

**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA
NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE
MANEJO ODONTOLÓGICO DE LA PACIENTE
GESTANTE EN ALUMNOS DEL 4TO AL 10MO CICLO
DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA
ULADECH CATÓLICA, TRUJILLO - REGIÓN LA
LIBERTAD, 2022**

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

AUTORA

PREVOST ANTON, LEYDI KAROL

ORCID: 0000-0002-4091-7169

ASESOR

HONORES SOLANO, TAMMY MARGARITA

ORCID: 0000-0003-0723-3491

**TRUJILLO – PERÚ
2022**

1. Título

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE
MANEJO ODONTOLÓGICO DE LA PACIENTE
GESTANTE EN ALUMNOS DEL 4TO AL 10MO CICLO
DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA
ULADECH CATÓLICA, TRUJILLO - REGIÓN LA
LIBERTAD, 2022**

2. Equipo de Trabajo

Autor

Prevost Antón, Leydi Karol

Orcid: 0000-0002-4091-7169

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Estudiante de
Pregrado, Trujillo, Perú

Asesor

Honores Solano, Tammy Margarita

Orcid: 0000-0003-0723-3491

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias
de la Salud, Escuela Profesional de Odontología, Trujillo, Perú

Jurado

De La Cruz Bravo, Juver Jesús

Orcid: 0000-0002-9237-918X

Loyola Echeverría, Marco Antonio

Orcid: 0000-0002- 5873-123X

Ángeles García, Karen Milena

Orcid: 0000-0002-2441-6882

3. Firma de jurado y asesor

Mgr. De La Cruz Bravo, Juver Jesús
Presidente

Mgr. Loyola Echeverría, Marco Antonio
Miembro

Mgr. Ángeles García, Karen Milena
Miembro

Mgr. Honores Solano, Tammy Margarita
Asesor

4. Agradecimiento

A Dios:

En primera instancia agradezco a Dios quien fue el mediador que me permitió terminar este trabajo, a mis padres que siempre me apoyaron, a mi hermana que siempre creyó en mí.

Gracias a mi esposo y a mis hijos Fernanda y Sergio que siempre fueron ese pilar, que estuvieron sosteniéndome en los tiempos difíciles y sobre todo por creer en mí motivándome diariamente.

Gracias a mi suegra que siempre creyó en mí a pesar de las dificultades.

Gracias a la Doctora Tammy Honores que dedicó parte de su tiempo para poder culminar mi trabajo.

Dedicatoria

Dedico esta tesis a los amores más grandes en mi vida, mis hijos Fernanda y Sergio, que fueron motivo para nunca rendirme, seguir luchando por mis metas.

A mis padres Ricardo y Delia quienes fueron los que me motivaron a iniciar con esta carrera que elegí.

A mi esposo Martín, quien me acompañó, creyó en mí e insistió en seguir adelante a pesar de las dificultades.

5. Resumen y Abstract

Resumen

Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento y actitudes sobre manejo odontológico de la paciente gestante en alumnos del 4to al 10mo ciclo de la escuela profesional de odontología ULADECH Católica, Trujillo - Región La Libertad, 2022. **Metodología:** Estudio de tipo cuantitativo, observacional, prospectivo, transversal, descriptivo y diseño no experimental, el cual se llevó a cabo en una muestra de 145 alumnos del 4to al 10 ciclo. Tipo de muestreo probabilístico aleatorio simple con población conocida El instrumento de evaluación fue un cuestionario adaptado por la autora y validado por un juicio de expertos constituido por 27 preguntas, donde 22 preguntas evaluaron el nivel de conocimiento y 5 preguntas evaluaron el nivel de actitud. **Resultados:** El nivel de conocimiento y actitud fue regular (42,8%), seguido de malo (7,6%) y bueno (4,1%). Con respecto al nivel de conocimiento fue regular tanto en el sexo masculino (58,6%) como en el sexo femenino (24,2%) y en edad predominó el rango de 20-25 años con un (51,8%) siendo regular. Para el nivel de actitud fue bueno (35,2%) en el sexo masculino y regular (27,6%) en el sexo femenino y en edad predominó el rango de 20-25 años con un (28,3%) siendo regular. **Conclusión:** El nivel de conocimientos y actitudes sobre manejo odontológico de la paciente gestante en alumnos del 4to al 10mo ciclo de la escuela profesional de odontología ULADECH Católica, Trujillo - Región La Libertad, 2022 es regular.

Palabras clave: Actitudes, atención odontológica, conocimientos, mujeres embarazadas.

Abstract

Objective: Determine the level of knowledge and attitudes about dental management of the pregnant patient in students from the 4th to the 10th cycle of the professional school of dentistry ULADECH Católica, Trujillo - La Libertad Region, 2022.

Methodology: Quantitative, observational, prospective study, cross-sectional, descriptive and non-experimental design, which was carried out in a sample of 145 students from the 4th to the 10th cycle. The evaluation instrument was a questionnaire consisting of 27 questions, where 22 questions evaluated the level of knowledge and 5 questions evaluated the level of attitude. **Results:** The level of knowledge and attitude was regular (42.8%), followed by bad (7.6%) and good (4.1%). Regarding the level of knowledge, it was regular both in the male sex (58.6%) and in the female sex (24.2%) and in age the range of 20-25 years prevailed with one (51.8%) being regular. For the level of attitude, it was good (35.2%) in the male sex and regular (27.6%) in the female sex and in age the range of 20-25 years prevailed with one (28.3%) being regular. **Conclusion:** The level of knowledge and attitudes about dental management of the pregnant patient in students from the 4th to the 10th cycle of the professional school of dentistry ULADECH Católica, Trujillo - La Libertad Region, 2022 is regular.

Keywords: Attitudes, dental care, knowledge, pregnant women.

6. Contenido

1. Título	ii
2. Equipo de Trabajo	iii
3. Firma de jurado y asesor.....	iv
4. Agradecimiento	v
5. Resumen y Abstract.....	vii
6. Contenido.....	ix
7. Índice de gráficos y tablas	x
I. Introducción	1
II. Revisión de literatura	1
2.1 Antecedentes	4
2.2 Bases teóricas.....	4
III. Hipótesis.....	24
IV. Metodología.....	25
4.1 Diseño de la investigación.....	25
4.2. Población y Muestra	26
4.3. Operacionalización de variables	28
4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos:	29
4.5 Plan de análisis	30
4.6 Matriz de consistencia	31
4.7 Principios éticos.....	32
V. Resultados	34
5.1. Resultados	34
5.2. Análisis de resultados.....	44
VI. Conclusiones.....	46
Aspectos complementarios	46
Referencias bibliográficas	48
Anexos	54

7. Índice de gráficos y tablas

Índice de tablas

Tabla 1: Nivel de conocimiento y actitud sobre manejo odontológico de la paciente gestante en alumnos del 4to al 10mo ciclo de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Católica, Trujillo - Región La Libertad, 2022.....34

Tabla 2: Nivel de conocimiento sobre manejo odontológico de la paciente gestante en alumnos del 4to al 10mo ciclo de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Católica, Trujillo - Región La Libertad, 2022, según sexo.....36

Tabla 3: Nivel de conocimiento sobre manejo odontológico de la paciente gestante en alumnos del 4to al 10mo ciclo de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Católica, Trujillo - Región La Libertad, 2022, según edad.....38

Tabla 4: Actitud sobre manejo odontológico de la paciente gestante en alumnos del 4to al 10mo ciclo de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Católica, Trujillo - Región La Libertad, 2022, según sexo.....40

Tabla 5: Actitud sobre manejo odontológico de la paciente gestante en alumnos del 4to al 10mo ciclo de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Católica, Trujillo - Región La Libertad, 2022, según edad.....42

Índice de gráfico

Gráfico 1: Nivel de conocimiento y actitud sobre manejo odontológico de la paciente gestante en alumnos del 4to al 10mo ciclo de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Católica, Trujillo - Región La Libertad, 2022.....	34
Gráfico 2: Nivel de conocimiento sobre manejo odontológico de la paciente gestante en alumnos del 4to al 10mo ciclo de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Católica, Trujillo - Región La Libertad, 2022, según sexo.....	36
Gráfico 3: Nivel de conocimiento sobre manejo odontológico de la paciente gestante en alumnos del 4to al 10mo ciclo de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Católica, Trujillo - Región La Libertad, 2022, según edad.....	38
Gráfico 4: Actitud sobre manejo odontológico de la paciente gestante en alumnos del 4to al 10mo ciclo de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Católica, Trujillo - Región La Libertad, 2022, según sexo.....	40
Gráfico 5: Actitud sobre manejo odontológico de la paciente gestante en alumnos del 4to al 10mo ciclo de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Católica, Trujillo - Región La Libertad, 2022, según edad.....	42

I. Introducción

El embarazo es un proceso natural que puede crear algunos cambios en diferentes partes del cuerpo, incluida la cavidad oral.^{1,2} Estos cambios conducirán a enfermedades orales si no se toma el cuidado suficiente y oportuno de la cavidad oral.² Las mujeres pueden experimentar presencia de gingivitis a partir del segundo o tercer mes de embarazo que aumenta en gravedad a lo largo de la duración del embarazo.³⁻⁵

Hay que tener en cuenta que durante la gestación hay cambios en los sistemas respiratorio, cardiovascular y gastrointestinal, así mismos cambios en la cavidad oral y una mayor susceptibilidad a la infección oral. Aunque estas variaciones son normales para una mujer embarazada, dictan la consideración y modificación en el tratamiento por parte de cualquier dentista al realizar el tratamiento o recetar medicamentos.⁶

Los tratamientos dentales, las indicaciones farmacológicas y la exposición a la radiación son factores importantes para dar atención a una gestante.⁷

Algunos dentistas tienen la falsa creencia de que los procedimientos dentales pueden causar bacteriemia, lo que puede provocar abortos espontáneos o trabajo de parto prematuro.⁷ Aunque, pocos procedimientos dentales están contraindicados en ciertos embarazos complicados. La necesidad de minimizar las infecciones y enfermedades sistémicas es de suma importancia durante este período.⁶

A nivel internacional, en Arabia Saudita en el 2019, el investigador Swapna, L.⁶, en su estudio sobre la concientización de pasantes dentales sobre el tratamiento en pacientes gestantes, destaca que un 62 % de las pasantes no posee un conocimiento

adecuado sobre el uso de antibióticos, AINES y anestésicos en etapa gestacional; obtenido un conocimiento deficiente sobre el correcto tratamiento de una paciente en estado gestacional.

En Arequipa en 2020, Gómez L.⁹ en su investigación destacó que un 85 % de estudiantes de VI con los del X semestre de la Facultad de Odontología de la UCSM posee un conocimiento regular sobre el manejo odontológico de una paciente gestante, un dato interesante que se obtuvo, es que los alumnos del VI semestre tienen un conocimiento levemente mayor que los alumnos del X semestre.

Entre los estudiantes de odontología, es fundamental conocer las necesidades de salud bucal de la paciente embarazada y la atención preventiva, el tratamiento dental y los medicamentos que se pueden proporcionar de forma segura durante el embarazo.

Por ello, surgió la necesidad de saber la siguiente problemática ¿Cuál es el nivel de conocimiento y actitudes sobre manejo odontológico de la paciente gestante en alumnos del 4to al 10mo ciclo de la escuela profesional de odontología ULADECH Católica, Trujillo - Región La Libertad, 2022?, dónde el principal objetivo fue determinar el nivel de conocimiento y actitudes sobre manejo odontológico de la paciente gestante en alumnos del 4to al 10mo ciclo de la escuela profesional de odontología ULADECH Católica, Trujillo - Región La Libertad, 2022; así mismo, se plantearon los objetivos específicos en función a la edad y sexo para el nivel de conocimiento y actitudes.

Este estudio se justificó de manera teórica, ya que los resultados nos permiten concientizar al estudiante sobre las distintas pautas y un correcto manejo de la

paciente gestante en terapias odontológicas, reforzando los conocimientos ya tenidos, de esta forma proporcionamos un eficaz tratamiento, evitando futuras complicaciones; posee aporte metodológico, puesto que servirá para realizar futuras comparaciones, utilizando este instrumento base, así mismo se podría usar como base para futuros programas preventivos relacionados con la salud oral de la gestante.

Esta investigación es de tipo no experimental, de enfoque cuantitativo, observacional, prospectivo, de corte transversal y descriptivo; la cual se llevó a cabo en una muestra de 145 alumnos del 4to al 10mo ciclo de la escuela profesional de odontología ULADECH. Este estudio se evaluó, mediante la aplicación de un cuestionario constituido por 27 preguntas, donde 22 preguntas evaluaron el conocimiento y 5 preguntas evaluaron actitudes correctamente validadas por especialistas.

Obteniendo como resultado que el 42,8 % presentó un nivel de conocimiento y actitud regular, sobre el manejo odontológico de la paciente gestante en alumnos del 4to al 10mo ciclo de la escuela profesional de odontología ULADECH Católica, Trujillo; para la variable nivel de conocimiento según sexo, el masculino fue 58,6 % siendo regular y para femenino fue de 24,2 %, así mismo según edad predominó el rango de 20 a 25 años de edad representado por un 51,7 %; siendo regular para ambos casos; para la variable nivel de actitud destacó el sexo masculino con un 35,2 % siendo bueno y en el femenino fue regular con un 27,6 %, según edad sobresalió el rango de edad de 20 a 25 años con un 28,3 % siendo regular.

