

UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Profesional de Odontología



INFORME FINAL DE TESIS

Título : **FACTORES DE RIESGO PREVALENTE DE CARIES DENTAL EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD CHILCA - 2018**

Para optar : El título Profesional de Cirujano Dentista

Autor(es) : Bach. CHUPAN ESPIRITU, Deybi Ángel
Bach. FERNANDEZ QUISPE, Kely Tatiana

Asesor : CD. CANAHUALPA MARTÍNEZ, Miguel Ángel

Área de investigación : Odontología en Salud Pública

Línea de Investigación : Educación y Salud Pública en Estomatología

Fecha de inicio y culminación: 07/11/17 – 20/12/2017

HUANCAYO- PERÚ - 2018

ASESOR
CD. MIGUEL CANAHUALPA MARTINEZ

DEDICATORIA

Lleno de regocijo, de amor y esperanza, dedicamos esta tesis a nuestros seres queridos, quienes han sido nuestros pilares para seguir adelante. Es para nosotros una gran satisfacción poder dedicarles a nuestros padres porque ellos son la motivación y orgullo de nuestras vidas.

Dedicamos esta tesis con mucho amor a nuestras hijas KEIRA y EIMY que fueron la motivación día a día para poder culminar nuestra profesión. A nuestros hermanos por estar siempre presentes y acompañándonos. Sin dejar atrás a toda nuestra familia por confiar en nosotros y por permitirnos ser parte de su orgullo.

AGRADECIMIENTO

Gracias a nuestras hijas por ser la fuente de nuestro esfuerzo y todas las energías requeridas en este tramo, gracias por ser el motor de nuestra vida, el motor que siempre esta encendido, espero entiendan y comprendan la recompensa que espera a cada sacrificio que realizamos.

El tiempo será el mejor juez, y esta carta será el mejor testigo entre el sacrificio y el éxito. Gracias a Dios por permitirnos tener y disfrutar a nuestra familia, gracias a nuestra familia por apoyarnos en cada decisión y proyecto, por permitirnos cumplir con excelencia en el desarrollo de esta tesis.

Gracias a nuestra alma mater, donde nos formamos, a todos que estuvieron involucrados en el presente estudio.

RESUMEN

La presente investigación persiguió el objetivo de determinar factores de riesgo prevalente de caries dental en gestantes de Centro de Salud Chilca- 2018 para así dar origen a otros estudios. El estudio es de tipo descriptivo, transversal, correlacional donde el grupo fue de gestantes pertenecientes a Centro de Salud Chilca -2018. La población estuvo constituida por 50 mujeres gestantes. Se utilizó una ficha de recolección de datos, el procesamiento de la información fue mediante el programa de SPSS versión 20 en español para el análisis descriptivo e inferencial y la prueba de chi cuadrado.

La hipótesis manifestó que la edad, la falta de información, el uso de artículos dentales correctos y el nivel educativo son factores de riesgo prevalentes para la formación de caries dental en gestantes del Centro de Salud Chilca - 2018

Palabras Clave: Caries dental, salud bucal, nivel educativo.

ABSTRACT

The present project pursues the objective of determining risk factors prevalent in dental caries in pregnant women HEALTH CENTER -- 2018 to Chilca give rise to other studies.

The project will be descriptive, cross-sectional, correlational where the study group will be pregnant women belonging to HEALTH CENTER - Chilca. The population will consist of 50 pregnant women. A tab will be used for data collection, information processing will be using the SPSS version 20 program in Spanish for the descriptive and inferential analysis and chi-square test.

The hypothesis refers to the age, lack of information, the use of dental articles correct and the educational level are risk factors prevalent for the formation of dental caries in pregnant women HEALTH CENTER. Chilca - 2018

Key words: dental caries, oral health, educational level.

ÍNDICE

DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTO	iv
RESUMEN	v
ABSTRACT	vi
INDICE.....	vii
ÍNDICE DE TABLAS	ix
ÍNDICE DE GRÁFICOS.....	x
I. CAPITULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
1.1. Descripción de la realidad problemática	1
1.2. Delimitación del problema	2
1.3. Formulación del problema.....	3
1.3.1. Problema general	3
1.3.2. Problema específico.....	3
1.4. Justificación.....	3
1.4.1. Justificación teórica o científica	3
1.4.2. Justificación social o práctica	4
1.4.3. Justificación metodológica	4
1.5. Objetivos.....	5
1.5.1. Objetivo general.....	5
1.5.2. Objetivos específicos	5
II. CAPITULO II: MARCO TEÓRICO.....	6
2.1. Antecedentes.....	6
2.2. Bases teóricas o científicas	9
2.3. Marco conceptual	14
III. CAPITULO III: HIPOTESIS	15
3.1. Hipótesis general	15
3.2. Hipótesis específicas.....	15
3.3. Variables.....	16
IV. CAPITULO IV: METODOLOGÍA:	17
4.1. Método de investigación.....	17
4.2. Aspectos éticos de la investigación	18
V. CAPITULO V: RESULTADOS	19

5.1. Descripción de resultados	19
5.2. Contratación de la hipótesis	34
ANALISIS Y DISCUSION DE RESULTADOS	35
CONCLUSIONES.....	37
RECOMENDACIONES	38
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	39
ANEXOS.....	41

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Edad de las gestantes participantes.....	19
Tabla 2. Nivel educativo de las gestantes participantes	20
Tabla 3. Niveles de conocimiento sobre el uso correcto de artículos de higiene dental en las gestantes	21
Tabla 4. Interpretación del Odds ratio.....	22
Tabla 5. Asociación de la prevalencia de caries y la edad en las gestantes.....	23
Tabla 6. Asociación de la prevalencia de caries y el nivel de conocimiento de uso correcto de los artículos de higiene dental en las gestantes.....	25
Tabla 7. Asociación de la prevalencia de caries y el nivel educativo en las gestantes...	26
Tabla 8. Tabla de contingencia de la edad, uso correcto de artículos de higiene, nivel educativo y ocupación y la prevalencia de cervicalgia alta de caries en las gestantes.	27
Tabla 9. Prueba de hipótesis 1 mediante Chi cuadrada	28
Tabla 10. Prevalencia de caries dental según edad de las gestantes.....	29
Tabla 11. Prueba de hipótesis específica 1 mediante Chi cuadrada	29
Tabla 12. Prevalencia de caries dental según nivel de uso de los artículos de higiene dental de las gestantes.	30
Tabla 13. Prueba de hipótesis específica 2 mediante Chi cuadrada	31
Tabla 14. Prevalencia de caries dental según nivel educativo de las gestantes.....	32
Tabla 15. Prueba de hipótesis específica 3 mediante Chi cuadrada	32

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Distribución de la muestra de gestantes según edad.	20
Gráfico 2. Nivel educativo de las gestantes.	21
Gráfico 3. Respuestas de las gestantes sobre el uso de artículos de higiene.	22
Gráfico 4. Prevalencia alta de caries dental según Edad.	23
Gráfico 5. Prevalencia alta de caries dental según niveles del conocimiento del uso correcto de los artículos de higiene denta	24
Gráfico 6. Prevalencia alta de caries dental según nivel educativo de las gestantes.	26

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA

En la actualidad la caries dental constituye un verdadero problema de salud pública, con repercusiones notorias en la morbilidad y mortalidad dentaria; aunque se conocen los medios de prevenirlas, en muchas ocasiones, no se aplican correctamente.

Sus consecuencias varían desde la destrucción del tejido dentario hasta la inflamación del tejido pulpar, trayendo como consecuencia la pérdida de la pieza dentaria. La falta de conocimiento, de una parte de la sociedad, acerca de la conservación de la salud bucal, hace que la epidemiología sea alta.

Según la OMS, en el año 2012, menciona que el 60 – 90 % de los escolares y casi el 100% de los adultos tienen caries dental en todo el mundo. La caries dental puede prevenirse manteniendo de forma constante una baja concentración de fluoruro en la

cavidad bucal. A sí mismo, las dolencias bucodentales tienden a ser más frecuentes entre los grupos pobres y desfavorecidos. (1)

Saravia, R. (2001). Realiza un estudio de las enfermedades más prevalentes de la cavidad bucal en la ciudad de Ica, en una muestra de 432 personas, teniendo como resultado problemas de caries dental 80% y las enfermedades periodontales 66.7%. (2)

El problema en odontología, respecto a la caries en pacientes gestantes, se agudiza debido a que, al ser una enfermedad infecto contagiosa, es importante evaluar su comportamiento en el proceso gestacional ya que se convierte en un foco infeccioso predisponente a la pérdida del futuro ser, la que a su vez debido a sus complicaciones propias de la patología bucal puede condicionar a infecciones de tejidos blandos y duros complicando aún más el proceso gestacional.

La ansiedad, que genera en las gestantes el procedimiento odontológico, también es un inconveniente dentro de la atención odontológica, la cual muchas veces se ve limitado debido al trimestre en el que se encuentra la gestante, ya que algunos estudios determinan que durante el primer trimestre se debe tener mucha consideración preventiva con el producto y la madre.

