

**UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO**  
**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA**



**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA**

---

“Nivel de conocimiento sobre el manejo de la atención odontológica en pacientes con enfermedades sistémicas, en cirujanos dentistas del cercado de Trujillo – 2021”

---

**Área de Investigación:**  
Salud Pública Estomatológica

**Autor:**  
Br. Germán Guzmán, Kevin Arnold

**Jurado Evaluador:**  
**Presidente:** Zarate Chavarry, Stefanny Lisset  
**Secretario:** Huarcaya Lopez, Jorge Luis  
**Vocal:** Aramburu Vivanco, Rocio

**Asesor:**  
Vasquez Zavaleta, Jorge Eduardo  
**Código Orcid:** <https://orcid.org/0000-0003-4622-9532>

**Trujillo – Perú**  
**2022**

**Fecha de sustentación:** 09/05/22

## DEDICATORIA

A Dios, primeramente, por iluminar y bendecir mi camino.

A mis padres, Carlos y Esther por todo su amor y apoyo incondicional en toda mi formación académica, por estar conmigo en todo momento de mi vida.

A mis hermanos, Diego y Leslie por los momentos gratos vividos que siempre me impulsan a seguir adelante y luchar por mis propósitos. Así mismo a mis abuelitas quienes cuidaron de mí desde pequeño.

## **AGRADECIMIENTOS**

A mis familiares quienes me apoyaron y ayudaron cuando más los necesitaba.

A las buenas amistades que hice en los años de estudio a quienes recordaré con alegría.

A los docentes por brindarme sus conocimientos el cual admiro mucho por su dedicación y paciencia en el trayecto de aprendizaje.

A mis asesores el Dr. Jorge Vasquez Zavaleta por su apoyo y colaboración en el presente estudio; al Dr. Otto Ajalcriña Hernández quien me apoyó inicialmente en el estudio. Así mismo, al Dr. Angel Asmat Abanto, por las sugerencias realizadas.

A aquellos cirujanos dentistas quienes apoyaron de manera voluntaria del presente estudio.

## RESUMEN

**OBJETIVO:** Determinar el nivel de conocimiento sobre el manejo de la atención odontológica en pacientes con enfermedades sistémicas, en cirujanos dentistas del cercado de Trujillo – 2021.

**MATERIALES Y METODOS:** Estudio observacional, de tipo trasversal, con una población de 88 cirujanos dentistas del cercado de Trujillo, a quienes se les aplicó un cuestionario de manera virtual. El cuestionario fue validado por 8 expertos (0.997). Posteriormente se realizó una prueba piloto a 30 cirujanos dentistas (0.771). El nivel de conocimiento se clasificó en tres niveles, malo, regular y bueno. El estadístico utilizado en el procesamiento de datos fue el de Chi cuadrado.

**RESULTADOS:** Se logró determinar que el nivel de conocimiento sobre la atención odontológica en pacientes con enfermedades sistémicas, en cirujanos dentistas es regular con el 57%, malo con el 38% y bueno con 6%. En cuanto al tiempo de egresado, se determinó un nivel de conocimiento regular con un 25% de 6 a 10 años. Con respecto al sexo tuvieron un nivel de conocimiento regular las mujeres con un 30% y los hombres con un 27%.

**CONCLUSIÓN:** El nivel de conocimiento sobre el manejo de la atención odontológica en pacientes con enfermedades sistémicas, en cirujanos dentistas es regular con un 57%, respecto al tiempo de egresado de 6 a 10 años y las mujeres con un mayor nivel de conocimiento.

**PALABRAS CLAVES:** Nivel de conocimiento, manejo de la atención odontológica, pacientes con enfermedades sistémicas, cirujanos dentistas.

## ABSTRAC

**OBJETIVE:** Determine the level of knowledge about management of dental care in patients with systemic diseases, in dental surgeons of the Trujillo area – 2021.

**METHODS AND MATERIALS:** Observational, cross-sectional study with a population of 88 dental surgeons from the Trujillo area, to whom a questionnaire was applied virtually. The questionnaire was validated by 8 experts (0.997). Subsequently, a pilot test was carried out on 30 dental surgeons (0.771). The level of knowledge was classified into three levels, bad, fair and good. The statistic used in data processing was Chi square.

**RESULTS:** It was possible to determine that the level of knowledge about dental care in patients with systemic diseases in dental surgeons is regular with 57%, bad with 38% and good with 6%. Regarding the time of graduation, a level of regular knowledge was determined with 25% from 6 to 10 years. Regarding sex, women had a regular level of knowledge with 30% and men with 27%.

**CONCLUSIÓN:** The level of knowledge about the management of dental care in patients with systemic diseases, in dental surgeons is regular with 57%, with respect to the time of graduation from 6 to 10 years and women with a higher level of knowledge.

**KEY WORDS:** Level of knowledge, managenet of dental care, patients with systemic diseases, dental surgeons.

## INDICE

<b>I.</b>	<b>INTRODUCCIÓN .....</b>	<b>8</b>
1.1.	Realidad problemática.....	8
1.2.	Marco teórico.....	9
1.3.	Antecedentes de estudio.....	14
1.4.	Justificación del estudio.....	15
1.5.	Formulación del problema.....	15
1.6.	Objetivos de la investigación: General y Específicos.....	15
1.7.	Variables.....	17
<b>II.</b>	<b>METODOLOGÍA.....</b>	<b>19</b>
2.1.	Tipo de investigación.....	19
2.2.	Población y muestra.....	19
2.3.	Diseño de investigación.....	20
2.4.	Métodos, técnicas e instrumentos de investigación.....	20
2.5.	Plan de procesamiento y análisis de datos.....	21
2.6.	Consideraciones bioéticas.....	23
<b>III.</b>	<b>RESULTADOS.....</b>	<b>24</b>
<b>IV.</b>	<b>DISCUSIÓN.....</b>	<b>28</b>
<b>V.</b>	<b>CONCLUSIONES.....</b>	<b>29</b>
<b>VI.</b>	<b>RECOMENDACIONES.....</b>	<b>32</b>
<b>VII.</b>	<b>BIBLIOGRAFIA.....</b>	<b>33</b>
<b>VIII.</b>	<b>ANEXOS.....</b>	<b>36</b>

## ÍNDICE DE TRABLAS Y GRÁVICOS

<b>Tabla 1.</b> Nivel de conocimiento sobre el manejo de la atención odontológica en pacientes con enfermedades sistémicas, en cirujanos dentistas del cercado de Trujillo – 2021 .....	25
<b>Gráfico 1.</b> Nivel de conocimiento sobre el manejo de la atención odontológica en pacientes con enfermedades sistémicas, en cirujanos dentistas del cercado de Trujillo – 2021 .....	25
<b>Tabla 2.</b> Nivel de conocimiento sobre el manejo de la atención odontológica en pacientes con enfermedades sistémicas, en cirujanos dentistas del cercado de Trujillo – 2021, según tiempo de egresado.....	26
<b>Gráfico 2.</b> Nivel de conocimiento sobre el manejo de la atención odontológica en pacientes con enfermedades sistémicas, en cirujanos dentistas del cercado de Trujillo – 2021, según tiempo de egresado.....	26
<b>Tabla 3.</b> Nivel de conocimiento sobre el manejo de la atención odontológica en pacientes con enfermedades sistémicas, en cirujanos dentistas del cercado de Trujillo – 2021, según sexo.....	27
<b>Gráfico 3.</b> Nivel de conocimiento sobre el manejo de la atención odontológica en pacientes con enfermedades sistémicas, en cirujanos dentistas del cercado de Trujillo – 2021, según sexo.....	28

## I. INTRODUCCIÓN

### 1.1. Realidad problemática

El profesional cirujano dentista debe enfrentarse además de situaciones competentes a su área también a las condiciones sistémicas de sus pacientes. La atención odontológica supone un peligro para determinados pacientes, sobre todo si la historia médica del paciente indica la presencia de alguna enfermedad sistémica. Asimismo, la prevalencia de antecedentes personales patológicos en los pacientes con tratamiento odontológico es elevado y alcanza el 57%.<sup>1</sup>

Por otro lado, los pacientes con enfermedades sistémicas necesitan de cuidados especiales debido a su condición de salud, el cual los compromete y los hace vulnerables a posibles complicaciones clínicas<sup>2</sup>. Si no se tiene el conocimiento necesario, cualquier emergencia podría tener un fatal desenlace y una situación relativamente simple puede convertirse en una tragedia.

Actualmente pueden encontrarse diversidad de estudios relacionados a la frecuencia y manejo de situaciones de emergencia en un consultorio odontológico, pero muy poco o nada se ha investigado sobre el nivel de conocimientos que deben tener los odontólogos a la hora de enfrentarse a esas situaciones, y las que se han hecho demuestran un conocimiento insuficiente. El cirujano dentista tiene en sus manos el ofrecer un diagnóstico a sus pacientes sobre enfermedades buco-maxilofaciales (B-MF), y también incluye su tratamiento. La atención odontológica actual debe incluir el manejo previo, durante y posterior de enfermedades al tratamiento del paciente<sup>3</sup>. Por tal motivo, es necesario que el profesional odontólogo cuente con el conocimiento suficiente para poder orientar y tratar apropiadamente a los pacientes que acuden a la consulta. Es en ese sentido que el cirujano dentista necesita capacitarse continuamente en el diagnóstico y tratamiento de las diferentes patologías que pueden estar afectando la cavidad bucal. Sin embargo, no se ha reportado estudios que

evalúen el nivel de conocimiento y la condición del cirujano dentista sobre enfermedades sistémicas en la ciudad de Trujillo.

