



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ESTOMATOLOGÍA

CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS EN OBSTETRAS SOBRE LA RELACIÓN
ENTRE ENFERMEDAD PERIODONTAL Y EMBARAZO EN
INSTITUCIONES DE SANIDAD POLICIAL EN LIMA METROPOLITANA,
2026

KNOWLEDGE AND PRACTICES AMONG OBSTETRICIANS REGARDING
THE RELATIONSHIP BETWEEN PERIODONTAL DISEASE AND
PREGNANCY IN POLICE HEALTH INSTITUTIONS IN METROPOLITAN
LIMA, 2026

TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE SEGUNDA
ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN PERIODONCIA E IMPLANTOLOGÍA

AUTOR

KEVIN MANUEL AROTUMA MARIN

ASESORA

ADRIANA STEPHANY ECHEVARRIA GOCHE

LIMA - PERÚ

2026

ASESOR DE TRABAJO ACADÉMICO

MG. ESP. ADRIANA STEPHANY ECHEVARRIA GOCHE

Departamento Académico de Odontología Social

ORCID: 0000-0001-6182-3164

Fecha de aprobación: 18 de junio del 2026

Calificación: Aprobado

DEDICATORIA

Este proyecto de investigación va en honor y reconocimiento a mis padres, por su amor incondicional, apoyo constante y sacrificios realizados a lo largo de mi formación académica. Gracias por motivarme a perseguir mis metas y por brindarme la fortaleza necesaria para superar cada desafío.

AGRADECIMIENTOS

Agradezco a la Universidad Peruana Cayetano Heredia y a cada uno de sus docentes por las valiosas enseñanzas y el compromiso demostrado durante mi formación en la especialidad.

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS

El autor declara no tener ningún conflicto de interés.

DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD

La egresada:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES
1.	AROTUMA MARIN KEVIN MANUEL

Perteneciente al programa de **SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN PERIODONCIA E IMPLANTOLOGÍA**, autor del trabajo titulado **CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS EN OBSTETRAS SOBRE LA RELACIÓN ENTRE ENFERMEDAD PERIODONTAL Y EMBARAZO EN INSTITUCIONES DE SANIDAD POLICIAL EN LIMA METROPOLITANA, 2026**, el cual ha sido elaborado y aprobado, según corresponda, para optar por el **TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN PERIODONCIA E IMPLANTOLOGÍA** bajo la modalidad de **TRABAJO DE ACADÉMICO**.

En calidad de docente asesor de la Universidad Peruana Cayetano Heredia:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES DEL DOCENTE	FACULTAD	NIVEL DE ASESORÍA
1.	ECHEVARRIA GOCHE ADRIANA STEPHANY	ESTOMATOLOGÍA	ASESOR

Declaro que el contenido del presente documento es original y que las citas y referencias a otros autores cumplen con las normas académicas establecidas. En ese sentido, hacemos constar que:

- El documento presenta un porcentaje de similitud de **21%**, según el reporte emitido por el software Turnitin® (identificador de entrega: **trn:oid::1:3600958948**; fecha de entrega: **24-06-2026**).
- Tras una revisión detallada del reporte y del contenido del trabajo en cuestión, no se han identificado indicios de plagio.
- Se certifica que el documento respeta los principios de integridad académica y cumple con los requisitos institucionales de originalidad.

Lugar y fecha: **Lima, 24 de Junio de 2026**

Firma del asesor
N° DNI: 44905624
ORCID: 0000-0001-6182-3164



TABLA DE CONTENIDOS

	Pág.
Resumen	
Abstract	
I. Introducción	1
II. Objetivos	6
III. Materiales y métodos	7
IV. Resultados esperados	18
V. Conclusiones	20
VI. Referencias bibliográficas	21
VII. Presupuesto y cronograma	25
Anexos	

RESUMEN

Introducción: La relación entre la enfermedad periodontal y los efectos adversos del embarazo ha sido ampliamente documentada en numerosos estudios. Sin embargo, existen escasos reportes que analizan el nivel de conocimiento y las prácticas de los obstetras en relación con las enfermedades periodontales en gestantes. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento y las prácticas en obstetras sobre la relación entre enfermedad periodontal y embarazo en instituciones de la sanidad policial en Lima metropolitana 2026. **Metodología:** Se realizará un estudio transversal y descriptivo en el que se invitará a participar a obstetras que laboran en instituciones de sanidad policial de Lima Metropolitana. Para la recolección de datos, se aplicará un cuestionario destinado a evaluar el nivel de conocimiento y las prácticas sobre la relación entre la enfermedad periodontal y el embarazo. Se efectuará un análisis descriptivo de los datos obtenidos. Para las variables cualitativas, se calcularán frecuencias absolutas y relativas; mientras que para las variables cuantitativas se determinarán medidas de tendencia central y de dispersión. El procesamiento y análisis estadístico de la información se realizarán utilizando el programa STATA versión 19.0 para Windows. **Conclusiones:** Producto de esta investigación se espera determinar el nivel de conocimiento y las prácticas del personal de obstetricia que labora en las instituciones de sanidad policial de Lima Metropolitana respecto a la relación entre la enfermedad periodontal y el embarazo.

Palabras clave: Conocimiento, práctica, enfermedad periodontal, embarazo, obstetra

ABSTRACT

Introduction: The relationship between periodontal disease and adverse pregnancy outcomes has been extensively documented in numerous studies. However, few reports analyze the level of knowledge and practices of obstetricians regarding periodontal disease in pregnant women. **Objective:** To determine the level of knowledge and practices of obstetricians regarding the relationship between periodontal disease and pregnancy in police health institutions in Metropolitan Lima in 2026. **Methodology:** A cross-sectional, descriptive study will be conducted, inviting obstetricians working in police health institutions in Metropolitan Lima to participate. Data will be collected using a questionnaire designed to assess the level of knowledge and practices regarding the relationship between periodontal disease and pregnancy. A descriptive analysis of the data obtained will be performed. For qualitative variables, absolute and relative frequencies will be calculated; while for quantitative variables, measures of central tendency and dispersion will be determined. The processing and statistical analysis of the information will be carried out using the STATA program version 19.0 for Windows. **Conclusions:** This research aims to determine the level of knowledge and practices of obstetrics personnel working in police health institutions in Metropolitan Lima regarding the relationship between periodontal disease and pregnancy.