1.2. DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA

- **Delimitación espacial:** La investigación estuvo comprendida en gestantes del Centro de Salud Chilca - 2018.
- **Delimitación temporal:** Este estudio es de actualidad en la mencionada institución, por tanto, el tema de investigación es vigente.
- **Delimitación conceptual:** Esta investigación abarco conceptos fundamentales como factores de riesgo, prevalencia, gestantes.

1.3. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.3.1. Problema general

¿Cuáles son los factores de riesgo prevalente de caries dental en gestantes del Centro de Salud Chilca - 2018?

1.3.2. Problema específico

¿La edad es un factor de riesgo prevalente de caries dental en gestantes del Centro de Salud Chilca – 2018?

¿El uso adecuado de los artículos de higiene dental es un factor prevalente de caries dental en gestantes del Centro de Salud Chilca - 2018?

¿El nivel educativo es un factor prevalente de caries dental en gestantes del Centro de Salud Chilca - 2018?

1.4. JUSTIFICACIÓN

1.4.1. Justificación teórica o científica

El distrito de Chilca, presentan un conjunto diverso de personas con infinidad de características en el ámbito social, cultural etc. Y al presentarse de esta manera condiciona que no todas las gestantes tengan el mismo factor de hábitos saludables, lo que condiciona a caries dental, estos conllevan a tener sus propias características con respecto a los factores que determinan una mayor o menor prevalencia de la caries dental.

En este sentido la intención de este trabajo de investigación fue proponer cuales son los factores presentes en las madres gestantes del distrito de Chilca, que condicionan el desarrollo de la enfermedad cariosa, para que, de esta manera, se pueda contrastar con otras investigaciones y proponer

mejoras en evitar que los factores presentes, a encontrarse, sean limitados y/o erradicados.

Mejorar esta situación es deber de esta sociedad y de sus entidades, por lo que se debe investigar las causales y plantear propuestas de solución.

1.4.2. Justificación social o práctica

A través del estudio ayudamos a identificar los factores de riesgo prevalentes de caries dental y así, las gestantes, puedan superar su condición oral.

La salud bucal es importante para el desarrollo del bienestar del ser humano.

El presente trabajo ayuda a identificar los principales factores de riesgo, como sabemos de su importancia la caries dental es una enfermedad multifactorial y que se dio solución a los problemas bucales en este grupo poblacional.

1.4.3. Justificación metodológica

Este trabajo de investigación otorgó todas sus tablas, encuestas, y otro material a ser utilizado para otras investigaciones, con lo cual se aportó metodológicamente a la solución de este problema que, en este grupo poblacional, se hace bastante necesario.

1.5. OBJETIVOS

1.5.1. Objetivo general

Determinar los factores de riesgo prevalente de caries dental en gestantes del Centro de Salud Chilca - 2018.

1.5.2. Objetivos específicos

- Determinar si la edad, es un factor de riesgo prevalente de caries dental en gestantes del Centro de Salud Chilca - 2018.
- Determinar si el uso adecuado de los artículos de higiene dental es un factor prevalente de caries dental en gestantes del Centro de Salud Chilca - 2018.
- Determinar si el nivel educativo es un factor prevalente de caries dental en gestantes del Centro de Salud Chilca - 2018.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES

Riveros C y Rodríguez M (2007) En su trabajo de investigación, realizaron un estudio preventivo en salud bucal para monitorear los factores de riesgo asociados a caries dental y enfermedad periodontal en embarazadas. Donde manifiestan, que la gestante, está expuesta a diferentes cambios hormonales que causan variaciones fisiológicas, así mismo refieren, durante de más treinta años, se ha conocido que la caries dental es una enfermedad infectocontagiosa, causada por la dieta alimenticia. El estudio que realizaron fue experimental, con una muestra de 40 gestantes, el grupo experimental (20) que recibió técnica de cepillado, paquetes de higiene bucal, un video educacional y el grupo control (20) recibió un modelo educativo y usaron la prueba estadística de student. (3)

Bastarrechea y Colaboradores (2009) En su estudio de investigación sobre riesgos en la gestación y la relación con la enfermedad periodontal y la caries dental en Yemen.

Realizaron una investigación analítica transversal y fueron evaluadas en su totalidad las gestantes encontradas en el A1 Al Wahdah Teaching Hospital y el policlínico de atención prenatal de Kormarzar en Yemen, durante un lapso de 8 meses. Las embarazadas se clasificaron según el grado de riesgo y estuvieron relacionadas con la presencia de caries dental y enfermedad periodontal. (4)

Pérez y Colaboradores (2011) En su trabajo de investigación realizaron el estudio de caries dental asociada a factores de riesgo durante la gestación se propusieron identificar caries dental y factores de riesgo asociados en el primer y tercer trimestre de la gestación, para observar el inicio de lesiones cariosas nuevas y cambios relacionados con los factores de riesgo entre ambos trimestres.

Realizaron un estudio descriptivo longitudinal, la población fue de 38 gestantes y la muestra de 21, fueron evaluadas en ambos trimestres respecto a la higiene bucal deficiente, dieta cariogénica, pH salival bajo, ocurrencia de vómitos y gestación previo, recogieron la información en una encuesta diseñada de acuerdo a las variables.

En el primer trimestre el 80,95 % tuvieron caries dental y comienzo de lesiones nuevas en 6 gestantes, en el tercer trimestre. Los factores de riesgo frecuentes en el primer trimestre estuvo la dieta cariogénica en el 66,66 % y la higiene bucal deficiente con el 47,61 %. Ninguna gestante altero la dieta durante la gestación, la higiene dental deficiente con el 14,28 %. El 52,38 % de las gestantes afectadas en el primer trimestre tuvieron ingesta cariogénica y el 47,61 % habían tenido gestación previa.

Yero I, y Colaboradores (2012) Realizaron un estudio sobre “Conocimiento sobre la salud buco-dental de las embarazadas. Consultorio La California 2012. La población fue 93 gestantes, que asistieron al servicio de odontología de junio 2011 a febrero 2012 con información consentida.

Los resultados fueron de 20-24, la gingivitis 35,4% caries dental (26,8), baja higiene oral (65,5%), dieta cariogénica (63,4%) prevalecieron. El grado de conocimientos es deficiente, lo cual contribuyó a la aparición de enfermedades bucales dentro del periodo de gestación. (6)

Rodríguez y colaboradores (2013). Hicieron la investigación de factores de riesgo y manifestaciones bucales en gestantes. Su investigación fue de tipo retrospectivo-analítico (inferencial) a todas las gestantes llegando a la conclusión que gingivitis fue un 88,9% y la ingestión de dieta cariogénica en un 61,1%, la placa bacteriana es un factor de riesgo en relación a la caries dental, la dieta cariogénica y la saliva se relacionaron con el inicio de caries y más de la mitad de gestantes tuvieron bajo nivel de conocimientos de salud bucal, relacionado con las enfermedades dentales. (7)

Méndez y colaboradores (2015) Realizaron un estudio de investigación el estudio de las principales enfermedades bucodentales en embarazadas menciona que el embarazo constituye un proceso natural que provoca una serie de cambios fisiológicos, patológicos y psicológicos que las convierten en pacientes especiales que demandan cuidados exclusivos. Su objetivo es determinar las principales enfermedades bucodentales que afectan a las embarazadas del Policlínico Pedro Díaz Coello.

Realizaron un estudio transversal de enero de 2014 a enero de 2015 en el Policlínico Pedro Díaz Coello de Holguín a un total de 395 embarazadas que acudieron a la consulta en el período de estudio. Las variables que estudiaron fueron: edad, nivel

educacional, área de residencia, clasificación epidemiológica, factores de riesgo y principales enfermedades bucales. Llegando que lo que predominó como área de residencia la zona rural, el grupo de edad de 25 a 29 años, el nivel educacional preuniversitario con 53,9%, 35,2% y 53,7% respectivamente. El mayor número de las pacientes encontraron enfermas (grupo III) con el 52,9%. El factor de riesgo que más incidió fue la higiene bucal deficiente representado por el 94,2%. La caries dental identificó como la enfermedad que más afectó a las gestantes con el 47,8%. Concluyeron que la realización de trabajos educativos dirigidos a mejorar el estado de salud bucal en este grupo priorizado constituye una necesidad del momento actual. La caries dental es la afección más frecuente en las gestantes y el factor de riesgo la higiene bucal deficiente. (8)

2.2. BASES TEÓRICAS O CIENTÍFICAS

Caries dental

Destrucción invasiva y localizada de las piezas dentarias, los autores conceptualizan.

Piedrota y colaboradores

Menciona que la enfermedad que afecta tejido de las piezas dentarias y comienza post erupción mediante ácidos de los hidratos de carbono, hasta la desintegración mediante una cavidad y pérdida del diente es la caries dental. (9).

Keyes, Gordón y Fitzgeralda:

Manifestaron que la etiología de las caries se manifiesta por tres elementos: microorganismos, sustrato y huésped.