## **1.2. Marco teórico**

La actual situación que los cirujanos dentistas presentan es la investigación continua del mayor control de las personas con alguna enfermedad, es de importancia tener en cuenta la condición de salud total mediante la evaluación de la misma actualmente previo a efectuar un determinado tratamiento, incluso teniendo en cuenta que varios de los enfermos están supuestamente saludables sin embargo se encuentran afectados medicamente. Particularmente, la totalidad de las personas que necesitan atención dental presentan varios padecimientos sistémicos con o sin tratamiento .<sup>3</sup>

Las alteraciones sistémicas son enfermedades que perjudican al cuerpo en general, se manifiestan en una gran cifra de las personas teniendo interés poder identificarlas, debido a la mayor cantidad de las misma ponen en peligro la salud del enfermo, también se tiene conocimiento que algunos de estos padecimientos si se diagnostica en el tiempo correcto y se brinda el tratamiento de manera adecuada se podrá aliviar y extender la vitalidad de la persona.<sup>3,4</sup>

El reconocimiento de los antecedentes personales, la activación de medidas de compensación, apoyo y control, que resguarden la vida del paciente, eviten circunstancias de urgencia en el consultorio dental o que aporten a continuar el control que el médico tenga sobre los procedimientos del paciente, son aspectos que conciernen al odontólogo de manera directa que permiten, también, proporcionar atención odontológica de calidad ya que el clínico podrá llevar a efecto planes de tratamiento apropiados e individualizados en personas comprometidas de manera sistémica, psicológica o social.<sup>5</sup>

Las afecciones cardiovasculares presumen una relevante preocupación de salud en nuestra sociedad, que actualmente es la primera causa de muerte en el globo occidental. Preciso a su alta persistencia, la persona con trastornos cardiovasculares se considera un paciente de riesgo en la clínica odontológica y tener conocimiento del protocolo fundamental ayuda en la realización del tratamiento.<sup>5</sup> Asimismo, gran número de la medicación utilizada, poseen efectos adversos que comprometen o producen enfermedad oral. Por lo tanto, la identificación del estado clínico del paciente dental y unión cardiólogo-odontólogo, es esencial para el adecuado manejo de éstos.<sup>6</sup>

Así mismo la endocarditis infecciosa es una propagación microbiana, en la totalidad de los casos de origen bacteriano, del endocardio. Los estreptococos y estafilococos comprometen cerca del 80% de casos de endocarditis bacteriana.<sup>6,7</sup> La endocarditis inicia cuando las bacterias entran en el torrente sanguíneo e infectan el endocardio lesionado o el tejido endotelial situado próximo a los cortocircuitos de gran flujo entre los canales arterial y venoso. El cirujano dentista debe reconocer a los pacientes con anomalías cardiovasculares congénitos o adquiridos antes de iniciar los procedimientos dentales que puedan causar una bacteriemia transitoria.

La profilaxis antibiótica contribuye en tratamientos dentales solamente en aquellas personas con alteraciones cardíacas relacionadas con peligro muy alto de presentar situaciones adversas a causa de la endocarditis, entre ellas: válvula cardíaca protésica., historia previa de endocarditis.<sup>6</sup>

La hipertensión arterial está definida como el acenso anómalo de la presión arterial, asimismo es común en pacientes odontológicos, en caso es crónica y no se trata, se relaciona con una morbilidad y mortalidad significativas. Los riesgos probables de la administración de un anestésico local que presente adrenalina u otro vasoconstrictor a un paciente con hipertensión, u otra afección cardiovascular, el aumento no deseado de la presión arterial o el progreso de una arritmia. También, la isquemia miocárdica se presenta

clínicamente como un dolor breve (angina de pecho), prolongado (infarto de miocardio) o muerte súbita (mayormente por arritmia).<sup>6</sup>

De igual modo la fiebre reumática es una afección inflamatoria aguda que presentan ciertas personas a causa de una infección previa por estreptococos del grupo A. La herida cardíaca resultado de la agresión aguda de fiebre reumática se denomina cardiopatía reumática.<sup>6</sup> Por otro lado la insuficiencia cardíaca definida como la condición en la que el corazón es ineficiente de suplir las funciones metabólicas del organismo o logra realizarlo, pero a base de aumentar las presiones de llenado.<sup>5</sup>

La anemia ferropénica es la condición más habitual de anemia, frecuente en periodo de crecimiento, en pacientes embarazadas o en quienes presentan menstruaciones profundas. La escasez de hierro ocasiona una condición de anemia microcítica e hipocrómica que suele iniciar en una dieta deficiente de este mineral. Existe igualmente el riesgo de alteración en la cicatrización, asimismo, el caso sea grave puede presentar condiciones cardiovasculares como también respiratorias del trastorno anémico, que pone en riesgo la salud de las personas afectadas. Es primordial que el odontólogo tenga conocimiento del régimen brindado por el médico y control de la enfermedad para efectuar los cambios de manera adecuada en el tratamiento bucal.<sup>5</sup>

Otra afección común son las leucemias agudas comienzan de manera repentina y suelen ser ofensivas si el paciente no es tratado a tiempo muere. La neoplasia ocupa la médula ósea e ingresa con células blásticas órganos alejados, ganglios, bazo o hígado. Las leucemias crónicas se distinguen por las células malignas distintas, lo que propicia que continúe en periodo clínico benigno.<sup>5</sup>

También así las afecciones hereditarias de coagulación sanguínea como es la hemofilia una patología genética asociada a la estructura cromosomal X debido a la falta de factores de coagulación VIII, IX y XI. Denominada

como hemofilia A, B y C correspondientemente con forme al número faltante de los mismos se dividen en leve, moderada y severa.<sup>5</sup>

Otra patología asociada a la alteración de coagulación es distinguida como el trastorno de Von Willebrand cual proteína tiene la misma denominación se manifiesta insuficiente o limitada, También otro punto a sobresalir de la complicación es que no presenta relación con el sexo.<sup>8,9</sup>

También así las dos enfermedades hepáticas más comunes de causas importantes de cirrosis es la hepatitis, cual podría ser responsable por diversos factores.<sup>9,10</sup> Los virus más frecuentes relacionados de la hepatitis son el A (VHA), B (VHB) y C (VHC), si bien se han relatado casos, sin embargo menos comunes ocasionados por hepatitis D (VHD) y E (VHE).<sup>7</sup> Una persona con enfermedad hepática presentará un metabolismo desordenado de diversos fármacos utilizados usualmente por el odontólogo, presentará mayor peligro de hemorragia ocasionado por alteraciones en la elaboración de distintos factores de coagulación, considerado un padecimiento con mayor peligro de complicaciones.<sup>9</sup>

Otras de las afecciones endocrinas más comunes es la diabetes mellitus una patología metabólica crónica no transferible, la cual representa hiperglucemia derivada de la modificación en la producción de insulina, el trabajo de la misma o ambas.<sup>11</sup> La clasificación vigente planteada por un reporte de consultoría de la OMS, valora: Diabetes Mellitus Tipo 1 mediada inmunológicamente, Diabetes Tipo 1 idiopática, Diabetes Mellitus Tipo 2, Diabetes Gestacional y Otros Tipos de Diabetes.<sup>11,12</sup> Para ser declarado no paciente diabético, la ADA sugiere que el valor de la glucosa sea menor a 200mg/dl posterior a los alimentos y el valor de la glucosa en sangre sea menor a 126 mg/ dl previo a los alimentos.<sup>13</sup>

La glándula tiroides elabora hormonas entre ellas, la T3 (triyodotironina) y T4 (tiroxina), que dirigen el metabolismo. Su alteración es una de las causas más habituales de trastorno endocrino, con una elevada prevalencia.<sup>14</sup> Se presenta de manera inespecífica la cual hace que su

diagnóstico sea eventual en diversas situaciones. Las presentaciones orales que asocian a esta alteración son la macroglosia, la maloclusión, el retraso de erupción, la gingivitis y periodontitis. La atención dental de estos pacientes no está libre de peligros por lo que es aconsejable ejecutarlo bajo un buen manejo médico de la enfermedad.<sup>15</sup>

Otra afección es la del aparato urinario como la limitación de las labores renales por daño o deterioro irreparable en las nefronas, sea de avance lento o progresivo, se define insuficiencia renal; siendo la consecuencia un almacenamiento notable de sustancias nitrogenadas entre ellas están la urea, creatinina y otras sustancias que se eliminan por la sangre ; siendo consecuencia alteraciones en general metabólicas así como óseas minerales.<sup>16</sup> Aquellas situaciones que requieran un procedimiento odontológico habitual sin la presencia de zonas infecciosas, no es necesario de una profilaxis antibiótica. Así mismo, la persona manifieste alguna infección, es elemental descartar los lugares de contaminación, una profilaxis antibiótica previa, utilizando amoxicilina, eritromicina o clindamicina en una reacción adversa a las penicilinas.<sup>17</sup>

Por último, la afección respiratoria como es el asma es una alteración respiratoria crónica que se describe por ataques frecuentes de disnea y sibilancias, que altera en gravedad y frecuencia de un individuo a otro. Varios pacientes de asma requieren medicación de por vida, que tiene que ser requerido por el odontólogo tanto por sus posibles interacciones con otros fármacos como por la incidencia que puede presentar en la cavidad bucal. La inflamación produce tanto un aumento de la hiperreactividad bronquial presente ante diferentes estímulos, algunos de los cuales pueden manifestarse en el momento de un procedimiento odontológico y provocar una crisis asmática, condición que, en algunos casos, puede presentar gravedad y que debe ser identificada y correctamente tratada por el equipo asistencial de la clínica odontológica.<sup>4</sup>

### 1.3. Antecedentes

Puscan (Chachapoyas 2018) Determinaron el nivel de conocimiento sobre la atención odontológica a pacientes diabéticos en estudiantes de la Clínica Estomatológica del Adulto Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza y Cirujanos Dentistas. Utilizaron el tipo de método descriptivo comparativo, observacional, prospectivo transversal. La muestra estuvo constituida con 23 estudiantes de Estomatología y 32 Cirujanos Dentistas. Se utilizó un cuestionario validado por expertos. La totalidad de estudiantes presentaron un nivel de conocimiento medio con inclinación a bajo por otro lado los cirujanos dentistas presentaron un nivel de conocimiento medio con inclinación a alto. Los cuales marcan una significativa diferencia.<sup>18</sup>

Medrano (Lima 2015) Determinaron el nivel de conocimientos sobre diabetes mellitus de cirujanos dentistas de la escuela nacional de perfeccionamiento profesional del colegio odontológico del Perú. Utilizaron el método descriptivo, transversal. La muestra se constituyó por 150 cirujanos dentistas. Se utilizó un cuestionario validado por expertos. Determinaron que el 74% de cirujanos dentistas tienen un nivel de conocimiento regular sobre la diabetes mellitus.<sup>19</sup>

Gaviño y Rodrich (Chiclayo 2016) Determinaron el nivel de conocimiento de cirujanos dentistas sobre el manejo de emergencias médicas durante la consulta odontológica en el distrito de Chiclayo. El método utilizado fue de tipo observacional, transversal. La muestra estuvo conformada por 166 cirujanos dentistas. Utilizaron un cuestionario validado por expertos. Determinaron que el nivel de conocimiento regular primo con un 43.98%.<sup>20</sup>

Mantilla (Trujillo 2017) Determinaron el nivel de conocimiento y la actitud del cirujano dentista en el manejo del paciente portador de VIH/SIDA en la ciudad de Trujillo. El método utilizado fue descriptivo, observacional respecto al diseño de contrastación. La muestra se constituyó por 145 cirujanos dentistas. Utilizaron un cuestionario validado por expertos.