Keywords: knowledge, practice, periodontal disease, pregnancy, obstetrician

I. INTRODUCCIÓN

La enfermedad periodontal (EP) se define como una afección infecciosa de carácter multifactorial, caracterizada por la destrucción progresiva de los tejidos y estructuras de soporte de las piezas dentarias (1). La gingivitis afecta principalmente a los tejidos blandos, ocasionando inflamación y sangrado gingival, mientras que la periodontitis se caracteriza por la pérdida progresiva de inserción clínica y la destrucción del tejido óseo de soporte (1,2,4). De tal manera que, la progresión y severidad de la enfermedad periodontal puede transformarse en un factor de riesgo para la salud general, el cual se asocia epidemiológicamente con varios trastornos crónicos, como enfermedades cardiovasculares, diabetes mellitus tipo 2 y condiciones fisiológicas y hormonales, como el embarazo que genera un incremento de la progesterona y estrógeno (3,4).

El embarazo es un proceso fisiológico que puede asociarse con un mayor riesgo de desarrollar enfermedad periodontal (5). Se ha reportado que la prevalencia de periodontitis es elevada en determinados grupos de mujeres embarazadas, pudiendo alcanzar hasta el 66,7% en algunos grupos étnicos, incluso en sociedades altamente desarrolladas (5,6). El impacto que genera la EP en el embarazo conlleva a diferentes complicaciones, lo cual ha sido reportado en diversas investigaciones (4,7).

Donde las complicaciones más importantes que puede generar la periodontitis en gestantes son: partos prematuros, bajo peso al nacer (<2500gr) y preeclampsia (8), originándose de esta forma un aumento en la respuesta inflamatoria gingival, dilatación capilar, permeabilidad vascular, proliferación de células plasmáticas, lo

que conlleva a cambios vasculares, inmunológicos y microbiológicos (7,8). Durante la enfermedad periodontal se observa un incremento en la concentración de interleucina 1β y del factor de necrosis tumoral alfa (TNF- α), lo cual puede favorecer al aumento en la síntesis de prostaglandinas. Estas sustancias están implicadas en la aparición de contracciones uterinas, dilatación cervical y ruptura prematura de membranas durante el embarazo, lo que puede desencadenar parto prematuro y, en consecuencia, bajo peso al nacer. (3). Asimismo, la *Porphyromonas gingivalis* y *Prevotella intermedia* pueden ingresar al torrente sanguíneo por vía directa, generando bacteriemia. En este contexto, se ha podido identificar la presencia de estos microorganismos en la placenta de mujeres preeclámpsicas con periodontitis. (7). Los cambios hormonales durante el embarazo predisponen a una mayor susceptibilidad de las encías a la inflamación, lo que permite favorecer el desarrollo de gingivitis, siendo ésta considerada como una forma temprana de enfermedad periodontal. Asimismo, el aumento de la acidez en la cavidad oral debido al vómito o al reflujo gastroesofágico puede contribuir a un entorno bucal más favorable para el crecimiento bacteriano y la progresión de la enfermedad periodontal. (9,10).

La prevalencia mundial de enfermedad periodontal es 19% en adultos, lo que representa más de mil millones de casos en todo el mundo. La mala higiene bucodental, el bajo nivel socioeconómico y otros factores de riesgo contribuyen a su prevalencia (11). Esta enfermedad afecta con mayor frecuencia a la población de mayor edad. Asimismo, se ha reportado una mayor incidencia de cálculo dental en países de ingresos medios y bajos, mientras que en países de altos ingresos se observa una mayor prevalencia de bolsas periodontales (12).

Diversos estudios demuestran que los obstetras presentan un elevado conocimiento de la asociación entre EP y embarazo; sin embargo, en la práctica no fueron efectivos al dar una orientación (13,14). Bechina, et al. Reportaron que los ginecólogos, obstetras y parteras en Francia poseen un conocimiento adecuado acerca de las manifestaciones orales durante el embarazo; no obstante, se evidencia una limitada comprensión sobre la asociación entre la enfermedad periodontal y las complicaciones del embarazo (15). Turabi, et al. Demostraron que los ginecobstetras turcos poseen un elevado grado de conocimiento respecto a la relación entre la enfermedad periodontal y los resultados del embarazo; no obstante, dicho conocimiento no se traduce adecuadamente en su práctica clínica cotidiana (16). Según Gia-Linh, et al. Los profesionales ginecobstetras australianos presentan un conocimiento limitado sobre la etiología de la enfermedad periodontal y los beneficios del tratamiento periodontal durante el embarazo (17).

En Latinoamérica, Corchuelo, et al. Determinaron la existencia de brechas en el conocimiento sobre la salud bucodental de las gestantes entre los diferentes profesionales evaluados, incluidos obstetras y ginecólogos, médicos residentes, médicos generales y enfermeras. En consecuencia, recomendaron fortalecer la capacitación en este ámbito y promover el trabajo multidisciplinario entre los profesionales de la salud para mejorar la atención integral de las gestantes (18). Según Lafebre, los médicos que laboran en el área de ginecología poseen un conocimiento aceptable sobre las patologías odontológicas, sin embargo, se requiere una actualización continua de conocimientos sobre la enfermedad periodontal sustentada en evidencia científica confiable (19). Para Rodriguez, et al. Los médicos generales y ginecobstetras desempeñan un papel importante en la

promoción y el mantenimiento de la salud bucal de las mujeres embarazadas. Asimismo, la mayoría de los profesionales evaluados reconocieron la existencia de una relación entre la enfermedad periodontal y diferentes complicaciones durante el embarazo (20).

