



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MANEJO
ODONTOLÓGICO DE LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN
ALUMNOS DE CLÍNICA INTEGRAL DEL ADULTO I Y II DE
LA ULADECH, DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA DEL
SANTA, ÁNCASH 2021**

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

AUTOR

**IPARRAGUIRRE RAMOS, KLEYBER INOCENTE
ORCID: 0000-0002-4307-9471**

ASESOR

**SUAREZ NATIVIDAD, DANIEL ALAIN
ORCID: 0000-0001-8047-0990**

CHIMBOTE - PERÚ

2023



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

ACTA N° 0009-113-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **10:30** horas del día **26** de **Enero** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **ODONTOLOGÍA**, conformado por:

REYES VARGAS AUGUSTO ENRIQUE Presidente
ROJAS BARRIOS JOSE LUIS Miembro
TRAVEZAN MOREYRA MIGUEL ANGEL Miembro
Mgtr. SUAREZ NATIVIDAD DANIEL ALAIN Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MANEJO ODONTOLÓGICO DE LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN ALUMNOS DE CLÍNICA INTEGRAL DEL ADULTO I Y II DE LA ULADECH, DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, ÁNCASH 2021**

Presentada Por :

(0110151051) **IPARRAGUIRRE RAMOS KLEYBER INOCENTE**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **13**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el **TITULO PROFESIONAL** de **Cirujano Dentista**.

Los miembros del Jurado de Investigación firman a continuación dando fe de las conclusiones del acta:

REYES VARGAS AUGUSTO ENRIQUE
Presidente

ROJAS BARRIOS JOSE LUIS
Miembro

TRAVEZAN MOREYRA MIGUEL ANGEL
Miembro

Mgtr. SUAREZ NATIVIDAD DANIEL ALAIN
Asesor



CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MANEJO ODONTOLÓGICO DE LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN ALUMNOS DE CLÍNICA INTEGRAL DEL ADULTO I Y II DE LA ULADECH, DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, ÁNCASH 2021 Del (de la) estudiante IPARRAGUIRRE RAMOS KLEYBER INOCENTE, asesorado por SUAREZ NATIVIDAD DANIEL ALAIN se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 18% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

Por lo tanto, dichas coincidencias detectadas no constituyen plagio y la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Cabe resaltar que el turnitin brinda información referencial sobre el porcentaje de similitud, más no es objeto oficial para determinar copia o plagio, si sucediera toda la responsabilidad recaerá en el estudiante.

Chimbote, 17 de Febrero del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

Índice general

Carátula	
Jurado	
Agradecimiento	II
Dedicatoria	III
Índice general	IV
Lista de tablas	VI
Lista de figuras	VII
Resumen	VIII
Abstract	IX
Capítulo I	13
1.1. Planteamiento del problema	13
1.2. Formulación del problema	14
1.2.1. Problema general	14
1.2.2. Problemas específicos	14
1.3. Objetivos de la investigación	15
1.3.1. Objetivos de la investigación	15
1.3.2. Objetivos específicos	15
1.4. Justificación de la investigación	16
1.4.1. Teórica	16
1.4.2. Práctica.....	16
1.4.3. Metodológica	16
CAPÍTULO II	17

2.1 Antecedentes.....	17
2.2 Bases teóricas	24
CAPÍTULO III	36
3.1. Tipo de investigación.....	36
3.2. Nivel de investigación	37
3.3. Diseño de la investigación.....	37
3.4. Población y Muestra	37
3.4.1. Población	37
3.4.2. Muestra	38
3.5. Variables. Definición y Operacionalizacion.....	40
3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de información	42
3.6.1. Descripción de técnicas	42
3.6.2. Descripción de instrumentos	42
3.6.3. Validación.....	43
3.6.3. Confiabilidad	43
3.7. Método de análisis y procesamiento de información	44
3.7. Aspectos Éticos.....	45
Capítulo IV	46
4.1. Resultados.....	46
4.2 Discusión	52
CAPÍTULO V	55
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	57
ANEXOS.....	65

Lista de tablas

Tabla N° 1. Nivel de conocimiento sobre manejo odontológico de la hipertensión arterial en alumnos de clínica integral del adulto I y II de la escuela profesional de odontología de la Uladech, distrito de Chimbote, provincia del Santa, Áncash 2021...46