Determinaron que el 78.0% presentó un nivel de conocimiento bueno y una adecuada actitud del cirujano dentista con el 69.7% sobre el manejo en pacientes portadores con VIH/SIDA.<sup>21</sup>

#### **1.4. Justificación y Propósito**

El trabajo investigativo se justifica en razón que permitirá conocer y analizar la importancia del tipo y nivel de conocimiento acerca de la atención odontológica a pacientes con enfermedades sistémicas que requiere tener un cirujano dentista, pues esto permitirá asegurar la estabilidad del paciente durante el tratamiento odontológico correspondiente.

Asu vez el presente trabajo permitirá al conjunto de entidades de salud odontológica de la ciudad de Trujillo tomar las medidas correctivas en caso de ser necesario sobre el manejo odontológico de las enfermedades sistémicas, para contribuir con las mejoras en el tratamiento odontológico y por ende una mejor atención a los pacientes con enfermedades sistémicas.

Por ello se realiza esta investigación, con un solo propósito; determinar el nivel de conocimiento sobre el manejo de la atención odontológica en pacientes con enfermedades sistémicas, en cirujanos dentistas del cercado de Trujillo – 2021.

#### **1.5. Formulación del problema**

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el manejo de la atención odontológica en pacientes con enfermedades sistémicas, en cirujanos dentistas del cercado de Trujillo – 2021?

## **1.6. Objetivos**

### **1.6.1. Objetivo general**

Determinar el nivel de conocimiento sobre el manejo de la atención odontológica en pacientes con enfermedades sistémicas, en cirujanos dentistas del mercado de Trujillo – 2021.

### **1.6.2. Objetivos Específicos**

- Determinar el nivel de conocimiento sobre el manejo de la atención odontológica en pacientes con enfermedades sistémicas, en cirujanos dentistas del mercado de Trujillo – 2021, según tiempo de egresado.
- Determinar el nivel de conocimiento sobre el manejo de la atención odontológica en pacientes con enfermedades sistémicas, en cirujanos dentistas del mercado de Trujillo – 2021, según sexo.

## 1.7. Variables

Variables(s)	Definición conceptual	Definición operacional e indicadores	Tipo de variable	Escala de medición
			Según su naturaleza	
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL MANEJO DE LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA EN PACIENTES CON ENFERMEDADES SISTÉMICAS	Grado de conocimiento de la atención odontológica de pacientes con enfermedades sistémicas y diversos desordenes . <sup>20</sup>	Bueno (16 - 20) Regular (11 -15) Malo (0 - 10)	Cualitativa	Ordinal
Co-variable(s)	Definición conceptual	Definición operacional e indicadores	Tipo de variable	Escala de medición
			Según su naturaleza	
TIEMPO DE EGRESADO	Periodo de tiempo de una persona que parte de una institución académica tras culminar sus estudios . <sup>22</sup>	1 a 5 años 6 a 10 años 11 a más años	Cualitativa	Ordinal

SEXO	El sexo es un conjunto de condiciones orgánicas pertenecientes a masculino o femenino, en animales macho o hembra. <sup>21</sup>	Femenino Masculino	Cualitativa	Nominal
------	--	-----------------------	-------------	---------

## II. METODOLOGÍA

### 2.1. Tipo de investigación

Número de mediciones	Número de grupos a estudiar	Tiempo en el que ocurrió el fenómeno a estudiar	Forma de recolectar los datos	Posibilidad de intervención del investigador
Transversal	Descriptivo	Prospectivo	Prolectivo	Observacional

### 2.2. Población y muestra

#### 2.2.1 Área de estudio

La población estuvo conformada por los Cirujanos Dentistas pertenecientes al Colegio Odontológico Región La Libertad del cercano de Trujillo que se encuentren en actividad hasta el mes de agosto del 2021.

#### 2.2.2 Definición de la población muestral

##### 2.2.2.1 Criterios de inclusión

- Cirujano dentista que pertenece al Colegio Odontológico Región La Libertad del cercano de Trujillo.
- Cirujano dentista que se encuentre en actividad hasta el mes de agosto del 2021.
- Cirujano dentista que desee participar en la investigación y dé su autorización en el documento de consentimiento informado.

### **2.2.2.2 Criterios de exclusión**

- Cirujano de otra área de salud de la al Región La Libertad del cercado de Trujillo.
- Cirujano dentista que no dé aprobación del consentimiento informado.

## **2.3 Diseño de investigación**

### **2.3.1 Diseño estadístico de muestreo**

#### **2.3.1.1 Unidad de muestreo:**

Cirujano dentista perteneciente al Colegio Odontológico Región La Libertad del cercado de Trujillo que se encuentre con actividad hasta el mes de agosto del 2021, que cumpla los criterios de selección establecidos.

#### **2.3.1.2 Unidad de análisis:**

Cirujano dentista perteneciente al Colegio Odontológico Región La Libertad del cercado de Trujillo que se encuentre con actividad hasta el mes de agosto del 2021, que cumpla los criterios de selección establecidos.

#### **2.3.1.3 Tamaño muestral:**

Debido al tamaño reducido de la población, estará constituida por la población total. (88 cirujanos dentistas).

#### **2.3.1.4 Tipo de muestreo (Método de selección)**

Método no probabilístico de selección, por conveniencia.

### **2.4 Métodos, Técnicas e Instrumentos de recolección de datos**

#### **2.4.1 Método de recolección de datos: Observacional.**

#### **2.4.2 Instrumento de recolección de datos.**

El instrumento a utilizar es el cuestionario, distribuido, mediante la plataforma de Google Forms. (ANEXO N.º2).

El cuestionario contiene un total de 20 preguntas con opción única. Previamente al cuestionario, se creará 1 sesión, la cual contiene el consentimiento informado y los objetivos del estudio, con la finalidad de aceptar de manera voluntaria participar en la investigación. (ANEXO Nº1).

#### **2.4.3 Procedimiento de recolección de datos**

##### **A. De la aprobación del proyecto**

El Comité Permanente de Investigación Científica de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Privada Antenor Orrego, otorgó la aprobación del estudio con la correspondiente Resolución Decanal.

##### **B. De la autorización para la ejecución**

Se procedió a la inscripción del proyecto en la Facultad de Medicina Humana, misma que emitió la respectiva resolución. Así también, el comité de Bioética remitió la resolución mediante la cual autoriza ejecutar el proyecto, conjuntamente con ellos el director de la escuela de Estomatología emitió una carta de presentación para solicitar al

colegio Odontológico Región La Libertad, el permiso para aplicar a los cirujanos dentistas el instrumento de manera virtual de este proyecto. (ANEXO N.º4).

### **C. Validez y Confiabilidad**

El cuestionario utilizado en la medición del nivel de conocimiento sobre el manejo de la atención odontológica en pacientes con enfermedades sistémicas, en cirujanos dentistas del cercado de Trujillo – 2021, fue sometida a valoración de juicio de expertos(8 expertos en el tema) (ANEXO N.º6 ), Así mismo se valoró la validez de redacción, contenido, congruencia, y pertinencia conforme a los criterios de pregunta bien formulada y respuesta adecuada, hallándose que el cuestionario es válido estadísticamente con V de Aiken= 0.997 (ANEXO N.º 6). Obteniendo aquel porcentaje de concordancia próximo al 100%, lo que indica que los expertos unánimemente quedaron conformes respecto a las preguntas estructuradas en el Cuestionario de manera virtual.

Se aplicó una prueba piloto a 30 cirujanos dentistas, el análisis de confiabilidad fue mediante el coeficiente del Alfa de Cronbach, el cual arrojó un valor de 0.771(ANEXO N.º 7), lo cual permitió corroborar que el instrumento tiene una fuerte confiabilidad.

### **D. Recolección de la muestra**

El cuestionario fue aplicado de manera virtual (Google Forms) mediante un link que fue enviado al WhatsApp del cirujano dentista el cual tuvo una duración de 15 min, fueron 20 preguntas, cada una de ellas con el valor de 1 punto. El resultado de la sumatoria de las respuestas correctas se clasificó como nivel bueno, regular y malo. Si el puntaje es de 0 a 10 se considera como un nivel de conocimiento malo, de 11 a 15 como regular, y de 16 a 20 como bueno.

## **2.5 Plan de procesamiento estadístico para análisis de datos**

La información fue obtenida mediante un cuestionario de manera virtual y la aplicación del instrumento, la misma que fue registrada en una base de datos en Excel, para su posterior procesamiento con el software SPSS VS 22, los cuales fueron representados en tablas y gráficos estadísticos según correspondía a los objetivos planteados. Para el análisis estadístico se utilizó la prueba de Chi – Cuadrado, para determinar la asociación de variables con una significancia de 95%( $p < 0.05$ ).

## **2.6 Principios bioéticos**

- Declaratoria de Helsinki, adoptada por la 18ª Asamblea Médica Mundial (Helsinki 1964) y modificada en Fortaleza- Brasil, octubre 2013.
- Los artículos 4, 15, 25, 27 y 28 de la Ley General de Salud del Perú (Ley N°N°26842).
- Código de Ética del Colegio Odontológico Art 23 y 40.
- Comité de Bioética de la UPAO (Res N°0188- 2021- UPAO).

### III. RESULTADOS

La investigación, tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre el manejo de la atención odontológica en pacientes con enfermedades sistémicas, en cirujanos dentistas del cercado de Trujillo – 2021, con una población de 88 cirujanos dentistas, obteniéndose los resultados siguientes:

De 88 cirujanos dentistas del cercado de Trujillo en el año 2021, el 57% de los encuestados alcanzó un nivel de conocimiento regular sobre el manejo de atención a pacientes con enfermedades sistémicas, con un promedio de  $11.42 \pm 2.28$  (Tabla 1 y Gráfico 1).

