

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
PROGRAMA DE ESTUDIO DE ESTOMATOLOGIA



TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA

“Conocimiento sobre manifestaciones orales del síndrome de Sjögren en estudiantes de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego - Trujillo, 2022”.

Área de investigación:

Salud Pública Estomatológica

Autor:

Velarde Correa, Renato Rafael

Jurado evaluador:

Presidente: Reyna Isabel, Gabacho de Caceda

Secretario: Oscar Francisco, Olano Alvarillo

Vocal: Maximo Silverio, Horna Torres.

Asesor:

Mego Zarate, Nelson Javier

Código Orcid: <https://orcid.org/0000-0002-8232-4150>

TRUJILLO – PERÚ

2023

Fecha de sustentación: 21/06/2023

Conocimiento sobre manifestaciones orales del síndrome de Sjögren en estudiantes de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego - Trujillo, 2022

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.upao.edu.pe	Firma Dr. Nelson Javier Mego Zarate Asesor (a)	8%
2	hdl.handle.net		3%
3	Submitted to Universidad Privada Antenor Orrego		2%
4	scielo.sld.cu		1%
5	renati.sunedu.gob.pe		1%
6	repositorio.autonmadeica.edu.pe		1%

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias

< 1%

Excluir bibliografía

Activo

Declaración de originalidad

Yo, **Nelson Javier Mego Zarate**, docente del Programa de Estudio de Estomatología, de la Universidad Privada Antenor Orrego, asesor de la tesis de investigación titulada **“Conocimiento sobre manifestaciones orales del síndrome de Sjogren en estudiantes de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego – Trujillo, 2022”**. autor **Renato Rafael Velarde Correa**, dejo constancia de lo siguiente:

- El mencionado documento tiene un índice de puntuación de similitud de 16 %. Así lo consigna el reporte de similitud emitido por el software Turnitin el 21 de Julio de 2023.
- He revisado con detalle dicho reporte y la tesis, y no se advierte indicios de plagio.
- Las citas a otros autores y sus respectivas referencias cumplen con las normas establecidas por la universidad.

Lugar y fecha: Trujillo, 21 de Julio de 2023

ASESOR

Dr. Mego Zarate, Nelson Javier

DNI: 215234

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-8232-4150> FIRMA:

FIRMA:

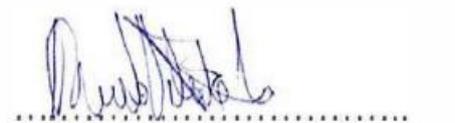

Firma
Dr. Nelson Javier Mego Zarate
Asesor (a)

AUTOR

Velarde Correa, Renato Rafael

DNI: 72800721

FIRMA:


Firma
Renato Rafael Velarde Ccmea
Investigador (a)

DEDICATORIA

A mi madre por brindarme una crianza oportuna con buenos valores, cualidades como persona y amor incondicional.

A mi padre, mi mejor amigo, dedicada con todo mi corazón pues sin ti no lo hubiera logrado. Hoy sus consejos forman parte de mi ser.

AGRADECIMIENTO

En primera instancia agradezco a mi asesor por toda la ayuda, sus pautas, por siempre estar presente de manera incondicional guiándome, por las recomendaciones para lograr este trabajo y por último por ser un gran docente.

En segunda instancia a mis docentes que brindaron conocimientos y apoyo para seguir adelante cada día.

Y para finalizar a mis amigos, por el apoyo moral motivándome a seguir adelante.

RESUMEN

Objetivo: Determinar el conocimiento de los alumnos de 7mo a 10mo de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego sobre el síndrome de Sjögren y sus manifestaciones orales. Trujillo, 2022- 10

Materiales y métodos: El análisis es transversal y observacional. Se realizó en la Escuela de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego, como población se evaluó a 170 estudiantes del séptimo al décimo ciclo del semestre 2022- 10, empleando un muestreo probabilístico aleatorio simple. Se empleó un cuestionario virtual que consta de 10 preguntas para evaluar el nivel de conocimiento de los estudiantes de Estomatología, el cual previamente fue validado mediante la prueba de V de Aiken cuyo valor fue 0.993 y una confiabilidad de 0.831.

Resultados: Encontramos un nivel bueno con una media del 37.06%, 32.94% insuficiente, 21.76% insuficiente, 8.24% muy bueno y 0.00% sobresaliente. Correspondiente al periodo de estudios, se encontró que todos los periodos presentan nivel bueno, menos el octavo ciclo hallándolo en nivel insuficiente. Por consiguiente, se encontró que no hay discrepancia de significancia entre los grupos.

Conclusiones: Los alumnos de la Escuela de Estomatología presentaron un nivel bueno sobre conocimiento de las manifestaciones orales del síndrome de Sjögren.

Palabras clave: Xerostomía, Glándulas exocrinas.

ABSTRACT

Objective: To determine the level of knowledge of Stomatology students from the 7th to 10th years of the Antenor Orrego Private University about Sjögren's syndrome and its oral manifestations. Trujillo, 2022-10

Materials and methods: The study is cross-sectional and observational. It was carried out in the Stomatology School of the Antenor Orrego Private University, as a population, 170 students from the seventh to the tenth cycle of the 2022-10 semester were evaluated, using a simple random probabilistic sampling. A virtual questionnaire consisting of 10 questions was used to assess the level of knowledge of Stomatology students, which was previously validated using the Aiken V test whose value was 0.993 and a reliability of 0.831.

Results: It was found at a good level with an average of 37.06%, 32.94% insufficient, 21.76% insufficient, 8.24% very good and 0.00% outstanding. Corresponding to the period of study, it was found that all periods present a good level, except for the eighth cycle, which found it to be at an insufficient level. Therefore, it was found that there is no significance discrepancy between the groups.

Conclusions: The students of the Stomatology School presented a good level of knowledge of the oral manifestations of Sjögren's syndrome.

Keywords: Xerostomia, exocrine glands

JURADO

Presidente

Secretario

Voca

INDICE

DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO.....	ii
RESUMEN.....	iii
ABSTRACT.....	iv
INDICE.....	vi
Índice de tablas y gráficos	
1. INTRODUCCIÓN	1
1.1 Realidad problemática	1
1.2 Marco teórico.....	2
1.3 Antecedentes del estudio	2
1.4 Justificación del estudio	4
1.5 Formulación del problema	5
1.6 Hipótesis	5
1.7 Objetivos de la investigación: General y específicos	5
1.8 Variables. Operacionalización de la variable.....	6
2. METODOLOGÍA.....	8
2.1 Tipo de investigación	8
2.2 Población y muestra	8
2.3 Técnicas e instrumentos de investigación	10
2.4 Diseño de investigación	12
2.5 Procesamiento y análisis de datos	12
2.6 Consideraciones bioéticas.....	13
3.RESULTADOS	13
4. DISCUSIÓN	20
5. CONCLUSIONES	20
6. RECOMENDACIONES	21
7. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	22
8. ANEXOS:	27
• Instrumento de recolección de datos.	27
• Validación de instrumento (por juicio de experto y/o muestreo piloto).	31
• Consentimiento y/o asentimiento informado.....	32
• Constancia de aprobación del Comité de Ética UPAO.	33
• Autorización(es) del lugar (es) donde se ejecutó el trabajo de investigación.....	34

INDICE DE TABLAS Y GRAFICOS

Tabla n°1-----	13
Figura n°1.....	14
Tabla n°2-----	15
Figura n°2-----	16
Tabla n°3-----	15
Figura n°3-----	16
Tabla n°4-----	16
Figura n°4-----	17
Tabla n°5-----	17
Figura n°5-----	18
Tabla n°6-----	19
Figura n°6 -----	19
Tabla n°6-----	17
Figura n°6-----	18