Tabla N° 2. Nivel de conocimiento sobre manejo odontológico de la hipertensión arterial en alumnos de clínica integral del adulto I y II de la escuela profesional de odontología de la Uladech, distrito de Chimbote, provincia del Santa, Áncash 2021, según la sede..... 48

Tabla N° 3. Nivel de conocimiento sobre manejo odontológico de la hipertensión arterial en alumnos de clínica integral del adulto I y II de la escuela profesional de odontología de la Uladech, distrito de Chimbote, provincia del Santa, Áncash 2021, según el ciclo 50

Lista de figuras

- Figura N^o 1: Nivel de conocimiento sobre manejo odontológico de la hipertensión arterial en alumnos de clínica integral del adulto I y II de la escuela profesional de odontología de la Uladech, distrito de Chimbote, provincia del Santa, Áncash 2021...47
- Figura N^o 2: Nivel de conocimiento sobre manejo odontológico de la hipertensión arterial, en alumnos de clínica integral del adulto I y II de la escuela profesional de odontología de la Uladech, distrito de Chimbote, provincia del Santa, Áncash 2021, según la sede..... 49
- Figura N^o 3: Nivel de conocimiento sobre manejo odontológico de la hipertensión arterial, en alumnos de clínica integral del adulto I y II de la escuela profesional de Odontología de la Uladech, distrito de Chimbote, provincia del Santa, Áncash 2021, según el ciclo... 51

Resumen

Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento sobre manejo odontológico de la hipertensión arterial en alumnos de Clínica Integral del Adulto I y II de la escuela profesional de odontología de la Uladech, distrito de Chimbote, provincia del Santa, Áncash 2021. **Metodología:** Estudio de tipo cuantitativo, observacional, transversal, y descriptivo de diseño no experimental. Con una población/muestra de 96 alumnos de odontología. En el que se realizó la técnica de la observación por medio de la aplicación de una encuesta validada, el nivel de conocimientos se clasificó en tres niveles bueno, malo y regular. El instrumento de evaluación fue un cuestionario adaptado por el autor y validado por un juicio de expertos constituido por 27 preguntas, donde 17 evaluaron el nivel de conocimiento y 10 preguntas evaluaron el nivel de manejo. **Resultados:** Se logró determinar que el nivel de conocimiento sobre el manejo odontológico de la hipertensión arterial, en alumnos es regular con el 62%, malo con el 17% y bueno con 21%. Con respecto al sexo tuvieron un nivel de conocimiento regular las mujeres con 45% y los hombres con un 22%. En cuanto al ciclo académico los estudiantes de octavo ciclo tuvieron un nivel de conocimiento regular con 49%. **Conclusión:** El nivel de conocimiento sobre manejo odontológico de la hipertensión arterial en estudiantes de clínica integral del Adulto I y II, fue regular.

Palabras clave: conocimiento, hipertensión, odontología.

Abstract

Objective: Determine the level of knowledge about dental management of high blood pressure in students of the Comprehensive Adult Clinic I and II of the Uladech professional dental school, district of Chimbote, province of Santa, Áncash 2021. **Methodology:** Type study quantitative, observational, transversal, and descriptive non-experimental design. With a population/sample of 96 dentistry students. In which the observation technique was carried out through the application of a validated survey, the level of knowledge was classified into three levels: good, bad and average. The evaluation instrument was a questionnaire adapted by the author and validated by an expert judgment consisting of 27 questions, where 17 evaluated the level of knowledge and 10 questions evaluated the level of management. **Results:** It was determined that the level of knowledge about the dental management of high blood pressure in students is fair with 62%, bad with 17% and good with 21%. With respect to sex, women had a regular level of knowledge with 45% and men with 22%. Regarding the academic cycle, the eighth cycle students had a regular level of knowledge with 49%. **Conclusion:** The level of knowledge about dental management of high blood pressure in students of comprehensive Adult I and II clinic was regular.

Keywords: dentistry. hypertension, knowledge.

