

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Académico Profesional de Odontología

Tesis

**Higiene oral asociado a la calidad de vida en
gestantes atendidas en el centro de salud Vista
Alegre, Ayacucho-2023**

Zendy Nelly Leon Garcia
Dayana Vanesa Aguirre Gavilan

Para optar el Título Profesional de
Cirujano Dentista

Huancayo, 2023

Repositorio Institucional Continental
Tesis digital



Esta obra está bajo una Licencia "Creative Commons Atribución 4.0 Internacional" .

INFORME DE CONFORMIDAD DE ORIGINALIDAD DE TESIS

A : CLAUDIA MARIA TERESA UGARTE TABOADA
Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud

DE : JANET ERIKA VARGAS MOTTA
Asesor de tesis

ASUNTO : Remito resultado de evaluación de originalidad de tesis

FECHA : 07 de noviembre de 2023

Con sumo agrado me dirijo a vuestro despacho para saludarlo y en vista de haber sido designado asesor de la tesis titulada: "HIGIENE ORAL ASOCIADO A LA CALIDAD DE VIDA EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD VISTA ALEGRE, AYACUCHO-2023", perteneciente al/la/los/las estudiante(s) Zandy Nelly Leon Garcia y Dayana Vanesa Aguirre Gavilan, de la E.A.P. de Odontología; se procedió con la carga del documento a la plataforma "Turnitin" y se realizó la verificación completa de las coincidencias resaltadas por el software dando por resultado 6 % de similitud (informe adjunto) sin encontrarse hallazgos relacionados a plagio. Se utilizaron los siguientes filtros:

- Filtro de exclusión de bibliografía SI NO
- Filtro de exclusión de grupos de palabras menores (Nº de palabras excluidas:) SI NO
- Exclusión de fuente por trabajo anterior del mismo estudiante SI NO

En consecuencia, se determina que la tesis constituye un documento original al presentar similitud de otros autores (citas) por debajo del porcentaje establecido por la Universidad.

Recae toda responsabilidad del contenido de la tesis sobre el autor y asesor, en concordancia a los principios de legalidad, presunción de veracidad y simplicidad, expresados en el Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales - RENATI y en la Directiva 003-2016-R/UC.

Esperando la atención a la presente, me despido sin otro particular y sea propicia la ocasión para renovar las muestras de mi especial consideración.

Atentamente,



Asesor de tesis

DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD

Yo, Zandy Nelly Leon Garcia, identificado(a) con Documento Nacional de Identidad No. 70361197, de la E.A.P. de Odontología de la Facultad de Ciencias de la Salud la Universidad Continental, declaro bajo juramento lo siguiente:

1. La tesis titulada: "HIGIENE ORAL ASOCIADO A LA CALIDAD DE VIDA EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD VISTA ALEGRE, AYACUCHO-2023", es de mi autoría, la misma que presento para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista.
2. La tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente, para la cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas, por lo que no atenta contra derechos de terceros.
3. La tesis es original e inédita, y no ha sido realizado, desarrollado o publicado, parcial ni totalmente, por terceras personas naturales o jurídicas. No incurre en autoplagio; es decir, no fue publicado ni presentado de manera previa para conseguir algún grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados son reales, pues no son falsos, duplicados, ni copiados, por consiguiente, constituyen un aporte significativo para la realidad estudiada.

De identificarse fraude, falsificación de datos, plagio, información sin cita de autores, uso ilegal de información ajena, asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a las acciones legales pertinentes.

07 de noviembre de 2023.



ZENDY NELLY LEON GARCIA

DNI. No. 70361197

DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD

Yo, Dayana Vanesa Aguirre Gavilan, identificado(a) con Documento Nacional de Identidad No. 48036888, de la E.A.P. de Odontología de la Facultad de Ciencias de la Salud la Universidad Continental, declaro bajo juramento lo siguiente:

1. La tesis titulada: "HIGIENE ORAL ASOCIADO A LA CALIDAD DE VIDA EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD VISTA ALEGRE, AYACUCHO-2023", es de mi autoría, la misma que presento para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista.
2. La tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente, para la cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas, por lo que no atenta contra derechos de terceros.
3. La tesis es original e inédita, y no ha sido realizado, desarrollado o publicado, parcial ni totalmente, por terceras personas naturales o jurídicas. No incurre en autoplagio; es decir, no fue publicado ni presentado de manera previa para conseguir algún grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados son reales, pues no son falsos, duplicados, ni copiados, por consiguiente, constituyen un aporte significativo para la realidad estudiada.

De identificarse fraude, falsificación de datos, plagio, información sin cita de autores, uso ilegal de información ajena, asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a las acciones legales pertinentes.

07 de noviembre de 2023.



DAYANA VANESA AGUIRRE GAVILAN

DNI. No. 48036888

Tesis

INFORME DE ORIGINALIDAD

6%

INDICE DE SIMILITUD

6%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

5%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.continental.edu.pe

Fuente de Internet

6%

Excluir citas	Activo
Excluir bibliografía	Activo
Excluir coincidencias	< 5%

Dedicatoria

Este trabajo, fruto de mi esfuerzo, va dedicado con mucho amor a mis padres: Fernando Eliazar Aguirre Munaya y Graciela Gavilan Córdova, que han sabido formarme con buenos sentimientos, hábitos y valores lo que me ha ayudado a seguir adelante en los momentos difíciles, gracias por su apoyo incondicional, consejos y paciencia porque ellos han dado razón a mi vida. A mis hermanos: Jaime Aguirre Gavilan y Aracely Aguirre Gavilan por ser parte de mi vida por ayudarme a crecer y madurar.

Dayana

Dedico el resultado de este trabajo a mi familia, principalmente a mis padres: Felix Leon Gamboa, Hermelinda Garcia Ñaupas, así como a mi hermana Tatiana León García, quienes me apoyaron y contuvieron en los momentos malos; así como el de enseñarme a afrontar las dificultades.

Zendy

Agradecimientos

Agradecimiento especial a mi hermano Jaime Aguirre Gavilan por haberme apoyado incondicionalmente, me has educado y brindado todo, mil palabras no bastarían para agradecerte todo lo que hiciste por mí, gracias por haber fomentado en mí el deseo de superación y el anhelo de triunfo en la vida, tengo mucho por agradecerte.

Dayana

Agradecimiento infinito a Felix Leon Gamboa y Hermelinda Garcia Ñaupas: mis padres, quienes han sido siempre el motor que impulsa mis sueños y esperanzas, quienes estuvieron siempre a mi lado durante mis horas de estudio. Fueron mis mejores guías de vida. Hoy les dedico a ustedes este logro, mis amados padres, como una meta conquistada.

Zendy

Índice de contenido

Dedicatoria	vii
Agradecimientos	viii
Índice de contenido	ix
Índice de tablas	xi
Resumen.....	xii
Abstract	xiii
Introducción.....	xiv
CAPÍTULO I : Planteamiento del estudio.....	15
Planteamiento del estudio.....	15
1.1. Delimitación de la investigación	15
1.1.1. Delimitación territorial.....	15
1.1.2. Delimitación temporal.....	15
1.1.3. Delimitación conceptual.....	15
1.2. Planteamiento y formulación del problema	15
1.3. Problema general.....	16
1.3.1. Problema general	16
1.3.2. Problemas específicos	17
1.4. Objetivos.....	17
1.4.1. Objetivo general.....	17
1.4.2. Objetivos específicos	17
1.5. Justificación	18
CAPÍTULO II : Marco teórico	19
2.1. Antecedentes del problema	19
2.2.1. Antecedentes nacionales	19
2.2.2. Antecedentes internacionales	21
2.2. Bases teóricas.....	23
2.3. Definición de términos básicos	29
CAPÍTULO III : Hipótesis y variables	30
3.1. Hipótesis	30
3.3. Operacionalización de variables.....	31
CAPÍTULO IV : Metodología.....	32
4.1. Métodos, tipo y nivel de la investigación	32
4.1.1. Método de la investigación.....	32
4.1.2. Tipo de investigación	32
4.1.3. Alcance de la investigación	32

4.2. Diseño de la investigación	32
4.3. Población y muestra	33
4.3.1. Población.....	33
4.3.2. Muestra.....	33
4.4. Técnica e instrumentos de recolección y análisis de datos	34
4.4.1. Técnica	34
4.4.2. Instrumentos de recolección de datos.....	34
4.4.3. Procedimiento de la investigación	35
4.5. Consideraciones éticas.....	36
CAPÍTULO V : Resultados	37
5.1. Presentación de resultados	37
5.2. Discusión de resultados	43
Conclusiones	45
Recomendaciones	46
Bibliografía.....	47
Anexos	51

Índice de tablas

Tabla 1. Operacionalización de variables	31
Tabla 2. Confiabilidad de instrumento OHIP 14	34
Tabla 3. La higiene oral asociado a la calidad de vida en gestantes del centro de salud vista alegre, Ayacucho - 2023	37
Tabla 4. Frecuencia del índice de higiene oral simplificado IHO-S en relación con la calidad de vida en gestantes del centro de salud Vista Alegre, Ayacucho - 2023	38
Tabla 5. Frecuencia de la experiencia de caries dental en relación con la calidad de vida en gestantes del centro de salud Vista Alegre, Ayacucho - 2023.....	38
Tabla 6. Nivel de higiene oral (experiencia de caries dental) en gestantes del centro de salud Vista Alegre, Ayacucho - 2023 según grupo etario.....	39
Tabla 7. Nivel de higiene oral (índice de higiene oral) en gestantes del centro de salud Vista Alegre, Ayacucho - 2023 según grupo etario	39
Tabla 8. Nivel de higiene oral (experiencia de caries dental) en gestantes del centro de salud Vista Alegre, Ayacucho - 2023 según grado de instrucción	40
Tabla 9. Nivel de higiene oral (índice de higiene oral) en gestantes del centro de salud Vista Alegre, Ayacucho - 2023 según grado de instrucción.....	40
Tabla 10. Nivel de higiene oral (experiencia de caries dental) en gestantes del centro de salud Vista Alegre, Ayacucho - 2023 según trimestre gestacional.....	41
Tabla 11. Nivel de higiene oral (índice de higiene oral) en gestantes del centro de salud Vista Alegre, Ayacucho - 2023 según trimestre gestacional	41
Tabla 12. Calidad de vida en gestantes del centro de salud Vista Alegre; Ayacucho 2023	42
Tabla 13. Calidad de vida en gestantes del centro de salud Vista Alegre, Ayacucho - 2023 según grupo etario	42
Tabla 14. Calidad de vida en gestantes del centro de salud Vista Alegre, Ayacucho - 2023 según trimestre gestacional	42
Tabla 15. Calidad de vida en gestantes del centro de salud Vista Alegre, Ayacucho - 2023 según grado de instrucción.....	43
Tabla 16. Índice de higiene oral simplificado IHO-S en gestantes del centro de salud Vista Alegre; Ayacucho 2023	43

Resumen

El objetivo de este estudio fue determinar la higiene oral asociada a la calidad de vida en gestantes atendidas en el centro de salud Vista Alegre, Ayacucho - 2023. El método fue científico, de alcance correlacional y tipo de investigación básica de corte transversal, no experimental. La muestra de acorde a la naturaleza de la investigación fue conformada por 115 gestantes, siendo el muestreo no probabilístico por conveniencia ajustado a los criterios de inclusión y exclusión. El muestreo se logró mediante la aplicación de una ficha de recolección de datos en el que se consideró: odontograma, índice de caries e índice de higiene oral simplificado, como también se empleó un cuestionario OHIP, con el cual se midió la calidad de vida de las gestantes. Los resultados obtenidos, en razón a la presente investigación fueron que: el 50,0 % presentaron un índice malo en el rango de edades de 16 a 23 años; el 49,3 % presentaron un índice regular con el grado de secundaria, se indicó que el 46,7 % presentándose un índice malo en el II trimestre, también el 63,5 % presentaron una mala calidad de vida, el 35,6 % presentó una mala calidad de vida en el II trimestre, asimismo; el 45,2 % presentó una mala calidad de vida con el grado de secundaria y el 61,7 % presentó un índice de higiene oral simplificado regular. Se concluyó que existe asociación entre el nivel de higiene oral y calidad de vida en gestantes del centro de salud vista alegre, Ayacucho - 2023.

Palabras clave: higiene oral, calidad de vida, gestantes, salud bucal.

Abstract

The objective of this study was to determine oral hygiene associated with quality of life in pregnant women treated at the Vista Alegre health center, Ayacucho - 2023. Methodology: the method was scientific, correlational in scope the type of research was basic, cross-sectional, Non-experimental, the research sample was made up of 115 pregnant women, the sampling was non-probabilistic for convenience adjusted to the inclusion and exclusion criteria. The sampling was collected through a data collection form in which the following was considered: odontogram, caries index and simplified oral hygiene index and an OHIP questionnaire was also used with which the quality of life of pregnant women was measured. The results obtained determine that 50.0% a bad index in the range of 16 to 23 years. 49.3% with a regular index with a high school degree. 46.7% a bad rate in the II quarter. 63.5% have a poor quality of life. 35.6% a poor quality of life in the II trimester. 45.2% with a poor quality with the secondary degree and 61.7% present a regular simplified oral hygiene index. It was concluded that there is an association between the level of oral hygiene and quality of life in pregnant women at the Vista Alegre health center, Ayacucho - 2023.

Keywords: Oral hygiene, quality of life, pregnant women, oral health.

Introducción

Durante el embarazo se producen importantes cambios fisiológicos que implican a los diferentes órganos de la mujer y que de forma muy significativa afectan a la cavidad bucal; de tal manera que el embarazo es considerado como un factor de riesgo para la salud oral de la gestante. A su vez, el padecimiento de determinadas enfermedades orales, como la periodontitis, podrían ser responsables en cierta medida, de complicaciones gestacionales como el bajo peso al nacer, una menor edad gestacional, la diabetes gestacional y preeclampsia.

Las enfermedades orales más prevalentes relacionadas con el embarazo son la caries, la gingivitis y la enfermedad periodontal, y en cuya causalidad, aparte de la intervención de determinados factores biológicos, como los cambios hormonales, también influyen ciertos factores sociodemográficos vinculados con el estilo y la calidad de vida.

Como la salud oral es un importante mediador de la calidad de vida, se han realizado múltiples intentos para su calibración mediante la confección de diferentes cuestionarios, destacando el denominado perfil de impacto de salud oral (OHIP, Oral Health Impact Profile), que mide la calidad de vida relacionada con la salud oral a partir del impacto que provocan en el bienestar personal.

El odontólogo debe conocer adecuadamente los cambios que pueden sucederse en el organismo de la gestante, para así saber hacia dónde dirigir la atención estomatológica, teniendo en cuenta las individualidades de cada una de las gestantes. La atención estomatológica se convierte, por tanto, en prioridad, si se tiene en cuenta que existe una estrecha relación entre la higiene oral y el embarazo con un dinamismo directamente proporcional entre estos dos aspectos: la higiene oral inadecuada puede afectar el buen desarrollo del embarazo y, a su vez, el embarazo puede afectar la calidad de vida de la gestante. Partiendo de esta dinámica, se pretende con este trabajo evidenciar cuán estrecho puede ser este binomio y la importancia del control adecuado para alcanzar un buen estado de salud general y calidad de vida durante este período.

