

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



TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA

“ Nivel de conocimiento sobre el manejo odontológico de gestantes de los estudiantes de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego ”

Área de Investigación:
Salud Pública Estomatológica

Autora:
Casariego Ruiz Enith Auri

Jurado Evaluador:

Presidente: Castillo Aguirre, Hugo Antonio

Secretario: Olano Alvarillo, Oscar

Vocal: Zárate Arce, Marco

Asesor:
Gabriela Katherine Aldave Quezada
Código Orcid: <https://orcid.org/0000-0002-4896-391X>.

Trujillo – Perú
2024
Fecha de sustentación
13/06/2024

Nivel de conocimiento sobre el manejo odontológico de gestantes de los estudiantes de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego

INFORME DE ORIGINALIDAD

3%

INDICE DE SIMILITUD

2%

FUENTES DE INTERNET

7%

PUBLICACIONES

%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.uss.edu.pe

Fuente de Internet

2%

2

Arison Acosta-Andrade, Stephanie Cedeño-Rodríguez, Heidi Loor-Andrade, Karol Yépez-Yépez, Melanie Zambrano-Zambrano. "Salud bucodental durante el embarazo", Revista Científica Arbitrada en Investigaciones de la Salud GESTAR, 2021

Publicación

2%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 2%

Excluir bibliografía

Activo



CD. Gabriel Alonso Guerrero
C.O.P. 26727

Declaración de originalidad

Yo, **Gabriela Katherine Aldave Quezada**, docente del Programa de Estudio de Estomatología, de la Universidad Privada Antenor Orrego, asesor de la tesis de investigación titulada "Nivel de conocimiento sobre el manejo odontológico de gestantes de los estudiantes de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego", autor **Enith Auri Casariego Ruiz**, dejo constancia de lo siguiente:

- El mencionado documento tiene un índice de puntuación de similitud de 3%. Así lo consigna el reporte de similitud emitido por el software Turnitin el miércoles 26 de junio de 2024.
- He revisado con detalle dicho reporte y la tesis, y no se advierte indicios de plagio.
- Las citas a otros autores y sus respectivas referencias cumplen con las normas establecidas por la universidad.

Lugar y fecha: Trujillo, 26 de junio de 2024

ASESOR

Aldave Quezada, Gabriela Katherine

DNI: 4454594

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4896-391X>.

FIRMA:



CD. Gabriela Aldave Quezada
C.O.P. 26727

AUTOR

Casariego Ruiz, Enith Auri

DNI: 76316489

FIRMA:



DEDICATORIA

A Dios, por permitir mi existencia
en este mundo.

A mis padres, porque nunca me dejaron
Sola en este camino, por su lucha diaria
Para que yo sea una gran profesional, a
Quienes admiro y agradezco quien soy.

A mis abuelos, quienes fueron pilares
Importantes a lo largo de mi vida, por
Su apoyo incondicional y por enseñarme
los valores más importantes.

A mis hermanos, quienes me ven como
Su ejemplo y por los que quiero ser mejor
Cada día.

AGRADECIMIENTO

- Primero a Dios, por darme vida, sabiduría, protección ante todas las adversidades, escucharme en cada oración, y ayudarme en cada paso que he dado a lo largo de mi vida personal y universitaria.
- Agradecer a mis padres por amarme con tanta intensidad, por darme la oportunidad de estudiar y lograr ser profesional, por enseñarme cosas buenas y corregirme, por ser mis guías, mi ejemplo y brindarme un apoyo incondicional, a mi madre que es mi mejor amiga, confidente, quien me da luz cuando me siento en oscuridad, los amo infinitamente, gracias por creer siempre en mí y nunca dejarme sola, este logro es por ustedes.
- A mi Asesora, Gabriela Aldave Quezada, docente de la Escuela de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego, quien ha sido mi guía universitaria, por su paciencia, por brindarme sus conocimientos desde los primeros ciclos, y compartir nuevas enseñanzas en la etapa final de la universidad. Mi agradecimiento y admiración por la calidad de persona que es, su apoyo y amabilidad.
- A mis docentes, por brindarme sus conocimientos para mi formación universitaria.

RESUMEN

OBJETIVO: La presente investigación titulada "Nivel de conocimiento sobre el manejo odontológico de gestantes de los estudiantes de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego", tiene por objetivo determinar el nivel de conocimiento en los estudiantes de estomatología sobre el manejo odontológico de gestantes, considerando una metodología cualitativa.

MATERIALES Y METODOS: La muestra posee 122 estudiantes de la escuela de estomatología del 8vo al 10mo ciclo. Para el procedimiento se encuestó 20 preguntas cada una. Para la muestra se utilizó una fórmula de muestreo aleatorio simple para población finita, obteniendo la totalidad de estudiantes al cual serán encuestados, después se realizó paquetes estadísticos para cada objetivo específico.

RESULTADOS: Resultando por ciclo de estudios, en el octavo ciclo tienen 2 estudiantes (25%) malos y 22 (33.3%) buenos; en el noveno ciclo a 2 (25%) malos y 20 (30.3) buenos y el décimo ciclo 4 (50%) malos y 24 (36.4%) buenos. Según el sexo resultó en el nivel malo para las mujeres 6 (75%) y varones 2 (25%); bueno mujeres 45 (68.2%) y varones 21 (31.8%). Los resultados según las condiciones fisiológicas son el 30.3% malo y 29.5% bueno. Para mitos y realidades resultó 1.6% malo y 52.5% bueno. Para el uso de fármacos es 18.9% malo y 44.3% bueno.

CONCLUSIONES: Concluyendo un nivel regular en los estudiantes de estomatología con respecto a los temas evaluados, por lo que se recomienda dar más información sobre el tema para tratar adecuadamente al paciente.

PALABRAS CLAVES: conocimiento, gestante, estudiante, odontología.

ABSTRACT

OBJECTIVE: The present investigation entitled “Level of knowledge about the dental management of pregnant women of stomatology students at the Antenor Orrego Private University”, aims to determine the level of knowledge in stomatology students about the dental management of pregnant women. considering a qualitative methodology.

MATERIALS AND METHODS: The sample has 122 students from the school of dentistry from the 8th to the 10th cycle. For the procedure, 20 questions each were surveyed. For the sample, a simple random sampling formula was used for a finite population, obtaining all the students who will be surveyed, then statistical packages were made for each specific objective.

RESULTS: Resulting by cycle of studies, in the eighth cycle they have 2 students (25%) bad and 22 (33.3%) good; in the ninth cycle 2 (25%) bad and 20 (30.3) good and the tenth cycle 4 (50%) bad and 24 (36.4%) good. According to sex, it resulted in the bad level for women 6 (75%) and men 2 (25%); well women 45 (68.2%) and men 21 (31.8%). The results according to physiological conditions are 30.3% bad and 29.5% good. For myths and realities it was 1.6% bad and 52.5% good. For the use of drugs it is 18.9% bad and 44.3% good.

CONCLUSIONS: Concluding a regular level in dentistry students with respect to the topics evaluated, so it is recommended to give more information on the subject to adequately treat the patient.

KEY WORDS: knowledge, pregnant woman, student, dentistry.

ÍNDICE:

PÁGINAS PRELIMINARES:

PORTADA.....	I
DEDICATORIA.....	IV
AGRADECIMIENTO... ..	V
RESUMEN.....	VI
ABSTRACT	VII
ÍNDICE	VIII
I. INTRODUCCIÓN.....	1
1. Fundamento teórico.....	1
1.1 Realidad problemática	1
1.2 Marco teórico.....	2
1.2.1 Fundamento científico y teórico	2
1.2.2 Antecedentes.....	4
1.2 Justificación y propósito.....	8
1.1 Formulación del problema	9
1.2 Hipótesis.....	9
2. Objetivos.....	9
2.1 Objetivo general.....	9
2.2 Objetivos específicos.....	9
3 Variables.....	11
II. MATERIALES	Y
MÉTODOS	13
3.1 Diseño de estudio.....	13
3.2 Definición de población muestral y muestra.....	13
3.2.1 Características de la población muestral.....	13
3.2.2 Plan estadístico de muestreo.....	13
4. Recolección de datos.....	14
4.1 Método de recolección.....	14
4.2 Instrumento de recolección de datos.....	14
4.2.1 Validez.....	14
4.2.2 confiabilidad.....	14
4.3 Procedimiento de Recolección	15
5. Plan de procesamiento estadístico para recolección de datos	
6. Principios Bioéticos.....	15

III. RESULTADOS	16
IV. DISCUSIÓN	21
V. CONCLUSIONES.....	25
VI. RECOMENDACIONES	26
VII REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	27
ANEXOS	
Anexo 1	33
Anexo 2	34
Anexo 3	37
Anexo 4	38
Anexo 5	41
Anexo 6	42
Anexo 7	43
Anexo 8	44
Anexo 9	45
ÍNDICE DE TABLAS Y GRAFICOS:	
Tabla n°1	17
Tabla n° 2	17
Gráfico n°1.....	16
Gráfico n°2.....	18
Gráfico n°3.....	18
Gráfico n°4.....	19
Gráfico n°5.....	19