I. INTRODUCCIÓN

1.1 Realidad problemática:

Según la OMS, el Síndrome de Sjögren es un trastorno muy presente en la población, por lo que es necesario que el personal médico este mejor capacitado para reconocerlo. ¹

La American College of Rheumatology, estima entre 400,000 y 3.1 millones de adultos presentan esta afección. Afecta a personas de cualquier grupo etario, los síntomas principalmente suelen presentarse entre los 45 y los 55 años. Respecto al género tiene mayor predilección por el género femenino teniendo como relación de 9 a 1 con respecto al género masculino. aproximadamente la mitad de los pacientes presentan artritis reumatoide u otras enfermedades del tejido conjuntivo, como el lupus.²

En Perú, la Universidad Privada Cayetano Heredia, encontró entre (1991 – 2017) sobre el síndrome de Sjögren, un predominio del sexo femenino con un 90.22% evaluando las manifestaciones orales como parotiditis y xerostomía llegando a influir estos de manera importante en la calidad de vida de los pacientes con esta enfermedad. ³

En Perú, la Universidad Mayor de San Marcos, realizo una investigación sobre el síndrome de Sjögren encontrando que el 30% de los pacientes encontrados presentaba este síndrome, dando así una alta prevalencia. Dado a la complejidad del cuadro clínico de esta afección, el deterioro el estado físico, los problemas psicológicos y sociales que existe entre los pacientes, es de suma importancia el correcto manejo de este síndrome. Dejando en claro al final de la investigación, la poca importancia de este tema en nuestro país.⁴

El presente estudio se realizará en la escuela profesional de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego a estudiantes de 7mo a 10mo presentando un total de 173 estudiantes aproximadamente, los cuales se encuentran en las condiciones y la determinación académica sobre las manifestaciones orales del síndrome de Sjögren, ya que están orientados por los cursos ya superados.

1.2 Antecedentes:

Vásquez C. (Trujillo, Perú - 2021). Realizo una investigación con el objetivo de evaluar el conocimiento de los alumnos de Estomatología de la U.P.A.O sobre las afecciones de glándulas exocrinas orales.

Se evaluaron 80 participantes de séptimo hasta el décimo ciclo, se les presento un cuestionario con 10 preguntas. Las maneras de medición fueron clasificados en: bueno, regular y malo. Se obtuvieron como resultados que el conocimiento de estos estudiantes fue regular en un 63%, continuado con un nivel bueno con 24% y un nivel malo con 14%; la relación entre el conocimiento y las experiencias educativas con el grado de confianza no quedó clara. ⁵

1.3 Marco teórico

La afección va a estar caracterizada por infiltrado de linfocitos en estas glándulas, por esto, se presenta una deficiencia o pérdida de su funcionalidad y una sequedad generalizada donde encontramos como manifestaciones clínicas orales más frecuentes a la xerostomía y parotiditis. ^{5,6,7}

El síndrome de Sjögren presenta una prevalencia entre 2 y 5% a nivel mundial, que afecta principalmente al sexo femenino entre los 40 a 60 años de edad teniendo una proporción de 9:1 con respecto al sexo masculino. Debido a su estado crónico presenta un deterioro e incomodidad permanente sobre las personas que se encuentran con esta afección; disminuye su satisfacción con la vida. ^{7,8}

Así mismo, actualmente, la clasificación vigente es la propuesta por el American-European Consensus Group en 2002, clasificando el síndrome de Sjögren en primario y secundario, el primero se encuentra caracterizado por la sequedad ocular, la sequedad bucal y otras manifestaciones clínicas. Lo vamos a encontrar desde 0.01 hasta el 4.8% de los casos. La salud oral de estos pacientes se ve afectada de manera significativa por lo cual es importante el trato oportuno, no

existe una manera clínica característica para el síndrome de Sjögren primario, ya que los pacientes tienden a presentar diferentes afectaciones.^{6,7,8,9,10}

Siguiendo con la clasificación, en el síndrome de Sjögren secundario como se mencionó anteriormente no presenta una manifestación clínica estándar, pero se presenta la xeroftalmía y la xerostomía de manera principal, de menor intensidad que en el S.S primario, relacionado a una enfermedad o alteración del sistema inmune. Los que padecen de síndrome de Sjögren secundario pueden presentar una limitada capacidad para poder realizar su higiene bucal por el estado en que estos se encuentran.^{6,11,12}

Dentro de los signos clínicos en el S.S en primer lugar tenemos la parotiditis en el 60-70 % de los pacientes, en cambio en el S.S secundario la parotiditis recurrente solo se presenta en el 20-25% de los casos. Sin embargo, en la edad avanzada los síntomas de mayor incidencia son la resequedad bucal y ocular presente teniendo este un gran porcentaje del 95%.⁵

La xerostomía llega a ser lo que genera todas estas complicaciones orales, con ello se reduce la forma en desarrollar la vida diaria con normalidad. Lo general que se puede realizar al presentar molestias por parte de la xerostomía es indicar al paciente mantener una buena higiene oral complementando con una hidratación continua de la cavidad oral, ya que la saliva es primordial, teniendo como funciones principales (proteger la cavidad oral de irritarse, antivírica, antifúngica, capacidad tampón, remineralización, lavado, habla, digestión, etc.)^{13,14,15}

Además de la sequedad bucal y la hiposalivación, muchas otras afecciones pueden afectar la integridad del medio bucal y, en consecuencia, la manera de vivir de los pacientes, como caries dental, candidiasis bucal, sialoadenitis bacteriana, halitosis y úlceras bucales. La hiposalivación puede alterar la percepción del gusto y, por tanto, reducir el placer de comer. Estas manifestaciones secundarias suelen ser los primeros síntomas de la enfermedad.^{5,11,16,17}

Para realizar el diagnóstico se puede tomar una muestra de las glándulas exocrinas

bucales, pero en el presente, de acuerdo con los criterios de diagnóstico, solo se recomienda la muestra de glándula salival menor para confirmar. Aun no fue creado en protocolo para la atención clínica de esta afección, pero se sugiere tratar de manera multidisciplinar.^{9,18}

El Sjögren's Syndrome Foundation recomendó las primeras guías de manejo clínico para la enfermedad, teniendo como finalidad, tener un protocolo establecido para poder realizar un control y evaluación de la enfermedad, de manera apropiada. Se recomienda atender a estos pacientes de manera integral (dentista, reumatólogo y especialista ocular). De esta manera es esencial que los Odontólogos identifiquen a los pacientes que puedan padecer la enfermedad de Sjögren se aseguren de obtener un diagnóstico exacto y comiencen el tratamiento adecuado para prevenir la caries.¹⁹

Las guías de práctica clínica de la Sjögren's Syndrome Foundation para prevenir la caries, abordan con el uso de fluoruro, estimulantes salivales, agentes antimicrobianos. Queda prohibido el consumo de alcohol y tabaco, debido a que pueden irritar la mucosa, es de suma importancia aparte del uso de estos aditamentos una limpieza oral minuciosa.^{10,19}

Así mismo es importante detectar y dar tratamiento a las molestias e incomodidades de estos pacientes, mejorando su calidad de vida, siguiendo las pautas correspondientes. Esperando en un futuro poder tener un tratamiento estándar.²⁰

1.4 Justificación y propósito

Puesto que el 2 y 5% de población a nivel mundial presenta el S.S que se caracteriza por ser una afección autoinmune y con gran repercusión en la cavidad oral. Es de suma importancia conocer, diagnosticar y tratar las manifestaciones clínicas de esta enfermedad. Estos pacientes presentan también niveles altos de estrés psicológico, debido a que no encuentran respuestas a este padecimiento; el nivel de conocimiento de las manifestaciones orales del síndrome de Sjögren en los alumnos de U.P.A.O, servirán para medir las capacidades de los futuros profesionales de la salud odontológica, teniendo la finalidad de poder mejorar la

atención clínica odontológica de estos pacientes, causando una gran satisfacción en ellos.

