

Universidad Privada Antenor Orrego

FACULTAD: Medicina Humana

Escuela profesional de Estomatología



NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO SOBRE ATENCIÓN A PACIENTES GESTANTES. TRUJILLO - 2017.

Tesis para optar por el Título de Cirujano Dentista

Autora:

Mattos Otiniano, Jurema Anai

Asesor:

Portocarrero Reyes, Weyder

Tipo Investigación:

Descriptiva observacional de corte transversal y prospectiva

TRUJILLO - PERÚ

2017

DEDICATORIA

A Dios quien hace posible todo, por darme la voluntad y oportunidad de estudiar y la
fortaleza para continuar.

AGRADECIMIENTO

A mis padres Juan y Fany por su esfuerzo y apoyo incondicional en este transcurso de mi vida.

A mi asesor Weyder Portocarrero por su gran apoyo, aporte y colaboración para la realización del presente trabajo.

A mi abuela Hildelisa por todo su amor y palabras de aliento.

A David por su cariño, compañía y apoyo en todo momento.

A mis ex docentes y muchos de ellos amigos por sus enseñanzas y consejos que me ayudaron a formarme como una profesional competente y todas aquellas personas que durante éstos cinco años estuvieron a mi lado apoyándome y lograron que éste sueño se haga realidad.

RESUMEN

El presente estudio prospectivo, transversal, descriptivo y observacional tiene como objetivo principal determinar de manera objetiva el nivel de conocimiento obtenido de los estudiantes de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego 2017 – I sobre atención a pacientes gestantes en los últimos ciclos académicos estos son: quinto ciclo hasta décimo ciclo.

Para la evaluación del nivel de conocimiento se aplicó, en la población de estudio un cuestionario tipo test validado previamente por juicio de expertos con una confiabilidad del método de 0.711, que consta de 17 ítems, con una única respuesta correcta, elaborado por la autora en base a diferentes referencias bibliográficas consultadas.

El instrumento se aplicó a una muestra aleatoria de 164 estudiantes de estomatología pertenecientes a los ciclos académicos: quinto hasta décimo ciclo. La selección de la muestra se realizó a través de un método probabilístico por conveniencia.

El resultado mostró un nivel de conocimiento de 7.58 (2.19), sobre atención a pacientes gestantes. Observándose un nivel de conocimiento bueno de 3 % y malo de 29 %, predominando un nivel de conocimiento regular de 68%, sobre atención a pacientes gestantes, teniendo como criterio considerar malo a estudiantes que contestaron correctamente de 0 a 6, regular de 7 a 11 y bueno de 12 a 17 preguntas de un total de 17 ítems.

Concluyendo que el nivel de conocimiento de los estudiantes de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego 2017 – I tiene un nivel de conocimiento regular sobre atención a pacientes gestantes.

Palabras Claves: Conocimiento, Gestante

ABSTRACT

This prospective, transversal, descriptive and observational study's main objective was determine the level of knowledge about dental care for pregnant patients of students of Stomatology 2017 – I of the Private University Antenor Orrego in the various academic cycles of V to X.

To assess the level of knowledge was applied in the study population a type test questionnaire previously validated by expert opinion with a reliability method 0.711, consisting of 17 items, with a single correct answer, prepared by the autor based on the consulted bibliography.

The instrument was applied to 164 students of dentistry between cycles fifth to tenth.

The simple selection in performed using a probabilistic method for convenience.

The result showed a level of knowledfe of 7.58 (2.19) about attention pregnant patients. Observed a good level of knowledge of 3 % and bad 29 %, but prevailed regular knowledge level of 68 %, on the care of pregnant patients.having as a criterion to consider bad students who answered correctly from 0 to 6, regulate from 7 to 11 and good from 12 to 17 questions from a total of 17 items.

Concluding that the level of knowledge of students of Stomatology of the Private University Antenor Orrego 2017 – I, has a regular level knowledge about dental care for pregnant patients.

Keywords: Knowledge, pregnant

ÍNDICE

I. INTRODUCCIÓN.....	8
1. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	13
2. HIPOTESIS DE INVESTIGACIÓN.....	13
3. OBJETIVO DE INVESTIGACIÓN.....	13
3.1 Objetivo General.....	13
3.2 Objetivos Específicos... ..	13
II. DISEÑO METODOLÓGICO.....	14
1. Material de Estudio.....	14
1.1 Tipo de investigación.....	14
1.2 Área de Estudio... ..	14
1.3 Definición de la población muestral.....	14
1.3.1. Características generales... ..	14
1.3.1.1 Criterios de inclusión... ..	14
1.3.1.2 Criterios de exclusión.....	15
1.3.2 Diseño estadístico de muestreo... ..	15
1.3.2.1 Unidad de análisis... ..	15
1.3.2.2 Unidad de muestreo... ..	16
1.3.2.3 Marco muestral.....	16
1.3.2.4 Tamaño muestral... ..	16
1.3.3 Métodos de selección.....	17
1.4 Consideraciones éticas... ..	17
2. Método, técnica e instrumento de recolección de datos.....	18
2.1 Método.....	18
2.2 Descripción del procedimiento... ..	18
2.3 Instrumento de recolección de datos... ..	19
2.4 Variables... ..	20
III. ANALISIS ESTADÍSTICO DE LA INFORMACIÓN.....	21
IV. RESULTADOS... ..	22
V. DISCUSIÓN... ..	28

VI. CONCLUSIONES...	31
VII. RECOMENDACIONES...	32
VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS...	33
ANEXOS.....	37

I. INTRODUCCIÓN

Se denomina embarazo al periodo que transcurre entre la implantación en el útero del óvulo fecundado y el momento del parto. Comprende todos los procesos fisiológicos de crecimiento y desarrollo del feto en el interior del útero materno, así como los significativos cambios fisiológicos, metabólicos e incluso morfológicos que se producen en la mujer encaminados a proteger, nutrir y permitir el desarrollo del feto.^{1,2}

Este periodo dura unas 40 semanas desde el primer día de la última menstruación o 38 desde la fecundación (aproximadamente unos 9 meses). Clínicamente el período gestacional se divide en tres trimestres, cada uno de ellos de tres meses de duración.^{3,4}

Al final del primer trimestre están desarrollados todos los sistemas mayores del feto, este es la clave del desarrollo humano. En la segunda semana de vida el embrión alcanza una longitud aproximada de 1,5 milímetros, y empieza a desarrollarse el eje mayor de su cuerpo. En el segundo trimestre, el feto crece de manera rápida, para luego continuar lentamente. Durante el último trimestre del embarazo, el feto aumenta notablemente de tamaño y peso. Este período se caracteriza por un evidente desarrollo del sistema nervioso y un considerable aumento del número de células cerebrales.^{2,5}