Concluyendo que el nivel de conocimientos y actitudes sobre manejo odontológico de la paciente gestante en alumnos es regular.

II. Revisión de literatura

2.1 Antecedentes

Internacionales

Swapna, L.⁶ (Arabia Saudita, 2019). En su estudio titulado: Concientización de pasantes dentales para tratar pacientes embarazadas. **Objetivo:** Evaluar la conciencia de los estudiantes de odontología sobre el manejo de las necesidades dentales de las pacientes embarazadas. **Metodología:** Estudio de tipo descriptivo, se usó un cuestionario de 14 preguntas en 188 estudiantes de una facultad de odontología privada en Arabia Saudita; basadas en el conocimiento sobre su formación, concienciación y manejo de la práctica de la paciente embarazada en las clínicas dentales. Cuatro preguntas para registrar y evaluar su formación, el número de embarazadas atendidas por ellas y su nivel de confianza en el manejo odontológico de la gestante. **Resultados:** Casi el 62 % de los participantes nunca trataron a una mujer embarazada durante su carrera. Aproximadamente el 65 % de los internos sabía que utilizaban antibióticos, casi el 55 % tenía una idea clara de los AINES más seguros y el 43 % consideraba que la anestesia local era segura cuando se empleaba en mujeres embarazadas. Por el contrario, alrededor del 50 % de los participantes no tenía un conocimiento claro de la categoría de medicamentos de la FDA. Solo el 24 % consideró que las radiografías dentales eran seguras en pacientes embarazadas. El 57 % pensó en posponer el tratamiento dental en una infección dental activa aguda en mujeres embarazadas. Los resultados también mostraron una falta de confianza entre los internos para brindar atención dental a las mujeres gestantes. **Conclusión:** Existe la necesidad de mejorar los niveles de conocimiento,

conciencia y confianza entre los internos que son los futuros dentistas que tratan a estos pacientes.

Schramm, SA et al.⁷ (Arabia Saudita, 2016) En su estudio titulado: Cuidado bucal para pacientes embarazadas: una encuesta sobre el conocimiento, las actitudes y la práctica de los dentistas. **Objetivo:** Examinar el conocimiento, la actitud y los comportamientos de práctica de los dentistas que brindan atención de salud bucal a mujeres embarazadas. **Metodología:** Este estudio fue transversal, descriptivo, se utilizó, una encuesta evaluó el conocimiento, los comportamientos y las actitudes. **Resultados:** Se obtuvo que, independientemente de los años de experiencia o el nivel de grado, la mayoría de los encuestados (64 %) deseaban más educación sobre el cuidado de una paciente embarazada. El 90 % de los encuestados informó su disposición a brindar atención a las mujeres embarazadas, y el 85 % indicó que ellos o sus empleadores acordaron aceptar referencias para tratar a las mujeres embarazadas. El conocimiento de los encuestados indicó que se podrían proporcionar los siguientes tratamientos durante todo el embarazo: profilaxis (95,8 %), atención de emergencia (92,7 %), tratamiento periodontal (76,3 %) y atención restaurativa (61,5 %). Una pregunta. "Los servicios de higiene dental solo deben prestarse durante el segundo trimestre", se escribió en negativo, con una tasa de desacuerdo del 85,6 % indicó un alto nivel de conocimiento sobre este tema. **Conclusión:** Los dentistas están en condiciones de utilizar los hallazgos, protocolos y pautas de práctica actuales para proporcionar atención preventiva de la salud oral y abogar por la paciente embarazada. Este estudio encontró que la educación continua con respecto al cuidado de la salud oral y el embarazo era deseada por muchos higienistas dentales.

Aljulayfi, I.⁸ (Arabia Saudita, 2015). En su estudio titulado: Concientización de los pasantes de odontología en el manejo de casos de mujeres embarazadas en Arabia Saudita. **Objetivo:** Determinar el conocimiento de los estudiantes de odontología sobre el manejo odontológico de la gestante. **Metodología:** Este estudio fue transversal, se seleccionaron 152 estudiantes de odontología fueron parte del estudio mediante una encuesta. **Resultados:** Aproximadamente el 27 % de los estudiantes nunca habían visto a mujeres embarazadas en su práctica clínica. La mayoría de los internos dentales ven la inflamación gingival como la manifestación más común en las mujeres embarazadas (92,1 %), y determinaron que la amoxicilina es el antibiótico más común prescrito a mujeres embarazadas (96,1 %), cuando (96,1 %) de los internos dentales lo están prescribiendo. Con respecto a las asignaturas de la escuela de odontología que incluyen el manejo de mujeres embarazadas, el 29,6 % de los internos de odontología lo calificaron como adecuado, mientras que el 48 % dijo que era de poca ayuda y el 22,4 % estuvo de acuerdo en que era insuficiente. Sin embargo, solo el 20,4 % busca más fuentes de información adicionales, mientras que el 14,5 % dijo que rara vez lo hace. **Conclusión:** Se necesitan mejoras para aumentar la conciencia de los internos dentales en Arabia Saudita sobre este tipo de tratamiento crítico. Este hallazgo subraya la necesidad de mejorar el conocimiento y la información de los fundamentos del manejo odontológico de la gestante.

Corchuelo, J, Mambuscay, J.¹⁰ (Colombia, 2015). En su estudio titulado: Conocimientos de estudiantes de medicina, enfermería y odontología acerca de la salud bucodental en gestantes. **Objetivo:** Identificar los conocimientos que tienen los estudiantes de medicina, enfermería y odontología de instituciones acreditadas de la

ciudad de Cali acerca de la salud oral de las embarazadas y las complicaciones obstétricas por patologías orales. **Metodología:** Estudio transversal analítico en el que se evaluó a 257 estudiantes de último año de medicina, odontología y enfermería de instituciones públicas y privadas en la ciudad de Cali (Colombia). La tasa de respuesta fue de 94,5 %. El cuestionario aplicado a través de una encuesta autodiligenciada incluía tanto variables categóricas como numéricas que indagaban aspectos socio demográficos, conocimientos sobre la salud oral en la gestación y sus implicaciones en casos de patología bucodental. Para evaluar conocimientos se aplicó una escala tipo Likert acerca de la relación de problemas periodontales y complicaciones durante la gestación, la pertinencia de valoración bucodental en el control prenatal y la pertinencia de procedimientos odontológicos a la gestante. **Resultados:** Brechas alrededor de un 50 % fueron encontradas entre los estudiantes, donde el 45,5 % ha recibido capacitación sobre patologías orales y el 55,6 % capacitación sobre la fisiología. Los estudiantes relacionaron la mala salud oral de la gestante con el bajo peso al nacer en un 52,9 %; con nacimientos prematuros 63 %; con ruptura prematura de membranas 59,1 %; con preeclampsia 27,2 %. **Conclusión:** Se evidencian brechas y diferencias en el conocimiento sobre patologías orales y complicaciones en el embarazo entre los estudiantes.

Ibhawoh, L. et al.¹¹ (Nigeria, 2015). En su estudio titulado: Tratamiento endodóntico de la paciente embarazada: Conocimientos, actitud y prácticas de los residentes dentales. **Objetivo:** Determinar conocimientos y actitudes de los residentes dentales frente a los tratamientos de endodoncias para las mujeres gestantes. **Metodología:** Este fue un estudio transversal de médicos residentes en las

diferentes especialidades dentales en Nigeria. Los datos fueron recolectados por medio de un cuestionario de 17 ítems que buscaba información sobre la demografía de los encuestados, sus consideraciones al realizar el tratamiento endodóntico a las pacientes embarazadas y sus percepciones de la seguridad del tratamiento endodóntico en el embarazo. **Resultados:** Con respecto a la seguridad del tratamiento endodóntico durante el embarazo, el 91,8 % lo consideró seguro, y esto no fue estadísticamente significativo en relación con la especialidad o el estado de la encuestada. La mayoría (77,0 %) estuvo de acuerdo en que procedería un tratamiento de conducto radicular en una paciente embarazada con todos los encuestados en odontología restauradora, prostodoncia, periodoncia afirmativamente, mientras que todos en patología oral se negarían a hacerlo. **Conclusión:** Los residentes dentales son conscientes de la seguridad del tratamiento endodóntico en mujeres embarazadas. Sin embargo, existen lagunas en sus conocimientos, lo que pone de relieve la necesidad de incluir la formación específica para el embarazo en el plan de estudios de posgrado en odontología.

López-Jornet, P.¹¹ (España, 2014). En su estudio titulado: Salud bucodental en embarazadas: actitudes entre dentistas del sureste de España. **Objetivo:** Determinar el nivel general de conocimientos, actitudes y prácticas en la atención clínica dental de las mujeres embarazadas. **Metodología:** Se trata de un estudio descriptivo transversal en forma de encuesta estructurada y anónima realizada por dentistas de Murcia (sureste de España). El cuestionario se envió por correo electrónico e investigó el conocimiento y las actitudes de los dentistas hacia los diferentes procedimientos dentales que se aplican a las mujeres embarazadas. **Resultados:** se

obtuvo que la tasa de respuesta al cuestionario fue del 60 %. La gran mayoría de los dentistas (81,3 %) estuvo de acuerdo en que el cuidado bucal debe ser parte de la atención médica general para las mujeres embarazadas. Se encontraron discrepancias en el conocimiento y las actitudes hacia la práctica. **Conclusión:** El cuidado bucal debe ser parte de la atención médica general.

Nacionales

Gómez, L.⁹ (Arequipa, 2020). En su estudio titulado: Nivel de conocimiento de los estudiantes de VI con los del X semestre de la Facultad de Odontología de la UCSM, respecto al manejo odontológico de la paciente gestante. **Objetivo:** El propósito de esta investigación es comparar el nivel de conocimiento de los estudiantes de VI con los del X semestre de la Facultad de Odontología de la UCSM, respecto al manejo odontológico de la paciente gestante. **Metodología:** Se realizó una investigación tipo observacional, transversal y descriptiva de nivel comparativo. Se contó con la participación de dos grupos, el primero de 75 estudiantes del VI semestre, y el segundo grupo de 75 estudiantes del X semestre, se aplicó un cuestionario de 33 preguntas dividido en 5 indicadores: mitos y creencias, adaptación fisiológica de la gestante, patología bucal, uso de medicamentos y tratamiento odontológico, de manera virtual por la plataforma Microsoft Forms y fue aplicado durante las clases virtuales. **Resultados:** De todos los alumnos del VI semestre, un 4 % alcanzó un nivel de conocimiento deficiente, un 85,3 % obtuvo un nivel de conocimiento regular y 10,7 % un nivel bueno. En tanto que los alumnos del X semestre, un 5,3 % alcanzó un nivel deficiente, 80 % un nivel de conocimiento regular y 14,7 % obtuvo un nivel de conocimiento bueno. **Conclusión:** Los alumnos del VI semestre tienen un

conocimiento levemente mayor que los alumnos del X semestre de la Facultad de Odontología de la UCSM sobre manejo odontológico de paciente gestante. Según la prueba estadística, el conocimiento sobre el manejo odontológico de la paciente gestante en los estudiantes de XV y X semestre no presentó diferencia estadística significativa ($P>0,05$).

Culquimboz, E.¹³ (Chachapoyas, 2018). En su estudio titulado: Nivel de conocimiento sobre el manejo estomatológico de la gestante, en estudiantes de la Escuela Profesional de Estomatología, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas - 2018. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre el manejo estomatológico de la gestante, estudiantes de la Escuela Profesional de Estomatología. **Metodología:** El estudio fue de enfoque cuantitativo; de nivel descriptivo, de tipo observacional; prospectivo, transversal, de análisis uni variado. La muestra estuvo constituida por 95 estudiantes, los datos fueron recolectados a través del cuestionario de conocimiento sobre el manejo estomatológico de la gestante. **Resultados:** El 100 % (95) de estudiantes, el 51,6 % (49) tienen un nivel de conocimiento bueno, el 35,8 % (34) regular y el 12,6 % (12) deficiente. En cuanto a las dimensiones: cambios fisiológicos, el 56,8 % (54) tienen un nivel de conocimiento bueno; el 33,7 % (32) regular y el 9,5 % (9) deficiente. En la dimensión de patología bucal, 43,2 % (41) tienen un conocimiento de nivel bueno; el 36,8 % (35) regular y el 19,0 % (19) deficiente. En la dimensión de empleo de medicamentos, el 47,4 % (45) tienen un nivel de conocimiento bueno; el 35,8 % (34) regular y el 16,8 % (16) deficiente. En la dimensión de tratamiento odontológico, el 52,6 % (50) tienen un nivel de conocimiento bueno, el 32,6 % (31) regular, y el

14,7 % (14) deficiente. **Conclusión:** La gran mayoría de los estudiantes tienen un nivel de conocimiento bueno sobre manejo estomatológico de la gestante.

