

UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela profesional de Odontología



TESIS

Título: GRADO DE GINGIVITIS EN GESTANTES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD DE CHUPACA – 2023.

Para optar : El Título de Cirujano Dentista

Autores : Bach. Cesar Augusto Yauri Martinez
Bach. Gustavo Enrique Martinez Esplana

Asesor : MG. Aliaga Ochoa Edgar Omar

Línea de Investigación Institucional: Salud y Gestión de Salud

Fecha de inicio y culminación: 03-08-2023 a 01-10-2023

Huancayo – Perú

2024

DEDICATORIA

“A nuestras madres, debido a todo el cariño y apoyo que nos dieron durante la vida”

“A nuestros padres, por el esfuerzo y por motivarnos a seguir con nuestras metas”

“A nuestros hermanos, por ser una fuente de inspiración”

Por aquellos a quienes debemos nuestra razón de ser y nuestro motivo por el cual seguir.

Los autores.

AGRADECIMIENTO

Para nuestro asesor, por la orientación y apoyo en momentos difíciles, por tomarse el tiempo para responder nuestras dudas, por la experiencia y enseñanzas que nos brindó durante esta investigación.

Para nuestra querida facultad de Odontología, donde pasamos una etapa de nuestra vida, donde maduramos y crecimos como personas y nos preparamos para ser profesionales competentes y responsables.

Para nuestras amistades con quienes compartimos ideales y opiniones, además de gratos momentos.

CONSTANCIA DE SIMILITUD

N° 00160-FCS -2024

La Oficina de Propiedad Intelectual y Publicaciones, hace constar mediante la presente, que la **Tesis** Titulada:

GRADO DE GINGIVITIS EN GESTANTES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD DE CHUPACA – 2023

Con la siguiente información:

Con autor(es) : **BACH. YAURI MARTINEZ CESAR AUGUSTO**
BACH. MARTINEZ ESPLANA GUSTAVO ENRIQUE

Facultad : **CIENCIAS DE LA SALUD**

Escuela profesional : **ODONTOLOGÍA**

Asesor(a) : **MG. ALIAGA OCHOA EDGAR OMAR**

Fue analizado con fecha **17/04/2024** con **79 pág.**; en el Software de Prevención de Plagio (Turnitin); y con la siguiente configuración:

Excluye Bibliografía.

Excluye Citas.

Excluye Cadenas hasta 20 palabras.

Otro criterio (especificar)

El documento presenta un porcentaje de similitud de **21** %.

En tal sentido, de acuerdo a los criterios de porcentajes establecidos en el artículo N° 15 del Reglamento de Uso de Software de Prevención de Plagio Versión 2.0. Se declara, que el trabajo de investigación: **Si contiene un porcentaje aceptable de similitud.**

Observaciones:

En señal de conformidad y verificación se firma y sella la presente constancia.

Huancayo, 17 de abril de 2024.



MTRA. LIZET DORIELA MANTARI MINCAMI
JEFA

Oficina de Propiedad Intelectual y Publicaciones

CONTENIDO

DEDICATORIA.....	2
AGRADECIMIENTO	3
CONTENIDO.....	5
CONTENIDO DE TABLAS	7
CONTENIDO DE FIGURAS	7
RESUMEN.....	7
ABSTRACT	8
INTRODUCCION.....	9
CAPITULO I.....	10
DETERMINACION DEL PROBLEMA.....	11
1.1. Descripción del problema	11
1.2. Delimitación del problema	12
1.2.1. Delimitación Especifica:	12
1.2.2. Delimitación Temporal	12
1.2.3. Delimitación Social	12
1.3. Formulación del problema	12
1.3.1. Problema general	12
1.3.2. Problema específico.....	12
1.5. Justificación.....	13
1.5.1. Social	13
1.5.2. Teórica	14
1.5.3. Metodológica.....	14
1.6. Objetivos	14
1.6.1. Objetivo general	14
1.6.2. Objetivo específico.....	14
1.7 Importancia de la Investigación.....	15
1.8 Limitaciones de la Investigación	15
CAPÍTULO II.....	15
MARCO TEÓRICO.....	16
2.1. Antecedentes	16
2.1.1. Antecedentes Internacionales.....	16
2.1.2. Antecedentes Nacionales	18
2.2. Bases teóricas o Científicas:.....	24
2.2.1. El embarazo	24
2.2.2. Duración del embarazo:.....	24

2.2.3. Cambios fisiológicos maternos durante el estado gravídico:	24
2.2.4. Embarazo y su relación con la salud bucal	25
2.2.5. Efecto sobre los tejidos de soporte y protección del diente	26
2.2.6. Factores causantes de la enfermedad gingival durante el embarazo.....	26
2.2.7. Hormonas sexuales femeninas relacionadas al periodonto:.....	27
2.2.8. Manejo odontológico durante el embarazo.....	27
2.3. Marco conceptual (Variables y Dimensiones).....	28
2.3.1. Gingivitis	29
2.3.2. Embarazo y trimestres de gestación:	29
2.3.3. Edad.....	30
2.3.4. Grado Educativo.....	30
CAPITULO III	32
METODOLOGIA	32
3.1. Metodología:	32
3.2. Tipo de estudio:	32
3.3. Nivel de estudio:.....	32
3.4. Diseño de estudio:.....	32
3.5. Escenario de estudio.....	33
3.6. Caracterización de sujetos o fenómenos:	33
3.7. Trayectoria metodológica	33
3.8. Mapeamiento:	34
3.9. Rigor Científico	34
3.10 Técnicas e instrumentos de recolección de datos:.....	36
CAPITULO IV	38
CONCLUSIONES	46
RECOMENDACIONES	47
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	48
ANEXOS	51
Anexo 1. Matriz de consistencia.....	52
Anexo 2. Matriz de operacionalización de variables	53
MATRIZ DE OPERACIONALIZACION DEL INSTRUMENTO	54
INSTRUMENTO DE INVESTIGACION	55
EJEMPLO DE INSTRUMENTO DE TRABAJO TERMINADO	57
JUICIO DE EXPERTOS.....	59
CONSENTIMIENTO INFORMADO	65
EJEMPLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO RELLENADO	66

PROVEIDO DE AUTORIZACION PARA EJECUCION DE TESIS	67
DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD N°1	68
DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD N°2.....	69
COMPROMISO DE AUTORÍA N°1	70
COMPROMISO DE AUTORÍA N°2	71

CONTENIDO DE TABLAS

Tabla 1. Nivel de gingivitis en gestantes que acuden al Centro de Salud de Chupaca – 2023	38
Tabla 2. Grado de gingivitis en salud bucal en gestantes que acuden al Centro de Salud de Chupaca – 2023, según la edad.....	39
Tabla 3. Grado de gingivitis en salud bucal en gestantes que acuden al Centro de Salud de Chupaca – 2023, según grado educativo.	40
Tabla 4 Grado de gingivitis en gestantes que acuden al centro de salud de Chupaca – 2023, según el trimestre de gestación.....	41

CONTENIDO DE FIGURAS

Figura1 Nivel de gingivitis en gestantes que acuden al Centro de Salud de Chupaca – 2023	38
Figura2 . Grado de gingivitis en salud bucal en gestantes que acuden al Centro de Salud de Chupaca – 2023, según la edad.....	39
Figura3 . Grado de gingivitis en salud bucal en gestantes que acuden al Centro de Salud de Chupaca – 2023, según grado educativo.	40
Figura4 . Grado de gingivitis en salud bucal en gestantes que acuden al Centro de Salud de Chupaca – 2023, según trimestre de gestación.	41

RESUMEN

Tener estudios acerca de esta patología gingival en gestantes, es importante ya que establecerá un ambiente estomatológico de buenas condiciones y mantener grados sumamente buenos de salud oral en cada paciente gestante, del mismo modo ayudara a conocer la realidad de las gestantes que asisten al Centro de Salud de Chupaca, el objetivo del estudio fue determinar el grado de gingivitis en gestantes que acuden al Centro de Salud de Chupaca – 2023.

En la parte metodológica fue un tipo de investigación básica, con un nivel y diseño de tipo descriptivo simple. Se trabajó con 51 gestantes del centro de salud de Chupaca con una técnica muestral no probabilística por conveniencia de tipo censal, del mismo modo se aplicó la técnica de observación clínica directa.

La conclusión resulta que fueron que el 54,9% de gestantes tuvieron un nivel de gingivitis moderado, el 33,3% presenta gingivitis leve y el 11,8% presenta gingivitis severa, del mismo modo 17 gestantes de 15 a 25 años presenta gingivitis leve; 75% de 26 a 35 presenta gingivitis moderada y 6 gestantes de 36 a 45 años presenta gingivitis severa, también que el 58,8 % gestantes tienen estudios de primaria y presentan un nivel de gingivitis leve; también 64,3% de gestantes tienen estudios secundarios y presentan un nivel de gingivitis moderado; del mismo modo 06 gestantes tienen estudios superiores y presentan un nivel de gingivitis severo, con respecto al primer trimestre de gestación 17 gestantes presentan gingivitis leve; así mismo el 57,1% de gestantes del segundo trimestre de gestación presentan gingivitis moderada a si mismo 06 gestantes del tercer trimestre presentan un nivel de gingivitis severa.

Palabras claves: Patología, Gingivitis, Gestante, Estomatológico, Observación clínica

ABSTRACT

Having studies about gingival Disease in pregnant women is important as it will help establish a healthy oral environment and maintain optimal levels of oral hygiene in each pregnant patient, in the same way, it will help to understand the reality of pregnant women who come to the Chupaca Health Center, the objective of the research was to determine the degree of gingivitis in pregnant women who attend the Chupaca Health Center - 2023. The methodology was a type of basic research, with a simple descriptive level and design. We worked with 51 pregnant women from the Chupaca health center with a census-type non-probabilistic convenience sampling technique. In the same way, the direct clinical observation technique was used.

The results were that 54.9% of pregnant women presented a moderate level of gingivitis, 33.3% presented mild gingivitis and 11.8% presented severe gingivitis. Similarly, 17 pregnant women between 15 and 25 years old presented mild gingivitis; 75% from 26 to 35 years old have moderate gingivitis and 6 pregnant women from 36 to 45 years old have severe gingivitis, also, 58.8% of pregnant women have primary school education and have a mild level of gingivitis; also 64.3% of pregnant women have secondary education and have a moderate level of gingivitis; likewise, 06 pregnant women have higher education and have a severe level of gingivitis, regarding the first trimester of pregnancy, 17 pregnant women presented mild gingivitis; likewise, 57.1% of pregnant women in the second trimester of pregnancy present moderate gingivitis, while 06 pregnant women in the third trimester present a level of severe gingivitis.

Keywords: Pathology, Gingivitis, Pregnant woman, Stomatology, Clinical observation

INTRODUCCION

Es de suma importancia destacar el papel de diversas afecciones del sistema masticatorio que exigen tratamientos y cuidados especializados. Entre estas, la gingivitis ocupa un lugar destacado debido a su naturaleza inflamatoria que afecta a las encías. Frecuentemente, esta condición se manifiesta de manera crónica, requiriendo una intervención adecuada para su manejo. Gracias a terapias específicas, es posible revertir el curso de este y otros trastornos periodontales, los cuales se originan por infecciones que comprometen no solo el tejido gingival, sino que, de no tratarse, pueden extender su daño al hueso alveolar. La gingivitis se identifica por síntomas específicos como la inflamación de las encías, una variación notable en su color y episodios de sangrado, subrayando la necesidad de abordajes terapéuticos enfocados y personalizados para su tratamiento. en el contexto de estas enfermedades periodontales, resulta fundamental entender los padecimientos bucales que afectan a gestantes, ello porque durante la gestación se elevan los niveles de ciertas hormonas, lo que hace que las gestantes tengan mayor predisposición a sufrir ciertas alteraciones a nivel de las encías y otros trastornos que puedan inferir la condición de la gestante. Resulta importante considerar los factores de riesgo que incrementan la posibilidad de padecimiento durante el embarazo. En el cual influyen otros cuadros, ya sea padecimientos, el origen étnico, grado educación, la edad o el estrato sociocultural constituyen elementos que inciden en la manifestación de la gingivitis. Los factores hormonales tienden a exagerar, la reacción a los irritantes locales, afectando directamente en la microvasculatura de la encía. La mayoría de los estudios enfatizan la investigación de componentes biológicos en la distribución de esta enfermedad en embarazadas, como la edad, placa bacteriana, variables que han sido analizadas. El objetivo de la tesis es determinar el GRADO DE GINGIVITIS EN GESTANTES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD DE CHUPACA – 2023.

CAPITULO I

DETERMINACION DEL PROBLEMA

1.1. Descripción del problema

La gestación representa un período fundamental en la existencia de una mujer, lo que conlleva a la adopción de medidas de cuidado y precaución reforzadas a lo largo de este tiempo. La gingivitis gestacional, un padecimiento que puede surgir en cualquier instante desde el segundo hasta el octavo mes de embarazo, tiende a manifestarse con mayor severidad en el segundo trimestre.