En el estudio realizado por Asmat et al. indican que los médicos de dos hospitales en Trujillo, a nivel nacional, poseen un buen nivel de conocimiento sobre la enfermedad periodontal y su relación con la diabetes mellitus, la gestación y las enfermedades cardiovasculares (21).

El Ministerio de Salud (MINSA) establece recomendaciones orientadas a prevenir las consecuencias de la enfermedad periodontal en las gestantes, tanto a nivel general como específico (22). Entre las medidas generales se incluyen la educación de la paciente sobre la enfermedad periodontal, la remoción de cálculo supragingival y subgingival, la corrección de factores retentivos de placa bacteriana, la promoción de adecuados índices de higiene oral y la realización de controles y reevaluaciones periódicas según la capacidad de la paciente para controlar la placa bacteriana. Asimismo, se recomienda realizar controles periódicos de mantenimiento periodontal cada tres meses, proporcionando a la paciente información sobre la evolución de la enfermedad periodontal durante el embarazo y el período de lactancia. Además, se debe enfatizar la importancia del seguimiento continuo y del mantenimiento de una adecuada salud periodontal para prevenir la progresión de la enfermedad y favorecer el bienestar materno. (22,23).

Por estos motivos, resulta importante desarrollar estudios que permitan evaluar el nivel de conocimiento y las prácticas de estos profesionales respecto a la enfermedad periodontal durante el embarazo. La información obtenida contribuirá a una mejor comprensión de esta problemática y facilitará la implementación de estrategias orientadas a fortalecer la atención integral de las gestantes y prevenir posibles complicaciones maternas y perinatales.

El presente estudio tiene como objetivo determinar ¿cuál es el nivel de conocimiento y las prácticas sobre la relación entre enfermedad periodontal y embarazo en instituciones de sanidad policial en Lima metropolitana 2026?

II. OBJETIVOS

Objetivo general

Determinar el nivel de conocimiento y las prácticas en obstetras sobre la relación entre enfermedad periodontal y embarazo en instituciones de sanidad policial en Lima Metropolitana, 2026.

Objetivos específicos

1. Determinar el nivel de conocimiento en obstetras sobre la relación entre enfermedad periodontal y embarazo en instituciones de sanidad policial en Lima Metropolitana, 2026.
2. Determinar las prácticas en obstetras relacionadas a la enfermedad periodontal durante la atención de embarazadas en instituciones de sanidad policial en Lima Metropolitana, 2026.

III. MATERIALES Y MÉTODOS

Diseño de estudio

Transversal.

Población

La población para este proyecto estará conformada por los obstetras e internos de obstetricia que estén cursando actividades laborales y académicas en las siguientes instituciones de sanidad policial en Lima metropolitana: Hospital Nacional PNP Luis N. Sáenz, Hospital PNP Augusto B. Leguía y policlínicos pertenecientes a las Redes de Salud PNP norte, centro, sur, este y oeste. Se invitará a participar en el presente estudio a todos los obstetras con vínculo laboral y a los internos de obstetricia que estén cursando periodos académicos en ese momento.

Muestra

Para el presente proyecto se aplicará un censo, ya que se invitará a participar a todos los obstetras e internos de obstetricia que trabajen y cursen actividades académicas en las instituciones de sanidad policial en Lima metropolitana, siendo un total de 120 profesionales de la salud, de acuerdo con los registros brindados por la Dirección de Sanidad Policial (DIRSAPOL) en el 2026.

Criterios de selección

Criterios de inclusión:

- Obstetras que trabajan en las instituciones de sanidad policial en Lima metropolitana 2026
- Internos de obstetricia que cursen actividades académicas en instituciones de sanidad policial en Lima metropolitana 2026

Criterios de exclusión

- Obstetras que se encuentran en descanso vacacional durante el periodo de recolección de datos del estudio
- Obstetras e internos de obstetricia que se encuentren con descanso médico durante el periodo de recolección de datos del estudio
- Cuestionarios que no hayan sido completados en su totalidad.

Operacionalización de variables (Anexo 1)

Se han considerado las siguientes variables:

Sexo

- Definición conceptual: Condición orgánica masculina o femenina.
- Definición operacional: Variable cualitativa, dicotómica, en escala nominal que se obtendrá de la recolección de datos de la pregunta 1 de la parte 1 del cuestionario.

Edad

- Definición conceptual: Años cumplidos durante el estudio.
- Definición operacional: Variable cuantitativa, en escala de razón que se obtendrá de la recolección de datos de la pregunta 2 de la parte 1 del cuestionario.

Profesional

- Definición conceptual: Grado de instrucción educativa basada en una especialidad
- Definición operacional: Variable cualitativa, dicotómica, en escala nominal que se obtendrá de la recolección de datos de la pregunta 3 de la parte 1 del cuestionario.

Tipo de universidad de pregrado

- Definición conceptual: Condición de Institución educativa superior con relación a sus aspectos económicos.
- Definición operacional: Variable cualitativa, dicotómica, en escala nominal que se obtendrá de la recolección de datos de la pregunta 4 de la parte 1 del cuestionario.

Ubicación de universidad de pregrado

- Definición conceptual: Espacio geográfico que ocupa dicha institución de pregrado.

- Definición operacional: Variable cualitativa, politómica, en escala nominal que se obtendrá de la recolección de datos de la pregunta 5 de la parte 1 del cuestionario.

Lugar de labor

- Definición conceptual: Espacio geográfico que ocupa dicha institución donde brinda sus funciones asistenciales y académicas.
- Definición operacional: Variable cualitativa, politómica, en escala nominal que se obtendrá de la recolección de datos de la pregunta 6 de la parte 1 del cuestionario.