I. INTRODUCCIÓN

1. FUNDAMENTO TEÓRICO.

1.1 Realidad problemática

El cumplimiento del protocolo de atención odontológica en mujeres embarazadas es de vital importancia para asegurar su atención en todos los trimestres del embarazo, ya que, durante el periodo de gestación, la mujer está propensa a desarrollar enfermedades y deficiencias en la salud bucal por los cambios hormonales y fisiológicos presenta y estas a su vez interfieren en el normal desarrollo del embarazo, por ende en el desarrollo del feto, muchas veces provocando partos pretérminos o bajo peso al nacer.¹ En este sentido se previno el desarrollo y riesgo de caries en la mujer embarazada realizando un análisis de los factores de riesgo presentes en el embarazo, asesorando a la mujer gestante en la importancia de una dieta saludable con frecuencia mínima de consumo de alimentos criogénicos, así como también instalando diferentes hábitos de higiene oral y priorizando el control de placa, siendo este el factor principal asociado a la enfermedad periodontal durante el embarazo.² Estas actividades preventivas, pautadas en el protocolo de atención favoreció consecuencias negativas binomio madre-niño como el bajo peso del recién nacido, partos prematuros, entre otros, no menos importantes.²

La salud bucal integral de la gestante es una garantía del régimen de garantías de salud que consta en una atención dada por un cirujano dentista, dirigiendo esto a la educación, prevención, recuperación y rehabilitación de la salud oral de la mujer embarazada, se refuerza conocimientos de patologías orales y fomentar los cuidados necesarios para que el entorno de salud bucal sea favorable en el crecimiento del recién nacido.³

La OMS clasificó el embarazo en la adolescencia como un riesgo mayor para la buena salud de la madre adolescente y su bebé, generalmente estos embarazos no son planificados, trayendo consecuencias un problema de salud pública, por ello es prioritario la atención odontológica integral. La prevalencia dada por la ENDES es de un 13.6% de embarazos en la adolescente entre los 15 y 19 años, siendo esta relación alta y va en incremento en aquellas adolescentes que se ubican en un estado de

vulnerabilidad mayor.⁴

Según la norma técnica de salud para la atención de forma integral y diferenciada de la gestante joven peruana debe de contribuir a mejorar la calidad de vida de la adolescente gestante y el saludable nacimiento de recién nacido a través de un cuidado odontológico integral y diferenciada en el periodo de gestación, considerando 2 atenciones de 30 minutos cada una, donde se realizará una evaluación estomatológica de salud oral, enseñanzas de higiene bucal y control de placa dental bacteriana, tratamiento periodontal conservador, todo esto aplicándose a la gestante siempre y cuando no se afecte al feto, garantizando así la atención estomatológica a la adolescente en gestación que acude al nivel de atención primaria.⁵

El estudio será aplicado a los estudiantes de estomatología de la universidad UPAO, con el propósito de evaluar sus conocimientos acerca del manejo odontológico en mujeres gestantes, siendo esto accesible teniendo estudiantes de 8vo, 9no y 10mo ciclo para poder realizar el presente estudio. Teniendo como referente el protocolo de atención y la norma técnica dada por el ministerio de salud del Perú.

1.2 Marco teórico

1.2.1. Fundamento teórico y científico

Las mujeres embarazadas obtuvieron el nivel de cuidado prioritario que cualquier otro paciente dental. La primera directriz americana se desarrolló en 2012 que fueron dadas por la Oral Health Care During Pregnancy: a National Consensus Statement of An Expert Workgroup meeting, esto muestra el tratamiento del cuidado dental y lo que se puede realizar de forma segura durante todos los trimestres del embarazo.⁶ Se debe trabajar con otros especialistas para que nos ayuden a comprender posibles comorbilidades para el manejo de los problemas bucales de las embarazadas, eso quiere decir que se debe de realizar interconsultas si la paciente lo requiere para evitar cualquier riesgo que se presente durante el tratamiento.⁷

La gestación es uno de los periodos más importantes de una mujer, durante la fase gestacional el cuerpo experimenta un sin número de

cambios hormonales como también cambios fisiológicos.⁸

El incremento hormonal de la gestante produjo una circulación sanguínea en las encías muy alto, la ingesta de carbohidratos, relacionado a deficientes hábitos en la alimentación y la presencia de náuseas y vómitos contribuyeron a una deficiente higiene oral de la mujer gestante, la acumulación excesiva de placa bacteriana da como resultado la aparición de enfermedad periodontal. Las deficiencias periodontales son un conjunto de infecciones que serán producidas por la aparición de bacterias principales para el inicio de patología en la cavidad oral, localizadas en encías y estructuras de soporte del diente.⁹ La gingivitis se produce por la aparición de placa bacteriana mientras que la periodontitis es grave e irreversible, provocando en mayores casos pérdida de piezas dentarias.

Estas enfermedades periodontales se manifiestan en la octava semana de embarazo y van relacionadas con la aparición de diabetes mellitus gestacional ya que aumentan de modo significativo el riesgo de sufrirlas.¹⁰ La fase gestacional más segura para el tratamiento dental en la gestante es en el segundo trimestre gestacional, generalmente entre la semana 13 y 28. Puede haber una probabilidad de aborto espontáneo antes de cumplirse 20 semanas de gestación siendo del 15 % a 20%, en su mayoría no se han podido tratar de prevenirse, por lo tanto, existe peligro de teratogenicidad, esto por alguna rutina de imágenes, medicación o también procedimientos hospitalarios, esto puede darse previamente a las 12 semanas gestacionales, a pesar de ello existe evidencia deficiente de los fármacos que se utilizan en el tratamiento odontológico y que por esta razón tenga un resultado teratogénico.¹¹

Las enfermedades bucales en la gestante incluyen tanto las enfermedades dentales como las infecciones de encías. Las tres principales enfermedades bucales detectadas durante el embarazo son la caries dental, la gingivitis del embarazo y la periodontitis. En cuanto, a la caries oral, se trata de un ataque de los tejidos duros la

pieza dental que va en periodo de progreso, si no se atiende en el momento preciso provoca un ataque de la pulpa dental conocido como pulpitis, comúnmente conocido como "dolor de muelas".¹² Cuando exista ausencia de atención, puede haber un desarrollo espontáneo en necrosis y luego en un absceso dental. Los abscesos dentales no tratados en especial durante el periodo gestacional pueden causar un síndrome inflamatorio más o menos silencioso (síntesis de mediadores inflamatorios), que puede ser causado por estos mediadores que estimulan el útero y provocan un parto prematuro.¹³ La gingivitis del embarazo se caracteriza por la inflamación de los tejidos blandos alrededor de los dientes. Se manifiesta como hiperplasia gingival con sangrado. Esto es causado por la placa dental y por lo tanto conduce a una higiene bucal inadecuada. En ausencia de una atención rápida y adecuada, la gingivitis durante el embarazo puede convertirse en periodontitis, que se caracteriza por la destrucción secundaria e irreversible de los tejidos de soporte de los dientes. Esto se debe a que el tejido de las encías se inflama.¹⁴

1.2.2. Antecedentes:

ESPINOZA (2017 - Perú), en la presente investigación se realizó una evaluación a cerca del grado de estudios sobre el manejo odontológico de gestante a estudiantes (186) de 4to - 10mo ciclo de la escuela Estomatológica de la Universidad Señor de Sipán. A los cuales se les aplicó un cuestionario auto diligenciado que considerándose 20 preguntas en el que se evaluó diferentes dimensiones las cuales fueron: cambios fisiológicos, uso de fármacos, empleo de radiografías y categorías clínicas que necesitan un tratamiento odontológico de índole prioritario. Dando como resultado que estudiantes del 6to ciclo fue 100%, 8vo fue 85.7%, 4to fue 81.8%, 9no (82.9%) y 5to (82.1%), obtuvieron un grado de conocimiento deficiente, a comparación de 7mo que obtuvo un 76.9% y 10mo un 68.6%. De acuerdo al grado de conocimiento sobre el manejo

odontológico de gestantes de los alumnos de la escuela estomatológica de la Universidad Señor de Sipán Se concluyó que en ambos sexos y semestres académicos evaluados son deficientes.¹⁵

Guevara y Falcón (2018 - Perú) hicieron un estudio básico, cuantitativo, comparativo, con el objetivo de identificar el grado de conocimiento sobre el protocolo odontológico de la paciente en embarazo en estudiantes de estomatología, realizado en la escuela estomatológica de la Universidad Alas Peruanas de Tacna, para ello se tomó una muestra de 58 estudiantes, de los cuales eran de pre clínica (42) y de clínica integral (16), la recopilación de todos los datos se hizo a través de un test de conocimientos y mediante una entrevista para poner datos sociodemográficos; haciendo el desarrollo con la escala de evaluación nivel bajo, regular y nivel alto. Dando como resultados que el 79.3% de estudiantes es regular. Concluyendo que el nivel de estudio fue regular sobre el manejo odontológico de la gestante, los estudiantes de clínica integral y pre clínica comprenden un nivel similar.¹⁶

CASTRO (2016), precisó que el grado de conocimiento sobre el procedimiento odontológico de pacientes gestantes en 87 estudiantes de la carrera de Estomatología de 3ro, 4to y 5to ciclo de estudios y por sexo del estudiante, se les aplicó una encuesta con 20 preguntas, los cual primero se sometió a un juicio de especialistas y prueba de fiabilidad realizándose una prueba experimental; dicho cuestionario tuvo como objetivo evaluar los mitos y creencias, condición en cuanto a la fisiología de la mujer embarazada, trastorno oral, uso de fármacos y procedimientos odontológicos durante la etapa de gestación. Dando como resultado que, según el año de estudio, los de 5to año de estudio fueron quienes obtuvieron un mayor nivel de conocimiento bueno dando un 9.5% en comparación de 3er año de estudio con un 7.7% y por último en 4to año con un 0%; por otra parte, los de 3er año con un 57.7% alcanzaron un nivel de conocimiento regular bajo, a diferencia de los estudiantes de 4to año con 65% y los de 5to con 66.7%. en cuanto al nivel malo de conocimiento los de 3er y 4to año

alcanzaron un 34.6% y 35% respectivamente alcanzaron un mayor porcentaje. No existe diferencia significativa en cuanto al nivel de conocimiento según el sexo del estudiante, a pesar de ello, dio como resultado que los varones obtuvieron un 7.5%, reflejando un nivel mayor que el de las mujeres con un 4.3%. En conclusión, existe un nivel de conocimiento regular en relación al manejo odontológico de la mujer embarazada según su sexo y año del estudiante con un 67.8%.¹⁷