Durante el embarazo, la importancia de la limpieza dental se vuelve aún más crítica. Una adecuada higiene oral es clave para prevenir complicaciones derivadas de la inflamación gingival. El sangrado de las encías en este período, así como otros problemas periodontales, pueden tener un impacto directo en la salud global del neonato, incrementando el riesgo de nacimiento prematuro. La gingivitis ocurre debido a la acumulación de placa, rica en bacterias, en los dientes, lo cual libera toxinas irritantes para el tejido gingival.

La progesterona, cuyos niveles se elevan durante la gestación, es un factor contribuyente a la gingivitis en embarazadas, ya que potencia la circulación sanguínea hacia las encías, haciéndolas más propensas a la sensibilidad, la inflamación y el sangrado fácil, especialmente al cepillarse o usar hilo dental.

De acuerdo con lo señalado por la Organización Mundial de la Salud, la enfermedad se caracteriza por el sangrado y la inflamación gingival (gingivitis), dolor y ocasionalmente mal aliento. En estados avanzados, las encías pueden retraerse de los dientes y del soporte óseo, lo que podría resultar en la movilidad y posible pérdida dentaria. Se calcula que una proporción significativa de la población mundial, cercana al 10%, sufre de formas graves de enfermedades periodontales. La medida más efectiva contra la gingivitis durante el embarazo es el manejo adecuado de la placa bacteriana, enfatizando la importancia de prácticas de higiene bucal doméstica para su eliminación efectiva. (1)

De acuerdo con el informe "Salud bucal en la mujer embarazada" presentado por el Ministerio de Salud, aproximadamente el 66% de las mujeres embarazadas experimentan gingivitis gestacional. Además, las embarazadas que previamente han tenido gingivitis presentan una probabilidad incrementada de ver agravada esta condición durante su periodo de gestación. (2).

1.2. Delimitación del problema

1.2.1. Delimitación Especifica:

El presente estudio se realizará en gestantes del Centro de Salud de Chupaca – 2023

1.2.2. Delimitación Temporal:

El presente estudio se realizó en el centro de salud de Chupaca – 2023, entre el 03 de agosto del 2023 y el 01 de octubre del 2023

1.2.3. Delimitación Social:

La población u objeto de estudio serán gestantes que acuden al centro de Salud de Chupaca, en lo que se busca constatar el grado de gingivitis.

1.3. Formulación del problema

1.3.1. Problema general

¿Cuál es el grado de gingivitis en gestantes que acuden al Centro de Salud de Chupaca – 2023?

1.3.2. Problema específico

- ¿Cuál es el grado de gingivitis en gestantes que acuden al centro de salud de Chupaca – 2023, según edad?
- ¿Cuál es el grado de gingivitis en gestantes que acuden al centro de salud de Chupaca – 2023, según grado de instrucción?
- ¿Cuál es el grado de gingivitis en gestantes que acuden al Centro de Salud de Chupaca – 2023, según el trimestre de gestación?

1.4. Propósito de la investigación

El propósito de la investigación es evaluar y comprender la prevalencia y severidad de la gingivitis en mujeres embarazadas que reciben atención en el Centro de Salud de Chupaca.

Se puede incluir:

- Conocer la Severidad
- Conocer la Conciencia y la Práctica de la Higiene Bucal
- Proporcionar Información para Intervenciones Preventivas
- Contribuir a la Literatura Científica

En general, el propósito de esta investigación sería obtener información valiosa para mejorar la salud bucal de las mujeres embarazadas en esta comunidad en específico

1.5. Justificación

1.5.1. Social

La investigación sirvió para identificar el grado de gingivitis en gestantes que asisten al centro de salud de Chupaca – 2023, la provincia de Chupaca, presenta un grupo numeroso con distintos factores a nivel de la sociedad, de la identidad cultural y distintos factores más. Esto indica que no todas las gestantes tengan el mismo diagnóstico de gingivitis, estos con lleva a diseñar de manera innovadora estrategias vigorosas que favorezcan a una buena salud oral y por consiguiente reducir la inflamación de las encías en la gestación, buscando con esto, también, contribuirá a mejorar la calidad y estilos de vida en las gestantes.

1.5.2. Teórica

La investigación busca el aporte de referencias sobre el nivel de gingivitis en gestantes que asistieron al Centro de Salud de Chupaca – 2023, para poder identificar las causas, síntomas y factores de riesgo. Se sabe que una higiene bucal deficiente favorece y causa la irritación del tejido gingival que los rodean, sin embargo, en el embarazo, a pesar de mantener una higiene óptima, se desarrolle la gingivitis, del mismo modo ayudara a identificar los efectos frente a otros estudios, al igual que apoyará en estudios a futuro que recolecten información en la investigación sobre nivel de gingivitis en gestantes.

1.5.3. Metodológica

El presente estudio aportara datos estadísticos al centro de salud de Chupaca y que posteriormente posibilita cuantificar la realidad de la condición estomatológica de las gestantes que acuden a dicho centro de salud, se podrá disponer de estos elementos que permitan su análisis y apoyara a futuras investigaciones que puedan realizarse.

1.6. Objetivos

1.6.1. Objetivo general

Determinar el grado de gingivitis en gestantes que acuden al Centro de Salud de Chupaca – 2023

1.6.2. Objetivo específico

- Determinar el grado de gingivitis en gestantes que acuden al Centro de Salud de Chupaca – 2023, según la edad.
- Determinar el grado de gingivitis en gestantes que acuden al Centro de Salud de Chupaca – 2023, según grado educativo.
- Determinar el grado de gingivitis en gestantes que acuden al Centro de Salud de Chupaca – 2023, según el trimestre de gestación.

1.7 Importancia de la Investigación

La gingivitis es una enfermedad que requiere de cuidados y terapias personalizadas, esta inflamación de las encías se presenta en numerosas ocasiones de forma crónica y prolongada, en gestantes es importante determinar la condición de la enfermedad, pues al pertenecer las gestantes a un grupo de riesgo es necesario mantenerlas bajo vigilancia y control en los Centros de Salud.

1.8 Limitaciones de la Investigación

- Debido a la falta de confianza de las gestantes en relación con la fase actual del estudio, no fue posible llevar a cabo una investigación exhaustiva, lo que llevo a prescindir de la participación de algunas gestantes.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes Internacionales

- **Escobar y Colaboradores.** (3) en su tesis titulada “Prevalencia de la gingivitis durante el embarazo en pacientes que asisten a controles prenatales en los centros de salud del casco urbano del municipio de Camoapa – Marzo-Mayo 2021” en el país de Nicaragua. **Objetivo:** Determinar la prevalencia de la gingivitis durante el embarazo en pacientes que asisten a controles prenatales en centros de salud de Camoapa en el periodo de Marzo –Mayo 2021. **Metodología:** Este estudio es descriptivo, transversal, el universo del estudio es comprendido por 165 gestantes, de las cuales 50 fueron seleccionadas como muestra. **Resultados:** La evaluación, utilizando el índice gingival modificado, arrojó que todas las mujeres embarazadas incluidas en la muestra (50 en total) presentaban algún grado de inflamación gingival. De ellas, 29 exhibieron una inflamación leve, lo que representa el 58% de la muestra estudiada. Por otro lado, 8 de las participantes tenían inflamación moderada, constituyendo el 16% del total, y los 13 restantes sufrían de inflamación severa, equivalente al 26% de la muestra. **Conclusión:** La investigación confirmó que los cambios fisiológicos inherentes al embarazo incrementan la predisposición a la inflamación gingival entre las gestantes. En este estudio específico, realizado en el municipio de Camoapa, se determinó que el 100% de las embarazadas examinadas experimentaban algún nivel de inflamación en las encías, con la mayoría de los casos clasificados como leves, aunque la afección fue universal entre las participantes.
- **Vite y Colaboradores.** (4) En su presente investigación “Prevalencia de gingivitis en pacientes embarazadas que acuden al centro de salud

bicentenario de Tihuatlán” **Objetivo:** Identificar la prevalencia de gingivitis en gestantes que asisten a un establecimiento de salud. La investigación fue de corte observacional, descriptivo, prospectivo y transversal, utilizaron el índice de Löe y Silness, la muestra fue de tipo no probabilístico y estuvo conformada por 30 gestantes de 15 a 37 años. **Metodología:** Se adoptó un enfoque descriptivo, prospectivo y transversal, empleando el índice de Löe y Silness para la evaluación de 30 embarazadas, de 15 a 37 años, mediante una muestra no probabilística. **Resultados:** El 97% de las evaluadas mostraron signos de gingivitis, con un 47% registrando una forma leve, 45% una forma moderada, y 7% una forma severa. **Conclusión:** La alta incidencia de gingivitis está vinculada a la baja frecuencia de consultas odontológicas regulares, a pesar de la disponibilidad de servicios dentales gratuitos en la institución, lo que sugiere la necesidad de incrementar la conciencia y el uso de estos servicios.

- **Molina T. (5)** en su tesis titulada “Prevalencia de la enfermedad gingival en el segundo trimestre de gestación en pacientes de 20 a 35 años de edad que acuden al Centro de Salud Carapungo n° 2.” **Objetivo:** Determinar la prevalencia de la gingivitis en el segundo trimestre de gestación en pacientes de 20 a 35 años de edad que acuden a un establecimiento de salud. **Metodología:** La investigación incluyó a 72 mujeres embarazadas, entre el cuarto y sexto mes de gestación, atendidas en el centro para evaluar su estado periodontal. **Resultados:** El 55.6% de las participantes asistió a una consulta odontológica durante su embarazo. Se descubrió que únicamente el 2.8% de las pacientes no presentaba signos de enfermedad gingival, en tanto que el 76.4% tenía gingivitis en un grado leve, el 19.4% en un grado moderado, y el 1.4% padecía una forma severa de la enfermedad. **Conclusión:** El estudio concluye subrayando la necesidad de un cambio en la actitud de los profesionales de salud. Destaca la importancia de una colaboración multidisciplinaria entre obstetras, ginecólogos y odontólogos para prevenir complicaciones futuras relacionadas con la salud periodontal en gestantes.

2.1.2. Antecedentes Nacionales

- **Seminario B.** (6) en su tesis titulada “Prevalencia De Gingivitis En Gestantes Primigestas Y Multigestas En Edad Fertil En El Centro De Salud I-II San Pedro, Piura- 2022”, **Objetivo:** Determinar la prevalencia de gingivitis en gestantes primigestas y multigestas en el Centro de Salud I-II “San Pedro”, Piura. **Metodología:** La investigación se basó en exámenes clínicos para determinar el nivel de inflamación gingival, siguiendo los criterios del índice gingival de Løe y Silness. La muestra incluyó 40 embarazadas, divididas en dos grupos igualitarios de primerizas y con embarazos anteriores. **Resultados:** Se encontró que, tanto en primerizas como en mujeres con embarazos previos, la incidencia de gingivitis fue moderada (22,5% y 27,5%, respectivamente). El 45% de las primerizas mostró una gingivitis de moderada a severa, destacándose las jóvenes de 16 a 20 años con los peores casos (25%). En las mujeres con embarazos anteriores, el 55% presentó gingivitis moderada, con un mayor índice (45%) en aquellas de 31 a 35 años. Las primerizas en el tercer trimestre y las mujeres con embarazos anteriores en el segundo trimestre registraron una prevalencia de gingivitis moderada (30% y 25%, respectivamente), al igual que aquellas con educación superior (35% y 30%). Entre las mujeres casadas con embarazos anteriores, la gingivitis moderada fue la más común. **Conclusión:** Tanto las mujeres embarazadas por primera vez como las que han tenido embarazos previos muestran una tendencia hacia la gingivitis moderada, con las más jóvenes exhibiendo los casos más severos. La investigación resalta una prevalencia significativa de gingivitis moderada a severa entre las embarazadas atendidas en el Centro de Salud I-II San Pedro en Piura, con un enfoque particular en la severidad entre las más jóvenes y las de educación superior.
- **Pineda y Colaboradores** (7) en su tesis titulada “Grado de gingivitis en gestantes atendidas en un centro de Salud ubicado en Lima, periodo 2019”, **Objetivo:** Determinar el grado de gingivitis en mujeres en gestación que acuden al establecimiento de salud “Villa San Luis”. **Metodología:** La

investigación se clasifica como básica y se diseñó como observacional, descriptiva, transversal y prospectiva, con el fin de investigar el estado de la gingivitis. **Resultados:** El análisis del índice gingival reveló que el 39.6% de las gestantes presentaba un nivel moderado de gingivitis, siendo este el más común. La gingivitis severa fue la siguiente más frecuente, afectando al 31.7% de las participantes, mientras que el 28.8% tuvo un grado leve de la enfermedad. La mayor prevalencia de gingivitis moderada se observó desde el sexto hasta el noveno mes de embarazo, con un 44.8%. En términos de higiene oral, el 70.9% de las embarazadas mantuvo una higiene considerada buena, a pesar de que la frecuencia de cepillado más reportada fue de una vez al día, asociándose con un índice gingival severo en el 56.4% de los casos. La edad donde se observó más frecuentemente gingivitis moderada fue entre los 25 y 29 años, con un 80.3%. **Conclusión:** La gingivitis moderada fue el grado más común entre las gestantes, particularmente notable en los últimos trimestres del embarazo. La investigación destacó la importancia de una higiene oral adecuada y la necesidad de mejorar las prácticas de cuidado dental, especialmente en lo que respecta a la frecuencia del cepillado, para combatir la prevalencia de la gingivitis durante el embarazo.