Lo manifiestan por tres circunferencias que se interceptan entre sí. El área central nos manifiesta la caries dental. (10)

Si no realiza la prevención, puede haber destrucción de la pieza dentaria, dolor, muerte pulpar, pérdida de la pieza dentaria, función y provocar una infección aguda sistemática. (10)

Elementos participantes en el proceso

Sustrato oral

Es la proporción de comida y líquidos ingeridos al día, es la ingesta, que puede o no producir caries, es que los alimentos reaccionan con el esmalte o servir como sustrato para que se forme placa bacteriana o ácidos. (11)

La consistencia y adhesividad:

Los alimentos que presentan azúcar, a mayores adherentes sean, mayor es su cariogenicidad (12)

Tiempo de ingestión:

La ingesta de los alimentos, la saliva y los mecanismos de autolimpieza eliminan a los alimentos de la cavidad bucal, asimismo la saliva neutraliza los ácidos que se forman. El consumo de alimentos cariogénicos en las comidas es menos peligroso que se ingieren entre comidas. Probablemente el peor momento, para ingerir alimentos cariogénicos sea antes de ir a dormir.

Frecuencia de ingestión:

La frecuente ingestión de un alimento cariogénico produce riesgo que el consumo de vez en cuando.

Composición de los alimentos:

Los hidratos de carbono son distintos en su letalidad por lo cual la sacarosa se encuentra en los dulces, caramelos, golosinas y es el más cariogénico. No olvidar que el azúcar común es sacarosa netamente pura. (13)

Microorganismos:

Streptococcus mutans es el microorganismo de mayor potencial cariogénico.

Streptococcus mutans:

Los diferentes Streptococcus mutans difieren de su virulencia que otros, por lo que su letalidad en las diversas caries es incidente. Colonizan principalmente las fisuras y superficies interproximales. (13)

Es acidógeno ya que produce ácido láctico, que desmineraliza la pieza dentaria, es acidófilo porque se desarrolla en un pH bajo, y también es acidúrico genera un ácido con un pH bajo.

Sensibilidad del huésped:

En la cavidad bucal, algunas piezas dentarias presentan caries y otras no como algunas caras son más predispuestas. Se puede dar por factores como la edad ya que el esmalte su espesor es más delgado en niños que adultos, o los ácidos en el esmalte, que también influirán de la capacidad del pH de la saliva. (14)

Tiempo:

Los factores anteriores necesitan de un tiempo para que origine caries dental. (14)

Epidemiología y mecanismos de la enfermedad dental.

La enfermedad de caries dental esta entre las enfermedades crónicas no letales más prevalentes en el mundo. EL 99% ha tenido caries dental, el consumo de azucres fue la causa de elevación de caries en la primera mitad del siglo XX.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la caries es un problema importante de salud pública, tanto en los países de mayor desarrollo como aquellos en sub desarrollo. El comienzo de programas preventivos promocionales que se pueden aplicar en el sector de salud pública. Esto ha producido disminución de prevalencia de la caries dental. (15)

Hábitos de Higiene.

Los problemas dentales principales a causa de una mala higiene dental son:

- Placa bacteriana y sarro.
- Halitosis
- Caries
- Gingivitis
- Periodontitis

Una higiene dental adecuada seria mediante 4 hábitos. El cepillado, hilo dental, el enjuagatorio y visita dos veces al año al dentista. También es relevante el control de la ingesta de determinados alimentos, especialmente aquellos que tienen un alto potencial cariogenico: azucres como la sacarosa o la glucosa. (18)

El cepillado

Una buena técnica de cepillado se puede realizar después de cada ingestión de alimentos. Se realiza ingresando los filamentos del cepillo en el espacio que se

forma entre las piezas dentarias. Se debe también pasar el cepillo en la cara interna y externa de las piezas dentales, la lengua, el paladar y las encías. (19)

Limpieza con hilo dental

El aseo del espacio interproximal una vez al día se recomienda, introduciendo la seda entre las piezas dentarias. El mal olor del aliento puede verse influido por la presencia de caries. (20)

El enjuague

Tras pasar el cepillo y la seda, puede ser conveniente un enjuague con un colutorio, especialmente en caso de gingivitis. Los colutorios con clorhexidina parecen poseer una importante actividad antibacteriana. Tampoco se recomienda abusar del colutorio, es decir, está especialmente indicado para la eliminación de la placa bacteriana. (21)

Gestación y caries dental

El embarazo es un momento sublime en la vida de una mujer, momento que está acompañando de una serie de cambios fisiológicos y psíquicos que las convierten en pacientes especiales. (22)

La noción popular de que el embarazo provoca una pérdida de dientes (un diente en cada embarazo) y que el calcio es extraído en cantidades apreciables de la dentición materna para cubrir los requerimientos fetales es errónea, pues el calcio de los dientes está en forma estable y por tanto no disponible para las necesidades maternas. El aumento de la frecuencia de la caries dental durante la gestación solo puede ser consecuencia de las modificaciones de medio que rodea a los dientes y faciliten a acción de las causas conocidas del proceso carioso. (23)

2.3. MARCO CONCEPTUAL

Prevalencia: Es el número de casos dividido por el número total de sujetos examinados, es, por tanto, una proporción y también la medida de una probabilidad

Salud bucal: Referido a las condiciones del proceso salud enfermedad del sistema estomatognático.

Higiene bucal: Referido al grado de limpieza y conservación de los dientes y elementos conjuntos.

Caries: Es una enfermedad microbiana de los tejidos calcificada de los dientes que se caracterizan por la desmineralización de la porción inorgánica del diente.

Dieta: La dieta se refiere a la cantidad acostumbrada de comidas y líquidos ingeridos diariamente por una persona.

Placa bacteriana: Película transparente e incolora clínicamente invisible, adherente a la superficie del diente.

CAPÍTULO III

HIPÓTESIS

3.1. Hipótesis general

Los factores de riesgo prevalentes de caries dental son altos en gestantes del Centro de Salud Chilca - 2018.

3.2. Hipótesis específicas

La edad es un factor de riesgo prevalente de caries dental en gestantes del Centro de Salud Chilca - 2018.

El uso adecuado de los artículos de higiene dental es un factor prevalente de caries dental en gestantes del Centro de Salud Chilca - 2018.

El nivel educativo es un factor prevalente de caries dental en gestantes del Centro de Salud Chilca - 2018.

3.3. Variables

La investigación presenta dos variables centrales:

Variable independiente : Factores de riesgo

Variable dependiente : Caries dental

CAPÍTULO IV

METODOLOGÍA

4.1. MÉTODO DE INVESTIGACIÓN

Descriptivo

Tipo de investigación

Tipo transversal, porque se recogió la información en una sola oportunidad.

Nivel de investigación

Correlacional, porque se relacionaron las variables utilizando pruebas estadísticas para evaluar su relación.

Diseño de investigación

Tipo descriptivo, porque se va dar a describir las características de la población, según los indicadores de las variables empleadas.

Población y muestra

La población estuvo conformada por gestantes del centro de salud -Chilca

Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica de recojo de información fue directa con una fuente primaria y se utilizó una ficha de recolección de datos donde se registró a la información clínica de los pacientes.

Técnica de procesamiento y análisis de datos

Análisis descriptivo: Los resultados se presentaron en tablas de frecuencia y porcentaje de cada una de las variables, gráficos de sectores y barras.

Análisis inferencia: Se utilizó pruebas de Chi Cuadrado, para ver el nivel de significancia.

Paquetes estadísticos: Se utilizó el programa SPSS versión 20 en español

4.2. ASPECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACIÓN

La investigación se dio con la autorización del grupo de estudio mediante el consentimiento informado.

CAPÍTULO V

RESULTADOS

5.1. DESCRIPCIÓN DE RESULTADOS

En la investigación se estudia los factores de riesgo prevalentes de caries dental en gestantes del Centro de Salud Chilca - 2018.

La muestra total de gestantes que participan en la investigación es de 60.

Tabla 1. Edad de las gestantes participantes

Edad	fi	%
De 18 a 21 años	9	15,00
De 22 a 25 años	6	10,00
De 26 a 30 años	25	41,67
De 31 a 38 años	15	25,00
De 39 a 45 años	5	8,33
Total	60	100,00

Fuente: Elaboración propia

De la tabla 1, se afirma que la muestra de gestantes que participan en la investigación, donde la mayoría 25 (41,67%) tienen de 26 a 30 años de edad, seguido de 15 (25,00%) gestantes que tienen de 31 a 38 años de edad, hay 9 (15,00%)

gestantes que tienen de 18 a 21 años de edad, asimismo hay 6 (10,00%) gestantes que tienen de 22 a 25 años de edad y hay 5 (8,33%) gestantes que tienen de 39 a 45 años de edad.