CAPÍTULO I

Planteamiento del estudio

1.1. Delimitación de la investigación

1.1.1. Delimitación territorial

El presente estudio tuvo como delimitación territorial el centro de salud Vista Alegre ubicado en el departamento de Ayacucho provincia de Huamanga distrito de San Juan Bautista.

1.1.2. Delimitación temporal

En cuanto a la delimitación temporal incluye exclusivamente a las pacientes atendidas en el centro de salud Vista Alegre en el mes de mayo del año 2023.

1.1.3. Delimitación conceptual

La presente investigación es importante porque estudió la asociación entre el nivel de higiene oral y calidad de vida en gestantes del centro de salud Vista Alegre, Ayacucho - 2023. Esta investigación evidenció cuán estrecho puede ser este binomio y la importancia del control adecuado para alcanzar un buen estado de salud general y calidad de vida durante este período de gestación.

1.2. Planteamiento y formulación del problema

Según Organización de las Naciones Unidas (ONU), el número de migrantes internacionales en el mundo ascendió en los últimos 10 años a 272 millones. De dicha cifra 4,769,498 aproximadamente pertenece a la población venezolana. Se estima que 568,973 venezolanos viven en el Perú. (1) según Diaz et al. Así mismo la OMS existen 2830 millones

de gestantes con caries dental, demostrando una alta prevalencia de caries a nivel mundial (95% a 99%). La Organización Peruana de la Salud (OPS) menciona que, en el Perú, la caries dental representa un 90,4 % de prevalencia considerándose así una enfermedad bucal muy frecuente. (2)

Según Cuenca (3), la salud bucal está incluida dentro del estado de salud general, siendo importante en la calidad de vida del ser humano, sobre todo para las gestantes, porque ellas durante el embarazo están sometidas a diferentes cambios por lo que se vuelven más vulnerables a padecer ciertas enfermedades bucales, por ello es primordial el control odontológico desde el primer trimestre. Las afecciones bucales tienden a ser progresivas y acumulativas, volviéndose complicadas con el pasar del tiempo, situación que afectaría su calidad de vida, conllevando a tener limitaciones funcionales, disconfort psicológico y social.

Según Mariño et al. (4), la salud oral es un importante mediador de la calidad de vida, sobre todo de su componente psicológico, es por ello por lo que se han creado indicadores para ser utilizados específicamente en odontología. Slade (5) menciona que estos tipos de indicadores de calidad de vida relacionada con la salud oral permiten estimar el impacto social y funcional de las enfermedades bucales, traducir sus hallazgos en medidas clínicas objetivas y evaluar la efectividad de los tratamientos odontológicos, siendo todas medidas de gran utilidad para mejorar la calidad de los servicios de salud.

Velarde (6) menciona sobre las funciones de la salud oral asociado a la calidad de vida, dando como implicancia principalmente: la expresión facial, el lenguaje, la masticación, la deglución, la salivación, el sentido del gusto, donde refiere ser un buen indicador de la salud del individuo, de su calidad de vida y de su bienestar individual y social mejorando considerablemente factores como la autoestima, estética, interacción social y la autopercepción en los adolescentes.

La calidad de vida tiene indicadores que se utilizan para la medición del beneficio del tratamiento dental, teniendo en cuenta que cada persona reacciona de diferente forma a la enfermedad; un examen bucal de las condiciones en las que se encuentra es necesario.

1.3. Problema general

1.3.1. Problema general

¿Cuál es la higiene oral asociado a la calidad de vida en gestantes atendidas en el centro de salud vista alegre; Ayacucho - 2023?

1.3.2. Problemas específicos

¿Cuál es el nivel de higiene oral en gestantes del centro de salud Vista Alegre, Ayacucho - 2023 según grupo etario?

¿Cuál es el nivel de higiene oral en gestantes del centro de salud Vista Alegre, Ayacucho - 2023 según grado de instrucción?

¿Cuál es el nivel de higiene oral en gestantes del centro de salud Vista Alegre,, Ayacucho - 2023 según trimestre gestacional?

¿Cuál es la calidad de vida en gestantes del centro de salud Vista Alegre; Ayacucho 2023 según grupo etario?

¿Cuál es la calidad de vida en gestantes del centro de salud Vista Alegre; Ayacucho 2023 según trimestre gestacional?

¿Cuál es la calidad de vida en gestantes del centro de salud Vista Alegre; Ayacucho 2023 según grado de instrucción?

¿Cuál es el índice de higiene oral simplificado IHO-S en gestantes del centro de salud Vista Alegre; Ayacucho - 2023?

1.4. Objetivos

1.4.1. Objetivo general

Determinar la higiene oral asociado a la calidad de vida en gestantes del centro de salud vista alegre, Ayacucho - 2023.

1.4.2. Objetivos específicos

Describir el nivel de higiene oral en gestantes del centro de salud vista alegre, Ayacucho - 2023 según grupo etario.

Describir el nivel de higiene oral en gestantes del centro de salud Vista Alegre, Ayacucho - 2023 según grado de instrucción.

Describir el nivel de higiene oral en gestantes del centro de salud vista alegre, Ayacucho - 2023 según trimestre gestacional.

Describir la calidad de vida en gestantes del centro de salud Vista Alegre; Ayacucho 2023 según grupo etario.

Describir la calidad de vida en gestantes del centro de salud Vista Alegre; Ayacucho 2023 según trimestre gestacional.

Describir la calidad de vida en gestantes del centro de salud Vista Alegre; Ayacucho 2023 según grado de instrucción.

Describir el índice de higiene oral simplificado IHO-S en gestantes del centro de salud Vista Alegre; Ayacucho - 2023.

1.5. Justificación

La presente investigación analizó la relación entre el nivel de higiene oral y la calidad de vida en gestantes, tuvo una importancia teórica y práctica, porque se actualizó los estudios, tuvo un aporte para la bibliografía odontológica, incentivando a que los profesionales odontológicos sigan realizando estudios y tomen como una referencia esta investigación.

- **Valor teórico**

Esta investigación tuvo una importancia teórica porque aportó información sobre la relación entre higiene oral y calidad de vida en gestantes, esto incentivará a los odontólogos a emplear programas preventivos y promocionales, en beneficio a mujeres embarazadas para darles una mejor calidad de vida.

- **Relevancia social**

Porque constituye un problema de la higiene oral; las gestantes son consideradas un grupo de riesgo porque al estar vulnerables no suelen tener una higiene oral adecuada y se convierten en una fuente de transmisión de bacterias cariogénicas. Por ello, este estudio tiene como propósito promover actitudes positivas en la gestante como cuidar su salud bucal y que se den cuenta de los riesgos que lleva el descuido durante esta etapa y así lograr que puedan tener un estilo de vida saludable mejorando tanto su salud bucal como su calidad de vida.

CAPÍTULO II

Marco teórico

2.1. Antecedentes del problema

2.2.1. Antecedentes nacionales

En la investigación de Ignacio (7) se concluye que sí existe relación estadísticamente significativa entre salud bucal (índice de caries e índice de higiene oral) y calidad de vida.

En el trabajo de investigación Ramírez (8) se concluye que no existe una relación directamente proporcional entre la calidad de vida en relación con la salud bucal en pacientes gestantes.

En el trabajo de investigación de Segura (9) se concluye que existe relación entre el nivel de calidad de vida y la prevalencia de caries en las gestantes. La prevalencia de caries en las gestantes es moderada. El nivel de calidad de vida relacionada a la salud oral en gestantes es bajo. La caries dental no se relaciona con el nivel de calidad de vida según la función física. La caries dental no se relaciona con el nivel de calidad de vida según la función psicosocial. La caries dental se relaciona con el nivel de calidad de vida según la función dolor.

En el trabajo de investigación de Flores (10) se concluye que existe relación significativa entre la calidad de vida y satisfacción de la atención en gestantes del Centro Materno Infantil Juan Pablo II.

En el trabajo de investigación de Vásquez (11) se concluye que existe correlación positiva entre conocimiento sobre salud bucal y calidad de vida en las gestantes ($r=.708$), Así mismo, se muestran las relaciones entre el conocimiento de la salud bucal y las dimensiones de la calidad de vida, notándose mayor relación mediana ($r=.537$) con la limitación funcional, por otro lado, una relación mediana con la incapacidad social ($r=.467$)

En un trabajo de investigación, Ramírez (8) concluye que al determinar la autopercepción sobre la calidad de vida en relación con la salud bucal en pacientes gestantes atendidas en el Centro Materno Infantil Laura Rodríguez Dulanto en el año 2019, se concluye que no existe una relación directamente proporcional.

En un trabajo de investigación, Lujan (12) concluye que las pacientes gestantes dan mayor prioridad a la calidad de vida y desconocen muy poco de las posibles enfermedades bucales durante la gestación y la prevención de dichas enfermedades para que no puedan transmitirla a su futuro bebe.

En el trabajo de investigación de Roque et al. (13) concluyen que la relación entre salud oral y calidad de vida es moderada, positiva y altamente significativa (Spearman 0,428).

En el trabajo de investigación de Tolentino (14) se concluye que la salud bucal y la calidad de vida de las gestantes presentaron una relación directa y moderada, debido a un nivel de higiene bucal regular y una alta prevalencia de caries dental. Ambas variables se encuentran estrechamente ligadas, demostrando la repercusión en su salud general y calidad de vida.

En un trabajo de investigación, Chachaima (15) concluye que la calidad de vida en relación con las condiciones orales del CPOD, IHO e IG es independiente, por lo tanto, la calidad de vida depende de las condiciones orales.

En un trabajo de investigación, León (16) concluye que existe una relación altamente significativa entre la calidad de la salud bucal y la calidad de vida de la población de 30-44 años de la clínica privada de Ica en el 2021.

En el trabajo de investigación de Ramírez (8), cuyo objetivo fue determinar la autopercepción sobre la calidad de vida en relación con la salud bucal en pacientes gestantes atendidas en el Centro Materno Infantil Laura Rodríguez Dulanto en el año 2019, se concluye que no existe una relación directamente proporcional.

En un trabajo de investigación, Diaz (17) concluye que los alumnos y docentes que presentaron un alto impacto en su calidad de vida, debido a diversas afecciones bucales, están en edades comprendidas entre 18 - 29 y 40 - 52 años, respectivamente. Además, el sexo con más alto impacto fue el femenino.

En el trabajo de investigación de Vásquez (11) se concluye que existe correlación positiva entre conocimiento sobre salud bucal y calidad de vida en las gestantes ($r=.708$), Así

mismo, se muestran las relaciones entre el conocimiento de la salud bucal y las dimensiones de la calidad de vida, notándose mayor relación mediana ($r=.537$) con la limitación funcional, por otro lado, una relación mediana con la incapacidad social ($r=.467$).

En el trabajo de investigación de Anicama (18) se concluye que la asociación inversa para el grupo etario y el conocimiento sobre salud oral ($p=0.000$), no existiendo asociación entre los demás factores sociodemográficos considerados, como grado de instrucción ($p=0.116$), paridad (0.163), trimestre de gestación ($p=0.272$) y estado civil ($p=0.361$).

2.2.2. Antecedentes internacionales

En el trabajo de investigación de Navarro (19) se concluye que la a salud bucodental refiere una buena calidad de vida. Existen diferentes alteraciones en el área bucodental que producen dolencia y consecuencias graves, algunos factores de riesgo que favorecen a la presencia de patologías son la mala alimentación con excesivo consumo de hidratos de carbono, una higiene bucodental inadecuada, el consumo de tabaco y alcohol.

En el trabajo de investigación de Ramos (20) se concluye que en el proceso del embarazo influye una serie de cambios fisiológicos en la mujer, debido a la participación de hormonas durante las etapas de gestación, para un mejor estudio se ha dividido en tres trimestres los mismos que se diferencia desde los síntomas y manifestaciones fisiológicas; cabe señalar que toda alteración en la madre puede influir en la calidad de desarrollo del bebé. Es fundamental integrar al odontólogo en el proceso de gestación, quien guiara a la madre a adoptar medidas de higiene oral antes, durante y después del embarazo.

En un trabajo de investigación, Morales (21) concluyen que los protocolos de atención dental que contribuyen al manejo de salud bucal en el embarazo están formados de historia clínica, diagnóstico radiográfico, seguido de un diagnóstico clínico y un plan de tratamiento que se enfoque en la edad gestacional.

En el trabajo de investigación de Acosta et al. (22) concluyen que la presencia de enfermedad periodontal constituye un factor de riesgo para el embarazo, evidenciándose en el momento del parto provocando partos prematuros, abortos, y bebés con bajo peso y talla al nacer.

En un trabajo de investigación, Valenzuela (23) estudió la relación de la calidad de vida con la salud oral, se obtuvo que la población estudiada tiene buena calidad de vida, representada por más de la mitad de los encuestados

En el trabajo de investigación de Aguilar et al. (24) concluyen que a través de esta revisión se encontró que la mayoría de los estudios que relacionaban la calidad de vida y la salud oral durante la gestación fueron de corte observacional transversal, por ello para una mejor comprensión de estos impactos, es necesario realizar estudios longitudinales desde el comienzo del embarazo hasta el posparto. Se destaca la necesidad de asesoramiento de salud oral preventiva y una ruta de atención dental durante el embarazo.

En el trabajo de investigación de Román et al. (25) concluyen que los estudios sobre CVRS en gestantes se concentran en pocos países, con estudios que exploran su correlación con comorbilidades o sintomatologías de salud mental. Se dispone de múltiples escalas siendo más utilizada la SF-36, según esta escala la gestación afecta la CVRS tanto en el componente físico como en el mental.

En el trabajo de investigación de Díaz et al. (1) concluyen que dicho instrumento es válido para el diagnóstico, plan de tratamiento y pronóstico del paciente, sirviendo como guía en el conocimiento de la percepción del paciente acerca de la afectación en su vida diaria, pudiendo de esta manera prever la adherencia de este.

En el trabajo de investigación de García et al. (26) concluyen que, dado que la experiencia de caries pudiera ser uno de los determinantes en la valoración de percibir una peor calidad de vida oral durante el embarazo, se necesitarían más estudios que lo corroborasen, y así ampliar las expectativas preventivas en el desarrollo de la salud oral por parte de la política sanitaria.

En un trabajo de investigación, Navas (27) concluye que los dos grupos sujetos a estudio no han presentado diferencias significativas entre sí en cuanto a las características sociodemográficas (edad, nivel de estudios, nacionalidad y situación laboral), lo cual nos ha permitido realizar la comparativa propuesta en esta investigación. Han influido negativamente sobre la CVO de la mujer embarazada: edad, desempleo, bajo nivel de estudios y situación de inmigración.