- **Díaz C. (8)** En su investigación, “Relación entre el nivel de conocimiento en salud bucal y grado de gingivitis en mujeres en gestación atendidas del centro de Salud 6 de octubre”. En los meses de setiembre-octubre 2018. **Objetivo:** Determinar si existe la relación entre el grado de conocimiento de salud oral y el grado de gingivitis de mujeres en gestación que acuden a un establecimiento de salud durante el 2018. **Metodología:** El estudio, de naturaleza cuantitativa y prospectiva, se realizó en un único intervalo temporal. Su diseño correlacional y transversal no experimental recabó datos a través de cuestionarios sobre conocimiento oral y fichas de observación, facilitando la evaluación estadística de los resultados. Inicialmente, se aplicaron cuestionarios para medir el conocimiento y luego se procedió con la observación directa. **Resultados:** En cuanto al conocimiento de salud oral, el 18.6% de las participantes mostró un nivel bueno; el 38%, un nivel regular. La mayoría de las gestantes eran adultas

jóvenes (46%), seguidas por adolescentes (31%) y adultas (23%), destacando la influencia del nivel educativo, principalmente primario (59.3%), en el conocimiento de salud oral. Respecto a la gingivitis, el 7% no presentó síntomas, el 38% mostró un nivel leve, el 58.4% un nivel moderado y el 5.3% un nivel severo. **Conclusión:** La investigación concluyó que existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre salud oral y el grado de gingivitis en las embarazadas atendidas en el centro de salud "6 de octubre" en 2018. Esto confirma la hipótesis de que mejorar la educación en salud bucal puede influir positivamente en la prevención y manejo de la gingivitis durante el embarazo.

- **Pfuro V.** (9) en su presente estudio “Gingivitis en gestantes atendidas en el centro de Salud San Pedro, Cusco – 2018”. **Objetivo:** Determinar el nivel de gingivitis en mujeres en gestación atendidas en el establecimiento de Salud San Pedro, Cusco - 2018. **Metodología:** Se realizó una investigación de carácter descriptivo, prospectivo y transversal, involucrando a 103 gestantes mayores de 12 años, cubriendo todas las etapas del embarazo. Para identificar la presencia de gingivitis, se utilizó el Índice Gingival Simplificado de Loe y Silnes, aplicando la técnica de observación clínica directa. **Resultados:** El estudio reveló una notable prevalencia de gingivitis en mujeres embarazadas, destacándose la forma moderada en el 59.2% de la muestra. La variante severa se observó en el 33.0% y la leve en el 7.8%. Se identificó una mayor incidencia de la gingivitis moderada durante los dos primeros trimestres del embarazo. Entre las mujeres con múltiples gestaciones, un 33.01% presentó esta condición. Por grupos de edad, la mayor prevalencia se registró entre los 30 y 42 años, alcanzando un 32.04%. Las gestantes con educación secundaria completa mostraron la prevalencia más alta, representando el 28.16% de los casos. **Conclusión:** La prevalencia de gingivitis en gestantes fue significativamente alta, con una mayor incidencia de la forma moderada, especialmente durante los primeros dos trimestres del embarazo. Las multigestas y las mujeres en el grupo etario de 30 a 42 años presentaron una mayor propensión a la gingivitis moderada, destacando la

importancia de la atención dental especializada durante la gestación para prevenir y tratar esta condición.

- **Loyola V. (10)** en su presente estudio “Severidad de gingivitis en gestantes atendidas en consultorio externo de odontología del hospital La Caleta de Chimbote durante enero a marzo del 2018”. **Objetivo:** Determinar la severidad de gingivitis en gestantes atendidas en consultorio externo de odontología del hospital la Caleta de Chimbote durante enero a marzo del 2018. **Metodología:** El estudio adoptó un diseño observacional, descriptivo, prospectivo y transversal para investigar la prevalencia de diferentes grados de gingivitis entre las pacientes gestantes. **Resultados:** Se encontró que el 63.9% de las mujeres embarazadas sufrían de gingivitis de nivel moderado, mientras que el 19.4% presentaba una forma leve de la enfermedad y el 16.7% exhibía una versión severa. Al evaluar la gravedad de la gingivitis según el trimestre del embarazo, se notó que el 50% de las pacientes en su tercer trimestre tenían gingivitis moderada. Respecto a la distribución por grupos de edad, las mujeres entre 21 a 25 años y aquellas de más de 31 años mostraron una prevalencia de gingivitis moderada en el 19.4% de los casos examinados. **Conclusión:** El estudio indicó una prevalencia mayor de gingivitis moderada en mujeres que habían tenido embarazos previos, alcanzando el 50% del total de casos investigados, en comparación con un 13.9% en mujeres sin historial de embarazos previos. Este descubrimiento indica que la historia de embarazos previos podría influir en la gravedad de la gingivitis durante la gestación. De esta manera, se determinó que la mayoría de las embarazadas tratadas en el Hospital La Caleta presentaban gingivitis de grado moderado, lo cual constituye el 63.9% del total evaluado.
- **Jara A. (11)** en su presente “Variaciones de la Gingivitis en Gestantes entre el primer y segundo trimestre que acuden al Centro de Salud San Francisco en el periodo Octubre – Diciembre – 2017”. **Objetivo:** Determinar las variaciones de la gingivitis en gestantes de primer y segundo trimestre que acuden al Centro de Salud San Francisco en el periodo Octubre-Diciembre-2016. **Metodología:** Se empleó una metodología descriptiva, longitudinal y prospectiva para estudiar 82

gestantes pertenecientes al área de influencia del Centro de Salud San Francisco. Para medir las diferencias en la distribución y gravedad de la gingivitis, se utilizaron el índice de sangrado de Lindhe junto con el índice gingival simplificado de Løe y Silness. **Resultados:** Durante el primer trimestre, la mayoría de las embarazadas (79.27%) presentó gingivitis de manera localizada, con un 87.8% experimentando inflamación leve de las encías. En contraste, el segundo trimestre mostró un aumento en la gingivitis generalizada (40.24%) y en la inflamación moderada de las encías (37.8%). Este estudio revela que a medida que avanza el embarazo, se observa un incremento significativo tanto en la extensión como en la severidad de la gingivitis, destacando una variación importante entre los dos trimestres evaluados.

- **Rodríguez R.** (12) en su tesis titulada “Prevalencia de los signos clínicos de enfermedad periodontal, relacionados a determinantes socioeconómicos en pacientes gestantes primerizas, 2016”. **Objetivo:** Determinar la presencia de signos clínicos de enfermedad periodontal en relación con factores socioeconómicos en mujeres embarazadas que acuden por primera vez al Centro de Salud de la 3ra zona del Distrito de San Martín de Porres durante el año 2016. **Metodología:** Se utilizó una muestra de 159 gestantes primerizas seleccionadas de manera no probabilística por conveniencia. Los datos se procesaron mediante el software estadístico SPSS versión 22, aplicándose pruebas estadísticas descriptivas e inferenciales. **Resultados:** Se observó que el 51.2% de las pacientes clasificaron su salud periodontal como mala, mientras que un 16.3% la calificó de nivel moderado. Además, un 69.8% presentó sangrado al sondaje y un 68.6% mostró recesión gingival. Notablemente, el 100% de las pacientes exhibió un grado I de movilidad dental. **Conclusión:** La investigación concluyó que la prevalencia de enfermedad periodontal entre las gestantes primerizas está significativamente influenciada por el sector socioeconómico al que pertenecen, evidenciando una clara conexión entre las condiciones socioeconómicas y la salud periodontal en este grupo demográfico.

- **Huamán C.** (13) en su tesis titulada "Prevalencia de gingivitis en gestantes atendidas en el Hospital Regional Virgen de Fátima Chachapoyas - 2017"

Objetivo: Determinar la prevalencia de gingivitis en gestantes atendidas en dicho hospital. **Metodología:** Se empleó el Índice Gingival de Løe y Silness, mientras que para el análisis se utilizaron estadísticas de frecuencias simples y la tasa de prevalencia, con un 95% de nivel de confianza y un margen de error del 5%. **Resultados:** Los resultados revelaron que el 58.62% de las gestantes presentaron gingivitis leve, el 31.03% gingivitis moderada, y el 10.34% gingivitis severa, destacando una relación significativa entre la edad gestacional y la severidad de la gingivitis ($\chi^2 = 19.736$; $Gl = 4$; $p = 0.005 < \alpha = 0.05$). **Conclusión:** las gestantes atendidas en el Hospital Regional Virgen de Fátima mostraron una prevalencia de gingivitis predominantemente de leve a moderada, con una tendencia a la moderación en el segundo trimestre y una mejora hacia el final del embarazo. Además, se encontró que mejores hábitos de higiene bucal estaban asociados con casos más leves de gingivitis.
- **Uscachi Q.** (14) Realizó el estudio "Prevalencia de gingivitis en mujeres embarazadas atendidas en el Centro de Salud de Quiquijana, 2017".

Metodología: Utilizando el Índice Gingival de Løe y Silness simplificado mediante técnica clínica directa, el estudio buscó evaluar meticulosamente la prevalencia y severidad de la gingivitis entre las embarazadas. **Resultados:** Se encontró que el 100% de las mujeres embarazadas estudiadas presentaban algún grado de gingivitis. La distribución de la severidad de la enfermedad mostró que la gingivitis severa era predominante, afectando al 51.4% de las gestantes, mientras que el 43.2% tenía gingivitis moderada, y sólo un 5.4% presentó gingivitis leve. **Conclusión:** El estudio concluye subrayando la necesidad de implementar estrategias para reducir la alta incidencia de gingivitis entre las gestantes. Se enfatiza la importancia de mantener una buena higiene oral, cuidar la dieta y realizar controles odontológicos de manera periódica, considerando que todas las embarazadas tienen una predisposición a sufrir de gingivitis. Esto resalta la relevancia de la prevención y el manejo adecuado de la salud bucodental en las mujeres durante el embarazo.

2.2. Bases teóricas o Científicas:

2.2.1. El embarazo:

El embarazo se inicia con la unión del óvulo y el espermatozoide, llevando a la formación de un feto completamente desarrollado, y culmina con el nacimiento del bebé, a este proceso se le conoce también como gestación o período de gravidez. A lo largo de esta fase, el cuerpo de la mujer experimenta transformaciones fisiológicas notables. (15)

2.2.2. Duración del embarazo:

La gestación normalmente se extiende a lo largo de nueve meses calendario, equivalentes a 266 días desde la concepción o 280 días (40 semanas) contando desde el último ciclo menstrual. Un embarazo que finaliza antes de las 37 semanas se clasifica como prematuro, mientras que uno que excede las 42 semanas se considera prolongado. Este período se divide en tres fases: el primer trimestre concluye en la semana 14 (12 semanas de gestación), el segundo dura hasta la semana 28, y el tercero se extiende de la semana 29 hasta la semana 42, culminando con el alumbramiento. (15)

2.2.3. Cambios fisiológicos maternos durante el estado gravídico:

Durante el embarazo, el cuerpo de la madre experimenta varios ajustes, entre ellos:

En el ámbito cardiovascular, se observa un incremento en el volumen del gasto cardíaco y una disminución en la resistencia vascular periférica, efectos atribuidos a la acción relajante de la progesterona sobre el músculo liso. Esto lleva a que, especialmente en las fases finales del segundo y durante el tercer trimestre, la posición de decúbito supino pueda ejercer presión sobre la vena cava, reduciendo el retorno venoso. Por tal motivo, se aconseja evitar que la embarazada adopte esta posición durante los exámenes clínicos. Por otra parte, el sistema respiratorio muestra un incremento en la tasa respiratoria, impulsado por el crecimiento del útero que presiona los pulmones, en respuesta a las necesidades metabólicas del

útero, la placenta y el feto. En términos hemodinámicos, se produce un "refuerzo en la masa de hemoglobina para mejorar el transporte de oxígeno", con un aumento del 25% en el número de eritrocitos, condicionado a una adecuada disponibilidad de hierro. (16)