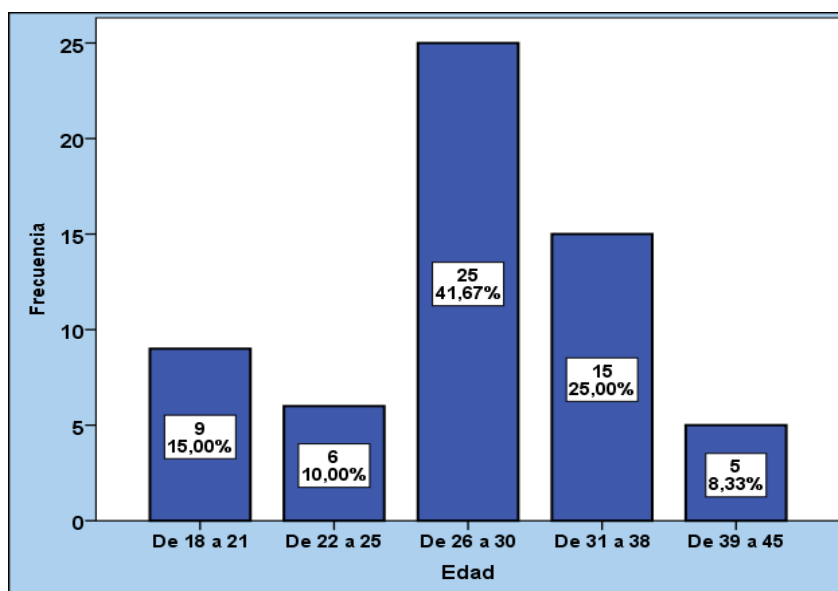


Gráfico 1. Distribución de la muestra de gestantes según edad.

Tabla 2. Nivel educativo de las gestantes participantes

Nivel educativo	fi	%
Primaria	6	10,00
Secundaria	37	61,67
Técnico	8	13,33
Universitario	9	15,00
Total	60	100,00

Fuente: Elaboración propia

De la tabla 2, se asevera que la mayoría 37 (61,67%) de las gestantes tienen en nivel educativo de educación secundaria, seguido de 9 (15,00%) gestantes que tienen el nivel superior universitario, hay 8 (13,33%) gestantes que tienen el nivel técnico y hay 6 (10,00%) gestantes que tienen sólo el nivel educativo de educación primaria.

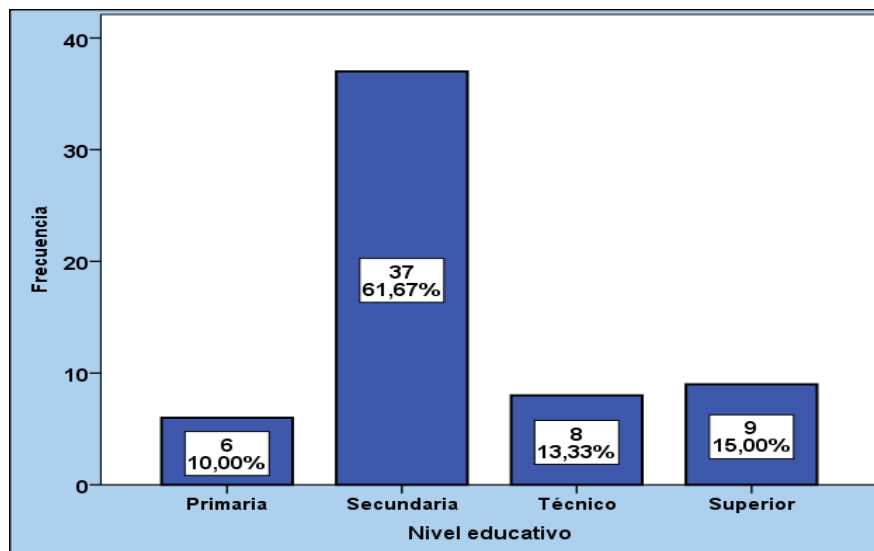


Gráfico 2. Nivel educativo de las gestantes.

Tabla 3. Niveles de conocimiento sobre el uso correcto de artículos de higiene dental en las gestantes

Respuestas	fi	%
Bajo (0 a 5)	51	85,00
Alto (6 a 11)	9	15,00
Total	60	100,00

Fuente: Elaboración propia

De la tabla 3, se aprecia que la mayoría 51 (85,00%) de las gestantes participantes tienen un nivel Bajo de conocimientos sobre el uso correcto de artículos de higiene dental, ya que han respondido correctamente de 0 a 5 preguntas y hay 9 (15,00%) gestantes que tienen un nivel Alto de conocimientos sobre el uso correcto de artículos de higiene debido a que han respondido correctamente de 6 a 11 preguntas.

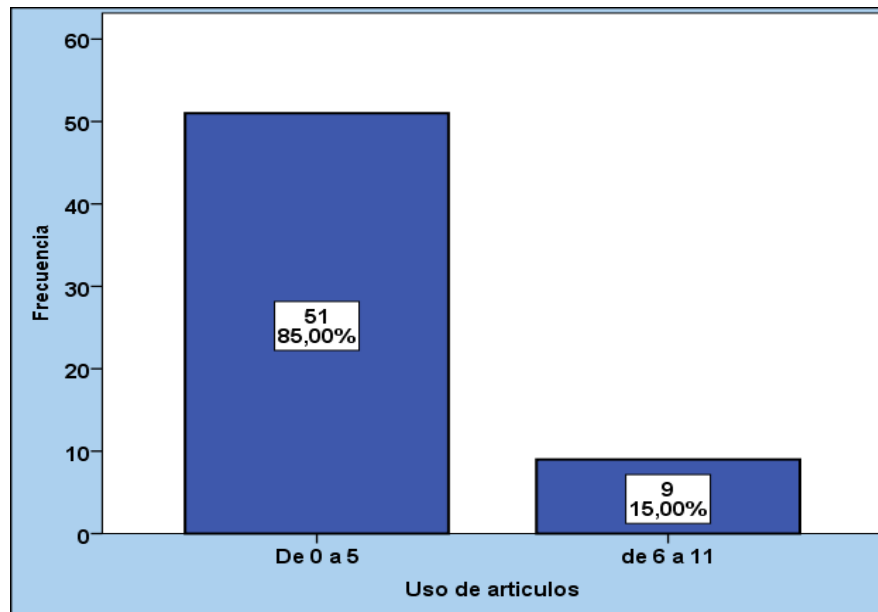


Gráfico 3. Respuestas de las gestantes sobre el uso de artículos de higiene.

Tabla 4. Interpretación del Odds ratio.

Valor Odds ratio	Odds	Intervalos de confianza		Tipo de asociación
		Inferior	Superior	
1				No hay evidencia de asociación
Mayor de 1	> de 1	> de 1	> de 1	Significativa, riesgo
Mayor de 1	< de 1	> de 1	> de 1	No significativa
Menor de 1	< de 1	< de 1	< de 1	Significativa protección

En la Tabla 4, se observa los resultados del análisis de la prevalencia de las caries y su correspondiente asociación con la variable edad. El 75,56% (34) de las gestantes que tienen más de 25 años tienen prevalencia alta de caries dental y estadísticamente presentan una asociación significativa entre las variables (p -valor=0,037), por lo tanto, se asevera para un 95% de nivel de confianza que la edad mayor a 25 años sí es un factor de riesgo para la prevalencia de caries dental en las gestantes del distrito de Chilca.

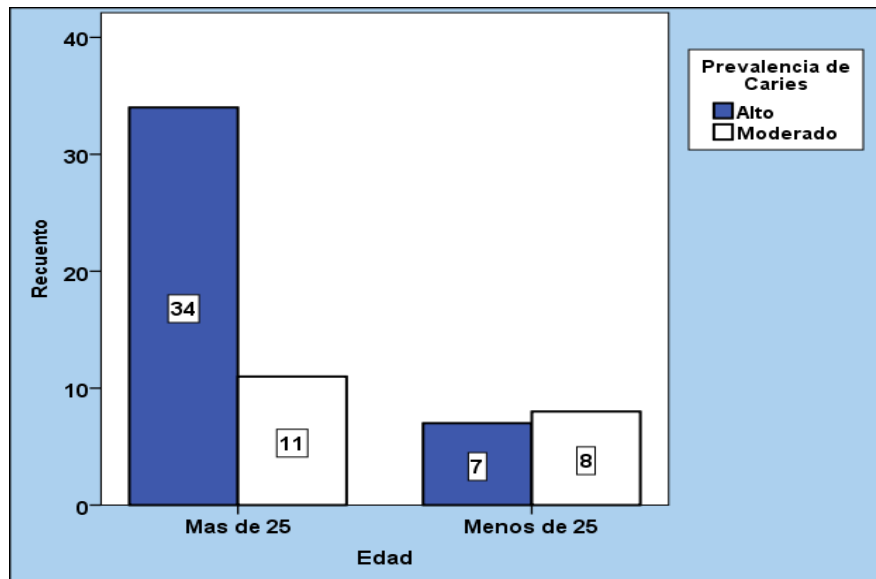


Gráfico 4. Prevalencia alta de caries dental según Edad.

Tabla 5. Asociación de la prevalencia de caries y la edad en las gestantes.

	Prevalencia		Total	OR	IC 95%		p-valor (Chi ²)
	fi	%			Inferior	Superior	
Edad							
Más de 25 años	34	75,56	45	3,532	1,042	11,979	0,037
25 o menos años	7	46,67	15				

Leyenda: fi: frecuencia de casos

p- valor: nivel de significación con la prueba Chi cuadrada.

OR: Factor de riesgo.

