

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGIA



**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA
DE GESTANTES EN ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE LAS
UNIVERSIDADES DE LA PROVINCIA DE TRUJILLO, 2017**

**TESIS PARA OPTAR EL TITULO DE
CIRUJANO DENTISTA**

AUTORA:

BACH. CYNTHIA DEL CARMEN CRUZADO AGUILAR

ASESOR:

DR. JORGE EDUARDO VÁSQUEZ ZAVALETA

TRUJILLO-PERÚ

2017

DEDICATORIA

A mis padres por apoyarme en todo momento,
por darme el ejemplo necesario para seguir a
delante con mis metas.

A mis abuelos que nunca dejaron que me
desanime ante cualquier adversidad.

A mi asesor, quien me orientó y brindó
sus conocimientos en todo el camino
para lograr este trabajo con éxito.

A mis amigos, quienes no dejaron de
alentarme y aconsejarme para la mejora
de este presente proyecto.

AGRADECIMIENTO

A mis padres, por darme la motivación necesaria para culminar con mis estudios, por estar pendiente de hasta el último detalle con todo lo relacionado conmigo y brindarme las palabras de aliento para no decaer en ningún momento.

A la Universidad Privada Antenor Orrego por brindarme las facilidades necesarias durante todo el trayecto de estudio universitario.

A mi asesor de tesis, Dr. Jorge Vásquez por su tiempo y dedicación, además de los buenos consejos que hicieron que esta tesis se realice.

A mi familia y amigos, que sin duda estuvieron en todo momento que necesite de un consejo, ánimo y compañía durante tanto tiempo.

RESUMEN

El presente estudio tuvo como propósito determinar el nivel de conocimiento sobre la atención odontológica de gestantes en estudiantes de Estomatología de las universidades de la provincia de Trujillo en el año 2017.

Se diseñó un estudio prospectivo, transversal, comparativo y observacional, con una población total de 97 alumnos de VIII ciclo de las universidades de la provincia de Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego campus Trujillo, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote sede Trujillo y Universidad Alas Peruanas filial Trujillo; se encuestó para determinar el nivel de conocimiento sobre la atención odontológica de gestantes.

Para el análisis de la información se construyeron tablas de doble entrada con frecuencias absolutas simples, porcentajes y totales. Gráficos circulares con los porcentajes. Los resultados serán analizados en la prueba estadística Chi Cuadrado con un nivel de significancia de $\leq 0,05$.

Los resultados mostraron que el nivel de conocimiento sobre la atención odontológica de gestantes fue regular; según universidad de procedencia, en Universidad Privada Antenor Orrego campus Trujillo con 48.94 % fue regular, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote sede Trujillo con 78.57 % fue regular y Universidad Alas Peruanas filial Trujillo con 66.67% fue regular; donde no existe una diferencia significativa ($p = 0.0893$).

Se concluye que el nivel de conocimiento sobre la atención odontológica de gestantes en estudiantes de Estomatología de las universidades de la provincia de Trujillo en el año 2017 fue regular de manera general.

PALABRAS CLAVE: conocimiento, gestantes.

ABSTRACT

The present study aimed to determine the level of knowledge about the care of pregnant women in stomatology students from the universities of the province of Trujillo in the year 2017.

A prospective, cross-sectional, comparative and observational study was designed, with a total population of 97 students from the eighth cycle of the universities of the province of Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego Trujillo campus, Los Angeles Catholic University of Chimbote Trujillo, and Alas University Peruvian branch Trujillo; Who were surveyed to determine the level of knowledge about the care of pregnant women.

For the analysis of the information, double-entry tables with simple absolute frequencies were constructed. Circular graphs with percentages. The results of the aforementioned variable will be analyzed in the Chi Square test with a significance level of ≤ 0.05 . The results showed that the level of knowledge about the care of pregnant women was regular; According to university of origin, in Private University Antenor Orrego Trujillo campus with 48.94% was regular, Los Angeles Catholic University of Chimbote Trujillo seat with 78.57% was regular and Alas Peruanas University Trujillo branch with 66.67% was regular; Where there is no significant difference ($p = 0.0893$).

It is concluded, the level of knowledge about the care of pregnant women in stomatology students of the universities of the province of Trujillo in 2017 was generally regular.

KEYWORDS: knowledge, pregnant women.

ÍNDICE

- DEDICATORIA.....	i
- AGRADECIMIENTO.....	ii
- RESUMEN.....	iii
- ABSTRACT.....	iv
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. DISEÑO METODOLÓGICO.....	8
III. RESULTADOS.....	17
IV. DISCUSIÓN.....	21
V. CONCLUSIONES.....	23
VI. RECOMENDACIONES.....	24
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	25
VIII. ANEXOS	27

I. INTRODUCCIÓN

El conocimiento es un conjunto de habilidades adquiridas por una persona a través de la experiencia o la educación, el entendimiento teórico o práctico sobre una materia. Desde el punto de vista psicológico, la adquisición de los conocimientos incluye procesos cognitivos complejos de percepción, aprendizaje, comunicación, asociación y razonamiento.¹

En Odontología, existe una variedad de pacientes con distintas condiciones generales de salud, que necesitan un manejo específico al de un paciente en aparente buen estado general. Pacientes en estado de gestación es un caso en especial en el que se requiere un plan de tratamiento diferente, el manejo correcto se debe instruir a lo largo de la formación de los estudiantes de Estomatología; asimismo deshacer dudas que se puedan crear tanto en el estomatólogo como en la paciente en cuanto al estado de esta misma.