El conocimiento se puede definir como el conjunto de representaciones abstractas que se almacenan mediante la educación, experiencia y la observación. Siendo ésta la capacidad del hombre para comprender por medio de la razón la naturaleza, cualidades y relaciones de las cosas.⁶

La atención a pacientes gestantes es la manera de enfocar la prestación de servicio y cuidados sanitarios en la que se considera a estas como verdaderas protagonistas, de manera que reciben aquello que esperan conseguir.^{7,8}

En la consulta odontológica el paciente también está expuesto a sufrir eventos adversos derivados de las actuaciones clínicas. El mayor número de eventos adversos en odontología se registra en el uso de fármacos.⁹

Durante el curso gestacional se originan una serie de cambios fisiológicos adaptativos significativos (incremento del volumen plasmático, baja de unión a proteínas, incremento del filtrado glomerular, entre otros) que, al mismo tiempo de influir en el curso y evolución de los procesos padecidos en dicho periodo, interfieren y modifican la farmacocinética de los fármacos empleados, pudiendo influir tanto en su eficacia como en su seguridad.¹⁰

Uno de los principales problemas en la atención a pacientes gestantes en estomatología va en relación a la prescripción de medicamentos puesto que el plan de estudios en las universidades está elaborado en impartir solo los aspectos farmacológicos de los medicamentos mas no la terapéutica de los mismos, sin dejar de lado otros puntos importantes en la atención como la exposición a los rayos X, la posición del sillón dental, entre otros.¹¹

Siendo estos aspectos tan importantes, se desconoce el nivel de conocimiento de los estudiantes de estomatología en la atención a pacientes gestantes, de manera que al brindar atención a una paciente que se encuentra gestando, aunque no esté “medicamente comprometida”, plantea al odontólogo consideraciones específicas de tratamiento.⁷

“Para el odontólogo, mujer embarazada no debe ser una paciente distinta, pero sí una paciente especial”¹²

Raimundo Padrón y Cols.¹³ (2000), estudio realizado en mayo – agosto, cuyo objetivo fue dar a conocer una correcta utilización de las radiografías en los tratamientos de endodoncia en la embarazada, se expusieron los efectos biológicos y las manifestaciones clínicas de las radiaciones ionizantes, la relación edad radio sensibilidad, las etapas

embrionarias su susceptibilidad a las radiaciones, así como los criterios de algunos autores con respecto al uso de las radiografías en este tipo de paciente, concluye que los periodos más recomendables para el uso de las radiografías en el tratamiento endodóntico en pacientes gestantes son el segundo y tercer trimestre del embarazo y están totalmente contraindicadas en el primero.

Cruz Rivas y Cols. ¹⁴ (2009), estudio realizado en enero – marzo, cuyo objetivo fue identificar el comportamiento de las fisuras de labio y/o paladar en madres que ingirieron medicamentos durante el embarazo, en el cual se analizaron todos los niños nacidos vivos, con el diagnóstico de fisura de labio y/o paladar en el período de tiempo comprendido entre los años 2000 y 2006 en la Ciudad de La Habana, cuyo resultado demostró que 58,92 % de las madres ingirieron medicamentos, y que el trimestre de mayor consumo fue el tercero, con el 50,89 % del total de madres estudiadas. Los medicamentos más empleados fueron las vitaminas y los anti anémicos.

Fernández García y Cols. ¹⁵ (2010), estudio realizado en mayo – agosto, cuyo objetivo fue dar a conocer la correcta atención odontológica para establecer una buena relación médico-paciente que le brinde seguridad, el cual concluyó en la importancia que se debe conocer el manejo adecuado de acuerdo a los trimestres del embarazo, la posición del sillón dental, los medicamentos que se pueden prescribir para dar un tratamiento óptimo y asegurar también que el feto está siendo protegido al no utilizar fármacos teratógenos. La atención de estos factores permitirá al dentista proveer el tratamiento requerido con un mínimo de riesgo hacia el binomio madre-feto.

Horacio Marín y Cols. ¹⁶ (2010), estudio descriptivo observacional el cual describe el uso de medicamentos durante el periodo de gestación en embarazadas en Buenos Aires Argentina, realizado con el fin de evitar la exposición innecesaria a riesgos potenciales en la utilización de fármacos en pacientes gestantes, el cual concluye que el uso de fármacos debe restringirse estrictamente a una necesidad cierta y con la mayor relación beneficio/ riesgo.

Aguilera Pérez y Cols. ¹⁷ (2014). Realizaron un estudio de tipo observacional, descriptivo y transversal para identificar las necesidades de aprendizaje sobre la prescripción de fármacos en embarazadas y sus probables causas en estomatólogos, éste coincidió con una muestra de 36 estomatólogos del Municipio de Jaguaní, a los que se les aplicó una encuesta anónima sobre conocimientos generales de prescripción y sus particularidades en las embarazadas, el cual concluyó en serias deficiencias del conocimiento del tema. El estudio muestra la necesidad de implementar un programa de complementación, para elevar el nivel de conocimientos de los estomatólogos sobre la prescripción de fármacos en embarazadas.

Orueta S. y Cols. ⁹ (2015) Realizaron un estudio el cual concluye que todo profesional que atienda gestantes debería conocer las modificaciones farmacocinéticas acontecidas en dicho periodo y los fármacos seguros o potencialmente teratogénicos para realizar una correcta utilización de los mismos.

Es importante conocer y tener en cuenta el debido cuidado bucal terapéutico a la paciente gestante sin afectar de modo adverso al feto en desarrollo.

Las dificultades estomatológicas de las pacientes gestantes tienen prioridad para el sistema de salud y se atienden en su mayoría, por profesionales de la Atención Primaria. A pesar de que el cuidado bucal habitual de las gestantes suele ser seguro, se debe admitir que su ejecución concentra algunos elementos potencialmente perjudiciales, incluyendo la radiación ionizante, la prescripción de fármacos, entre otros. Por tanto, es sumamente importante e indispensable que el profesional de salud en odontología sea cuidadoso teniendo ciertas precauciones en la atención a pacientes gestantes y deba reducir al mínimo la exposición de la paciente a los procedimientos potencialmente dañinos o evitarlos por completo cuando sea posible, por éste motivo es importante realizar la presente investigación con el propósito de conocer el “NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO SOBRE ATENCIÓN A PACIENTES GESTANTES. TRUJILLO – 2017”.