En lo que respecta al sistema endocrino, los cambios hormonales durante el embarazo influyen en los tejidos blandos y la musculatura lisa, ocasionando retención de líquidos y el crecimiento del útero y las glándulas mamarias. Las alteraciones más notables se presentan en el sistema reproductivo, con cambios tanto en la anatomía como en la función de los órganos femeninos; por ejemplo, el útero se agranda, lo que a su vez aumenta el flujo sanguíneo hacia este. (16)

2.2.4. Embarazo y su relación con la salud bucal:

La patología periodontal se origina por la interacción de bacterias específicas con un huésped susceptible, creando un ambiente propicio para el desarrollo de la enfermedad debido a una alteración del balance entre la virulencia bacteriana y la defensa inmunológica del huésped. Esta condición representa una fuente constante de bacterias y sus subproductos, los cuales pueden representar un peligro sistémico. Entre las consecuencias se incluye un incremento en los niveles intraamnióticos de PGE-2 y TNF alfa, que son mediadores críticos en el proceso del parto. La aparición de la enfermedad periodontal requiere la presencia de bacterias, cuyo crecimiento en el surco gingival es modulado por diversos factores que influyen en si la enfermedad se vuelve destructiva, incluyendo cambios en la respuesta inmunitaria, efectos de medicamentos, consumo de tabaco y desbalances hormonales como los causados por la diabetes y hormonas sexuales femeninas. Los desórdenes periodontales ligados a fluctuaciones hormonales suelen presentarse durante la pubertad, el embarazo, y el uso de anticonceptivos orales. La producción de hormonas sexuales femeninas varía a lo largo del ciclo menstrual, alcanzando su pico máximo en el tercer trimestre del embarazo, donde los niveles de estrógenos y progesterona pueden ser hasta

diez veces mayores que lo normal, aumentando significativamente el efecto biológico de estas hormonas durante la gestación. (17)

2.2.5. Efecto sobre los tejidos de soporte y protección del diente:

Durante el embarazo, las mujeres experimentan un incremento en la vulnerabilidad del tejido gingival, lo que puede resultar en lo que se conoce como Gingivitis gestacional o gingivitis del embarazo. Esta condición se caracteriza por una inflamación que puede ser tanto localizada como generalizada, con las encías presentando hinchazón, enrojecimiento y tendencia al sangrado fácil. Sin un tratamiento adecuado, esta afección puede avanzar y transformarse en lo que se conoce como tumor del embarazo o épulis gravídico, también llamado granuloma piógeno. Esta lesión, descrita por primera vez hace más de cien años, suele aparecer en el maxilar superior, particularmente en la zona frontal, y se manifiesta como una masa esférica y circunscrita con apariencia de hongo, altamente vascularizada que sangra con facilidad. Si esta lesión causa incomodidad durante el embarazo, podría requerirse su extracción quirúrgica con las precauciones necesarias, subrayando la importancia del cuidado bucal intensivo por parte de las embarazadas en este periodo. (17)

Durante la gestación, se produce una hormona conocida como relaxina, cuya función principal es relajar las articulaciones de la embarazada para facilitar el nacimiento del bebé. No obstante, investigaciones indican que la relaxina también puede influir en el ligamento que rodea los dientes, provocando una ligera movilidad dental. Esta condición puede favorecer la acumulación de restos de comida entre el diente y la encía, llevando a inflamaciones gingivales. Es relevante mencionar que este movimiento de los dientes no conduce a la pérdida de tejido de soporte y, por lo general, no necesita intervención, ya que suele revertirse tras el parto. (18)

2.2.6. Factores causantes de la enfermedad gingival durante el embarazo:

Durante el embarazo, la placa bacteriana sigue siendo el principal factor que desencadena la gingivitis, pero su composición puede experimentar cambios debido al aumento hormonal. Estos cambios microbianos afectan especialmente a la placa subgingival, y están influenciados por las alteraciones hormonales características de la gestación. Factores como la acumulación de placa, la formación de tártaro y un cuidado dental inadecuado son cruciales en la emergencia de problemas de encías durante este periodo, agudizados por la reacción inflamatoria ante el aumento de hormonas como el estrógeno y la progesterona. Estas hormonas, al elevarse durante el embarazo, causan una mayor permeabilidad de los vasos sanguíneos y secreción fluida, pero la placa bacteriana continúa siendo el desencadenante principal de la gingivitis en esta fase. (19)

2.2.7. Hormonas sexuales femeninas relacionadas al periodonto:

Los tejidos de las encías poseen receptores tanto para los estrógenos como para la progesterona, lo que permite a estas hormonas influir de diversas maneras en el epitelio, el tejido conectivo y el sistema vascular. Por ejemplo, la progesterona provoca una expansión de los capilares en las encías, siendo este aumento el motivo principal detrás de la gingivitis durante el embarazo. Además, esta hormona aumenta tanto el flujo de exudado gingival como la permeabilidad de los vasos sanguíneos. En contraste, los estrógenos disminuyen la queratinización de la encía, fomentan el desarrollo de fibroblastos y obstaculizan la degradación del colágeno, provocando así una notable disminución en la efectividad de la barrera epitelial contra irritantes. Este contexto favorece una mayor vulnerabilidad a la irritación causada por la placa dental. En el transcurso del embarazo, se ha documentado un aumento relativo en la presencia de bacterias anaeróbicas, especialmente *Prevotella intermedia*, en comparación con otras bacterias, tal y como señalan diversos estudios científicos. (19)

2.2.8. Manejo odontológico durante el embarazo

Es fundamental que todas las mujeres embarazadas sean sometidas a un examen exhaustivo de salud bucal al inicio de su gestación, además de recibir orientación sobre prácticas adecuadas de higiene oral, una dieta balanceada y medidas preventivas para evitar complicaciones que puedan afectar al nuevo ser en desarrollo. La realización de una historia clínica detallada es un componente esencial durante el examen periodontal. En caso de duda sobre el estado de gestación de la paciente, se debe indagar sobre la fecha de su última menstruación, y en ausencia de certeza, se recomienda solicitar un examen de sangre para confirmar la gestación y así proporcionar una atención odontológica apropiada.

Es crucial seguir ciertas recomendaciones durante la atención odontológica de mujeres gestantes, incluyendo la coordinación con el ginecólogo o médico tratante para garantizar el bienestar de la paciente. El uso de radiografías durante el embarazo no se aconseja, pero si es indispensable para un diagnóstico o tratamiento, se deben aplicar todas las medidas de seguridad necesarias, como el uso de delantal de plomo para proteger tanto a la paciente como al feto, especialmente cubriendo la tiroides con un collar de plomo.

Se considera que el segundo trimestre es el momento más oportuno para llevar a cabo procedimientos dentales en mujeres embarazadas, debido a que el primer trimestre es crítico para la formación de los órganos del bebé y el último trimestre puede ser inconveniente por el aumento del volumen abdominal. Se aconseja organizar citas breves y permitir que la paciente ajuste su posición regularmente para evitar el síndrome de hipotensión supina, causado por la presión del útero expandido sobre la vena cava. Sin embargo, en casos de emergencia dental, el tratamiento puede realizarse en cualquier momento del embarazo, tomando las medidas de precaución adecuadas. (20)

2.3. Marco conceptual (Variables y Dimensiones)

2.3.1. Gingivitis:

La gingivitis es el inicio de la enfermedad periodontal, como consecuencia a corto plazo debido a los depósitos de placa, esta placa acumulada entre los dientes y encía esta principalmente conformada por bacterias y comida, producen irritación e inflaman las encías, esto como parte de la respuesta inmunológica natural del cuerpo humano.

Se caracteriza por cambios en la apariencia del tejido gingival; presencia de inflamación, enrojecimiento, edema e inclusive sangrado. (21)

2.3.2. Embarazo y trimestres de gestación:

La gestación es el periodo en el cual una mujer se encuentra desde la concepción hasta el momento del nacimiento, experimentando diversos cambios físicos, hormonales y metabólicos importantes a lo largo de este tiempo. Este lapso se organiza en trimestres, los cuales se miden en semanas completas o días.

El embarazo se divide en tres etapas fundamentales, marcadas por el desarrollo y crecimiento del feto. La primera etapa, conocida como el primer trimestre, se inicia con el día primero de la última menstruación de la mujer y se prolonga hasta alcanzar las 14 semanas o 98 días. La siguiente fase, denominada segundo trimestre, se extiende desde la semana 15 hasta la semana 28, cubriendo un periodo que va de los 196 a los 199 días. Finalmente, el tercer trimestre comienza en la semana 29 y se extiende hasta la semana 42, abarcando un total de entre 280 a 294 días de gestación.

Durante el embarazo, se observa un incremento en los niveles plasmáticos de hormonas como estrógenos y progestágenos. La placenta desempeña un papel crucial como órgano endocrino, produciendo hormonas como la gonadotropina coriónica, la somatotropina o lactógeno placentario (HPL), así como estrógenos y progesterona.

La gonadotropina coriónica, específica de la placenta, tiene la función de mantener activo al cuerpo lúteo ovárico y estimular la producción de progesterona por la propia placenta. Por su parte, el lactógeno placentario estimula la producción de leche materna. La progesterona, elevada principalmente gracias a la placenta y en menor medida al cuerpo lúteo, desempeña diversas funciones sistémicas, como promover la aparición de células residuales en el endometrio para nutrir al embrión, disminuir la actividad uterina, y preparar las mamas para la lactancia.

Los estrógenos, como el estradiol y el estriol, también tienen efectos fisiológicos importantes durante el embarazo. Entre ellos, el crecimiento del útero, el tejido glandular de las mamas y los genitales. El estradiol es el más potente de estos estrógenos, seguido por el estriol. El impacto de estas hormonas esteroides en el tejido gingival se detallará más adelante. (22)

2.3.3. Edad:

La edad se define como el intervalo temporal que se extiende desde el momento del nacimiento hasta un punto específico de referencia. También se refiere a los diferentes períodos de desarrollo en los que, debido a ciertas características compartidas, se divide la vida humana, tales como la infancia, la juventud, la edad adulta y la vejez. (23)

2.3.4. Grado Educativo:

El sistema educativo en el Perú está regulado por el Ministerio de Educación, que tiene la responsabilidad de desarrollar, ejecutar y supervisar la política nacional de educación. Según lo establecido en la Constitución de 1993, la educación inicial, primaria y secundaria es de carácter obligatorio. Además, se reconoce el derecho de las personas a acceder a la educación superior una vez completada la educación básica regular, la cual puede ser proporcionada por instituciones técnicas o universitarias. (24)

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Indicador	Tipo	Escala	Valor
Grado de gingivitis	Severidad de la inflamación gingival que se determina basándose en el índice gingival. (25)	Severidad de la inflamación gingival que se determina basándose en el índice gingival.	Evaluación Clínica	Cualitativo	Ordinal	Leve Moderado Severo
Grado Educativo	Grado de educación más alto que una persona ha logrado obtener. (24)	Grado de educación más alto que una persona ha logrado obtener.	Encuesta	Cualitativo	Nominal	Primaria Secundaria Superior
Edad	Lapso de tiempo que transcurre desde el nacimiento hasta el momento de referencia. (23)	Lapso de tiempo que transcurre desde el nacimiento hasta el momento de referencia.	Encuesta	Cualitativo	Nominal	15 a 25 26 a 35 36 a 45
Trimestre de gestación	Período de tiempo comprendido entre la concepción y el nacimiento. (30)	Período de tiempo comprendido entre la concepción y el nacimiento.	Encuesta	Cualitativo	Nominal	Primer trimestre Segundo trimestre Tercer trimestre

CAPITULO III

METODOLOGIA

3.1. Metodología:

El enfoque principal de la investigación es la metodología científica, la cual se centra en la creación de nuevo conocimiento científico, utilizando el método científico como una vía para descubrir eventos nuevos, los cuales son susceptibles de ser comprobados mediante un razonamiento riguroso y un proceso de observación empírica. Aunque se reconoce que el método científico puede ser falible, la meticulosidad del experimento contribuye a la generación de nuevo conocimiento. En este estudio, se empleó la metodología de la investigación científica, que integra el método general con métodos específicos basados en la inducción y la deducción. (26)

3.2. Tipo de estudio:

La investigación se categorizó como básica, ya que su objetivo principal era ampliar el conocimiento teórico y general en un campo específico del ámbito científico. Se enfocó en comprender y profundizar en un fenómeno o área de estudio particular, sin perseguir una aplicación práctica inmediata. Esta clase de investigación también se conoce como investigación pura o fundamental. (27)

3.3. Nivel de estudio:

La investigación se clasificó como descriptiva debido a que su objetivo era detallar las propiedades, características y perfiles de personas, grupos, comunidades, procesos u otros fenómenos sometidos a análisis. (27)

3.4. Diseño de estudio:

El diseño utilizado en la investigación fue de naturaleza descriptiva simple, el cual se centró en comprender las situaciones, prácticas y actitudes predominantes mediante una descripción detallada de las actividades, objetos, procesos y personas involucradas. (27)

M  O

Donde:

M = Gestantes del Centro de Salud Chupaca

O = Grado de gingivitis

3.5. Escenario de estudio:

Nuestro informe final tiene como escenario de estudio el Centro de Salud de Chupaca, en el que se encuentran pacientes gestantes que acuden a dicho centro hospitalario, lo cuales son nuestro objeto de estudio.