Ramírez (2020 - Paraguay) Realizó un estudio de tipo observacional-descriptivo en el que tuvo como muestra a 71 estudiantes de la carrera odontológica que cursaban el 4to y 5to año de estudios; dando como resultado que el 69% con 49 estudiantes hacen referencia a un nivel bueno, el 70% de los cuales contemplan 50 estudiantes tienen un conocimiento de nivel regular, y el 65% con 46 estudiantes dentro de este porcentaje, se encontraron en un nivel de malo; se puede con 69% con su resultado se encuentran en el nivel de conocimiento bueno, al 70% lo podemos encontrar con el nivel regular y por último el 65% un nivel malo. Concluyendo así que un poco más de la mitad de los estudiantes obtuvieron un nivel regular en el conocimiento de protocolo de atención de la gestante, en el caso de la dimensión cambios fisiológicos y patología oral de embarazadas fue regular, y en cuanto a la relación de empleo de fármacos su nivel fue bueno.¹⁸

Torres (2019 - Argentina) efectuaron un estudio descriptivo – transversal, en el que determino el nivel de estudio sobre el manejo estomatológico de la mujer embarazada. Contaron con una muestra por 92 estudiantes del cuarto al sexto año de carrera de la escuela de estomatología. Realizó un formulario con un contenido de 33 preguntas subdivididas en 5 dimensiones: mitos y creencias, condición fisiológica de la mujer, patologías orales, empleo de medicamentos y procedimientos estomatológicos de la gestante, lo cual se calibro mediante juicio de especialistas y una prueba experimental. Dando como resultado, que los de cuarto año tiene un

nivel de tipo regular regular obteniendo 58.3%, y con un 22.9% los del nivel deficiente, seguido del nivel bueno con un 80%, y los de sexto año con un nivel bueno dando un porcentaje de 41.7%. Se pudo concluir que dichos estudiantes se encuentran en un nivel regular de conocimiento respecto a un buen manejo odontológico de la mujer en embarazo.¹⁹

Culquimboz (2018 – Perú), realizó un estudio acerca del nivel de estudio sobre el nivel de conocimiento en el ámbito de la estomatología de la paciente en gestación en estudiantes de la Escuela Profesional Estomatológica de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza en la ciudad de Chachapoyas en el año 2018, donde se obtuvo una muestra de 95 estudiantes. Dando como que el 51.6% de estudiantes están en un nivel bueno, el 35.8% un nivel regular y por último un 12.6% de estudiantes en un nivel deficiente. En cuanto a la dimensión de uso de farmacología, tienen un nivel bueno el 47.4%, con un 35.8% se ubican los estudiantes en un nivel regular y los que estarían dentro del 16.8% estarían en un nivel deficiente. Se concluye del estudio que los estudiantes en su gran mayoría sobre el manejo en el contexto odontológico en gestantes se ubican en un nivel de conocimiento bueno.²⁰

Lozada (2021 - Perú) determinó que fueron estudiados diversos artículos sobre el conocimiento de protocolo de atención odontológica en gestantes en estudiantes de estomatología, se analizaron alrededor de 690 artículos, en 2 artículos se presentaron altos niveles de conocimiento, en 4 estudios la manifestación oral común fue gingivitis, en cuanto a uso de medicinas y anestésico se elevaron los porcentajes, pero se observó un conocimiento deficiente en cuanto a exámenes auxiliares como es el uso de las radiografías en embarazadas. Se concluyó que hay escasa información sobre niveles de conocimiento de los estudiantes en un buen manejo odontológico de la mujer embarazada.²¹

1.2 Justificación y propósito

El objetivo dado para el siguiente trabajo es precisar el nivel de conocimientos de los estudiantes de la escuela de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego sobre el manejo odontológico de gestantes, debido a que el protocolo de atención en mujeres embarazadas es prioritario odontológicamente, para que este sea segura en todos los trimestres del embarazo, ya que durante el periodo de gestación están propensa a desarrollar enfermedades y deficiencias en la salud bucal por los cambios hormonales y fisiológicos presentados.²² Como consecuencia estas enfermedades que no son tratadas durante el embarazo se asocian significativamente con partos pre términos, bajo peso al nacer y partos prematuros, así como también dar una atención odontológica integral a las adolescentes embarazadas por su riesgo de contraer patologías bucales durante el embarazo. Por la importancia que demarca el cumplimiento del presente protocolo de atención odontológica en gestantes es necesario que los estudiantes de los últimos ciclos de estomatología, conozcan el manejo correcto de la atención de la gestante en lo que respecta el cuidado de salud bucal para el correcto desarrollo del feto y la buena salud oral de la madre.²³

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Formulación del problema.

¿Cuál es el nivel de conocimientos de los estudiantes de estomatología de Universidad Privada Antenor Orrego sobre el manejo odontológico en gestantes?

1.2 Hipótesis de investigación: Implícita

2. Objetivo(s).

2.1 Objetivo General:

Determinar el nivel de conocimiento de los estudiantes de estomatología de la universidad Privada Antenor Orrego sobre el manejo odontológico de gestantes

2.2 objetivos Específicos:

- Precisar el nivel de conocimiento sobre el manejo odontológico de gestantes de los estudiantes de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego, según el ciclo de estudios que estén cursando.
- Precisar el nivel de conocimiento sobre el manejo odontológico de gestantes de los estudiantes de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego, según el sexo del estudiante.
- Precisar el nivel de conocimiento sobre el manejo odontológico de gestantes, en la dimensión condiciones fisiológicas de los estudiantes de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego.
- Precisar el nivel de conocimiento sobre el manejo odontológico de gestantes en la dimensión mitos y realidades de los estudiantes de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego.

- Precisar el nivel de conocimiento sobre el manejo odontológico de gestantes en la dimensión uso de fármacos de los estudiantes de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego.
- Precisar el nivel de conocimiento sobre el manejo odontológico de gestantes en la dimensión uso de radiografías de los estudiantes de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego.

2. Variable.

Variables	Definición Conceptual	Definición operacional	Indicadores	Tipo de Variable	Escala de medición
NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE EL MANEJO ODONTOLÓGICO DE GESTANTES	Conjunto de destrezas adquiridas por una persona a través de la experiencia o educación, el entendimiento teórico-práctico sobre el manejo odontológico en pacientes gestantes. ²¹	El estudio se evaluó mediante un instrumento de recojo de información, este caso un cuestionario	<ul style="list-style-type: none"> - Buena (14 - 20) - Regular (08 - 13) - Mala (00 - 07) 	Cualitativa	Ordinal

Co-Variables	Definición Conceptual	Definición operacional	Indicadores	Tipo de Variable	Escala de medición
Ciclo	Grado de estudios en curso ²⁴	Se procedió a medir de acuerdo al ciclo de estudios que se esté cursando.	<ul style="list-style-type: none"> - 8vo - 9no - 10mo 	Cualitativa	Ordinal
Sexo	Conjunto de cualidades que diferencian a un varón y una mujer ²⁵	La medición fue de acuerdo al sexo del estudiante	<ul style="list-style-type: none"> - Masculino - Femenino 	Cualitativa	Nominal
Condiciones fisiológicas	funciones de los seres vivos, que se relacionan con el desarrollo de distintos síntomas, signos y alteraciones. ²⁶	La medición fue a través del uso del cuestionario de la pregunta 1 a la 7 según la dimensión	<ul style="list-style-type: none"> - Buena (14-20) - Regular (08-13) - Mala (00-07) 	Cualitativa	Ordinal
Mitos y realidades	relato que responde a una pregunta sobre el origen, da cuenta de lo que no podemos explicar, de aquello que escapa a la razón y la palabra ²⁷	La medición fue a través del uso del cuestionario de la pregunta 8 a la 11 según la dimensión	<ul style="list-style-type: none"> - Buena (14-20) - Regular (08-13) - Mala (00-07) 	Cualitativa	Ordinal
Uso de fármacos	Uso de sustancias para curar o prevenir una enfermedad ²⁸	La medición fue a través del uso del cuestionario de la pregunta 12 a la 17 según la dimensión	<ul style="list-style-type: none"> - Buena (14-20) - Regular (08-13) - Mala (00-07) 	Cualitativa	Ordinal
Uso de radiografías	imágenes de las estructuras internas utilizando rayos X u otras ondas físicas, tales como	La medición fue a través del uso del cuestionario de la pregunta 18 a la 20 según la	<ul style="list-style-type: none"> - Buena (14-20) - Regular (08-13) - Mala (00-07) 	Cualitativa	Ordinal

	ultrasonido y ondas electromagnéticas . Se utiliza con fines diagnósticos, medidas preventivas y propósitos terapéuticos. ²⁹	dimensión			
--	---	-----------	--	--	--

II. MATERIALES Y MÉTODOS:

3.1 Diseño del estudio

Cifra de mediciones	Números de equipos de estudio	Periodo en el que apareció el fenómeno estudiar	Modo de recolectar datos	Posibilidad de participación del investigador
Transversal	Descriptivo	Prospectivo	Prolectivo	Observacional

3.2 Definición de población maestra y muestra.

3.2.1 Características de la población muestral:

La población de estudio estuvo conformada por los estudiantes de la Escuela de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego, pertenecientes al 8vo, 9no, 10mo ciclo de estudios.