Chawla R, et al.¹⁴ (Puno, 2017). En su estudio titulado: Conocimiento, actitud y práctica de las mujeres embarazadas con respecto al estado de salud oral y las necesidades de tratamiento después de la educación en salud oral en el distrito de Puno de Maharashtra: Un estudio longitudinal basado en el hospital. **Objetivo:** evaluar el conocimiento, actitudes y prácticas de las mujeres embarazadas por parte del personal de salud. **Metodología:** Se realizó un estudio longitudinal entre 112 mujeres embarazadas pertenecientes a diferentes grupos socioeconómicos. Los detalles demográficos, el conocimiento, la actitud y la práctica de las mujeres embarazadas, y el estado de salud oral se recopilaron a través de un cuestionario prediseñado por un investigador principal a través de una entrevista. **Resultados:** Al inicio del estudio, el conocimiento fue limitado, la actitud fue positiva, mientras que la práctica fue deficiente con respecto a la atención de la salud bucal durante el embarazo en mujeres embarazadas pertenecientes a diferentes grupos socioeconómicos. Después de la educación en salud bucal y la derivación general, a la semana 28 de gestación, el conocimiento sobre el cuidado de la salud bucal mejoró drásticamente, la actitud hacia la salud oral se volvió más positiva, mientras que la práctica no cambió mucho entre todas las mujeres embarazadas pertenecientes a diferentes grupos socioeconómicos, lo que probablemente indica influencias socioculturales. **Conclusión:** La educación intensiva en salud bucal durante el embarazo conduce a una mejora drástica en el conocimiento y la actitud.

Espinoza, E.¹⁵ (Chiclayo, 2017). En su estudio titulado: Nivel de conocimiento sobre el manejo odontológico de gestantes en los estudiantes de la Escuela de Estomatología. **Objetivo:** El propósito de esta investigación fue determinar el nivel de conocimiento sobre el manejo odontológico de gestantes en los estudiantes de estomatología de la Universidad Señor de Sipán durante el año 2017. **Metodología:** La investigación fue de tipo descriptiva y de corte transversal, la muestra estuvo constituida 186 estudiantes que cursaban del cuarto al décimo ciclo que fueron seleccionados mediante muestreo aleatorio estratificado. Se aplicó un cuestionario que constó de 20 ítems para determinar el nivel de conocimiento bueno, regular o deficiente. **Resultados:** El nivel de conocimiento sobre el manejo odontológico de gestantes fue deficiente (81,2%), seguido de regular (11,8%) y bueno (7,0%). Con respecto a los ciclos, se encontró nivel deficiente en 81,8% En el sexo masculino se observó 85,7% en el nivel deficiente, 8,2% en el nivel regular y 6,1% en el nivel bueno, mientras que en el sexo femenino se observa 80,1% en el nivel deficiente, 12,5% en el nivel regular y 7,4% en el nivel bueno. **Conclusión:** El nivel de conocimiento sobre el manejo odontológico de gestantes en los estudiantes de estomatología fue deficiente.

2.2 Bases teóricas

Definición de conocimiento

Es el proceso de investigar por el ejercicio de las facultades intelectuales tales como naturaleza, cualidades y relaciones de las cosas, según definición, por lo tanto, se afirma que conocer es hacer frente a una realidad.³ El conocimiento viene a ser un fundamento conceptual y teórico del avance de la ciencia, estando en consideración como un sistema dinámico que interactúa con elementos como la investigación, teoría, práctica y educación que en su conjunto son brindados al profesional, siendo el conocimiento un proceso de evaluación permanente.¹⁶

Definición de actitudes

Se define la actitud de la siguiente forma: predisposición aprendida a responder de un modo consistente a un objeto social.¹⁷

Las actitudes constituyen nuestros elementos para la predicción de conductas.¹⁸

Basándose en diversas definiciones de actitudes, se ha definido la actitud como una organización duradera de creencias y cogniciones en general, dotada de una carga afectiva a favor o en contra de un objeto definido, que predispone a una acción coherente con las cogniciones y afectos relativos a dicho objeto. Las actitudes son consideradas variables intercurrentes, al no ser observables directamente, pero sujetas a inferencias observables.¹⁸

Embarazo

El embarazo es una fase distintiva en la vida de una mujer, complementada por una variedad de fluctuaciones anatómicas, fisiológicas y hormonales que pueden afectar

indirectamente la salud bucal.^{1,5,7} Estos comprenden cambios en los sistemas respiratorio, cardiovascular y gastrointestinal, así como cambios en la cavidad oral y una mayor susceptibilidad a la infección oral. Aunque estas variaciones son normales para una mujer embarazada, dictan la consideración y modificaciones en el tratamiento por parte de cualquier dentista al realizar el tratamiento o recetar medicamentos.¹⁹

Conocimiento de atención dental a gestantes

Muchos investigadores indican que el examen bucal completo y el mantenimiento rutinario de la salud bucal de las pacientes embarazadas son obligatorios para mejorar el resultado general de la paciente y del feto.¹⁵ Por lo tanto, los pasantes actuales que son los futuros dentistas juegan un papel vital en el tratamiento de pacientes embarazadas en la sociedad.¹⁵

Entre los internos dentales para el tratamiento de pacientes embarazadas, es fundamental conocer las necesidades de salud bucal de la paciente embarazada y la atención preventiva, el tratamiento dental y los medicamentos que se pueden proporcionar de forma segura durante el embarazo.³⁻⁵

Odontología en gestantes

Las enfermedades bucales no tratadas pueden comprometer la salud de la mujer embarazada y del feto. La mayoría de las mujeres embarazadas de todas las edades no buscan atención dental, a pesar de que el 50% de ellas pueden tener problemas dentales.⁸ Algunos dentistas tienen la falsa creencia de que los procedimientos dentales pueden causar bacteriemia, lo que puede provocar abortos espontáneos o

trabajo de parto prematuro. Aunque, pocos procedimientos dentales están contraindicados en ciertos embarazos complicados. La necesidad de minimizar las infecciones y enfermedades sistémicas es de suma importancia durante este período. Se han sugerido diferentes mecanismos para este efecto de la enfermedad periodontal en el feto; uno de esos mecanismos propuestos es la siembra de infecciones del tracto urinario con bacterias de la enfermedad periodontal en la madre. Los procedimientos de higiene dental, como la profilaxis, el raspado profundo o el alisado radicular, están permitidos en cualquier trimestre del embarazo normal.⁶

Radiografías en gestantes

Muchos pacientes y dentistas tienen la idea errónea de la exposición a la radiación en odontología. En cuanto a las radiografías dentales, es seguro tomarlas para pacientes embarazadas siguiendo todas las medidas de protección como el uso de películas de alta velocidad, técnica de paralelismo, cubrimiento con delantal de plomo y collar tiroideo. Se espera que el examen dental medio de boca completa pueda exponer al feto a 1×10^{-5} rads de radiación, muy por debajo del riesgo teratogénico para el feto.⁶

Los principales riesgos biológicos de la exposición a la radiación son la carcinogénesis, los efectos fetales y las mutaciones. Los beneficios para la salud superarán el riesgo de exposición a la radiación de cualquier examen radiográfico si: El examen está clínicamente indicado y justificado, la técnica está optimizada para garantizar imágenes de diagnóstico de alta calidad y se siguen los principios para minimizar la exposición.^{7,8}

La mayoría de los dentistas (77%) tomarían una radiografía de una paciente a las 10 semanas de embarazo en busca de tratamiento para el dolor dental.⁸

Patologías bucales en el embarazo

Los cambios en la cavidad oral se han asociado con el embarazo. Estos incluyen alteraciones tanto en los tejidos duros como en los blandos. Se ha asociado un aumento de la caries con la carga de carbohidratos a medida que los bocadillos se vuelven más frecuentes. En algunos casos, las náuseas matutinas y los vómitos pueden contribuir al inicio de la *perimilólisis*,²⁰ una erosión de las superficies linguales de los dientes causada por la exposición a los ácidos gástricos. Un factor de confusión es que los cambios hormonales asociados con el embarazo pueden causar sequedad de la boca.^{8,20}

Los objetivos del cuidado profesional de la salud bucal durante el primer trimestre incluyen evitar la hipoxia fetal, el parto, aborto prematuro y los efectos teratogénicos.⁷ Debido al mayor riesgo de pérdida del embarazo, el uso de óxido nítrico puede estar contraindicado en el primer trimestre del embarazo.¹³ El momento más seguro y cómodo para el tratamiento dental es durante las semanas 14 a 20 de gestación. Las terapias restaurativas y periodontales electivas durante el segundo trimestre pueden prevenir que ocurran infecciones dentales u otras complicaciones en el tercer trimestre.

Cambios hormonales y sus implicaciones orales durante el embarazo

Las alteraciones del sistema microcirculatorio producidas por las hormonas estrógeno, progesterona y gonadotropina coriónica provocan los siguientes cambios: hinchazón de las células endoteliales, aumento de la adhesión de plaquetas y leucocitos a las paredes de los vasos, formación de microtrombos, alteración de los mastocitos peri vasculares, aumento de la permeabilidad vascular, y proliferación vascular.^{21,22} El estrógeno afecta las peroxidasas salivales, actuando contra varios tipos de bacterias cambiando el potencial de oxidación-reducción. Tanto el estrógeno como la progesterona, asociados con mediadores inflamatorios, pueden promover cambios en las respuestas vasculares y el recambio del tejido conectivo en el periodonto. Esta asociación puede explicar la mayor prevalencia de inflamación durante períodos de fluctuación hormonal.²¹

Durante estos cambios hormonales ocurren cambios bien documentados en la microbiota con un aumento en la proporción de bacterias anaeróbicas y aeróbicas, como: *Bacteroides melaninogenicus*, *Prevotella intermedia* y *Porphyromonas gingivalis*.²³

Uno de los principales cambios en el sistema inmunológico durante el embarazo es la mitigación parcial de las respuestas inmunes que son mediadas por las células de la madre, ya que el 50% de los antígenos en las células del feto se derivan del padre, y estas células son crónicas. Expuesto al sistema inmunológico de la madre. Por lo tanto, se inducen varios cambios fisiológicos complejos durante el embarazo para prevenir el rechazo inmunológico en el cuerpo de la madre a su feto.²² El ajuste del sistema inmunológico de la madre ocurre poco después del nacimiento. Vinculado a

esta recuperación posparto de las respuestas inflamatorias, podrían activarse algunas infecciones latentes que habían sido suprimidas durante el embarazo. Este fenómeno se ha denominado "síndrome de reconstitución inmunitaria".²³

Relación de hormonas femeninas en periodontitis

Durante el curso de un embarazo normal, se producen varios cambios fisiológicos profundos y dinámicos tanto en la madre como en el bebé en desarrollo. Algunos de los cambios endocrinos e inmunitarios inducidos por el embarazo aumentan la susceptibilidad de la madre a diversas infecciones, incluidas las de la cavidad bucal.²² El embarazo aumenta la tendencia a tener inflamación gingival.¹⁴ Desde una perspectiva periodontal, los signos de gingivitis (es decir, sangrado, enrojecimiento, hinchazón y dolor a la palpación) son evidentes en el segundo trimestre y alcanzan su punto máximo en el octavo mes de embarazo.¹² Se ha demostrado que la periodontitis durante el embarazo, si no se trata, contribuye a la formación de bebés prematuros con bajo peso al nacer.¹²

Durante el embarazo, las mujeres pueden producir grandes cantidades de hormonas esteroides sexuales, como estrógeno y progesterona. La inflamación gingival desencadenada por el biofilm puede verse acentuada por estos cambios hormonales, especialmente en el segundo y tercer trimestre del embarazo.



Periodontitis ²²

Gingivitis

Las investigaciones han demostrado que las mujeres embarazadas están expuestas a un mayor riesgo de alteraciones gingivales. La mayor susceptibilidad a infecciones en la cavidad bucal puede ocurrir debido a la disminución del pH y, en consecuencia, de la capacidad tampón salival durante el embarazo, lo que, junto con el cambio de hábitos dietéticos y de higiene bucal, contribuye al crecimiento bacteriano y aumenta el riesgo de caries.²²



Gingivitis ²²

Granuloma gravídico o piógeno gingival

El granuloma piógeno gingival es una lesión inflamatoria inespecífica que puede ocurrir en ambos sexos. Sin embargo, está estrechamente relacionado con el período gestacional. Cuando esta lesión se encuentra durante el embarazo, se denomina "granuloma o tumor del embarazo". Característicamente, se presenta como una lesión lobulada, generalmente pediculada, con un color que va del rosa al rojo o morado; tiene un tamaño variado y de rápido crecimiento, y puede sangrar profusamente cuando se toca.²² La patogénesis de la lesión está relacionada con las hormonas sexuales femeninas, que estimulan un aumento de la producción local de factores angiogénicos, tales como el factor de crecimiento endotelial vascular.²⁴

El tratamiento para esta afección puede incluir la extirpación quirúrgica, especialmente si la lesión es grande y sintomática. Sin embargo, en muchos casos, el granuloma piógeno disminuye parcial o completamente después del parto, especialmente si se eliminan los irritantes locales.²²



Granuloma Gravídico. Presencia de una lesión lobulada, generalmente pediculada, con un color que va del rosa al rojo o morado.²²

Caries dental

En caso de caries dental profunda que cause dolor severo o infección aguda en una mujer gestacional, el dentista debe ofrecer el cuidado dental necesario sin importar la fase del embarazo de la paciente.⁶

Si la caries dental es una fuente de dolor debido a una infección aguda en una mujer embarazada, es responsabilidad del dentista brindar atención inmediata independientemente de la fase del embarazo de la paciente. Debido a que la infección activa no tratada puede causar un riesgo mayor que el causado por la realización del tratamiento, también, la enfermedad febril y la sepsis pueden precipitar un aborto espontáneo.⁴