En el embarazo, desde el momento en que ocurre la fecundación, muchos cambios se producen en su cuerpo, cambios fisiológicos, hematológicos, anatómicos, entre otros.² La duración promedio del embarazo humano es de 40 semanas. Este período se divide en trimestres, los cuales son: primer trimestre, desde la concepción hasta la semana 13; segundo trimestre, de las semana 14 a la semana 27; tercer trimestre 28 al final de la gestación.³

La población tiene creencias que se generan durante el embarazo. Existe una asociación errónea entre gestación e incremento de caries y pérdida de dientes; sin embargo, existe

evidencia científica que demuestra que las molestias originadas por los cambios del embarazo se pueden evitar aplicando medidas preventivas.⁴ Se ha mencionado con frecuencia la descalcificación que sufren los dientes maternos, se habla de que el bebé le roba calcio a los dientes de la mamá, del daño que producen las radiaciones dentales y lo nocivo de los medicamentos que utiliza el odontólogo como es el caso de los anestésicos. Hasta el momento se acepta que: el embarazo no descalcifica los dientes ni provoca la pérdida dental, la dosis de radiación dental que se emplea no causa daño y por seguridad se usa el mandil de plomo durante los tratamientos de conductos, los medicamentos como paracetamol y además la penicilina son utilizados rutinariamente para las complicaciones que se puedan presentar durante el embarazo mientras no exista ninguna reacción de hipersensibilidad y anestésicos como los tipo amida (lidocaína) que se emplean usualmente en la práctica odontológica para gestantes no tienen repercusión materna ni fetal.³

Para el odontólogo, la mujer embarazada no debe ser una paciente distinta, pero sí una paciente especial³, esto se debe a que durante el embarazo cambia el cuerpo de la mujer en muchas formas y ocasiona ciertos cambios en la cavidad bucal que reflejan estas alteraciones fisiológicas.⁵ La hipertensión arterial es el padecimiento más común que sucede durante el embarazo que está asociado con efectos adversos maternos y perinatales. Durante el segundo trimestre es normal encontrar a la paciente con ligera hipotensión, y en el tercer trimestre, con hipertensión arterial. Esto resalta la importancia de realizar la toma de presión arterial antes de realizar cualquier procedimiento odontológico.¹⁹ En el 2º y 3º trimestre, pueden mostrar mayor hipotensión simplemente al colocarse en posición decúbito dorsal (supino) en el sillón dental, considerando que las sesiones no deben ser mayores a 25 minutos.^{3,5} Durante la atención odontológica de la embarazada es importante

la posición de la paciente, por ello, las posiciones del sillón varían dependiendo del trimestre del embarazo. En el 1º trimestre es recomendable colocarlo en 165°, en el 2º trimestre 150° y en el 3º trimestre a 135°. ³

Estudios recientes han vinculado a las enfermedades bucales con condiciones como el embarazo.⁶ Algunos autores, han planteado que los cambios bioquímicos que se producen, son responsables de la aparición de caries dental en el embarazo.⁷ La higiene bucal deficiente es otro factor reconocido en la aparición de enfermedades bucales, ya que conlleva a un aumento en la cantidad y extensión de la placa dentobacteriana (PDB) y en la gestante pudiera aparecer como resultado de la disminución de la frecuencia del cepillado por malestar general y náuseas.⁸

Las lesiones que se presentan a nivel bucal, son muy variadas y ocurren como resultado de las alteraciones hormonales que acontecen en el transcurso del embarazo, estas desaparecen al finalizar dicha etapa o al aplicarles tratamiento.² Las enfermedades bucales con más alta frecuencia son las periodontopatías.³ Una de las alteraciones más frecuentes en la boca se presenta en las encías, y se caracteriza por una importante inflamación y sangrado profuso.⁹ La gingivitis es el hallazgo oral más frecuente en embarazadas, con una prevalencia de 60% - 75%. Y, un 5% de mujeres gestantes presentan un granuloma piógeno o tumor del embarazo en la encía. Esta lesión vascular benigna y asintomática, se relaciona con un aumento en la progesterona, bacterias y factores irritantes locales.⁵ Las gestantes que tienen mayor riesgo de periodontopatías son las de bajo nivel socioeconómico o con padres de bajo nivel educacional, las que no reciben atención estomatológica periódica.¹⁰

Es necesaria la atención periodontal que comprende la educación en higiene oral, destartaje y alisado radicular, obturaciones con su respectivo pulido y profilaxis; así como la eliminación de restos radiculares y abscesos dentoalveolares. Existen tratamientos convencionales que pueden posponerse hasta después del parto dependiendo de su complejidad y duración. Una disminución de la presión sanguínea y el gasto cardiaco pueden ocurrir durante el 2º y 3º trimestre cuando la paciente se recuesta en posición supina por completa. Esto es la respuesta a una disminución del retorno venoso que ocasiona la presión del bebé sobre la vena cava. De continuar esto, puede llevar a la paciente a cursar el síndrome de hipotensión en supino.¹⁹ La posición en el sillón debe ser supina sobre su lado izquierdo con movimientos lentos.¹¹

Otro hallazgo dental es la movilidad de piezas, que puede ser generalizada. Esta situación es reversible después del parto.¹²