Criterios de inclusión

Estudiantes de la Escuela de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego, varones y mujeres pertenecientes al 8vo, 9no, 10mo ciclo de estudios.

Criterios de exclusión.

Estudiantes de la Escuela de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego que no asistieron, no aceptaron participar.

3.2.2 Plan estadístico de muestreo:

Marco de muestreo.

Relación de estudiantes matriculados en la Escuela de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego del 8vo, 9no y 10mo ciclo.

Unidad de muestreo

Estudiante de la Escuela de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego, varón y mujer pertenecientes al 8vo, 9no y 10mo ciclo de estudios.

Unidad de estudio

Se evaluó a la población total de los estudiantes de la Escuela de Estomatología de la UPAO, varones y mujeres pertenecientes al 8vo, 9no y 10mo ciclo de estudios.

Tamaño muestral

Se evaluó a la población de los estudiantes de la Escuela de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego del 8vo, 9no y 10mo. Para determinar el tamaño de la muestra se aplicó la fórmula de muestreo aleatorio simple para población finita, lo cual nos arrojó una muestra de 122 estudiantes.

4. Recolección de datos.

4.1 Método de recolección de datos.

Encuesta

4.2 Instrumento de recolección de datos.

Para determinar el nivel de conocimiento sobre el manejo odontológico de gestantes de los estudiantes de estomatología de la universidad privada Antenor Orrego, el instrumento utilizado fue el uso de un cuestionario, el cual consta de 20 ítems, en una escala de a, b, c, d, y el método de resultados es según el puntaje obtenido de 0 a 20, el cual tiene 3 categorías Bueno (14-20), Regular (08-13), Malo (00-07).

4.2.1 Validez.

Se trabajó con un cuestionario diseñado teniendo como referencia la Guía de Salud Bucal en Gestantes que luego fue validado mediante juicio de expertos dentro de la realidad nacional. Finalmente se realizó la adecuación cultural mediante una prueba conceptual de manera presencial.

4.2.2 Confiabilidad.

En la investigación ésta ha sido determinada mediante el cálculo del Alfa de Cronbach, el cual fue establecido a partir de los datos obtenidos luego de realizar una muestra piloto de 27 estudiantes de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego semejantes a la muestra de investigación.

El coeficiente de fiabilidad en el instrumento para la medición de la primera variable nivel de conocimiento sobre el manejo odontológico de gestantes es 0,934, por lo tanto, se ha concluido que los instrumentos evaluados muestran confiabilidad muy alta. (ANEXO 4)

4.3 Procedimiento de recolección de datos.

El instrumento validado, fue dado de manera presencial a los estudiantes que cumplieron con los criterios de inclusión, mediante el uso de una presentación que explique claramente el propósito del estudio y solicitando su consentimiento de participar del estudio de manera voluntaria.

5. Plan de procesamiento estadístico para análisis de datos

Se empleó aplicando el programa Excel 2016 y el paquete estadístico SPSS versión 20, posterior a esto se desarrollarán tablas de frecuencias con valores absolutos y relativos.

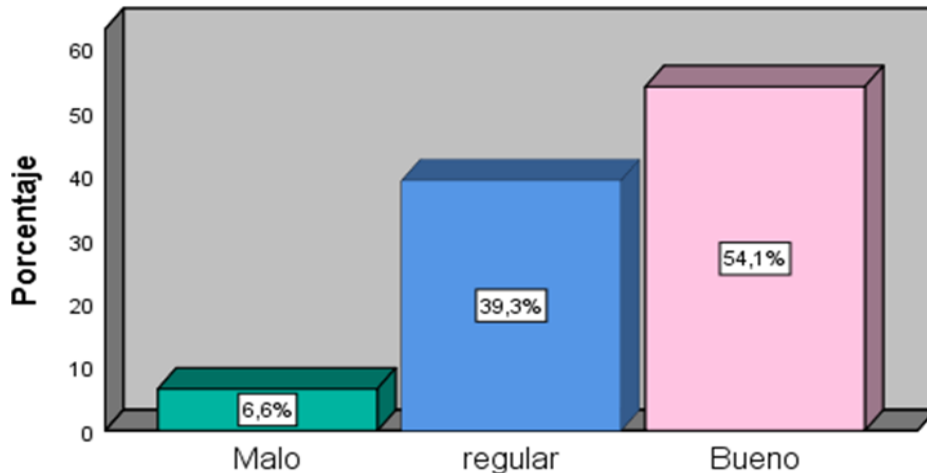
6. Principios Bioéticos

- Principios de la Declaración Helsinki, para la elaboración de la investigación: Modificada en Fortaleza – Brasil en octubre del 2013.
- Ley General de Salud N° 26842 (Lima, 1997), siguiendo básicamente los Artículos N° 15, 18 y 25.
- Autorización del Comité de Bioética de la Universidad Privada Antenor Orrego.

III. RESULTADOS:

Se hizo el estudio para determinar el nivel de conocimiento de los estudiantes de estomatología de la universidad Privada Antenor Orrego sobre el manejo odontológico de gestantes para ello se hizo la recolección de datos para obtener resultados del presente estudio mediante un cuestionario con 20 preguntas, las cuales se dividieron por dimensiones: condiciones fisiológicas, mitos y realidades, uso de fármacos y uso de radiografías. Para precisar la proporción de la muestra se aplicó la fórmula de muestreo aleatorio simple para población finita, aplicada esta fórmula se obtuvo una población de 122 alumnos de octavo a décimo ciclo de estudios, según ciclo de estudios y según sexo.

GRÁFICO N°1



Se observa en el gráfico n°1: el porcentaje de estudiantes encuestados y el grado de conocimiento sobre el manejo odontológico de gestantes, en el cual se observa que el 6.6% es malo, el 39.3 es regular y el 54.1% es bueno.

TABLA N° 1

ciclo de estudios	Nivel de conocimiento global						Total	
	Malo		regular		Bueno			
Octavo	2	25.0%	19	39.6%	22	33.3%	43	35.2%
Noveno	2	25.0%	15	31.3%	20	30.3%	37	30.3%
Decimo	4	50.0%	14	29.2%	24	36.4%	42	34.4%
Total	8	100.0%	48	100.0%	66	100.0%	122	100.0%

En la tabla N°1 se evidencian las respuestas realizadas a los estudiantes, según el ciclo de estudios en los que se encuentran, dando como resultado que en el octavo ciclo se tiene en el nivel malo a 2 estudiantes (25%), en el nivel regular a 19 estudiantes (39.6%) y en el nivel bueno 22 estudiantes (33.3%); en el noveno ciclo se tienen a 2 estudiantes en el nivel malo (25%), en el nivel regular a 15 estudiantes (31.3%) y 20 estudiantes en el nivel bueno (30.3); finalmente el décimo ciclo 4 estudiantes en el nivel malo (50%), en el nivel regular a 14 estudiantes (29.2%) y 24 estudiantes en el nivel bueno (36.4%)

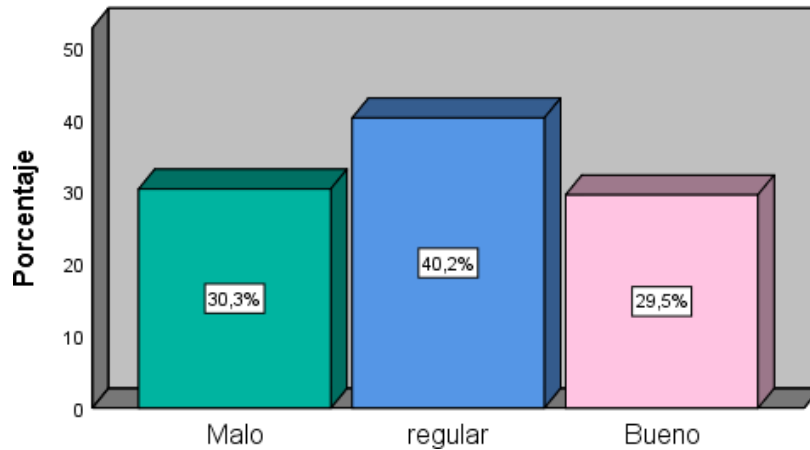
TABLA N° 2

Sexo	Nivel de conocimiento global						Total	
	Malo		regular		Bueno			
mujer	6	75.0%	36	75.0%	45	68.2%	87	71.3%
varón	2	25.0%	12	25.0%	21	31.8%	35	28.7%
Total	8	100.0%	48	100.0%	66	100.0%	122	100.0%

En la tabla N°2: se puede ver las respuestas referidas al nivel de conocimiento realizada a 122 estudiantes según sexo, en el cual se puede precisar que, los que tienen un nivel de conocimiento malo en el caso de las mujeres es 6 con un 75% y varones 2 con un 25%; regular en el caso de mujeres 36 con un 75% y varones 12 con un 25%; bueno mujeres 45 con un 68.2% y varones 21 con un 31.8%.