Según el tiempo de egreso el 14% que tenía de 1 a 5 años de egresado evidenció un nivel de conocimiento regular con un promedio de  $11.27 \pm 2.49$ ; el 25% que tenía de 6 a 10 años de egresado evidenció un nivel de conocimiento regular con un promedio de  $11.08 \pm 1.93$ ; el 18% que tenía de 11 años a más de egresado evidenció un nivel de conocimiento regular con un promedio de  $11.93 \pm 2.48$ . La prueba Chi-cuadrado arrojó una significancia ( $p= 0.000$ , siendo  $<0.05$ ) indicando que el tiempo de egreso influye en el nivel de conocimiento (Tabla 2 y Gráfico 2).

Según el sexo de los cirujanos dentistas del cercado de Trujillo, se encontró que el 30% de cirujanos dentistas eran femeninas y tenían un nivel de conocimiento regular con un promedio de  $11.23 \pm 2.01$ ; el 27% de cirujanos dentistas eran masculinos y tenían un nivel regular de conocimiento con un promedio de  $11.60 \pm 2.52$ . La prueba Chi-cuadrado es significativa ( $p= 0.000 < 0.05$ ) indicando que el sexo influye en el nivel de conocimiento (Tabla 3 y Gráfico 3).

Tabla 1. Nivel de conocimiento sobre el manejo de la atención odontológica en pacientes con enfermedades sistémicas, en cirujanos dentistas del cercado de Trujillo-2021.

Nivel de conocimiento	Nº	%
Malo (0-10)	33	38%
Regular (11-15)	50	57%
Bueno (16-20)	5	6%
<b>TOTAL</b>	<b>88</b>	<b>100%</b>
Promedio	11.42	
Desviación estándar	2.28	

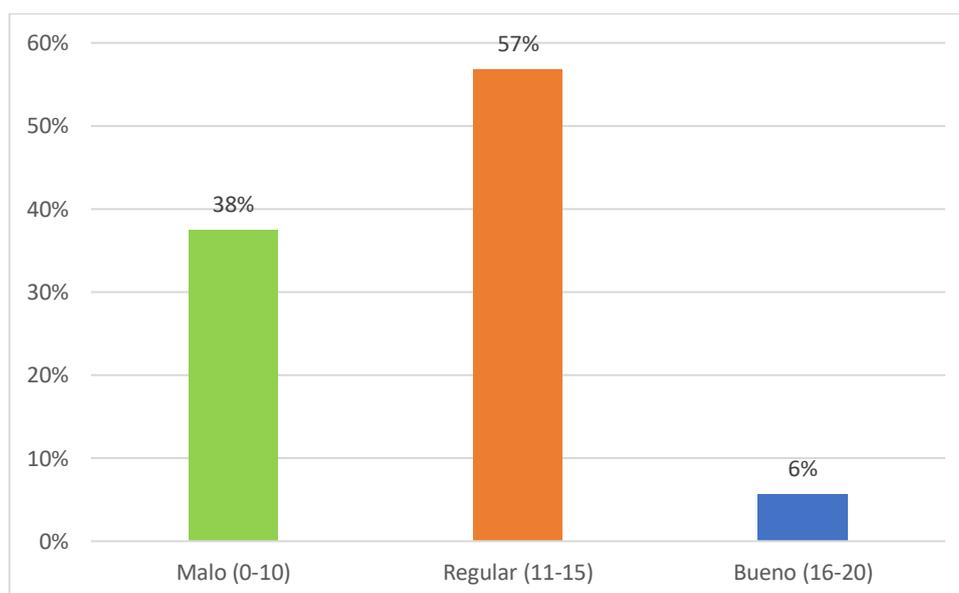


Gráfico 1. Nivel de conocimiento sobre el manejo de la atención odontológica en pacientes con enfermedades sistémicas, en cirujanos dentistas del cercado de Trujillo-2021.

En la tabla 1 y gráfico 1 se observa que, en cuanto al conocimiento sobre el manejo de atención odontológica en pacientes con enfermedades sistémicas, el 38% de cirujanos tiene un nivel malo, 57% tiene un nivel regular y el 6% tiene un nivel bueno.

Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre el manejo de la atención odontológica en pacientes con enfermedades sistémicas, en cirujanos dentistas del cercado de Trujillo-2021, según tiempo de egresado.

Nivel de conocimiento	1-5 años		6-10 años		11 a más años	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Malo (0-10)	9	10%	13	15%	11	13%
Regular (11-15)	12	14%	22	25%	16	18%
Bueno (16-20)	1	1%	1	1%	3	3%
TOTAL	22	25%	36	41%	30	34%
Promedio	11.27		11.08		11.93	
Desviación estándar	2.49		1.93		2.48	
Chi-cuadrado= 81.000			p= 0.000			

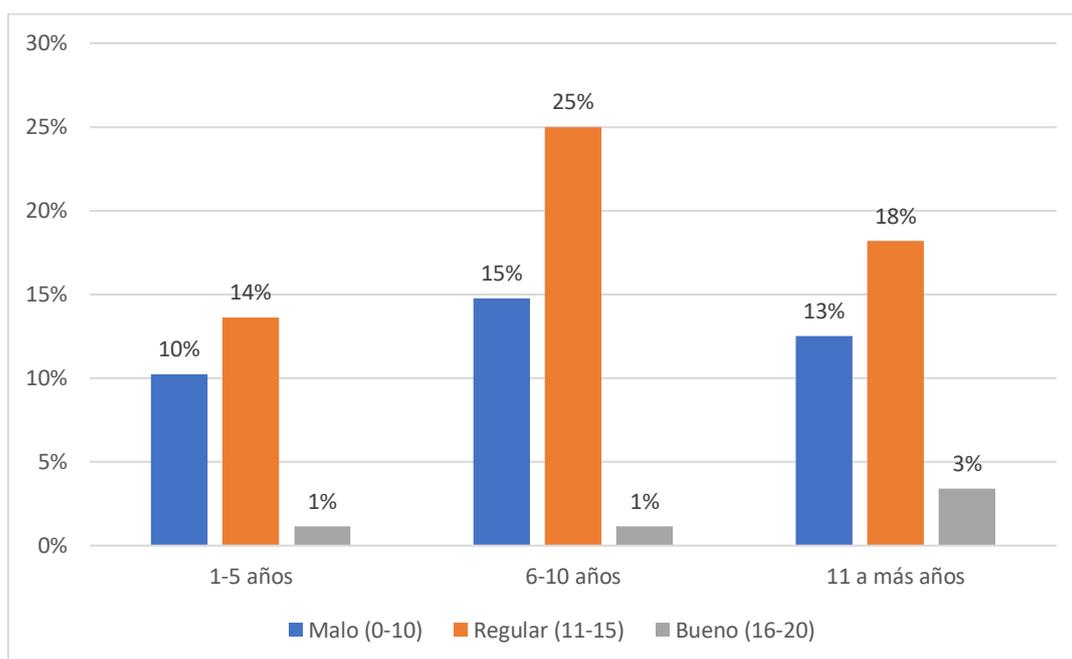


Gráfico 2. Nivel de conocimiento sobre el manejo de la atención odontológica en pacientes con enfermedades sistémicas, en cirujanos dentistas del cercado de Trujillo-2021, según tiempo de egresado.

En la tabla 2 y gráfico 2 se observa que en cuanto al conocimiento sobre el manejo de atención odontológica en pacientes con enfermedades sistémicas según tiempo

de egresados de 1 a 5 años el 10% tiene un nivel malo, el 14% tiene un nivel regular y el 1% tiene un nivel bueno; en los egresados de 6 a 10 años el 15% tiene un nivel malo, el 25% tiene un nivel regular y el 1% un nivel bueno; en cuanto a los egresados con más de 11 años el 13% tiene un nivel malo, el 18% tiene un nivel regular y el 3% un nivel bueno.

Tabla 3. Nivel de conocimiento sobre el manejo de la atención odontológica en pacientes con enfermedades sistémicas, en cirujanos dentistas del cercado de Trujillo-2021, según sexo.

Nivel de conocimiento	Femenino		Masculino	
	Nº	%	Nº	%
Malo (0 -10)	16	18%	17	19%
Regular (11-15)	26	30%	24	27%
Bueno (16-20)	1	1%	4	5%
<b>TOTAL</b>	<b>43</b>	<b>49%</b>	<b>45</b>	<b>51%</b>
Promedio	11.23		11.60	
Desviación estándar	2.01		2.52	
Chi-cuadrado=	83.020		p= 0.000	

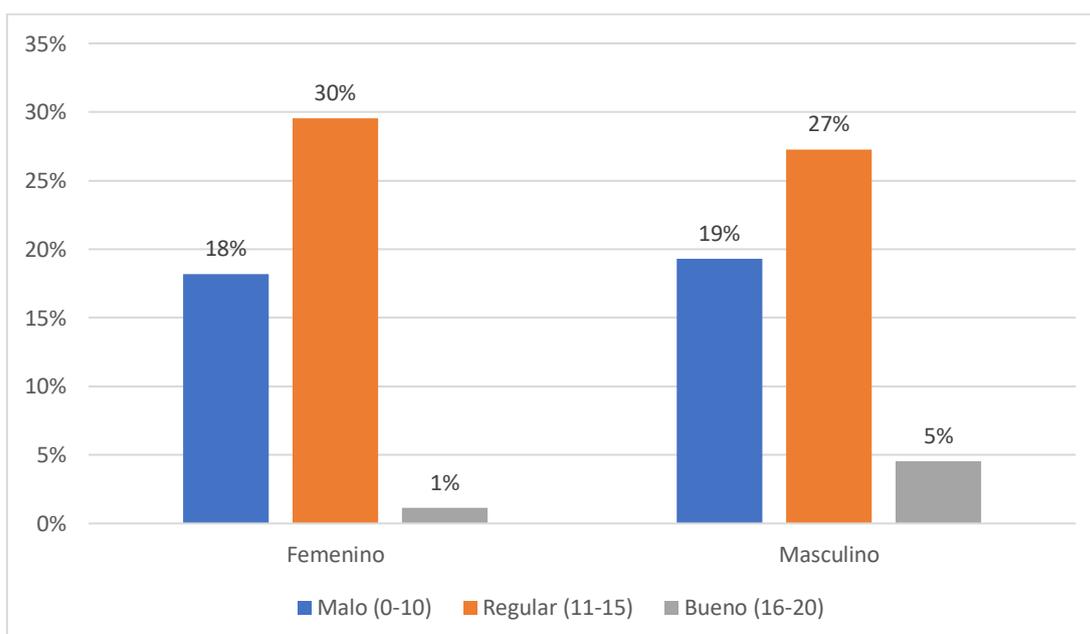


Gráfico 3. Nivel de conocimiento sobre el manejo de la atención odontológica en pacientes con enfermedades sistémicas, en cirujanos dentistas del cercado de Trujillo-2021, según sexo.