Impacto de la salud periodontal

- Definición conceptual: Fundamento en los cuidados de los tejidos periodontales.
- Definición operacional: Variable cualitativa, dicotómica, en escala nominal que se obtendrá de la recolección de datos de la pregunta 7 de la parte 2 del cuestionario.

Riesgos de una mala salud periodontal en el embarazo

- Definición conceptual: Condiciones en el embarazo que aumentan la probabilidad de complicaciones.

- Definición operacional: Variable cualitativa, politómica, en escala nominal que se obtendrá de la recolección de datos de la pregunta 8 de la parte 2 del cuestionario.

Modo de información

- Definición conceptual: Medio en que se obtuvo los conocimientos.
- Definición operacional: Variable cualitativa, politómica, en escala nominal que se obtendrá de la recolección de datos de la pregunta 9 de la parte 2 del cuestionario.

Efectos del embarazo en la cavidad oral

- Definición conceptual: Alteraciones fisiológicas y patológicas provocadas por los cambios hormonales y metabólicos durante la gestación
- Definición operacional: Variable cualitativa, politómica, en escala nominal que se obtendrá de la recolección de datos de la pregunta 10 de la parte 2 del cuestionario.

Controles en el embarazo

- Definición conceptual: Número de evaluaciones programadas en el embarazo.

- Definición operacional: Variable cualitativa, politómica, en escala ordinal que se obtendrá de la recolección de datos de la pregunta 11 de la parte 3 del cuestionario.

Cuestionario sobre riesgos entre mal higiene oral y embarazo

- Definición conceptual: Elemento de recolección sobre salud bucal y embarazo.
- Definición operacional: Variable cualitativa, politómica, en escala ordinal que se obtendrá de la recolección de datos de la pregunta 12 de la parte 3 del cuestionario.

Evaluación odontológica en el embarazo

- Definición conceptual: Examen clínico y preventivo que para valorar la salud bucal de la gestante.
- Definición operacional: Variable cualitativa, politómica, en escala ordinal que se obtendrá de la recolección de datos de la pregunta 13 de la parte 3 del cuestionario.

Motivo de ausencia de examen oral

- Definición conceptual: Razón que permite realizar o no un examen odontológico

- Definición operacional: Variable cualitativa, politómica, en escala nominal que se obtendrá de la recolección de datos de la pregunta 14 de la parte 3 del cuestionario.

Capacitación en salud bucal durante la consulta en el embarazo

- Definición conceptual: Derivación hacia el área de odontología para evaluación a embarazadas.
- Definición operacional: Variable cualitativa, politómica, en escala nominal que se obtendrá de la recolección de datos de la pregunta 15 de la parte 3 del cuestionario.

Consejería de higiene oral

- Definición conceptual: Nivel de información sobre salud bucal en referencia a pacientes embarazadas.
- Definición operacional: Variable cualitativa, politómica, en escala ordinal que se obtendrá de la recolección de datos de la pregunta 16 de la parte 3 del cuestionario.

Capacitación en salud bucal durante la consulta en el embarazo

- Definición conceptual: Derivación hacia el área de odontología para la necesidad de un tratamiento preventivo a embarazadas.

- Definición operacional: Variable cualitativa, politómica, en escala ordinal que se obtendrá de la recolección de datos de la pregunta 17 de la parte 3 del cuestionario.

Visita odontológica

- Definición conceptual: Evaluación odontológica realizada para examinar la salud bucodental de la paciente embarazada.
- Definición operacional: Variable cualitativa, politómica, en escala ordinal que se obtendrá de la recolección de datos de la pregunta 18 de la parte 3 del cuestionario.

Técnicas y procedimientos

Permisos y autorizaciones

Prevía autorización del comité institucional de ética de la Universidad Peruana Cayetano Heredia y del Hospital Nacional PNP Luis N. Sáenz, se procederá a la recolección de datos en las instituciones hospitalarias (Hospital Nacional PNP Luis N. Sáenz y Hospital PNP Augusto B. Leguía) y policlínicos correspondientes a las Redes de Salud PNP norte, centro, sur, este y oeste. Posteriormente, se realizarán las coordinaciones respectivas con los jefes del servicio de obstetricia de cada establecimiento.

Cuestionario

El instrumento de recolección de datos que se utilizará en este estudio corresponde a una adaptación del cuestionario previamente empleado por Bechina (2023). El cuestionario tiene 17 preguntas con opciones de respuesta cerrada, múltiple y escala de Likert (Anexo 2). Dicho instrumento cuenta con 3 secciones: aspectos sociodemográficos de los participantes (6 preguntas), conocimiento sobre la relación entre la enfermedad periodontal y el embarazo (4 preguntas) y prácticas sobre control durante el embarazo y en salud periodontal (7 preguntas).

Validación de cuestionario (Anexo 3)

Para asegurar la calidad del instrumento y la comprensión de sus ítems, el cuestionario será sometido a un proceso de validación de contenido mediante un juicio de expertos. Se convocará a participar a: cinco especialistas en periodoncia e implantología con un mínimo de cinco años de experiencia, tres obstetras con un mínimo de cinco años de experiencia. Los expertos revisarán el cuestionario de forma independiente y emitirán su valoración sobre cada uno de los ítems. Para tal fin, se les facilitará un formulario mediante el cual evaluarán la pertinencia temática y la claridad de redacción de cada pregunta, empleando una escala de Likert de cinco niveles. Se utilizará el coeficiente V de Aiken para la validez de contenido.

Aplicación de cuestionario

La aplicación del cuestionario se realizará mediante entrevista individual en un espacio privado que asegure la confidencialidad de los participantes. Los datos serán registrados utilizando la plataforma Kobotoolbox en un dispositivo móvil. Se estima que el tiempo requerido para completar el cuestionario será de 10 ± 5 minutos. La recolección de datos será llevada a cabo por el investigador principal.