Farmacología en la gestación

El uso imprudente de medicamentos durante el embarazo a veces puede ser letal para el feto. Se debe tomar una decisión acertada para determinar la condición médica de la madre y el feto, si el tratamiento médico es inevitable, solo entonces se deben recetar los medicamentos permitidos a una mujer embarazada. Todos los médicos y el público en general deben tener en cuenta que ciertas afecciones dentales no tratadas también pueden ser peligrosas tanto para la madre como para el bebé.⁶

La Administración de Drogas y Alimentos de EEUU ha definido cinco categorías de medicamentos de acuerdo con el riesgo que representan para las mujeres embarazadas y sus fetos. Estas categorías brindan orientación sobre la seguridad relativa del medicamento para uso de mujeres embarazadas. La categoría A incluye medicamentos que se han estudiado en humanos y tienen evidencia que respalda su

uso seguro. Los medicamentos de la categoría B no muestran evidencia de riesgo para los seres humanos. Generalmente, estos medicamentos se consideran aceptables para su uso durante el embarazo. Los medicamentos de la categoría C, como la aspirina y los productos que contienen aspirina, pueden usarse con precaución, mientras que los medicamentos de las categorías D (es decir, tetraciclina) y X no deben usarse durante el embarazo.²⁵

Fármacos seguros durante el embarazo:²²

Anfotericina B (tópica)	Bupivacaína
Nistatina (tópica)	Codeína
Lincomicina	Clorhexidina
Eritromicina	Mepivacaína
Ampicilina	Cefalosporinas
Fenoximetil penicilina	Lidocaina
Amoxicilina	Paracetamol

Fármacos seguros durante el embarazo.²²

Clasificación según FDA

- A. Sin riesgo fetal; seguridad comprobada del uso durante el embarazo.
- B. Riesgo fetal no demostrado en estudios en animales o seres humanos.
- C. Riesgo fetal desconocido; no hay estudios adecuados en seres humanos.
- D. Alguna evidencia de riesgo fetal; puede ser necesario usar este fármaco.
- X. Riesgo fetal comprobado; uso contraindicado durante el embarazo.³

Antibióticos

Según la FDA, actualmente no hay antibióticos de categoría A (seguros); la mayor parte entra en las categorías B y C. Los fármacos de la categoría B se creen relativamente seguros durante el embarazo y de ser posible debe escogerse un antibiótico de esta categoría. Las penicilinas son con mucho los antibióticos más utilizados cuando no existen reacciones de hipersensibilidad al fármaco que contraindiquen su uso.³

Analgésicos

El paracetamol ha sido utilizado ampliamente durante todas las etapas del embarazo para aliviar el dolor y disminuir la temperatura en caso de fiebre. A dosis terapéuticas y por corto tiempo no tiene efectos adversos, sin embargo, este fármaco atraviesa la placenta, la administración de dosis elevadas a mujeres gestantes puede dar lugar a alteraciones renales fetales similares a las observadas en el adulto. La sobredosis materna puede provocar secuelas importantes e incluso necrosis hepática.²⁶

Anestésicos locales

Bupivacaína, lidocaína y mepivacaína. No existen casos documentados de efectos adversos asociados a los anestésicos locales durante el embarazo cuando se utilizan en dosis adecuadas.²⁶

III. Hipótesis

El presente estudio, por ser de carácter descriptivo, no presenta hipótesis, según Hernández R. Fernández C. Baptista M. (2014)²⁷ los estudios descriptivos buscan especificar las propiedades, las características y los perfiles importantes de personas, grupos, comunidades o cualquier otro fenómeno; es aquel en que la información es recolectada sin cambiar el entorno (es decir, no hay manipulación).

IV. Metodología

4.1 Diseño de la investigación

Según el enfoque es cuantitativo.

Cuantitativo: Según Hernández, R. Fernández, C. Baptista, M. (2014), porque los datos obtenidos se miden en un determinado contexto utilizando métodos estadísticos.²⁷

Según la intervención del investigador es observacional

Observacional: Según Hernández, R. Fernández, C. Baptista, M. (2014), porque los datos son reflejados de acuerdo a la evolución natural de los eventos, sin necesidad de manipular las variables, a su vez observar los fenómenos como tal.²⁷

Según la planificación de la toma de datos es prospectivo.

Prospectivo: Según Hernández, R. Fernández, C. Baptista, M. (2014), este diseño de investigación se caracteriza porque, los datos son planeados en el tiempo con la finalidad de conseguir resultados.²⁷

Según el número de ocasiones en que mide la variable de estudio es transversal.

Transversal: Según Hernández R. Fernández C. Baptista M. (2014), es el diseño de investigación que analiza datos de variables recopiladas en un periodo de tiempo sobre una población, muestra o subconjunto predefinido y que lo mide solo una vez.²⁷

Nivel de la investigación de la tesis

La presente investigación es de nivel Descriptivo.

Según Hernández, R. Fernández, C. Baptista, M. (2014), este nivel de investigación define y describen un evento, fenómeno, hecho, programa, proceso, caso (individuo, objeto, organización, comunidad, etcétera).²⁷

Diseño de la investigación

La investigación es de diseño no experimental.

Según Hernández, R. Fernández, C. Baptista, M. (2014), es el diseño de investigación que se caracteriza porque, en ellos, la labor del investigador se limita a la medición de la variable, es decir, el investigador no manipula la variable, solo la observa.²⁷

M O

M: Muestra

O: Observación de la muestra

4.2. Población y Muestra

La población estuvo conformada por 231 alumnos del 4to al 10mo ciclo de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Trujillo – 2022

Criterios de selección:

Criterios de inclusión

Estudiantes del 4to al 10mo ciclo de odontología.

Estudiantes del 4to al 10mo ciclo de odontología que firmaron el consentimiento informado y estuvieron de acuerdo con realizar la encuesta.

Criterios de exclusión

Estudiantes del 4to al 10mo ciclo de odontología que no deseen participar en el estudio.

Muestra:

Para determinar el tamaño de la muestra, se utilizó la fórmula para población finita o conocida, donde se empleó la siguiente fórmula:

$$n = \frac{Z^2 * N * p * q}{e^2 * (N - 1) + (Z^2 * p * q)}$$

Dónde:

z = nivel de confianza. (95% = 1.96)

p = porcentaje de la población con cierto atributo. (p =50%)

q = porcentaje de la población que no tiene cierto atributo. (q =50%)

N = tamaño de la población (N=231)

e = error de estimación. (e = 5%)

Desarrollo:

$$n = \frac{1.96^2 * 1045 * 0.5 * 0.5}{0.05^2 * (231 - 1) + (1.96^2 * 0.5 * 0.5)}$$

$$n = 144.49$$

$$n = 145$$

Luego la muestra estuvo conformada por 145 estudiantes.

Tipo de muestreo probabilístico aleatorio simple con población conocida.

4.3. Operacionalización de variables

VARIABLE	Definición conceptual	Definición operacional	Indicador	Tipo de variable	Escala de medición	Valores finales
Nivel de conocimiento	Es el proceso de investigar por el ejercicio de las facultades intelectuales tales como naturaleza, cualidades y relaciones de las cosas. ¹⁶	Nivel de conocimiento sobre el manejo odontológico en pacientes gestantes.	Cuestionario	Cualitativa	Ordinal	Malo (0-7 respuestas correctas) Regular (7-16 respuestas correctas) Bueno (16- 22 respuestas correctas)
Actitud	Se define como la predisposición aprendida a responder de un modo consistente a un objeto social. ¹⁷	Nivel de actitudes sobre el manejo Odontológico en las paciente gestantes	Cuestionario	Cualitativa	Ordinal	Malo (0-2 respuestas correctas) Regular (3-4 respuestas correctas) Bueno (5 respuestas correctas)
COVARIABLE	Definición conceptual	Definición operacional	Indicador	Tipo de variable	Escala de medición	Valores finales
Edad	Tiempo vivido una persona desde su nacimiento. ³	Años que tiene el alumno al ser aplicada la encuesta.	DNI	Cuantitativa	Razón	Años cumplidos
Sexo	Características biológicas y fisiológicas que diferencian al hombre de la mujer. ⁴	Género que tiene el alumno al ser aplicada la encuesta	DNI	Cualitativa	Nominal	Mujer Varón

4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos:

4.4.1. Técnica de recolección de datos

Técnica: Encuesta

4.4.2. Instrumento de medición

El instrumento que se utilizó en este estudio fue un cuestionario de 27 preguntas cerradas divididas en dos partes; la primera sección fueron las preguntas 1 a 22 las cuales evaluaron el nivel de conocimiento y de la pregunta 23 a la 27 evaluaron el nivel de actitud. Las preguntas fueron validadas por un juicio de expertos; obteniendo un nivel de confiabilidad del instrumento de 0,857 según Kuder Richardson.

Para la puntuación se consideró que, si la respuesta es adecuada, se le otorgó el valor de 1, caso contrario, si el encuestado no seleccionó la alternativa correcta, se le otorgó el valor de 0. De esta forma el puntaje sería inadecuado (0 puntos).

La categorización del nivel de conocimiento de cada profesional según el resultado del cuestionario se realizó de la siguiente forma:

- 0 – 7 respuestas correctas en el manejo clínico = nivel de conocimiento malo
- 7 – 16 respuestas correctas en el manejo clínico = nivel de conocimiento regular
- 16 - 22 respuestas correctas en el manejo clínico = nivel de conocimiento bueno.

La categorización del nivel de actitud de cada profesional según el resultado del cuestionario se hizo de la siguiente forma:

- 0 – 2 respuestas correctas = nivel de actitud es malo

- 3 - 4 respuestas correctas = nivel de actitud es regular
- 5 respuestas correctas = nivel de actitud es bueno.

4.4.3. Procedimiento

Se solicitó permiso a la Dirección de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote – Sede Trujillo, (Anexo 3) para la aprobación del presente proyecto y la facilitación de la lista de estudiantes matriculados para la ejecución del proyecto de investigación.

Se procedió a crear un cuestionario en el programa de Google Form, colocando así las preguntas para realizar la encuesta. Una vez obtenido el cuestionario y los correos electrónicos correspondientes de cada alumno brindada por la institución, escogimos la muestra aleatoriamente seleccionando así los 145 alumnos obteniendo los resultados en el periodo de dos semanas. Posteriormente a los procedimientos realizados, el investigador determinó junto al estadístico la tabla de resultados.

4.5 Plan de análisis

En la presente investigación, para el procesamiento estadístico de datos se hizo uso del software estadístico SPSS v. 26, y Microsoft Excel.

Mediante las tablas de frecuencia y porcentaje, las cuales fueron simples y de doble entrada con sus respectivos gráficos estadísticos.

4.6 Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA	POBLACIÓN
¿Cuál es el nivel de conocimiento y actitud sobre manejo odontológico de la paciente gestante en alumnos del 4to al 10mo ciclo de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Católica, Trujillo - Región La Libertad, 2022?	<p>Objetivo general: Determinar el nivel de conocimiento y actitud sobre manejo odontológico de la paciente gestante en alumnos del 4to al 10mo ciclo de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Católica, Trujillo - Región La Libertad, 2022</p> <p>Objetivos específicos: Determinar el nivel de conocimiento sobre manejo odontológico de la paciente gestante en alumnos del 4to al 10mo ciclo de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Católica, Trujillo - Región La Libertad, 2022, según edad. Determinar el nivel de conocimiento sobre manejo odontológico de la paciente gestante en alumnos del 4to al 10mo ciclo de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Católica, Trujillo - Región La Libertad, 2022, según sexo. Determinar el nivel de actitud sobre manejo odontológico de la paciente gestante en alumnos del 4to al 10mo ciclo de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH</p>	No presenta hipótesis por ser de nivel descriptivo.	Nivel de conocimiento y actitud Covariables Edad Sexo	<p>Tipo de investigación: Cuantitativo</p> <p>Nivel de investigación de la tesis: Transversal, Prospectivo y Observacional</p> <p>Diseño de investigación: Descriptivo</p>	<p>Población: La población estuvo constituida por 231 estudiantes del 4to al 10mo ciclo de Odontología de la Universidad Católica Los os Ángeles de Chimbote.</p> <p>Muestra: 145 estudiantes</p>

	<p>Católica, Trujillo - Región La Libertad, 2022, según edad.</p> <p>Determinar el nivel de actitud sobre manejo odontológico de la paciente gestante en alumnos del 4to al 10mo ciclo de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Católica, Trujillo - Región La Libertad, 2022, según sexo.</p>				
--	--	--	--	--	--

4.7 Principios éticos

El desarrollo de este proyecto investigativo se basó en la Declaración de Helsinki, que vela en las investigaciones relacionadas a la salud, además de proteger la información confidencial de los participantes, por lo que respectivamente se aplicó el consentimiento informado de los padres. ²⁸

Se respetó los principios éticos de investigación, cumpliendo y respetando los criterios establecidos por el Código de Ética para la Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote Aprobado por acuerdo del Consejo Universitario con Resolución N° 0037-2021-CU-ULADECH Católica, de fecha 13 de enero del 2021 versión 004 todas las fases de la actividad científica deben conducirse en base a los principios de la ética que rigen la investigación en la ULADECH Católica: ²⁹