GRÁFICO N° 2

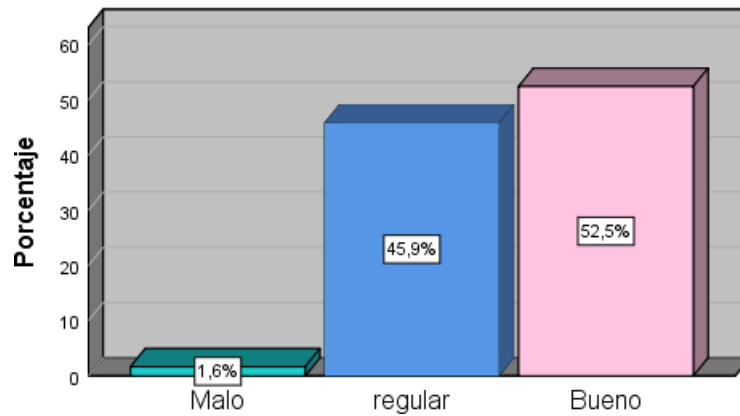
Nivel de conocimiento de la dimensión condiciones fisiológicas



En el gráfico 2: se determina el porcentaje de estudiantes encuestados y el nivel de conocimiento sobre el manejo odontológico de gestantes de la dimensión de condiciones fisiológicas en el cual se observa que el 30.3% es malo, 40.3% regular y el 29.5% es bueno.

GRÁFICO N° 3

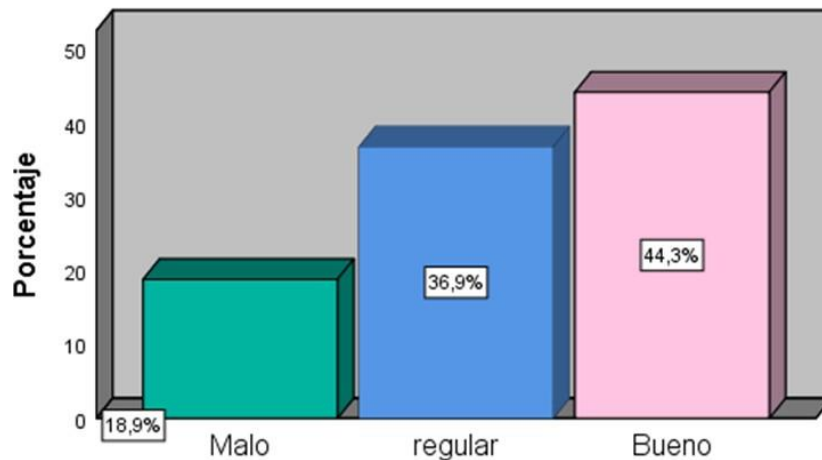
Nivel de conocimiento de la dimensión mitos y realidades



En el gráfico 3: se precisa el porcentaje de estudiantes encuestados y el nivel de conocimiento sobre el manejo odontológico de gestantes de la dimensión de mitos y realidades en el cual se observa que el 1.6% es malo, 45.9% regular y el 52.5% es bueno.

GRÁFICO N° 4

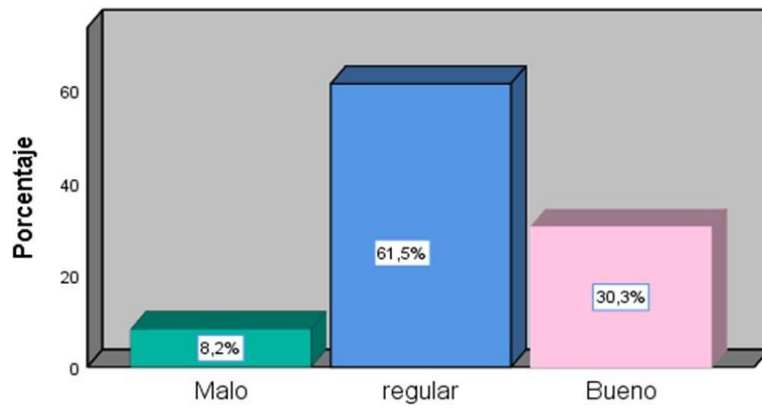
Nivel de conocimiento de la dimensión uso de fármacos



En el gráfico 4: se puede determinar el porcentaje de estudiantes encuestados y el nivel de conocimiento sobre el manejo odontológico de gestantes de la dimensión de uso de fármacos en el cual se observa que el 18.9% es malo, 36.9% es regular y el 44.3% es bueno.

GRÁFICO N° 5

Nivel de conocimiento de la dimensión uso de radiografías



En el gráfico 5: se puede precisar el porcentaje de estudiantes encuestados y el nivel de conocimiento sobre el manejo odontológico de gestantes de la dimensión de uso de radiografías en el cual se observa que el 8.2% es malo, 61.5% es regular y el 30.3% es bueno.

IV. DISCUSIÓN:

En las mujeres gestantes, una atención odontológica es prioritaria, ya que son pacientes vulnerables esto va a requerir que el profesional en odontología tenga un conocimiento adecuado en cuanto al estado fisiológico del embarazo, las etapas de la gestación, el uso de fármacos, uso de radiografías, para poder garantizar la atención odontológica adecuada de una paciente en gestación. Si el profesional no tiene amplio conocimiento sobre el protocolo de atención, conlleva a producir consecuencias que van a afectar a la madre y al bebé, por ende, conocer sobre la atención odontológica de mujeres embarazadas es importante para disminuir así la tasa de iatrogenias que van a afectar directamente al feto. Se observó que en de manera general los estudiantes de la Universidad Privada Antenor Orrego de la carrera de estomatología tienen el adecuado grado de estudios sobre el manejo odontológico de gestantes. El elevado porcentaje obtenido se califica como Nivel Bueno reflejado en el 54.1% de los estudiantes, la mejor puntuación obtenida fue en los estudiantes de décimo ciclo.

Se encontró en el estudio realizado que el VIII y IX ciclo predomina el nivel regular con un 39.6% y 31.3% respectivamente, en el X ciclo de estudios con un 50%, los alumnos se ubican en el nivel malo, lo cual discrepa con lo encontrado por Espinoza, et al¹⁶ en su estudio resulto que el VII, con 85.7% y IX ciclo con 82.9% está en un nivel deficiente, en el X ciclo se encuentra en un nivel de conocimiento bueno con un 68.6%. Esto se

puede argumentar que los estudiantes de la Universidad Señor de Sipan tiene estudiantes de X ciclo de estudios con un mayor conocimiento sobre protocolos de atención a una mujer gestante lo que hace importante para una buena atención odontológica a dichas pacientes y no cometer iatrogenias que conlleven a perjudicar la salud de la mamá y bebé.

De acuerdo a la dimensión de sexo del estudiante. En la presente investigación se encontró que los del sexo masculino tienen un nivel de conocimiento bueno, con un resultado de 31.8%, en el caso del sexo femenino con un 75% se ubican en un nivel de conocimiento malo. Similares resultados se pudieron observar en el estudio de Castro, et al¹⁵ en el que se observa que los varones con un resultado de 7.7% se reflejan en un el nivel bueno, mientas que las mujeres se ubicarían en un nivel malo con un 4.4%. pudiéndose así descifrar que el sexo masculino tiene un mayor conocimiento a cerca de un buen protocolo de atención dental de una mujer embarazada, debido al mayor porcentaje obtenido los del sexo masculino estarían as capacitados para dicha atención médica,

De acuerdo a la investigación realizada, se determinó que el resultando que predominó con un 30.3 % tienen un menor conocimiento con respecto a la dimensión de condiciones fisiológicas, a comparación del 29.5% de estudiantes que tienen mayor conocimiento y se pueden reflejar en un nivel bueno, y el 40.2% tienen un nivel regular. Resultados que guardan similitud con la

investigación realizada por Ramírez, et al¹⁸ dando como resultado en su estudio que el 69% con su resultado se encuentran en el nivel de conocimiento bueno, al 70% lo podemos encontrar con el nivel regular y por último el 65% un nivel malo. Lo que refleja que, si bien es cierto que existen diversas condiciones en un paciente en estado de gestación, estas podrían variar a diversos factores, pero se pueden tratar y adecuar según el conocimiento y tratamiento exacto, ya que de no ser así se podrían generar complicaciones tanto para la madre o a ser que recién va nacer.

Con respecto a la presente investigación los estudiantes de último año, el mayor porcentaje obtenido fue un 52.5%, en un nivel bueno a cerca de la dimensión mitos y realidades, pero la diferencia no es significativa, con respecto al estudio de Torres, et al¹² el cual se puede observar que según lo encontrado los estudiantes de odontología con un porcentaje de 41.7% el último año se ubica en el nivel de conocimiento bueno. Por lo que se podría decir que de acuerdo a los resultados que los estudiantes de estomatología tienen mayor conocimiento, pero esto no se podría deducir que el cien por ciento de estos hechos sean eficaces, ya que son considerados mitos. Mientras que en otros aspectos se podría considerar que sí coinciden con aspectos reales y eficaces para los pacientes.

De acuerdo con la investigación realizada sobre la dimensión uso de fármacos predominó el nivel bueno de conocimiento con un 44.3%, lo que guarda similitud con

la investigación realizada por Culquimboz, en el que encuentra al 47.4% en un nivel de conocimiento bueno, por lo que se puede precisar que los estudiantes si tienen un conocimiento adecuado en cuanto a la prescripción de fármacos y uso de ellos en mujeres gestantes.

En la presente investigación, en cuanto a uso de radiografías, se tienen resultados de porcentajes en el nivel regular de conocimiento de estudiantes en la dimensión uso de radiografías lo cual hace referencia que los estudiantes si tienen un mayor porcentaje de conocimiento sobre el uso de radiografías. Discrepando con el estudio propuesto por Lozada, ya que en su investigación acerca del conocimiento en uso de radiografías en una mujer embarazada, se observó que existen porcentajes altos en cuanto a un nivel deficiente. Igualmente, el estudio realizado por Razban, et al evidencia que el 68% no recomienda exámenes de radiografía mientras este en el embarazo porque es más seguro si se aplica después del embarazo. Sin embargo, las investigaciones de Nasir, et al³⁰ con un porcentaje de 35,3%; Razban, et al³¹ con 31% y 30% y el del autor Bernardi, et al³² con un mínimo porcentaje de 16,7%, la parte más pequeña de sus participantes expresan estar acorde con indicar de manera segura alguna radiografía durante el segundo trimestre de embarazo, respuesta que sería indicada según lo que se indica en la Comisión Internacional de Protección Radiológica.