Aspectos éticos del estudio

Se solicitará la aprobación de los comités de ética de la Universidad Peruana Cayetano Heredia (CIE-UPCH) y del Hospital Nacional PNP Luis N. Sáenz antes del inicio del estudio. La investigación será considerada de riesgo mínimo para los participantes. Los datos recolectados serán debidamente codificados y almacenados de forma segura con el fin de proteger la identidad de los participantes. El acceso a las bases de datos estará restringido únicamente a los investigadores responsables del estudio. Asimismo, en caso de que los resultados sean difundidos o publicados, no se incluirá información que permita identificar directa o indirectamente a las personas que participaron en la investigación, garantizando así la confidencialidad y privacidad de los datos.

El proceso de consentimiento informado se llevará a cabo de manera presencial mediante un formulario elaborado específicamente para este fin (Anexo 4). El investigador principal será responsable de proporcionar la información pertinente

sobre el estudio, resolver las dudas de los potenciales participantes y obtener su consentimiento. Este proceso se realizará en un ambiente privado dentro de cada establecimiento de salud, previamente asignado por el jefe del respectivo servicio. Se estima que la explicación del estudio y la resolución de consultas tendrán una duración aproximada de 10 a 20 minutos, dependiendo de las necesidades y preguntas de cada participante.

Como beneficio potencial de su participación, los participantes tendrán la oportunidad de asistir a charlas virtuales sobre el cuidado de la salud bucal durante el embarazo. Los contenidos de estas actividades educativas serán definidos una vez obtenidos los resultados del estudio, en coordinación con la jefatura del Servicio de Obstetricia, con el fin de abordar las necesidades y aspectos identificados en la investigación.

Plan de análisis

Se realizará un análisis descriptivo de los datos. Para las variables cualitativas, se calcularán frecuencias absolutas y relativas. En el caso de las variables cuantitativas, se estimarán medidas de tendencia central y de dispersión, de acuerdo con la distribución de los datos. El procesamiento y análisis estadístico se llevarán a cabo utilizando el software STATA versión 19.0 para Windows.

IV. RESULTADOS ESPERADOS

A nivel teórico, la presente investigación aportará información sobre el nivel de conocimiento y las prácticas del personal de obstetricia en las instituciones de sanidad policial respecto a la relación entre la enfermedad periodontal y el embarazo. Asimismo, en función de los resultados obtenidos, se desarrollarán actividades de capacitación dirigidas al personal del servicio de obstetricia y a otras especialidades médicas de interés, con el propósito de fortalecer sus conocimientos sobre la enfermedad periodontal en pacientes gestantes y promover una atención integral de la salud materna.

Desde la perspectiva social, la presente investigación contribuirá al fortalecimiento y complementación de los conocimientos teóricos relacionados con la educación y la salud bucal, generando beneficios tanto para las instituciones educativas como para los servicios de salud. Asimismo, promoverá la sensibilización de las gestantes respecto a la importancia de los controles odontológicos periódicos, orientados a la evaluación de los tejidos periodontales y a la provisión de una atención oportuna. De esta manera, se favorecerá la prevención de enfermedades bucales y la preservación del estado de salud de la madre y del feto, contribuyendo al bienestar integral durante el período de gestación.

Desde la perspectiva práctica, los resultados obtenidos en la presente investigación podrán constituir una herramienta de referencia para el personal de obstetricia, odontología y otras especialidades médicas involucradas en la atención de la gestante. Asimismo, contribuirán a fortalecer la toma de decisiones clínicas de los profesionales de la salud, favoreciendo la implementación de estrategias de

atención integral y oportuna para las pacientes embarazadas, con énfasis en la promoción, prevención y mantenimiento de su salud general y bucal.

V. CONCLUSIONES

Se concluye que los resultados de la presente investigación permitirán determinar el nivel de conocimiento y las prácticas del personal de obstetricia que labora en las instituciones de sanidad policial de Lima Metropolitana respecto a la relación entre la enfermedad periodontal y el embarazo. La información obtenida contribuirá a ampliar la evidencia académica sobre la salud bucal durante la gestación, considerando la limitada cantidad de estudios nacionales que abordan esta temática. Asimismo, los hallazgos podrán servir de base para la implementación de mejoras en la atención de las pacientes embarazadas, optimizando el manejo integral de su salud y fortaleciendo el trabajo multidisciplinario entre los diferentes profesionales involucrados en su atención. De esta manera, se favorecerá la prevención de complicaciones maternas y perinatales asociadas a la enfermedad periodontal, contribuyendo a una mejor calidad de atención y a mejores resultados.

VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Nazir M, Al-Ansari A, Al-Khalifa K, Alhareky M, Gaffar B, Almas K. Global Prevalence of Periodontal Disease and Lack of Its Surveillance. *Sci World J.* 2020;2020:8.
2. Beck JD, Papapanou PN, Philips KH, Offenbacher S. Periodontal Medicine: 100 Years of Progress. *J Dent Res.* 2019;98(10):1053–62.
3. Opacic J, Maldonado A, Ramseier CA, Laugisch O. Einfluss der Parodontitis auf Schwangerschaft und Geburt. *Swiss Dent J.* 2019;129(7–8):581–9.
4. Bobetsis YA, Graziani F, Gürsoy M, Madianos PN. Periodontal disease and adverse pregnancy outcomes. *Periodontol 2000.* 2020 Jun;83(1):154-174.
5. Starzyńska A, Wychowański P, Nowak M, Sobocki BK, Jereczek-Fossa BA, Słupecka-Ziemilska M. Association between Maternal Periodontitis and Development of Systematic Diseases in Offspring. *Int J Mol Sci.* 2022;23(5).
6. Chen P, Hong F, Yu X. Prevalence of periodontal disease in pregnancy: A systematic review and meta-analysis. *J Dent.* 2022 Oct;125:104253.
7. Falcón-Pasapera GS, Falcón-Guerrero BE. Prevotella intermedia y enfermedad periodontal en embarazadas. *Rev Odontológica Basadrina.* 2020;4(1):54–8.
8. Raju K, Berens L. Periodontology and pregnancy: An overview of biomedical and epidemiological evidence. *Periodontol 2000.* 2021;87(1):132–42.
9. Yataco Barreda DG, Gomez Diaz WA, Carrasco Loyola MB, Orejuela Ramirez