En la tabla 3 y gráfico 3 se observa que, en cuanto al conocimiento sobre el manejo de atención odontológica en pacientes con enfermedades sistémicas según sexo, el 18% del sexo femenino tiene un nivel malo, el 30% tiene un nivel regular y el 1% tiene un nivel bueno; en cuanto al sexo masculino el 19% tiene un nivel malo, el 27% tiene un nivel regular y el 5% un nivel bueno.

#### IV. DISCUSIÓN

Los resultados obtenidos del estudio evidencian que el 38% de cirujanos dentistas tiene un nivel de conocimiento malo, el 57% tiene un nivel regular y el 6% tiene un nivel bueno.

Los resultados obtenidos por Puscan <sup>18</sup> en su estudio en estudiantes de Estomatología de la Clínica Estomatológica del Adulto de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez De Mendoza y cirujanos dentistas - Chachapoyas, determinó que la totalidad de estudiantes presentaron un nivel de conocimiento medio con el 52.2% con inclinación a bajo con el 47.8% por otro lado los cirujanos dentistas presentaron un nivel de conocimiento medio con el 46.8% con inclinación a alto con el 21.9%. Los cuales marcan una significativa diferencia debido a que se estima que un cirujano dentista tiene un mayor nivel de conocimiento en la atención odontológica en pacientes diabéticos tipo I y II a diferencia de un estudiante que está en plena formación profesional.

También Puscan incluye en su estudio la clasificación, fisio patogenia, patología bucal, empleo de fármacos, tratamiento odontológico. Esto se debe a que discrepa de los temas del instrumento de recolección de datos del presente estudio.

Los resultados hallados se asemejan a lo encontrado por Medrano<sup>19</sup> quien realizó un estudio para determinar el nivel de conocimiento sobre la Diabetes Mellitus de los cirujanos dentistas de la escuela nacional de perfeccionamiento profesional del colegio odontológico del Perú. Se observó que el 74% de los encuestados tienen un conocimiento regular sobre la diabetes mellitus. El estudio concluyó que el nivel de conocimiento de los cirujanos dentistas de la Escuela Nacional de Perfeccionamiento Profesional del Colegio Odontológico del Perú es regular. Esto se debe a la similitud del contenido del instrumento de recolección de datos.

Los resultados del presente estudio guardan cierta relación con el trabajo de Gaviño y Rodrich <sup>20</sup> quienes realizaron un estudio para determinar el nivel de conocimiento de cirujanos dentistas sobre el manejo de emergencias médicas durante una consulta odontológica en el distrito de Chiclayo. Encontraron que el 36.75% tienen un nivel de conocimiento bueno, 43.98% regular y 19.28% malo. Esto se debe a la similitud del contenido del instrumento de recolección de datos.

Los resultados obtenidos en el presente estudio se contraponen al trabajo realizado por Mantilla <sup>21</sup> en cirujanos dentista en el manejo del paciente portador de VIH/SIDA en la ciudad de Trujillo, determinaron que el 78.0% presentó un nivel de conocimiento bueno y una adecuada actitud del cirujano dentista con el 69.7%. La semejanza en los resultados obtenidos se debe a la diferencia en la población, asimismo Mantilla, en su investigación solamente consideró dos niveles de conocimiento malo y bueno, quedando excluido el nivel regular.

## V. CONCLUSIONES

- Se determinó que el nivel de conocimiento que predomina es el regular con un 57% sobre el manejo de la atención odontológica en pacientes con enfermedades sistémicas, en cirujanos dentistas del mercado de Trujillo – 2021.
- Según el tiempo de egresado, se observó que en los rangos de 1–5 años, 6-10 años y 11 a más años, el nivel de conocimiento que obtuvo mayor porcentaje fue el regular con un 14%, 25% y 18% respectivamente.
- Según sexo, se observó que el nivel que predomina es el regular tanto en el sexo femenino como el masculino con un 30% y un 27% respectivamente.

## **VI. RECOMENDACIONES**

- Realizar estudios similares tomando una mayor muestra que pueda incluir otros colegios odontológicos, con la finalidad de obtener resultados comparativos, así como ampliar la discusión.
- Realizar investigaciones que presenten más subtemas en relación al manejo de la atención odontológica en pacientes con enfermedades sistémicas, como es el tratamiento y diagnóstico entre otros subtemas.
- Incentivar al cirujano dentista y motivarlo realizando seminarios y cursos de postgrado sobre el protocolo a seguir en el manejo de la atención odontológica en pacientes con enfermedades sistémicas, con la finalidad de fortalecer sus conocimientos.

## VII. REFERENCI BIBLIOGRÁFICA

1. Guzmán LMD, Suárez JLC. Prevalencia de antecedentes personales patológicos (APP) en la práctica odontológica. *Revista ADM*. 2008;65(6):302–8.
2. Flores LA, Zerón A. Las enfermedades periodontales y su relación con enfermedades sistémicas. *Rev Mex Periodontol*. 2016;6(2):77–87.
3. Razo SAÁ, Rosero KAV. Prevalencia de enfermedades sistémicas en pacientes sometidos a extracciones simples. *Dominio de las Ciencias*. 2017;3(3):470–86.
4. Hernández DLR. Manifestaciones orales de las enfermedades sistémicas. Reflexión médica y revisión bibliográfica. *Acta Médica del Centro*. 2016;10(1):68–74.
5. Suárez JLC, Guzmán LMD, Gómez EAL. *Medicina en odontología: Manejo dental de pacientes con enfermedades sistémicas*. Editorial El Manual Moderno; 2015.
6. Torres JC, Marín A, Peña AI, Martínez E, Cara L, Inmaculada M. *Protocolo de odontología preventiva en pacientes cardiopatas*. 1ra Ed. Almería: Editorial Excma; 2010.
7. Ministerio de Salud de El Salvador. *Guía clínica para la atención odontológica de la niñez con enfermedades sistémicas y congénitas*. Acceso: 22/02/2021. Disponible en: <https://bibliotecavirtual.insnsb.gob.pe/guia-clinica-para-la-atencion-odontologica-de-la-ninez-con-enfermedades-sistemicas-y-congenitas/>
8. Cano-Franco MA, Ortiz-Orrego GE, González-Ariza SE. Cuidado odontológico de pacientes con trastornos hereditarios de la coagulación. *CES Odontología*. 2017;30(1):30–40.

9. Ortega D, Peña JF, Cano JA. Actualización en el manejo odontológico del paciente con patología hepática. *Cient. dent.* 2019;16(1):17–25.
10. Rebolledo ML, Bermeo S. El paciente hemofílico: consideraciones clínicas y moleculares de importancia para el odontólogo. *Revista Cubana de Estomatología.* 2019;56(3):1904.
11. Rosalyn S. Los trastornos sistémicos y la boca - Trastornos odontológicos. Manual MSD versión para profesionales. Acceso: 22/02/2021. Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es/professional/trastornos-odontol%C3%B3gicos/aproximaci%C3%B3n-al-paciente-odontol%C3%B3gico/los-trastornos-sist%C3%A9micos-y-la-boca>.
12. Empresa Social del estado del Municipio de Villavicencio. Guía de Atención a pacientes con compromiso sistémico. Acceso: 22/02/2021. Disponible en: <http://www.esedevillavicencio.gov.co/ws/uploads/calidad/documentos/ODONTOLOGIA/GUIAS/GUI-240-11-V2.pdf>
13. Hampel AH, Marino A, Pantoja P, Villanueva J. Manejo estomatológico del paciente diabético. Acceso: 22/02/2021. Disponible en: <http://repositorio.uchile.cl/handle/2250/123454>
14. Milián EE, Prado NF, Aguirre CR, Recinos MM, Recinos CR. Condiciones medicas de importancia en Estomatología: Diabetes Mellitus. Acceso: 22/02/2021. Disponible en: <https://www.usac.edu.gt/fdeo/biblio/diabetesmellitus/DiabetesMellitus.pdf>
15. Raposo S, Jiménez P. Manifestaciones orales en la disfunción tiroidea. Acceso: 22/02/2021. Disponible en: <http://www.redoe.com/ver.php?id=233>
16. Vizuite MX, Dona MA, Gordon DP, Sempertegui DA, Sosa MÁ, Singo CA. Estado de salud bucal en pacientes con insuficiencia renal crónica bajo tratamiento con hemodiálisis. *Rev odont mexicana.* 2018;22(4):206–13.

17. Cedeño JA, Rivas N, Tuliano RA. Manejo odontológico del paciente con enfermedad renal crónica terminal - Revisión bibliográfica. Acceso: 22/02/2021. Disponible en: <https://www.actaodontologica.com/ediciones/2013/1/art-24/>.
18. Puscan ME. Nivel de conocimiento sobre la atención odontológica a pacientes diabéticos en estudiantes de la Clínica Estomatológica del Adulto Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza y Cirujanos Dentistas Chachapoyas – 2018 [Tesis]. Chachapoyas: Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza; 2020.
19. Medrano AL. Nivel de conocimientos sobre diabetes mellitus de cirujanos dentistas de la escuela nacional de perfeccionamiento profesional del colegio odontológico del Perú. [Tesis]. Lima: Universidad Privada Nolbert Wiener;2015
20. Gaviño GC. Rodrich TE. Nivel de conocimiento de cirujanos dentistas sobre el manejo de emergencias médicas durante la consulta odontológica en el distrito de Chiclayo. [Tesis]. Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo;2016.
21. Mantilla SP. Nivel de conocimiento y actitudes del cirujano dentista en el manejo del paciente portador de VIH/SIDA en la ciudad de Trujillo, 2017 [Tesis]. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego; 2017.
22. Diccionario ideológico de la Real Academia Española [Internet]. 2020 [citado 15 enero del 2021].

# **ANEXOS**

## ANEXO N.º 1 CONSENTIMIENTO INFORMADO VIRTUAL

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

#### 1.- INTRODUCCIÓN

Usted ha sido invitado(a) a participar en el estudio titulado: "Nivel de conocimiento sobre el manejo de la atención odontológica en pacientes con enfermedades sistémicas, en cirujanos dentistas del cercado de Trujillo – 2021". Su participación es completamente voluntaria y antes de que tome su decisión debe leer cuidadosamente este formato, hacer todas las preguntas y solicitar las aclaraciones que considere necesarias para comprenderlo.