1.5 Formulación del problema:

¿Cuál es el conocimiento de los alumnos de la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego sobre el síndrome de Sjögren y sus manifestaciones orales? Trujillo, 2022 -10?

1.6 Hipótesis de investigación:

Esta investigación no presenta hipótesis (implícita).

1.7 Objetivo(s).

General

Hallar el nivel de conocimiento de los estudiantes de 7mo a 10mo de la escuela de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego sobre el síndrome de Sjögren y sus manifestaciones orales. Trujillo, 2022- 10.

Específicos

Hallar el nivel de conocimiento de los estudiantes de la escuela profesional de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego- Trujillo 2022 - 10, según el ciclo académico.

1.8 Variable

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Clasificación	Escala de
----------	-----------------------	------------------------	---------------	-----------

			Por su naturaleza	Por su función	medición
Nivel de conocimiento de las manifestaciones orales del síndrome de Sjögren	Los niveles de conocimiento proceden del querer poder medir el conocimiento (24)	Se evaluará el nivel de conocimiento de las manifestaciones orales del síndrome de Sjögren a través de un cuestionario: _ Sobresaliente: 19-20. _ Muy bueno: 17-18. _ Bueno: 14-15-16. _ Suficiente: 11-12-13. _ Insuficiente: 10 a menos.	Cualitativas	No aplica	Ordinal

Co-variable	Definición conceptual	Definición operacional	Clasificación		Escala de medición
			Por su naturaleza	Por su función	

Ciclo de estudios	Periodo semestral donde se ejecutan actividades académicas que se planifican curricularmente (25)	Ciclo de estudios seleccionados: 7mo 8vo 9no 10mo	Cualitativas	No aplica	Ordinal
-------------------	---	---	--------------	-----------	---------

II. METODOLOGIA

2.1. Tipo de investigación

_Básica

2.2 Población y muestra

El total poblacional estará conformada por los estudiantes del 7º al 10º ciclo de estudios en el semestre 2022-10 de la escuela profesional de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego de Trujillo, cuya cantidad se detalla:

CICLO	Paloma
7mo	123
8vo	66
9no	36
10mo	77
Población	302

El numero aproximado será de 302 estudiantes

2.2.1 Criterios de inclusión

Alumnos matriculados en el semestre 2022-10.

Alumnos que acepten el consentimiento informado.

2.2.2 Criterios de exclusión

Alumnos que no estén matriculados en el semestre 2022-10.

Alumnos de que no acepten el consentimiento informado.

Alumnos de del semestre 2022-10 que se retiren de los cursos.

2.2.3 Criterios de eliminación.

Por ser un cuestionario de manera virtual y de llenado obligatorio, quedan excluidos estos criterios.

Diseño estadístico de muestreo

3.2.2.1 Marco de muestreo.

Nómina de matrícula de los estudiantes de la escuela profesional de odontología de la U.P.A.O de 7mo a 10mo ciclo, matriculados en el semestre académico 2022-10.

3.2.2.2 Unidad de muestreo

Estudiante de la escuela profesional de Odontología de la U.PA.{O que se encuentre matriculado en el semestre académico 2022-10.

3.2.2.3 Unidad de análisis

Todos los alumnos que cumplan con los requisitos y que se encuentren con matrícula.

3.2.2.4 Tamaño muestral

Para el presente estudio se tomó como población a los alumnos del séptimo al décimo ciclo. Para la obtención de la muestra, se usó la fórmula que me dio una oportunidad teniendo como resultado 170 estudiantes

.

3.2.3 Tipo de muestreo

Muestreo probabilístico aleatorio simple.

2.3 Técnicas e instrumentos de investigación

2.3.1 Método de recolección de datos

Observacional, a través de una encuesta virtual.

2.3.2 Instrumento de recolección de datos

se utilizará un cuestionario virtual, link:

Ca3rBoivmoU3tQII_iuJwckqh2Q/viewform?usp=sf_link, que consta de 10 preguntas formulado por el investigador. Se registrará consentimiento para la evaluación y ciclo de estudio.

2.3.3 Descripción del procedimiento

- **De la aprobación del proyecto**

Aprobado el plan por la unidad de indagación científica del colegio de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego, se procedió a pedir el permiso al director de la escuela de Estomatología, y se describió paralelamente el valor de la presente indagación con el objetivo de obtener los papeles que corresponden para su ejecución de manera virtual.

- **De la autorización del proyecto**

Otorgado la autorización del director de Escuela de Estomatología, se pidió a los profesores que se hallan dictado cursos en los ciclos VII, VIII, IX, X para lograr el ingreso.

- **Validez**

Para la validación del cuestionario del presente estudio se usará el coeficiente V de Aiken. Este coeficiente puede tomar valores entre 0 y 1, para asumir que el instrumento sea válido el valor del coeficiente debe ser mayor a 0.8 (Escrura, 1988)

Considerando la valoración de 10 expertos para el cuestionario de este estudio el valor obtenido del coeficiente de la V de Aiken es de 0.993, lo que se asegura excelente validez del cuestionario a aplicar.

- **Confiabilidad**

Para la confiabilidad del cuestionario del presente estudio se usará el coeficiente de Kuder y Richardson (KR-20) por ser de respuestas dicotómicas (correcto e incorrecto). El KR-20 es un caso especial del coeficiente del alfa de Cronbach (Martinez, 2005). Para que el cuestionario sea confiable el valor del coeficiente debe ser mayor a 0.8 (Streiner 2003). Considerando la aplicación a una muestra piloto a 17 estudiantes, para el cuestionario de este estudio el valor obtenido del coeficiente de KR-20 es de 0.831, lo que asegura la confiabilidad del cuestionario a aplicar.

2.4 Diseño de investigación

De acuerdo con el periodo que se capta la información	De acuerdo con la evolución del fenómeno estudiado	De acuerdo con la comparación de grupos	De acuerdo con la interferencia del investigador en el fenómeno que analiza
Prospectivo	Transversal	Descriptivo	Observacionales

2.5 Procedimiento y análisis de datos

Para poder recoger los datos se ejecutará de la siguiente manera:

- Se solicitará la nómina de matrícula de los estudiantes de la escuela profesional de estomatología del 7mo a 10mo ciclo que se matriculen en el semestre 2022-10.
- Se les informara a los estudiantes con anticipación del estudio a realizar para que de esta manera acepte el consentimiento informado.
- Se procederá a la recolección de datos para su posterior presentación y análisis, utilizando los softwares estadísticos correspondientes.

La elaboración de la base de datos se generará a través del aplicativo Google Forms. Para procesar la información se utilizará el paquete estadístico SPSS (Statitistical Package for Social Science) versión 23 en español y Software Microsoft Office 2016, presentando los resultados en:

_Cuadros y gráficos de distribución de frecuencias.

2.5.1 Limitaciones

En las limitaciones encontraremos el tamaño de la población reducida, puesto que nos encontramos en una pandemia mundial y por ende las clases

no se están cursando de manera presencial sino de manera virtual, por lo cual algunos estudiantes no se encuentran matriculado. limitando la fidelidad de los datos de la prueba piloto.

Otra limitación que podemos encontrar es en el tema de la recolección de datos, ya que no se responderán las dudas a los estudiantes que participan de este proyecto.

2.6 Consideraciones Bioéticas

En el siguiente trabajo de investigación se respetarán los principios de la declaración de Helsinki, los principios de la Ley general de salud y el comité de bioética UPAO

Declaración de Helsinki

Art. N°5 El bienestar del sujeto deber ser siempre precedente sobre los intereses de la ciencia o de la sociedad.

Art. N°9 Las consideraciones éticas deben venir siempre del análisis precedente de la leyes y regulaciones.