- FJ. Asociación de la enfermedad periodontal con factores de riesgo en adolescentes de 15 años de una institución educativa. *Rev Estomatológica Hered.* 2021;31(3):178–85.
10. Varela M, Bandeira R, Jesus S De, Bezerra S. Conhecimento de profissionais acerca da saúde oral na gestação : revisão integrativa. *Rev Gerenc y Polit Salud.* 2020;19.
 11. WHO/A Fahrion. Oral health [Internet]. 14 March 2023. 2023. Available from: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/oral-health>.
 12. López-Pérez R, Díaz-Romero RM, Barranco-Jaubert A, Borges-Yáñez A, Avila-Rosas H. Prevalencia de caries dental, gingivitis y enfermedad periodontal en la paciente gestante diabética [Prevalence of dental caries, gingivitis and periodontal disease in pregnant diabetic women]. *Salud Publica Mex.* 1996 Mar-Apr;38(2):101-9
 13. Baseer M, Rahman G, Asa'ad F. Periodontal health awareness among gynecologists in Riyadh, Saudi Arabia. *J Int Soc Prev Community Dent.* 2015;5(3):211.
 14. Sundaram G, Ramakrishnan T, Parthasarathy H, Raja M, Raj S. Knowledge, awareness and practice among gynecologists, doctors and dentists in Madurai regarding the association between periodontitis and pregnancy outcomes. 2018;22(05):113–8.
 15. Bechina C, Bonvillain G, Rethore G, Soueidan A, Winer N, Maitre Y, Struillou X. Knowledge and Practice Behaviours of Obstetricians/Gynecologists and

Midwives Concerning Periodontal Health and Pregnancy. *Oral Health Prev Dent.* 2023 nov 2; 21:383-390.

16. Turabi R, Agrali ÖB, Doğan B. Awareness, knowledge and attitude toward the relationship between periodontal health and pregnancy outcomes among obstetrician-gynecologist healthcare professionals in Turkey: Results of 11th Turkish-German Gynecological Association Congress based survey. *J Turkish Ger Gynecol Assoc.* 2022;23(4):275–86.
17. Gia-Linh Nguyen J, Nanayakkara S, Holden ACL. Knowledge, Attitudes and Practice Behaviour of Midwives Concerning Periodontal Health of Pregnant Patients. *Int J Environ Res Public Health.* 2020;17(7):15–9.
18. Corchuelo-Ojeda J, Romero-Vélez E, Gutiérrez-Grajales AC. Perceptions, knowledge and attitudes of Latin-American health practitioners regarding oral health in pregnant women. *Rev Colomb Obstet Ginecol.* 2017;68(4):266–74.
19. Lafebre F. Estudio descriptivo: conocimientos, prácticas y actitudes de los médicos con práctica en ginecología frente a la enfermedad periodontal en el cantón Cuenca. *Rev Med HJCA.* 2015;7(3):225-229.
20. Rodriguez MJ, Mejia LP, Peñaloza EY, Urueña J. Enfermedad Periodontal Y Su Relación Con Complicaciones En El Embarazo. *Rev la Univ Ind Santander.* 2013;45(3)
21. Asmat-Abanto AS, García-Mendoza VVS. Conocimiento de médicos de 2 hospitales peruanos sobre la relación entre enfermedad periodontal y

alteraciones sistémicas. Rev Clínica Periodoncia, Implantol y Rehabil Oral. 2015;8(3):198–202.

22. MINSA. Resolución Ministerial N324-2019-MINSA. Guía de práctica clínica para la prevención, diagnóstico y tratamiento inducida por placa y periodontitis. Lima, Perú: MINSA; 2019.

23. Ministerio de salud. Atención integral y diferenciada de la gestante adolescente durante el embarazo, parto y puerperio. Norma Técnica Lima; 2019.

VII. PRESUPUESTO Y CRONOGRAMA

Bienes

Cantidad	Unidad de medida	Descripción	Costo Unitario	Costo total (S/.)
1	Ciento	Sobre manila	0.5	50
1	Unidad	Archivador	10	10
1	Unidad	Computadora portátil	3500	3500
2	Paquete por 6 unidades	Lapiceros	0.5	12
3	Caja	Mascarilla	30	90
1	Millar	Hojas bond A4	23	23
1	Litro	Alcohol en gel	27	27
1	Unidad	Celular	1500	1500
Total				S/. 5212.00

Servicios

Cantidad	Unidad de medida	Descripción	Costo Unitario	Costo total (S/.)
120	Servicio	Transporte, coordinaciones y recolección de datos	20	2400
Total de servicios				s/. 2400.00

Cronograma

Actividades	Junio 2026	Julio 2026	Agosto 2026	Setiembre 2026	Octubre 2026	Noviembre 2026
Presentación del protocolo	x					
Aceptación del Protocolo		x				
Recojo de Datos		x	x			
Procesamiento de datos				x		
Análisis de los Resultados				x		
Informe final					x	x

ANEXOS

ANEXO 1: CUADRO DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	TIPOS	ESCALA	VALORES
Sexo	Condición orgánica masculino o femenino	Pregunta 1 Parte 1	Cualitativa	Nominal Dicotómica	1.Masculino 2. Femenino
Edad	Años cumplidos durante el estudio	Pregunta 2 Parte 1	Cuantitativa	Discreta Razón	Años
Profesional	Grado de instrucción educativa basada en una especialidad	Pregunta 3 Parte 1	Cualitativa	Nominal Dicotómica	1. Obstetra 2.Interno de obstetricia
Tipo de universidad	Condición de Institución educativa superior con relación a sus aspectos económicos	Pregunta 4 Parte 1	Cualitativa	Nominal Dicotómica	1. Pública 2. Privada
Ubicación de universidad	Espacio geográfico que ocupa dicha institución de pregrado	Pregunta 5 Parte 1	Cualitativa	Nominal Politómica	1. Lima 2. Perú – regiones 3. Extranjero
Lugar de labores	Espacio físico donde ejerce sus actividades profesionales	Pregunta 6 Parte 1	Cualitativa	Nominal Politómica	1.Hospital Nacional PNP Luis N. Sáenz 2. Hospital PNP Augusto B. Leguía 3. Policlínico