#### 2.- OBJETIVO DEL ESTUDIO

El objetivo de la investigación para la cual estamos solicitando su colaboración es: Determinar el "Nivel de conocimiento sobre el manejo de la atención odontológica en pacientes con enfermedades sistémicas, en cirujanos dentistas del cercado de Trujillo – 2021".

#### 3.- PROCEDIMIENTOS GENERALES DEL ESTUDIO

Su aceptación del presente formato, lo compromete a seguir las instrucciones que se les indica.

#### 4.- BENEFICIOS

Se espera que, con el conocimiento derivado de este estudio se obtenga un nivel de conocimiento bueno en el manejo de la atención odontológica en pacientes con enfermedades sistémicas. Además, para el desarrollo del conocimiento científico.

#### 5.- CONFIDENCIALIDAD

Toda información es de carácter confidencial y no se dará a conocer, se manejarán resultados globales.

#### 6.- INFORMACIÓN Y QUEJAS

Cualquier problema o duda que requiera atención inmediata, deberá ser informada al responsable del estudio, Germán Guzmán Kevin Arnold, cuyo número de celular es 963445216.

Declaro haber leído el presente formato de consentimiento y haber recibido respuesta satisfactoria a todas las preguntas que he formulado, antes de aceptar voluntariamente mi participación en el estudio

Fecha:

Fecha

dd/mm/aaa:

ACEPTO VOLUNTARIAMENTE PARTICIPAR EN EL ESTUDIO

DE ACUERDO

EN DESACUERDO

NOMBRE DEL CIRUJANO DENTISTA:

Tu respuesta

NÚMERO DE COP:

Tu respuesta

## ANEXO N.º 2 CUESTIONARIO VIRTUAL

INSTRUCCIONES: Marque con una "X" la alternativa que corresponda:

TIEMPO DE EGRESADO:

- DE 1 A 5 AÑOS
- DE 6 A 10 AÑOS
- DE 11 A MÁS AÑOS

SEXO:

- Masculino
- Femenino

1.¿Qué enfermedad sistémica es necesario administrar profilaxis antibiótica previo a un procedimiento quirúrgico? \*

- A. Hipertensión no controlada.
- B. Hepatitis.
- C. Asma.
- D. Fiebre reumática.

2. ¿Qué régimen antibiótico profiláctico administraría como dosis única en un paciente alérgico a la Penicilina? \*

- A. Clindamicina 600 mg vía oral una hora antes de la intervención quirúrgica.
- B. Amoxicilina 500mg vía oral 2 horas antes de la intervención quirúrgica y 500mg 24 horas después.
- C. Azitromicina 500mg vía oral 1 hora antes de la intervención quirúrgica.
- D. Cefazolina 1gr vía oral 30 min antes de la intervención quirúrgica.

3. Se considera hipertensión cuando los valores de la presión arterial son: \*

- A. 120- 130mmhg/ 80.85mmhg.
- B. 130- 139mmhg/85- 89mmhg.
- C.  $\geq 140$  mmhg/90mmhg.
- D. 160- 200 mmhg/95- 115mmhg.

4. Sobre la atención odontológica en un paciente hipertenso se debe tener en cuenta, marque lo verdadero: \*

- A. Se recomienda utilizar anestesia local sin vasoconstrictor.
- B. Si el paciente presenta una presión arterial que sea  $>140/90$  pueden atenderlo y realizar procedimientos quirúrgicos utilizando vasoconstrictor.
- C. Se recomienda en la atención utilizar anestesia local con vasoconstrictor.
- D. Si el paciente olvido tomar su premeditación se puede continuar con la atención.

5. ¿Qué enfermedad sistémica se caracteriza por presentar deficiencia del factor VIII de coagulación? \*

- A. Hipertensión.
- B. Hemofilia A.
- C. Anemia.
- D. Hemofilia B.

6. En pacientes con Anemia, es cierto: \*

- A. Los pacientes presentan correcta cicatrización.
- B. Se recomienda utilizar anestesia local sin vasoconstrictor.
- C. No presentan complicaciones post quirúrgicas.
- D. No se puede realizar tratamientos invasivos sin considerar la estabilidad y control de la enfermedad.

7. ¿Qué enfermedad sistémica está contraindicado el uso de anestésicos locales con vasoconstrictor? \*

- A. Hipertensión arterial no controlada.
- B. Cirrosis.
- C. Insuficiencia renal crónica.
- D. Hepatitis.

8. Sobre la atención odontológica en pacientes con enfermedades cardiovasculares, es cierto: \*

- A. Los pacientes con insuficiencia cardiaca no son susceptibles a infecciones.
- B. Los pacientes con cardiopatía reumática no son susceptibles de padecer endocarditis bacteriana.
- C. En un paciente con un soplo cardiaco de origen bacteriano se debe administrar antibioterapia profiláctica 1 hora antes previo al tratamiento odontológico.
- D. Se recomienda realizar tratamiento dental programado después de los 3 primeros meses.

9. Sobre la atención odontológica en pacientes con angina de pecho es cierto: \*

- A. Recomendar al paciente que traiga sus grageas de nitroglicerina y tener un equipo de emergencia completo.
- B. En pacientes con angina estable son susceptibles a complicaciones.
- C. No presentan complicaciones.
- D. En los pacientes con angina inestable, se deben emplear vasoconstrictores.

10. Sobre pacientes con enfermedades de arritmias cardiacas, es cierto: \*

- A. La actividad física y la hipoxia no precipitan arritmias.
- B. En pacientes con soplos cardiacos no se recomienda el uso de antibioterapia.
- C. Se debe reducir al mínimo el empleo de anestésicos locales con vasoconstrictores.
- D. Agentes anestésicos locales conteniendo vasoconstrictor son recomendadas.

11. Sobre pacientes con trastornos hematológicos, es cierto: \*

- A. En pacientes con tratamiento antileucémico quimioterápico no está indicado el tratamiento electivo para cualquier procedimiento odontológico.
- B. En pacientes con anemia los niveles de hemoglobina no son necesarios en un procedimiento quirúrgico.
- C. Se puede tratar como sano y realizar cualquier procedimiento dental a un paciente leucémico en fase de remisión.
- D. Los pacientes con anemia presentan mayor susceptibilidad de procesos infecciosos.

12. Sobre las consideraciones generales a tener en cuenta en un paciente con hepatitis, es cierto: \*

- A. Los pacientes con hepatitis crónica tienen riesgo de presentar sangrados prolongados.
- B. Los pacientes con tiempos anormales de protrombina y recuentos normales de plaquetas pueden someterse a una intervención dental de forma segura.
- C. Presentan un correcto metabolismo a los fármacos.
- D. Los pacientes con hepatitis no son susceptibles a procesos infecciosos.

13. Sobre la atención odontológica de pacientes con hepatopatías, es cierto: \*

- A. No se corre el riesgo de hemorragias.
- B. Es primordial hacer la interconsulta con el médico para verificar el estado actual de la enfermedad.
- C. No tomar exámenes de laboratorio previas para cualquier tipo de tratamiento.
- D. Utilizar fármacos de metabolismo hepático.

14. Se considera a un paciente diabético cuando el valor de glucosa en sangre en ayunas es de: \*

- A. > 110 mg/dl
- B. > 140 mg/dl
- C.  $\geq$  126 mg/dl
- D. > 200 mg/dl

15. Sobre la atención odontológica en pacientes diabéticos para evitar la ansiedad y el estrés en el procedimiento odontológico, se debe: \*

- A. Sólo realizar citas cortas.
- B. Sólo realizar citas cortas y por la tarde.
- C. Sólo realizar citas cortas, por la mañana y recetar ansiolíticos.
- D. Sólo realizar citas por la mañana.

16. Sobre la atención odontológica de un paciente diabético controlado ¿Qué anestésico ideal utilizaría en un procedimiento quirúrgico? \*

- A. Mepivacaina al 3% sin epinefrina.
- B. Lidocaína al 2% sin epinefrina.
- C. Lidocaína al 2% con epinefrina 1:200.000
- D. Prilocaína al 4% con epinefrina 1:200.000

17. ¿Qué procedimiento odontológico se recomienda el uso de profilaxis antibiótica en pacientes con diabetes controlada? \*

- A. Restauraciones.
- B. No está indicada la profilaxis antibiótica en estos pacientes.
- C. Solamente ante cirugías.
- D. Previo a tratamiento de curetaje periodontal y cirugía

18. Sobre la atención odontológica en pacientes con enfermedades tiroideas, es cierto: \*

- A. Suele estar indicado el empleo de vasoconstrictores.
- B. En pacientes con hipotiroidismo y enfermedad controlada se puede continuar la atención de forma normal.
- C. En pacientes con Hipertiroidismo no controlado la atención se realizaría de forma normal.
- D. Se recomienda el uso de profilaxis antibiótica.

19. ¿Qué antibióticos están contraindicado en un paciente con insuficiencia renal? \*

- A. Tetraciclinas.
- B. Penicilinas.
- C. Aminoglucósidos
- D. Lincosamidas.

20. Sobre la atención odontológica en un paciente asmático controlado, es cierto: \*

- A. Tratarlo exclusivamente en un medio hospitalario.
- B. Recomendar al paciente traer su inhalador en cada cita.
- C. Se recomienda la atención de periodo de tiempo largo.
- D. En caso de un ataque agudo de asma continuar con el tratamiento.