En el trabajo de investigación de Bouza et al. (28) concluyen que la mala salud oral lo trae consigo un inadecuado comportamiento con relación a la higiene bucal, lo que tiene influencia negativa sobre la cavidad bucal, hay acumulación de placa dentobacteriana, factor este determinante en el aumento de la inflamación gingival y en la caries dental, lo que se agrava al asociarse a hábitos alimentarios desorganizados, modificaciones vasculares y una débil respuesta inmunológica.

En el trabajo de investigación de Domínguez et al. (29) concluyeron que no se encontró asociación estadísticamente significativa al evaluar todas las variables con CVRSB y las determinantes sociales y CVRSB no estuvieron asociados. Las dimensiones limitación funcional, dolor físico y obstáculos fueron las más frecuentes.

En el trabajo de investigación de Do Couto et al. (30) concluyen que existe asociación entre la higiene bucal y la calidad de vida relacionada con la salud bucal de las embarazada.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Higiene oral

Se le explica la importancia del cepillado el momento en que debe realizarlo, el tipo de dentífrico y cepillo adecuado. Evitar el consumo de azúcares (31).

2.2.2. Índice de higiene oral simplificado (IHO-S)

Fue desarrollado por Greene y Vermillion en 1960, luego lo redujeron para integrar seis dientes que representan al segmento anterior y posterior de la cavidad bucal, dicha modificación fue llamada índice de higiene oral simplificado (IHO-S). Cada uno de los componentes se valora en una escala del 0 al 3 (32).

Dientes permanentes por evaluar:

Cara labial de las siguientes piezas: 1.1, 1.6, 2.6 y 3.1

Cara lingual las siguientes piezas: 3.6 y 4.6

Criterios para la evaluación del índice de higiene oral simplificado:

0 No hay presencia de residuos o manchas.

1 Desecho blando que cubren no más de una tercera parte de la superficie dental o hay presencia de pigmentación extrínseca sin otros residuos, sin importar la superficie cubierta.

2 Desechos blandos que cubren más de una tercera parte, pero menos de la tercera parte de la superficie dental expuesta

3 Residuos blandos que cubren más de la tercera parte de la superficie dental expuesta

Fórmula para hallar el índice de higiene oral simplificado:

$$\text{Índice de Higiene Oral Simplificad} = \frac{\text{Adición de resultados por superficie dentaria}}{\text{Número de dientes examinados}}$$

El IHOS se obtiene de sumar los valores que se obtuvo luego se divide con el número de piezas que se examinó. La escala es (32):

Bueno	0.0 - 1.2
Regular	1.3 - 3.0
Malo	3.1 - 6.0

2.2.3. Índice de CPO-D

Klein, Palmer y Knutson fueron los diseñadores del índice, durante una investigación de la salud bucal y es fundamental para cuantificar la prevención de caries. Señala la presencia de caries del pasado como presente, indicando las piezas dentarias cariados (C), obturados(O), perdidos (P), extraídos (33).

Diente permanente cariado: cuando existan lesiones de caries, como la opacidad, mancha marrón o blanca, evidenciando la desmineralización, también incluye las fisuras donde la punta activa del explorador se engancha, sombras oscuras, o mínima cavidad del esmalte, dentina visible por ruptura de esmalte, cavidad amplia expuesta con dentina y/o la pulpa expuesta. Si solo presentan raíz remanente (33).

Diente permanente obturado: cuando se evidencia obturación, si se encuentra en mal estado con caries hay que identificarlo como cariado. Diente permanente perdido: Dientes no presentes por la edad o por extracción por caries (33).

Diente con extracción indicada: si presentan raíces remanentes o coronas destruidas se encuentran como indicación a extracción.

Reglas especiales: las reglas son las mismas para dientes temporales y permanentes. El termino de erupción es cuando cualquier parte del diente se evidencia en boca, también el término de “presente” es a pesar de que la corona dental este destruida, los supernumerarios no entran en la clasificación (33).

2.2.4. Calidad de vida

En la calidad de vida se considera la evaluación subjetiva de las condiciones de vida. En 1995, la OMS enfatizó que de calidad de vida su subjetividad de su evaluación es por la percepción que tiene el individuo sobre su calidad de vida según el contexto cultural en el que vive, expectativas, estándares e inquietudes (34).

2.2.4.1. Calidad de vida relacionada con la salud

Actualmente la ciencia médica se va desarrollando, por ello a veces los métodos no son suficientes y es necesario extender el concepto de salud a toda la vida del paciente. La calidad de vida en relación con la salud general de la persona se refiere a un estado físico saludable tanto emocional y social, para que pueda desempeñarse y realizar sus actividades diarias, por ello abarca aspectos de nuestras vidas que están significativamente influenciados por nuestra salud (35).

Las piezas dentales íntegras y saludables son necesarias para tener una vida digna en los seres humanos. Al tener pocas piezas dentales se modificarán la capacidad de alimentación, de manera que se verá alterado el estado nutricional de las personas. La boca tiene muchas funciones, todas relacionadas directamente con verse bien estéticamente y poder tener interacción social entre los individuos. Los indicadores de calidad de vida oral, evalúa el impacto con relación al área física, área psicológica y área social de los problemas de cavidad oral (36).

2.2.4.2. Calidad de vida relacionada con la higiene oral

Los indicadores que se utilizan tienen el fin de medir el nivel de calidad de vida y el nivel de higiene oral, lo cual es importante también para poder tener una buena salud bucal; para ello, se incluye el funcionamiento físico, emocional y social (37).

Los factores que pueden afectar su vida y su bienestar son los siguientes factores:

- Funcionales
- Psicológicos
- Sociales
- Presencia de malestar o dolor

En 1990, se dio un enfoque distinto a las investigaciones de la calidad de vida, introduciendo dimensiones físicas, mentales, emocionales y psicosociales, por consecuencia de los problemas orales y sus funciones. (38).

La salud tiene por objetivo el funcionamiento y el bienestar de los seres humanos, limitando la fisiopatología, también debe integrarse medidas preventivas, pues no solo es salvar una vida, el objetivo es que el paciente sienta que debe tener una vida saludable y libre de dolor (37).

En calidad de vida es fundamental saber acerca de los factores materiales en los que se tiene los ingresos, tipo de trabajo, nivel de educación, factores ambientales, como el lugar en donde vive, servicios básicos, transporte, acceso a la tecnología, características del hogar; todos ellos van a determinar la calidad de vida. Se puede deducir que es un sistema de valores, de manera estandarizada, con visión, que puede variar de acuerdo con cada persona, dependiendo al lugar o grupo al que pertenezca (37).

2.2.4.3. Instrumento para medir la calidad de vida relacionada con la salud oral: Oral Health Impact Profile (OHIP)

Una herramienta conocida que se utiliza para medir cómo las enfermedades bucales afectan al individuo. El desarrollo, confiabilidad y la validez del índice fueron descritos por Slade y Spencer en 1994. "El instrumento está diseñado para responder a cómo los dientes o prótesis afectan positiva o negativamente la calidad de vida de las personas tanto en lo social, psicológico y biológico". En esta herramienta, los puntajes más altos se relacionaron con la percepción de las necesidades de atención dental y el nivel de dificultad que tienen los individuos para realizar sus actividades diarias. Posteriormente, Slade en 1997 lo resumió en 14 preguntas y se denominó OHIP-14, con las mismas dimensiones que la anterior, pero con preguntas para cada dimensión. Este instrumento fue validado en Hong Kong, Australia y México aplicado a los adultos mayores. Posteriormente a inicios del año 2009, Montero Martín et al., publican una versión en español validado (OHIP-14sp) (34).

2.2.4.4. Gestante

Período en el que un feto se desarrolla en el vientre o útero de una mujer. El embarazo suele durar aproximadamente 40 semanas, o poco más de 9 meses, lo cual se calcula desde el último período menstrual hasta el parto (13).

2.2.4.5. Hormonas del embarazo

Durante el embarazo se producen cambios endocrinos, que están relacionados sobre todo con dos hormonas como el estrógeno y la progesterona. (39)

2.2.4.6. Progesterona

Se encarga de acrecentar la síntesis de prostaglandinas, produciendo cambios vasculares y como consecuencia se produce un incremento del líquido cervical gingival.

2.2.4.7. Estrógeno

Es responsable de reducir la queratinización del epitelio, dichos cambios que se dan en esta etapa pueden conducir a una mayor respuesta de las encías, siempre y cuando la placa esté presente (39).

2.2.4.8. Efecto del embarazo sobre la salud bucal

Los cambios que ocurren en esta etapa son importantes en la salud bucal, porque se verán reflejados en la boca de la gestante, por ejemplo, la presencia de náuseas y vómitos que se da en los primeros meses o dos trimestres influyen a que se origine la caries, otro factor son los cambios hormonales que producen cambios en la vascularización, afectando a los tejidos periodontales, lo que puede causar inflamación y sangrado en las encías. Si la higiene bucal es deficiente, la situación puede empeorar (40).

2.2.4.9. Atención odontológica a la gestante

Según la Norma Técnica de Salud para la Atención Integral de la gestante, es considerado que al menos se realice 2 atenciones de 30 minutos cada uno las cuales son: (38)

- Evaluación odontoestomatológica de salud bucal.
- Enseñanza de higiene oral y control de placa bacteriana.
- Tratamiento periodontal conservador.

El tratamiento dental debe ser aplicado a la madre sin afectar al feto, si es necesario realizar radiografías dentales deben ser justificadas y se podrán realizar con las medidas adecuadas y precaución (36).

El odontólogo tiene la función de inculcar en la gestante las medidas preventivas en cuanto al cuidado de su salud bucal, explicar a la gestante la importancia de la atención dental en su estado, enseñarle el período en el que puede o no realizarse tratamientos dentales para no poder afectar a su bebé. Dependiendo del trimestre de embarazo, se sigue el siguiente procedimiento: (36)

- **Primer trimestre**

Empieza la formación del feto, meses donde podría existir complicaciones por ello se debe tener cuidados. Los tratamientos que se pueden realizar son básicos como:

- ✓ Inspección de placa.
- ✓ Enseñar cómo mantener su higiene oral.

- ✓ Profilaxis o detartraje
- ✓ Solo tratamientos de urgencia.

- **Segundo trimestre**

Se pueden realizar procedimientos odontológicos como restauraciones porque durante estos meses las embarazadas están más estables. Los tratamientos que se pueden realizar:

- ✓ Inspección de placa
- ✓ Enseñar cómo mantener su higiene oral.
- ✓ Raspado coronal y subgingival o detartraje.
- ✓ Tratamiento a elección.

- **Tercer trimestre**

La gestante se encuentra estable a nivel general, se pueden realizar:

- ✓ Inspección de placa.
- ✓ Enseñar cómo mantener su higiene oral.
- ✓ Raspado coronal y subgingival o detartraje.
- ✓ Tratamiento que sean de emergencia.

En los controles odontológicos se le indica los cuidados bucales que deben tener durante el embarazo, y se brinda la siguiente información sobre; (36)

2.2.4.10. Higiene oral

Se le explica la importancia del cepillado, el momento en que debe realizarlo, el tipo de dentífrico y cepillo adecuado. Evitar el consumo de azúcares.

2.2.4.11. Control de placa:

El objetivo es eliminar la fuente de irritación que pueda causar problemas en sus encías como la placa dental, así poder guiarla y educarla cuando se le realice la higiene profesional.

- **Flúor prenatal**

Se recomienda a partir del sexto mes en gestantes con alto riesgo de caries (21).

2.3. Definición de términos básicos

- **Caries:** es causada por los ácidos que son producidos por bacterias que se encuentra en las superficies dentales con acumulo de placa, lo que produce la destrucción de los tejidos de los dientes (41).

- **CPOD:** índice que se encarga de medir la experiencia de caries en dientes permanentes, sus siglas representan índice de piezas cariadas, perdidas y obturadas (38).

- **Índice de higiene oral simplificado (IHO-S):** índice utilizado para determinar el grado de higiene bucal (33).

- **Calidad de vida:** bienestar del individuo, según su estilo de vida, medio laboral, preocupaciones; la salud general está relacionada con la salud de la cavidad oral; las afecciones orales también intervienen en la salud general (34).

- **OHIP 14:** es el perfil de impacto de la salud oral, es un instrumento que evalúa la calidad de vida en relación con la salud oral (34).

- **Gestación:** este período inicia con la implantación del ovulo fecundado hasta el parto. (13)

CAPÍTULO III

Hipótesis y variables

3.1. Hipótesis

3.1.1. Hipótesis general

Hi: La higiene oral está asociado a la calidad de vida en gestantes del centro de salud vista alegre, Ayacucho - 2023.

H0: La higiene oral no está asociado a la calidad de vida en gestantes del centro de salud vista alegre, Ayacucho - 2023.

3.2. Identificación de variables

3.2.1. Higiene oral: son hábitos de limpieza correcta de la cavidad oral que ayudana prevenir las enfermedades o trastornos que afectan la función normal de la cavidad oral (31).

3.2.2. Calidad de vida: evaluación subjetiva de las condiciones de vida (32).

3.3. Operacionalización de variables

Tabla 1. Operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Dimensiones	Operacionalización		
			Indicadores	Escala de medición	Tipo de variable
Higiene oral	Son hábitos de limpieza correcta de la cavidad oral que ayudan a prevenir las enfermedades o trastornos que afectan la función normal de la cavidad oral.	Experiencia de caries	- Índice CPO-D	Muy bajo 0.0-1.1 Bajo 1.2-2.6 Moderado 2.7-4.4 Alto 4.5-6.5 -Muy alto > 6.6	Categoría ordinal
		Higiene oral	-Índice de Higiene Oral Simplificado	Bueno 0.0-1.2 Regular 1.3-3.0 Malo 3.1-6.0	
Calidad de vida	Evaluación subjetiva de las condiciones de vida.	-Estado de la prótesis	- Buena calidad de vida - Mala calidad de vida	Buena: 0 - 14 Mala: 15 - 56	Categoría ordinal
		-Dolor de dientes			
		-Malestar psicológico			
		-Malestar social			

CAPÍTULO IV

Metodología

4.1. Métodos, tipo y nivel de la investigación

4.1.1. Método de la investigación

El método empleado en esta investigación es el método científico, según Hernández et al. (42), mencionan “como un conjunto de distintos procedimientos que consiste en elaborar los problemas científicos”.

4.1.2. Tipo de investigación

Esta investigación fue de tipo básica; estos estudios se caracterizan por el descubrimiento de nuevos conocimientos, por lo que sus aportaciones son eminentemente teóricas y constituyen la base de la investigación aplicada.

4.1.3. Alcance de la investigación

El alcance de la investigación fue de nivel correlacional, ya que se pretendió establecer la relación entre la higiene oral asociado a la calidad de vida en gestantes. Según Hernández et al. (42)

4.2. Diseño de la investigación

Es de diseño no experimental, prospectivo, transversal (43).

No experimental, puesto que el investigador no intervino sobre la unidad de estudio, no manipulando las variables es prospectivo porque se realiza al momento y transversal por que se realiza en una sola observación (42).

4.3. Población y muestra

4.3.1. Población

La población de la investigación a la fecha estuvo conformada por 130 gestantes del centro de salud Vista Alegre, Ayacucho – 2023.