Art. 16 La información relativa a los estudios debe estar disponible públicamente.

Ley general de salud

Art. 15 En donde el estado promueve la investigación científica y tecnológica en el área de salud pública.

Art. 25 Conforme a las prioridades del Sistema Nacional de Salud, se garantizará la extensión cuantitativa y cualitativa de los servicios de salud, preferentemente a los grupos vulnerables

Aprobación del comité de bioética UPAO

Aprobación del código de ética para la investigación UPAO

3 RESULTADOS

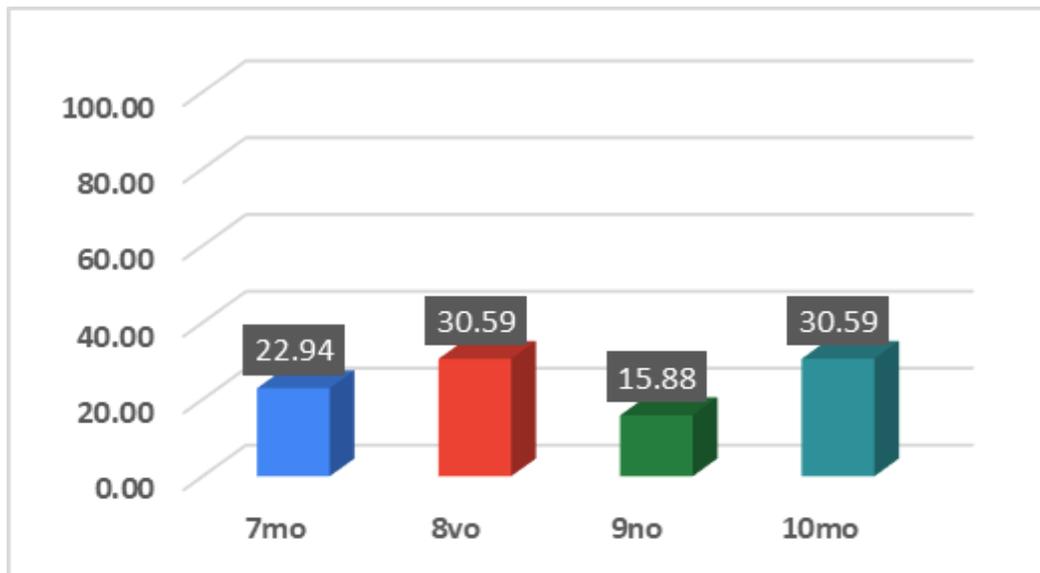
Tabla N°01: Distribución de los estudiantes de Estomatología del séptimo al décimo ciclo.

Ciclo	Frecuencia	%
7mo	39	22.94
8vo	52	30.59

9no	27	15.88
10mo	52	30.59
Total	170	100.00

FUENTE: Elaboración propia.
Datos procesados Pgm. Excel.

Figura N°01: Distribución porcentual de los estudiantes de Estomatología del séptimo al décimo ciclo.



FUENTE: Elaboración propia.
Datos procesados Pgm. Excel.

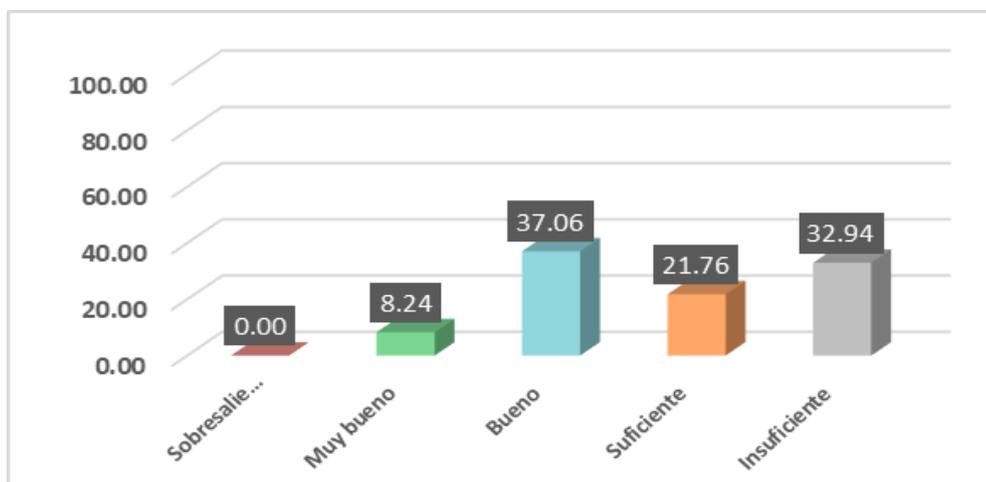
La Figura N°01 muestra la distribución porcentual de los estudiantes de Estomatología por ciclo, aproximadamente el 23% pertenecen al séptimo, el 31% al octavo, el 16% al noveno y el 31% al décimo ciclo.

Tabla N°02: Distribución del nivel de conocimiento sobre manifestaciones orales del Síndrome de Sjögren de los estudiantes de Estomatología del séptimo al décimo ciclo.

Nivel de conocimiento	Frecuencia	%
Sobresaliente	0	0.00
Muy bueno	14	8.24
Bueno	63	37.06
Suficiente	37	21.76
Insuficiente	56	32.94
Total	170	100.00

FUENTE: Elaboración propia.

Figura N°02: Distribución porcentual del nivel de conocimiento sobre manifestaciones orales del Síndrome de Sjögren de los estudiantes de Estomatología del séptimo al décimo ciclo.



FUENTE: Elaboración propia.
Datos procesados Pgm. Excel.

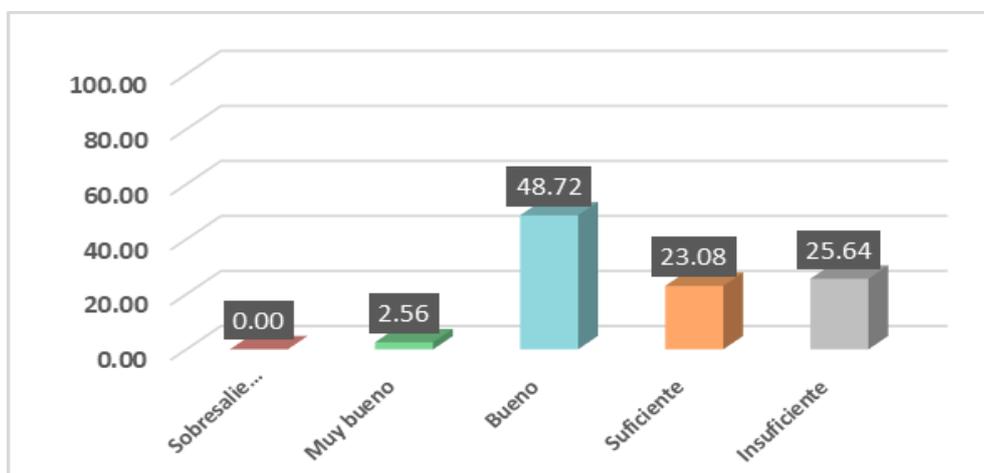
La Figura N°02 muestra la distribución porcentual del nivel de conocimiento sobre manifestaciones orales del síndrome de Sjögren de los estudiantes de Estomatología del séptimo al décimo ciclo, aproximadamente el 37% tiene nivel bueno, 33% nivel insuficiente, 22% nivel suficiente, 8% nivel muy bueno y el 0% de estudiantes tienen nivel sobresaliente.

Tabla N°03: Distribución del nivel de conocimiento sobre manifestaciones orales del Síndrome de Sjögren de los estudiantes de Estomatología del séptimo ciclo.

Nivel de conocimiento	Frecuencia	%
Sobresaliente	0	0.00
Muy bueno	1	2.56
Bueno	19	48.72
Suficiente	9	23.08
Insuficiente	10	25.64
Total	39	100.00

FUENTE: Elaboración propia.
Datos procesados Pgm. Excel.