En la Tabla 5, se aprecia los resultados del análisis de la prevalencia de las caries y su asociación con los niveles de conocimiento del uso correcto de los artículos de higiene. El 74,51% (38) de las gestantes tienen un bajo nivel de conocimientos del

uso correcto de los artículos de higiene dental y tienen prevalencia alta de caries dental, por lo que estadísticamente presentan una asociación significativa entre las variables (p -valor=0, 0,014). Este resultado permite aseverar para un 95% de nivel de confianza que el bajo nivel de conocimientos del uso correcto de los artículos de higiene dental si es un factor de riesgo para la prevalencia de caries dental en las gestantes del distrito de Chilca.

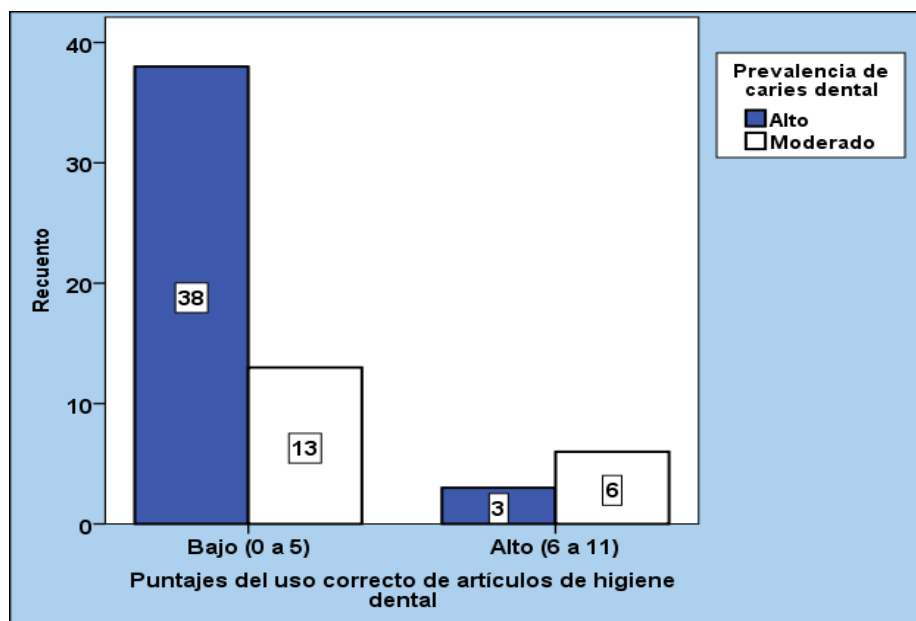


Gráfico 5. Prevalencia alta de caries dental según niveles del conocimiento del uso correcto de los artículos de higiene dental

Tabla 6. Asociación de la prevalencia de caries y el nivel de conocimiento de uso correcto de los artículos de higiene dental en las gestantes.

	Prevalencia		Total	OR	IC 95%		p-valor (Chi ²)
	alta de caries fi	%			Inferior	Superior	
	41	68,33	60				
Uso de artículos de higiene							
Bajo nivel (0 a 5)	38	74,51	51	5,846	1,276	26,791	0,014
Alto nivel (6 a 11)	3	33,33	9				

Leyenda: fi: frecuencia de casos

p- valor: nivel de significación con la prueba Chi cuadrada.

OR: Factor de riesgo.

En la Tabla 6, se observa los resultados del análisis de la prevalencia de las caries y su asociación con el nivel educativo en las gestantes. El 33,33% (2) de las gestantes tienen un nivel de educación primaria y presentan prevalencia alta de caries dental, por lo que estadísticamente presentan una asociación significativa entre las variables (p-valor=0,048). Este resultado permite aseverar para un 95% de nivel de confianza que el nivel de educación primaria si es un factor de riesgo para la prevalencia de caries dental en las gestantes del distrito de Chilca.

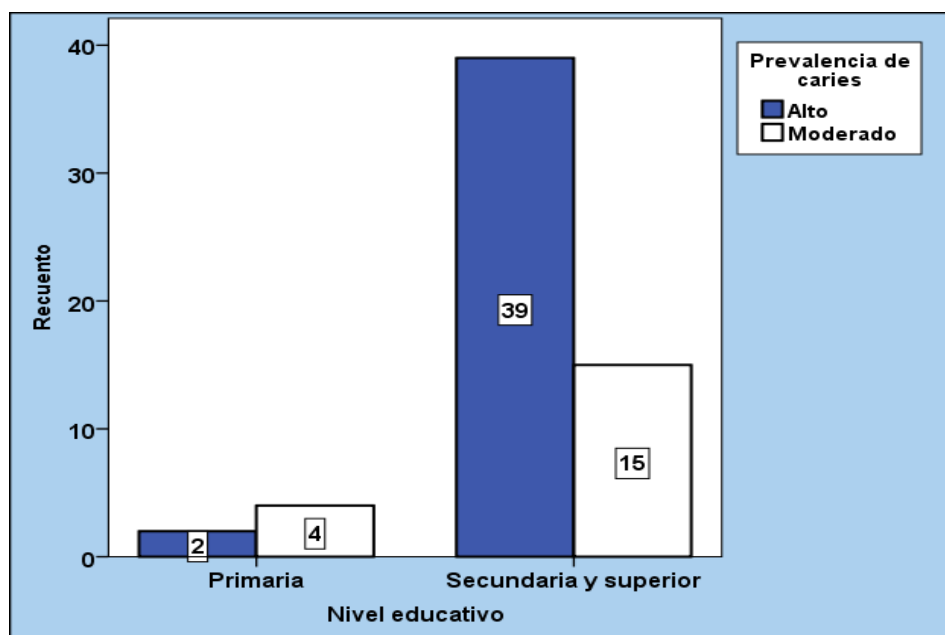


Gráfico 6. Prevalencia alta de caries dental según nivel educativo de las gestantes.

Tabla 7. Asociación de la prevalencia de caries y el nivel educativo en las gestantes.

	Prevalencia alta de caries		Total	OR	IC 95%		p-valor (Chi ²)
	fi	%			Inferior	Superior	
Nivel educativo	41	68,33	60				
Primaria	2	33,33	6	2,192	1,032	1,625	0,048
Secund/superior	39	72,22	54				

Leyenda: fi: frecuencia de casos

p- valor: nivel de significación con la prueba Chi cuadrada.

OR: Factor de riesgo.

En la tabla 7 se muestra la tabla de contingencia para la prueba de la hipótesis general.

Tabla 8. Tabla de contingencia de la edad, uso correcto de artículos de higiene, nivel educativo y ocupación y la prevalencia alta de caries en las gestantes.

Edad	Uso correcto de artículos de higiene	Nivel educativo	Prevalencia alta de caries dental	
			Alta	Moderada
Más de 25 años	Bajo	Primaria	2	2
		Sec y superior	0	1
			32	4
	Alto	Primaria	0	2
		Sec y superior	0	0
			0	0
Menos de 25 años	Bajo	Primaria	0	2
		Sec y superior	0	0
			0	1
	Alto	Primaria	0	0
		Sec y superior	4	3
			0	0
			0	0
			3	4
			0	0
			41	19

Fuente: Elaboración propia.

Al observar la Tabla N° 8, se observa que el valor de la Chi cuadrada calculada es $X^2_c = 26,705$ y el p-valor (0,025) es menor al nivel de significación ($\alpha=0,050$), por lo que se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis alterna (H_1) para un 95% de nivel de confianza.

Tabla 9. Prueba de hipótesis 1 mediante Chi cuadrada

	Valor
Chi-cuadrado	26,705
Gl	15
Sig. Asintótica	0,025

Fuente: Elaboración propia.

Conclusión estadística: Al rechazarse la hipótesis nula (H_0), por lo tanto, se acepta la hipótesis general de investigación: La edad, el bajo nivel de conocimientos sobre el uso correcto de los artículos de higiene dental y el bajo nivel educativo está asociado con la prevalencia alta de caries dental en gestantes de Chilca – 2018

Hipótesis específicas

Hipótesis específica 1

La edad es un factor de riesgo prevalente de caries dental en gestantes de Chilca-2018.

Hipótesis a contrastar:

H₀: La edad y la prevalencia alta de caries dental en las gestantes de Chilca son independientes.

H₁: La edad y la prevalencia alta de caries dental en las gestantes de Chilca no son independientes.

Se utiliza la prueba Chi cuadrada de independencia. En la tabla 09 se muestra la tabla de contingencia para la prueba de la hipótesis específica 1.

Tabla 10. Prevalencia de caries dental según edad de las gestantes.

Edad	Prevalencia de caries		Total
	Alto	Moderado	
Más de 25 años	34	11	45
25 o menos años	7	8	15
Total	41	19	60

Fuente: Elaboración propia.

Al observar la Tabla 10, se observa que el valor de la Chi cuadrada calculada es $X^2_c = 4,339$ y el p-valor (0,037) es menor al nivel de significación ($\alpha=0,050$), por lo que se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis alterna (H_1) para un 95% de nivel de confianza.

Tabla 11. Prueba de hipótesis específica 1 mediante Chi cuadrada

	Valor
Chi-cuadrado	4,339
Gl	1
Sig. Asintótica	0,037

Fuente: Elaboración propia.

Conclusión estadística: Al rechazarse la hipótesis nula (H_0), por lo tanto, se acepta la hipótesis específica 1: La edad es un factor de riesgo prevalente de caries dental en gestantes de-Chilca-2018.