4.3.2. Muestra

La muestra estuvo conformada por 115 gestantes del centro de salud Vista Alegre, Ayacucho – 2023.

a. Técnica de muestreo

El muestreo es no probabilístico por conveniencia porque la elección de los elementos no depende de la probabilidad, sino de causas relacionadas con los propósitos del investigador según Hernández et al. (34) y es ajustado a los criterios de inclusión y exclusión del centro de salud Vista Alegre, Ayacucho - 2023.

b. Criterios de inclusión

- Gestantes de 16 a 40 años del centro de salud Vista Alegre, Ayacucho.
- Gestantes con diagnóstico de embarazo de bajo riesgo obstétrico.
- Gestantes que accedieron a colaborar con la investigación.
- Gestantes que están asegurados en el centro de salud Vista Alegre, Ayacucho.
- Gestantes en aparente buen estado de salud general.
- Gestantes que se encuentren en la fecha y hora indicada para realizar la investigación.
- Gestantes que firmen el consentimiento informado.
- Gestantes que acepten a participar en el estudio.

c. Criterios de exclusión

- Gestantes que acuden a otros establecimientos.
- Gestantes mayores de 40 años que acuden al Centro de Salud Vista Alegre, Ayacucho.
- Gestantes que no se hallen en la fecha y hora indicada para realizar la investigación.
- Gestantes con diagnóstico de embarazo de alto riesgo obstétrico.
- Gestantes que no firmen el consentimiento informado.
- Gestantes que no acepten participar en el estudio.

4.4. Técnica e instrumentos de recolección y análisis de datos

4.4.1. Técnica

Se utilizó la técnica de observación para la recolección de datos, puesto que registró de forma confiable, válida y sistemática, las situaciones que se observaron mediante categorías y subcategorías

4.4.2. Instrumentos de recolección de datos

a. Diseño

Ficha de recolección de datos. Este es un documento donde se registró odontograma, el índice de caries y el índice de higiene oral simplificado de las gestantes (Anexo 5).

Cuestionario OHIP. En esta encuesta se planteó los ítems sobre calidad de vida en relación con la salud bucal (Anexo 6).

b. Confiabilidad

La confiabilidad del trabajo de investigación está dada por la prueba del Alfa de Cronbach.

Tabla 2. Confiabilidad de instrumento OHIP 14

Instrumento	Alfa de Cronbach	N° de elementos
Calidad de vida OHIP 14	,729	5

Este instrumento de medición tiene una fiabilidad buena y alta por lo que es confiable, y coherentes, ya que este instrumento se utilizó en el estudio de Segura et. al. (9)

c. Validez

IHO-S y CPOD. Son herramientas que está en la recolección de datos, que han sido validadas por OMS y OPS y se aplicará a la muestra de las gestantes.

Cuestionario OHIP. Instrumento es internacionalizado. Por Segura et. al. (9) en artículos tanto en inglés y español, luego dichas investigaciones fueron publicadas entre el 2010 y 2015.

Odontograma. Es un esquema grafico de la boca, creada por Richard Zigmondy (5) , y validado por la asociación dental americana.

Este trabajo de investigación fue validado por 3 expertos en investigación referente al tema.

4.4.3. Procedimiento de la investigación

En coordinación previa solicitud de permiso dirigida al médico jefe del centro de salud Vista Alegre; Ayacucho 2023, se coordinó con las áreas de Obstetricia y Odontología para asistir al establecimiento los horarios y días establecidos y recolectar el muestreo, para ello lo primero que se realizó fue informar a las gestantes en que consiste nuestro estudio, para luego darle el consentimiento informado (Anexo 03), y finalmente se recolectó el muestreo mediante una ficha de recolección de datos en el que estuvo: el odontograma, índice de caries y el índice de higiene oral simplificado y también se empleó para tomar el muestreo un cuestionario OHIP.

Odontograma: la técnica fue observacional y se realizó en las gestantes en la primera visita del servicio odontológico, se registró todo lo observado en boca. Para ello se les pidió a las gestantes que se sienten en el sillón y se tuvo los instrumentos como espejo bucal, pinza y explorador. Y dos lapiceros uno rojo y azul con lo que se registró en la odontograma las piezas dentarias con caries, obturaciones y dientes perdidos de las gestantes.

Índice de caries; es una técnica observacional y se realiza en las gestantes en la primera visita del servicio odontológico, para poder realizar se pedirá a las gestantes que se sienten en el sillón para luego anotar con un lapicero azul en la ficha de índice de caries para luego hallar el promedio de dientes permanentes afectados por caries; y así se tendrá el resultado de dientes permanentes Cariados, Perdidos por extracción, por caries y Obturados sobre el total de las gestantes examinadas.

Para posteriormente obtener el índice de CPOD con los siguientes valores: 0-1.1 Muy Bajo, 1.2-2.6 Bajo, 2.7-4.4 Moderado, 4.5 - 6.5 Alto, 6.6 y + Muy Alto.

Índice de higiene oral simplificado: la técnica es observacional y se realiza a la gestante en la primera cita también para ello es necesario considerar el valor de una escala de 0 a 3. Y los instrumentos que requerimos para el examen un espejo bucal y un explorador dental tipo hoz o rayado de pastor o una sonda periodontal (OMS), y usaremos un agente revelador (pastilla reveladora) Las seis superficies dentales examinadas en el IHO-S son las vestibulares del primer molar superior derecho, el incisivo central superior derecho, el primer molar superior izquierdo y el incisivo central inferior izquierdo. Asimismo, las linguales del primer molar inferior izquierdo y el primer molar inferior derecho. Cada superficie dental es dividida horizontalmente en tercios gingival, medio e incisal. Para el DI-S, se coloca un explorador dental en el tercio incisal del diente y se desplaza hacia índice de película blanda (DI-S). Cada superficie dental es dividida horizontalmente en tercios gingival, medio e incisal.

Para el DI-S, se coloca un explorador dental en el tercio incisal del diente y se desplaza hacia el tercio gingival, según los criterios:

0 no hay presencia de residuos o manchas.

1 desechos blandos que cubren no más de una tercera parte de la superficie dental o hay presencia de pigmentación extrínseca sin otros residuos, sin importar la superficie cubierta.

2 desechos blandos que cubren más de una tercera parte, pero menos de la tercera parte de la superficie dental expuesta.

3 residuos blandos que cubren más de la tercera parte de la superficie dental expuesta el tercio gingival, según los criterios de puntuación:

<u>Puntuación</u>	<u>Clasificación</u>
0	Excelente
0.1-1.2	Buena
1.3-3.0	Regular
3.1-6.0	Malo

Cuestionario OHIP: la técnica es una encuesta que se va a emplear para medir la calidad de vida de las gestantes mediante el cual se diseñan los ítems para averiguar si hay relación entre Salud Oral y calidad de vida de las gestantes. El cuestionario consta de siete dimensiones que el original, subdividida en dos preguntas por dimensión, con opciones de respuesta tipo Likert. El uso del OHIP-14 se acrecentó por la verificación que realizó Segura et al en artículos tanto en inglés y español, luego dichas investigaciones fueron publicadas entre el 2010 y 2015. Este instrumento no solo se aplica en gestantes sino también diversas poblaciones. a) Subindicadores - Nunca = 0 - Casi nunca = 1 - Ocasionalmente = 2 - Frecuentemente = 3 - Muy frecuentemente = 4. Se calculará la puntuación del cuestionario en cada gestante a través de una adición simple. El máximo puntaje es 56 puntos, si el puntaje es de 0 a 14 puntos se considera buena calidad de vida y si fue 15 a 56 puntos se considera una mala calidad de vida.

4.5. Consideraciones éticas

Garantizar de manera expresa la confidencialidad de la identidad del sujeto de investigación, el respeto a su privacidad y el mantenimiento de la confidencialidad de la información recolectada antes, durante y después de su participación en la investigación. El contenido de esta sección deberá encontrarse dentro de lo permitido por la Ley No 29733, Ley de protección de datos personales y su reglamento.

El presente estudio estuvo realizado y aprobado por el Comité de Ética de la Universidad Continental (Anexo 02).

CAPÍTULO V

Resultados

5.1. Presentación de resultados

Hipótesis nula (H₀): La higiene oral no está asociado a la calidad de vida en gestantes del centro de salud vista alegre, Ayacucho - 2023.

Hipótesis alterna (H₁): La higiene oral está asociado a la calidad de vida en gestantes del centro de salud vista alegre, Ayacucho - 2023.

Nivel de significancia
0,05

Para realizar la interpretación

Si Sig. resulta por debajo de 0,05, se rechaza la H₀.

Si Sig. resulta por encima de 0,05, se rechaza la H₁.

Tabla 3. La higiene oral asociado a la calidad de vida en gestantes del centro de salud vista alegre, Ayacucho - 2023

	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	16,615	5	0,006
Razón de verosimilitud	12,418	5	0,021
Asociación lineal por lineal	3,221	1	0,038
N de casos válidos	115		

a. 2 casillas (16.7%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es .75.

Interpretación

Como el valor de P (0.006) es menor a α (0.05), se acepta la hipótesis alterna, que la higiene oral está asociado a la calidad de vida en gestantes del centro de salud vista alegre, Ayacucho - 2023.

- Frecuencia del índice de higiene oral (experiencia de caries) en relación con la calidad de vida en gestantes del Centro de Salud Vista Alegre, Ayacucho – 2023.

Tabla 4. Frecuencia del índice de higiene oral simplificado IHO-S en relación con la calidad de vida en gestantes del centro de salud Vista Alegre, Ayacucho - 2023

Índice de higiene oral (IHOS)	Calidad de vida				Total	
	Buena		Mala		N°	%
	N°	%	N°	%		
Bueno	4	9,5%	10	13,7%	14	12,2%
Regular	23	54,8%	48	65,8%	71	61,7%
Malo	15	35,7%	15	20,5%	30	26,1%
Total	42	100,0%	73	100,0%	115	100,0%

Interpretación

En la tabla 4 se observa que el 65,8 % (48) presentan un índice de higiene oral regular en relación a una mala calidad de vida y 9,5 % (4) presentan un índice de higiene oral buena en relación a una buena calidad de vida

Tabla 5. Frecuencia de la experiencia de caries dental en relación con la calidad de vida en gestantes del centro de salud Vista Alegre, Ayacucho - 2023

Experiencia de caries dental	Calidad de vida				Total	
	Buena		Mala		N°	%
	N°	%	N°	%		
Muy bajo	6	14,3%	1	1,4%	7	6,1%
Bajo	5	11,9%	9	12,3%	14	12,2%
Moderado	19	45,2%	31	42,5%	50	43,5%
Alto	7	16,7%	22	30,1%	29	25,2%
Muy alto	5	11,9%	10	13,7%	15	13,0%
Total	42	100,0%	73	100,0%	115	100,0%

Interpretación

En la tabla 5 se observa que el 45,2 % (19) presentan una experiencia de caries dental moderada en relación con calidad de vida buena.

- Nivel de higiene oral en gestantes del centro de salud Vista Alegre, Ayacucho – 2023

Tabla 6. Nivel de higiene oral (experiencia de caries dental) en gestantes del centro de salud Vista Alegre, Ayacucho - 2023 según grupo etario

Edad (años)	Experiencia de caries dental										Total	
	Muy bajo		Bajo		Moderado		Alto		Muy alto			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
De 16 a 23	5	71,4%	7	50,0%	20	40,0%	7	24,1%	7	46,7%	46	40,0%
De 24 a 31	2	28,6%	4	28,6%	20	40,0%	13	44,8%	3	20,0%	42	36,5%
De 32 a 40	0	0,0%	3	21,4%	10	20,0%	9	31,0%	5	33,3%	27	23,5%
Total	7	100,0%	14	100,0%	50	100,0%	29	100,0%	15	100,0%	115	100,0%

Interpretación

En la tabla 6 se observa que, el 46,7 % (7) presentan una experiencia de caries dental muy alta y se encuentran en el rango de edad de 16 a 23 años, el 44,8% (13) una experiencia alta en el rango de 24 a 31 años, el 40,0 % (20) una experiencia moderada en el rango de 16 a 23 años y 24 a 31 años respectivamente, el 50,0 % (7) una experiencia baja en el rango de 16 a 23 años.

Tabla 7. Nivel de higiene oral (índice de higiene oral) en gestantes del centro de salud Vista Alegre, Ayacucho - 2023 según grupo etario

Edad (años)	Índice de higiene oral (IHOS)						Total	
	Bueno		Regular		Malo			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
De 16 a 23	5	35,7%	26	36,6%	15	50,0%	46	40,0%
De 24 a 31	6	42,9%	29	40,8%	7	23,3%	42	36,5%
De 32 a 40	3	21,4%	16	22,5%	8	26,7%	27	23,5%
Total	14	100,0%	71	100,0%	30	100,0%	115	100,0%

Interpretación

En la tabla 7 se observa que, el 42,9 % (6) presentan un índice de higiene oral bueno y se encuentran en el rango de edad de 24 a 31 años, el 40,8 % (29) un índice regular en el rango de 24 a 31 años y el 50,0 % (15) un índice malo en el rango de 16 a 23 años.

- Nivel de higiene oral en gestantes del centro de salud Vista Alegre, Ayacucho - 2023 según grado de instrucción.

Tabla 8. Nivel de higiene oral (experiencia de caries dental) en gestantes del centro de salud Vista Alegre, Ayacucho - 2023 según grado de instrucción

Grado de instrucción	Experiencia de caries dental										Total	
	Muy bajo		Bajo		Moderado		Alto		Muy alto		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%		
Sin instrucción	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	3	10,3%	1	6,7%	4	3,5%
Primaria	3	42,9%	3	21,4%	6	12,0%	5	17,2%	2	13,3%	19	16,5%
Secundaria	1	14,3%	5	35,7%	2	46,0%	1	48,3%	8	53,3%	51	44,3%
Superior	3	42,9%	6	42,9%	2	42,0%	7	24,1%	4	26,7%	41	35,7%
Total	7	100,0%	14	100,0%	50	100,0%	29	100,0%	15	100,0%	115	100,0%

Interpretación

En la tabla 8 se observa que el 53,3 % (8) presentan una experiencia de caries dental muy alta y cuentan con un grado de instrucción de secundaria, el 48,3 % (14) una experiencia alta con el grado de secundaria, el 46,0 % (23) una experiencia moderada con el grado de secundaria, el 42,9% (6) una experiencia baja con el grado superior y el 42,9 % (3) una experiencia muy baja con el grado superior.

Tabla 9. Nivel de higiene oral (índice de higiene oral) en gestantes del centro de salud Vista Alegre, Ayacucho - 2023 según grado de instrucción

Grado de instrucción	Índice de higiene oral (IHOS)						Total	
	Bueno		Regular		Malo		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Sin instrucción	1	7,1%	0	0,0%	3	10,0%	4	3,5%
Primaria	3	21,4%	13	18,3%	3	10,0%	19	16,5%
Secundaria	5	35,7%	35	49,3%	11	36,7%	51	44,3%
Superior	5	35,7%	23	32,4%	13	43,3%	41	35,7%
Total	14	100,0%	71	100,0%	30	100,0%	115	100,0%

Interpretación

En la tabla 9 se observa que el 35,7 % (5) presentan un índice de higiene oral bueno y cuentan con un grado de instrucción superior, el 49,3 % (35) un índice regular con el grado de secundaria, el 43,3 % (13) un índice malo con el grado superior.