El estudiante odontología no debe de ignorar puntos importantes en la atención a pacientes gestantes como afecciones a las encías, boca seca, náuseas matutinas, consecuencias teratogénicas de ciertos medicamentos, como también conocer el desarrollo natural del feto, entre otros.

1.1. FORMULACION DEL PROBLEMA

¿Cuál es el nivel de conocimiento de los estudiantes de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego sobre atención a pacientes gestantes Trujillo- 2017?

1.2. HIPOTESIS DE INVESTIGACION

El nivel de conocimiento de los estudiantes de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego sobre atención a pacientes gestantes es malo.

1.3. OBJETIVOS DE INVESTIGACION

1.3.1. Objetivo General:

Determinar el nivel de conocimiento de los estudiantes de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego sobre atención a pacientes gestantes. Trujillo 2017.

1.3.2. Objetivos Específicos:

- Determinar el nivel de conocimiento de los estudiantes de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego sobre atención a pacientes gestantes, según ciclo de estudios.
- Determinar el nivel de conocimiento de los estudiantes de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego sobre atención a pacientes gestantes, según género.

II. DEL DISEÑO METODOLOGICO

1. Material de estudio.

1.1. Tipo de investigación:

Según el período en 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	Descriptivo	Observacional

1.2 Área de estudio:

La presente investigación se desarrollará en la Clínica Odontológica de la Universidad Privada Antenor Orrego. Distrito de Trujillo, Departamento La Libertad – Perú en el año 2017.

1.3 Definición de la población muestral:

1.3.1 Características generales:

La población bajo estudio estará conformada por los estudiantes de V, VI, VII, VIII, IX y X ciclo la Universidad Privada Antenor Orrego, matriculados en el año académico 2017-I, a quienes se les aplicó un cuestionario tipo test, con una única respuesta.

1.3.1.1 Criterios de inclusión:

Se incluirán en el presente estudio los estudiantes que reúnan los siguientes criterios:

- Estudiantes de Estomatología de V, VI, VII, VIII, IX y X ciclo de la Universidad Privada Antenor Orrego en el semestre académico 2017-I.
- Estudiantes que acepten participar voluntariamente en el presente estudio.

1.3.1.2 Criterios de exclusión:

Serán Excluidos del estudio los estudiantes que reúnan los siguientes criterios:

- Estudiantes de Estomatología de V, VI, VII, VIII, IX y X ciclo que se nieguen a participar en la aplicación del cuestionario.
- Estudiantes de Estomatología de V, VI, VII, VIII, IX y X ciclo de la Universidad Privada Antenor Orrego en el semestre académico 2017-I que su cuestionario esté incompleto o con doble respuesta.

1.3.2 Diseño estadístico de muestreo:

1.3.2.1 Unidad de Análisis:

Estudiante de estomatología de V, VI, VII, VIII, IX y X ciclo de la Universidad Privada Antenor Orrego, matriculado en el ciclo académico 2017-I.

1.3.2.2 Unidad de muestreo:

Estudiante de estomatología de V, VI, VII, VIII, IX y X ciclo de la Universidad Privada Antenor Orrego, matriculado en el año

CICLO	N	%	N	n	Hombres	Mujeres
V	58	20 %	33.1	33	13	20
VI	48	17 %	27.4	27	10	17
VII	48	17 %	27.4	27	12	15
VIII	47	16 %	26.9	27	11	16
IX	41	14 %	23.4	24	11	13
X	45	16 %	25.7	26	12	14
TOTAL	287	100 %	164	164	69	95

académico 2017-I.

1.3.2.3 Marco de muestreo:

Registro de estomatología de V, VI, VII, VIII, IX y X ciclo de la Universidad Privada Antenor Orrego, matriculado en el año académico 2017-I, proporcionada por la Oficina de Registro Técnico de la universidad.

1.3.2.4 Tamaño muestral

Para determinar el tamaño de muestra se emplearon datos de un estudio piloto, empleándose la fórmula para estimación de promedios:

$$n = \frac{Nz^2pq}{(N-1)e^2 - z^2pq}$$

Proporción de éxito	P =	0.50
Proporción de fracaso	q =	0.50
Nivel de significancia	α =	0.50
Nivel de confianza (1-a)	NC =	0.95
Valor normal estándar	z =	1.96
Error de muestreo	e =	0.05
Muestra inicial	n_0 =	384.15
Población objetivo	N =	287
Tamaño de muestra	n =	164

Los estudiantes de cada uno de los ciclos fueron seleccionados hasta completar el tamaño muestral por cada ciclo y se les aplicó el cuestionario elaborado para este estudio.

1.3.3. Métodos de selección

Probabilístico: Muestreo probabilístico por conveniencia

1.4 Consideraciones Éticas:

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

Se contará con el consentimiento informado de los alumnos que aceptarán voluntariamente en el estudio, así como la aprobación del comité

evaluador de la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego.

2. Método, procedimiento e instrumento de recolección de datos

2.1. Método:

Encuesta (Cuestionario)

2.2. Descripción del procedimiento.

A. 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.

B. 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 y se les explicó la importancia de la presente investigación con el fin de obtener los permisos correspondientes para la su correspondiente ejecución.

C. Descripción del procedimiento:

Para la evaluación del nivel de conocimiento se aplicó, en la población de estudio un cuestionario tipo test validada previamente por el juicio de expertos (ANEXO 01), consta de 17 preguntas, con una única respuesta correcta, elaborado por la autora en base a las referencias bibliográficas consultadas (ANEXO 02)

El instrumento se aplicó a los estudiantes de estomatología de quinto a décimo ciclo, los cuales se les ubicó en la Clínica Odontológica de la

Universidad Privada Antenor Orrego y a los alumnos de décimo ciclo en los diferentes servicios de rotación en los hospitales. Para la aplicación del instrumento, se determinó el horario más adecuado, de tal manera que no fueron interrumpidos durante el desarrollo de sus actividades académicas.

Antes de aplicar el cuestionario, se les explicó la importancia del presente trabajo y así se solicitó a su colaboración voluntaria.

D. De la confiabilidad del método:

La confiabilidad del método fue realizada mediante el análisis de fiabilidad a los 17 ítems del cuestionario empleado para determinar el nivel de conocimiento de los estudiantes de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego sobre atención a pacientes gestantes. Se aplicó el cuestionario a 20 estudiantes, se empleó el estadístico Kuder –Richardson Formula 20, encontrando una confiabilidad poco significativa, KR-20 igual a 0.711. (ANEXO 03)

2.3 Del instrumento de recolección de datos:

Se utilizó una ficha elaborada específicamente para la investigación para registrar: ciclo, género y la alternativa por cada pregunta según fueron marcadas por los estudiantes de los diferentes ciclos. (Anexo 04).