## ANEXO N.º 3 RESOLUCIÓN DECANAL



UPAO

Facultad de Medicina Humana  
DECANATO

Trujillo, 11 de agosto del 2021

### RESOLUCIÓN N° 1573-2021-FMEHU-UPAO

VISTO, el expediente organizado por Don (ña) **GERMAN GUZMAN KEVIN ARNOLD** alumno (a) de la Escuela Profesional de Estomatología, solicitando **INSCRIPCIÓN** de proyecto de tesis Títulado **"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL MANEJO DE LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA EN PACIENTES CON ENFERMEDADES SISTÉMICAS, EN CIRUJANOS DENTISTAS DEL CERCADO DE TRUJILLO - 2021"**, para obtener el **Título Profesional de Cirujano Dentista**, y;

#### CONSIDERANDO:

Que, el (la) alumno (a) **GERMAN GUZMAN KEVIN ARNOLD**, ha culminado el total de asignaturas de los 10 ciclos académicos, y de conformidad con el referido proyecto revisado y evaluado por el Comité Técnico Permanente de Investigación y su posterior aprobación por el Director de la Escuela Profesional de Estomatología, de conformidad con el Oficio N° **0441-2021-ESTO-FMEHU-UPAO**;

Que, de la Evaluación efectuada se desprende que el Proyecto referido reúne las condiciones y características técnicas de un trabajo de investigación de la especialidad;

Que, habiéndose cumplido con los procedimientos académicos y administrativos reglamentariamente establecidos, por lo que el Proyecto debe ser inscrito para ingresar a la fase de desarrollo;

Estando a las consideraciones expuestas y en uso a las atribuciones conferidas a este despacho;

#### SE RESUELVE:

- Primero.- **AUTORIZAR** la inscripción del Proyecto de Tesis Intitulado **"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL MANEJO DE LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA EN PACIENTES CON ENFERMEDADES SISTÉMICAS, EN CIRUJANOS DENTISTAS DEL CERCADO DE TRUJILLO - 2021"**, presentado por el (la) alumno (a) **GERMAN GUZMAN KEVIN ARNOLD**, en el registro de Proyectos con el N°**864-ESTO** por reunir las características y requisitos reglamentarios declarándolo expedito para la realización del trabajo correspondiente.
- Segundo.- **REGISTRAR** el presente Proyecto de Tesis con fecha **11.08.21** manteniendo la vigencia de registro hasta el **11.08.23**.
- Tercero.- **NOMBRAR** como Asesor de la Tesis al (la) profesor (a) **AJALCERÍA HERNANDEZ OTTO JHONNY**.
- Cuarto.- **DERIVAR** al Señor Director de la Escuela Profesional de Estomatología para que se sirva disponer lo que corresponda, de conformidad con la normas Institucionales establecidas, a fin que el alumno cumpla las acciones que le competen.
- Quinto.- **PONER** en conocimiento de las unidades comprometidas en el cumplimiento de lo dispuesto en la presente resolución.

REGÍSTRESE. COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.



*Dr. Ramel Ulloa Daza*

Decano de la Facultad de Medicina Humana

U.P.A.O.  
ESCUELA DE ESTOMATOLOGIA  
ASESOR  
EX PEDIENTE  
A0104



*ADÉLA CACERES ANDONAIRE*

Secretaría de Facultad



Trujillo, 23 de agosto de 2021

**RESOLUCIÓN N° 1760-2021-FMEHU-UPAO**

**VISTOS,** y:

**CONSIDERANDO:**

Que, por Resolución N° 1573-2021-FMEHU-UPAO se autorizó la inscripción del Proyecto de Tesis intitulado **"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL MANEJO DE LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA EN PACIENTES CON ENFERMEDADES SISTÉMICAS, EN CIRUJANOS DENTISTAS DEL CERCAADO DE TRUJILLO - 2021"**, presentado por el (la) alumno (a) **GERMAN GUZMAN KEVIN ARNOLD**, registrándolo en el Registro de Proyectos con el número **N° 0064 (ochocientos sesenta y cuatro)**, nombrando como asesor al Docente **AJALCRIÑA HERNANDEZ OTTO JHONNY**;

Que, mediante documento del 21 de agosto del 2021 el (la) referido (a) alumno (a) ha solicitado autorización para el cambio de asesor, ya que el **Docente AJALCRIÑA HERNANDEZ no tiene vínculo laboral con la institución**, proponiendo como nuevo asesor al **Dr. VASQUEZ ZAVALA JORGE EDUARDO**,

Estando a las consideraciones expuestas y en uso a las atribuciones conferidas a este Despacho:

**SE RESUELVE:**

**Primero.- DISPONER** la rectificación de la Resolución N° 1573-2021-FMEHU-UPAO en lo referente al cambio de asesor nombrando como nuevo asesor de la Tesis al **Dr. VASQUEZ ZAVALA JORGE EDUARDO**, quedando subsistente todo lo demás.

**Segundo.- PONER** en conocimiento de las unidades comprometidas en el cumplimiento de la presente resolución.

**REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.**

  
Dr. Ramel Ulloa Deca  
Decano de la Facultad de Medicina Humana

  
Dra. ELENA ADÉLA CACERES ANDONAIRE  
Secretaría de Facultad

--- 0000  
Antor  
Antor  
Antor

## ANEXO N.º 4 CARTA DE PRESENTACIÓN



*"Año del bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"*

Trujillo, 16 de agosto de 2021

### CARTA N° 0047-2021-ESTO-FMEHU-UPAO

Señor CD.:  
**LUIS ARQUIMEDES GAMARRA CIUDAD**  
Decano del Colegio Odontológico de la Libertad  
Presente. -

De mi consideración:

Mediante la presente reciba un cordial saludo y, a la vez, presentar a, **KEVIN ARNOLD GERMAN GUZMAN**, bachiller de esta Escuela Profesional, quien realizará trabajo de investigación de su anteproyecto para poder optar el Título Profesional de Cirujano Dentista.

Motivo por el cual solicito le brinde las facilidades a nuestro bachiller 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  
- Dr. Castillo



## COLEGIO ODONTOLÓGICO DEL PERÚ REGIÓN LA LIBERTAD

CONSEJO ADMINISTRATIVO  
2018 - 2020

DECANO  
Luis A. Gamarra Ciudad

VICE - DECANO  
Edward Henry Miranda Gutiérrez

DIRECCIÓN GENERAL  
Gladys Palomino M. de Taboada

DIRECCIÓN ECONOMÍA  
Ronald Flores Angeles

DIRECCIÓN ADMINISTRACIÓN  
Hilda Bustos Olórtégui

DIRECCIÓN PLANIFICACIÓN  
Richard J. Guerrero León

DIRECCIÓN LOGÍSTICA  
Giancarlo Neciosup Suárez

Trujillo, 19 de agosto del 2021

Doctor:  
OSCAR DEL CASTILLO HUERTAS  
Director de la Escuela Profesional de Estomatología  
Universidad Privada Antenor Orrego

Presente.-

De mi especial consideración:

Reciba un afectuoso saludo a nombre del Colegio Odontológico del Perú Región La Libertad y el mío propio.

Mediante la presente, doy respuesta a su solicitud de fecha 17 de agosto del 2021 informando que el número total de odontólogos colegiados en el distrito de Trujillo (cercado) asciende a un total de 88 Cirujanos Dentistas, dicha información fue solicitada para el proyecto de investigación del alumno bachiller KEVIN ARNOLD GERMAN GUZMAN para poder obtener el título profesional de Cirujano Dentista.

Sin otro particular, quedo de usted.

Atentamente,



*Luis A. Gamarra Ciudad*  
Luis A. Gamarra Ciudad  
Decano

## ANEXO N.º 5 RESOLUCIÓN DEL COMITÉ DE BIOÉTICA



**UPAO**

VICERRECTORADO DE INVESTIGACION  
Comité de Bioética

### RESOLUCIÓN COMITÉ DE BIOÉTICA N°0188-2021-UPAO

Trujillo, 13 de agosto de 2021

**VISTO**, la solicitud de fecha 12 de agosto de 2021 presentada por el alumno GERMÁN GUZMÁN KEVIN ARNOLD, quien solicita autorización para realización de investigación, y;

#### **CONSIDERANDO:**

Que por solicitud, el alumno GERMÁN GUZMÁN KEVIN ARNOLD 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 alumno, 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: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL MANEJO DE LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA EN PACIENTES CON ENFERMEDADES SISTÉMICAS, EN CIRUJANOS DENTISTAS DEL CERCADO DE TRUJILLO – 2021.

**SEGUNDO: DAR** cuenta al Vicerrectorado de Investigación.

**REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.**

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



## ANEXO N.º 6 VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

### Validación de contenido del cuestionario mediante juicio de expertos

#### PRUEBA V DE AIKEN.

El coeficiente de V de Aiken para valores dicotómicas (0 ó 1), el número '1', significa que el experto aprobó la pregunta 'Si' en el formato y '0' si desaprobó la pregunta 'No', y en la última columna se colocó el 'p valor' de cada ítem, obtenido en el programa estadístico. Se aplica utilizando la siguiente fórmula:

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

N= nº de expertos

C= nº de categorías

#### Validación por expertos según la REDACCIÓN

ITEMS	JASH	MATM	AABAA	RIGC	HCA	JLHL	GABS	EHMG	SUMA	V de Aiken	p-value
1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
2	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
3	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
4	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
5	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
6	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
7	1	1	1	1	1	1	0	1	7	0.88	0.035
8	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
9	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
10	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
11	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
12	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
13	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
14	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
15	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
16	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
17	1	1	1	1	1	1	0	1	7	0.88	0.035
18	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
19	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
20	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004

**p<0.05**

**Grado de Concordancia entre los expertos= 98.75%**

**Validación por expertos según la CONTENIDO**

ITEMS	JLHL	EHMG	LMPL	JEVZ	WPR	GKAQ	REAV	KCG	EGPL	SUMA	V de Aiken	p-value
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004

**p<0.05**

**Grado de Concordancia entre los expertos= 100%**

**Validación por expertos según la CONGRUENCIA**

ITEMS	JLHL	EHMG	LMPL	JEVZ	WPR	GKAQ	REAV	KCG	EGPL	SUMA	V de Aiken	p-value
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004

14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004

**p<0.05**

**Grado de Concordancia entre los expertos= 100%**

**Validación por expertos según la PERTINENCIA**

ITEMS	JLHL	EHMG	LMPL	JEVZ	WPR	GKAQ	REAV	KCG	EGPL	SUMA	V de Aiken	p-value
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004
20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1.00	0.004

**p<0.05**

**Grado de Concordancia entre los expertos= 100%**

1. Se estableció la Ho (Hipótesis Nula) y la Ha (Hipótesis Alternativa):

Ho: La proporción de los expertos que dicen “**Si**” es igual a la de los expertos que dicen “No”. Es decir que entre los expertos **no hay concordancia**, pues la proporción es de 50% “Si” y 50% “No”; siendo la probabilidad de éxito de 0.50.

Ha: La proporción de los expertos es diferente de 0.5, es decir si hay concordancia entre los expertos.