- Nivel de higiene oral en gestantes del centro de salud Vista Alegre, Ayacucho - 2023 según trimestre gestacional.

Tabla 10. Nivel de higiene oral (experiencia de caries dental) en gestantes del centro de salud Vista Alegre, Ayacucho - 2023 según trimestre gestacional

Trimestre de gestación	Experiencia de caries dental										Total	
	Muy bajo		Bajo		Moderado		Alto		Muy alto		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%		
I	3	42,9 %	6	42,9 %	1	22,0 %	1	48,3 %	4	26,7 %	3	33,0 %
II	4	57,1 %	4	28,6 %	2	48,0 %	6	20,7 %	8	53,3 %	4	40,0 %
III	0	0,0%	4	28,6 %	1	30,0 %	9	31,0 %	3	20,0 %	3	27,0 %
Total	7	100,0%	14	100,0%	50	100,0%	29	100,0%	15	100,0%	115	100,0%

Interpretación

En la tabla 10 se observa que el 53,3 % (8) presentan una experiencia de caries dental muy alta y se encuentran en el II trimestre de gestación, el 48,3 % (14) una experiencia alta en el I trimestre, el 48,0 % (24) una experiencia moderada en el II trimestre, el 42,9 % (6) una experiencia baja en el I trimestre y el 57,1 % (4) una experiencia muy baja en el II trimestre.

Tabla 11. Nivel de higiene oral (índice de higiene oral) en gestantes del centro de salud Vista Alegre, Ayacucho - 2023 según trimestre gestacional

Trimestre de gestación	Índice de higiene oral (IHOS)						Total	
	Bueno		Regular		Malo		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
I	4	28,6%	23	32,4%	11	36,7%	38	33,0%
II	5	35,7%	27	38,0%	14	46,7%	46	40,0%
III	5	35,7%	21	29,6%	5	16,7%	31	27,0%
Total	14	100,0%	71	100,0%	30	100,0%	115	100,0%

Interpretación

En la tabla 11 se observa que el 35,7 % (5) presentan un índice de higiene oral bueno y se encuentran en el II y III trimestre de gestación respectivamente, el 38,0 % (27) un índice regular en el II trimestre y el 46,7 % (14) un índice malo en el II trimestre.

Tabla 12. Calidad de vida en gestantes del centro de salud Vista Alegre; Ayacucho 2023

Calidad de vida	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Buena	42	36,5	36,5	100,0
Mala	73	63,5	63,5	100,0
Total	115	100,0	100,0	

Interpretación

En la tabla 7 se observa que el 63,5 % (73) presentan una mala calidad de vida y el 36,5 % (42) una calidad buena.

Tabla 13. Calidad de vida en gestantes del centro de salud Vista Alegre, Ayacucho - 2023 según grupo etario

Edad (años)	Calidad de vida				Total	
	Buena		Mala			
	N°	%	N°	%	N°	%
De 16 a 23	18	42,9%	28	38,4%	46	40,0%
De 24 a 31	13	31,0%	29	39,7%	42	36,5%
De 32 a 40	11	26,2%	16	21,9%	27	23,5%
Total	42	100,0%	73	100,0%	115	100,0%

Interpretación

En la tabla 8 se observa que el 42,9 % (18) presentan una buena calidad de vida y el 38,4 % (28) una mala calidad entre las edades de 16 a 23 años. El 31,0 % (13) presentan una buena calidad de vida y el 39,7 % (29) una mala calidad entre las edades de 24 a 31 años y el 26,2 % (11) presentan una buena calidad de vida y el 21,9% (16) una mala calidad entre las edades de 32 a 40 años.

Tabla 14. Calidad de vida en gestantes del centro de salud Vista Alegre, Ayacucho - 2023 según trimestre gestacional

Trimestre gestación	de	Calidad de vida				Total	
		Buena		Mala			
		N°	%	N°	%	N°	%
I		16	38,1%	22	30,1%	38	33,0%
II		20	47,6%	26	35,6%	46	40,0%
III		6	14,3%	25	34,2%	31	27,0%
Total		42	100,0%	73	100,0%	115	100,0%

Interpretación

en la tabla 9 se observa que el 47,6 % (20) presentan una buena calidad de vida y se encuentran en el II trimestre de gestación y el 35,6 % (26) una mala calidad de vida en el II trimestre.

Tabla 15. Calidad de vida en gestantes del centro de salud Vista Alegre, Ayacucho - 2023 según grado de instrucción

Grado de instrucción	Calidad de vida				Total	
	Buena		Mala		N°	%
	N°	%	N°	%		
Sin instrucción	2	4,8%	2	2,7%	4	3,5%
Primaria	7	16,7%	12	16,4%	19	16,5%
Secundaria	18	42,9%	33	45,2%	51	44,3%
Superior	15	35,7%	26	35,6%	41	35,7%
Total	42	100,0%	73	100,0%	115	100,0%

Interpretación

En la tabla 10 se observa que el 42,9% (18) presentan una buena calidad de vida y cuentan con un grado de instrucción de secundaria y el 45,2% (33) una mala calidad con el grado de secundaria.

Tabla 16. Índice de higiene oral simplificado IHO-S en gestantes del centro de salud Vista Alegre; Ayacucho 2023

Índice de higiene oral (IHOS)	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Bueno	14	12,2	12,2	12,2
Regular	71	61,7	61,7	73,9
Malo	30	26,1	26,1	100,0
Total	115	100,0	100,0	

Interpretación

En la tabla 11 se observa que el 61,7 % (71) presentan un índice de higiene oral simplificado regular, el 26,1 % (30) índice malo y el 12,2% (14) índice bueno.

5.2 Discusión de resultados

En el presente estudio se logra determinar que la higiene oral está asociado a la calidad de vida en gestantes del centro de salud Vista Alegre, Ayacucho – 2023, según los resultados de la investigación se encontró una asociación significativa entre ambas variables con el valor de $P=0.006$. Por tal motivo, estos resultados detallados guardan relación con la investigación de Ignacio (7), Segura (9), Flores (10), Vásquez (11), quienes definen dentro de sus conclusiones que existe relación estadísticamente significativa entre salud bucal (índice de caries e índice de higiene oral) y calidad de vida. Mientras que estos resultados detallados no guardan relación con la investigación de Ramírez (8), concluyendo que, que no existe una relación directamente proporcional entre la calidad de vida en relación con la salud bucal en pacientes gestantes.

Al determinar la calidad de vida en gestantes del centro de salud Vista Alegre; Ayacucho 2023, se obtuvo en las gestantes un total de 61,7 % de índice de higiene oral simplificado regular, el 26,1 % índice malo y el 12,2 % índice bueno. Por tal motivo, estos resultados detallados guardan relación con la investigación realizada de Chachaima (15), quien concluyó: en que la calidad de vida, se relacionó con las condiciones orales del CPOD, IHO e IG; de manera independiente, por lo tanto, la calidad de vida depende de las condiciones orales.

Al determinar la calidad de vida en gestantes del centro de salud Vista Alegre; Ayacucho 2023 según grupo etario, los resultados de la investigación indican que de un total de 115 se puede observar que la mayoría 42,9 % presentan una buena calidad de vida y el 38,4 % una mala calidad entre las edades de 16 a 23 años. El 31,0 % presentan una buena calidad de vida y el 39,7 % una mala calidad entre las edades de 24 a 31 años y el 26,2 % presentan una buena calidad de vida y el 21,9 % una mala calidad entre las edades de 32 a 40 años. Por tal motivo, estos resultados detallados no guardan relación con la investigación de Diaz (17), concluyendo que, el alto impacto en su calidad de vida, debido a diversas afecciones bucales, están en edades comprendidas entre 18 - 29 y 40 - 52 años.

Al determinar la calidad de vida en gestantes del centro de salud Vista Alegre; Ayacucho 2023 según trimestre gestacional, los resultados de la investigación indican que de un total de 115 se puede observar que la mayoría 47,6 % presentan una buena calidad de vida y se encuentran en el II trimestre de gestación y el 35,6 % una mala calidad de vida en el II trimestre. Por tal motivo, estos resultados detallados no guardan relación con la investigación de Ramos (20), concluyendo que, el proceso del embarazo influye una serie de cambios fisiológicos en la mujer, debido a la participación de hormonas durante las etapas de gestación, para un mejor estudio se ha dividido en tres trimestres los mismos que se diferencia desde los síntomas y manifestaciones fisiológicas; cabe señalar que toda alteración en la madre puede influir en la calidad de desarrollo del bebé. Es fundamental integrar al odontólogo en el proceso de gestación, quien guiara a la madre a adoptar medidas de higiene oral antes, durante y después del embarazo.

Al determinar el índice de higiene oral simplificado IHO-S en gestantes del centro de salud Vista Alegre; Ayacucho – 2023, los resultados de la investigación indican que de un total 61,7 % presentan un índice de higiene oral simplificado regular, el 26,1 % índice malo y el 12,2 % índice bueno. Por tal motivo, estos resultados detallados guardan relación con la investigación realizada de Tolentino (14), quien concluyó que, existe un nivel de higiene bucal regular que se encuentra estrechamente ligadas, demostrando la repercusión en su salud general y calidad de vida.

Conclusiones

1. Se concluye que la higiene oral está asociado a la calidad de vida con el valor de $P=0,006$ en las gestantes del centro de salud Vista Alegre Ayacucho 2023.
2. Se concluye que el nivel de higiene oral en las gestantes fue regular para el grado de instrucción secundaria con el 49,3 %.
3. Se concluye que el nivel de higiene oral en gestantes del centro de salud Vista Alegre según grupo etario fue malo en el rango de 16 a 23 años con el 50,0 %.
4. Se concluye que el nivel de higiene oral en gestantes del centro de salud Vista Alegre según trimestre gestacional fue malo en el II trimestre con el 46,7 %.
5. Se concluye que la calidad de vida en gestantes del centro de salud Vista Alegre según grupo etario tuvo una buena calidad de vida para las edades de 16 a 23 años con el 42,9 %.
6. Se concluye que la calidad de vida en gestantes del centro de salud Vista Alegre según trimestre gestacional presentó una buena calidad de vida y se encuentran en el II trimestre de gestación con el 47,6 %.
7. Se concluye que la calidad de vida en gestantes del centro de salud Vista Alegre según grado de instrucción tuvo una mala calidad de vida con el grado de secundaria con el 45,2 %.
8. Se concluye que el índice de higiene oral simplificado IHO-S en gestantes del centro de salud Vista Alegre indican que el 61,7 % presentan un índice de higiene oral simplificado regular, el 26,1 % índice malo y el 12,2 % índice bueno.

Recomendaciones

1. Se recomienda realizar más estudios de las dos variables juntas como son la higiene oral y la calidad de vida en gestantes, ya que aún son escasas las investigaciones.
2. Se recomienda realizar programas de promoción y prevención de la salud bucal que enfatizan el valor de utilizar la técnica de cepillado adecuada, uso de hilo dental y uso de colutorios bucales.
3. Se recomienda que los profesionales de los servicios de obstetricia y odontología deben de trabajar de manera articulada para garantizar que las mujeres embarazadas tengan una buena salud bucodental y calidad de vida.

Bibliografía

1. Díaz R; Casas I; Roldán J. Calidad de vida relacionada con salud oral: Impacto de diversas situaciones Clínicas Odontológicas y Factores Sociodemográficos. Revista Odontostomat. 2017 Abril; 11(1)(31-39).
2. OPS. La Salud Bucal es esencial para la salud general. Revista Medica. 2021 Marzo; 26.
3. Cuenca E, Baca P. Odontología preventiva y comunitaria. Tercera ed. Lima: Masson; 2019.
4. Mariño R., Schofield M., Wright C., Calache H., Minichiello V.. Self-reported and clinically determined oral health status for quality of life in dentate older migrant adult. Community Dent Oral Epidemiol. Magazine Dentist. 2018; 36(1)(85-94).
5. Slade G. Measuring oral health and quality of life. North Carolina: University of North Carolina; 2019. Measuring oral health and quality of life. 2019; 1(160).
6. Velarde E., Avila R. Evaluación de la calidad de vida. Revista de Salud Pública. 2020;(349-361).
7. Ignacio G. Salud Bucal y su relación con la calidad de vida en gestantes que acuden al servicio de odontología del Centro de Salud Viñami Tacna 2021 [Tesis de pregrado]. Tacna: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohman, Tacna; 2021.
8. Ramirez R, Stephanie B. Auto-percepción sobre la calidad de vida en relación con la salud bucal en pacientes gestantes atendidas en el Centro Materno Infantil Laura Rodríguez Dulanto en el año 2019 [Tesis de pregrado]., editor. [Lima]: Universidad Inca Gracilazo de la Vega; 2019.
9. Segura C. Caries dental y calidad de las gestantes atendidas en el centro de salud ciudad nueva de la Ciudad de Tacna [Tesis de pregrado]. Tacna: Universidad Alas Peruanas, Tacna; 2019.
10. Flores M. Calidad de vida y satisfacción de la atención en gestantes del Centro Materno Infantil Juan Pablo II-2016. tesis título. Lima: Universidad César Vallejo, Lima; 2017.
11. Vasquez B, Duarte R. Conocimiento en salud bucal y calidad de vida en gestantes del Centro de Salud de Coishco, 2021 [Tesis de pregrado]. Chimote: Universidad Cesar Vallejo; 2021.
12. Lujan J. Salud oral y calidad de vida en madres gestantes del primer trimestre de embarazo de 18 a 30 años del Centro Salud Magdalena-2017. [Tesis de pregrado]. Lima: UAP, Lima; 2018.
13. Roque J.; Tejada S. Relación entre la salud oral y calidad de vida en el Hospital II-E Simon Boivar, Cajamarca-2019. [Tesis de pregrado]. Cajamarca: UPAGU, Cajamarca; 2019.