Criterios de inclusión:

- Gestantes del primer, segundo y tercer trimestre dentro del periodo de estudio,
- que no presentaron ninguna complicación del embarazo.
- Gestantes con dientes completos o edéntulas parciales.
- Criterios de exclusión:
- Gestantes que no deseen participar.
- Gestantes edéntulas totales.
- Gestantes con enfermedades sistémicas.
- Gestantes que se encontraron tomando medicamentos y este influye en los
- tejidos gingivales.

Consideramos este lugar donde se puedo obtener información relevante que ayudo a cumplir los propósitos de este estudio.

3.6. Caracterización de sujetos o fenómenos:

Existe un elevado porcentaje de población gestante que sufre de problemas periodontales, Donde se evidencia una asociación entre la edad, grado de instrucción y el trimestre de gestación de las gestantes y el grado de gingivitis, por ello, que con el presente estudio se busca concientizar el abordaje fundamental de la mujer gestante al control dental durante esta etapa.

3.7. Trayectoria metodológica:

Se gestionó la autorización y se presentó una carta al director del Centro de Salud de Chupaca para llevar a cabo el estudio de investigación, donde se explicó detalladamente el propósito y las características del proyecto. Se contó con la

colaboración del personal del departamento de odontología y obstetricia, cuya participación directa fue fundamental para proporcionar los recursos necesarios y facilitar la ejecución del estudio. Además, se recibió el respaldo de la comunidad de pacientes, quienes se comprometieron a colaborar en la realización de los exámenes clínicos y odontológicos.

Durante el proceso, se registraron diversos datos, incluyendo la edad de las pacientes, el trimestre de embarazo y su nivel educativo. Se llevó a cabo una evaluación clínica de las gestantes que asistieron al Centro de Salud de Chupaca, utilizando el Índice de enfermedad gingival de Løe y Silness para determinar la presencia, ausencia y el grado de gingivitis. Todos los datos recopilados se ingresaron en una ficha de recolección diseñada para este fin. Se estimó que cada examen clínico de gestantes en el Centro de Salud de Chupaca tendría una duración promedio de 10 minutos.

3.8. Mapeamiento:

Existen varios estudios referentes al Grado de gingivitis en gestantes, pero en distintos establecimientos del Perú.

3.9. Rigor Científico

Conforme al artículo 27 del reglamento de la Universidad Peruana Los Andes, la investigación llevada a cabo en esta institución se fundamenta en una serie de principios que guían su desarrollo y ejecución:

a. Protección de las gestantes.

En toda investigación, la muestra debe ser considerada como el objetivo principal y no simplemente como un medio para alcanzar un fin. Por lo tanto, es fundamental garantizar el respeto hacia la dignidad de las gestantes, así como hacia su identidad, diversidad, libertad, derecho a la autodeterminación informativa, confidencialidad y privacidad durante todo el proceso de investigación.

b. Consentimiento informado y expreso.

Las gestantes, libre, inequívoca y específica, firmaron su aceptación de la presente investigación.

c. Beneficencia y no maleficencia.

Durante esta investigación, se garantizó el bienestar de las gestantes que participaron en el Centro de Salud de Chupaca, asegurando que no sufrieran ningún tipo de daño físico o psicológico. Además, se tomaron medidas para minimizar cualquier posible efecto adverso y maximizar los beneficios derivados de su participación en la investigación.

d. Responsabilidad

En calidad de investigadores del estudio "Grado de Gingivitis en gestantes del Centro de Salud de Chupaca - 2023", nos comprometemos a actuar con responsabilidad, considerando la relevancia, el alcance y las implicaciones de la investigación, tanto a nivel personal, institucional como social.

e. Veracidad

Se aseguró la autenticidad y exactitud de la investigación denominada "Grado de gingivitis en gestantes del Centro de Salud de Chupaca - 2023" en todas las fases del estudio, desde la definición del problema hasta el análisis e informe de los resultados. Además, se cumplió rigurosamente con lo establecido en el código de ética y las regulaciones de propiedad intelectual.

Este proyecto se desarrolló siguiendo los lineamientos del Artículo 28 del Código de Ética de la Universidad, que establece lo siguiente:

- a. La investigación "Grado de gingivitis en gestantes del Centro de Salud de Chupaca – 2023" es relevante, original y alinea con las áreas de investigación de la institución.
- b. Se aplicó un enfoque científico riguroso para garantizar la validez, confiabilidad y autenticidad de los métodos, fuentes y datos utilizados.

- c. Se asumió plena responsabilidad por la investigación "Grado de gingivitis en gestantes del Centro de Salud de Chupaca – 2023", conscientes de las implicaciones individuales, sociales y académicas derivadas.
- d. Se mantuvo la confidencialidad y el anonimato de las embarazadas participantes en el estudio.
- e. Los resultados del estudio sobre el grado de gingivitis en gestantes fueron comunicados de forma transparente, exhaustiva y a tiempo tanto a la comunidad científica como a la institución investigada.
- f. La información recabada de las participantes no se usará para beneficio personal, actividades ilícitas ni para fines distintos a los objetivos del estudio.

3.10 Técnicas e instrumentos de recolección de datos:

Se empleó para la recolección de datos, la técnica de observación clínica directa a través del Índice de enfermedad gingival de Löe y Silness.

El instrumento utilizado fue Índice de enfermedad gingival de Löe y Silness, en dónde se examinó clínicamente 6 piezas dentales (16, 21, 24, 36, 42, 44) en las cuales se evaluará las características de la encía a nivel de la pieza y sondaje a nivel del surco gingival para determinar si se produce sangrado al sondaje o si llegase a existir sangrado espontáneo, a estas características se les designó un valor del 0 al 3, según parámetros clínicos establecidos. Para calcular el índice de enfermedad gingival se hace una suma total del valor de cada pieza dentaria y se divide por la cantidad de piezas (6). (28)

Así mismo se elaboró una ficha recolección de datos elaborada para este estudio, donde se registró: a) Edad b) Trimestre de gestación c) Grado d) Examen Clínico

Procedimiento para la recolección de datos:

Se obtuvo la autorización correspondiente y se envió una carta al director del Centro de Salud de Chupaca explicando los objetivos y detalles del proyecto de investigación. En la fase de evaluación clínica de las embarazadas que acudieron al Centro de Salud de Chupaca, se recabó información sobre su edad, el trimestre de gestación en el que se encontraban y su nivel de educación. Para evaluar la

presencia y severidad de la gingivitis, se empleó el Índice de Enfermedad Gingival de Löe y Silness. Toda la información recogida se anotó en una hoja de recolección de datos. Se calculó que cada evaluación clínica de las embarazadas en el Centro de Salud de Chupaca tomaría, en promedio, unos 10 minutos.

CAPITULO IV

RESULTADOS

Grado de gingivitis en gestantes que acuden al Centro de Salud de Chupaca – 2023.

a) Estudio descriptivo

Presentación de resultados

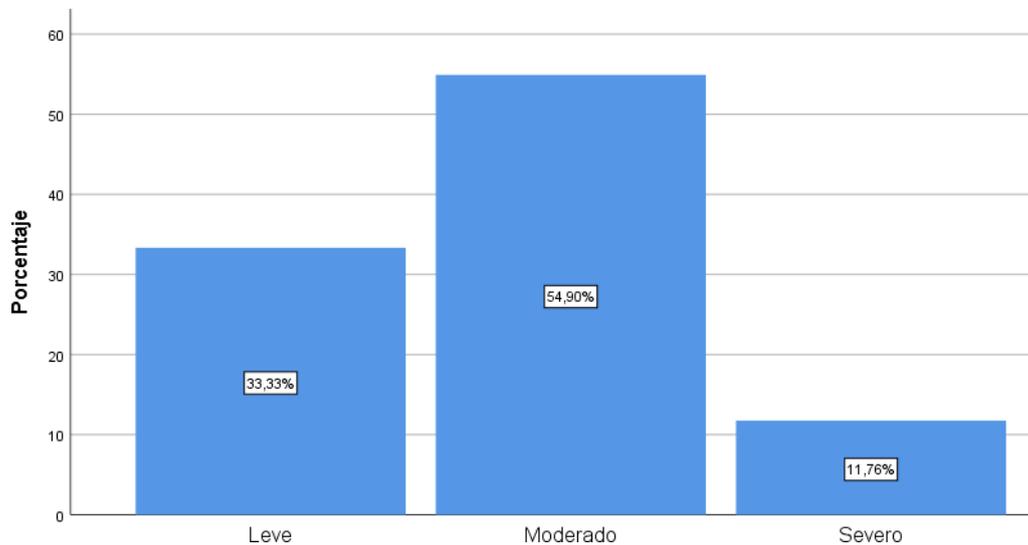
Luego de recoger los datos en las madres gestantes se presentan los resultados, tomando como base lo formulado en el trabajo de investigación.

Tabla 1. Grado de gingivitis en gestantes que acuden al Centro de Salud de Chupaca – 2023

	Frecuencia	Porcentaje
Leve	17	33,3
Moderado	28	54,9
Severo	6	11,8
Total	51	100,0

Fuente: Elaboración propia

Figura1 Grado de gingivitis en gestantes que acuden al Centro de Salud de Chupaca – 2023



Fuente: tabla 1

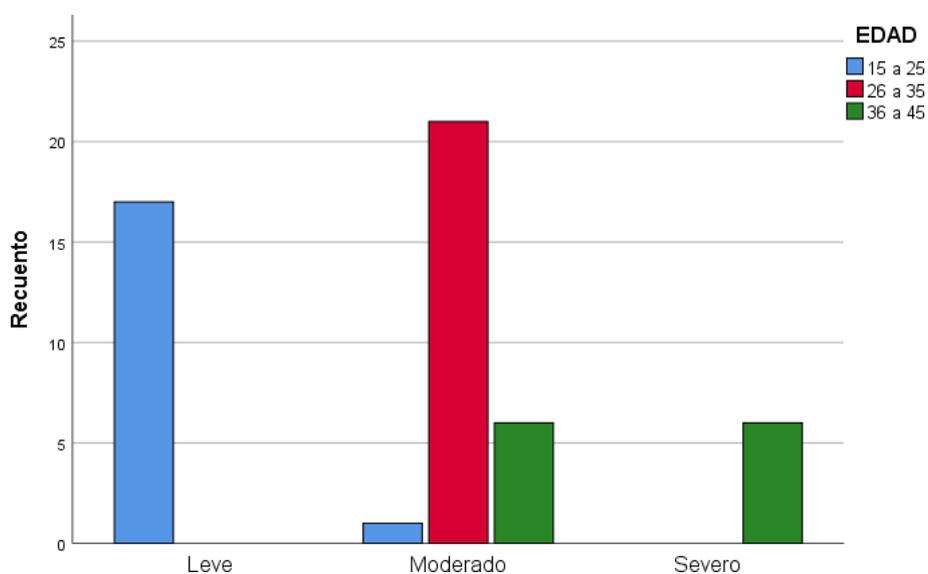
Interpretación: en la tabla 1 y figura 1 se muestra los resultados donde el 54,9% de gestantes presenta un nivel de gingivitis moderado, el 33,3% presenta gingivitis leve y el 11,8% presenta gingivitis severa.

Tabla 2. Grado de gingivitis en gestantes que acuden al Centro de Salud de Chupaca – 2023, según la edad.

		EDAD			Total	
		15 a 25	26 a 35	36 a 45		
NIVEL DE GINGIVITIS	Leve	Recuento	17	0	0	17
		% dentro de NIVEL DE GINGIVITIS	100,0%	0,0%	0,0%	100,0%
	Moderado	Recuento	1	21	6	28
		% dentro de NIVEL DE GINGIVITIS	3,6%	75,0%	21,4%	100,0%
	Severo	Recuento	0	0	6	6
		% dentro de NIVEL DE GINGIVITIS	0,0%	0,0%	100,0%	100,0%
	Total	Recuento	18	21	12	51
		% dentro de NIVEL DE GINGIVITIS	35,3%	41,2%	23,5%	100,0%

Fuente: base de datos

Figura2 . Grado de gingivitis en gestantes que acuden al Centro de Salud de Chupaca – 2023, según la edad.