Existe acuerdo entre los grupos expertos al plantear que el período más seguro y confortable para el tratamiento odontológico electivo de la embarazada ocurre entre las semanas 14 y 20 de gestación.¹³

Si se considera necesario indicar el uso de medicamentos durante el embarazo, se debe evitar la politerapia y la dosis administrada debe ser la mínima efectiva por el menor tiempo posible.¹⁴

Rodríguez M. y cols.⁶ (2013) en Bucaramanga evaluaron los conocimientos de los médicos generales y obstetras sobre la enfermedad periodontal y su relación con complicaciones en el embarazo. El estudio se realizó con 139 médicos generales y 24 obstetras aplicándole un cuestionario. Se obtuvo que 66% de los médicos generales y el 75% de los obstetras

consideraron que la enfermedad periodontales podrían ser un factor de riesgo para la salud de la madre e hijo, además el 77% de los médicos y el 54% de los obstetras siempre remitían a la gestante a consulta odontológica. Se concluyó que hace falta una mayor aplicación de conocimientos para asegurar el bienestar de la madre e hijo.

Soto V. y cols.¹⁵ (2002) evaluaron los conocimientos de alumnos que cursan el último año de odontología sobre el manejo de la paciente embarazada de 3 universidades diferentes en México, aplicando una encuesta sobre los conocimientos que un odontólogo debe conocer. Participaron 132 alumnos en total, donde se encontró que los conocimientos sobre fisiología y farmacología en general fueron deficientes. Afirmando la necesidad de retroalimentar los conceptos teóricos en la práctica clínica.

Según Hinostroza P.¹⁶ (2009) evaluó el nivel de conocimientos en el manejo odontológico de pacientes gestantes en alumnos de 3 universidades distintas en la ciudad de Lima. Se aplicó una encuesta a 184 alumnos. Se encontró un conocimiento en general el nivel de conocimientos sobre atención odontológica de la paciente gestante estuvo entre regular con 79.9%. Por último se encontró una diferencia estadísticamente significativa en el nivel de conocimientos entre las distintas universidades. Concluyendo que las facultades deben poner más énfasis en este tema específico.

Por la información preliminar, el presente trabajo está destinado a valorar los conocimientos que han sido impartidos en los alumnos en 3 universidades distintas en la provincia de Trujillo, y en lo posible lograr una mejora en el protocolo específico a seguir ante pacientes gestantes para brindar un mejor servicio orientado al bienestar de la sociedad. Esta presente investigación es importante ya que se podría detectar las deficiencias de conocimientos para poder optimizar la atención a pacientes gestantes.

1. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA:

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la atención odontológica de gestantes en estudiantes de Estomatología de las universidades de la provincia de Trujillo, 2017?

2. OBJETIVOS:

2.1 Objetivo General:

Determinar el nivel de conocimiento sobre la atención de gestantes en estudiantes de Estomatología de las universidades de la provincia de Trujillo en el año 2017.

2.2 Objetivos Específicos:

- Determinar el nivel de conocimiento en el manejo odontológico de pacientes gestantes en los alumnos de VIII de la Universidad Privada Antenor Orrego sede Trujillo, 2017 - I.
- Determinar el nivel de conocimiento en el manejo odontológico de pacientes gestantes en los alumnos de VIII de la Universidad Alas Peruanas sede Trujillo, 2017 - I.

- Determinar el nivel de conocimiento en el manejo odontológico de pacientes gestantes en los alumnos VIII de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote sede Trujillo, 2017 - I.
- Comparar el nivel de conocimiento sobre la atención de gestantes en estudiantes de Estomatología de las universidades de la provincia de Trujillo, 2017 – I.

II. DEL DISEÑO METODOLÓGICO

1. Material de estudio

1.1 Tipo de investigación:

Según el período en el que se capta la información	Según la evolución del fenómeno estudiado	Según la comparación de poblaciones	Según la interferencia del investigador en el estudio
Prospectivo	Transversal	Comparativo	Observacional

1.2 Área de estudio:

La presente investigación se desarrolló en la Clínica Estomatológica de las Universidades: Universidad Privada Antenor Orrego sede Trujillo, Universidad Alas Peruanas sede Trujillo, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote sede Trujillo, del período de estudios 2017 – I.

1.3 Definición de la población: Población total

1.3.1 Características generales:

Se consideró a todos los alumnos de VIII ciclo de la escuela profesional de Odontología o Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego sede Trujillo, Universidad Alas Peruanas

sede Trujillo, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote sede Trujillo en el año 2017 – I, según criterios de inclusión.

1.3.1.1 Criterios de inclusión:

- Alumnos matriculados en la escuela profesional de Odontología o Estomatología en la Universidad Privada Antenor Orrego de Trujillo, Universidad Alas Peruanas filial Trujillo, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote sede Trujillo, en el período 2017 -I y se encuentren cursando VIII ciclo.

1.3.1.2 Criterios de exclusión:

- Alumnos que no han sido matriculados en Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego de Trujillo, Universidad Alas Peruanas filial Trujillo, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote sede Trujillo en el período 2017-I.
- Alumnos que no asistan regularmente a clases.
- Alumnos que han abandonado el ciclo.
- Alumnos que no autoricen la realización de la presente investigación.