14. Tolentino R. Salud bucal y calidad de vida en gestantes del Centro de Salud Cooperativa Universal febrero-julio 2016. Artículo Científico. 2017; 17(4).
15. Chachaima J. Calidad de vida en relación a las condiciones orales en madres gestantes. Revista Científica. 2019; 1(14-56).
16. León A. Calidad de la salud bucal y calidad de vida de la población de la Clínica Privada de Ica, 2021 [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2021.
17. Díaz E. Calidad de vida en la salud bucal de alumnos y docentes del I.E.S.T.P. Víctor Raúl Haya de la Torre Moche. [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad Privada Antenor Orrego, Moche; 2021.
18. Anicama P, Yenifer F, Ramirez R, Elizabeth J. Asociación entre factores sociodemográficos y el conocimiento sobre salud oral en gestantes de una clínica ginecológica, Lurín-Lima 2022 [Tesis de pregrado]. Piura: Universidad Cesar Vallejo; 2022.
19. Navarro L. La salud bucodental durante el embarazo. Revista de Salud Pública Mexicana. 2022.
20. Ramos D. Salud oral en etapa gestacional [Tesis de pregrado].. Guayaquil: UNE, Guayaquil; 2019. Report No.: disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/51752>.
21. Morales N. Salud bucal y manejo odontológico de la mujer embarazada. Tesis de Pregrado. Guayaquil: UNG, Guayaquil; 2021.
22. Acosta A. Salud bucodental durante el embarazo. Revista Científica Arbitrada en Investigaciones de la Salud. 2021.
23. Valenzuela M, Scipión R, Portocarrero J. Calidad de vida relacionada con la salud oral en una población venezolana en el Perú. Revista de Avances en odontoestomatología. 2020; 36(4)(186-190).
24. Aguilar M. Calidad de vida durante el embarazo y su influencia en la salud bucal. Revista Científica. 2019.
25. Roman L. Revisión sistemática sobre calidad de vida relacionada con la salud en gestantes 2008-2019. Revista Hechos Microbio. 2021.
26. García J, Díaz A, García P. Impacto de la salud oral en la calidad de vida de la gestante. Revista de Salud Publica. 2017; 19(2)(145-152).
27. Navas F. Calidad de vida oral en mujeres gestantes de la región de Murcia 2017. Tesis de pregrado. Murcia: UM, Murcia; 2017.
28. Bouza A. Calidad de vida relacionada con salud oral: Impacto de diversas situaciones clínicas odontológicas y factores socio-demográficos 2017; 2017.

29. Dominguez C, Crespo C, Vallejo O, García C, Evangelista A, Del Castillo C. Aspectos socio demográficos y calidad de vida en salud Bucal de Ecuador. Artículo científico. 2019; 29(1)(7-16).
30. Retori C, Knorst J, Bolsson G, Savian C, Casarin M, Santos B. Asociación entre la higiene bucal y la calidad de vida relacionada con la salud bucal en mujeres embarazadas. RSD. 2020; 1(9).
31. Gómez N, Morales M. Determinación de los Índices CPO-D e IHOS en estudiantes de la Universidad Veracruzana, México. Rev. Salud Pública. 2012; 16(1).
32. MINSA. Indicadores epidemiológicos para la caries dental. Perú. 2013.
33. Lagos A, Guerra M, Ortega K, Gómez S. Calidad de vida relacionada con salud oral en gestantes inmigrantes[Tesis de pregrado]. Bogotá: Universidad de Colombia, Bogotá; 2020.
34. Ruíz M, Pardo A. Calidad de vida relacionada con la salud: definición y utilización en la práctica médica. Artículo de Investigación. 2005; 2(31-43).
35. MINSA. Norma de Salud para la Atención Integral y Diferenciada de la Gestante Adolescente durante el Embarazo, Parto y Puerperio, que forma parte integrante de la presente Resolución Ministerial. Norma Técnica de Salud. 2019.
36. Misrachi C, Espinoza I. Utilidad de las Mediciones de la Calidad de vida relacionada con la salud. Revista de Artículos. 2005; 96 (2)(28-35).
37. Muñoz A, Villabona L, Acevedo L. Validez y confiabilidad de un instrumento de calidad de vida relacionada con la salud oral (OHIP-14) en profesores de colegios públicos de la ciudad de Bucaramanga [Tesis de pregrado]. Bucaramanga: Universidad Santo Tomás (Colombia), Santo Tomás; 2014. Report No.: Disponible en: <https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/3644555>.
38. Aponte V. Calidas de vida en la tercera edad. Revista Científica. 2015; 13(2).
39. Méndez Y, Batista T, Peña Y, Torres R. Principales enfermedades bucodentales en embarazadas. Correo Científico Médico de Holguín. 2016; 20(4 Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812016000400009&lng=es.).
40. Ortíz D, Olvera A, Carreón G. Evaluación del pH salival en pacientes gestantes y no gestantes. Rev ADM. 2012; 69(3)(125-130).
41. Hinostroza N, Serrano L, Serrano R. Características de las pastas dentales para niños comercializadas en Lima, 2019 [Tesis de pregrado].Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima; 2019.

42. Hernandez R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la Investigación. Sexta Edición ed. Interamericana , editor. Mexico: Mcgraw-hill; 2018.
43. Hernández R, Fernández C, Baptista MDP. Metodología de la Investigación. 6th ed. México: Mc Graw Hill Education/ Interamericana Editores; 2014.

Anexos

Anexo 1

Matriz de consistencia

Título: Higiene oral asociado a la calidad de vida en gestantes atendidas en el centro de salud Vista Alegre, Ayacucho-2023

Problemas	Objetivos	Hipótesis	Variables e indicadores	Metodología	Población y muestra
<p>Problema general Cuál es la higiene oral asociado a la calidad de vida en gestantes atendidas en el centro de salud vista alegre; Ayacucho - 2023?</p> <p>Problemas específicos ¿Cuál es el nivel de higiene oral en gestantes del centro de salud vista alegre, Ayacucho - 2023 según grupo etario? ¿Cuál es el nivel de higiene oral en gestantes del centro de salud Vista Alegre, Ayacucho - 2023 según grado de instrucción? ¿Cuál es el nivel de higiene oral y calidad de vida en gestantes del centro de salud vista alegre, Ayacucho - 2023 según trimestre gestacional? ¿Cuál es la calidad de vida en gestantes del centro de salud Vista Alegre; Ayacucho 2023 según grupo etario? ¿Cuál es la calidad de vida en gestantes del centro de salud Vista Alegre; Ayacucho 2023 según trimestre gestacional? ¿Cuál es la calidad de vida en gestantes del centro de salud Vista Alegre; Ayacucho 2023 según grado de instrucción? ¿Cuál es el índice de higiene oral simplificado IHO-S en gestantes del centro de salud Vista Alegre; Ayacucho - 2023?</p>	<p>Objetivo general Determinar la higiene oral asociado a la calidad de vida en gestantes atendidas en el centro de salud vista alegre; Ayacucho - 2023.</p> <p>Objetivos específicos Describir el nivel de higiene oral en gestantes del centro de salud vista alegre, Ayacucho - 2023 según grupo etario. Describir el nivel de higiene oral en gestantes del centro de salud Vista Alegre, Ayacucho - 2023 según grado de instrucción. Describir el nivel de higiene oral y calidad de vida en gestantes del centro de salud vista alegre, Ayacucho - 2023 según trimestre gestacional. Describir la calidad de vida en gestantes del centro de salud Vista Alegre; Ayacucho 2023 según grupo etario. Describir la calidad de vida en gestantes del centro de salud Vista Alegre; Ayacucho 2023 según trimestre gestacional. Describir la calidad de vida en gestantes del centro de salud Vista Alegre; Ayacucho 2023 según grado de instrucción. Describir el índice de higiene oral simplificado IHO-S en gestantes del centro de salud Vista Alegre; Ayacucho - 2023.</p>	<p>Hipótesis general Hi: La higiene oral está asociado a la calidad de vida en gestantes del centro de salud vista alegre, Ayacucho - 2023.</p> <p>H0: La higiene oral no está asociado a la calidad de vida en gestantes del centro de salud vista alegre, Ayacucho - 2023.</p>	<p>Variable independiente: Higiene oral</p> <p>Indicadores: Índice CPO-D Índice de Higiene Oral Simplificado</p> <p>Variable dependiente: Calidad de vida</p> <p>Indicadores: Buena calidad de vida Mala calidad de vida</p>	<p>Método: científico</p> <p>Tipo: básica</p> <p>Alcance: correlacional</p> <p>Diseño: no experimental, prospectivo, transversal</p>	<p>Población: La población de la investigación está constituida por pacientes gestantes que acuden al centro de salud Vista Alegre</p> <p>Muestra: La muestra es de 115 pacientes gestantes.</p> <p>Técnicas: Observación Encuesta</p> <p>Instrumentos: - Ficha de índice de higiene oral simplificado - Ficha del CPOD - Odontograma - Cuestionario de OHIP 14</p>

Anexo 02

Documento de aprobación por el Comité de Ética



"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Huancayo, 28 de abril del 2023

OFICIO N°0235-2023-CIEI-UC

Investigadores:

DAYANA VANESA AGUIRRE GAVILAN
ZENDY NELLY LEON GARCIA

Presente-

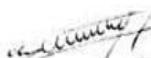
Tengo el agrado de dirigirme a ustedes para saludarles cordialmente y a la vez manifestarles que el estudio de investigación titulado: **HIGIENE ORAL ASOCIADO A LA CALIDAD DE VIDA EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD VISTA ALEGRE, AYACUCHO-2023.**

Ha sido **APROBADO** por el Comité Institucional de Ética en Investigación, bajo las siguientes precisiones:

- El Comité puede en cualquier momento de la ejecución del estudio solicitar información y confirmar el cumplimiento de las normas éticas.
- El Comité puede solicitar el informe final para revisión final.

Aprovechamos la oportunidad para renovar los sentimientos de nuestra consideración y estima personal.

Atentamente




Walter Calderón Gerstein
Presidente del Comité de Ética
Universidad Continental

C.c. Archivo.

Arequipa
Av. Los Incas S/N,
José Luis Bustamante y Rivero
(054) 412 030

Calle Alfonso Ugarte 607, Yanahuara
(054) 412 030

Huancayo
Av. San Carlos 1980
(064) 481 430

Cusco
Urb. Manuel Prado - Loto 8, N°7 Av. Collasuyo
(084) 480 070

Sector Angostura KM. 10,
carretera San Jerónimo - Saylla
(084) 480 070

Lima
Av. Alfredo Mendicola 520, Los Olivos
(01) 23 2760

Jr. Junín 355, Miraflores
(01) 23 2760

Anexo 03

Consentimiento informado - Asentimiento informado

Título del protocolo de investigación con seres humanos.

“HIGIENE ORAL ASOCIADO A LA CALIDAD DE VIDA EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD VISTA ALEGRE, AYACUCHO-2023”

Institución de investigación, investigador principal, Comité Institucional de Ética en Investigación (CIEI) y Autoridad Reguladora local.

CENTRO DE SALUD VISTA ALEGRE, AYACUCHO-2023

Introducción:

Invitación a participar en el protocolo de investigación, explicar las diferencias existentes de una investigación con la atención médica habitual.

Reciba nuestros saludos cordiales, de parte de: Dayana Vanesa Aguirre Gavilan, zeny Nelly Leon Garcia, bachilleres de la carrera profesional de odontología, le invitamos a participar en el estudio de investigación para conocer la relación de la higiene oral asociado a la calidad de vida en gestantes, consideramos esta investigación de importancia y aporte en conocimientos a los tratamientos odontológicos en el futuro, ya que en comparación con tratamientos habituales esta investigación será avalada con métodos de recolección de datos y el debido seguimiento y controles, mencionando lo anterior le hacemos la cordial invitación a participar y ser parte de nuestra investigación a favor de usted y de la comunidad.

Razones por las que se ha elegido a la persona para invitarlo a participar en el estudio.

Gestantes de 16 a 40 años del centro de salud Vista Alegre, Ayacucho.

Gestantes con diagnóstico de embarazo de bajo riesgo obstétrico.

Gestantes en aparente buen estado de salud general.

Gestantes que se encuentren en la fecha y hora indicada para realizar la investigación.

Gestantes que firmen el consentimiento informado.

Gestantes que acepten a participar en el estudio.

Participación voluntaria libre de coacción e influencia indebida y libertad de terminar su participación. Deje en claro que la participación es voluntaria e incluya las medidas que serán tomadas para evitar la coacción de los sujetos de investigación:

Hacer todas las preguntas que considere.

Tomarse el tiempo necesario para decidir si quiere o no participar.

Llevarse una copia sin firmar para leerla nuevamente, si fuera necesario.

Conversar sobre el estudio con sus familiares, amigos y/o su médico de cabecera, si lo desea.

Que puede elegir participar o no del estudio, sin que se vea afectado ninguno de sus derechos.

Que puede retirar su participación en cualquier momento sin dar explicaciones y sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tendría derecho.

Justificación, Objetivos y propósito de la Investigación:

Explicar en términos locales y simplificados ¿Por qué se está llevando a cabo el presente estudio? y ¿cuál es el objetivo general?

La presente investigación analizará la relación entre el nivel de higiene oral y la calidad de vida en en gestantes atendidas en el centro de salud vista alegres Ayacucho-2023, tendrá una importancia teórica y práctica, porque se irá actualizando los estudios.

El objetivo general es determinar la relación entre el nivel de higiene oral y calidad de vida en gestantes el cual tendrá un aporte para la bibliografía odontológica, incentivando a que los profesionales odontológicos sigan realizando estudios y tomen como una referencia es esta investigación.

Número de personas a enrolar (si corresponde a nivel mundial y en el Perú)

La presente investigación será desarrollada en pacientes que acuden a centro de salud vista alegre, en el distrito de San Juan Bautista, provincia de Huamanga departamento de Ayacucho, en ese sentido, la población estará conformada en base a la cantidad de pacientes atendidos en el 2023, es decir 100 pacientes.

Duración esperada de la participación del sujeto de investigación

Incluyendo número y duración de visitas al centro de investigación y tiempo total involucrado).

Incluyendo número y duración de visitas al centro de investigación y tiempo total involucrado. En la presente investigación, se empleará el muestreo no probabilístico por conveniencia, en ese sentido, la muestra estará conformada por 100 pacientes y una duración de visitas al centro de investigación de 30 días aproximadamente que acuden centro de salud vista alegre, distrito San Juan Bautista, provincia Huamanga, departamento de Ayacucho

Las circunstancias y/o razones previstas bajo las cuales se puede dar por terminado el estudio o la participación del sujeto en el estudio.

En la presente investigación, se dará por terminado la participación del paciente cumpliéndose los objetivos planteados para esta investigación.

Tratamientos o intervenciones del estudio.

Toma del índice de higiene ora simplificado (IHOS)

Toma del CPOD

Ficha OHIP

Ficha gestacional

Procedimientos del estudio

Implica la explicación de:

Los procedimientos del estudio (entrevistas, cuestionarios, exámenes auxiliares, dieta a seguir, entre otros): Describir o explicar los procedimientos que se realizarán y todos los medicamentos que se suministrarán si correspondiese (incluida la medicación necesaria para algún procedimiento del estudio, como, por ejemplo, anestesia local en caso de biopsias), pudiendo incluirse un esquema simplificado y/o calendario de visitas y procedimientos.

En coordinación previa solicitud de permiso dirigida al médico jefe del centro de salud Vista Alegre; Ayacucho 2023, se coordinará con las áreas de obstetricia y odontología para asistir los horarios y días establecidos y recolectar la muestra para ello lo primero que debo hacer es dar a conocer a las gestantes en que consiste mi estudio, para luego darle el consentimiento informado anexo (4), y finalmente se recolectara la muestra mediante una ficha de recolección de datos en el cual estará: el odontograma, Índice de caries y el Índice de higiene oral simplificado y también se empleara para tomar las muestras un cuestionario OHIP.