V. CONCLUSIONES:

- El nivel de conocimiento sobre el manejo odontológico de gestantes de los estudiantes de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego, es de bueno con un 54.1%.
- Precisar que el nivel de conocimiento sobre el manejo odontológico de embarazadas, según ciclo de estudios predomina un nivel regular en octavo y noveno y un nivel malo en Decimo, con un porcentaje de 39.6%, 31.3% y 50.0% respectivamente.
- El nivel de conocimiento en relación al manejo de atención estomatológica de la gestante, según sexo del estudiante, predomina en varones el nivel bueno con un 31.8%, y un nivel malo en mujeres con un 75.0%.
- El nivel de conocimiento sobre el manejo odontológico de gestantes, en la dimensión condiciones fisiológicas de los estudiantes de la Universidad Privada Antenor Orrego, predomina el nivel regular con un 40.2%.
- El nivel de conocimiento sobre el manejo odontológico de gestantes, en la dimensión mitos y realidades, de los estudiantes de la Universidad Privada Antenor Orrego predomina con un

52.2%, el nivel bueno.

- El nivel de conocimiento sobre el manejo odontológico de gestantes, en la dimensión uso de fármacos de los estudiantes de la Universidad Privada Antenor Orrego predomina el nivel bueno con un 44.3%.
- El nivel de conocimiento sobre el manejo odontológico de gestantes, en la dimensión uso de radiografías de los estudiantes de la Universidad Privada Antenor Orrego, predomina el nivel regular con un 65.1%.

VI. RECOMENDACIONES:

- Se recomienda que los estudiantes de Estomatología sean partícipes en charlas, conferencias, busquen en la literatura odontológica información que les sirva de complemento en cuanto a sus conocimientos, primordialmente el manejo y protocolo de atención odontológica en las gestantes, así como también, contar con un docente profesional capacitado que ayude en la enseñanza de la buena praxis en una consulta dental de la embarazada.
- Los estudiantes deben de tomar conciencia, ya que, al terminar y empezar sus estudios profesionales, estarán propensos a las atenciones de pacientes de todo tipo de condición, como lo es una mujer en etapa de gestación, la cual necesita un plan de tratamiento diferenciado a diferencia de un paciente que este bien de salud.
- Se recomienda a los estudiantes estudiar las nuevas investigaciones para hacer un procedimiento odontológico adecuado, lo cual con lleva a evaluar conocimientos acerca de uso de fármacos, uso de exámenes radiográficos, mitos y

realidades, la condición fisiológica de la mujer en etapa gestacional.

- Investigar protocolos de atención odontológica para una consulta estomatológica, desde cualquier parámetro que considere exámenes orales, exposición a radiografías, prescripción de medicamentos y prioriza cualquier tratamiento que necesite una paciente en gestación.

Referencias Bibliográficas:

1. Hernández A, Montealegre C. Manejo odontológico de mujeres embarazadas. Rev Med Lit Biomédic [Internet]. 2016 [Consultado el 09 de abril del 2022]; 8(3):105-112. Disponible en:
<https://www.medigraphic.com/pdfs/imi/imi-2016/imi163g.pdf>
2. Ofelia María Fernández García, Melisandra G Chávez Medrano. Atención odontológica en la mujer embarazada. Rev.IMI. 2018. [Citado en: 17 de abril 2022]; Vol.II, N° 2. URL disponible:
<http://www.medigraphic.com/pdfs/imi/imi2010/imi102g.pdf>.
3. Bandeira Mirelle Varela Rodrigues, Belarmino Adriano da Costa, Anjos Saiwori de Jesus Silva Bezerra dos, Silva Maria Rocineide Ferreira da, Ferreira Junior Antonio Rodrigues. Colaboración interprofesional para el seguimiento odontológico prenatal en atención primaria de la salud. Salud colectiva. 2019 [citado 2022 Jun 01]; 15: e2224. Disponible en:
http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1851-82652019000100055&lng=es.
4. Lorenzo-Pouso, M. Pérez-Sayáns, J.A. Suárez-Quintanilla, S. González- Palanca. Evaluación propia en mujeres gestantes al respecto de opiniones, hábitos y estado de su salud oral en una población del sur de Galicia, Medicina de Familia. SEMERGEN, Volume 44, Issue 2, 2018, [citado 2022 Jun 05] Pages 138-143,

<https://sciedirect.upao.elogim.com/science/article/pii/S1138359317301089>

5. Asencio Ortiz, G. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en gestantes del hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón de Nuevo Chimbote 2016. [tesis para optar el título profesional de cirujano dentista] Chimbote, Perú: Universidad Nacional de Trujillo; 2017. [citado 08 de Abril 2022]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.18294/sc.2019.2224>
6. Núñez Paula, I. La gestión de la información, el conocimiento, la inteligencia y el aprendizaje organizacional desde una perspectiva socio- psicológica. Acimed.2017. [citado 21 de Junio 2022]. URL disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1024-94352004000300004&lng=es&nrm=iso&tlng=es
7. Veliz Vaca Violeta. Factores que influyen en la inasistencia de las mujeres embarazadas a la atención odontológica durante los controles prenatales en seis centros de salud de primer nivel en Cercado, Cochabamba, Bolivia. Gac Med Bol. 2018; [citado 2022 Jun 05] 41(1): 20-23. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1012-29662018000100005&lng=es
8. Reyes Núñez Maira, Reyes Romagosa Daniel Enrique, Torres Pérez Ivette, Castillo Blanco Yamilis, Nuñez Rivas Nubia Yudith. Resultados de la atención estomatológica a embarazadas. 2018. Multimed. 2019 Abr [citado 2022 Jun 01] ; 23(2): 332-338. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-48182019000200332&lng=es
9. Irene G, Ana María D, Ida Benito de Cárdenas. Salud oral en embarazadas: conocimientos y actitudes. 2017. [citado 11 de Junio 2022]. Url. disponible en: http://www.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-63652005000200006

10. Oscar Vea Carrasco. Uso de fármacos en el embarazo. Rev. Méd. Vol.21. N° 02. La Paz 2017. [Consulta: 26 de mayo 2022]. URL Disponible:
http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-89582015000200010.
11. Raimundo Padrón, E., & Jiménez Arrechea, J. A. Utilización de las radiografías en los tratamientos de endodoncia en la embarazada. Rev. Cubana Estomatol. Mayoa. 2019. V.37. n°2. [Consulta: 22 de enero 2017] Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072000000200006.
12. Dainer Aguilera Pérez, Msc. Yurisnel Ortiz Sánchez. Identificación de necesidades de aprendizaje en estomatólogos sobre la prescripción en embarazadas.2019. [Consulta: 22 de junio 2022]. URL Disponible:
http://scholar.googleusercontent.com/scholar?q=cache:BfisviDoxzgJ:scholar.google.com/+scielo+farmaco+odontologico+en+embarazadas&hl=es&as_sdt=0,5&as_vis=1.
13. Llorens J. Conocimiento médico y su gestión. Revista Habanera de Ciencias Médicas. 2015[citado: 26 de junio 2022];10(4):505-12. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2011000400013.
14. Espinoza E. Nivel de conocimiento sobre el manejo odontológico de gestantes en los estudiantes de la Escuela de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán en el 2018. Chiclayo: Universidad Señor de Sipán; 2018.
15. Guevara Callire, L. Falcón Guerrero, B. Nivel de conocimiento sobre el manejo odontológico de pacientes gestantes en estudiantes de estomatología de preclínica y clínica de la Universidad Alas Peruanas,

Filial Tacna 2015. Revista Médica Basadrina (1)2018: 4-9. [citado 19 de Abril 2022].

16. Castro J. Nivel de conocimiento sobre el manejo estomatológico en gestantes, de los estudiantes de la carrera de Estomatología de la Universidad Nacional de Trujillo, en el año 2016. [Tesis para obtener el grado de Cirujano Dentista]. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2017.
17. Ramirez P. Conocimiento de los estudiantes de cuarto y quinto año de la facultad de odontología de la Universidad Santo Tomas de Aquino Unca sobre el manejo Odontológico de las gestantes. Trabajo de fin de grado para optar el título de Cirujano Dentista. Coronel de Oviedo: Universidad Santo Tomas de Aquino, Facultad de Odontología; 2019.
18. Corchuelo Ojeda, J; Mambuscay, J. Conocimientos de estudiantes de medicina, enfermería y odontología acerca de la salud bucodental en gestantes. Cali, 2015 Revista Salud Uninorte, vol. 34, núm. 3, 2018. [citado 19 de Abril 2022].
19. Culquimboz ER. Nivel de conocimiento sobre el manejo estomatológico de la embarazada, estudiantes de la Escuela Profesional de Estomatología. Tesis para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista. Chachapoyas: Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Escuela profesional de Estomatología; 2018.
20. Lozada E, Rodríguez K. Conocimiento sobre la atención odontológica a pacientes gestantes en estudiantes de odontología y cirujanos dentistas. Tesis para optar el título de cirujano dentista. Piura: Universidad Cesar Vallejo, Escuela Profesional de Estomatología; 2021.
21. Guevara Callire, L. Falcón Guerrero, B. Nivel de conocimiento sobre el manejo odontológico de pacientes embarazadas en estudiantes de estomatología de clínica y preclínica de la Universidad Alas Peruanas,