Figura N°03: Distribución porcentual del nivel de conocimiento sobre manifestaciones orales del Síndrome de Sjögren de los estudiantes de Estomatología del séptimo ciclo.



FUENTE: Elaboración propia.
Datos procesados Pgm. Excel.

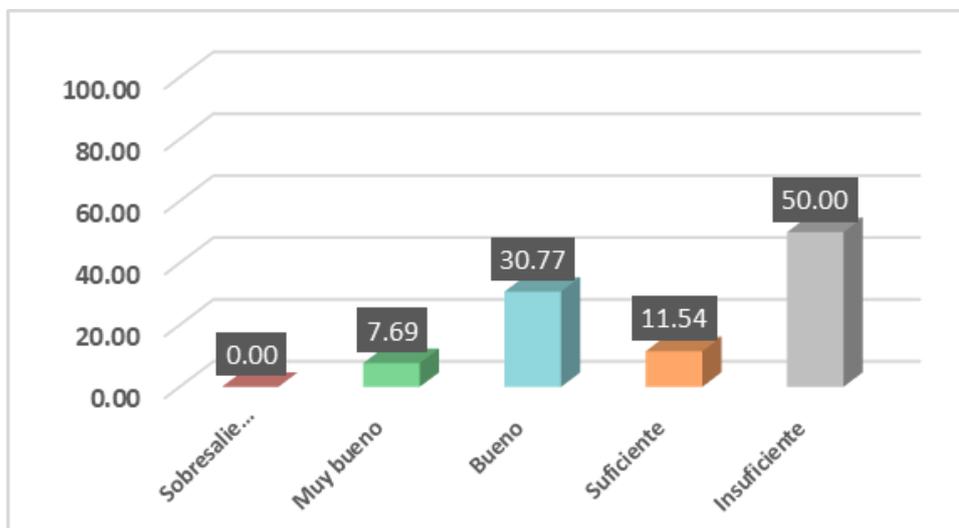
La Figura N°03 muestra la distribución porcentual del nivel de conocimiento sobre manifestaciones orales del síndrome de Sjögren de los estudiantes de Estomatología del séptimo ciclo, aproximadamente el 49% tiene nivel bueno, 26% nivel insuficiente, 23% nivel suficiente, 3% nivel muy bueno y el 0% de estudiantes tienen nivel sobresaliente.

Tabla N°04: Distribución del nivel de conocimiento sobre manifestaciones orales del Síndrome de Sjögren de los estudiantes de Estomatología del octavo ciclo.

Nivel de conocimiento	Frecuencia	%
Sobresaliente	0	0.00
Muy bueno	4	7.69
Bueno	16	30.77
Suficiente	6	11.54
Insuficiente	26	50.00
Total	52	100.00

FUENTE: Elaboración propia.
Datos procesados Pgm. Excel.

Figura N°04: Distribución porcentual del nivel de conocimiento sobre manifestaciones orales del Síndrome de Sjögren de los estudiantes de Estomatología del octavo ciclo.



FUENTE: Elaboración propia.
Datos procesados Pgm. Excel.

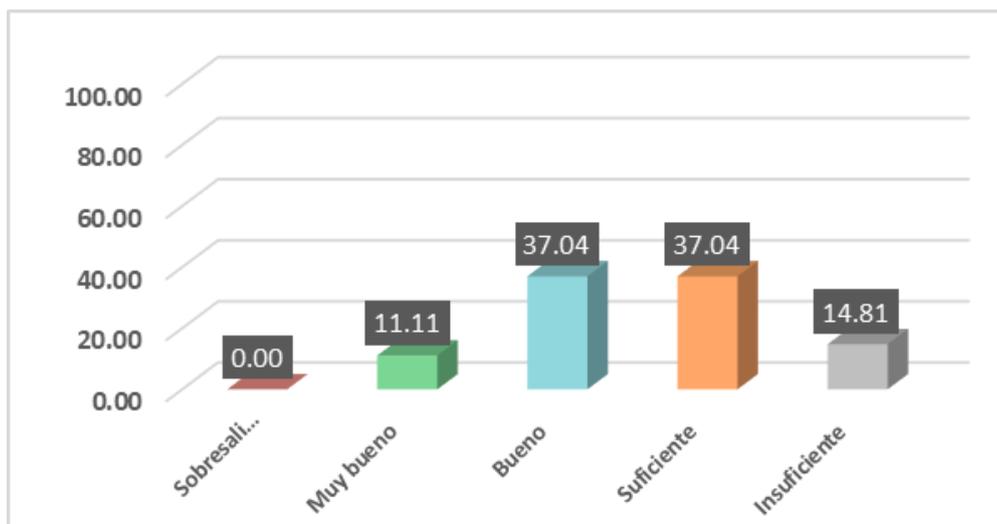
La Figura N°04 muestra la distribución porcentual del nivel de conocimiento sobre manifestaciones orales del síndrome de Sjögren de los estudiantes de Estomatología del octavo ciclo, aproximadamente el 50% tiene nivel insuficiente, 31% nivel bueno, 12% nivel suficiente, 8% nivel muy bueno y el 0% de estudiantes tienen nivel sobresaliente.

Tabla N°05: Distribución del nivel de conocimiento sobre manifestaciones orales del Síndrome de Sjögren de los estudiantes de Estomatología del noveno ciclo.

Nivel de conocimiento	Frecuencia	%
Sobresaliente	0	0.00
Muy bueno	3	11.11
Bueno	10	37.04
Suficiente	10	37.04
Insuficiente	4	14.81
Total	27	100.00

FUENTE: Elaboración propia.
Datos procesados Pgm. Excel.

Figura N°05: Distribución porcentual del nivel de conocimiento sobre manifestaciones orales del Síndrome de Sjögren de los estudiantes de Estomatología del noveno ciclo.



FUENTE: Elaboración propia.
Datos procesados Pgm. Excel.

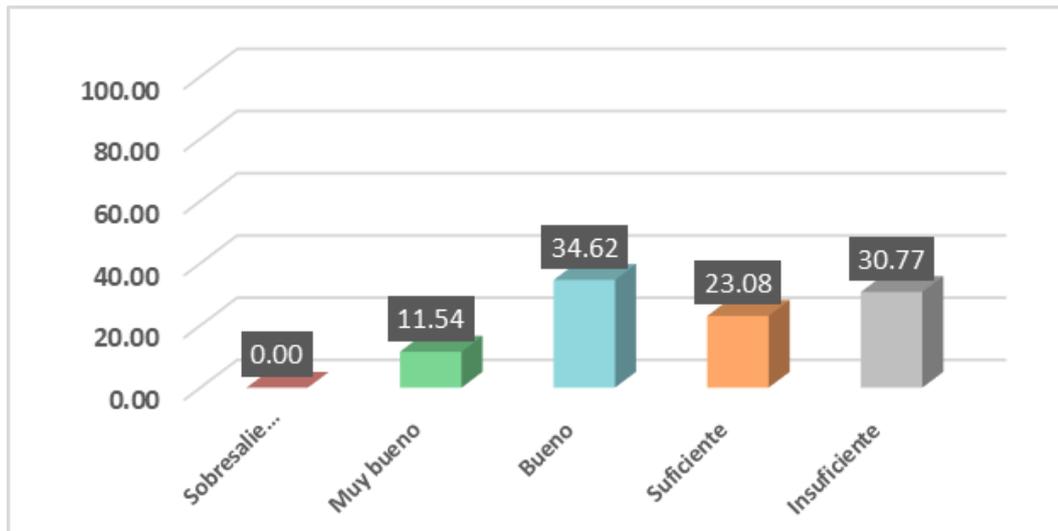
La Figura N°05 muestra la distribución porcentual del nivel de conocimiento sobre manifestaciones orales del síndrome de Sjögren de los estudiantes de Estomatología del noveno ciclo, aproximadamente el 37% tienen niveles bueno y suficiente, 15% nivel insuficiente, 11% nivel muy bueno y el 0% de estudiantes tienen nivel sobresaliente.