Impacto de la salud periodontal	Fundamento en cuidado de los tejidos periodontales	Pregunta 7 Parte 2	Cualitativa	Nominal Dicotómica	1.No 2. Sí
Riesgos de una mala salud periodontal en el embarazo	Condiciones en el embarazo que aumentan la probabilidad de complicaciones	Pregunta 8 Parte 2	Cualitativa	Nominal Politómica	1. Preeclampsia 2. Aborto espontáneo 3. Corioamnionitis 4. Hemorragia durante el parto 5. Parto prematuro 6. Bajo peso al nacer 7. Diabetes gestacional 8. Embarazo ectópico 9. Anemia por deficiencia de hierro Otro:
Modo de información	Medio en que se obtuvo los conocimientos	Pregunta 9 Parte 2	Cualitativa	Nominal Politómica	1. Formación inicial 2. Formación continua 3. Congresos 4. Lectura de artículos científicos 5. Medios de comunicación Otro.....
Efectos del embarazo en la cavidad oral	Alteraciones fisiológicas y patológicas provocadas por los cambios hormonales y metabólicos durante la gestación	Pregunta 10 Parte 2	Cualitativa	Nominal Politómica	1. Mayor riesgo de caries 2. Abscesos gingivales 3. Celulitis 4. Movilidad dental 5. Gingivitis 6. Épulis (tumor benigno de las encías) 7. Periodontitis

					8. Pérdida de dientes 9. Otro:
Controles en el embarazo	Número de evaluaciones programadas en el embarazo	Pregunta 11 Parte 3	Cualitativa	Ordinal Politómica	1. Menor a 6 veces 2. Entre 6 a 10 veces 3. Mayor a 10 veces
Cuestionario sobre riesgos entre mal higiene oral y embarazo	Elemento de recolección sobre salud bucal y embarazo	Pregunta 12 Parte 3	Cualitativa	Ordinal Politómica	1. Sí, siempre 2. A veces 3. No
Evaluación odontológica en el embarazo	Examen clínico y preventivo que para valorar la salud bucal de la gestante	Pregunta 13 Parte 3	Cualitativa	Ordinal Politómica	1. Sí, siempre 2. A veces 3. No
Motivo de ausencia de examen oral	Razón que permite realizar o no un examen odontológico	Pregunta 14 Parte 3	Cualitativa	Nominal Politómica	1. Falta de tiempo 2. Falta de equipo 3. Falta de habilidades 4. Este examen no parece importante
Capacitación en salud bucal durante la consulta en el embarazo	Derivación hacia el área de odontología para evaluación a embarazadas	Pregunta 15 Parte 3	Cualitativa	Nominal Politómica	1. Se recomienda durante el primer trimestre. 2. Se recomienda durante el segundo trimestre. 3. Se recomienda durante el tercer trimestre. 4. No tengo ni idea

Consejería de higiene oral	Nivel de información sobre salud bucal en referencia a pacientes embarazadas	Pregunta 16 Parte 3	Cualitativa	Ordinal Politómica	1. Sí, siempre 2. A veces 3. No
Capacitación en salud bucal durante la consulta en el embarazo	Derivación hacia el área de odontología para la necesidad de un tratamiento preventivo a embarazadas	Pregunta 17 Parte 3	Cualitativa	Ordinal Politómica	1) Siempre 2) Casi siempre 3) Pocas veces 4) Nunca
Visita odontológica	Evaluación odontológica realizada para examinar la salud bucodental de la paciente embarazada	Pregunta 18 Parte 3	Cualitativa	Ordinal Politómica	1. Sí, siempre 2. Sí, si considero que el paciente tiene factores de riesgo 3. A veces 4. No

ANEXO 2: CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE LA RELACIÓN ENTRE ENFERMEDAD PERIODONTAL Y EMBARAZO.

PARTE 1: DATOS GENERALES

1. Sexo del participante:
 - a. Masculino
 - b. Femenino
2. Edad del participante (años):
3. ¿Condición del profesional?
 - a. Obstetra
 - b. Interno de obstetricia
4. ¿En qué tipo de universidad cursó o cursa sus estudios de pregrado?
 - a. Pública
 - b. Privada
5. ¿Dónde está ubicada la universidad en la cual cursó o cursa sus estudios de pregrado?
 - a. Lima
 - b. Perú - regiones
 - c. Extranjero
6. ¿En qué establecimiento de salud labora?
 - a. Hospital Nacional PNP Luis N. Sáenz
 - b. Hospital PNP Augusto B. Leguía
 - c. Policlínico

PARTE 2: CONOCIMIENTO

7. En su opinión, ¿puede la salud periodontal de una mujer embarazada afectar la salud del recién nacido y la salud bucal?
 - a) No (vaya directamente a la pregunta 10)
 - b) Sí
8. En caso afirmativo, ¿cuáles son los riesgos para el embarazo de una mala salud periodontal?
 - a) Preeclampsia
 - b) Aborto espontáneo
 - c) Corioamnionitis
 - d) Hemorragia durante el parto
 - e) Parto prematuro
 - f) Bajo peso al nacer
 - g) Diabetes gestacional
 - h) Embarazo ectópico
 - i) Anemia por deficiencia de hierro
 - j) Otro:
9. ¿Cómo se enteró de esta información?