1.3.2 Diseño estadístico de muestreo:

1.3.2.1 Unidad de Análisis:

- Alumno matriculado en Estomatología u Odontología en VIII ciclo de la Universidad Privada Antenor Orrego sede Trujillo, Universidad Alas Peruanas sede Trujillo, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote sede Trujillo en el período 2017 - I.

1.3.2.2 Marco de muestreo: Población total

- Registro de fichas de matrícula de todos los alumnos matriculados en VIII ciclo en la Universidad Privada Antenor Orrego sede Trujillo, Universidad Alas Peruanas sede Trujillo, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote sede Trujillo, en el período 2017.
 - ✓ Universidad Privada Antenor Orrego: 47 alumnos
 - ✓ Universidad Alas Peruanas filial Trujillo: 12 alumnos
 - ✓ Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote sede Trujillo: 36 alumnos

1.3.2.3 Consideraciones éticas

Para la ejecución de la presente investigación, se guió los principios de la Declaración de Helsinki, adoptada por la 18° Asamblea Mundial (Helsinki, 1964), y modificada en Fortaleza- Brasil, Octubre 2013.

1.4 Método de selección: Muestreo no probabilístico por conveniencia

2. Métodos, Técnicas e Instrumento de recolección de datos

2.1 Método: Encuesta: Cuestionario estructurado

2.2 Descripción del Procedimiento:

2.2.1 De la aprobación del proyecto:

El primer paso para la realización del presente estudio de investigación fue la obtención del permiso para su ejecución, tras la aprobación del proyecto por parte de la Comisión de Investigación de la Escuela de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego.

2.2.2 De la autorización para la ejecución:

Una vez aprobado el proyecto se procedió a solicitar el permiso a las autoridades de la Universidad Privada Antenor Orrego filial Trujillo, Universidad Alas Peruanas filial Trujillo, Universidad Los Ángeles de Chimbote filial Trujillo y se les explicará la importancia de la presente investigación con el fin de obtener los permisos correspondientes para su correspondiente ejecución.
(Anexo 1)

2.3 Instrumento de recolección de datos

- Elaboración del instrumento:

Se utilizó un cuestionario, el cuál fue usado por Soto¹⁵ para evaluar el nivel de conocimientos de los alumnos de Odontología en México, esta encuesta fue calibrada por juicio de expertos y una prueba piloto. El cuestionario constó inicialmente de 20 preguntas cerradas sobre la atención de gestantes. Las preguntas constaban de respuestas múltiples, donde solo una de ellas fue la correcta. La valorización de estas fueron: Respuesta correcta: 1 punto – Respuesta incorrecta: 0 puntos

- **Validación del instrumento:**

✓ **Validación del contenido:**

El cuestionario fue presentado a 8 jueces expertos, todos ellos estomatólogos, quienes contaban con una pauta para evaluar de 1 y 0 cada ítem del cuestionario donde la valorización de estas fueron: Consideradas correctas: 1 – Consideradas incorrectas: 0. Donde el resultado de esta evaluación fue sometida a la prueba V de Aiken para obtener la validez del instrumento; siendo el valor total de: 0.91 concluyendo que existe validez de contenido con excepción de 4 ítems los cuales fueron extraídos del cuestionario. (Anexo 2)

✓ **Prueba piloto:**

A fin de analizar la consistencia interna del cuestionario, se llevó a cabo una prueba piloto, en la cual participaron 30 estudiantes de las diferentes universidades.

✓ **Confiabilidad:**

Se realizó a cabo una prueba piloto, en la cual participaron 30 estudiantes de las diferentes universidades; se empleó el coeficiente Alfa de Cronbach, el valor en el presente análisis es de 0.799 lo cual significa que el instrumento es fiable y mide apropiadamente la característica de interés para la presente investigación. (Anexo 3)

✓ **Recojo de la información:**

Se solicitó el permiso para el ingreso a las aulas en el turno de teorías. Se les informó acerca del propósito de la investigación a todos los alumnos, solicitándoles su aceptación para participar en este estudio firmando un consentimiento informado. (Anexo 4) Se obtuvo la información aplicando el cuestionario. (Anexo 5)

2.4 Variables:

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL (INDICADORES)	SEGÚN SU NATURALEZA	ESCALA DE MEDICIÓN
Nivel de conocimiento sobre el manejo odontológico en pacientes gestantes	Conjunto de habilidades adquiridas por una persona a través de la experiencia o la educación, el entendimiento teórico o práctico sobre el manejo odontológico en pacientes gestantes. ¹	El cuestionario consta de 16 preguntas, cada pregunta tiene el valor de 1 punto. Se determina de acuerdo a los siguientes niveles: -Bueno: 12-16 -Regular: 6-11 -Malo: 0-5	Cualitativa	Ordinal
COVARIABLE				
Universidad de procedencia	Institución de enseñanza superior que comprende diversas facultades y que confiere los grados académicos correspondientes. ²⁰	- UPAO - ULADECH - UAP	Cualitativa	Nominal

3. Análisis estadístico e interpretación de la información:

La información se procesará a través de los programas IBM SPSS Statistics 20 y Microsoft Excel. Los resultados se presentaran en tablas de doble entrada con frecuencias absolutas simples, porcentajes y totales. Gráficos circulares y barras con los porcentajes. Los resultados de las variables antes mencionadas serán analizadas en la prueba estadística Chi² con un nivel de significancia de $\leq 0,05$.