Protección de la persona. - El bienestar y seguridad de las personas es el fin supremo de toda investigación, y por ello, se debe proteger su dignidad, identidad, diversidad socio cultural, confidencialidad, privacidad, creencia y religión. Este principio no sólo implica que las personas que son sujeto de investigación participen voluntariamente y dispongan de información adecuada, sino que también deben protegerse sus derechos fundamentales si se encuentran en situación de vulnerabilidad. ²⁵

Libre participación y derecho a estar informado. - Las personas que participen en las actividades de investigación tienen el derecho de estar bien informados sobre los propósitos y fines de la investigación que desarrollan o en la que participan; y tienen la libertad de elegir si participan en ella, por voluntad propia. ²⁹

En toda investigación se contó con la manifestación de voluntad, informada, libre, inequívoca y específica; mediante la cual las personas como sujetos investigados

o titular de los datos consienten el uso de la información para los fines específicos establecidos en el proyecto.²⁹

Beneficencia y no-maleficencia.- Toda investigación debe tener un balance riesgo-beneficio positivo y justificado, para asegurar el cuidado de la vida y el bienestar de las personas que participan en la investigación. En ese sentido, la conducta del investigador debe responder a las siguientes reglas generales: no causar daño, disminuir los posibles efectos adversos y maximizar los beneficios.²⁹

Justicia.- El investigador debe anteponer la justicia y el bien común antes que el interés personal. Así como, ejercer un juicio razonable y asegurarse que las limitaciones de su conocimiento o capacidades, o sesgos, no den lugar a prácticas injustas. El investigador está obligado a tratar equitativamente a quienes participan en los procesos, procedimientos y servicios asociados a la investigación, y pueden acceder a los resultados del proyecto de investigación.²⁹

Integridad científica.- El investigador (estudiantes, egresado, docentes, no docente) tiene que evitar el engaño en todos los aspectos de la investigación; evaluar y declarar los daños, riesgos y beneficios potenciales que puedan afectar a quienes participan en una investigación. Asimismo, el investigador debe proceder con rigor científico, asegurando la validez de sus métodos, fuentes y datos. Además, debe garantizar la veracidad en todo el proceso de investigación, desde la formulación, desarrollo, análisis, y comunicación de los resultados.²⁹

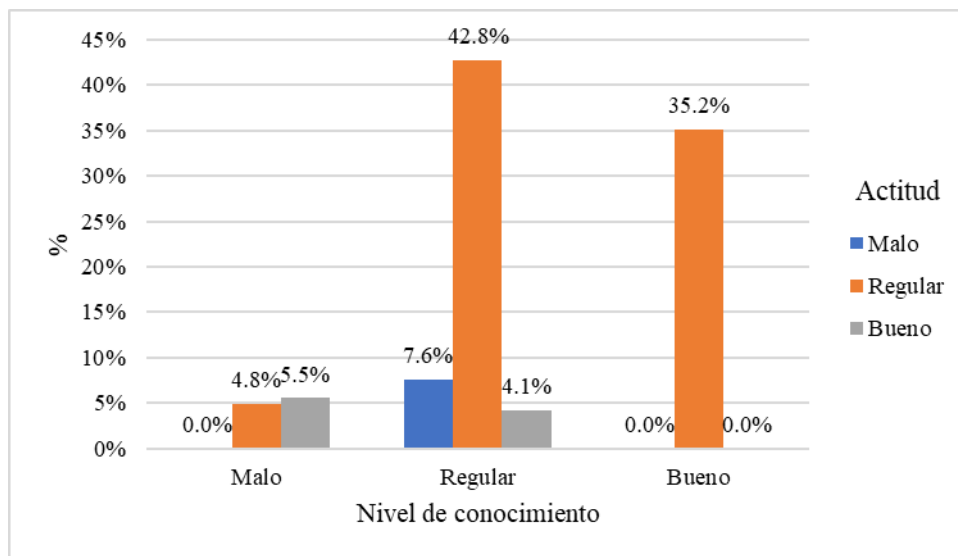
V. Resultados

5.1. Resultados

Tabla 1: Nivel de conocimiento y actitud sobre manejo odontológico de la paciente gestante en alumnos del 4to al 10mo ciclo de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Católica, Trujillo - Región La Libertad, 2022.

Nivel de conocimiento	Malo		Actitud Regular		Bueno		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Malo	0	0,0	11	7,6	0	0,0	11	7,6
Regular	7	4,8	62	42,8	51	35,2	120	82,8
Bueno	8	5,5	6	4,1	0	0,0	14	9,6
Total	15	10,3	79	54,5	51	35,2	145	100

Fuente: Ficha de recolección de datos.



Fuente: Tabla 1

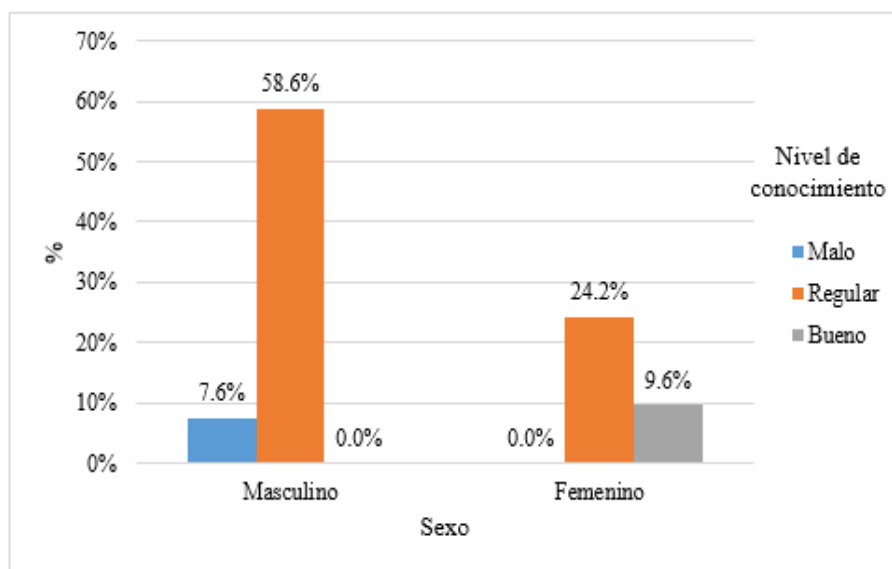
Gráfico 1: Nivel de conocimiento y actitud sobre manejo odontológico de la paciente gestante en alumnos del 4to al 10mo ciclo de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Católica, Trujillo - Región La Libertad, 2022.

Interpretación: Se observa que el nivel de conocimiento y actitud en los alumnos del 4to al 10mo ciclo de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Católica, obtuvieron un puntaje regular con un 42,8 % seguido de un puntaje malo, 7,6 % y por último un puntaje bueno, 4,1 %.

Tabla 2: Nivel de conocimiento sobre manejo odontológico de la paciente gestante en alumnos del 4to al 10mo ciclo de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Católica, Trujillo - Región La Libertad, 2022, según sexo.

Nivel de conocimiento	Sexo				Total	
	Hombre		Mujer		f	%
	f	%	f	%	f	%
Malo	11	7,6	0	0,0	11	7,6
Regular	85	58,6	35	24,2	120	82,8
Bueno	0	0,0	14	9,6	14	9,6
Total	96	66,2	49	33,8	145	100

Fuente: Ficha de recolección de datos.



Fuente: Tabla 2

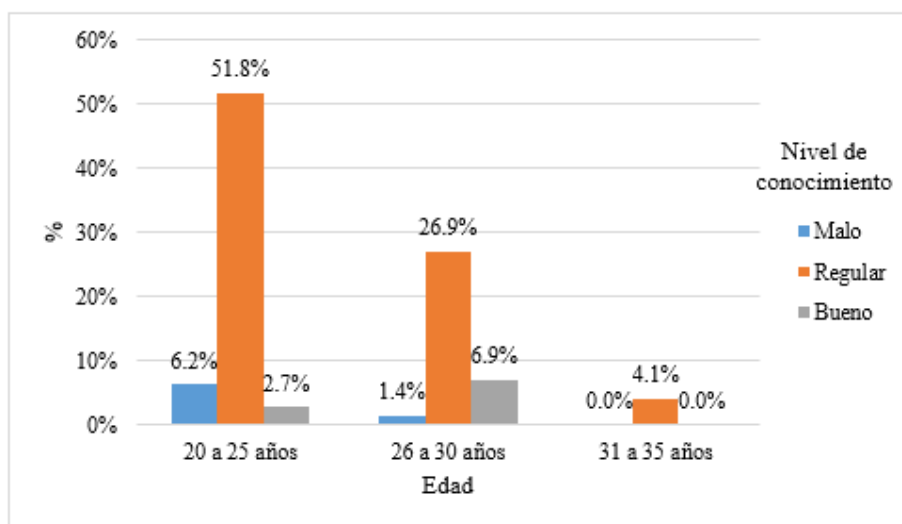
Gráfico 2: Nivel de conocimiento sobre manejo odontológico de la paciente gestante en alumnos del 4to al 10mo ciclo de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Católica, Trujillo - Región La Libertad, 2022, según sexo.

Interpretación: Se observa que el nivel de conocimiento fue regular tanto para los varones con un 58,6 % como para mujeres 24,2 %.

Tabla 3: Nivel de conocimiento sobre manejo odontológico de la paciente gestante en alumnos del 4to al 10mo ciclo de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Católica, Trujillo - Región La Libertad, 2022, según edad

Nivel de conocimiento	Edad						Total	
	20 a 25 años		26 a 30 años		31 a 35 años		f	%
	F	%	f	%	f	%		
Malo	9	6,2	2	1,4	0	0,0	11	7,6
Regular	75	51,8	39	26,9	6	4,1	120	82,8
Bueno	4	2,7	10	6,9	0	0,0	14	9,6
Total	88	60,7	51	35,2	6	4,1	145	100,0

Fuente: Ficha de recolección de datos.



Fuente: Tabla 3

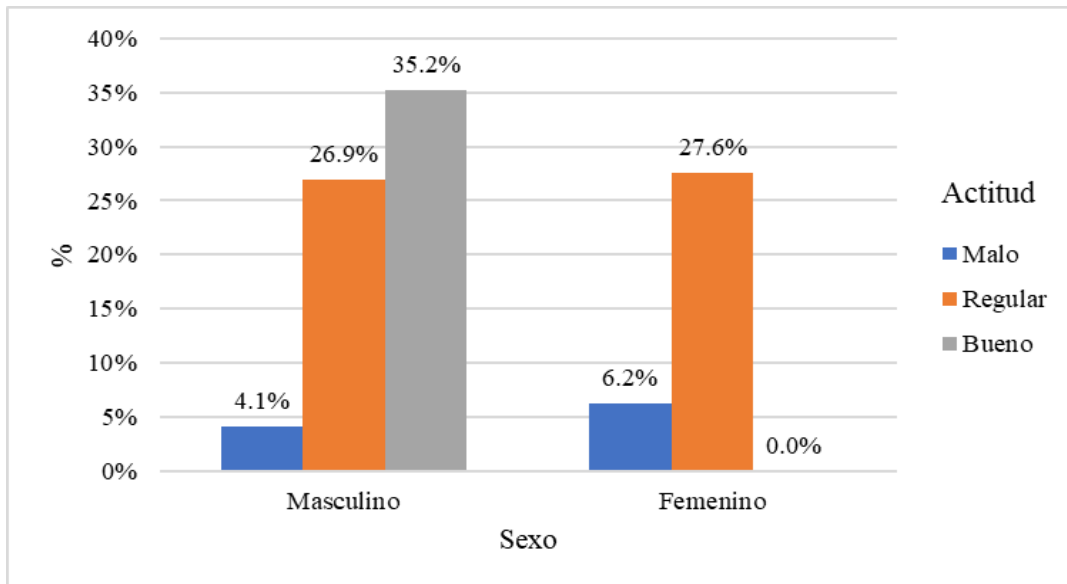
Gráfico 3: Nivel de conocimiento sobre manejo odontológico de la paciente gestante en alumnos del 4to al 10mo ciclo de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Católica, Trujillo - Región La Libertad, 2022, según edad

Interpretación: Se observa un nivel de conocimiento regular en todos los casos; tanto para de rango de 20-25 años con un 51,8 %, seguido del rango de 26-30 años con un 26,9 % y por último para el rango de 31-35 años con un 4,1 %.

Tabla 4: Actitud sobre manejo odontológico de la paciente gestante en alumnos del 4to al 10mo ciclo de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Católica, Trujillo - Región La Libertad, 2022, según sexo.

Actitud	Sexo				Total	
	Hombre		Mujer		f	%
	f	%	f	%		
Malo	6	4,1	9	6,2	15	10,3
Regular	39	26,9	40	27,6	79	54,5
Bueno	51	35,2	0	0,0	51	35,2
Total	96	66,2	49	33,8	145	100

Fuente: Ficha de recolección de datos.