Hipótesis específica 2

El uso de los artículos de higiene dental incorrectos es un factor de riesgo prevalente de caries dental en gestantes de-Chilca-2018.

Hipótesis a contrastar:

H₀: Los niveles de uso de los artículos de higiene dental y la prevalencia alta de caries dental en las gestantes de Chilca son independientes.

H₁: Los niveles de uso de los artículos de higiene dental y la prevalencia alta de caries dental en las gestantes de Chilca no son independientes.

Se utiliza la prueba Chi cuadrada de independencia. En la tabla 11 se muestra la tabla de contingencia para la prueba de la hipótesis específica 2.

Tabla 12. Prevalencia de caries dental según nivel de uso de los artículos de higiene dental de las gestantes.

Nivel de uso	Prevalencia de caries		Total
	Alto	Moderado	
Bajo (0 a 5)	38	13	51
Alto (6 a 11)	3	6	9
Total	41	19	60

Fuente: Elaboración propia.

Al observar la Tabla 12, se observa que el valor de la Chi cuadrada calculada es $X^2_c = 5,994$ y el p-valor (0,014) es menor al nivel de significación ($\alpha=0,050$), por lo que se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis alterna (H_1) para un 95% de nivel de confianza.

Tabla 13. Prueba de hipótesis específica 2 mediante Chi cuadrada

	Valor
Chi-cuadrado	5,994
Gl	1
Sig. asintótica	0,014

Fuente: Elaboración propia.

Conclusión estadística: Al rechazarse la hipótesis nula (H_0), por lo tanto, se acepta la hipótesis específica: El uso de los artículos de higiene dental incorrectos es un factor de riesgo prevalente de caries dental en gestantes de -Chilca-2018.

Hipótesis específica

El nivel educativo es un factor de riesgo prevalente de caries dental en gestantes de Chilca-2018.

Hipótesis a contrastar:

H₀: El nivel educativo y la prevalencia alta de caries dental en las gestantes de Chilca son independientes.

H₁: El nivel educativo y la prevalencia alta de caries dental en las gestantes de Chilca no son independientes.

Se utiliza la prueba Chi cuadrada de independencia. En la tabla 13 se muestra la tabla de contingencia para la prueba de la hipótesis específica.

Tabla 14. Prevalencia de caries dental según nivel educativo de las gestantes.

Nivel educativo	Prevalencia de caries		Total
	Alto	Moderado	
Primaria	2	4	6
Secund/superior	39	15	54
Total	41	19	60

Fuente: Elaboración propia.

Al observar la Tabla 14, se observa que el valor de la Chi cuadrada calculada es $X^2_c = 3,895$ y el p-valor (0,048) es menor al nivel de significación ($\alpha=0,050$), por lo que se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis alterna (H_1) para un 95% de nivel de confianza.

Tabla 15. Prueba de hipótesis específica 3 mediante Chi cuadrada

	Valor
Chi-cuadrado	3,895
Gl	1
Sig. Asintótica	0,048

Fuente: Elaboración propia.

Conclusión estadística: Al rechazarse la hipótesis nula (H_0), por lo tanto, se acepta la hipótesis específica 3: El nivel educativo es un factor de riesgo prevalente de caries dental en gestantes de -Chilca-2018.

INTERPRETACIÓN DEL VALOR DE ODDS RATIO (OR) CALCULADO

El odds ratio es un buen estimador del riesgo relativo (calculado en estudios prospectivos), se utiliza esta propiedad para facilitar la comprensión del indicador.

- Si el OR calculado es 1, significa que no hay asociación entre las variables analizadas.
- Si el OR calculado es mayor que 1, entonces indica una mayor frecuencia de exposición de la variable independiente entre los enfermos (casos), por lo tanto, el factor actúa asociándose con un mayor riesgo de enfermar.
- Si el OR calculado es menor a 1, esto indica mayor frecuencia de exposición entre los sujetos sanos (controles). En este caso, la presencia del factor que se asocia reduce el riesgo de enfermar (actuando como un factor protector).

La valoración estadística de las asociaciones encontradas debe realizarse mediante el cálculo de los correspondientes intervalos de confianza. De acuerdo a lo explicado la interpretación final del OR queda dada por la tabla 10, que se muestra a continuación:

5.2. CONTRASTACIÓN DE LA HIPÓTESIS

Prueba de Hipótesis

Hipótesis general

La edad, el bajo nivel de conocimientos sobre el uso correcto de los artículos de higiene dental y el bajo nivel educativo son factores de riesgo relacionado a la prevalencia alta de caries dental en gestantes de Chilca - 2018.

Hipótesis a contrastar:

H₀: La edad, el bajo nivel de conocimientos sobre el uso correcto de los artículos de higiene dental, y el bajo nivel educativo no está asociado con la prevalencia alta de caries dental en gestantes del Centro de Salud Chilca - 2018.

H₁: La edad, el bajo nivel de conocimientos sobre el uso correcto de los artículos de higiene dental, y el bajo nivel educativo está asociado con la prevalencia alta de caries dental en gestantes del Centro de Salud Chilca - 2018.

De acuerdo a la característica de la hipótesis se utiliza la prueba Chi cuadrada de independencia.

$$\chi^2 = \sum \frac{(o_i - e_i)^2}{e_i}$$

Dónde: o_i son los valores observados.

e_i son los valores esperados.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

El estudio evaluó factores prevalente en gestantes del Centro de Salud de Chilca donde se logró evaluar a 60 gestantes, con respecto a la edad se encontró que las madres gestantes que participan en la investigación, la mayoría de años, 25 (41,67%) tienen de 26 a 30 años de edad, seguido de 15 (25,00%) años, gestantes que tienen de 31 a 38 años de edad, hay 9 (15,00%), gestantes que tienen de 18 a 21 años de edad, asimismo hay 6 (10,00%) gestantes que tienen de 22 a 25 años de edad y hay 5 (8,33%) gestantes que tienen de 39 a 45 años de edad. Yero y Colaboradores En su trabajo de investigación realizaron el estudio de conocimiento sobre la salud buco-dental de las embarazadas. Llegando a los resultados que las edades predominantes fueron de 20-24, la gingivitis la afección estomatológica más frecuente, seguida por la caries dental. La deficiente higiene bucal y el consumo de la dieta cariogénica fueron los factores de riesgo que prevalecieron.

La mayoría 37 (61,67%) de las gestantes tienen el nivel educativo de educación secundaria, seguido de 9 (15,00%) gestantes que tienen el nivel superior universitario, hay 8 (13,33%) gestantes que tienen el nivel técnico y hay 6 (10,00%) gestantes que tienen sólo el nivel educativo de educación primaria. Méndez y colaboradores en su estudio de investigación

de las principales enfermedades bucodentales en embarazadas establecieron que las variables que estudiaron fueron: edad, nivel educacional y principales enfermedades bucales.

Llegando a la conclusión que predominó como área de residencia la zona rural, el grupo de edad de 25 a 29 años, el nivel educacional en gestantes de estudio estuvo con 53,9%, 35,2% y 53,7% respectivamente. La caries dental fue la enfermedad que más afectó a las gestantes con el 47,8%. Concluyeron que la realización de trabajos educativos dirigidos a mejorar el estado de salud bucal en este grupo priorizado constituye una necesidad del momento actual.

La mayoría 51 (85,00%) de las gestantes participantes tienen un nivel Bajo de conocimientos sobre el uso correcto de artículos de higiene dental, ya que han respondido correctamente de 0 a 5 preguntas y hay 9 (15,00%) gestantes que tienen un nivel Alto de conocimientos sobre el uso correcto de artículos de higiene debido a que han respondido correctamente de 6 a 11 preguntas. En la investigación de Castillo y colaboradores, en el año 2005, estudió el nivel de riesgo y enfermedad dental teniendo como resultado del nivel educativo, encontrando un alto riesgo con un 92% esta enfermedad se va dar en su mayoría en las personas de extrema pobreza. Según los artículos de higiene dental usados encontró que las madres que utilizaban cepillo más pasta dental presentaban gingivitis generalizada 46(45,1%). Llegando a la conclusión que las variables La edad, el bajo nivel de conocimientos sobre el uso correcto de los artículos de higiene dental y el bajo nivel son determinantes para la prevalencia de caries dental.

CONCLUSIONES

1. La edad, el bajo nivel de conocimientos sobre el uso correcto de los artículos de higiene dental, el bajo nivel educativo y la crítica situación ocupacional son factores de riesgo relacionado a la prevalencia alta de caries dental en gestantes del Centro de Salud Chilca - 2018.
2. La edad es un factor de riesgo prevalente de caries dental en gestantes del Centro de Salud Chilca – 2018, que ayudara a intervenir el grupo etario en riesgo.
3. El uso inadecuado de los artículos de higiene dental es un factor de riesgo prevalente de caries dental en gestantes del Centro de Salud Chilca - 2018.
4. El nivel educativo es un factor de riesgo prevalente de caries dental en gestantes del Centro de Salud Chilca - 2018.