III. RESULTADOS

El presente estudio tuvo como propósito determinar el nivel de conocimiento sobre la atención odontológica de gestantes en estudiantes de Estomatología de las universidades de la provincia de Trujillo en el año 2017, el cuestionario se aplicó a 97 alumnos de VIII ciclo. El análisis de los datos obtuvieron los siguientes resultados:

El nivel de conocimiento sobre atención odontológica de gestantes en estudiantes de Estomatología de las universidades de Trujillo fue regular con 60%, constituido por 58 alumnos.

(Tabla 1, Gráfico 1)

El nivel de conocimiento sobre atención odontológica de gestantes en estudiantes de Estomatología según universidades de procedencia fue regular, con porcentajes en Universidad Privada Antenor Orrego campus Trujillo con 48.94% constituido por 23 alumnos de un total de 47 alumnos, en Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote sede Trujillo con 78.57% constituido por 11 alumnos de un total de 14 alumnos y por último en Universidad Alas Peruanas filial Trujillo con 66.67% constituido por 24 alumnos de un total de 36 alumnos.

Los resultados nos permiten observar que los estudiantes de VIII ciclo de las tres universidades tienen un nivel de conocimiento regular sobre atención odontológica de gestantes, teniendo el primer lugar UAP 78.57%, seguido de ULADECH 66.67% y finalmente UPAO 48.94%. También se puede evidenciar que el 34.04% de

estudiantes de UPAO indicaron tener un nivel de conocimiento bueno, seguido de UAP con 21.43% y el 13.89% de estudiantes de ULADECH. En cuanto al nivel de conocimiento malo, se encuentra en primer lugar la ULADECH con 19.44% seguido de UPAO con 17.02% y UAP con 0%.

(Tabla 2, Grafico 2)

Al analizar los resultados de este trabajo de investigación se puede afirmar que no existe una diferencia significativa entre el nivel de conocimiento de las Universidades de la provincia de Trujillo ($p=0.0893$).

Tabla N°1:

Nivel de Conocimiento sobre Atención Odontológica de pacientes gestantes en los estudiantes de Estomatología de las Universidades de Trujillo 2017.

Nivel de Conocimiento	n	%
Bueno	24	24.7
Regular	58	59.8
Malo	15	15.5
Total	97	100.00

Gráfico N°1:



Tabla N°2:

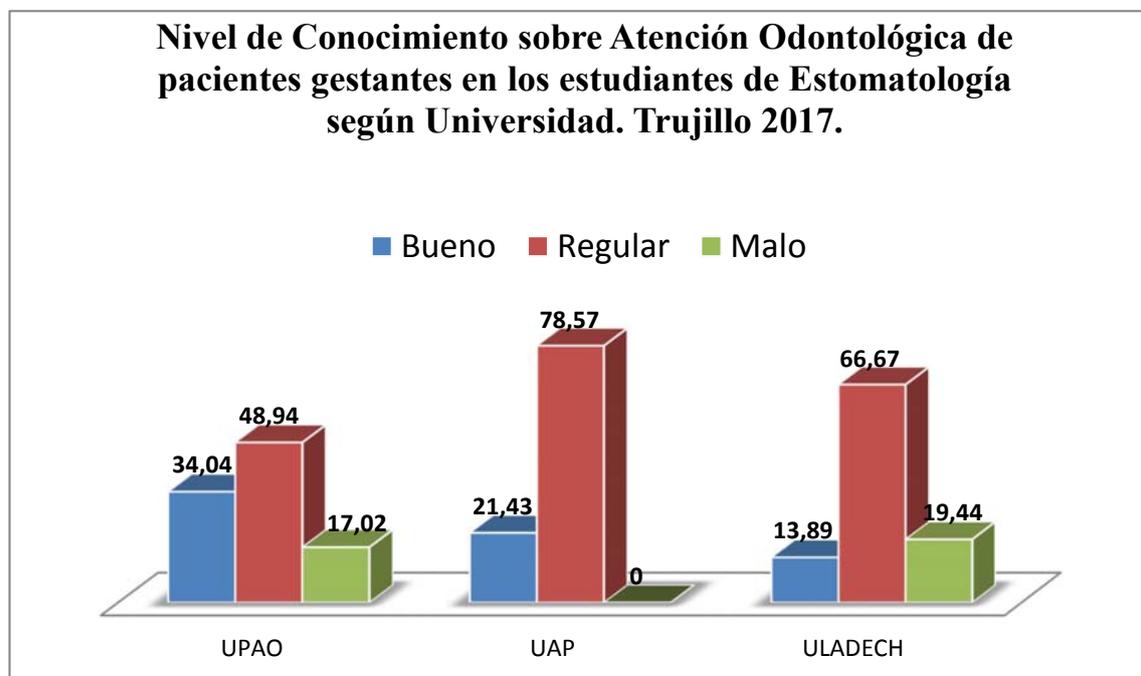
Nivel de Conocimiento sobre Atención Odontológica de pacientes gestantes en los estudiantes de Estomatología según Universidad de procedencia. Trujillo 2017.