Fuente: tabla 4

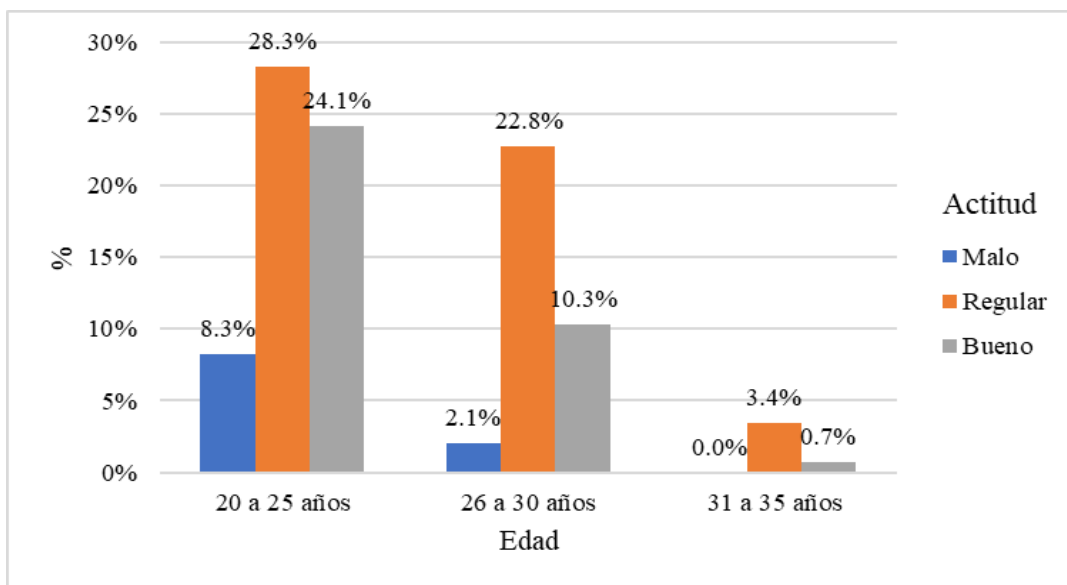
Gráfico 4: Actitud sobre manejo odontológico de la paciente gestante en alumnos del 4to al 10mo ciclo de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Católica, Trujillo - Región La Libertad, 2022, según sexo

Interpretación: Se observa una actitud buena para los varones con un 35,2 % y regular para mujeres 27,6 %.

Tabla 5: Actitud sobre manejo odontológico de la paciente gestante en alumnos del 4to al 10mo ciclo de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Católica, Trujillo - Región La Libertad, 2022, según edad

Actitud	Edad						Total	
	20 a 25 años		26 a 30 años		31 a 35 años		f	%
	f	%	f	%	f	%		
Malo	12	8,3	3	2,1	0	0,0	15	10,3
Regular	41	28,3	33	22,8	5	3,4	79	54,5
Bueno	35	24,1	15	10,3	1	0,7	51	35,2
Total	88	60,7	51	35,2	6	4,1	145	100,0

Fuente: Ficha de recolección de datos.



Fuente: Tabla 5

Gráfico 5: Actitud sobre manejo odontológico de la paciente gestante en alumnos del 4to al 10mo ciclo de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Católica, Trujillo - Región La Libertad, 2022, según edad.

Interpretación: Se observa una actitud regular en todos los casos; tanto para el rango de 20-25 años con un 28,3 %, seguido del rango de 26-30 años con un 22,8 % y por último para el rango de 31-35 años con un 3,4 %.

5.2. Análisis de resultados.

Comprender los cambios fisiológicos en el embarazo, los efectos de los procedimientos dentales, las radiografías y el uso de medicamentos, son requisitos fundamentales para dar atención a las pacientes embarazadas.¹⁻³ Recientemente, se han realizado pocos estudios para evaluar el conocimiento y la actitud hacia la mujer embarazada. Queríamos conocer la respuesta de nuestros estudiantes, por lo general, muchos de ellos trabajan en la práctica privada después de su graduación, por lo que deben ser competentes en las emergencias y tener suficiente conocimiento sobre qué tipo de prescripción pueden recomendar y qué tratamiento está permitido en una futura madre.

Al evaluar el nivel de conocimiento y actitud sobre manejo odontológico en la paciente gestante se obtuvo que el 42,8 % de estudiantes presentó un nivel de conocimiento regular con actitudes regulares. Resultado que coincide con Gómez L¹² y difieren de Culquimboz, E que obtuvo un nivel bueno, mientras que Chawla, RM¹⁴ obtuvo un conocimiento limitado y una buena actitud y finalmente Espinoza E¹⁵ presentó un nivel de conocimiento malo. La importancia del tratamiento adecuado del dolor dental y la infección ha sido bien enfatizada, y esto se afirmó en este estudio y en los mencionados. Los tratamientos que requieren de atención urgente, ya sea una curación, endodoncia, extracción, no deben ser postergados para después del parto. Sin embargo, es necesario el posicionamiento adecuado de la paciente durante el tratamiento dental, dada la probabilidad de síndrome hipotensivo y la consiguiente pérdida de conciencia. En este estudio, la necesidad de este posicionamiento adecuado en las mujeres embarazadas durante el tratamiento dental fue reconocida

por una mayoría, esto refleja una brecha en el conocimiento de los estudiantes que están en formación

Al evaluar el nivel de conocimiento según sexo, el 58,6 % de estudiantes varones presentaron un nivel regular y el 24,1 % de mujeres presentaron un nivel regular. Mientras que, al evaluar actitudes según sexo, los varones presentaron buena actitud (35,2 %) a comparación de las mujeres que fue regular (27,6 %). Resultado que difiere de Espinoza E¹⁵ en dónde el sexo masculino presentó un nivel malo con 85,7 % así mismo el 80,1 % del sexo femenino presentó un nivel malo. Eventualmente, se esperaba que las mujeres estudiantes presentaran un mejor conocimiento, pero no fue así. Sin embargo, la diferencia entre los estudiantes hombres, mujeres y sus niveles de confianza podrían deberse a la diferencia en la cantidad de exposición a los pacientes.

Al evaluar nivel de conocimiento según edad, en los rangos de 20 a 25 años se obtuvo mejores resultados, aunque son niveles regulares (51,8%) a diferencia de los demás rangos de 26 – 30 (26,9 %) y 31 – 35 años (4,1 %); no obstante, también presentaron niveles regulares. Mientras que al evaluar actitudes todos los rangos de edad mostraron niveles regulares.

Es posible que a mayor nivel conocimiento exista una mejor actitud por parte del profesional en la atención de pacientes embarazadas.

VI. Conclusiones.

1. El nivel de conocimiento y actitud sobre manejo odontológico de la paciente gestante en alumnos del 4to al 10mo ciclo de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Católica, Trujillo - Región La Libertad, 2022, fue regular.
2. Se determinó que nivel de conocimiento sobre manejo odontológico de la paciente gestante en alumnos del 4to al 10mo ciclo de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Católica, Trujillo - Región La Libertad, 2022; fue regular en ambos sexos.
3. Al evaluar el nivel de conocimiento sobre manejo odontológico de la paciente gestante en alumnos del 4to al 10mo ciclo de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Católica, Trujillo - Región La Libertad, 2022; fue regular en el rango de 20 a 25 años.
4. Se determinó que el nivel de actitud sobre manejo odontológico de la paciente gestante en alumnos del 4to al 10mo ciclo de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Católica, Trujillo - Región La Libertad, 2022; fue bueno en los varones y regular en las mujeres.
5. Al evaluar el nivel de actitud sobre manejo odontológico de la paciente gestante en alumnos del 4to al 10mo ciclo de la Escuela Profesional de Odontología ULADECH Católica, Trujillo - Región La Libertad, 2022; fue regular para el rango 20 a 25 años.

Aspectos complementarios

Recomendaciones:

A la escuela profesional de estomatología

- Se le pide reforzar cursos, los cuales comprendan los diferentes protocolos para el tratamiento de enfermedades sistémicas y sobre todo el manejo odontológico de la paciente gestante, de forma teórica y práctica.

A la los alumnos de la escuela profesional de estomatología

- Se le pide al alumno el poder indagar más sobre los diversos protocolos en atención de la paciente gestante y diversos casos que se pueden presentar en la atención odontológica.

Limitaciones:

- Por el tiempo de pandemia se limitó bastante el apoyo de otros expertos en área de validación sobre el instrumento.
- No se pudo realizar la valoración del nivel de conocimiento y actitudes según ciclo académico; debido a que existen muchos alumnos que se encuentran en ciclos avanzados pero por algún curso alternativo el sistema los registraba en ciclos inferiores.
- Contratiempos con el procesado y codificación de los datos obtenidos por mi persona, siendo necesario el apoyo de estadístico experto en el área y manejo del software estadístico SPSS v. 26.

Referencias bibliográficas

1. Maybury C, Horowitz AM, La Touche-Howard S, Child W, Battanni K, Qi Wang M. Oral Health Literacy and Dental Care among Low-Income Pregnant Women. *Am J Health Behav.* [Internet]. 2019 May 1;43(3):556-568. [citado 02 abril 2022]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31046886/>
2. Rabinerson D, Krispin E, Gabbay-Benziv R. Dental care during pregnancy. *Res. Harefuah.* [Internet]. 2018 May;157(5):330-334. Hebrew. [citado 02 abril 2022]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29804341/>
3. Liu PP, Wen W, Yu KF, Gao X, Wong MCM. Dental Care-Seeking and Information Acquisition During Pregnancy: A Qualitative Study. *Int J Environ Res Public Health.* [Internet]. 2019 Jul 23;16(14):2621. [citado 02 abril 2022]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31340485/>
4. Rahebi D, Valadbeigi T, Hasani J, Hajipour M, Erfanpoor S, Etemad K, Yaghoobi H, Zolfizadeh F, Esmaeilzadeh F, Gholami A, Rajabi A. Utilization of dental care in Iranian pregnant women: Findings from a population-based study. *Dent Res J (Isfahan).* [Internet]. 2021 Apr 6;18:26. [citado 02 abril 2022]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34249252/>
5. Ahtari MD, Georgakopoulou EA, Afentoulide N. Cuidado dental durante el embarazo: lo que un dentista debe saber. *Salud bucal Dent Manag.* [Internet]. 2012; 11 : 169-176. [citado 02 abril 2022]. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-63652005000200006

6. Kashanian M, Faghankhani M, Hadizadeh H, Salehi MM, Roshan MY, Pour ME, Ensan LS, Sheikhsari N. Psychosocial and biological paternal role in pregnancy outcomes. *J Matern Fetal Neonatal Med.* [Internet]. 2020 Jan;33(2):243-252. [citado 02 abril 2022]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29886805/>
7. Swapna LA, Alanazi EZM, Aldoji AAA, Koppolu P, Alqerban A. Conocimiento de los internos dentales para el tratamiento de pacientes embarazadas. *Maced J Med Sci* . [Internet]. 2019; 7 (19): 3265-3269. [citado 02 abril 2022]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6953919/>
8. Schramm SA, Jacks ME, Prihoda TJ, McComas MJ, Hernández EE. Cuidado bucal para pacientes embarazadas: una encuesta de conocimientos, actitudes y práctica de los higienistas dentales. *J Dent Hyg.* [Internet]. 2016. Abr;90(2):121-7. [citado 02 abril 2022]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27105790/>
9. Gomez L. Nivel de conocimiento de los estudiantes de VI con los del X semestre de la Facultad de Odontología de la UCSM, respecto al manejo odontológico de la paciente gestante. [Tesis para optar el título de cirujano dentista]. Universidad Católica de Santa María, 2020. [citado 02 abril 2022]. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCSM_70921775ff5984483d4a5b7faca28139/Description#tabnav
10. Corchuelo, J., & Mambuscay, J. C. Conocimientos de estudiantes de medicina, enfermería y odontología acerca de la salud bucodental en gestantes. Cali, 2015. *Revista Científica Salud Uninorte.* [Internet]. 2018, 34(3). [citado 02 abril 2022]. Disponible: <https://doi.org/10.14482/sun.34.3.617.63>

11. Ibhawoh L, Enabulele J. Tratamiento endodóntico de la paciente embarazada: Conocimiento, actitud y prácticas de los residentes dentales. *Niger Med J*. [Internet]. 2015 Sep-Oct;56(5):311-6. doi: 10.4103/0300-1652.170386. [citado 02 abril 2022]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26778880/>
12. López-Jornet P, Camacho-Alonso F, Sanchez-Siles M, Molina-Miñano F. Salud bucal y dental en embarazadas: actitudes entre dentistas en el sureste de España. *N Y State Dent J*. [Internet]. 2014 Ene;80(1):38-41. [citado 02 abril 2022]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24654368/>
13. Culquimboz E. Nivel de conocimiento sobre el manejo estomatológico de la gestante, en estudiantes de la Escuela Profesional de Estomatología. [Tesis para optar el título de cirujano dentista]. Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, 2018. [citado 02 abril 2022]. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNTR_77f99466fab8d49608c1e98db5c93336
14. Chawla RM, Shetiya SH, Agarwal DR, Mitra P, Bomble NA, Narayana DS. Conocimiento, actitud y práctica de las mujeres embarazadas con respecto al estado de salud oral y las necesidades de tratamiento después de la educación en salud oral en el distrito de Pune de Maharashtra: un estudio longitudinal basado en el hospital. *J Contemp Dent Pract*. 1 de mayo de 2017;18(5):371-377. [citado 02 abril 2022]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28512275/>
15. 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. [Tesis para optar el título de cirujano dentista]. Universidad Señor de Sipán, 2017. [citado 02 abril 2022]. Disponible en:

https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/USSS_e930a7eab64faf0c617eb24be61dbaca/Description#tabnav