Tabla N°06: Distribución del nivel de conocimiento sobre manifestaciones orales del Síndrome de Sjögren de los estudiantes de Estomatología del décimo ciclo.

Nivel de conocimiento	Frecuencia	%
Sobresaliente	0	0.00
Muy bueno	6	11.54
Bueno	18	34.62
Suficiente	12	23.08
Insuficiente	16	30.77
Total	52	100.00

FUENTE: Elaboración propia.
Datos procesados Pgm. Excel.

Figura N°06: Distribución porcentual del nivel de conocimiento sobre manifestaciones orales del Síndrome de Sjögren de los estudiantes de Estomatología del décimo ciclo.



FUENTE: Elaboración propia.
 Datos procesados Pgm. Excel.

La Figura N°06 muestra la distribución porcentual del nivel de conocimiento sobre manifestaciones orales del síndrome de Sjögren de los estudiantes de Estomatología del décimo ciclo, aproximadamente el 35% tiene nivel bueno, 31% nivel insuficiente, 23% nivel suficiente, 12% nivel muy bueno y el 0% de estudiantes tienen nivel sobresaliente.

4 DISCUSION:

Con respecto al objetivo general se encuestaron a 170 estudiantes de Estomatología respecto al conocimiento de las manifestaciones orales del síndrome de Sjögren dando como promedio del 37.06% en nivel bueno, debido a que en cursos como cirugía oral y diagnóstico se brinda la capacitación de manera general sobre este síndrome y sus afecciones en la cavidad oral. Seguido de 32.94% insuficiente, 21.76% suficiente, 8.24% muy bueno y 0.00% sobresaliente, la preocupación por el bajo porcentaje de estudiantes en nivel insuficiente y sobresaliente podría estar asociado a un mal uso del plan de estudios y la falta de compromiso de los estudiantes. Podemos precisar que los resultados obtenidos

difieren a los encontrados por Vásquez Claudia (2020), en el cual encontró un conocimiento regular con el 63%, a continuación de un nivel bueno con 24% y un nivel malo con 14%, este surgimiento se puede representar debido a la baja cantidad de población realizada al momento de la encuesta que fue de 80 participantes.

Con respecto al objetivo específico según ciclo de estudios sobre las manifestaciones orales del síndrome de Sjögren se encontró que todos concuerdan en sus resultados de nivel bueno, menos el octavo ciclo encontrando un nivel insuficiente del 50.00%, esto estaría relacionado probablemente al este ser un estudio observacional puede presentar un desatino al momento de realizar la medición y la información recolectada. Los resultados obtenidos son diferentes a los encontrados por Vásquez Claudia (2020) se pudo evidenciar una superioridad del nivel regular, seguido de un nivel malo y del nivel bueno en los alumnos de séptimo ciclo y, por otro lado, en cuanto a los alumnos del noveno ciclo, se evidenció un predominio del nivel bueno.

5 CONCLUSIONES:

El nivel de conocimiento de los estudiantes de séptimo a décimo ciclo de la escuela de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego sobre el síndrome de Sjögren y sus manifestaciones orales es Bueno.

Según el ciclo académico, los estudiantes del séptimo ciclo presentan el porcentaje mas alto en el nivel Bueno con respecto a los otros ciclos de la escuela profesional de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego sobre el síndrome de Sjögren y sus manifestaciones orales.

6 RECOMENDACIONES.

Considerando la importancia que tiene este trabajo de investigación y en función a los resultados obtenidos se formulan algunas sugerencias tanto para el personal directivo como a los docentes, alumnos y a la comunidad educativa, esto con la finalidad de lograr, de las instituciones educativas una organización exitosa dentro del contexto educativo; para ello se hacen llegar las siguientes recomendaciones:

_Fomentar seguir realizando estudios a cerca de este tema, ya que existen muy pocos o nulos estudios, pasando por alto la alta incidencia clínica de esta enfermedad autoinmune de difícil diagnóstico.

_Elaborar según los resultados logrados, nuevos planes de análisis, por medio de seminarios y reforzamientos en este tema, para incrementar el conocimiento de los estudiantes.

_Pedir a los alumnos un buen llenado veraz de las preguntas planteadas en el cuestionario, ya que por ser de manera virtual y sin supervisión nos puede dar un porcentaje de sesgo.

_Resolver las dudas (en caso se presenten) de los alumnos al abordar este tema en clase, con información clara, ejemplificada y precisa.

_Preparar al alumnado para la identificación de esta afección autoinmune en la práctica clínica y poder llevar un buen tratamiento multidisciplinario.

7. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1.OMS, Enfermedades Reumáticas: Informe de un grupo científico de la OMS [citado el 10 de Octubre de 2021].

Disponible en:<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/39682/9243208160-spa.pdf?sequence=1>

2. Vásquez O. Nivel de conocimiento en estudiantes de estomatología de la universidad privada Antenor Orrego sobre patologías de glándulas salivales, 2020.

Disponible en: <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/7409>

3 Chapa D, Quispe D, Tello C. Epidemiología del síndrome de sjogren diagnosticados en el laboratorio de patología oral de la clínica dental docente Cayetano Heredia (1991- 2017). Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2018.

Disponible en:

https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3514/Epidemiologia_ChapaNavarro_Dario.pdf?sequence=1&isAllowed=y

4 Medina Gutti KW, Prevalencia de síndrome de Sjögren en pacientes diagnosticados mediante biopsias de glándulas salivales menores en el servicio de estomatología quirúrgica del hospital nacional Arzobispo Loayza en el periodo 2008 al 2012. Repositorio de tesis digitales UNMSM [Internet]. 2012 [Citado el 20 de Octubre de 2021].

Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/1130>

5.Abdelghany A, Nolan A, y Freeman R, Tratamiento de pacientes con boca seca: conocimientos, actitudes y tratamiento clínico de los odontólogos generales. Br DentJ[Internet]. 2011 [Citado el 20 de Octubre de 2021].

Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/22116254/>

6 . Nieto JC, Monteagudo I, Serrano B, Síndrome deSjögren. Protoc diagn ter

pediatr [Internet]. 2020[Citado el 12 de Octubre de 2021]. Disponible en: https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/16_sjogren.pdf

7. Serrano J, Lopez-Pintor RM, Gonzalez-Serrano J, Fernandez-Castro M, Casanas E, Hernandez G. Oral lesions in Sjogren's syndrome: Una revisión sistemática. *Med Oral Patol Oral Cir Bucal* [internet]. Publicado el 1 de julio de 2018 [citado el 24 de Octubre del 2021].

Disponible en: doi: 10.4317 / medoral.22286.

8. Martínez J, Reyes Y, Síndrome de Sjögren. Scielo [Internet]. 2021[citado el 1 de Octubre 2021].

Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/med/v49n2/med06210.pdf>.

9. Fernández M , López-Pintor RM, Serrano J, Ramírez L, Sanz M, Andreu JL, Muñoz S . Protocolised odontological assessment of patients with primary Sjögren's syndrome *Reumatología Clínica* [internet] January 2021 [citado el 10 de octubre del 2021]

Disponible en: www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2172574320300022

10. Tanto T, Dalm VA, van Hagen PM, van Daele PL. Repaso del síndrome de Sjögren primario: más allá de la sequedad - Desde la fisiopatología hasta el diagnóstico y el tratamiento.[internet]. Publicado el 23 de febrero de 2017.

Disponible en: doi: 10.7150 / ijms.17718.