Fuente: tabla 2

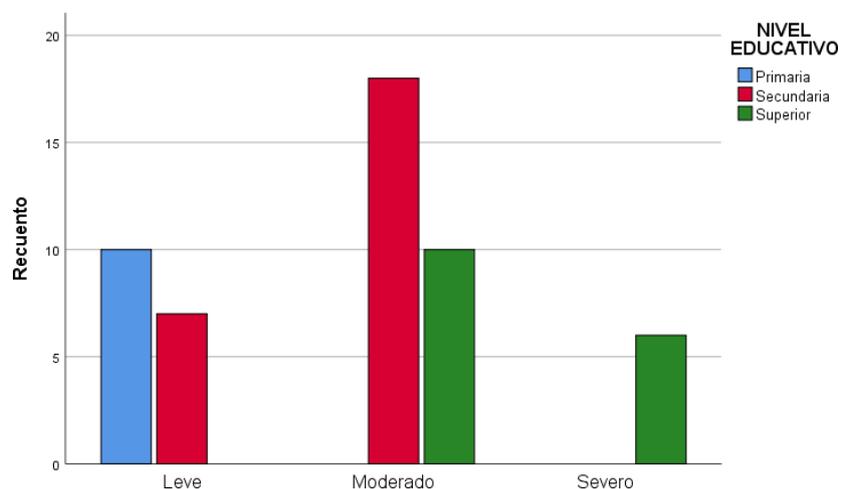
Interpretación: En la tabla y figura 2, Se muestra que 17 (100%) gestantes de 15 a 25 años presenta gingivitis leve; del mismo modo 21 gestantes (75%) de 26 a 35 presenta gingivitis moderada y 6 (100%) gestantes de 36 a 45 años presenta gingivitis severa.

Tabla 3. Grado de Gingivitis en gestantes que acuden al Centro de Salud de Chupaca – 2023, según grado educativo.

		GRADO EDUCATIVO			Total	
		Primaria	Secundaria	Superior		
NIVEL DE GINGIVITIS	Leve	Recuento	10	7	0	17
		% dentro de NIVEL DE GINGIVITIS	58,8%	41,2%	0,0%	100,0%
	Moderado	Recuento	0	18	10	28
		% dentro de NIVEL DE GINGIVITIS	0,0%	64,3%	35,7%	100,0%
	Severo	Recuento	0	0	6	6
		% dentro de NIVEL DE GINGIVITIS	0,0%	0,0%	100,0%	100,0%
Total	Recuento	10	25	16	51	
	% dentro de NIVEL DE GINGIVITIS	19,6%	49,0%	31,4%	100,0%	

Fuente: base de datos

Figura3 Grado de gingivitis en gestantes que acuden al Centro de Salud de Chupaca – 2023, según grado educativo.



Fuente: tabla 3

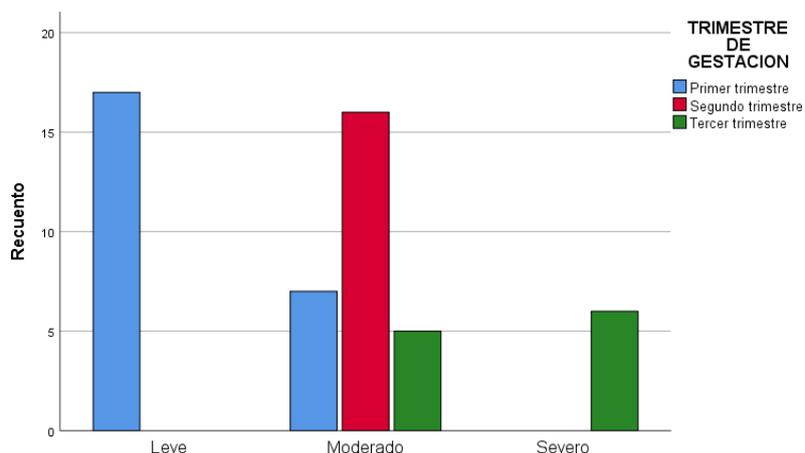
Interpretación: Se muestra que 10 (58,8 %) gestantes tienen estudios de primaria y presentan un nivel de gingivitis leve; también 18 (64,3%) gestantes tienen estudios secundarios y presentan un nivel de gingivitis moderado; del mismo modo 6 (100 %) gestantes tienen estudios superiores y presentan un nivel de gingivitis severo.

Tabla 4 Grado de gingivitis en gestantes que acuden al centro de salud de Chupaca – 2023, según el trimestre de gestación.

		TRIMESTRE DE GESTACION			Total	
		Primer trimestre	Segundo trimestre	Tercer trimestre		
NIVEL DE GINGIVITIS	Leve	Recuento	17	0	0	17
		% dentro de NIVEL DE GINGIVITIS	100,0%	0,0%	0,0%	100,0%
	Moderado	Recuento	7	16	5	28
		% dentro de NIVEL DE GINGIVITIS	25,0%	57,1%	17,9%	100,0%
	Severo	Recuento	0	0	6	6
		% dentro de NIVEL DE GINGIVITIS	0,0%	0,0%	100,0%	100,0%
Total	Recuento	24	16	11	51	
	% dentro de NIVEL DE GINGIVITIS	47,1%	31,4%	21,6%	100,0%	

Fuente: base de datos

Figura4 . Grado de gingivitis en gestantes que acuden al Centro de Salud de Chupaca – 2023, según trimestre de gestación.



Fuente: tabla 4

Interpretación: Se muestra que el 17 (100%) de gestantes del primer trimestre de gestación presentan gingivitis leve; del mismo modo 16 (57,1%) de gestantes del segundo trimestre de gestación presentan gingivitis moderada del mismo modo 6 (100%) de gestantes del tercer trimestre presentan un nivel de gingivitis severa.

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Esta investigación tuvo como objetivo general determinar el grado de gingivitis en gestantes que acuden al Centro de Salud de Chupaca, los resultados que se obtuvo:

- Del total de 51 gestantes se obtuvo que:
 - 17 (33,3%) gestantes presentaron gingivitis leve
 - 28 (54,9%) gestantes presentaron un grado de gingivitis moderado
 - 6 (11,8%) gestantes presentaron gingivitis severa.

- El grado de gingivitis según la edad fue:
 - El total de 17 (100%) gestantes que presentaron gingivitis leve tienen de 15 a 25 años
 - Del total de 28 gestantes que presentaron gingivitis moderada:
 - 1 gestante (3,6%) pertenece al grupo de 15 a 25
 - 21 gestantes (75%) pertenecen al grupo de 26 a 35 años,
 - 6 gestantes (21,4%) pertenecen al grupo de 36 a 45 años
 - El total de 6 (100%) gestantes que presentaron gingivitis severa tienen de 36 a 45 años,

- El grado de gingivitis según el grado educativo fue:
 - Del total de 17 gestantes que presentaron gingivitis leve:
 - 10 (58,8%) gestantes tienen estudios de primaria
 - 7 (41,2%) gestantes tienen estudios secundarios
 - Del total de 28 gestantes que presentaron gingivitis moderada:
 - 18 (64,3%) gestantes tienen estudios secundarios
 - 10 (35,7%) gestantes tienen estudios superiores
 - El total de 6 (100 %) gestantes que presentaron gingivitis severa tienen estudios superiores.

- El grado de gingivitis según el trimestre de gestación fue:
 - El total de 17 (100%) gestantes que presentaron gingivitis leve se encuentran en el primer trimestre de gestación.
 - Del total de 28 gestantes que presentaron gingivitis moderada:
 - 7 (25%) gestantes se encuentran en el primer trimestre de gestación.
 - 16 (57,1%) gestantes se encuentran en el segundo trimestre de gestación.
 - 5 (17,9%) gestantes se encuentran en el tercer trimestre de gestación.
 - El total de 6 (100 %) gestantes que presentaron gingivitis severa tienen

Estos resultados son similares con otras investigaciones, tomando como ejemplo los resultados obtenidos por Loyola, al encontrar que:

- 19,4% de gestantes presentaron gingivitis leve
- 63,9% gestantes presentaron gingivitis moderada
- 16,7% gestantes presentaron gingivitis severa

Con los datos obtenidos demuestran la prevalencia de gingivitis moderada en las gestantes al igual que en nuestra investigación en la que se encontró una prevalencia de la gingivitis de grado moderado representada por un 54,9% de las gestantes.

Otro ejemplo es la investigación de Uscachi en su estudio Prevalencia de gingivitis en mujeres embarazadas de un centro de salud, tuvo como resultados:

- Gingivitis severa con un 51,4%
- Gingivitis moderada con un 43,2%
- Gingivitis leve con 5.4%.

En el que podemos observar cómo nuevamente hay una alta prevalencia de gingivitis moderada siendo esta de una variación porcentual de 11,7% con respecto al resultado que obtuvimos en esta investigación (54,9%).

Por otro lado, se obtuvo una muy elevada diferencia porcentual en el recuento de casos de gingivitis severa siendo en la investigación de Uscachi 51,4% contrastando con el resultado del presente estudio (11,8%) con una diferencia de 39,6%

Lo que Pfuro en su estudio gingivitis en gestantes atendidas en el Centro de Salud San Pedro, Cusco encontró que:

- Según edad, en los tres grupos etarios predominó la gingivitis moderada, siendo el grupo etario de 30 – 42 años el más afectado con 32.04%.
- Según la variable grado educativo, la mayoría de las gestantes tenía secundaria completa y predominio de la gingivitis moderada de 28.16%.

En nuestra investigación se evidencia que

- Se encontró gingivitis de grado moderado en los 3 grupos etarios, siendo el más perjudicado el grupo de 26 a 35 años (75% del total de gestantes con gingivitis moderada)
- Se encontró gingivitis de grado moderado únicamente en los grupos de Grado de instrucción secundario y superior siendo el más prevalente el grupo con estudios secundarios (64,3% del total de gestantes con grado de gingivitis moderada)

Jara en su estudio Variaciones de la gingivitis en gestantes tuvo como resultado:

- El 87,8% de gestantes en el primer trimestre el presenta gingivitis leve y el 12,2% presenta gingivitis moderada.

En nuestra investigación se encontró que las 17 gestantes (100%) pertenecientes al grupo del primer trimestre gestación tenían un grado de gingivitis leve.

PROPUESTA DE MEJORA

- Aumentar el tamaño de la muestra para mejorar la representatividad de los resultados.
- Realizar un seguimiento a largo plazo para evaluar la progresión de la gingivitis durante y después del embarazo de las gestantes pertenecientes a la investigación.
- Incorporar variables psicosociales, como el estrés y la calidad del sueño, que podrían influir en la salud gingival durante el embarazo.
- Incorporar variables socioeconómicas en la atención dental que recibe la gestante, como acceso a servicios dentales y conocimientos sobre cuidado oral.
- Incluir un grupo de control de mujeres no embarazadas para comparar la prevalencia y gravedad de la gingivitis, permitiendo aislar los efectos específicos del embarazo.

Al implementar estas mejoras, se puede fortalecer la calidad y la aplicabilidad de los resultados del estudio, contribuyendo así al conocimiento científico en el campo de la gingivitis en gestantes.

CONCLUSIONES

1. Prevalencia de Gingivitis:

La prevalencia de gingivitis en las gestantes evaluadas es significativa, con un 33,3% presentando gingivitis leve, 54,9% gingivitis moderada y 11,8% gingivitis severa.

2. Asociación con edad:

Existe una asociación entre la edad de las gestantes y el grado de gingivitis, siendo más prevalente la gingivitis moderada en el grupo de 26 a 35 años.

3. Asociación con el grado educativo:

La educación secundaria parece estar asociada tanto con gingivitis leve como moderada, mientras que la gingivitis severa se observó principalmente en gestantes con educación superior.

4. Asociación con trimestre de gestación:

El primer trimestre de gestación está asociado predominantemente con gingivitis leve, mientras que el segundo trimestre muestra un aumento en la prevalencia de gingivitis moderada.

5. Comparación con investigaciones previas:

Los resultados obtenidos son consistentes con investigaciones anteriores, como las de Loyola, Uscachi, Pfuero y Jara, demostrando la persistencia de la gingivitis moderada como la forma más común en gestantes.