- Filial Tacna 2015. Revista Médica Basadrina (1)2018: 4-9. [citado 19 de Abril 2022].
22. Fernández O, Chávez M. Atención odontológica en la mujer embarazada. Investigación Materno Infantil. 2010. [citado: 05 de Mayo 2022];; 2(2):80 – 4. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/imi/imi-2010/imi102>
23. Rodríguez M, Mejía L, Peñaloza E, Urueña J. Conocimientos de los médicos sobre enfermedad periodontal y su relación con complicaciones en el embarazo. Revista Universidad Ind. Santander.Salud [Internet]. 2019 [citado: 29 de junio 2022]; 45(3): 25-34. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-08072013000300003.
24. Batarrechea M, Fernández L, Martínez T. La embarazada y atención estomatológica integral como grupo priorizado. Revista Cubana Estomatológica. 2019 [citado: 18 de junio 2022]; 46(4): 60-9. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072009000400007.
25. Gonzales W, Corona M, Pineda A, Lao N, Pardo M. Conocimientos de las embarazadas del área de salud "Carlos J. Finlay" sobre salud bucal. Revista Cubana Estomatológica. 2017; [citado: 12 de junio 2022] 44(4): 1-5.
26. Arias FG. El proyecto de investigación, introducción a la metodología científica, 5ª. Ed. Ed. Episteme. Caracas, Venezuela. 2016 [citado: 04 de junio 2022].
27. González-Arratia López-Fuentes, Norma Ivonne, González Escobar, Sergio, Valdez Medina, José Luis. significado psicológico de sexo, sexualidad, hombre y mujer en estudiantes universitarios. Enseñanza e Investigación en Psicología [citado: 04 de junio de 2022]. 2016;21(3):274- 281. Recuperado de:

<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=29248182007>.

28. Gallegos A, Lizandro W. Estilos de aprendizaje en estudiantes universitarios y sus particularidades en función de la carrera, el género y el ciclo de estudios. Revista de estilos de aprendizaje. 2011 [citado el 06 de junio de 2022]; Disponible en: <https://redined.educacion.gob.es/xmlui/handle/11162/91942>.
29. Nasir A, Asghar S, Ahmed S, Rashid E, Ikram S, Moin F. Knowledge of dentists regarding dental treatment during pregnancy in Karachi. PODJ [Internet]. 2017 [consultado el 25 de mayo de 2022]; 37(1): 133-141. Disponible en: http://podj.com.pk/archive/March_2017/PODJ-31.
30. Razban M, Giannopoulou C. Knowledge and Practices of Oral Health Care During Pregnancy: A Survey Among Swiss Dentists. Oral Health Prev Dent [Internet]. 2020 [consultado el 24 de Abril del 2022]; 18(1): 447-454. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32515415/>
31. Bernardi C, Bertan J, Viapiana A. Assistência odontológica à gestante: conhecimento e prática de dentistas da rede pública e seu papel na rede cegonha. Arq Odontol Belo Horizonte [Internet]. 2019 [consultado el 15 de abril de 2022]; 55(18). Disponible en: <https://periodicos.ufmg.br/index.php/arquivo odontologia/article/view/12557>

ANEXO 1

“UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO”

CONSTANCIA DE ASESORIA DE TESIS

Por medio de la presente, Gabriela Katherine Aldave Quezada, docente de la Escuela de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego, ID: 000050475, declaro que he revisado y aprobado las partes de la tesis Del anteproyecto titulado: “ NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL MANEJO ODONTOLÓGICO DE GESTANTES DE LOS ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO” cuya autoría recae en la estudiante Enith Auri Casariego Ruiz con ID: 000205192.



CD. Gabriela Aldave Quezada
C.O.P. 26727

ANEXO 2

CUESTIONARIO PARA SABER NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL MANEJO ODONTOLÓGICO DE GESTANTES DE LOS ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONIO ORREGO

1. ¿Qué estructuras de la cavidad oral NO se ven afectadas por cambios fisiológicos y un déficit del cuidado en la higiene bucal, provocando enfermedad periodontal y riesgo de caries en una gestante?

- a. Tejidos de soporte
- b. Dientes
- c. Mejillas
- d. Mucosa oral

2. ¿Marque la respuesta que NO podría ser un factor de riesgo de caries y enfermedad periodontal de una mujer en gestación?

- a. Gingivitis
- b. Disminución de la cantidad de saliva
- c. Leucoplasia
- d. Caries

3. ¿Qué complicaciones puede producir la caries dental en el proceso de gestación de una mujer?

- a. Afecciones de dolor
- b. Infección focal
- c. Infecciones a distancia
- d. Leucoplasia

4. ¿La acidez oral provocada por náuseas en el embarazo favorece a una erosión en el esmalte que junto a una dieta alta en carbohidratos por antojos se convierte en factor de riesgo para la aparición de?

- a. Caries dental
- b. Boca seca
- c. Herpes labial
- d. Mal aliento

5. ¿Qué afecciones puede causar en la mujer embarazada susceptible a desarrollar gingivitis y periodontitis?

- a. Pérdida localizada del hueso
- b. Infecciones en otros órganos del cuerpo
- c. Granuloma
- d. Encías inflamadas

6. ¿La prescripción de medicamentos, los cambios hormonales, la mala hidratación durante el embarazo puede causar una afección llamada?

- a. Enfermedad periodontal
- b. Xerostomía
- c. Aftas orales
- d. Granuloma oral

7. ¿La presencia de biofilm dental, puede resaltar el agrandamiento de la encía, originando una patología en forma de quiste, benigna que aparece regularmente en el primer trimestre del embarazo y se mantiene hasta el último trimestre de gestación, llamado?

- a. Leucoplasia
- b. Cáncer oral
- c. Granuloma Plógeno
- d. Úlceras orales

8. ¿En qué tiempo de embarazo se puede realizar la atención odontológica de manera segura en caso de infección o dolor?

- a. Primer trimestre
- b. Segundo trimestre
- c. Tercer trimestre
- d. Durante todo el tiempo de embarazo

9. ¿En qué órgano puede causar una infección si no se controla una periodontitis en el embarazo?

- a. Corazón
- b. Páncreas
- c. Hígado
- d. Pulmón

10. ¿En caso que la mujer embarazada presente patologías de base sistémica o utilice medicamentos que alteran la salud oral, se podría modificar el plan de tratamiento odontológico y atención odontológica siempre y cuando este sea en coordinación conjunta con que especialista médico?

- a. Anestesiólogo
- b. Ginecólogo
- c. Psicólogo
- d. Cardiólogo

11. ¿Existe implicancia de un nexo odontológico para la mujer gestante y su hijo(a) cuando este no se realice?

- a. No realice consulta odontológica o la posponga para último momento
- b. No realice estimulación temprana
- c. No realice consulta con su ginecólogo
- d. No realice destartrajes

12. ¿Qué potencial de riesgo de daño fetal produce el uso de fármacos en la etapa gestacional en caso que la droga cruce la barrera placentaria es un potencial riesgo de daño fetal?

- a. Que el medicamento sea genérico
- b. Que la droga cruce la barrera placentaria
- c. Que el medicamento sea tomado por más de 1 día
- d. Que se evite la politerapia

13. ¿Por qué es importante para el profesional de salud odontológica tener conocimiento de la clasificación de fármacos en mujeres embarazadas?

- a. Para saber que medicamentos dar al recién nacido
- b. Para saber la orientación terapéutica del uso de drogas en gestantes
- c. Para saber cómo hacer una curación
- d. Para saber cómo extraer una pieza dental

14. ¿Cuál es el fármaco de primera elección como antipirético y analgésico para la mujer en gestación en la prescripción odontológica?

- a. Ibuprofeno
- b. Amoxicilina
- c. Paracetamol
- d. Diclofenaco

15. ¿De qué factores NO depende el uso de AINES como riesgos y beneficios para el tratamiento del dolor en las gestantes?

- a. Duración de la terapia
- b. Edad gestacional
- c. Dosis
- d. Tamaño del feto

16. ¿En la atención odontológica qué anestésico es considerado seguro y puede ser utilizado en una mujer en periodo de gestación?

- a. Lidocaína
- b. bupivacaína
- c. Benzocaína
- d. Procaina

17. ¿Qué medicamento prescrito por el profesional odontológico se debe evitar en mujeres en periodo de gestación?

- a. Penicilina
- b. Cefalosporina
- c. Eritromicina
- d. Macrólidos

18. ¿Qué radiografías orales son seguras de ser indicadas en el embarazo?

- a. cefalométricas
- b. Panorámicas
- c. periapicales
- d. tomografías

19. ¿Cuál es la dosis segura de radiación ionizante aceptada en el embarazo para la toma de radiografías intraorales?

- a. 0.0001 rad
- b. 0.001 rad
- c. 0.00002 rad
- d. 0.3 rad

20. ¿Qué radiografías se deben posponer hasta el periodo postparto en la gestante?

- a. Panorámicas y cefalométricas
- b. Periapicales
- c. intraorales
- d. N.A.

CONCENTIMIENTO INFORMADO

El propósito de este estudio es analizar el nivel de conocimiento de los estudiantes de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego sobre el manejo odontológico de gestantes, el nivel de conocimiento sobre salud bucal es de suma importancia para la prevención de enfermedades bucales futuras en la madre, sus hijos y la familia.

Si usted decide participar en este estudio se le entregará una lista de preguntas para que usted responda según lo que sabe, el participar en este estudio no tiene riesgo para usted, también le ofrecemos confidencialidad con los resultados obtenidos, no se mostrara información que permita su identificación a personas ajenas al estudio.

Si decide retirarse del estudio puede hacerlo sin perjuicio alguno.