11. Luzmila JC, Villarreal-González AJ, Ceceñas-Falcon LÁ y Salas-Alanis JC, Síndrome de Sjögren (SS), revisión del tema y saliva como método diagnóstico. *Gaceta medica de México*[Internet].. 2016 [Citado el 4 de Octubre del 2021]

Disponible en : [GMM 152 2016 3 371-380.pdf \(anmm.org.mx\)](http://www.anmm.org.mx/GMM_152_2016_3_371-380.pdf)

12. Strietzel FP, Schmidt-Westhausen AM, Neumann K, Reichart PA, Jackowski J. Implantes en pacientes con manifestaciones orales de enfermedades autoinmunes

o mucocutáneas: una revisión sistemática. MedOral Patol Oral Cir Bucal . 2019. Publicado el 1 de marzo de 2019.

Disponible en: doi: 10.4317 / medoral.22786

13. Vinke J, Kaper HJ, Vissink A, Sharma PK. Un sistema de lubricación salival ex vivo para imitar las condiciones xerostómicas y predecir las propiedades lubricantes de los agentes que alivian la xerostomía. Sci Rep [internet]. Publicado el 14 de junio de 2018 [citado el 13 de Octubre del 2021]

Disponible en : doi: 10.1038 / s41598-018-27380-7.

14. Billings M, Dye BA, lafolla T, Baer AN, Grisius M, Alevizos I. Importancia e implicaciones de la xerostomía informada por el paciente en el síndrome de Sjögren: hallazgos de la cohorte de los Institutos Nacionales de Salud. Biomedicina . 2016.

15. Fuster A. Revista Higienistas.com [Internet]. Colegiohigienistasmadrid.org. 2021 [Citado el 8 de Octubre del 2021].

Disponible en: https://colegiohigienistasmadrid.org/na_revista/new/27-a-praxis.asp.

16. Billings M, Dye BA, lafolla T, Grisius M, Alevizos I. Elucidar el papel de la hiposalivación y la autoinmunidad en la candidiasis oral. Dis oral . 2017.

Disponible en: doi: 10.1111 / odi.12626.

17. Serrano J, López-Pintor RM, Ramírez L, et al. Factores de riesgo relacionados con la candidiasis oral en pacientes con síndrome de Sjögren primario. Med Oral Patol Oral Cir Bucal. 2020. Publicado el 1 de septiembre de 2020.

Disponible en: doi: 10.4317 / medoral.23719.

18 . Rodriguez MF, Troitiño C, Romanini FE, Secco A, Biopsia de glándula salival menor: Su importancia en artritis reumatoidea y Síndrome de Sjögren secundario, Revista argentina de Reumatología [internet], 2016 [Citado el 19 de Octubre del 2021].

19. Valim V, Fernández V, Trevisani M, Pasoto S, Vieira E, Euzébio SL, Fidelix SL, Silva V, Lara L, Tanure LA, Libório-Kimura TN, Honor O, Pimenta LA, Miyamoto ST, Lourenço SB, López SP, Vieira SA, Diniz CB, Wanderle B, Recomendações para o tratamento da síndrome de Sjögren, Revista Brasileira de Reumatología, Volumen 55[internet],2015 [Citado el 2 de Octubre del 2021],

Disponibile en : <https://doi.org/10.1016/j.rbr.2015.07.004>.

20.Stefanski AL, Tomiak C, Pleyer U, Dietrich T, Burmester GR, Dörner T. El diagnóstico y tratamiento del síndrome de Sjögren. *Dtsch Arztebl Int* . 2017; 114 (20): 354-361.

Dispoible en: doi: 10.3238 / arztebl.2017.0354

21. Schönfeld DI,Ortiz C, Penizzoto M, Nazareno GD, Macat D. Enfermedad Quística pulmonar como manifestación del síndrome de Sjögren primario. Biblioteca Virtual Em saúde [internet].2018[citado el 5 de Octubre del 2021]

Disponibile en :

Rev. am. med. respir;18(4): 264-269, dic. 2018. ilus | LILACS (bvsalud.org)

22.Zero DT, Brennan MT, Troy E, Frederick B, Vivino, Katherine M, Clinical practice guidelines for oral management of Sjögren disease. THE JOURNAL OF THE AMERICAN DENTAL ASSOCIATION [internet]. 2016[citado el 6 de Octubre del 2021]

Disponibile en: [https://jada.ada.org/article/S0002-8177\(15\)01103-4/fulltext](https://jada.ada.org/article/S0002-8177(15)01103-4/fulltext).

23. Kariminski B, Manifestaciones laringológicas del síndrome de Sjögren.

Reumatología/Rheumatology. 2019;57(1):37-44.

Disponible en: doi: 10.5114 / reum.2019.83237

24.González J, Los niveles de conocimiento: El Aleph en la innovación curricular. Innovación educativa [Internet].2014, [Citado el 20 de Septiembre de 2021].

Disponible en : http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-26732014000200009&lng=es&tlng=es.

25.Rae.es. [citado el 10 de octubre del 2021]. Disponible en:

<http://www.rae.es>

12. ANEXOS

Instrumento de recolección de datos

1. ¿Qué es el síndrome de Sjögren?
 - a) Es un trastorno inmunitario que tiene como característica la infiltración linfocitaria de las glándulas exocrinas, por ende, va a presentar una pérdida de su funcionalidad y una sequedad
 - b) Es un trastorno hereditario caracterizado por una pérdida de funcionalidad y sequedad generalizada, asociado a la artritis reumatoide.
 - c) Es un trastorno del neurodesarrollo, el cerebro funciona de manera diferente a la habitual, especialmente en la comunicación e interacción social y en la adaptación flexible a las demandas diarias.
 - d) Trastorno del comportamiento que afecta la capacidad de socializar y comunicarse correctamente.
2. ¿Cuáles son las manifestaciones orales más frecuentes del Síndrome de Sjögren?

- a) Disnea, sequedad bucal, Tos, cefaleas.
 - b) Xeroftalmía, xerostomía y el aumento de las glándulas parótidas
 - c) Caries dental, halitosis, xerostomía, úlceras bucales.
 - d) Hipersialia, enfermedad periodontal, halitosis
3. ¿Cuáles la prevalencia del síndrome de Sjögren en la población general?
- a) La afección tiene una prevalencia entre un 2 y 5 % en la población general.
 - b) La afección tiene una prevalencia entre un 8 y 15% en la población general.
 - c) La afección tiene una prevalencia entre un 1 y 1.1 % en la población general.
 - d) La afección tiene una prevalencia entre un 8 y 20 % en la población general..
4. ¿Qué género es más propenso de presentar el Síndrome de Sjögren en la edad adulta?
- a) Femenino
 - b) Masculino
5. ¿Cómo se clasifica el síndrome de Sjögren?
- a) Primario y secundario.
 - b) Primario, secundario y tardío.
 - c) Primario, secundario y terciario.
 - d) Inicial y terminal.
6. ¿Cuáles son las características del síndrome de Sjögren primario?

Caracterizado por la xeroftalmía, la xerostomía y otros rasgos clínicos y biológicos de la afección.

Caracterizado por disnea, cefaleas, úlceras, xerostomía.

Caracterizado por parotiditis, halitosis y cefaleas.

Caracterizado por tos, dificultad para respirar y halitosis.

7. ¿Cuáles son las características del síndrome de Sjögren secundario?

Está presente la xeroftalmía, la xerostomía, generalmente menos intensa que en el síndrome de Sjögren primario asociada a una enfermedad o situación autoinmune bien identificada.

Está presente la xeroftalmía, la xerostomía, generalmente menos intensa que en el síndrome de Sjögren primario asociada a una enfermedad o situación hereditaria bien identificada.

Caracterizado por sequedad bucal, hiposalivación, fotofobia y tos.

Caracterizado por sangrado espontáneo.