Las muestras biológicas para recolectar: tipo, cantidad y número de veces que se extraerá. Es necesario explicar cuántas veces y cuánta cantidad se necesita, en medidas que el sujeto entienda.

El destino final de las muestras biológicas remanentes. Mencionar explícitamente que las muestras biológicas obtenidas serán usadas solamente para la investigación en curso y serán destruidas cuando el estudio se haya completado, a menos que se contemple su almacenamiento para uso futuro.

El almacenamiento de muestras biológicas o sus remanentes para estudios futuros: Si se planea almacenar muestras remanentes más allá del término del protocolo de investigación y/o se van a extraer muestras biológicas para almacenamiento y estudios futuros, deberá incluirse de manera expresa en un formato de consentimiento amplio para tal fin (CIOMS 2016).

La información de los resultados de las pruebas realizadas a los sujetos de investigación: Se debe indicar de manera expresa:

Que se le explicará sus resultados

Quién le informará

En qué momento se le informará

La justificación de no revelar datos temporal o permanentemente.

Cabe precisar que los aspectos que no formen parte de la investigación quedan fuera del consentimiento informado

Riesgos y molestias derivados del protocolo de investigación

Referidos a:

Riesgos y molestias de los propios procedimientos del estudio.

Riesgos y medidas de prevención y protección en caso de embarazo del sujeto de investigación o de su pareja.

Compromisos que asume el sujeto de investigación si acepta participar en el estudio.

-Se coordinará con las áreas de obstetricia y odontología para asistir los horarios y días establecidos.

- Realizar con cumplimiento las indicaciones que se les brindara.

Alternativas disponibles

Especificar si existen alternativas terapéuticas, de prevención o diagnóstico disponibles actualmente en el país.

Beneficios derivados del estudio

En general, no se puede asegurar que la participación en la investigación beneficiará directamente al sujeto, siendo adecuado usar la frase: “usted puede o no beneficiarse con el estudio”.

Los beneficios pueden dividirse en beneficios para el individuo y beneficios para su comunidad o para la sociedad entera en caso de hallar una respuesta a la pregunta de investigación.

Compensación en caso de pérdida o desventaja por su participación en el protocolo de investigación.

Compromiso de proporcionarle información actualizada sobre la investigación, aunque ésta pudiera afectar la voluntad del sujeto de investigación para continuar participando.

Se le brindará información actualizada en caso el paciente desea tener información.

Costos y pagos.

El trabajo de investigación será financiado por los investigadores, los recursos en materiales y equipo con un monto de S/. 1375.00 Y en pasajes S/. 300.00.

Privacidad y confidencialidad

Garantizar de manera expresa la confidencialidad de la identidad del sujeto de investigación, el respeto a su privacidad y el mantenimiento de la confidencialidad de la información recolectada antes, durante y después de su participación en la investigación. El contenido de esta sección deberá encontrarse dentro de lo permitido por la Ley No 29733, Ley de protección de datos personales y su reglamento.

Debe incorporar lo siguiente:

- a. Nombres y Apellidos, genero, edad, domicilio, numero de celular.
- b. Recolección de datos.
- c. Estarán almacenados en historias clínica en un archivador, teniendo acceso el experto y los investigadores.
- d. Acceso a sus datos por parte de los representantes del patrocinador, el CIEI y el INS.
- e. Manejo de sus datos en caso de retiro del consentimiento informado.

Anexo 4
Permiso institucional

EL JEFE DEL C.S. VISTA ALEGRE, DE LA MICRORED CARMEN ALTO,
DE LA RED DE SALUD HUAMANGA, HACE CONSTAR:

CONSTANCIA

NOMBRES	:	DAYANA VANESA AGUIRRE GAVILAN 48036888 ZENDY NELLY LEON GARCIA 70361197
PROFESION	:	BACH. EN ODONTOLOGÍA

Que, se autoriza su ingreso al C.S. de Vista Alegre – Carmen Alto, para realizar las muestras del trabajo de investigación titulado: "HIGIENE ORAL ASOCIADO A LA CALIDAD DE VIDA EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL C.S. DE VISTA ALEGRE".

Se expide la siguiente constancia a solicitud de las interesadas.

Ayacucho, Mayo 2023




Dr. Egorid E. Mujica Villalbo
JEFE DE ESTABLECIMIENTO

Anexo 5

Instrumento de recolección de datos

Odontograma

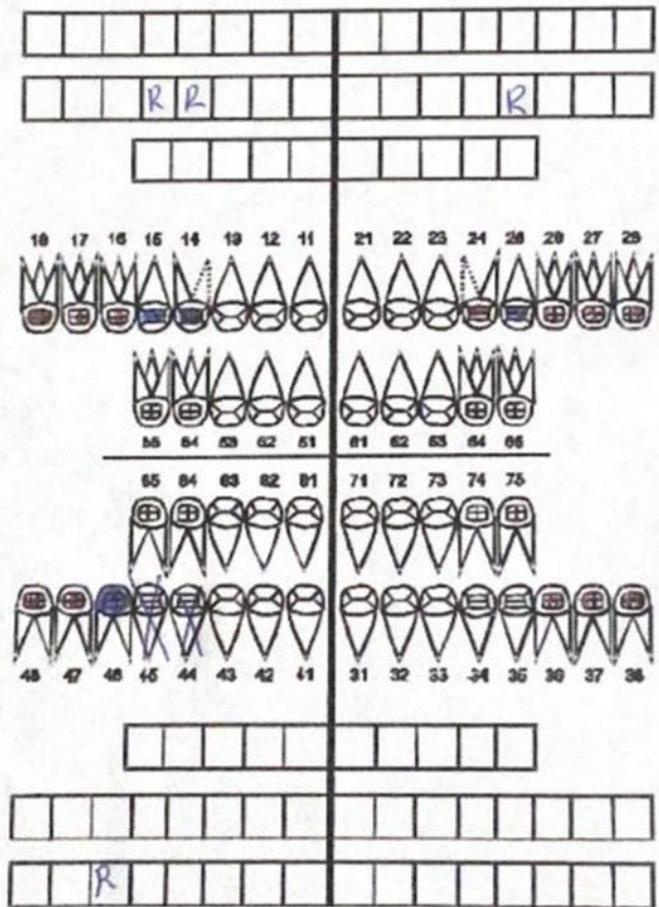
ANEXO 04: ODONTOGRAMA

H.C. N°: 02

FECHA:

EDAD: 27 años

ODONTOGRAMA



P2a: 4-5; 4-5 ausente por extracción debido a caries dental.

Ficha de índice de higiene oral

IHOS						
1.6	1.1	2.6	3.6	3.1	4.6	
2	2	3	3	2	3	15

15%6 = (Regular)

CPOD	
C	12
P	2
O	4
TOTAL	18

Encuesta de calidad de vida

ANEXO 07: ENCUESTA DE CALIDAD DE VIDA (OHIP-14)

modo caso = 40

Preguntas	Nunca (1)	Casi nunca (2)	Ocasionalmente (3)	Frecuentemente (4)	Muy frecuentemente (5)
¿tiene usted incomodidad para pronunciar algunas palabras debido a problemas con sus dientes, boca o prótesis dentales?	X				
¿ha sentido usted que su sensación del gusto ha empeorado debido a problemas con sus dientes, boca o prótesis dentales?		X			
¿tiene usted algún a incomodidad dolorosa en su boca o prótesis dentales?			X		
¿ha sentido usted incomodidad al comer algunos alimentos debido a problemas con sus dientes, boca o prótesis dentales?		X			
¿ha estado usted preocupada debido a problemas con sus dientes, boca o prótesis dentales?		X			
¿se ha sentido nerviosa debido a problemas con sus dientes, boca o prótesis dentales?			X		
¿Ha sido su dieta poco satisfactoria debido a problemas con sus dientes, boca o prótesis dentales?		X			
¿ha tenido usted interrumpir sus comidas debido a problemas con sus dientes, boca o prótesis dentales?		X			
¿encuentra usted dificultad para relajarse debido a problemas con sus dientes, boca o prótesis dentales?	X				
¿se ha sentido usted perturbada frente a otras personas debido a problemas con sus dientes, boca o prótesis dentales?			X		
¿se ha sentido usted irritable con otras personas debido a problemas con sus dientes, boca o prótesis dentales?			X		

¿tiene usted dificultad de hacer sus trabajos habituales debió a problemas con sus dientes, boca o prótesis dentales?	X				
¿ha sentido usted que su vida es, en general, menos satisfactoria, debido a problemas con sus dientes, boca o prótesis dentales?	X				
¿se ha sentido usted totalmente incapaz de funcionar debido a problemas con sus dientes, boca o prótesis dentales?	X				

Autor: Segura et. al. en artículos tanto en inglés y español, luego dichas investigaciones fueron publicadas entre el 2010 y 2015.

Anexo 06

validación de instrumento

RÚBRICA PARA LA VALIDACIÓN DE EXPERTOS

Criterios	Escala de valoración					PUNTAJE
	(1) Deficiente 0-20%	(2) Regular 21-40%	(3) Buena 41-60%	(4) Muy buena 61-80%	(5) Eficiente 81-100%	
1. SUFICIENCIA: Los ítems de una misma dimensión o indicador son suficientes para obtener su medición.	Los ítems no son suficientes para medir la dimensión o indicador.	Los ítems miden algún aspecto de la dimensión o indicador, pero no corresponden a la dimensión total.	Se deben incrementar ítems para evaluar completamente la dimensión o indicador.	Los ítems son relativamente suficientes.	Los ítems son suficientes.	4
2. PERTINENCIA: Los ítems de una misma dimensión o indicador son adecuados para obtener su medición.	Los ítems no son adecuados para medir la dimensión o indicador.	Los ítems miden algún aspecto de la dimensión o indicador, pero no corresponden a la dimensión total.	Se deben incrementar ítems para evaluar la dimensión o indicador completamente.	Los ítems son relativamente suficientes.	Los ítems son suficientes.	4
3. CLARIDAD: Los ítems se comprenden fácilmente, es decir, su sintaxis y semántica son adecuadas.	Los ítems no son claros.	Los ítems requieren modificaciones en el uso de palabras por su significado o por el orden de las mismas.	Se requiere una modificación muy específica de algunos ítems.	Los ítems son claros en lo sintáctico.	Los ítems son claros, tienen semántica y sintaxis adecuada.	5
4. COHERENCIA: Los ítems tienen relación lógica con la dimensión o indicador que están midiendo.	Los ítems no tienen relación lógica con la dimensión o indicador.	Los ítems tienen una relación tangencial con la dimensión o indicador.	Los ítems tienen una relación regular con la dimensión o indicador que está midiendo.	Los ítems están relacionados con la dimensión o indicador.	Los ítems están muy relacionados con la dimensión o indicador.	4
5. RELEVANCIA: Los ítems son esenciales o importantes y deben ser incluidos.	Los ítems deben ser eliminados sin que se vea afectada la medición de la dimensión o indicador.	Los ítems pueden ser eliminados sin que se vea afectada la medición de la dimensión o indicador.	Los ítems tienen alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que este mide.	Los ítems son necesarios.	Los ítems son muy relevantes y debe ser incluido.	4

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SOLICITUD DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO
JUICIO DE EXPERTO

Estimado Especialista: MG. ODONT. ORLANDO NUÑEZ DE LA CRUZ

Considerando su actitud ética y trayectoria profesional, permítame considerarlo como **JUEZ EXPERTO** para revisar el contenido del siguiente instrumento de recolección de datos:

FICHA DE INDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO, FICHA CPOD Y ODONTOGRAMA.

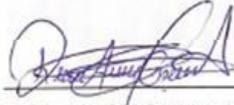
Le adjunto la matriz de consistencia y operacionalización de variables para la revisión respectiva del proyecto de tesis:

Título del proyecto de tesis:	HIGIENE ORAL ASOCIADO A LA CALIDAD DE VIDA EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD VISTA ALEGRE, AYACUCHO-2023
--------------------------------------	---

El resultado de esta evaluación permitirá la **VAUDEZ DE CONTENIDO** del instrumento.

De antemano le agradezco sus aportes y sugerencias.

Huancayo, 06 de mayo



Tesista: AGUIRRE GAVILAN, Dayana Vanesa
D.N.I 48036888



Tesista: LEON GARCIA, Zandy Nelly
D.N.I 70361197

ADJUNTO:

Matriz de consistencia

Matriz de operacionalización de variables

INFORMACIÓN DEL ESPECIALISTA

Nombres y Apellidos	ORLANDO NUÑES DE LA CRUZ
Profesión y Grado Académico	CIRUJANO DENTISTA MAESTRO EN GESTION DE LOS SERVICIOS EN SALUD
Especialidad	_____
Institución y años de experiencia	POLICLINICO MUNICIPAL QURA 07 AÑOS
Cargo que desempeña actualmente	DIRECTOR EN EL POLICLINICO MUNICIPAL QURA

Puntaje del Instrumento Revisado: 80%

Opinión de aplicabilidad:

APLICABLE (X)

APLICABLE LUEGO DE REVISIÓN ()

NO APLICABLE ()


Orlando Nuñez De La Cruz
CIRUJANO DENTISTA
C.O.P 37299

Nombres y apellidos: ORLANDO NUÑEZ DE LA CRUZ

DNI: 41892614

COLEGIATURA:37299

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SOLICITUD DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO
JUICIO DE EXPERTO

Estimado Especialista: JOSE ANTONIO ROSA NIÑAPAYAN

Considerando su actitud ética y trayectoria profesional, permítame considerarlo como **JUEZ EXPERTO** para revisar el contenido del siguiente instrumento de recolección de datos:

FICHA DE VALORES DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADA, FICHA EPD, ORONIGRAMA

Le adjunto la matriz de consistencia y operacionalización de variables para la revisión respectiva del proyecto de tesis:

Título del proyecto de tesis:	HIGIENE ORAL ASOCIADO A LA CALIDAD DE VIDA EN GERIATRAS ALERGIAS EN EL CENTRO DE SALUD VISTA ALIBRE, AYALUCHO-2023
-------------------------------	--

El resultado de esta evaluación permitirá la **VALIDEZ DE CONTENIDO** del instrumento.

De antemano le agradezco sus aportes y sugerencias.