2.4 Variables:

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL E INDICADORES	TIPO DE VARIABLE		ESCALA DE MEDICIÓN
			SEGÚN SU NATURALEZA	SEGÚN SU FUNCIÓN	
Nivel de Conocimiento	Son hechos, información y conocimientos adquiridos por una persona a través de la experiencia o la educación, la comprensión teórica o práctica de un tema. ⁶	El puntaje se colocará numéricamente	Cuantitativa	---	Razón
		<ul style="list-style-type: none"> ✓ Bueno ✓ Regular ✓ Malo 	Cualitativa	---	Ordinal
COVARIABLES:	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	INDICADORES	SEGÚN SU NATURALEZA	SEGÚN SU FUNCIÓN	ESCALA DE MEDICIÓN
Ciclo De Estudios	Cada una de las partes en las que se encuentra dividida un plan de estudios. ¹⁹	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Quinto Ciclo ✓ Sexto Ciclo ✓ Séptimo Ciclo ✓ Octavo Ciclo ✓ Noveno Ciclo ✓ Décimo Ciclo 	Cualitativa	---	Ordinal
Género	Variable biológica y genética que divide a los seres humanos en Hombres y mujeres. ²⁰	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Masculino ✓ Femenino 	Cualitativa	---	Nominal

III ANALISIS ESTADÍSTICO DE LA INFORMACIÓN

Los datos recolectados fueron procesados de manera automatizada en el programa estadístico SPSS Statistics 22.0 (IBM, Armonk, NY, USA), para luego presentar los resultados en tablas y/o gráficos mostrando los resultados de acuerdo a los objetivos planteados. Se determinó el nivel de conocimiento de los estudiantes de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego sobre atención a pacientes gestantes según ciclo de estudio y género. Se presentarán las medias, desviaciones estándar y medianas para la variable “nivel de conocimiento” en la medición cuantitativa; y para la medición cualitativa se presentan frecuencias absolutas y relativas. La evaluación del nivel de conocimiento de los estudiantes en atención a pacientes gestantes según ciclo académico se realizó mediante la prueba Kruskal Wallis, la comparación según género se realizó mediante la prueba U de Mann – Whitney.

IV. RESULTADOS

El presente estudio, tiene como finalidad determinar el nivel de conocimiento de los estudiantes de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego 2007-I sobre atención a pacientes gestantes, se obtuvieron los siguientes resultados:

El nivel de conocimiento de los estudiantes de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego 2017 – I sobre atención a pacientes gestantes fue de 7.58 (2.19). Se observó un nivel de conocimiento bueno de 3% y malo de 29%, predominó un nivel de conocimiento regular de un 68% (TABLA 1, GRÁFICO 1)

Con respecto al nivel de conocimiento de los estudiantes de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego 2017 – I, según el ciclo de estudios. Teniendo como criterio considerar malo a estudiantes que contestaron correctamente de 0 a 6, regular de 7 a 11 y bueno de 12 a 17 preguntas de un total de 17 ítems.

Se observó que los estudiantes de quinto ciclo obtuvieron 7.97 (1.49), sexto ciclo de 6.63 (2.59), séptimo ciclo 7.44 (2.53), octavo ciclo alcanzó un 6.15 (1.38), noveno de 8.67 (1.55), y décimo logró un 8.69 (2.17). No se observa una diferencia significativa. El nivel de conocimiento bueno con porcentaje más alto lo obtuvo décimo ciclo con 12%, nivel de conocimiento regular con porcentaje más alto lo obtuvo quinto y noveno ciclo con 88% y el nivel de conocimiento malo con porcentaje más alto lo obtuvo sexto ciclo con 48%. (TABLA 2, GRÁFICO 2)

Finalmente, el nivel de conocimiento de los estudiantes de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego 2017 – I, según género, se observó que el género femenino presentó un calificativo de 3 % bueno, 62 % regular y un 35 %

malo, así como el masculino de 3 % bueno, 77 % regular y un 20 % malo. No se observó una diferencia significativa (TABLA 3, GRÁFICO 3)

Tabla 1

Nivel de conocimiento de los estudiantes de estomatología de la Universidad privada Antenor Orrego sobre atención a pacientes gestantes. Trujillo – 2017

<i>Nivel de conocimiento</i>	<i>Cuantitativo (Puntaje)</i>				<i>Cualitativo (Calificación)</i>					
	n	Media	Me	DE	Bueno		Regular		Malo	
					Total	%	Total	%	Total	%
	164	7.58	8	2.19	5	3 %	112	68%	47	29%

DE, desviación estándar; Me, mediana.

Grafico 1

Nivel de conocimiento de los estudiantes de estomatología de la Universidad privada Antenor Orrego sobre atención a pacientes gestantes. Trujillo – 2017

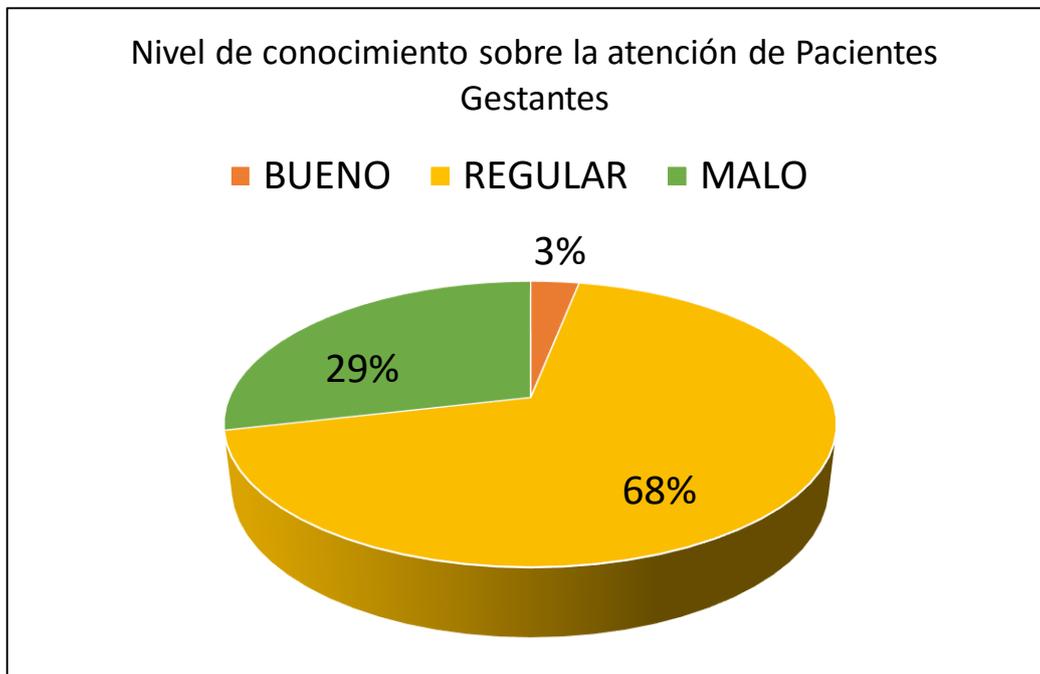


Tabla 2

Nivel de conocimiento de los estudiantes de estomatología de la Universidad privada Antenor Orrego sobre atención a pacientes gestantes según ciclo académico