Nivel de Conocimiento	UPAO		UAP		ULADECH	
	n	%	n	%	n	%
Bueno	16	34.04	3	21.43	5	13.89
Regular	23	48.94	11	78.57	24	66.67
Malo	8	17.02	0	0.00	7	19.44
Total	47	100.00	14	100.00	36	100.00

$X^2 = 8.0632$

$p = 0.0893$

Gráfico N°2:



IV. DISCUSIÓN

Existe una gran importancia en evaluar los conocimientos de los estudiantes de Estomatología y/o Odontología ya que al finalizar la carrera profesional estarán próximos a atender una variedad de pacientes con distintas condiciones generales de salud como pacientes gestantes.

En el presente estudio estuvo enfocado a los 97 estudiantes de Odontología y/o Estomatología que se encuentran cursando VIII ciclo de las universidades de la provincia de Trujillo, para determinar el nivel de conocimiento sobre el manejo odontológico de pacientes gestantes en estudiantes de estomatología de las universidades de la provincia de Trujillo.

Al analizar los resultados generales de la población estudiada se determinó que el nivel de conocimiento sobre el manejo odontológico de pacientes gestantes en estudiantes de estomatología de las universidades de la provincia de Trujillo, 2017, fue regular con un 60% constituido por 58 alumnos de un total de 97 alumnos. Este resultado concuerda con Hinostroza P.¹⁶ quien en su estudio sobre manejo estomatológico de la paciente gestante en internos de 3 universidades en el año 2009, se encontró un conocimiento en general regular con 79.9%. Por otro lado, este estudio no concuerda con Soto V.¹⁵ en el año 2002, donde se encontró que los conocimientos sobre manejo de la mujer embarazada fueron deficientes.

Los resultados de esta investigación en la cual no se encontró diferencia estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento de las universidades de la provincia de Trujillo puede explicarse: Por la falta de repaso de los conocimientos teóricos impartidos en las

aulas de clase y al no ponerse en práctica estos pueden ser olvidados. Además, podría deberse a la falta de hincapié necesario en el protocolo para gestante por parte de los docentes. Y por último puede deberse a la falta de interiorización e interés del tema por parte de los alumnos.

En el presente estudio de investigación tuvo como limitaciones, la falta de autorización para la aplicación de encuestas en la Universidad Nacional de Trujillo limitando el número de población total.

En cuanto a fortalezas, el cuestionario que se aplicó para evaluar el nivel de conocimiento fue sometido a una prueba piloto y juicio de expertos aportando la confiabilidad y validez que requiere un instrumento de medición. Además para la aplicación de las encuestas no se requirió de largos periodos puesto que se tuvo el apoyo completo por parte de los docentes y de los alumnos de cada universidad.

V. CONCLUSIONES

- El presente estudio determinó que el nivel de conocimiento sobre la atención odontológica de gestantes en estudiantes de Estomatología de las universidades de la provincia de Trujillo en el año 2017 fue regular con 60%.
- El presente estudio determinó que el nivel de conocimiento sobre la atención odontológica de gestantes en estudiantes de Estomatología de VIII ciclo de la Universidad Privada Antenor Orrego, Trujillo, 2017-I fue regular con 48.94%
- El presente estudio determinó que el nivel de conocimiento sobre la atención odontológica de gestantes en estudiantes de Estomatología de VIII ciclo de la Universidad Alas Peruanas filial Trujillo, 2017-I fue regular con 78.57%.
- El presente estudio determinó que el nivel de conocimiento sobre la atención odontológica de gestantes en estudiantes de Estomatología de VIII ciclo de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote sede Trujillo, 2017-I fue regular con 66.67%.
- El presente estudio determinó que no existe una diferencia significativa entre el nivel de conocimiento según la universidad de procedencia ($p=0.0893$).

VI. RECOMENDACIONES

- Se recomienda actualizar los resultados constantemente para obtener la información enfocada a una realidad actual que muestre el nivel de conocimiento de los alumnos que están por concluir la carrera profesional; esto permitirá reforzar el cumplimiento del protocolo para atención de gestantes.
- Se recomienda capacitar y/o reforzar frecuentemente los conocimientos de los alumnos sobre el manejo a seguir ante pacientes gestantes para brindar un mejor servicio y optimizar la atención en beneficio del bienestar de la sociedad.
- Se recomienda instaurar protocolos de atención odontológica de gestantes los cuales deberán ser aplicados durante todos los procesos de tratamientos odontológicos.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Llorens J. Conocimiento médico y su gestión. Revista Habanera de Ciencias Médicas [Internet]. 2011 [fecha de acceso: 15/02/2017]; 10(4):505-12. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2011000400013
2. Cárez L, Benavides Y, Henríquez Y, Moreno S. Lesiones Bucales vistas en la embarazada. Revista Obstetrica Ginecológica Venezolana [Internet]. 2005 [fecha de acceso: 15/03/2017]; 65(1):1-5. Disponible en: http://www.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0048-77322005000100002
3. Fernández O, Chávez M. Atención odontológica en la mujer embarazada. Investigación Materno Infantil [Internet]. 2010. [fecha de acceso: 15/02/2017]; 2(2):80 – 4. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/imi/imi-2010/imi102g.pdf>
4. Garbero I, Delgado A, Benito I. Salud oral en embarazadas: Conocimientos y actitudes. Acta odontológica venezolana [Internet]. 2005 [fecha de acceso: 25/02/2017]; 43(2): 63-5. Disponible en: http://www.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-63652005000200006
5. Palma C. Embarazo y salud oral. Odontología Pediátrica. 2009; 17(1):1-5.
6. Rodríguez M, Mejía L, Peñaloza E, Urueña J. Conocimientos de los médicos sobre enfermedad periodontal y su relación con complicaciones en el embarazo. Revista Universidad Ind. Santander. Salud [Internet]. 2013 [fecha de acceso: 05/03/2017]; 45(3): 25-34. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-08072013000300003
7. Batarrechea M, Fernández L, Martínez T. La embarazada y atención estomatológica integral como grupo priorizado. Revista Cubana Estomatológica [Internet]. 2009 [fecha de acceso: 28/03/2017]; 46(4): 60-9. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072009000400007
8. Bastarrechea M, Gispert E, García B, Ventura M, Nasco N. Consideraciones para la atención estomatológica integral y sistémica durante el embarazo según riesgos. Revista Cubana Estomatológica. 2010; 47(4):428-38.
9. Betancourt M, Pérez A, Espeso N, Miranda M. Inflamación gingival asociada con factores de riesgo durante el embarazo. Revista Cubana Estomatológica. 2017; 44(4):1-9.