- a) Formación inicial
 - b) Formación continua
 - c) Congresos
 - d) Lectura de artículos científicos
 - e) Medios de comunicación
 - f) Otro.....
10. En tu opinión, ¿cuáles son los efectos del embarazo en la cavidad oral?
- a) Mayor riesgo de caries
 - b) Abscesos gingivales
 - c) Celulitis
 - d) Movilidad dental
 - e) Gingivitis
 - f) Épulis (tumor benigno de las encías)
 - g) Periodontitis
 - h) pérdida de dientes
 - i) Otro:

PARTE 3: PRÁCTICA

11. En Promedio, ¿cuántos controles tiene una paciente durante su embarazo?
- a) Menor a 6 veces
 - b) Entre 6 a 10 veces
 - c) Mayor a 10 veces
12. ¿Habla usted con sus pacientes sobre los riesgos potenciales asociados a una mala higiene bucal durante sus controles en el embarazo?
- a) Sí, siempre
 - b) A veces
 - c) No
13. ¿Realiza usted un examen clínico de la cavidad bucal de sus pacientes embarazadas?
- a) Sí, siempre
 - b) A veces
 - c) No
14. Si la respuesta es negativa, ¿por qué razón(es)?
- a) Falta de tiempo
 - b) Falta de equipo
 - c) Falta de habilidades
 - d) Este examen no parece importante
15. En Perú, una consulta con un dentista durante el embarazo:
- a) Se recomienda durante el primer trimestre.
 - b) Se recomienda durante el segundo trimestre.
 - c) Se recomienda durante el tercer trimestre.
 - d) No tengo ni idea
16. ¿Les da usted consejos de higiene bucal a sus pacientes?
- a) Sí, siempre
 - b) A veces

c) No

17. Además de sus controles periódicos, ¿deriva o realiza interconsulta al servicio de odontología cuando lo cree necesario?

a) Siempre

b) Casi siempre

c) Pocas veces

d) Nunca

18. ¿Compruebas que realmente visiten a su dentista?

a) Sí, siempre

b) Sí, si considero que el paciente tiene factores de riesgo

c) A veces

d) No

ANEXO 3: FICHA PARA VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTOS.

DATOS GENERALES:

Complete sus datos, puede marcar todas las opciones que considere necesarias:

JUICIO DE EXPERTOS

Marque la opción que considere más adecuada para cada una de las preguntas del cuestionario:

- **Nombre completo:**

- **Grados registrados en SUNEDU:**

1. Título profesional 2. Especialidad profesional 3. Maestría 4. Doctorado

- **Institución:** _____

- **Departamento o dirección:** _____

- **Cargo:** _____

- **Actividad laboral:**

1. Práctica clínica privada 2. Práctica clínica pública 3.
Investigación 4. Docencia 5. Gestión pública

N° DE ITEM	VALIDEZ DE CONTENIDO		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		
	SI	NO	
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			

Observaciones y comentarios:

ANEXO 4: CONSENTIMIENTO INFORMADO.

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN	
(Adultos)	
<i>Título del estudio:</i>	CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS EN OBSTETRAS SOBRE LA RELACIÓN ENTRE ENFERMEDAD PERIODONTAL Y EMBARAZO EN INSTITUCIONES DE SANIDAD POLICIAL EN LIMA METROPOLITANA 2026
<i>Investigador (a):</i>	Kevin Manuel Arotuma Marin
<i>Institución:</i>	UNIVERSIDAD PERUANA CAYETANO HEREDIA

Propósito del estudio:

Le invitamos a participar en un estudio que tiene como objetivo evaluar el nivel de conocimiento y las prácticas de los obstetras e internos de obstetricia en relación con la enfermedad periodontal durante el embarazo. Este estudio es desarrollado por investigadores de la Universidad Peruana Cayetano Heredia.

La enfermedad periodontal constituye una de las afecciones bucales más prevalentes en la población y puede tener repercusiones significativas tanto en la salud materna como en la del recién nacido. En este contexto, resulta fundamental comprender el nivel de conocimiento y las prácticas de los profesionales de la salud que mantienen un contacto más frecuente con las gestantes, ya que su actuación puede influir en la promoción, prevención y detección temprana de problemas de salud bucal durante el embarazo.

Procedimientos:

Si decide formar parte de este estudio, se le pedirá responder un cuestionario de 17 preguntas relacionadas al conocimiento y prácticas sobre la relación entre enfermedad periodontal y embarazo, el cual le tomará aproximadamente 10 minutos.

Riesgos:

No existen riesgos en relación con su participación en este estudio.

Beneficios:

Como beneficio, podrá participar en charlas virtuales sobre el cuidado de la salud bucal durante el embarazo, las cuales se realizarán al finalizar el estudio en coordinación con el Servicio de Obstetricia de cada establecimiento de salud.

Costos y compensación

No deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole.

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos su información con códigos y no con nombres. Sólo los investigadores tendrán acceso a las bases de datos. Si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participaron en este estudio.

Derechos del participante:

Si decide participar en el estudio, puede retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio o llame a Kevin Arotuma Marin, al teléfono [REDACTED].

Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Dr. Manuel Raúl Pérez Martinot, presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Peruana Cayetano Heredia al teléfono 01-3190000 anexo 201355 o al correo electrónico: orvei.ciei@oficinas-upch.pe

Asimismo, puede ingresar a este enlace para comunicarse con el Comité Institucional de Ética en Investigación UPCH:
<https://investigacion.cayetano.edu.pe/etica/ciei/consultasquejas>

Una copia de este consentimiento informado le será entregada.

DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo las actividades en las que participaré si decido ingresar al estudio, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

_____ Nombres y Apellidos Participante	_____ Firma	_____ Fecha y Hora
_____ Nombres y Apellidos Testigo (si el participante es analfabeto)	_____ Firma	_____ Fecha y Hora
_____ Nombres y Apellidos Investigador	_____ Firma	_____ Fecha y Hora