<i>CICLO ACADEMICO</i>	<i>Cuantitativo (Puntaje)</i>				<i>Cualitativo (Calificación)</i>					
	n	Media	Me	DE	Bueno		Regular		Malo	
					Total	%	Total	%	Total	%
<i>V Ciclo</i>	33	7.97	8	1.49	0	0 %	29	88 %	4	12 %
<i>VI Ciclo</i>	27	6.63	7	2.59	1	4 %	13	48 %	13	48 %
<i>VII Ciclo</i>	27	7.44	7	2.53	0	0 %	18	67 %	9	33 %
<i>VIII Ciclo</i>	27	6.15	6	1.38	0	0 %	15	56 %	12	44 %
<i>IX Ciclo</i>	24	8.67	9	1.55	1	4 %	21	88 %	2	8 %
<i>X Ciclo</i>	26	8.69	8	2.17	3	12 %	19	73 %	4	15 %

DE, desviación estándar; Me, mediana.

Grafico 2

Nivel de conocimiento de los estudiantes de estomatología de la Universidad privada Antenor Orrego sobre atención a pacientes gestantes según ciclo académico

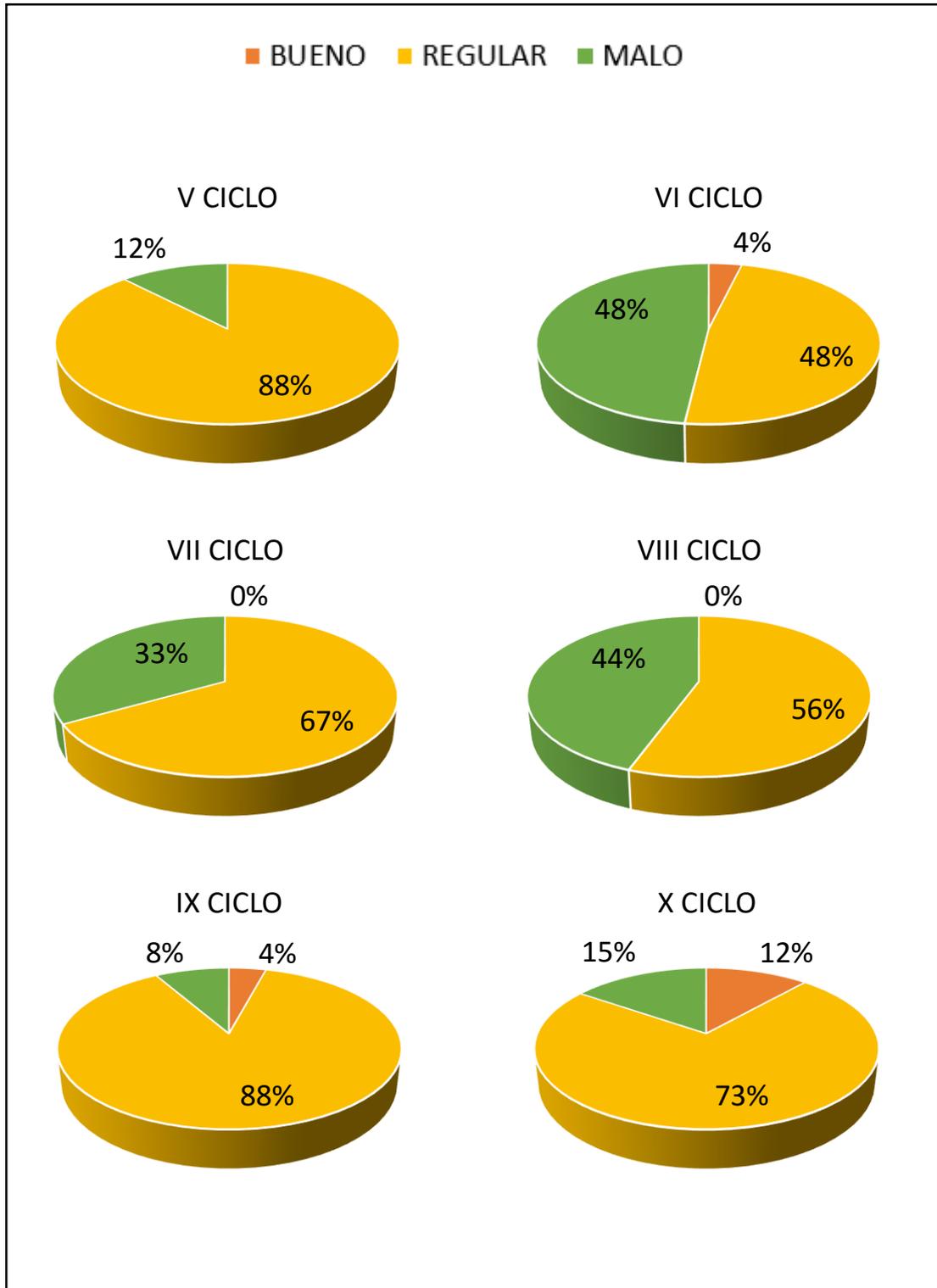


Tabla 3

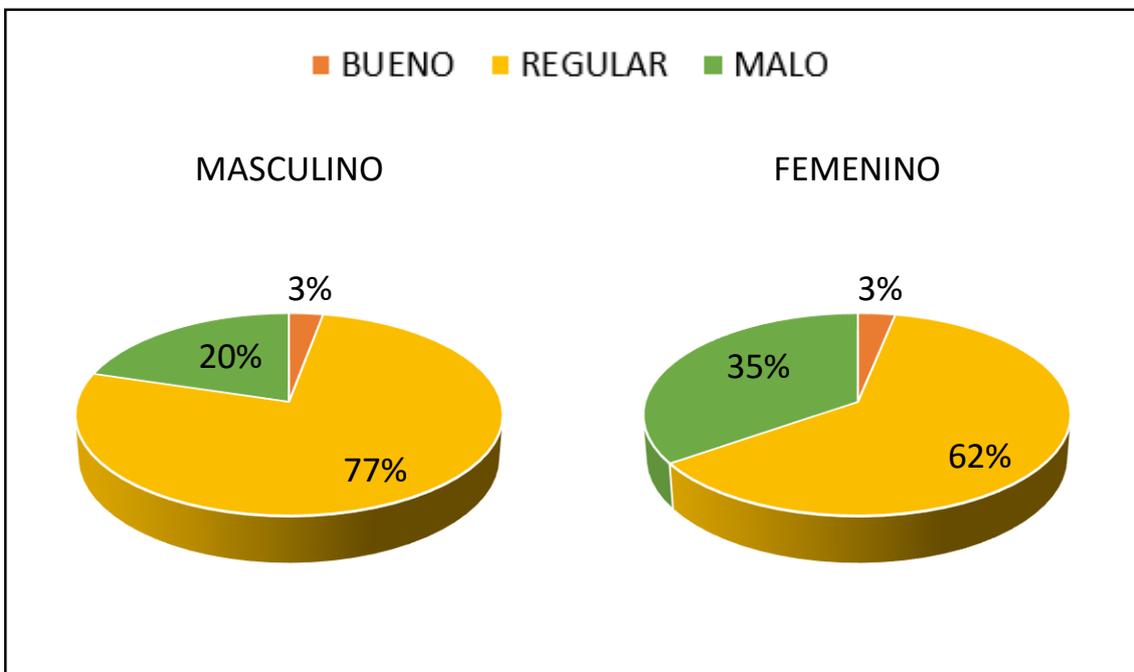
Nivel de conocimiento de los estudiantes de estomatología de la Universidad privada Antenor Orrego sobre atención a pacientes gestantes según género

Sexo	Cuantitativo (Puntaje)				Cualitativo (Calificación)					
	n	Media	Me	DE	Bueno		Regular		Malo	
					Total	%	Total	%	Total	%
Masculino	69	7.58	8	2.17	2	3 %	53	77 %	14	20 %
Femenino	95	7.40	7	2.19	3	3 %	59	62 %	33	35 %

DE, desviación estándar; Me, mediana.

Grafico 3

Nivel de conocimiento de los estudiantes de estomatología de la Universidad privada Antenor Orrego sobre atención a pacientes gestantes según género



V DISCUSIÓN

Si bien es cierto una paciente gestante no es una paciente enferma, pero si debe ser considerada como una paciente especial y por ello de mayor cuidado en su atención, el odontólogo debe mostrar un óptimo nivel de conocimiento y actitud para una adecuada atención a una paciente que se encuentra en estado de gestación.

En el estudio del nivel de conocimiento de los estudiantes de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego 2017 – I sobre atención a pacientes gestantes. Se observó que predominó un nivel de conocimiento regular, lo cual no es el nivel esperado que debe tener un estudiante de clínica que ya se encuentra atendiendo pacientes.

Probablemente esta realidad que muestra el presente estudio, podría deberse a que en la mayoría de las universidades se desarrolla un plan de estudios elaborado para impartir solo aspectos farmacológicos mas no la terapéutica de los mismos, asimismo que en los cursos de medicina estomatológica y farmacología éstos temas no son tratados de una manera profunda y con la aplicación de los conocimientos adquiridos.

En el presente estudio donde encontramos que los estudiantes de estomatología con respecto a su conocimiento de atención en pacientes gestantes es Regular también podría deberse a la ausencia de practica que estos están teniendo en atención a pacientes gestantes, a la vez no encontramos como parte del record de tratamientos solicitados en el plan de estudios pacientes gestantes.

Este nivel de conocimiento regular concuerda con lo reportado por Aguilera Pérez y Cols. ¹⁷, en el estudio denominado “Identificación de necesidades de aprendizaje