Huancayo, 06 de Mayo 2023



Tesista: AEBERRE BAVILAN, DAXNA VANESA

DNI: 48036888



Tesista: LEDN FARISA, ZENY NELLY

DNI: 70361197

ADJUNTO:

Matriz de consistencia

Matriz de operacionalización de variables

RÚBRICA PARA LA VALIDACIÓN DE EXPERTOS

Criterios	Escala de valoración					PUNTAJE
	(1) Deficiente 0-20%	(2) Regular 21-40%	(3) Bueno 41-60%	(4) Muy bueno 61-80%	(5) Excelente 81-100%	
1. SUFICIENCIA: Los ítems de una misma dimensión o indicador son suficientes para obtener su medición.	Los ítems no son suficientes para medir la dimensión o indicador.	Los ítems miden algún aspecto de la dimensión o indicador, pero no corresponden a la dimensión total.	Se deben incrementar ítems para evaluar completamente la dimensión o indicador.	Los ítems son relativamente suficientes.	Los ítems son suficientes.	F
2. PERTINENCIA: Los ítems de una misma dimensión o indicador son adecuados para obtener su medición.	Los ítems no son adecuados para medir la dimensión o indicador.	Los ítems miden algún aspecto de la dimensión o indicador, pero no corresponden a la dimensión total.	Se deben incrementar ítems para evaluar la dimensión o indicador completamente.	Los ítems son relativamente suficientes.	Los ítems son suficientes.	F
3. CLARIDAD: Los ítems se comprenden fácilmente, es decir, su sintaxis y semántica son adecuadas.	Los ítems no son claros.	Los ítems requieren modificaciones en el uso de palabras por su significado o por el orden de las mismas.	Se requiere una modificación muy específica de algunos ítems.	Los ítems son claros en lo sintáctico.	Los ítems son claros, tienen semántica y sintaxis adecuada.	51
4. COHERENCIA: Los ítems tienen relación lógica con la dimensión o indicador que están midiendo.	Los ítems no tienen relación lógica con la dimensión o indicador.	Los ítems tienen una relación tangencial con la dimensión o indicador.	Los ítems tienen una relación regular con la dimensión o indicador que está midiendo.	Los ítems están relacionados con la dimensión o indicador.	Los ítems están muy relacionados con la dimensión o indicador.	51
5. RELEVANCIA: Los ítems son esenciales o importantes y deben ser incluidos.	Los ítems deben ser eliminados sin que se vea afectada la medición de la dimensión o indicador.	Los ítems pueden ser eliminados sin que se vea afectada la medición de la dimensión o indicador.	Los ítems tienen alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que éste mide.	Los ítems son necesarios.	Los ítems son muy relevantes y debe ser incluido.	F

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SOLICITUD DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO
JUICIO DE EXPERTO

Estimado Especialista: M.G. ODONT. HERY DE LA CRUZ LICAS

Considerando su actitud ética y trayectoria profesional, permítame considerarlo como JUEZ EXPERTO para revisar el contenido del siguiente instrumento de recolección de datos:

FICHA DE ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO, FICHA CPOD, Y ODONTO GEMA

Le adjunto las matriz de consistencia y operacionalización de variables para la revisión respectiva del proyecto de tesis:

Título del proyecto de tesis:	HIGIENE ORAL ASOCIADO A LA CALIDAD DE VIDA EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SAUD VISTA ALEGRE AYACUCHO-2023
-------------------------------	---

El resultado de esta evaluación permitirá la VALIDEZ DE CONTENIDO del instrumento.

De antemano le agradezco sus aportes y sugerencias.



Huancayo, 06 de Mayo

Tesista: AGUIRRE GAVILAN, DAYANA VANESA
D.N.I 48036888



Tesista: LEÓN GARCIA, ZENY NEILY
D.N.I 70361197

ADJUNTO:

Matriz de consistencia

Matriz de operacionalización de variables

RÚBRICA PARA LA VALIDACIÓN DE EXPERTOS

Criterios	Escala de valoración					PUNTAJE
	(1) Deficiente 0-20%	(2) Regular 21-40%	(3) Bueno 41-60%	(4) Muy bueno 61-80%	(5) Eficiente 81-100%	
1. SUFICIENCIA: Los ítems de una misma dimensión o indicador son suficientes para obtener su medición.	Los ítems no son suficientes para medir la dimensión o indicador.	Los ítems miden algún aspecto de la dimensión o indicador, pero no corresponden a la dimensión total.	Se deben incrementar ítems para evaluar completamente la dimensión o indicador.	Los ítems son relativamente suficientes.	Los ítems son suficientes.	5
2. PERTINENCIA: Los ítems de una misma dimensión o indicador son adecuados para obtener su medición.	Los ítems no son adecuados para medir la dimensión o indicador.	Los ítems miden algún aspecto de la dimensión o indicador, pero no corresponden a la dimensión total.	Se deben incrementar ítems para evaluar la dimensión o indicador completamente.	Los ítems son relativamente suficientes.	Los ítems son suficientes.	4
3. CLARIDAD: Los ítems se comprenden fácilmente, es decir, su sintaxis y semántica son adecuadas.	Los ítems no son claros.	Los ítems requieren modificaciones en el uso de palabras por su significado o por el orden de las mismas.	Se requiere una modificación muy específica de algunos ítems.	Los ítems son claros en lo sintáctico.	Los ítems son claros, tienen semántica y sintaxis adecuada.	5
4. COHERENCIA: Los ítems tienen relación lógica con la dimensión o indicador que están midiendo.	Los ítems no tienen relación lógica con la dimensión o indicador.	Los ítems tienen una relación tangencial con la dimensión o indicador.	Los ítems tienen una relación regular con la dimensión o indicador que está midiendo.	Los ítems están relacionados con la dimensión o indicador.	Los ítems están muy relacionados con la dimensión o indicador.	5
5. RELEVANCIA: Los ítems son esenciales o importantes y deben ser incluidos.	Los ítems deben ser eliminados sin que se vea afectada la medición de la dimensión o indicador.	Los ítems pueden ser eliminados sin que se vea afectada la medición de la dimensión o indicador.	Los ítems tienen alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que éste mide.	Los ítems son necesarios.	Los ítems son muy relevantes y debe ser incluido.	5

INFORMACIÓN DEL ESPECIALISTA

Nombres y Apellidos	MERY DE LA CRUZ LUCAS
Profesión y Grado Académico	CIRUJANO DENTISTA MAESTRO EN DOCENCIA E INVESTIGACIÓN EN ESTOMATOLOGIA
Especialidad	ODONTOPEDIATRIA
Institución y años de experiencia	CENTRO DE SALUD LOS LICENCIADOS 18 AÑOS DE EXPERIENCIA
Cargo que desempeña actualmente	PERSONAL ASISTENCIAL DOLENTE U.A.P.

Puntaje del Instrumento Revisado: 90%

Opinión de aplicabilidad:

APLICABLE ()

APLICABLE LUEGO DE REVISIÓN ()

NO APLICABLE ()



Nombres y apellidos

DNI: 10198703

COLEGIATURA: 17736

Anexo 7
Evidencias fotográficas



Establecimiento Vista Alegre, Ayacucho 2023



Investigador 1: El paciente firmando el consentimiento confirmado



Investigador 1 el paciente llenando el cuestionario



Investigador 2 el paciente firmando el consentimiento confirmado



Investigador 2 el paciente llenando el cuestionario



Investigador 1 y 2 llenando en la ficha clínica (CPOD Y IHOS)



Investigador1 con el paciente con los datos recolectados



Investigador2 con el paciente con los datos recolectados

Anexo 8

Modelo de consentimiento informado ejecutado

f. No identificación del sujeto en caso de publicaciones o presentaciones científicas del estudio

Situación tras la finalización del estudio, acceso post-estudio a la intervención de investigación, que haya resultado ser beneficioso.

Información del estudio.

Acceso público de la información del estudio disponible en la dirección de su página web:
<http://www.....gob.pe>

Información de los resultados finales del estudio. Especificar el responsable, momento y medio por el cual se proporcionará al sujeto de investigación los resultados finales del estudio.

Datos de contacto

Contactos en caso de lesiones o para responder cualquier duda o pregunta:

- Dayana Vanesa Aguirre Gavilán, con dirección en ASOC señor del huerto mz x LT 04, correo-e:
48036888@continental.edu.pe, celular: 938604507

- Zandy Nelly León García, con dirección en psj. Esmeralda mz D LT 03 QNTA San Pedro, correo-
@continental.edu.pe, celular: 981551398

Sección para llenar por el sujeto de investigación:

Yo, J.S.S. Huamani Ramos (Nombre y apellidos)

He leído (o alguien me ha leído) la información brindada en este documento.

Me han informado acerca de los objetivos de este estudio, los procedimientos, los riesgos, lo que se espera de mí y mis derechos.

He podido hacer preguntas sobre el estudio y todas han sido respondidas adecuadamente. Considero que comprendo toda la información proporcionada acerca de este estudio.

Comprendo que mi participación es voluntaria.

Comprendo que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto afecte mi atención médica.

Al firmar este documento, yo acepto participar en este estudio. No estoy renunciando a ningún derecho.

Entiendo que recibiré una copia firmada y con fecha de este documento.

Nombre completo del sujeto de investigación, J.P.S. Huamani Ramos

Firma del sujeto de investigación, J.P.S.

Lugar, fecha y hora, Ayacucho 03/10/2023 08:15 PM

Nombre completo del representante legal (según el caso)

Firma del representante legal.....

Lugar, fecha y hora.....

En caso de tratarse de una persona analfabeta, deberá imprimir su huella digital en el consentimiento informado. El investigador colocará el nombre completo del sujeto de investigación, además del lugar, fecha y hora.

Sección para llenar por el testigo (según el caso):

He sido testigo de la lectura exacta del formato de consentimiento informado para el potencial sujeto de investigación, quien ha tenido la oportunidad de hacer preguntas.

Confirmando que el sujeto de investigación ha dado su consentimiento libremente.

Nombre completo del testigo.....

Firma del testigo.....

Fecha y hora.....

Sección para llenar por el investigador

Le he explicado el estudio de investigación y he contestado a todas sus preguntas. Confirmando que el sujeto de investigación ha comprendido la información descrita en este documento, accediendo a participar de la investigación en forma voluntaria.

Nombre completo del investigador/a..... Dayana Vanesa Aguirre Cabilán

Firma del sujeto del investigador/a..... [Firma]

Lugar, fecha y hora..... Ayacucho 03/05/23 (La fecha de firma el participante)

08:15 pm

Sección para llenar por el investigador

Le he explicado el estudio de investigación y he contestado a todas sus preguntas. Confirmando que el sujeto de investigación ha comprendido la información descrita en este documento, accediendo a participar de la investigación en forma voluntaria.

Nombre completo del investigador/a..... *Zaida León García / Deyssa Aguirre Gavilan*

Firma del sujeto del investigador/a..... *[Firma]*

Lugar, fecha y hora..... (La fecha de firma el participante)

“Este consentimiento solo se aplica para trabajo cuya recolección de datos se hará en el Perú.”

Anexo 9

Base de datos del trabajo de investigació

ID	EDAD	GRADO DE INSTRUCCIÓN	TRIMESTRE DE GESTACIÓN	HIGIENE ORAL		CALIDAD DE VIDA
				EXPERIENCIA DE CARIES DENTAL	ÍNDICE DE HIGIENE ORAL (IHOS)	
1	1	2	1	1	1	1
2	1	2	1	1	2	1
3	1	2	1	2	2	1
4	1	3	2	3	2	2
5	1	3	2	4	2	2
6	1	3	2	5	2	2
7	1	3	3	4	2	2
8	1	3	3	3	2	2
9	1	3	3	5	3	2
10	1	3	3	5	1	2
11	1	3	2	4	3	2
12	1	3	2	3	3	1
13	1	4	1	5	2	2
14	2	4	1	4	2	2
15	2	4	3	3	2	2
16	2	3	2	4	2	2
17	2	3	1	5	2	1
18	2	3	1	4	2	2

EDAD	
16 a 23 años	1
24 a 31 años	2
32 a 40 años	3

GRADO DE INSTRUCCIÓN	
Analfabeta	1
Primaria	2
Secundaria	3
Superior	4

TRIMESTRE DE GESTACIÓN	
I trimestre	1
II trimestre	2
III trimestre	3

19	2	4	2	3	2	1
20	2	4	3	4	2	2
21	1	3	2	5	3	1
22	1	3	1	4	3	1
23	1	4	1	3	3	2
24	1	4	2	2	3	2
25	1	2	3	2	3	2
26	1	2	2	1	2	1
27	3	3	1	2	2	2
28	3	4	2	3	3	1
29	3	1	2	5	3	1
30	3	2	3	4	1	2
31	1	3	1	3	2	2
32	1	4	1	2	3	2
33	1	4	1	1	1	2
34	2	4	2	1	1	1
35	2	3	2	2	1	1
36	2	3	3	3	2	2
37	2	2	3	4	3	2
38	2	2	3	5	2	2
39	3	3	2	5	2	2
40	3	4	2	5	2	2
41	3	3	1	4	3	1
42	3	1	1	4	3	2
43	3	1	1	4	3	1

EXPERIENCIA DE CARIES DENTAL	
Muy bajo	1
Bajo	2
Moderado	3
Alto	4
Muy alto	5

ÍNDICE DE HIGIENE ORAL (IHOS)	
Bueno	1
Regular	2
Malo	3

CALIDAD DE VIDA	
Buena calidad de vida	1
Mala calidad de vida	2

44	2	2	2	4	2	2
45	2	2	3	4	2	2
46	2	3	3	3	2	2
47	1	3	2	3	3	1
48	1	4	1	3	3	1
49	3	3	2	3	3	2
50	3	3	3	3	2	2
51	2	3	3	3	2	2
52	2	4	3	3	3	2
53	1	4	2	3	3	2
54	1	3	1	3	2	2
55	3	3	1	3	2	1
56	2	3	1	4	2	2
57	1	3	2	5	2	1
58	1	3	3	4	2	2
59	1	4	2	3	2	2
60	1	4	2	3	2	2
61	1	3	1	3	2	1
62	1	3	1	4	2	2
63	1	2	2	5	2	2
64	2	3	3	3	1	2
65	2	4	2	2	2	2
66	2	3	2	1	3	1
67	2	4	1	2	2	1
68	2	4	2	3	1	2
69	3	3	3	4	1	1
70	3	3	1	4	2	2
71	3	4	1	4	2	2
72	2	4	1	4	3	2
73	1	2	2	3	3	1
74	1	2	3	2	2	2
75	3	2	2	3	2	1
76	2	2	1	4	2	1
77	1	3	1	3	2	2
78	2	3	1	3	2	2
79	3	2	2	3	2	2
80	3	3	3	4	1	2
81	3	3	1	5	2	1
82	2	3	1	4	3	1
83	2	4	1	5	3	2
84	2	4	2	4	3	2
85	2	4	2	3	2	2
86	2	3	3	3	2	1
87	2	3	3	3	2	2
88	2	3	2	3	2	1
89	1	2	1	3	1	2
90	1	2	2	3	2	2
91	1	4	3	2	3	1
92	1	4	2	1	2	1
93	1	4	1	2	1	2

93	1	4	1	2	1	2
94	3	4	2	3	2	2
95	2	3	3	3	2	2
96	1	3	3	3	2	2
97	2	3	3	2	2	1
98	3	3	2	2	2	2
99	3	3	1	2	3	2
100	3	4	2	3	2	1
101	2	4	2	3	1	2
102	1	4	3	3	2	1
103	2	4	3	3	2	2
104	3	4	2	3	3	1
105	2	2	1	3	2	2
106	2	1	2	4	1	2
107	3	4	2	5	2	2
108	3	4	3	4	2	2
109	2	4	2	3	2	1
110	1	4	2	3	3	1
111	1	4	1	4	2	1
112	1	4	2	3	2	1
113	2	4	3	3	2	1
114	3	3	1	3	2	1
115	2	3	2	3	2	2