Responsable del estudio: Enith Auri Casariego Ruiz. Estudiante de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego.

He comprendido lo que se me realizara y acepto participar en el estudio.

Nombre y Apellidos:

Sexo:

Ciclo:

Acepto

No acepto

ANEXO 3

LISTA DE EXPERTOS		
NOMBRES Y APELLIDOS	GRADO	SELLO Y FIRMA
Jorge Luiz Huarcaya Lopez	Maestro en Estomatología	 CD. Jorge Huarcaya Lopez C.O.P. 10192 - RNE 1279
Víctor Eduardo Llanos Vera	Maestro en Estomatología	 NOMBRE: Víctor E. Llanos Vera ID: 00005510
Otto Jhonny Ajalcraña Hernández	Maestro en Estomatología	
Rosío Esther Aramburú Vivanco	Magister Especialista	 Rosío Esther Aramburú Vivanco C.O.P. 10192 - RNE 1279
Huber Herrera Flores	Maestro en educación con mención en educación Superior	 CD. Huber Herrera Flores C.O.P. 26393 Firma
Javier Mego Zárate	Doctor en Estomatología	 Dr. Javier Mego Zárate ODONTÓLOGO C.O.P. 870 - RNE 472
Priscila Schreiber Cueva	Magister en Estomatología	 Firma

ANEXO 4

Prueba piloto y resultados de confiabilidad

Resultado de confiabilidad del instrumento de nivel de conocimiento sobre el manejo odontológico de gestantes

Resumen de procesamiento de casos

	N	%
Casos Válido	27	100,0
Excluido ^a	0	,0
Total	27	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,934	23



Estadísticas de total de elemento				
	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Items01	62,81	299,926	,568	,932
Items02	62,74	310,046	,395	,935
Items03	62,48	296,952	,755	,929
Items04	62,85	309,131	,461	,934
Items05	62,22	302,333	,706	,930
Items06	63,04	307,499	,511	,933
Items07	62,52	294,798	,754	,929
Items08	62,59	308,020	,450	,934
Items09	62,78	297,487	,656	,931
Items10	62,78	298,179	,625	,931
Items11	62,48	296,952	,755	,929
Items12	63,04	303,268	,603	,932
Items13	62,30	304,986	,593	,932
Items14	63,07	302,610	,620	,931
Items15	62,74	299,199	,655	,931

Items	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23
Sujetos																							
Enc. 01	4	4	4	2	4	4	1	1	1	1	4	2	4	4	4	4	4	2	4	1	4	4	1
Enc. 02	2	4	1	4	4	2	1	4	1	1	1	4	4	2	1	1	1	1	1	1	2	4	1
Enc. 03	1	1	4	2	4	2	4	4	4	4	4	2	4	2	4	4	4	4	4	4	1	1	4
Enc. 04	1	4	3	2	2	2	2	4	2	4	3	2	2	2	4	2	4	4	2	2	1	4	4
Enc. 05	4	3	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	3	4
Enc. 06	4	2	2	4	4	2	4	4	4	2	2	4	4	2	4	4	2	2	4	4	4	4	2
Enc. 07	4	4	4	2	4	4	4	2	1	4	4	2	4	4	2	1	4	4	4	4	2	1	4
Enc. 08	4	2	4	2	4	2	4	2	4	2	4	2	4	2	2	4	2	2	4	4	2	4	2
Enc. 09	3	2	2	2	3	2	2	2	3	2	2	2	3	2	2	3	2	2	2	2	2	3	2
Enc. 10	4	4	4	2	4	4	4	2	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4
Enc. 11	1	4	4	2	2	4	4	2	2	4	4	2	2	4	2	4	2	4	4	4	2	2	4
Enc. 12	3	2	4	4	4	2	4	4	4	2	4	4	4	2	4	2	4	2	4	4	4	4	2
Enc. 13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Enc. 14	4	3	4	2	3	1	4	2	3	1	4	2	3	1	3	1	3	1	4	4	2	3	1
Enc. 15	2	4	1	4	4	2	1	4	1	1	1	1	4	2	1	1	1	1	1	1	2	4	1
Enc. 16	1	1	4	2	4	2	4	4	4	4	4	4	3	2	4	4	4	4	4	4	1	1	4
Enc. 17	1	4	3	2	2	2	2	4	2	4	3	3	4	4	2	4	2	4	2	2	1	4	4
Enc. 18	4	3	4	4	4	2	4	4	4	4	4	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4
Enc. 19	4	2	2	4	4	2	4	4	4	2	2	4	4	2	4	2	4	2	4	4	4	4	2
Enc. 20	4	4	4	2	4	4	4	2	1	4	4	2	4	2	1	4	1	4	4	4	2	1	4
Enc. 21	1	1	2	4	2	4	2	4	2	4	2	1	1	1	2	4	4	4	4	1	1	1	1
Enc. 22	3	4	3	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	2	1	4	3	4	4	4
Enc. 23	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	2	4	2	4	4	4	4
Enc. 24	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	3	2	2	1	2	1
Enc. 25	4	3	4	2	4	2	4	2	4	2	4	2	4	2	4	2	4	2	4	4	2	4	2
Enc. 26	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Enc. 27	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4

ANEXO 5



UPAO

Facultad de Medicina Humana
DECANATO

Trujillo, 23 de setiembre del 2022

RESOLUCION N° 2409-2022-FMEHU-UPAO

VISTO, el expediente organizado por Don (ña) **CASARIEGO RUIZ ENITH AURI** alumno (a) del Programa de Estudios de Estomatología, solicitando **INSCRIPCIÓN** de proyecto de tesis Titulado **"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL MANEJO ODONTOLÓGICO DE GESTANTES DE LOS ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA ANTEGOR ORREGO"**, para obtener el **Título Profesional de Cirujano Dentista**, y;

CONSIDERANDO:

Que, el (la) alumno (a) **CASARIEGO RUIZ ENITH AURI**, está cursando el curso de Tesis I, y de conformidad con el referido proyecto revisado y evaluado por el Comité Técnico Permanente de Investigación y su posterior aprobación por el Director del Programa de Estudios de Estomatología, de conformidad con el Oficio N° **0363-2022-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 ODONTOLÓGICO DE GESTANTES DE LOS ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA ANTEGOR ORREGO"**, presentado por el (la) alumno (a) **CASARIEGO RUIZ ENITH AURI**, en el registro de Proyectos con el N° **956-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 **23.09.22** manteniendo la vigencia de registro hasta el **23.09.24**.

Tercero.- NOMBRAR como Asesor de la Tesis al (la) profesor (a) **ALDAVE QUEZADA GABRIELA KATHERINE**.

Cuarto.- DERIVAR al Señor Director del Programa de Estudios 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. Juan Alberto Díaz Plasencia
Decano



Dra. Elena Adela Cáceres Andonaire
Secretaria Académica

c.c.
PRESTO
ASESOR
EXPEDIENTE
Archivo

ANEXO 6



UPAO

VICERRECTORADO DE INVESTIGACION
Comité de Bioética

RESOLUCIÓN COMITÉ DE BIOÉTICA N°0182-2023-UPAO

Trujillo, 04 de mayo de 2023

VISTO, la solicitud de fecha 03 de mayo de 2023 presentada por el (la) alumno (a) CASARIEGO RUIZ ENITH AURI, quien solicita autorización para realización de investigación, y;

CONSIDERANDO:

Que por solicitud, el (la) alumno (a) CASARIEGO RUIZ ENITH AURI solicita se le de conformidad a su proyecto de investigación, de conformidad con el Reglamento del Comité de Bioética en Investigación de la UPAO.

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

Que en el presente caso, después de la evaluación del expediente presentado por el (la) alumno (a), el Comité Considera que el 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 ODONTOLÓGICO DE GESTANTES DE LOS ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO.

SEGUNDO: DAR cuenta al Vicerrectorado de Investigación.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.



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

ANEXO 7



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
Programa de Estudio de Estomatología

Trujillo, 04 de mayo de 2023

CARTA N° 0036-2023-ESTO-FMEHU-UPAO

Señores Dres.:

DOCENTES DEL PROGRAMA DE ESTUDIO ESTOMATOLOGIA UPAO

Presente. -

De mi consideración:

Mediante la presente reciba un cordial saludo y, a la vez, presentar a, **ENITH AURI CASARIEGO RUIZ**, estudiante del Programa de Estudios de Estomatología, quien realizará trabajo de investigación para poder optar el Título Profesional de Cirujano Dentista.

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

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

Atentamente

Dr. OSCAR DEL CASTILLO HUERTAS
Director del Programa de Estudio de Estomatología

Cc. Archivo
 Carol Calle

ANEXO 8

EJECUCIÓN DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Yo; Casariego Ruiz Enith Auri, identificado con DNI. N° 76316489 alumna del Programa de Estudios de Estomatología de la UPAO, con I.D N° 000205192, ante Ud. Con el debido respeto me presento y expongo lo siguiente:

Que, por razones de poder continuar con la ejecución de mi trabajo de investigación titulado "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL MANEJO ODONTOLÓGICO DE GESTANTES DE LOS ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONOR ORREGO", y poder obtener los datos que se requieren en dicha investigación, solicito a Ud. Ponga en constancia la ejecución de mi proyecto en sus horas de clase.

CD. Hugo Castillo Aguirre
C.O.P 6363 RNE 649

Mañana 09/05/23
10:00 am.
Turno mañana
Español 1/2018/mañana
NRC 11730

Otto J. Ajacirang
Cirujano Dentista
C.O.P 1487

Dr. Hugo Castillo Aguirre
ODONTOLOGO ENDODONCISTA
COP 8540 R.E 153

ANEXO 9