en estomatólogos sobre la prescripción en embarazadas” el cual en su estudio concluye en serias deficiencias en el conocimiento de los estomatólogos en atención a pacientes gestantes. Podemos inducir que si en el presente estudio realizado a estudiantes de estomatología al igual que en el estudio de Aguilera Pérez y Cols., realizado a estomatólogos observamos que las deficiencias de conocimiento en atención a pacientes gestantes, viene desde el plan de estudio de pregrado. Podemos concluir que es un problema frecuente en diferentes universidades.

De la misma manera Orueta S. y Cols. En su estudio concluye que todo profesional que atienda gestantes debería conocer las modificaciones farmacocinéticas acontecidas en dicho periodo y los fármacos seguros o potencialmente teratogénicos para realizar una correcta utilización de los mismos.⁹

Con respecto al nivel de conocimiento de los estudiantes de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego 2017-I, según el ciclo de estudios. Donde en resultados vemos que no hay una diferencia significativa, lo cual no es lo ideal sabiendo que un estudiante de noveno y décimo ciclo deberían presentar mayor experiencia y dominio del tema a diferencia de un estudiante de quinto o sexto ciclo. Esto posiblemente se debe a que en los últimos ciclos de estudios no se ha hecho mayor énfasis de reforzamiento del tema, puesto que no es parte del record considerado en el plan de estudios.

Al realizar la investigación bibliográfica, se halló que la presencia de bibliografía actualizada relacionada con terapéutica estomatológica es escasa, casi nula en lo referente a algunos de los primordiales problemas de salud bucal; siendo incluso insuficientes las Guías de Prácticas Clínicas que respondan a las demandas de los estomatólogos tanto a nivel nacional como internacional.

Finalmente, con respecto al nivel de conocimiento de los estudiantes de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego 2017-I según el género, se observó que el predominio en ambos sexos es el nivel de conocimiento regular esto sería debido a que los conocimientos impartidos en las aulas de clases se realizan a todos de la misma manera.

VI CONCLUSIONES

- Los estudiantes de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego 2017 - I obtuvieron un nivel de conocimiento regular sobre atención a pacientes gestantes.
- El nivel de conocimiento de los estudiantes de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego 2017 - I, con respecto a la atención a pacientes gestantes, en los diferentes ciclos tuvo un predominio de conocimiento regular.
- El nivel de conocimiento de los estudiantes de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego 2017 - I, con respecto a la atención a pacientes gestantes según género, mostró un predominio de nivel de conocimiento regular.