2. Cómo todos los resultados del p-valor de REDACCIÓN, CONTENIDO, CONGRUENCIA y PERTINENCIA, son menores que 0.05 (p-valor <0.05) se rechaza la Ho, y se acepta la Ha para cada ítem.

Si el p-valor de algún ítem hubiera sido mayor a 0.05 (p-valor>0.05), no habría concordancia entre los expertos, y se habría tenido que revisar en la parte cualitativa las razones por las cuales los expertos han opinado así y de esta manera re-estructurar el cuestionario.

Finalmente se evaluó el Grado de concordancia entre los expertos, obteniéndose un porcentaje de concordancia cercano al 100%; es decir la mayoría de los expertos estuvieron de acuerdo con las preguntas formuladas en el Cuestionario, obteniéndose mayor Grado de concordancia en CONTENIDO, CONGRUENCIA y PERTINENCIA.

ÍTEMS	V de Aiken
REDACCIÓN	0.988
CONTENIDO	1.000
CONGRUENCIA	1.000
PERTINENCIA	1.000
TOTAL	0.997

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, REYNA ISABEL GABANCHO DE CÁCEDA, identificada con D.N.I N° 18136609 de profesión CIRUJANO DENTISTA, con el grado de MAGISTER EN EDUCACIÓN PEDAGÓGICA, ejerciendo actualmente como DOCENTE, en la UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONOR ORREGO.

Por medio de la presente hago constar que realice la revisión de la Validación de Instrumento (cuestionario virtual), a los efectos de su aplicación a los CIRUJANOS DENTISTAS DEL CERCADO DE TRUJILLO, 2021 EN LA MODALIDAD VIRTUAL.

Luego de haber realizado las observaciones pertinentes puedo formular las siguientes operaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de ítems.			X	
Amplitud del contenido.			X	
Redacción de los ítems.			X	
Claridad y precisión.			X	
Pertinencia			X	



FIRMA Y SELLO

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo GUSTAVO ADOLFO BENAVIDES SAMANDER, identificado con D.N.I N°18186718 de profesión CIRUJANO DENTISTA, con el grado de BACHILLER EN EDUCACIÓN SUPERIOR, ejerciendo actualmente como DOCENTE, en la UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO.

Por medio de la presente hago constar que realice la revisión de la Validación de Instrumento (cuestionario virtual), a los efectos de su aplicación a los CIRUJANOS DENTISTAS DEL CERCAO DE TRUJILLO, 2021 EN LA MODALIDAD VIRTUAL.

Luego de haber realizado las observaciones pertinentes puedo formular las siguientes operaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de ítems.			X	
Amplitud del contenido.			X	
Redacción de los ítems.			X	
Claridad y precisión.			X	
Pertinencia			X	

  
Dr. GUSTAVO BENAVIDES SAMANDER  
C.O.P. 48307  
Jefe Del Servicio de Diagnóstico y Tratamiento  
M.O. VICTOR LIZETTE EDWARDS RAMÍREZ  


FIRMA Y SELLO

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo JUAN ALBERTO SÁNCHEZ HARO, identificado con D.N.I N° 07922681 de profesión CIRUJANO DESNTISTA, con el grado de BACHILLER EN ODONTOLOGÍA, ejerciendo actualmente como DOCENTE, en la UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONOR ORREGO.

Por medio de la presente hago constar que realice la revisión de la Validación de Instrumento (cuestionario virtual), a los efectos de su aplicación a los CIRUJANOS DENTISTAS DEL CERCADO DE TRUJILLO, 2021 EN LA MODALIDAD VIRTUAL.

Luego de haber realizado las observaciones pertinentes puedo formular las siguientes operaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de ítems.			X	
Amplitud del contenido.			X	
Redacción de los ítems.			X	
Claridad y precisión.			X	
Pertinencia			X	



JUAN SANCHEZ HARO  
Cirurgano Oral y Maxilofacial  
C.O.P. 4571 / R.N.E. 9888

FIRMA Y SELLO

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo HUGO CASTILLO AGUIRRE, identificado con D.N.I N°06695482 de profesión CIRUJANO DENTISTA, con el grado de MAGISTER EN ESTOMATOLOGÍA, ejerciendo actualmente como DOCENTE, en la UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONOR ORREGO.

Por medio de la presente hago constar que realice la revisión de la Validación de Instrumento (cuestionario virtual), a los efectos de su aplicación a los CIRUJANOS DENTISTAS DEL CERCADO DE TRUJILLO, 2021 EN LA MODALIDAD VIRTUAL.

Luego de haber realizado las observaciones pertinentes puedo formular las siguientes operaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de ítems.			X	
Amplitud del contenido.			X	
Redacción de los ítems.			X	
Claridad y precisión.			X	
Pertinencia			X	



Hugo Castillo Aguirre  
Magister en Estomatología  
C.O.P. 4571 / R.N.E. 9888

FIRMA Y SELLO

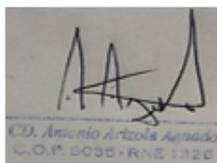
CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo ARMANDO ANTONITO BENITO ARIZOLA AGUADO, identificado con D.N.I N° 21528461 de profesión CIRUJANO DENTISTA, con el grado de MAGISTER EN ESTOMATOLOGÍA, ejerciendo actualmente como DOCENTE, en la UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO.

Por medio de la presente hago constar que realice la revisión de la Validación de Instrumento (cuestionario virtual), a los efectos de su aplicación a los CIRUJANOS DENTISTAS DEL CERCADO DE TRUJILLO, 2021 EN LA MODALIDAD VIRTUAL.

Luego de haber realizado las observaciones pertinentes puedo formular las siguientes operaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de ítems.			X	
Amplitud del contenido.			X	
Redacción de los ítems.			X	
Claridad y precisión.			X	
Pertinencia			X	



CD. Armando Antonito Benito Arizola Aguado  
C.O.P. 0035 - R.N.E. 1326

FIRMA Y SELLO

Activar Win

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo EDWARD MIRANDA GUTIÉRREZ, identificado con D.N.I N° 21520957 de profesión CIRUJANO DENTISTA, con el grado de DOCTOR EN ESTOMATOLOGÍA, ejerciendo actualmente como DOCENTE, en la UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO.

Por medio de la presente hago constar que realice la revisión de la Validación de Instrumento (cuestionario virtual), a los efectos de su aplicación a los CIRUJANOS DENTISTAS DEL CERCADO DE TRUJILLO, 2021 EN LA MODALIDAD VIRTUAL.

Luego de haber realizado las observaciones pertinentes puedo formular las siguientes operaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de ítems.			X	
Amplitud del contenido.			X	
Redacción de los ítems.			X	
Claridad y precisión.			X	
Pertinencia			X	



CD. Edward Miranda Gutiérrez  
C.O.P. 7886 - R.N.E. 1291

FIRMA Y SELLO

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo MIGUEL ANGEL TRAVEZÁN MOREYRA, identificado con D.N.I N° 21522711 de profesión CIRUJANO DENTISTA, con el grado de MAGISTER EN ESTOMATOLOGÍA, ejerciendo actualmente como DOCENTE, en la UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO.

Por medio de la presente hago constar que realice la revisión de la Validación de Instrumento (cuestionario virtual), a los efectos de su aplicación a los CIRUJANOS DENTISTAS DEL CERCADO DE TRUJILLO, 2021 EN LA MODALIDAD VIRTUAL.

Luego de haber realizado las observaciones pertinentes puedo formular las siguientes operaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de ítems.			X	
Amplitud del contenido.			X	
Redacción de los ítems.			X	
Claridad y precisión.			X	
Pertinencia			X	

FIRMA Y SELLO

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, JORGE LUIS HUARCAYA LÓPEZ identificado con D.N.I N° 21546829 de profesión CIRUJANO DENTISTA, con el grado de MAGISTER EN ESTOMATOLOGÍA, ejerciendo actualmente como DOCENTE, en la UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO.

Por medio de la presente hago constar que realice la revisión de la Validación de Instrumento (cuestionario virtual), a los efectos de su aplicación a los CIRUJANOS DENTISTAS DEL CERCADO DE TRUJILLO, 2021 EN LA MODALIDAD VIRTUAL.

Luego de haber realizado las observaciones pertinentes puedo formular las siguientes operaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de ítems.			X	
Amplitud del contenido.			X	
Redacción de los ítems.			X	
Claridad y precisión.			X	
Pertinencia			X	

FIRMA Y SELLO

## ANEXO N° 7 CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

La confiabilidad del cuestionario fue para medir el nivel de conocimiento, se aplicó el instrumento a 30 cirujanos dentistas sobre manejo de la atención odontológica en pacientes con enfermedades sistémicas – Trujillo 2021, en un estudio piloto, donde dichos cirujanos dentistas tienen similares características que la muestra. La confiabilidad de estos instrumentos, se obtuvo mediante el coeficiente Alfa de Cronbach.

$$\alpha = \left[ \frac{k}{k - 1} \right] \left[ 1 - \frac{\sum_{i=1}^k S_i^2}{S_t^2} \right],$$

Dónde:

$S_i^2$  = Varianza del ítem  $i$ ,

$S_t^2$  = Varianza de los valores totales observados y

$k$  = Número de preguntas o ítems.

La escala de valores que determina la confiabilidad está dada por los siguientes valores:

No es confiable (-1 a 0).

Baja confiabilidad (0,001 a 0,46).

Moderada Confiabilidad (0,5 a 0,75).

Fuerte confiabilidad (0,76 a 0,89).

Alta confiabilidad (0,9 a 1).

**Tabla 01. Prueba de Confiabilidad**

N°	Instrumentos	Alfa de Cronbach	N° de elementos
1	Cuestionario sobre nivel de conocimiento sobre el manejo de la atención odontológica en pacientes con enfermedades sistémicas, en cirujanos dentistas del cercado de trujillo- 2021	0, 771	30

En el presente estudio el Alfa de Cronbach obtenido en el cuestionario es 0.772, lo cual permite corroborar que el instrumento tiene una fuerte confiabilidad.

## BASE DE DATOS – PRUEBA PILOTO

Nº	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1
3	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
4	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1
5	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1
6	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1
7	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0
8	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0
9	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1
10	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1
11	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1
12	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1
13	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1
14	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1
15	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
16	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
17	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1
18	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1
19	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1
20	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1
21	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1
22	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
23	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1
24	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
25	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1
26	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1
27	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1
28	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0
29	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1
30	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0