RECOMENDACIONES

- Proporcionar información detallada sobre la prevención de la gingivitis, prácticas de higiene oral adecuadas y la relación entre la salud oral y general.
- Realizar exámenes odontológicos como parte integral de las consultas prenatales.
- Dado que se observa un aumento en la prevalencia de gingivitis moderada en el segundo trimestre, enfocar intervenciones específicas y seguimientos dentales durante este período crítico.
- Desarrollar programas de prevención que incluyan el suministro de productos de higiene oral y la promoción de prácticas saludables.
- Evaluar la eficacia de las intervenciones implementadas y ajustar estrategias según sea necesario.
- Establecer un sistema de seguimiento a largo plazo para evaluar el impacto de las intervenciones en la prevención y gestión de la gingivitis en gestantes.
- Ampliar esta información a los diferentes establecimientos de salud, así como su personal para que puedan intervenir esta problemática en las gestantes

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. OMS. Problema Mundial de las Enfermedades Bucodentales. Rev. Med. 2018; 5(2);8-10.
2. MINSA. Problemática de las Enfermedades Bucodentales. Rev. 2018; 8(4):15-12.
3. Escobar Robles J, Martinez Davila K, Diaz Diaz MM. Repositorio Institucional Riuma. [Online]; 2021. Acceso 15 de 1de 2023. Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/16577/>.
4. Vite Bustos PY, Ramirez Vera KG, Gomez Tolentino AN, San Martin Lopez AL, Ojeda Batancourt C, Vera Pedroza A. medigraphic. [Online]; 2019. Acceso 15 de 1de 2023. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=95077>.
5. Molina Tabango SS. REPOSITORIO INSTITUCIONAL UNIVERSIDAD CENTRAL DEL ECUADOR Omnium Potentior Est Sapientia. [Online]; 2017. Acceso 11 de 2de 2023. Disponible en: <https://www.dspace.uce.edu.ec/entities/publication/8d7e992b-98c6-41de-a241-12cbff3e1d9f>.
6. Seminario Bravo GPL. Uiversidad Nacional Federico Villarreal. [Online]; 2022. Acceso 11 de 2de 2023. Disponible en: <https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/7011>.
7. Grimaldo Pinaldo DH, Jara Ledesma RR. Universidad Cesar Vallejo Repositorio Digital Institucional. [Online]; 2019. Acceso 15 de Enerode 2023. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/78011>.
8. Lyanee DCS. UCP. [Online].; 2018. Acceso 11 de 2 de 2023. Disponible en: http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/129/browse?order=ASC&rpp=20&sort_by=2&etal=-1&offset=20&type=dateissued.
9. Pfuero Vetancur R. en su presente estudio “Gingivitis en gestantes atendidas en el centro de Salud San Pedro, Cusco – 2018”. . .
10. Loyola Velásquez CJ. en su presente estudio “Severidad de gingivitis en gestantes atendidas en consultorio externo de odontología del hospital La Caleta de Chimbote durante enero a marzo del 2018”. 2018.
11. Jara Apolinario LD. ALICIA CONCYTEC. [Online].; 2016. Acceso 2 de 11 de 2023. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNJB_597490ffa165e292bdc0558ef5813575.
12. Rodríguez Rojas JL. UNIVERSIDAD INKA GARCILASO DE LA VEGA REPOSITORIO. [Online].; 2017. Acceso 11 de 2 de 2023. Disponible en: <http://intra.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/1229>.
13. Huamán Culqui R. Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas. [Online].; 2017. Acceso 11 de 2 de 2023. Disponible en: <https://repositorio.untrm.edu.pe/handle/20.500.14077/1161?locale-attribute=en>.

14. Uscachi Quispe AJDD. ALICIA CONCYTEC. [Online].; 2017. Acceso 2 de 11 de 2023.
Disponible en:
https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/RUNS_21b8db0d24ee52ef59f7933648c9e0f6.
15. Stefanie Russell LM. Embarazo y salud oral: revisión y recomendaciones para reducir las brechas en la práctica y la investigación. Am J Matern Nurs Child. 2008; 33(1)(32-7).
16. Hilda Elia Rodríguez Chala1 MLS. El embarazo. Su relación con la salud bucal. Rev Cub Estomatol. 2003; 40(2).
17. Laura María Díaz Guzmán JLCS. Lesiones de la mucosa bucal y comportamiento de la enfermedad periodontal en embarazadas. Med Oral Patol Oral Cir Bucal. 2004; 9(4)(30-7).
18. Gabriela Ruíz León RGGRRG. Relación entre la prevalencia de caries dental y embarazo. Dent Mex. 2002;(59:5-9).
19. Ximena Andrea Cerón-Bastidas DIJE. Factores de riesgo asociados con enfermedad periodontal en mujeres en estado de embarazo. Rev Nac Odontol. 2013; 9(16)(75-81).
20. Miriela Betancourt Valladares ACPONENMMN. Inflamación gingival asociada con factores de riesgo durante el embarazo. Rev Cuba Estomat. 2007; 44(4)(23-30).
21. Mosby. MOSBY: DICCIONARIO DE ODONTOLOGIA (2ª ED.); 2009.
22. LEXUS. Diccionario Lexus de la Salud. Madrid (ESP); 1996.
23. Medico D. Clinica universitaria de Navarra. [Online]; 2023. Acceso 12 de 2de 2023.
Disponible en: <https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/edad#:~:text=Lapso%20de%20tiempo%20que%20transcurre,hasta%20el%20momento%20de%20referencia>.
24. Portocarrero Maisch G, Oliart P(EPdle(eUdPI99548d29548Ce9djd2. Wikipedia. [Online] Acceso 12 de 03de 2023. Disponible en:
https://es.wikipedia.org/wiki/Sistema_educativo_del_Per%C3%BA.
25. MEDIGRAPHIC. Revista Odontológica Mexicana Órgano Oficial de la Facultad de Odontología UNAM. [Online].; 2020. Acceso 14 de 2 de 2023. Disponible en:
<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=104194#:~:text=Severidad%3A%20la%20severidad%20del%20agrandamiento,gingival%20y%20la%20enc%C3%ADa%20adherida>.
26. Roberto Hernández Sampieri CFCMdPBL. Metodología de la Investigación (5ta edición); 2010.
27. Paz GB. Metodología de la Investigación; 2017.
28. Fermín A. Carranza MGN. Periodontología Clínica. México: Editorial Mcgra Hill. 2004; Vol 4. Octava Edición.

29. Martínez M SVATEFJ. Bioestadística amigable; 2014.
30. MSD M. MANUAL MSD. [Online]; 2023. Acceso 13 de 2de 2023. Disponible en:
<https://www.msdmanuals.com/es-pe/hogar/multimedia/table/etapas-del-embarazo>.

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	INDICADORES	METODOLOGIA
<p>Problema general - ¿Cuál es el grado de gingivitis en gestantes que acuden al Centro de Salud de Chupaca – 2023?</p> <p>Problema específico - ¿Cuál es el grado de gingivitis en gestantes que acuden al centro de salud de Chupaca – 2023, según la edad? - ¿Cuál es el grado de gingivitis en gestantes que acuden al centro de salud de Chupaca – 2023, según el grado educativo? - ¿Cuál es el grado de gingivitis en gestantes que acuden al centro de salud de Chupaca – 2023, según el trimestre de gestación?</p>	<p>Objetivo general Determinar el Grado de Gingivitis en gestantes que acuden al Centro de Salud de Chupaca – 2023</p> <p>Objetivo específico - Determinar el grado de gingivitis en gestantes que acuden al Centro de Salud de Chupaca – 2023, según la edad. - Determinar el grado de gingivitis en gestantes que acuden al Centro de Salud de Chupaca – 2023, según el grado educativo. - Determinar el grado de gingivitis en gestantes que acuden al Centro de Salud de Chupaca – 2023, según el trimestre de gestación.</p>	<p>Grado de Gingivitis</p> <p>Edad</p> <p>Grado educativo</p> <p>Trimestre de gestación</p>	<p>Leve Moderado Severo</p> <p>15 a 25 26 a 35 36 a 45</p> <p>Primaria Secundaria Superior</p> <p>Primer trimestre Segundo trimestre Tercer trimestre</p>	<p>Método: Científico Tipo: Aplicada Nivel: Descriptivo Población: La población estará comprendida por las gestantes que acuden al Centro de Salud Chupaca Muestra: En la presente investigación se trabajará con toda la población. Plan de análisis: Descriptivo: mostrando tablas o gráficos con el número y porcentaje. Inferencial: Utilizando pruebas paramétricas y no paramétricas Con el programa de SPSS versión 25 en español.</p>

Anexo 2. Matriz de operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Indicador	Tipo	Escala	Valor
Grado de gingivitis	Severidad de la inflamación gingival que se determina basándose en el índice gingival. (25)	Severidad de la inflamación gingival que se determina basándose en el índice gingival.	Evaluación Clínica	Cualitativo	Ordinal	Leve Moderado Severo
Grado Educativo	Grado de educación más alto que una persona ha logrado obtener. (24)	Grado de educación más alto que una persona ha logrado obtener.	Encuesta	Cualitativo	Nominal	Primaria Secundaria Superior
Edad	Lapso de tiempo que transcurre desde el nacimiento hasta el momento de referencia. (23)	Lapso de tiempo que transcurre desde el nacimiento hasta el momento de referencia.	Encuesta	Cualitativo	Nominal	15 a 25 26 a 35 36 a 45
Trimestre de gestación	Período de tiempo comprendido entre la concepción y el nacimiento. (30)	Período de tiempo comprendido entre la concepción y el nacimiento.	Encuesta	Cualitativo	Nominal	Primer trimestre Segundo trimestre Tercer trimestre

MATRIZ DE OPERACIONALIZACION DEL INSTRUMENTO

INSTRUMENTO	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS
Grado de gingivitis en gestantes que acuden al Centro de Salud de Chupaca – 2023	Gingivitis	Examen clínico	Leve
			Moderado
			Severo
	Grado educativo	Encuesta	Primaria
			Secundaria
			Superior
	Edad	Encuesta	15 a 25
			26 a 35
			36 a 45
	Trimestre de gestación	Encuesta	Primer trimestre
			Segundo Trimestre
			Tercer Trimestre

INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

I.- PRESENTACION:

El presente instrumento, tiene por finalidad recaudar la información necesaria sobre el grado de gingivitis en gestantes atendidas en el Centro de Salud de Chupaca, el mismo que será registrado de forma anónima guardando la confidencialidad de la gestante.

II.- INSTRUCCIONES:

El ítem deberá registrar los casos de acuerdo a lo indicado y su competencia, registrando el valor por cara dental según corresponda.

III.- DATOS GENERALES.

3.1 Edad:

- a.- 15 a 25 ()
- b.- 26 a 35 ()
- c.- 36 a 45 ()

3.2 Trimestre de gestación:

- a.-Primer trimestre ()
- b.-Segundo Trimestre ()
- c.-Tercer Trimestre ()

3.3 Grado Educativo:

- a.- Primaria ()
- b.- Secundaria ()
- c.- Superior ()

IV.- EXAMEN CLINICO:

Índice de enfermedad gingival de Loe y Silness

Criterios Clínicos		1.6	2.1	2.4	3.6	4.2	4.4
Ausencia (Valor 0)	- Sin inflamación ni cambios en el color						
Leve (Valor 1)	- Ligeros Cambios inflamatorios y en el color - Sin sangrado al sondaje						
Moderada (Valor 2)	- Eritema - Encía lisa - Hiperplasia - Edema - Sangrado al sondaje						
Severa (Valor 3)	- Inflamación y enrojecimiento intenso - Encía Ulcerosa - Sangrado espontaneo						
Suma Total							

Índice Gingival $\frac{\text{Suma Total}}{6}$ = _____

Interpretación: _____

VALOR	GRADO
0.1 – 1.0	Gingivitis Leve
1.1 – 2.0	Gingivitis Moderada
2.1 – 3.0	Gingivitis Severa

EJEMPLO DE INSTRUMENTO DE TRABAJO TERMINADO

INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

I.- PRESENTACION:

El presente instrumento, tiene por finalidad recaudar la información necesaria sobre el grado de gingivitis en gestantes atendidas en el Centro de Salud de Chupaca, el mismo que será registrado de forma anónima guardando la confidencialidad de la gestante.

II.- INSTRUCCIONES:

El ítem deberá registrar los casos de acuerdo a lo indicado y su competencia, registrando el valor por cara dental según corresponda.

III.- DATOS GENERALES.

3.1 Edad:

a.- 15 a 25 ()

b.- 26 a 35 (X)

c.- 36 a 45 ()

3.2 Trimestre de gestación:

a.-Primer trimestre ()

b.-Segundo Trimestre (X)

c.-Tercer Trimestre ()

3.3 Nivel Educativo:

a.- Primaria ()

b.- Secundaria (X)

c.- Superior ()

IV.- EXAMEN CLINICO:

Índice de enfermedad gingival de Løe y Silness

Criterios Clínicos		1.6	2.1	2.4	3.6	4.2	4.4
Ausencia (Valor 0)	- Sin inflamación ni cambios en el color						
Leve (Valor 1)	- Ligeros Cambios inflamatorios y en el color - Sin sangrado al sondaje		1	1		1	1
Moderada (Valor 2)	- Eritema - Encía lisa - Hiperplasia - Edema - Sangrado al sondaje	2			2		
Severa (Valor 3)	- Inflamación y enrojecimiento intenso - Encía Ulcerosa - Sangrado espontaneo						
Suma Total		8					

Índice Gingival $\frac{\text{Suma Total}}{6} = \frac{8}{6} = 1.3$ Interpretación: Gingivitis Moderada

VALOR	GRADO
0.1 – 1.0	Gingivitis Leve
1.1 – 2.0	Gingivitis Moderada
2.1 – 3.0	Gingivitis Severa

JUICIO DE EXPERTOS

EVALUACIÓN DE EXPERTOS

Estimado profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de evaluación de un instrumento para investigación en personas. En razón a ello se le alcanza el instrumento motivo de evaluación y el presente formato que servirá para que usted pueda hacernos llegar sus apreciaciones para cada ítem del instrumento de investigación.

Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento y obtener información válida, criterio requerido para toda investigación.

A continuación, sírvase identificar el ítem o pregunta y conteste marcando con un aspa en la casilla que usted considere conveniente y además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones.

Nº de ítem	Validez de contenido		Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		
	Si	No	Si	No	Si	No	
1	X		X		X		
2	X		X		X		
3	X		X		X		
4	X		X		X		

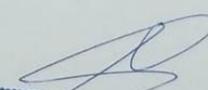
IDENTIFICACIÓN DEL EXPERTO

Apellidos y Nombres: Salas Villayzán Arturo Jorge

DNI: 25542803

COP: 6670

Firma y huella:



Mg. Arturo J. Salas Villayzán
 CIRUJANO DENTISTA
 COP. 6670
 Salas Villayzán
 DNI 25542803

EVALUACIÓN DE EXPERTOS

Estimado profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de evaluación de un instrumento para investigación en personas. En razón a ello se le alcanza el instrumento motivo de evaluación y el presente formato que servirá para que usted pueda hacernos llegar sus apreciaciones para cada ítem del instrumento de investigación.

Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento y obtener información válida, criterio requerido para toda investigación.

A continuación, sírvase identificar el ítem o pregunta y conteste marcando con un aspa en la casilla que usted considere conveniente y además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones.

Nº de ítem	Validez de contenido		Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		
	Si	No	Si	No	Si	No	
1	X		X		X		
2	X		X		X		
3	X		X		X		
4	X		X		X		

IDENTIFICACIÓN DEL EXPERTO

Apellidos y Nombres: Hg. Quintanilla Rauch, Carlos

DNI: 06435313

COP: 4352

Firma y huella:





 Quintanilla Rauch Carlos
 DENTISTA
 COP: 4352

EVALUACIÓN DE EXPERTOS

Estimado profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de evaluación de un instrumento para investigación en personas. En razón a ello se le alcanza el instrumento motivo de evaluación y el presente formato que servirá para que usted pueda hacernos llegar sus apreciaciones para cada ítem del instrumento de investigación.

Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento y obtener información válida, criterio requerido para toda investigación.

A continuación, sírvase identificar el ítem o pregunta y conteste marcando con un aspa en la casilla que usted considere conveniente y además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones.

Nº de ítem	Validez de contenido		Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones
	Si	No	Si	No	Si	No	
1	x		x		x		
2	x		x		x		
3	x		x		x		
4	x		x		x		

IDENTIFICACIÓN DEL EXPERTO

Apellidos y Nombres: Ordóñez Haspinal Washington Manuel

DNI: 19830513

COP: 13575

Firma y huella:



 WASHINGTON ORDÓÑEZ H.
 Dr. Esp. Odontopediatría
 COP 13575 R.N.E 143

EVALUACIÓN DE EXPERTOS

Estimado profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de evaluación de un instrumento para investigación en personas. En razón a ello se le alcanza el instrumento motivo de evaluación y el presente formato que servirá para que usted pueda hacernos llegar sus apreciaciones para cada ítem del instrumento de investigación.

Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento y obtener información válida, criterio requerido para toda investigación.

A continuación, sírvase identificar el ítem o pregunta y conteste marcando con un aspa en la casilla que usted considere conveniente y además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones.

Nº de ítem	Validez de contenido		Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		
	Sí	No	Sí	No	Sí	No	
1	X		X		X		
2	X		X		X		
3	X		X		X		
4	X		X		X		

IDENTIFICACIÓN DEL EXPERTO

Apellidos y Nombres: García Gutiérrez María Antonieta

DNI: 09933648

COP: 11159

Firma y huella:



Maria Antonieta García Gutiérrez
 ESPECIALISTA DE INVESTIGACIÓN
 COP: 11159

EVALUACIÓN DE EXPERTOS

Estimado profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de evaluación de un instrumento para investigación en personas. En razón a ello se le alcanza el instrumento motivo de evaluación y el presente formato que servirá para que usted pueda hacernos llegar sus apreciaciones para cada ítem del instrumento de investigación.

Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento y obtener información válida, criterio requerido para toda investigación.

A continuación, sírvase identificar el ítem o pregunta y conteste marcando con un aspa en la casilla que usted considere conveniente y además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones.

N° de ítem	Validez de contenido		Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		
	Si	No	Si	No	Si	No	
1	X		X		X		
2	X		X		X		
3	X		X		X		
4	X		X		X		

IDENTIFICACIÓN DEL EXPERTO

Apellidos y Nombres: Martin Surichiqui Solinas

DNI: 41573073

COP: 120497

Firma y huella:


Dr. Martin Surichiqui Solinas
 CIRUJANO DENTISTA
 COP 18437

Título de la Investigación: GRADO DE GINGIVITIS EN GESTANTES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD DE CHUPACA – 2023

Autores: Cesar Augusto Yauri Martínez y Gustavo Enrique Martínez Esplana

LISTA DE EXPERTOS

Apellidos y Nombres	Grado Académico	Especialidad	Cargo	Institución
Salas Villayzan, Arturo J	Magister		Docente Universitario	Universidad Peruana Los Andes
Quintanilla Rauch, Carlos	Magister		Docente Universitario	Universidad Peruana Los Andes
Ordoñez Hospinal, Washington H.	Magister	Odontopediatría	Docente Universitario	Universidad Peruana Los Andes
García Gutiérrez, María Antonieta	Magister		Docente Universitario	Universidad Peruana Los Andes
Sorichagui Salinas, Martín	Magister		Docente Universitario	Universidad Peruana Los Andes

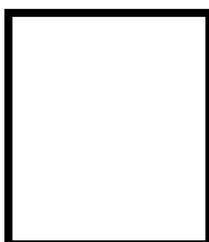
CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada **“GRADO DE GINGIVITIS EN GESTANTES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD DE CHUPACA – 2023”**, mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por los investigadores responsables: **“Cesar Augusto Yauri Martínez y Gustavo Enrique Martinez Esplana”**

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Huancayo, de..... 2023.



(PARTICIPANTE)

Apellidos y nombres:

1. Responsable de investigación

Apellidos y nombres: Yauri Martinez Cesar Augusto

D.N.I. N° 72773149

N° de teléfono/celular: 956591987

Email: cyauri99@hotmail.com

Firma:

2. Responsable de investigación

Apellidos y nombres: Martinez Esplana Gustavo Enrique

D.N.I. N° 73512054

N° de teléfono/celular: 948736543

Email: guterdo_wolf@hotmail.com

Firma:

3. Asesor(a) de investigación

Apellidos y nombres:

D.N.I. N°

N° de teléfono/celular:

Email:

Firma:

EJEMPLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO RELLENADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada **“GRADO DE GINGIVITIS EN GESTANTES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD DE CHUPACA – 2023”**, mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por los investigadores responsables: **“Cesar Augusto Yauri Martínez y Gustavo Enrique Martínez Esplana”**

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Huancayo,22..... de agosto..... 2023.



(PARTICIPANTE)

Apellidos y nombres: Zapata Medina, Gloria

1. Responsable de investigación

Apellidos y nombres: Yauri Martínez Cesar Augusto
D.N.I. N° 72773149
N° de teléfono/celular: 956591987
Email: cyauri99@hotmail.com
Firma: _____

2. Responsable de investigación

Apellidos y nombres: Martínez Esplana Gustavo Enrique
D.N.I. N° 73512054
N° de teléfono/celular: 948736543
Email: guterdo_wolf@hotmail.com
Firma: _____

3. Asesor(a) de investigación

Apellidos y nombres:
D.N.I. N°
N° de teléfono/celular:
Email:
Firma:

PROVEIDO DE AUTORIZACION PARA EJECUCION DE TESIS

PROVEIDO N ° 036-2023-GRJ-DRSJ-UESCH-MRSCH/CAP

VISTO la solicitud del sr. YAURI MARTINEZ CESAR AUGUSTO Y SR. MARTINEZ ESPLANA GUSTAVO ENRIQUE, bachiller en odontología de la Universidad PERUANA LOS ANDES, quienes solicitan autorización para la aplicación de los instrumento de evaluación del proyecto de investigación titulado "GRADO DE GINGIVITIS EN GESTANTES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD PEDRO SANCHEZ MEZA – CHUPACA 2023" y con la aceptación de la jefatura de obstetricia con PROVEIDO N° 004-2023-GRJ/DRSJ/UESCH/MRSCH/JOBST.

La jefatura de la Micro Red de Salud Chupaca da PROVEIDO FAVORABLE a lo solicitado, con el compromiso de presentar la información obtenida a la culminación de la investigación.

Chupaca, 03 de agosto del 2023



EMPM/MSC/msc

DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD N°1

Nosotros: egresados de la escuela profesional de Odontología, venimos implementando el proyecto de tesis titulado “GRADO DE GINGIVITIS EN GESTANTES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD DE CHUPACA – 2023” en ese contexto declaramos bajo juramento que los datos que se generen como producto de la investigación, así como la identidad de los participantes serán preservados y serán usados únicamente con fines de investigación de acuerdo a lo especificado en los artículos 27 y 28 del Reglamento General de Investigación y en los artículos 4 y 5 del Código de Ética para la investigación Científica de la Universidad Peruana Los Andes , salvo con autorización expresa y documentada de alguno de ellos.

Huancayo, 15 de junio 2023



A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Cesar Yauri', written over a horizontal line.

Apellidos y Nombres: Cesar Augusto Yauri Martínez

N° DNI: 72773149

Responsable de la investigación.

DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD N°2

Nosotros: egresados de la escuela profesional de Odontología, venimos implementando el proyecto de tesis titulado “GRADO DE GINGIVITIS EN GESTANTES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD DE CHUPACA – 2023” en ese contexto declaramos bajo juramento que los datos que se generen como producto de la investigación, así como la identidad de los participantes serán preservados y serán usados únicamente con fines de investigación de acuerdo a lo especificado en los artículos 27 y 28 del Reglamento General de Investigación y en los artículos 4 y 5 del Código de Ética para la investigación Científica de la Universidad Peruana Los Andes , salvo con autorización expresa y documentada de alguno de ellos.

Huancayo, 15 de junio 2023



A handwritten signature in blue ink, consisting of several loops and a long horizontal stroke extending to the right.

Apellidos y Nombres: Gustavo Enrique Martinez Esplana

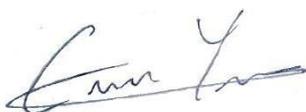
N° DNI: 73512054

Responsable de la investigación.

COMPROMISO DE AUTORÍA N°1

En la fecha, yo Cesar Augusto Yauri Martínez, identificado con DNI N° **72773149**. Domiciliado en **Jr. Jose Santos Chocano #504 - Pilcomayo**, estudiante de **Odontología** de la Universidad Peruana Los Andes, me COMPROMETO a asumir las consecuencias administrativas y/o penales que hubiera lugar si en la elaboración de mi investigación titulada “ GRADO DE GINGIVITIS EN GESTANTES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD DE CHUPACA – 2023” se haya considerado datos falsos, falsificación, plagio, auto plagio, etc. y declaro bajo juramento que el trabajo de investigación es de mi autoría y los datos presentados son reales y he respetado las normas internacionales de citas y referencias de las fuentes consultadas.

Huancayo, 23 de Mayo 2023



Apellidos y Nombres: Cesar Augusto Yauri Martínez

N° DNI: 72773149

1. Responsable de la investigación

COMPROMISO DE AUTORÍA N°2

En la fecha, yo Gustavo Enrique Martínez Esplana, identificado con DNI N° **73512054**. Domiciliado en **Jr. Ica #1215 - Huancayo**, estudiante de **Odontología** de la Universidad Peruana Los Andes, me COMPROMETO a asumir las consecuencias administrativas y/o penales que hubiera lugar si en la elaboración de mi investigación titulada “ GRADO DE GINGIVITIS EN GESTANTES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD DE CHUPACA – 2023” se haya considerado datos falsos, falsificación, plagio, auto plagio, etc. y declaro bajo juramento que el trabajo de investigación es de mi autoría y los datos presentados son reales y he respetado las normas internacionales de citas y referencias de las fuentes consultadas.

Huancayo, 23 de Mayo 2023



Apellidos y Nombres: Gustavo Enrique Martínez Esplana

N° DNI: 73512054

1. Responsable de la investigación