VII RECOMENDACIONES

Por todo lo antes ya mencionado, mis recomendaciones finales son las siguientes:

- Incrementar el número de horas en el área de farmacología y medicina estomatológica para afianzamiento del presente tema.
- Desarrollar un plan de estudios, elaborado no solo para impartir aspectos farmacológicos de los medicamentos sino también dirigido a la terapéutica de los mismos, sin dejar de lado otros puntos importantes en la atención como la exposición a los rayos X, entre otros.
- Implementar cursos y talleres de capacitación para afianzamiento del tema desarrollado en la presente tesis.
- Efectuar un curso con pacientes con casos especial como pacientes gestantes, con tuberculosis, VIH, diabéticos, etc.
- Realizar otros estudios y trabajos de investigación con casos especiales, que requieren una atención especializada y un mayor cuidado del paciente tanto en su manejo de bioseguridad, prescripción de medicamentos y otros.

VIII REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

1. T.W. Sadler, PH. D. Langman. Embriología Médica. 11° Edición. Philadelphia, PA: Editorial;2010.
2. R. Matorras, J. Hernández. Tratado de reproducción humana. España: Editorial Panamericana; 2008.
3. Moore Persaud. Embriología Clínica. 6° Edición. Philadelphia: Editorial Panamericana;1999.
4. Scott Gilbetr. Biología del desarrollo. 7 ° Edición. Los Angeles: Editorial Panamericana; 2003.
5. A. Campos Muñoz, Gómez de Ferraris.Histologia y embriología bucodental. 3° edición. España: Editorial medica Panamericana; 2007.
6. Núñez Paula, I. La gestión de la información, el conocimiento, la inteligencia y el aprendizaje organizacional desde una perspectiva socio-psicológica. Acimed.2004. [Consulta: 21 de enero 2017]. URL disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1024-94352004000300004&lng=es&nrm=iso&tlng=es
7. Irene Garbero, Ana María Delgado, Ida Laura Benito de Cárdenas. Salud oral en embarazadas: conocimientos y actitudes. 2005. [Consulta: 21 de enero 2017]. Url. disponible en: http://www.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-63652005000200006
8. Triana Estrada Jorge. La ética: un problema para el odontólogo. Rev. IMI. 2006. [Consulta: 22 de enero 2017]; Vol.12, N° 1. URL disponible: http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S1726-569X2006000100011&script=sci_arttext&tlng=pt

9. Orueta Sánchez, López Gil, M.J R Manejo de fármacos durante el embarazo. Vol.35, N°04.2015.
10. Gustavo Horacio Marín, Martín Cañas^{1,2}, Cecilia Homar¹, Corina Aimetta³ y Jimena Orchuela³. Uso de fármacos durante el período de gestación en embarazadas de Buenos Aires, Argentina. Rev. Salud Pública. 2010. [Consulta: 22 de enero 2017].
Disponible en:
11. Juan C. Alvarado A. Apuntes de farmacología. 3° edición. Perú. Editorial Panamerica. 2008.
12. Oscar Vea Carrasco. Uso de fármacos en el embarazo. Rev. Méd. Vol. 21. N° 02. La Paz 2015. [Consulta: 22 de enero 2017]. URL Disponible: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-89582015000200010
13. Raimundo Padrón, E., & Jiménez Arrechea, J. A. Utilización de las radiografías en los tratamientos de endodoncia en la embarazada. Rev. Cubana Estomatol. Mayo – ago. 2000. V.37. n°2. [Consulta: 22 de enero 2017] Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072000000200006.
14. Cruz Rivas, Pérez Mateo Maía, León Ojeda Norma Elena, Suárez Boch, Llanes Rodríguez Maiyelin. Antecedentes de enfermedades maternas en pacientes con fisura de labio y/o paladar en Ciudad de la Habana. Abril – jun. 2009. V. 46. N°2. [Consulta: 22 de enero 2017] URL Disponible: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072009000200003
15. Ofelia María Fernández García, Melisandra G Chávez Medrano. Atención odontológica en la mujer embarazada. Rev. IMI. 2010. [Consulta: 22 de enero 2017]; Vol. II, N° 2. URL disponible: <http://www.medigraphic.com/pdfs/imi/imi-2010/imi102g.pdf>

- 16.** Gustavo Horacio Marín, Martín Cañas^{1,2}, Cecilia Homar¹, Corina Aimetta³ y Jimena Orchuela³. Uso de fármacos durante el período de gestación en embarazadas de Buenos Aires, Argentina. Rev. Salud Pública. 2010. [Consulta: 22 de enero 2017]. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/422/42219911003.pdf>
- 17.** Dainer Aguilera Pérez, Msc. Yurisnel Ortiz Sánchez. Identificación de necesidades de aprendizaje en estomatólogos sobre la prescripción en embarazadas. 2014. [Consulta: 22 de enero 2017]. URL Disponible: http://scholar.googleusercontent.com/scholar?q=cache:BfisvjDoxzgJ:scholar.google.com/+scielo+farmaco+odontologico+en+embarazadas&hl=es&as_sdt=0,5&as_vis=1
- 18.** Tirado Amador I.r., Gonzalez Martínez, F. D. & Medoza, F. Revista ciencias de la salud. Uso controlado de los rayos x en la práctica odontológica. 2015. [Consulta: 22 de enero 2017]. Disponible en: <http://revistas.urosario.edu.co/index.php/revsalud/article/view/3655>.
- 19.** Diccionario ideológico de la Real Academia Española [en línea]. 2015 [acceso 23 enero 2017] Disponible en: URL: <http://lema.rae.es/drae/?val=ciclo>.
- 20.** Diccionario ideológico de la Real Academia Española [en línea]. 2015 [acceso 22 enero 2017] Disponible en: URL: <http://lema.rae.es/drae/?val=género>.
- 21.** Little JW, Falace DA, Miller CS, Rhodus NL. Tratamiento Odontológico del Paciente bajo Tratamiento Médico. 5ta ed. Madrid: Harcourt Brace de España, S.A.; 1998.
- 22.** J. Philip Sapp, Lewis R. Eversole. Georgep. Patología oral y maxilofacial contemporánea. Wysocki. 2º Edición. Elsevier. España. 2008.
- 23.** Yankowitz J. Drugs in pregnancy. Gibbs R et al. Danforth's Obstetrics and Gynecology. 10 Th. Edition. Lippincott Williams & Wilkins. 2008.