RECOMENDACIONES

1. Considerar estudios de intervención empleando estrategias de promoción y prevención para evaluar sus repercusiones en el estado de salud periodontal
2. Asegurar una correcta técnica de cepillado dental, se debe dar capacitaciones a las gestantes sobre su uso correcto y dar conocimientos sobre salud bucal.
3. Promocionar estrategias educativas en materia de salud bucal que sean asumibles por las gestantes a fin de fomentar una salud bucal optima, entre los grupos susceptibles de mayor riesgo de caries dental encaminada a mejorar la salud bucal de las gestantes.
4. Brindar educación sobre prevención de caries dental a través de Trípticos y gigantografía, para mejorar la salud bucal y calidad de vida de las gestantes que acuden al centro de salud de chilca.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. OMS. Problema Mundial de las Enfermedades Bucodentales. Rev Med. 2004; 5(2): 8 -10.
2. Saravia M. Enfermedad Periodontal como factor de Riesgo en Gestantes. Rev. Fund. 2009; 14(30):20-24.
3. Riveros y Rodriguez. Programa preventivo en salud oral para controlar factores de riesgo asociados a caries dental y enfermedad periodontal en mujeres gestantes. Ustasalud. 2007; 6:17-28.
4. Bastarrechea y Colaboradores. Algunos riesgos durante el embarazo en relación con la enfermedad periodontal y la caries dental en Yemen. Rev. Cub. 2009; 46(4) 1 – 15.
5. Pérez y Colaboradores. Caries dental asociada a factores de riesgo durante el embarazo. Rev Cub. 2011; 48(2): 104 – 112.
6. Yero y Colaboradores. Conocimiento sobre salud buco – dental de las embarazadas. Consultorio La California. 2012. Rev. Med. 2012; 20(2): 90 – 94.
7. Rodríguez y Colaboradores. Factores de riesgo y enfermedades bucales en gestantes. Rev. Ciencias Médicas. 2013; 17(5): 51- 63.
8. Méndez y Colaboradores. Principales enfermedades bucodentales en embarazadas. Cuarta Edición. Cuba: Rev Med..Vol. 20.
9. Higashida, Berta. “odontología Preventiva”. 1era edición. Editorial mc graw-Hill Interamericana S.A 2000.
10. Barrancos, Mooney.” Operatoria Dental” Integración clínica. 4ta edición. Editorial panamericana 2006.Pág. 298.

11. Carranza, Fermín; Neuman Michael. "Periodoncia Clínica". 8va edición editorial Interamericana. Argentina 1998
12. Tomas, Seif." Diagnóstico y Tratamiento Contemporáneo de la Caries Dental". Primera edición.1997

ANEXOS

MATRIZ DE CONSISTENCIA:

**FACTORES DE RIESGO PREVALENTES DE CARIES DENTAL EN
GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD CHILCA – 2018**

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS
<p>Problema General: ¿Cuáles son los factores de riesgo prevalentes de caries dental en gestantes del Centro de Salud Chilca - 2018?</p>	<p>Objetivo General Determinar los factores de riesgo prevalentes de caries dental en gestantes del Centro de Salud Chilca - 2018.</p>	<p>Hipótesis General: Los factores de riesgo prevalentes de caries dental son altos en gestantes del Centro de Salud Chilca - 2018.</p>
<p>Problemas Específicos: ¿La edad es un factor de riesgo prevalente de caries dental en gestantes del Centro de Salud Chilca - 2018?</p>	<p>Objetivos Específicos: Determinar si la edad, es un factor de riesgo prevalente de caries dental en gestantes del Centro de Salud Chilca - 2018.</p>	<p>Hipótesis Específicas: La edad es un factor de riesgo prevalente de caries dental en gestantes del Centro de Salud Chilca - 2018.</p>
<p>¿El uso de los artículos de higiene dental correctos es un factor prevalente de caries dental en gestantes del Centro de Salud Chilca - 2018?</p>	<p>Determinar si el uso de los artículos de higiene dental correctos es un factor prevalente de caries dental en gestantes del Centro de Salud Chilca - 2018.</p>	<p>El uso de los artículos de higiene dental correctos es un factor prevalente de caries dental en gestantes del Centro de Salud Chilca - 2018.</p>
<p>¿El nivel educativo es un factor prevalente de caries dental en gestantes del Centro de Salud Chilca - 2018?</p>	<p>Determinar si el nivel educativo es un factor prevalente de caries dental en gestantes del Centro de Salud Chilca - 2018.</p>	<p>El nivel educativo es un factor prevalente de caries dental en gestantes del Centro de Salud Chilca - 2018.</p>

VARIABLE	CONCEPTO	TIPO	INDICADOR	INDICE	ESCALA
Caries Dental	Enfermedad infectocontagiosa.	Cualitativo politomico	Caries oclusal, Caries mesial, Caries distal, Caries	Odontograma	Nominal
Edad	Número de años de un individuo	Cuantitativo de intervalo	18 a 21 22 a 25 26 a 30 31 a 38 39 a 45 45 a mas	Manifestación de años	Ordinal
Nivel educativo	Grado de instrucción de un individuo	Cualitativo Politomico	Analfabeto Primaria Secundaria Técnico Superior	Manifestación sobre estudios cursados	Ordinal
Artículos de Higiene	Materiales o insumos para la higiene	Cualitativo Politomico	Ninguno Cepillo Cepillo + pasta dental Cepillo +pasta dental +enjuague bucal Cepillo +pasta dental +enjuague bucal + hilo dental.	Manifestación sobre uso de artículos de higiene.	Nominal

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

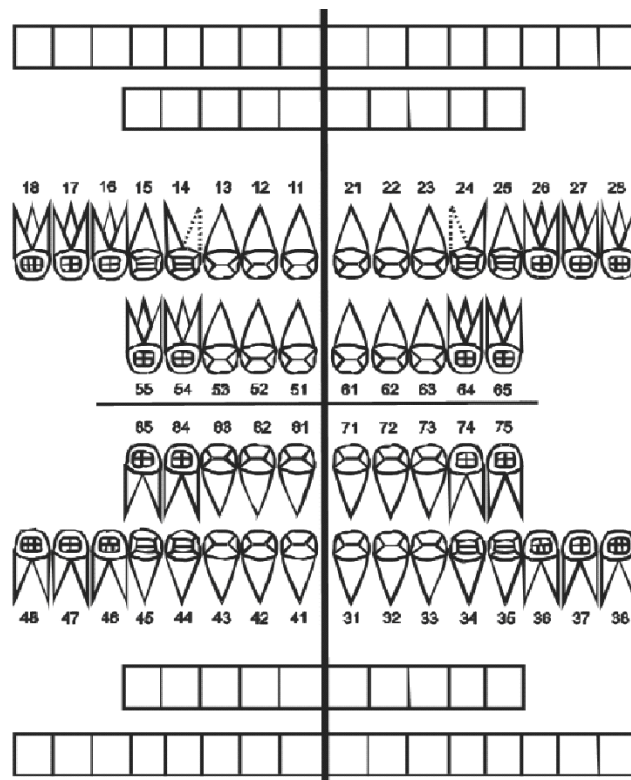
N°

Edad: 18-21 22-25 26-30 31-38 39-45 45 a+

Nivel Educativo: Analfabeto Primaria Secundaria Técnico Superior

Estado Civil: Casada Soltera Viuda Divorciada Conviviente

Ocupación: Sin Empleo Empleo Formal Empleo informal



Encierre en un círculo la respuesta que considere correcta

1. ¿Cuáles son los elementos de higiene?
 - a. Cepillo, pasta dental, hilo dental y enjuagatorios.
 - b. Sólo cepillo y pasta
 - c. Cepillo, pasta dental, flúor y enjuague.
 - d. No se debe cepillar los dientes.
2. La pasta dental es importante porque:
 - a. Contiene flúor y fortifican los dientes
 - b. Da un aliento fresco
 - c. Contiene blanqueadores
 - d. Contiene sabor a menta
3. Los enjuagues orales o colutorios son importantes porque:
 - a. Dan un aliento fresco
 - b. Blanquean los dientes
 - c. Reducen la formación de caries y el sarro
 - d. Fortalecer los dientes
4. ¿Cuándo es el momento ideal que debe usar el hilo dental?
 - a. 1 vez al día
 - b. Después de cada comida
 - c. Sólo cuando tengo alimentos entre diente y diente
 - d. Después del cepillado
5. ¿Cuántas veces al día debe cepillarse los dientes?
 - a. 1 vez
 - b. 2 veces
 - c. Después de cada comida
 - d. Sólo al levantarse
6. ¿Cada cuánto tiempo aproximadamente debe cambiar su cepillo dental?
 - a. Cada mes
 - b. Cada 2 a 3 meses
 - c. Cada 6 meses
 - d. cuando las cerdas del cepillo están deterioradas
7. ¿Cuál es el tiempo promedio que debería durar el cepillado dental?
 - a. 1 minuto
 - b. 2 minutos.
 - c. 3 minutos.
 - d. 5 minutos
8. ¿idealmente cuantas veces cree Ud. que debe usar los enjuagues?
 - a. 1 vez al día
 - b. 2 veces al día
 - c. Después de cada comida
 - d. De vez en cuando
9. ¿Cuál es la forma ideal de cepillado dental?
 - a. Horizontal
 - b. De arriba para abajo
 - c. De izquierda a derecha
 - d. Circular
10. ¿Qué consecuencias causa una mala técnica de cepillado dental?
 - a. Buen aliento fresco
 - b. Encías y dientes en buen estado
 - c. Acumulación de sarro
 - d. Ayuda a eliminar las caries

1. CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Se utilizó la fórmula del coeficiente Alfa de Cronbach para evaluar la confiabilidad del instrumento a una muestra piloto de 30 gestantes de Chilca, Huancayo. Se utilizó la siguiente fórmula:

$$\alpha = \frac{K}{K - 1} \left(1 - \frac{\sum s_i^2}{S_t^2} \right)$$

La tabla N° 1 muestra los datos necesarios para el cálculo del coeficiente de confiabilidad:

Tabla N° 1

Resultados del cálculo del coeficiente de confiabilidad del instrumento

Instrumento	N° ítems (K)	Sumatoria de las varianzas de los ítems ($\sum s_i^2$)	Varianza de la suma de ítems (S_t^2)	Coeficiente alfa de Cronbach (α)
Ficha de recolección de datos	20	63,68	210,40	0,73

Se observa que el coeficiente Alfa de Cronbach hallado en la ficha de recolección de datos (0,73) se ubica en el intervalo de 0,72 a 0,99 (según la tabla N° 2) lo que indica que el instrumento presenta una excelente confiabilidad.

Tabla N° 2

Escala de interpretación de la confiabilidad

Intervalo	Descripción
0,53 a menos	Confiabilidad nula
0,54 a 0,59	Confiabilidad baja
0,60 a 0,65	Confiable
0,66 a 0,71	Muy confiable
0,72 a 0,99	Excelente confiabilidad
1,00	Confiabilidad perfecta

Fuente: Fernández, M.; Cayssials, A. y Pérez, M. (2009). Curso Básico de Psicometría. Argentina: Lugar editorial S.A.

2. VALIDEZ INTERNA (Índice de discriminación y validez)

La validez del instrumento de investigación se realizó a partir de los resultados obtenidos en la prueba piloto y mediante la correlación ítem-test. Para lo cual se formulan las siguientes hipótesis:

H_0 : El ítem no discrimina si no hay correlación.

H_1 : El ítem discrimina si hay correlación diferente de cero.

Se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis alterna (H_1) si el p-valor obtenido es menor al nivel de significación $\alpha=0,05$

A partir de las correlaciones se determina si el ítem discrimina o no, para ello se utiliza el contraste estadístico de la distribución t de Student.

$$t = \frac{r \sqrt{n - 2}}{\sqrt{1 - r^2}}$$

Dónde: n: número de pares de puntuaciones (30).

Los resultados obtenidos se aprecian en la tabla al comparar con el valor de la t de Student de la tabla para $\alpha=0,05$ y para g.l.=28 (30-2=28) donde: $t_t= 2,048$

Tabla N° 3**Instrumento: Ficha de recolección de datos**

Ítem N°	r de Pearson	t de Student	p-valor	Significado	Comentario
1	0,58	3,728	0,000	Discrimina	Válido
2	0,40	2,309	0,000	Discrimina	Válido
3	0,45	2,666	0,000	Discrimina	Válido
4	0,39	2,241	0,000	Discrimina	Válido
5	0,91	11,979	0,000	Discrimina	Válido
6	0,51	3,137	0,000	Discrimina	Válido
7	0,42	2,449	0,000	Discrimina	Válido
8	0,44	2,593	0,000	Discrimina	Válido
9	0,39	2,241	0,000	Discrimina	Válido
10	0,53	3,307	0,000	Discrimina	Válido
11	0,42	2,449	0,000	Discrimina	Válido
12	0,41	2,379	0,000	Discrimina	Válido
13	0,48	2,895	0,000	Discrimina	Válido
14	0,39	2,241	0,000	Discrimina	Válido
15	0,44	2,625	0,000	Discrimina	Válido
16	0,43	2,520	0,000	Discrimina	Válido
17	0,41	2,379	0,000	Discrimina	Válido
18	0,48	2,895	0,000	Discrimina	Válido
19	0,37	2,107	0,000	Discrimina	Válido
20	0,39	2,241	0,000	Discrimina	Válido

Al observar la tabla N° 3 en cada uno de los 20 ítems de la ficha de recolección de datos el valor de la t de Student calculado es mayor al valor teórico (2,048) entonces se afirma que los ítems del instrumento son válidos, para un nivel de significación del 5%. Adicionalmente como el p-valor obtenido en cada uno de los 20 ítems es menor a $\alpha=0,050$ entonces se demuestra la validez de cada uno de los ítems del instrumento.

DATA DE PROCESAMIENTO DE DATOS

Caries de dentina=11	1 1	3	1	4	2	5	1	2	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1
Caries de dentina=9	9	4	1	3	2	1	2	2	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	5	1	1
Caries de dentina=16	1 6	5	1	3	2	1	2	2	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	5	1	1	
Caries de dentina=10	1 0	1	2	3	2	5	1	2	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	4	1	1	
Caries de dentina=18	1 8	3	1	3	2	5	1	2	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	4	1	1	
Caries de dentina=13	1 3	3	1	3	2	2	2	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	5	1	1
Caries de dentina=8	8	1	2	3	2	5	1	2	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	6	2	2		
Caries de dentina=11	1 1	4	1	4	2	2	2	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	5	1	1		
Caries de dentina=4	4	1	2	4	2	5	1	2	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	7	2	2			
Caries de dentina=10	1 0	4	1	3	2	5	1	2	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	5	1	1			
Caries de dentina=14	1 4	3	1	3	2	1	2	2	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	5	1	1			
Caries de dentina=4	4	5	1	3	2	5	1	2	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	5	1	2			
Caries de dentina=6	6	4	1	3	2	5	1	2	2	2	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	4	1	2			
Caries de dentina=6	6	2	2	5	2	2	2	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	6	2	2			
Caries de dentina=11	1 1	3	1	5	2	5	1	2	1	2	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	5	1	1			
Caries de dentina=8	8	1	2	5	2	5	1	2	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	3	1	2			
Caries de dentina=6	6	4	1	2	1	2	2	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	5	1	2			
Caries de dentina=6	6	5	1	3	2	5	1	2	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	5	1	2			
Caries de dentina=4	4	1	2	3	2	5	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	8	2	2			
Caries de dentina=9	9	3	1	3	2	5	1	2	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	5	1	1			
Caries de dentina=11	1 1	4	1	3	2	5	1	2	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	5	1	1			
Caries de dentina=12	1 2	2	2	3	2	5	1	2	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	5	1	1			
Caries de dentina=13	1 3	3	1	3	2	2	2	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	5	1	1			
Caries de dentina=15	1 5	5	1	3	2	2	2	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	5	1	1			
Caries de dentina=12	1 2	2	2	5	2	5	1	2	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	8	2	1			
Caries de dentina=16	1 6	2	2	3	2	5	1	2	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	5	1	1			
Caries de dentina=17	1 7	1	2	3	2	5	1	2	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	7	2	1			
Caries de dentina=7	7	4	1	5	2	2	2	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	6	2	2			
Caries de dentina=18	1 8	4	1	3	2	5	1	2	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	5	1	1			
Caries de dentina=15	1 5	3	1	3	2	5	1	2	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	3	1	1			
Caries de dentina=11	1 1	5	1	2	1	1	2	2	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	3	1	1			
Caries de dentina=8	8	3	1	3	2	5	1	2	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	4	1	2			

CONSENTIMIENTO INFORMADO

INSTITUCIÓN : Universidad Peruana Los Andes Huancayo - Perú

INVESTIGADORES : CHUPAN ESPIRITU Deybi Angel
FERNANDEZ QUISPE Kely Tatiana

PROYECTO : FACTORES DE RIESGO PREVALENTE DE CARIES DENTAL EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD DE CHILCA – 2018

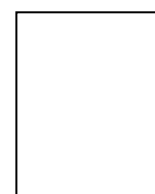
Por medio del presente documento hago constar que acepto voluntariamente participar en la investigación titulado “**FACTORES DE RIESGO PREVALENTE DE CARIES DENTAL EN GESTANTES DEL CENTRO DE SALUD DE CHILCA – 2018**” a cargo de los Egresados de la Carrera Profesional de Odontología de la Universidad Peruana Los Andes Huancayo - Perú. Se me ha explicado, el propósito del estudio. A la cual seré sometida.

Comprendo perfectamente que el propósito de la investigación que se aplicará no tendrá repercusión en la salud.

Se me ha explicado que los materiales asépticos son usados en mi persona para el cuidado que se requiere.

El personal que realizara la investigación es un personal calificado. Firmo el documento señalado con la información brindada con la finalidad del trabajo y ser sometido a lo que se requiere y que la información obtenida se manipulará con confidencialidad y sólo con fines científicos, que en ningún caso será publicado mi nombre o mi identificación

Apellidos y Nombres	
DNI:	
Firma:	
Fecha:	
Domicilio:	



**HUELLA
DIGITAL**