10. Bastarrechea M, Betancourt N, Oliva M. Algunos riesgos durante el embarazo en relación con la enfermedad periodontal y la caries. *Revista Cubana de Estomatología*. 2009; 46(4):1-15.
11. Cosme G, Berini L. *Tratado de Cirugía Bucal*. 1º Edición. Madrid: Editorial Ergon S.A. ; 1999.
12. Little J, Falace D. *Tratamiento odontológico del paciente bajo tratamiento médico*. 5º Edición. España: Editorial Harcourt S.A.;1998.
13. Boggess K, Edelstein B. Oral health in women during preconception and pregnancy. *Child Health*. 2006; 10(5): 169-74.
14. Mischari C, Ríos M, Morales I, Urzúa J, Barahona P. Calidad de vida y condición de salud oral en embarazadas chilenas e inmigrantes peruanas. *Revista peruana medica exp. Salud pública*. 2009; 26(4): 455-61.
15. Soto V, Díaz R, Peña M, Bastien M, Pérez R. Conocimiento de los alumnos del último año de la carrera de odontología en el manejo de la paciente embarazada. *Revista de la Asociación Dental Mexicana*. 2008; 59(6):197-201.
16. Hinostroza P. Nivel de conocimiento en el manejo estomatológico de la paciente gestante en internos de odontología de tres universidades peruanas. [Tesis]. Perú: Universidad Mayor de San Marcos; 2009.
17. Gonzales W, Corona M, Pineda A, Lao N, Pardo M. Conocimientos de las embarazadas del área de salud “Carlos J. Finlay” sobre salud bucal. *Revista Cubana Estomatológica*. 2007; 44(4): 1-5.
18. Barrios D. Nivel de conocimiento sobre salud oral en gestantes del Honadomi “San Bartolomé” Minsa. [Tesis]. Perú: Universidad Mayor de San Marcos; 2012.
19. Liceága R, Díaz E. Manejo odontológico de la mujer embarazada. *Revista Nacional de odontología*. 2012; 7(3): 1-7.
20. DLE: Real Academia Española. [Internet]. Madrid: Edición en cartón; 2014 [fecha de acceso: 28/05/2017]. Disponible en: <http://dle.rae.es/?id=b6TOjV2>

ANEXOS

ANEXO 1:

**SOLICITUD PARA EJECUCIÓN DE TESIS EN LAS UNIVERSIDADES DE LA
PROVINCIA DE TRUJILLO**

SOLICITO AUTORIZACION PARA REALIZAR
ENCUESTAS EN LA CLINICA ESTOMATOLOGICA –
PARA EJECUTAR PROYECTO DE TESIS

DR. OSCAR DEL CASTILLO HUERTAS
DIRECTOR DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGIA
DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO

Yo, **CYNTHIA DEL CARMEN CRUZADO AGUILAR**, con DNI N° 72543053, ID 000097547. Egresado de la Escuela Profesional de Estomatología a Usted respetuosamente presento y expongo:

Que, con motivo del desarrollo del proyecto de tesis titulado: **“Nivel de conocimiento sobre la atención odontológica de gestantes en estudiantes de Estomatología de las Universidades de la provincia de Trujillo, 2017”**, recurro a su despacho a fin de solicitar la autorización para que se me permita el ingreso a la Clínica Estomatológica para realizar encuestas para ejecutar dicho proyecto.

Por lo expuesto:

Pido a Ud. Señor Director acceder a mi solicitud por ser de justicia.

Trujillo, 26 de Junio de 2017

CYNTHIA DEL CARMEN CRUZADO AGUILAR

DNI N° 72543053

ID 000097547

ANEXO 2:

ANÁLISIS DE LA VALIDEZ DE CONTENIDO POR CRITERIO DE JUECES MEDIANTE

EL COEFICIENTE DE VALIDEZ V DE AIKEN

“Cuestionario de conocimientos sobre la atención odontológica de gestantes”

Ítems	Suma de calificaciones de todos los jueces	V de Aiken para Ítem
Ítem 1	7	0.88
Ítem 2	7	0.88
Ítem 3	8	1.00
Ítem 4	8	1.00
Ítem 5	8	1.00
Ítem 6	8	1.00
Ítem 7	7	0.88
Ítem 8	6	0.75
Ítem 9	7	0.88
Ítem 10	6	0.75
Ítem 11	5	0.88
Ítem 12	7	0.88
Ítem 13	8	1.00
Ítem 14	7	0.88
Ítem 15	7	0.88
Ítem 16	6	0.75
Ítem 17	8	1.00
Ítem 18	8	1.00
Ítem 19	8	1.00
Ítem 20	7	0.88
V de Aiken total		0.91

El coeficiente de validez de contenido V de Aiken puede tomar valores en el rango: $0 \leq V \leq 1$

Si V=0 Hay total desacuerdo con los ítems Si V=1 Hay total acuerdo con todos los ítems

En el caso de contar con 8 jueces, se necesita el acuerdo de por lo menos 7 de ellos para que a un nivel de $p < 0.05$ el ítem sea considerado como válido.