16. Lenin, Navarro Chávez, José César. Epistemología y metodología: El conocimiento y sus corrientes epistemológicas. Grupo Editorial Patria; [Internet]. 2014. [citado 02 abril 2022]. Disponible en: <https://editorialpatria.com.mx/pdf/files/9786074383188.pdf>
17. Eiser, J.R. Psicología Social. Madrid: Pirámide. Dialnet Métricas; [Internet]. 1989 [citado 02 abril 2022]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=52311>
18. Rodríguez, A. Psicología Social. México. Editorial: Trillas, [Internet]. 20 de abril de 2012. [citado 02 abril 2022]. Disponible en: <https://xdoc.mx/documents/psicologia-social-libro-psicologia-social-autor-aroldo-rodriguez-60839a21c17af>
19. Hemalatha VT, Manigandan T, Sarumathi T, Aarthi Nisha V, Amudhan A. Consideraciones dentales en el embarazo: una revisión crítica sobre el cuidado bucal. J Clin Diagn Res; [Artículo]. 2013, 7 (5): 948–53. [citado 02 abril 2022]. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-695X2018000300144
20. Silva de Araujo C, Gonçalves C, Costa AL, Abreu ÉB, Fontoura MC. Systemic alterations and their oral manifestations in pregnant women. J Obstet Gynaecol Res. 2017. [Internet]. Jan;43(1):16-22. [citado 02 abril 2022]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28074549/>
21. Aljulayfi I, Alrusayni A, Alqahtani S, Hamam M. Conocimiento de los internos dentales en el manejo de casos de mujeres embarazadas en Arabia Saudita. Saudi

- J Dent Res, [Internet]. 2015, 6 : 26-29. [citado 02 abril 2022]. Disponible en:
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2352003514000252>
22. Ressler-Maerlender J , Krishna R , Robison V . Salud bucal durante el embarazo: investigación actual . J Womens Health 2010. [Internet]. ; 14 : 880 - 882 . [citado 02 abril 2022]. Disponible en:
<https://www.medigraphic.com/pdfs/imi/imi-2016/imi163g.pdf>
23. Krishnapillai R , Punnoose K , Angadi PV , Koneru A . Granuloma piógeno oral: una revisión de 215 casos en un Hospital Docente del Sur de la India, Karnataka, durante un período de 20 años . Oral Maxillofac Surg 2012. [Internet]. 16 : 305 - 309 . [citado 02 abril 2022]. Disponible en:
<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=70050>
24. Cardoso JA , Spanemberg JC , Salum FG . Granuloma gravídico oral: un estudio retrospectivo de 41 casos en el sur de Brasil . J Appl Oral Sci 2013. [Internet]. 21 : 215 - 218 . [citado 02 abril 2022]. Disponible en:
<https://www.scielo.br/j/jaos/a/pMhqzjwBS6HHvk6PfnNn3fH/abstract/?lang=en&stop=previous&format=html>
25. Aljulayfi I, Alrusayni A, Alqahtani S, Hamam M. Conocimiento de los internos dentales en el manejo de casos de mujeres embarazadas en Arabia Saudita. Saudi J Dent Res. 2015. [Internet]. 6 : 26-29. [citado 02 abril 2022]. Disponible en:
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2352003514000252>
26. Ouanounou A, Haas DA. Drug therapy during pregnancy: implications for dental practice. Br Dent J. 2016. [Internet]. Apr 22;220(8):413-7. doi: 10.1038/sj.bdj.2016.299. PMID: 27103292. [citado 02 abril 2022]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27103292/>

27. Hernández SR, Fernández CC, Baptista LC. Metodología de la Investigación. 5ta Edición. México: McGraw Hill, 2010. [Internet]. [citado 02 abril 2022]. Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigación.pdf>
28. Declaración de Helsinki. Tokio: Asamblea Médica mundial. [citado 02 abril 2022]. Disponible en: http://www.censida.salud.gob.mx/descargas/etica/declaracion_Helsinki.pdf
29. Código de ética para la investigación. ULADECH. Versión 001 [Internet]. [citado 02 abril 2022]. Disponible en: <https://www.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2016/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v001.pdf>

Anexos

Anexo 1: Ficha de recolección de datos



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE MANEJO
ODONTOLÓGICO DE LA PACIENTE GESTANTE EN ALUMNOS DEL
4TO AL 10MO CICLO DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD
CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE, TRUJILLO 2022

El objetivo del presente cuestionario es determinar el nivel de conocimiento y actitudes sobre manejo odontológico de la paciente gestante en alumnos del 4to al 10mo ciclo de odontología.

Sexo: F () M ()

Edad:

Evaluación de conocimiento

1. ¿En qué trimestre se realizan los tratamientos de rutina?
 - a) 1º Trimestre
 - b) 2º Trimestre
 - c) 3º Trimestre
 - d) No tengo conocimiento

2. ¿En qué periodo de la gestación presenta menor riesgo de complicaciones en el tratamiento odontológico?
- a) 1° trimestre
 - b) 2° trimestre**
 - c) 3° trimestre
3. La radiografía de diagnóstico en la paciente gestante está:
- a) Permitido tomarlo**
 - b) Absolutamente contraindicado
 - c) No tengo conocimiento
4. ¿Cuál es la dosis segura de radiación ionizante durante la gestación?
- a) 5 rad.
 - b) 3 rad.
 - c) 2 rad.**
5. ¿Está indicado una extracción dental en una paciente gestante?
- a) Si**
 - b) No
6. ¿La mejor forma de tratar la ansiedad y el miedo al tratamiento dental durante el embarazo es?
- a) Asesoramiento y métodos no farmacéuticos**
 - b) Benzodiazepinas y otros sedantes
 - c) Empleo de óxido nitroso
 - d) No tengo conocimiento
7. ¿Cuáles de las siguientes enfermedades bucales se presenta con mayor frecuencia durante la gestación?
- a) Caries dental – Cándida
 - b) Periodontitis / gingivitis – caries**
 - c) Herpes – periodontitis / gingivitis

8. ¿La gingivitis causa pérdida dental?
- a) Si
 - b) No**
9. ¿Considera que, existe mayor actividad cariogénica en la mujer gestante?
- a) Si**
 - b) No
10. ¿Por qué razón hay mayor actividad cariogénica en una gestante?
- a) Desbalances alimenticios
 - b) Aumento de progesterona
 - c) Higiene bucal pobre
 - d) T.A**
11. ¿En qué trimestre del embarazo existe mayor sensibilidad a un fármaco?
- a) 1° trimestre**
 - b) 2° trimestre
 - c) 3° trimestre
12. ¿Qué AINES están indicados para una paciente gestante?
- a) Ac. Acetil salicílico
 - b) Paracetamol**
 - c) Naproxeno
13. ¿Está indicado el uso de antimicrobianos en la paciente embarazada?
- a) Si
 - b) No**
14. ¿Qué antibióticos están indicados para una paciente gestante?
- a) Tetraciclina
 - b) Estreptomocinas
 - c) Penicilinas**

15. ¿Qué tratamiento requiere una infección dental activa como un absceso dentoalveolar en mujeres gestantes?

a) **Tratamiento inmediato**

b) Tratamiento pospuesto hacia el parto

c) Solo tratamiento sintomático

16. ¿Conoce la clasificación de la FDA de las 5 categorías de medicamentos que determinan los riesgos fetales de los medicamentos?

a) **Si tengo conocimiento**

b) Nunca lo he escuchado

c) No tengo conocimiento

17. ¿La radiografía de diagnóstico en qué trimestre de la paciente gestante la tomarías?

a) 1° trimestre

b) **2° trimestre**

c) 3° trimestre

18. ¿En el sillón dental qué posición está indicada y colocarías en especial durante el 2do y 3er trimestre?

a) Posición supina

b) Ligeramente reclinada

c) **Supina sobre su costado izquierdo**

19. ¿Para las pacientes gestantes, sería seguro que emplees mercurio para sus restauraciones?

a) Si

b) **No**

20. Si las mujeres embarazadas en el tercer trimestre desarrollan hipotensión supina en el sillón dental, ¿qué actitud realizarías?

a) Haga que el paciente se ponga erguido

b) **Gire al paciente hacia el lado izquierdo**

- c) Levante las piernas
- d) No tengo conocimiento

21. ¿Administrarías anestésicos locales en la paciente gestante?

- a) Si**
- b) No

22. ¿Qué tipo de anestésico local administrarías en la paciente embarazada fisiológicamente sana?

- a) Prilocaina
- b) Lidocaína**
- c) Mepivacaina
- d) Procaina

Evaluación de actitudes

23. ¿Es importante mantener la salud bucal durante el embarazo?

- a) Si**
- b) No

24. ¿Las mujeres embarazadas deben recibir un chequeo dental al inicio del embarazo?

- a. Si**
- b. No

25. ¿El tratamiento de la enfermedad periodontal durante el embarazo afecta positivamente el resultado del embarazo?

- a. Si
- b. No**

26. ¿Las mujeres embarazadas tienen más probabilidades de buscar atención dental si sus obstetras lo recomiendan?

- a. Si**

b. No

27. ¿Actualmente existe un buen entendimiento entre los obstetras y dentistas sobre el cuidado dental para mujeres embarazadas?

a. Si

b. No

Fuente: Creación propia

ENCUESTA: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE MANEJO ODONTOLÓGICO DE LA PACIENTE GESTANTE EN ALUMNOS DEL 4TO AL 10MO CICLO DE ODONTOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE, TRUJILLO 2022

castroolortigavanniashari@gmail.com [Cambiar cuenta](#)

 Se guardó el borrador

*Obligatorio

Correo electrónico *

Sexo

Masculino

Femenino

Edad

EVALUACION DE CONOCIMIENTOS

Marca la alternativa que creas conveniente

1.-¿En que trimestre se realizan los tratamientos de rutina? *

a) 1er trimestre

b) 2do trimestre

c) 3er trimestre

d) No tengo conocimiento

2.-¿En qué periodo de la gestación presenta menor riesgo de complicaciones en el tratamiento odontológico? *

a) 1° trimestre

b) 2° trimestre

c) 3° trimestre

4. ¿Cuál es la dosis segura de radiación ionizante durante la gestación? *

- a) 5 rad
- b) 3 rad.
- c) 2 rad.

5. ¿Está indicado una extracción dental en una paciente gestante? *

- a) Si
- b) No

6. ¿La mejor forma de tratar la ansiedad y el miedo al tratamiento dental durante el embarazo es? *

- a) Asesoramiento y métodos no farmacéuticos
- b) Benzodiazepinas y otros sedantes
- c) Empleo de óxido nitroso
- d) No tengo conocimiento

7. ¿Cuáles de las siguientes enfermedades bucales se presenta con mayor frecuencia durante la gestación? *

- a) Caries dental - Cándida
- b) Periodontitis / gingivitis - caries
- c) Herpes - periodontitis / gingivitis

EVALUACION DE ACTITUDES

Marca la alternativa que creas conveniente

17. ¿La radiografía de diagnóstico en qué trimestre de la paciente gestante la tomarías? *

- 1° trimestre
- 2° trimestre
- 3° trimestre

18. En el sillón dental: ¿Qué posición colocarías e indicarías a la gestante en especial durante el 2do y 3er trimestre? *

- a) Posición supina
- b) Ligeramente reclinada
- c) Supina sobre su costado izquierdo

19. ¿Para las pacientes gestantes, sería seguro que emplees mercurio para sus restauraciones? *

- a) Si
- b) No

20. Si las mujeres embarazadas en el tercer trimestre desarrollan hipotensión supina en el sillón dental, ¿Qué actitud realizarías? *

- a) Haga que el paciente se ponga erguido
- b) Gire el paciente hacia el lado izquierdo

13. ¿Está indicado el uso de antimicrobianos en la paciente embarazada? *

- a) si
- b) No

14. ¿Qué antibióticos están indicados para una paciente gestante? *

- Tetraciclina
- Estreptomincinas
- Penicilinas

15. ¿Qué tratamiento requiere una infección dental activa como un absceso dento alveolar en mujeres gestantes? *

- a) Tratamiento inmediato
- b) Tratamiento pospuesto hacia el parto
- c) Solo tratamiento sintomático

16. ¿Conoce la clasificación de la FDA de las 5 categorías de medicamentos que determinan los riesgos fetales de los medicamentos?

- a) Si tengo conocimiento
- b) Nunca lo he escuchado
- c) No tengo conocimiento

Borrar la selección

21. ¿Administrarías anestésicos locales en la paciente gestante?