8. ¿Cuáles son los síntomas más frecuentes en la edad adulta del Síndrome de Sjögren?

- a) Los síntomas más frecuentes es la halitosis y el dolor pleural presente en más del 10% de los casos
- b) Los síntomas más frecuentes son La sensación de cuerpo extraño, la fotofobia y el dolor ocular presente en más del 5% de los casos.
- c) Los síntomas mas frecuentes son la halitosis y la enfermedad periodontal.
- d) Los síntomas más frecuentes es la sequedad bucal y ocular presente en más del 95% de los casos.

9. ¿Cuáles son los hallazgos anatomopatológicos comunes del Síndrome de Sjögren?

- a) Bronquiectasias, patrón reticular y Patrón nodular.
- b) Bronquiectasias, patrón reticular y panal de abeja o honeycombing.
- c) Bronquiectasias, patrón nodular y vidrio esmerilado
- d) Bronquiectasias y patrón nodular

10. ¿Qué es la xerostomía?

- a) La xerostomía es la sensación subjetiva de la cavidad oral.
- b) La xerostomía es la sensación objetiva de la cavidad oral.
- c) Aumento en la producción de saliva.
- d) Hipersialia.

Validación del instrumento

Validación del Instrumento

El instrumento usado para este estudio es un cuestionario de 10 preguntas.

Para validar el cuestionario se consideró la valoración de 10 expertos.

Se usó el coeficiente V de Aiken. Este coeficiente puede tomar valores entre 0 y 1, para asumir que el instrumento sea válido el valor del coeficiente debe ser mayor a 0.8 (Escrura, 1988)

$$V = \frac{S}{(n + (c - 1))}$$

Donde:

S = Sumatoria.

n = Cantidad de expertos.

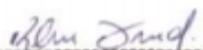
c = Cantidad de valores de la escala de valoración.

Valores asumidos:

n = 10

c = 2

El coeficiente de la V de Aiken es de 0.993, lo que asegura excelente validez del cuestionario a aplicar.


ING. RAQUEL L. CONCEPCIÓN VALVERDE
COESPE 898
COLEGIO DE ESTADÍSTICOS DEL PERÚ

Confiabilidad del instrumento

Confiabilidad del Instrumento

Para la confiabilidad del cuestionario del presente estudio se usó el coeficiente de Kuder y Richardson (KR-20) por ser de respuestas dicotómicas (correcto e incorrecto). El KR-20 es un caso especial del coeficiente del Alfa de Cronbach (Martinez, 2005). Para que el cuestionario sea confiable el valor del coeficiente debe ser mayor a 0.8 (Streiner, 2003).

Considerando la aplicación a una muestra piloto de 17 estudiantes, para el cuestionario de este estudio el valor obtenido del coeficiente de KR-20 es de 0.831, por lo que el instrumento usado para el estudio de **“Conocimiento sobre manifestaciones orales del síndrome de Sjögren en estudiantes de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego - Trujillo, 2022”** es confiable.


ING. RAQUEL L. CONCEPCIÓN VALVERDE
COESPE 898
COLEGIO DE ESTADÍSTICOS DEL PERÚ

sujetos = 17 KR20 = 0.831
 k = 10

Preg	Aprob	Ciclo	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	Suma
R1	si	10	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	2
R2	si	9	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	6
R3	si	8	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	4
R4	si	8	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	9
R5	si	9	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	4
R6	si	7	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	6
R7	si	8	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9
R8	si	8	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	8
R9	si	10	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	9
R10	si	8	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	3
R11	si	8	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	2
R12	si	9	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	8
R13	si	9	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	6
R14	si	8	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	2
R15	si	10	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9
R16	si	7	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	4
R17	si	7	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	8
p			0.94	0.35	0.53	1.00	0.82	0.76	0.53	0.65	0.47	0.82	
q			0.06	0.65	0.47	0.00	0.18	0.24	0.47	0.35	0.53	0.18	
p * q			0.06	0.23	0.249	0	0.15	0.18	0.25	0.23	0.25	0.15	1.73
Varianza total =													6.85

Consentimiento informado

Doy constancia de haber sido informado claramente del presente trabajo de investigación; cuyo objetivo es determinar el nivel de conocimiento sobre las manifestaciones orales del Síndrome de Sjögren en estudiantes de 7mo a 10mo ciclo pertenecientes a la escuela profesional de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego. La autoría del presente estudio recae en el estudiante Velarde Correa Renato Rafael, con ID: 000147401, para la cual se me ha explicado y resuelto las dudas a las preguntas que he realizado. También comprendo que en cualquier momento puedo retirarme del estudio. Además, no hare ningún gasto, ni recibiré ninguna contribución económica por mi participación. Por lo tanto, acepto participar del presente proyecto de investigación.

Constancia de aprobación del Comité de Ética UPAO



UPAO

VICERRECTORADO DE INVESTIGACION

Comité de Bioética

RESOLUCIÓN COMITÉ DE BIOÉTICA N°0084-2022-UPAO

Trujillo, 18 de abril de 2022

VISTO, la solicitud de fecha 16 de abril de 2022 presentada por el (la) alumno (a) VELARDE CORREA RENATO RAFAEL, quien solicita autorización para realización de investigación, y;

CONSIDERANDO:

Que por solicitud, el (la) alumno (a) VELARDE CORREA RENATO RAFAEL solicita se le de conformidad a su proyecto de investigación, de conformidad con el Reglamento del Comité de Bioética en Investigación de la UPAO.

Que en virtud de la Resolución Rectoral N° 3335-2016-R-UPAO de fecha 7 de julio de 2016, se aprueba el Reglamento del Comité de Bioética que se encuentra en la página web de la universidad, que tiene por objetivo su aplicación obligatoria en las investigaciones que comprometan a seres humanos y otros seres vivos dentro de estudios que son patrocinados por la UPAO y sean conducidos por algún docente o investigador de las Facultades, Escuela de Posgrado, Centros de Investigación y Establecimiento de Salud administrados por la UPAO.

Que en el presente caso, después de la evaluación del expediente presentado por el (la) alumno (a), el Comité Considera que el mencionado proyecto no contraviene las disposiciones del mencionado Reglamento de Bioética, por tal motivo es procedente su aprobación.

Estando a las razones expuestas y de conformidad con el Reglamento de Bioética de Investigación; **SE**

RESUELVE:

PRIMERO: APROBAR el proyecto de investigación: CONOCIMIENTO SOBRE MANIFESTACIONES ORALES DEL SÍNDROME DE SJÖGREN EN ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA ANTEÑOR ORREGO. TRUJILLO - 2022.

SEGUNDO: DAR cuenta al Vicerrectorado de Investigación.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.


Dr. José Guillermo González Cabeza
Presidente del Comité de Bioética
UPAO



Autorización(es) del lugar (es) donde se ejecutó el trabajo de investigación



"Año del fortalecimiento de la soberanía nacional"

Trujillo, 20 de abril de 2022

CARTA N° 0011-2022-ESTO-FMEHU-UPAO

Señores Dres.:

DOCENTES DE LA ESCUELA DE ESTOMATOLOGIA

Presente. -

De mi consideración:

Mediante la presente reciba un cordial saludo y, a la vez, presentar a, **RENATO RAFAEL VELARDE CORREA**, estudiante de esta Escuela Profesional, quien realizará trabajo de investigación para poder optar el Título Profesional de Cirujano Dentista.

Motivo por el cual solicito le brinde las facilidades a nuestro estudiante en mención, quien a partir de la fecha estará pendiente con su persona para las coordinaciones que correspondan.

Sin otro particular y agradeciendo la atención brindada, es propicia la oportunidad para reiterarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente



Dr. OSCAR DEL CASTILLO HUERTAS
Director de la Escuela Profesional de Estomatología

Cc.
✉ Archivo
✉ Carol Calle