24. Cardella López F El Manual Merck de Diagnóstico y Terapéutica. 9 ed. Barcelona (España): Océano/Centrum; 1994.
25. Rabasseda X. Fármacos y embarazo: Qué medicamentos a prescribir. J.R Prous Editores. Barcelona. 1992.
26. Abad Gimeno FJ , Pons Cabrera J, Micó Mérida M, Casterá Melchor D, Bellés Medall M, Sánchez Pedroche A. Categorías de riesgo de los medicamentos utilizados durante el embarazo: Guía rápida de consulta FAP, Vol 3 n° 2; 2005.
27. Ortiz Almeralla M, Flores Fragoso G, Cardiel Marmolejo L, Luna Rojas C. Frequency of congenital malformations in newborn infants in the General Hospital of México. 2003.
28. Castilla E, López Camelo J, Paz J. Prevención Primaria de los defectos congénitos. Volumen 132. N° 4. Ed. Fiocruz. Río de Janeiro. Brasil. 2004.
29. Lantigua Cruz A. Introducción a la Genética Médica, La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2006.

ANEXO 1

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO

ESCUELA DE ESTOMATOLOGÍA

VALIDEZ DE EXPERTOS PARA EL INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

Mediante el presente documento hacemos constar que hemos revisado el instrumento de medición del proyecto de investigación titulado **“NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO SOBRE ATENCIÓN A PACIENTES GESTANTES, TRUJILLO 2017”** para optar el título de Cirujano Dentista de la Bachiller en Estomatología Jurema Anai, Mattos Otiniano, correspondiente a un cuestionario estructurado de preguntas cerradas.

De esta manera concluimos que el instrumento en cuestión presenta validez de contenido y puede ser aplicado para medir la variable principal del estudio.

Damos fe de lo expuesto.

CONSULTOR 1

CONSULTOR 2

CONSULTOR 3

CONSULTOR 4

CONSULTOR 5

CONSULTOR 6

CONSULTOR 7

CONSULTOR 8

ANEXO 02

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO SOBRE ATENCIÓN A PACIENTES GESTANTES, TRUJILLO 2017.

I. INSTRUCCIONES: Lea cuidadosamente cada pregunta y responda con total sinceridad.

Fecha: ___/___/___

Sexo: Hombre () Mujer ()

Ciclo de estudios: _____ ciclo

Nivel de conocimientos que considera tener acerca de la atención a pacientes gestantes

- Bueno()
- Regular()
- Malo()

II.PREGUNTAS:

1. ¿Aplicaría anestésicos locales con vasoconstrictor en pacientes gestantes?
 - A) En cualquier trimestre
 - B) En el segundo trimestre
 - C) En el primer trimestre
 - D) En ningún momento
2. Principales alteraciones bucales que se dan durante el embarazo:
 - a. Gingivitis
 - b. Lesiones cariosas
 - c. Sialorrea

- d. Granuloma piógeno
- e. Erosiones en el esmalte dentario

CORRECTAS:

- A) Sólo a, b y e
- B) a, b, c y e
- C) T.A
- D) N.A

3. ¿Qué ANTIBIÓTICO(S) están contraindicados a una paciente gestante?

- a. Eritromicina
- b. Tetraciclina
- c. Cloramfenicol
- d. Amoxicilina
- e. Trimetoprina

CORRECTAS:

- A) Sólo e
- B) a y d
- C) b, c y e
- D) T.A.
- E) N.A

4. ¿Qué medicamento usado en la madre gestante causa hipoplasia del esmalte dentario en el bebe?

- A) Amoxicilina
- B) Tetraciclina
- C) Aspirina
- D) Eritromicina

5. ¿Qué ANALGÉSICOS no son recomendables prescribir a una paciente gestante?

- a. Paracetamol
- b. Ácido Acetil-Salicílico
- c. Keterolaco
- d. Aspirina
- e. Morfina

Correctas:

- A) Sólo e
- B) d y e
- C) b y e
- D) b y d
- E) Solo c

6. ¿Qué tipo de ANESTÉSICOS LOCALES no deben ser suministrados a una paciente gestante?

- a. Mepivacaína
- b. Bupivacaína
- c. Lidocaína
- d. Prilocaína simple

CORRECTAS:

- A) b, c y a
- B) b, d
- C) a, c
- D) b, d y a
- E) T.A.

7. La enfermedad periodontal en pacientes gestantes puede relacionarse con:

- A) Muerte del neonato
 - B) Transmisión de la misma enfermedad al neonato
 - C) Tener un bebe de bajo peso al nacer
 - D) No corre ningún riesgo
 - E) No sé
8. ¿La hiperémesis gravídica en el embarazo pueden dañar los dientes?
- A) En ciertas condiciones
 - B) Siempre
 - C) Es un mito
9. Antes de prescribir y administrar un fármaco a una paciente gestante, es importante que el odontólogo conozca la clasificación de:
- A) FDA
 - B) ADA
 - C) DIGEMID
10. Cuadro localizado de exacerbación gingival en una paciente gestante, se denomina:
- A) Épulis gravídico
 - B) Periodontitis
 - C) Granuloma piógeno
11. ¿Qué anestésico local puede causar hipotensión en una paciente gestante?
- A) Lidocaína
 - B) Bupivacaína
 - C) Mepivacaína
 - D) Prilocaina
 - E) N.A.

12. La premisa:

“La enfermedad periodontal en una paciente gestante constituye riesgo de parto prematuro”:

- A) Estudios no lo han demostrado
- B) Estudios lo han demostrado
- C) A y B.

13. ¿El calcio contenido en los dientes maternos constituye una fuente suplementaria para el feto?

- A) Sí
- B) No

14. ¿Existe una desmineralización de los procesos alveolares en la gestante durante el embarazo?

- A) Si
- B) No

15. ¿Qué tipo de medicamento usado en la madre gestante se asocia con la fisura velo-palatina?

- A) Aines
- B) Opioides
- C) Corticoides
- D) Ninguno

16. Frente a vómitos matutinos en una paciente gestante no es recomendable:

- A) Realizar un cepillado inmediatamente después del vomito.
- B) Utilizar cepillo de dientes suave o extra suave.
- C) Realizar preparados con una cucharada de bicarbonato de sodio disuelto en una taza de agua como enjuagatorio.

D) Esperar una hora, antes de realizar el cepillado.

17. ¿Qué fármaco puede producir muerte fetal?

A) Aspirina

B) Paracetamol

C) Indometacina

D) Diazepam

E) Piroxican

ANEXO 03

CONFIABILIDAD DEL MÉTODO

Análisis de fiabilidad	n	K	st ²	$\sum p * q$	KR-20*
Cuestionario	20	17	2.12	2.74	0.711

*Kuder-Richardson Formula 20