- a) Si
- b) No

Borrar la selección

22. ¿Qué tipo de anestésico local administraría en la paciente embarazada fisiológicamente sana? *

- a) Prilocaina
- b) Lidocaína
- c) Mepivacaina
- d) Procaína

Validación del instrumento

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE MANEJO ODONTOLÓGICO DE LA PACIENTE GESTANTE EN ALUMNOS DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD ULADECH, TRUJILLO 2022

N°	Ítems/Dimensiones	Pertinencia		Relevancia		Claridad		Sugerencia
		Si	No	Si	No	Si	No	
1	¿En qué trimestre se realizan los tratamientos de rutina? a) 1º Trimestre b) 2º Trimestre c) 3º Trimestre d) No tengo conocimiento	x		x		x		
2	¿En qué periodo de la gestación presenta menor riesgo de complicaciones en el tratamiento odontológico? a) 1º trimestre b) 2º trimestre c) 3º trimestre	x		x		x		
3	La radiografía de diagnóstico en la paciente gestante está: a) Permitido tomarlo b) Absolutamente contraindicado c) No tengo conocimiento	x		x		x		
4	¿Cuál es la dosis segura de radiación ionizante durante la gestación? a) 5 rad. b) 3 rad. c) 2 rad.	x		x		x		
5	¿Esta indicado una extracción dental en un paciente gestante ? a) Si b) No	x		x		x		

6	¿La mejor forma de tratar la ansiedad y el miedo al tratamiento dental durante el embarazo es? a) Asesoramiento y métodos no farmacéuticos b) Benzodiazepina y otros sedantes c) Empleo de óxido nitroso d) No tengo conocimiento	x		x		x		
7	¿Cuál de las siguientes enfermedades bucales se presenta con mayor frecuencia durante la gestación ? a) Caries dental - Cándida b) Periodontitis/gingivitis- caries c) Herpes- periodontitis/gingivitis	x		x		x		
8	¿La gingivitis causa pérdida dental? a) Si b) No	x		x		x		
9	¿Considera que existe mayor actividad cariogénica en la mujer gestante? a) Si b) No	x		x		x		
10	¿Porque razón hay mayor actividad cariogénica en la mujer gestante? a) Desbalances alimenticios b) Aumento de progesterona c) Higiene bucal pobre d) T. A	x		x		x		
11	¿En que trimestre del embarazo existe mayor sensibilidad a un fármaco? a) 1º trimestre b) 2º trimestre c) 3º trimestre	x		x		x		
12	¿Qué aines están indicados en una paciente gestante? a) Ac. Acetil salicílico b) Paracetamol c) Naproxeno	x		x		x		

13	¿Está indicado el uso de antimicrobianos en la paciente embarazada? a) Si b) No	x		X		X		
14	¿Qué antibióticos están indicados para una paciente gestante? a) Tetraciclinas b) Estreptomocinas. c) Penicilina	X		X		X		
15	¿Qué tratamiento requiere una infección dental activa como un absceso dentoalveolar en mujeres gestantes? a) Tratamiento inmediato b) Tratamiento pospuesto hacia el parte c) Solo tratamiento sintomático	X		X		X		
16	¿Conoce la clasificación de la FDA de las 5 categorías de medicamentos que determinan los riesgos fetales de los medicamentos? a) Si tengo conocimiento b) Nunca lo he escuchado c) No tengo conocimiento	X		X		X		
17	¿La radiografía de diagnóstico en que trimestre de la paciente gestante la tomarías? a) 1° trimestre b) 2° trimestre c) 3° trimestre	X		X		X		
18	¿En el sillón dental que posición está indicada y colocarías en especial durante el 2do y 3er trimestre? a) Posición supina b) Ligeramente reclinada c) Supina sobre su costado izquierdo	x		x		x		
19	¿Para las pacientes gestantes, sería seguro que emplees mercurio para sus restauraciones? a) Si b) No	X		X		X		
20	Si las mujeres embarazadas en el tercer trimestre desarrollan hipotensión supina en el sillón dental, ¿Qué actitud realizarías? a) Haga que el paciente se ponga erguido b) Gire el paciente hacia el lado izquierdo c) Levante las piernas d) No tengo conocimiento	X		X		X		
21	¿Administrarías anestésicos locales en la paciente gestante? a) Si b) No	x		x		X		
22	¿Qué tipo de anestésico local administrarías en la paciente embarazada fisiológicamente? a) Prilocaina b) Lidocaína c) Mepivacaína d) Procaína	X		X		X		
23	¿Es importante mantener la salud bucal durante el embarazo? a) Si b) No	X		X		X		
24	¿Las mujeres embarazadas deben recibir un chequeo dental al inicio del embarazo? a) Si b) No							
25	¿El tratamiento de la enfermedad periodontal durante el embarazo afecta positivamente el resultado del embarazo? a) Si b) No	X		X		X		
26	¿Las mujeres embarazadas tienen mas probabilidades de buscar atención dental si sus obstetras lo recomiendan? a) Si b) No	X		X		X		
27	¿Actualmente existe un buen entendimiento entre los obtetas y dentistas sobre el cuidado dental para mujeres embarazadas? a) Si b) No	X		X		X		

FICHA TÉCNICA PARA VALIDAR INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE
DATOS: PRE/POST TEST POR JUICIOS DE EXPERTOS

CARTA DE PRESENTACIÓN

Dra. ELVA VELASQUEZ VARGAS

Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO.

Me es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que, siendo estudiante de la especialidad de Odontología, requiero validar los instrumentos con los cuales recogeré la información necesaria para desarrollar mi investigación.

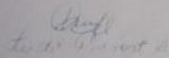
El título de mi proyecto de investigación es: "NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE MANEJO ODONTOLÓGICO DE LA PACIENTE GESTANTE EN ALUMNOS DEL 4TO AL 10MO CICLO DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD ULADECH, TRUJILLO 2022" y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para poder aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia en dichos temas.

Adjunto:

Instrumento con sus respectivos ítems

Expresándole mis sentimientos de respeto y consideración hacia usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente.



Estudiante

Observaciones:

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable [x] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: VELASQUEZ VARGAS ELVA C.

Dr./ Mg: MAESTRA EN ESTOMATOLOGIA

DNI: 09893774

Firma:



C.D. ELVA C. VELASQUEZ VARGAS
Colegio Dentista
COP N° 2146

FECHA: 20 de Mayo 2022

- ¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

FICHA TÉCNICA PARA VALIDAR INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS: PRE/POST TEST POR JUICIOS DE EXPERTOS

CARTA DE PRESENTACIÓN

Señor: Dra. PRISCILA SCHREIBER CUEVA

Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO.

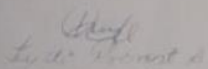
Me es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que, siendo estudiante de la especialidad de Odontología, requiero validar los instrumentos con los cuales recogeré la información necesaria para desarrollar mi investigación.

El título de mi proyecto de investigación es: "NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE MANEJO ODONTOLÓGICO DE LA PACIENTE GESTANTE EN ALUMNOS DEL 4TO AL 10MO CICLO DE ODONTOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD ULADECH, TRUJILLO 2022" y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para poder aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia en dichos temas.

Adjunto:
Instrumento con sus respectivos ítems

Expresándole mis sentimientos de respeto y consideración hacia usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente.



Estudiante

Observaciones:

Opinión de aplicabilidad:

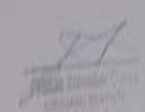
Aplicable [x] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: SCHREIBER CUEVA PRISCILA

Dr./ Mg: MAESTRA EN ESTOMATOLOGIA

DNI: 40609152

Firma:



PRISCILA SCHREIBER CUEVA
CATEDRÁTICA MAESTRA EN
ESTOMATOLOGIA

FECHA: 20 de Mayo 2022

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

FICHA TÉCNICA PARA VALIDAR INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS: PRE/POST TEST POR JUICIOS DE EXPERTOS

CARTA DE PRESENTACIÓN

Señor: Dr. MEGO ZARATE NELSON JAVIER.

Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO.

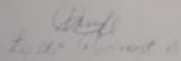
Me es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que, siendo estudiante de la especialidad de Odontología, requiero validar los instrumentos con los cuales recogeré la información necesaria para desarrollar mi investigación.

El título de mi proyecto de investigación es: "NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE MANEJO ODONTOLÓGICO DE LA PACIENTE GESTANTE EN ALUMNOS DEL 4TO AL 10MO CICLO DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD ULADECH, TRUJILLO 2022" y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para poder aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia en dichos temas.

Adjunto:
Instrumento con sus respectivos ítems

Expresándole mis sentimientos de respeto y consideración hacia usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente.



Estudiante

Observaciones:

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador:

Dr./ Mg: Dr. Nelson Javier Mego Zárate

DNI: 21523403

Firma:



Dr. Javier Mego Zárate
DUEÑO DENTISTA ORTODONCISTA
COR. 8763 PNE 472

FECHA: 20 de Mayo 2022

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Anexo 2: Confiabilidad De Instrumento

ANÁLISIS DE CONFIABILIDAD

KUDER RICHARDSON

Muestra Piloto: Se utilizó una muestra piloto de n=22 estudiantes

Confiabilidad: Para determinar la fiabilidad del instrumento se utilizó el método *Kuder Richardson*, cuya fórmula es la siguiente:

$$KR_{20} = \left(\frac{N}{N-1} \right) \left(\frac{\sigma^2 - \sum pq}{\sigma^2} \right)$$

Donde:

N = Numero de ítems del instrumento

p = Porcentaje de personas que responden correctamente cada ítem.

q = Porcentaje de personas que responden incorrectamente cada ítem.

σ^2 = Varianza total del instrumento

Estadísticas de fiabilidad	
Kuder Richardson	N de elementos
0,857	22

Fuente: Elaboración propia, en excel

Para la evaluar la confiabilidad del instrumento que medirá el nivel de conocimiento y actitudes sobre manejo odontológico de la paciente gestante, el cual consta de 22 ítems, se usó el método Kuder Richardson, donde se obtuvo el valor de: 0.857 el cual es aceptable, a partir de ello podríamos indicar que el instrumento a usar es confiable.

ANÁLISIS DE VALIDACIÓN

Para el presente análisis de validación, se tomaron los juicios de 3 expertos mencionados en las fichas de validación y mediante el coeficiente de V de Aiken:

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

Siendo:

S: la sumatoria de las S (i)

S (i): valor asignado por el juez (i)

n: número de jueces

c: número de valores de la escala de valoración.

Dimensión	Coficiente V de Aiken
<i>Pertinencia</i>	0.951
<i>Relevancia</i>	0.951
<i>Claridad</i>	0.951
<i>General</i>	0.951

INTERPRETACIÓN:

Según Ecurra, 1988 el coeficiente V de Aiken cuando supera el 0.80 este posee una adecuada validez puesto que se obtuvo un coeficiente de 0.951. Se concluye que existe un acuerdo adecuado entre los expertos de que el instrumento se califica como aplicable.

Anexo 3: Carta de presentación



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Chimbote 12 de abril del 2022

CARTA N°00153 - 2022 - DIR-EPOD-FCCS-ULADECH Católica

Sr.

Dr. Rojas Barrios, José Luis

Director de la Escuela Profesional de Odontología – Uladech Católica

Presente.

A través del presente, reciba Ud. el cordial saludo en nombre de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, para solicitarle lo siguiente:

En cumplimiento del Plan Curricular del programa de Odontología, la estudiante Prevost Anton Leydi Karol, con código N° 1810042038 viene desarrollando la asignatura de Taller de Investigación, a través de un trabajo de investigación denominado: "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE MANEJO ODONTOLÓGICO DE LA PACIENTE GESTANTE EN ALUMNOS DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE FILIAL TRUJILLO, LA LIBERTAD - 2022"

Para ejecutar su investigación, la alumna ha seleccionado la institución que Ud. dirige, por lo cual, solicito brindarle las facilidades del caso; a fin de realizar el presente trabajo.

Es propicia la oportunidad, para reiterarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,

Dr. José Luis Rojas Barrios

Anexo 4: Consentimiento Informado



La finalidad de este protocolo es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia. La presente investigación en Salud se titula: Nivel de conocimiento y actitudes sobre manejo odontológico de la paciente gestante en alumnos del 4to al 10mo ciclo de la escuela profesional de odontología ULADECH Católica, Trujillo - Región La Libertad, 2022 y es dirigido por Karol Leydi Prevost Antón, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es determinar nivel de conocimiento y actitudes sobre manejo odontológico de la paciente gestante en alumnos del 4to al 10mo ciclo de la escuela profesional de odontología ULADECH Católica, Trujillo - Región La Libertad, 2022.

Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 6 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente. Si desea, también podrá escribir al correo _____ para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Nombre: _____

Fecha: _____

Correo electrónico: _____

Firma del participante: _____

Firma del investigador (o encargado de recoger información): _____

Anexo 5: Evidencia

Envió de link . Cuestionario

ENCUESTA: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE MANEJO ODONTOLÓGICO ...

docs.google.com

Hola soy Leydi Prevost Anton Bachiller en odontología y te invito a que llenes la siguiente encuesta sobre NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE EL MANEJO ODONTOLÓGICO DE LA PACIENTE GESTANTE EN ALUMNOS DEL 4TO AL 10MO CICLO DE ODONTOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE, TRUJILLO 2022
<https://forms.gle/uvkHLGQ5HXwCxVmQA>

Evaluación De Actitudes

docs.google.com

Hola soy Leydi Prevost Anton Bachiller en odontología y te invito a que llenes la siguiente encuesta sobre NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE EL MANEJO ODONTOLÓGICO DE LA PACIENTE GESTANTE EN ALUMNOS DEL 4TO AL 10MO CICLO DE ODONTOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE, TRUJILLO 2022
<https://forms.gle/C3hueKJ6t4QT6K286>

10:25 p. m.

turnitin informe final 1

INFORME DE ORIGINALIDAD

11%

INDICE DE SIMILITUD

13%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

0%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

tesis.ucsm.edu.pe

Fuente de Internet

6%

2

repositorio.uigv.edu.pe

Fuente de Internet

5%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 4%

Excluir bibliografía

Activo