Conclusión: Siendo el **V de Aiken total 0.91** mayor que 0.80, se concluye que existe validez de contenido con excepción de los ítems: 8, 10, 11, 16 debiendo ser extraídos.

ANEXO 3:

ANÁLISIS DE CONFIABILIDAD: ALFA DE CRONBACH

Instrumento:

Cuestionario sobre atención odontológica de gestantes

Resultados:

Estadísticas de Confiabilidad

Alfa de Cronbach	N° de ítems
0.799	16

El valor alfa de Cronbach en el presente análisis es de 0.799 lo cual significa que el instrumento es fiable y mide apropiadamente la característica de interés para la presente investigación.

ANEXO 4:

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA EJECUCIÓN DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Universidad: _____

Nombre: _____

Fecha: _____

Yo Cynthia Cruzado Aguilar, identificado con DNI: 72543053 y ID: 000097547; ex alumno de la Universidad Privada Antenor Orrego, explico al estudiante la necesidad de colaborar con el llenado del cuestionario sobre “Nivel de conocimiento sobre la atención odontológica de gestantes” en los estudiantes de las Universidades de la Provincia de Trujillo, 2017”.

DECLARO:

He comprendido las explicaciones que se me han facilitado en un lenguaje claro y sencillo, y el facultativo que me ha atendido me ha permitido realizar todas las observaciones y me ha aclarado todas las dudas que le he planteado. También comprendo que, en cualquier momento y sin necesidad de dar ninguna explicación, puedo revocar el consentimiento que ahora presto.

Por ello, manifiesto que estoy satisfecho con la información recibida y que comprendo el contenido de esta.

CONSIENTO

FIRMA Y HUELLA

ANEXO 5:

CUESTIONARIO SOBRE LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DE GESTANTES

▪ **UNIVERSIDAD:**

▪ **INSTRUCCIONES:** Lea detenidamente y escoja la respuesta correcta.

1. ¿El embarazo causa pérdida dentaria en gestantes?

SI

NO

2. ¿Las piezas dentarias se pueden descalcificar durante el embarazo?

SI

NO

3. Período del embarazo en el que la gestante presenta menor riesgo de complicaciones en el tratamiento odontológico:

a) 1º trimestre

b) 2º trimestre

c) 3º trimestre

4. ¿Cuál es el parámetro normal de la P/A en la paciente gestante durante el 2º trimestre?

a) 120/80 mm/Hg

b) 130/90 mm/Hg

c) 110/70 mm/Hg

d) 160/100 mm/Hg

5. ¿A qué enfermedades bucales son más susceptibles las mujeres embarazadas?

a) Caries

b) Periodontopatías

c) Herpes

d) Candidiasis

6. ¿Está permitido el uso de lidocaína 2% con vasoconstrictor en la paciente gestante durante el 2º trimestre?

SI

NO

7. ¿Está indicado el uso de antibióticos en la paciente embarazada durante el 1º trimestre?

SI

NO

8. ¿Está indicado el uso de analgésicos y antiinflamatorios en pacientes gestantes durante el 3º trimestre?

SI

NO

9. ¿Está indicada la toma de radiografías con mandil de plomo en pacientes gestantes?

SI

NO

10. ¿En el sillón dental que posición está indicada en especial durante el 2º y 3º trimestre?
- a) Posición supina b) Ligeramente reclinada
c) Sentada d) Supina sobre su costado izquierdo
11. ¿Cuál es el tiempo máximo indicado que debe permanecer la paciente embarazada en el sillón dental durante el 2º y 3º trimestre?
- a) 25 min. b) 60 min. c) 2 hrs. d) 4 hrs.
12. Debido a la compresión del útero sobre la vena cava inferior en la mujer embarazada en posición supina puede presentar:
- a) Choque anafiláctico b) Taquicardia
c) Síndrome de hipotensión en supino d) Pérdida de la conciencia
13. ¿En qué período se recomienda el tratamiento de prótesis fija y/o removible en la paciente gestante fisiológicamente sana?
- a) 1º trimestre b) 2º trimestre
c) 3º trimestre d) Después del embarazo
14. ¿Está indicada la profilaxis, destartraje y RAR en la paciente gestante fisiológicamente sana?
- SI NO
15. ¿Cuál es el hallazgo más frecuente durante el embarazo?
- a) Gingivitis b) Odontoma c) Tumor del embarazo
16. ¿Cuál sería el tratamiento a seguir si la paciente gestante durante la consulta odontológica presenta: hipotensión, taquicardia, diaforesis, náuseas, vómito, dolor abdominal, disnea, mareo e inquietud?
- a) Trendelenburg b) Posición supina de lado derecho
c) Trendelenburg inversa d) Posición supina de lado izquierdo