Capítulo I:

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Planteamiento del problema

Los estudiantes de odontología deben aplicar los conocimientos teóricos y prácticos en la práctica en su trabajo diario para poder identificar las enfermedades sistémicas más comunes, sus manifestaciones y características, así como los métodos de diagnóstico, diagnóstico y tratamiento en odontología. Práctica y capacidad para identificar pacientes con alto riesgo de sufrir dificultades durante los procedimientos dentales; todo esto para poder desarrollar planes de tratamiento y manejo odontológico seguros, permitiendo medios y decisiones rápidas para evitar emergencias durante la consulta. Situaciones de emergencia.¹

La OMS declara que la hipertensión, también conocida como presión arterial alta, es una enfermedad en la que los vasos sanguíneos se encuentran constantemente en un estado de alta presión, lo que puede dañarlos. Cada vez que el corazón funciona, hace circular sangre por todo el cuerpo humano. La presión arterial actúa sobre las paredes de los vasos sanguíneos (arterias) cuando el corazón bombea sangre. Cuanto mayor es el estrés, más tiene que trabajar el corazón.²

Sin embargo, los pacientes con enfermedades sistémicas necesitan cuidados especiales debido a su estado de salud, lo que los pone en riesgo y pueden experimentar complicaciones en la clínica. Sin los conocimientos necesarios, cualquier situación de emergencia puede provocar la muerte y una situación relativamente simple puede convertirse en una tragedia.³

A nivel latinoamericano, en Ecuador, Polo J⁶ demostró que el nivel de conocimientos de las personas estudiadas se encontraba en un nivel normal. Al igual que Breseghello et al⁵, quienes demostraron que el nivel de conocimiento era moderado. De igual manera, en Colombia, Cárdenas L, Vásquez D⁴ mostraron bajos niveles de conocimiento.

A nivel nacional existen varias encuestas que se enfocan en el conocimiento, como la encuesta Ramos M⁸ que sugiere que los niveles de conocimiento son bajos. A diferencia de Frisancho C⁷ y Sánchez E, Heredia J⁹ mostró un nivel muy alto de comprensión de los estudiantes.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál será el nivel de conocimiento sobre el manejo odontológico de la hipertensión arterial en alumnos de Clínica Integral del Adulto I y II de la Escuela Profesional de Odontología de la Uladech, distrito de Chimbote, provincia del Santa, Áncash 2021?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Cuál será el nivel de conocimiento sobre el manejo odontológico de la hipertensión arterial en alumnos de Clínica Integral del Adulto I y II de la Escuela Profesional de Odontología de la Uladech, distrito de Chimbote, provincia del Santa, Áncash 2021, según el sexo?
- ¿Cuál será el nivel de conocimiento sobre el manejo odontológico de la hipertensión arterial en alumnos de Clínica Integral del Adulto I y II de la Escuela Profesional de Odontología de la Uladech, distrito de Chimbote, provincia del Santa, Áncash 2021, según el ciclo?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivos de la investigación

Determinar el nivel de conocimiento sobre manejo odontológico de la hipertensión arterial en alumnos de Clínica Integral del Adulto I y II de la escuela profesional de odontología de la Uladech, distrito de Chimbote, provincia del Santa, Áncash 2021.

1.3.2. Objetivos específicos

Determinar el nivel de conocimiento sobre manejo odontológico de la hipertensión arterial en alumnos de Clínica Integral del Adulto I y II de la escuela profesional de odontología de la Uladech, distrito de Chimbote, provincia del Santa, Áncash 2021. Según el sexo.

Determinar el nivel de conocimiento sobre manejo odontológico de la hipertensión arterial en alumnos de Clínica Integral del Adulto I y II de la escuela profesional de odontología de la Uladech, distrito de Chimbote, provincia del Santa, Áncash 2021. Según el ciclo.

1.4. Justificación de la investigación

Este estudio de investigación es conveniente, ya que servirá para determinar el nivel de conocimiento sobre el manejo odontológico de la hipertensión arterial en alumnos de integral I y II de la universidad Uladech católica, distrito de Chimbote, con la finalidad de obtener cifras reales sobre la problemática en la que se enfoca la variable de estudio porque estas son escasas en nuestra localidad.

1.4.1. Teórica

Asimismo, se determinó que el estudio aporta valor teórico, puesto que los resultados obtenidos aportaran al conocimiento del profesional de ciencias de la salud en especial al odontólogo, lo que le servirá como ayuda para la prevención, diagnóstico y tratamiento de la variable planteada.

1.4.2. Práctica

La investigación realizada beneficiará directamente a los cirujanos dentistas porque ante diferentes situaciones y realidades en materia de bioseguridad y control de infecciones en el consultorio odontológico, los profesionales necesitan capacitarse para enfrentar nuevos desafíos.

1.4.3. Metodológica

Esto es de importancia práctica y metodológica, ya que será posible satisfacer la formulación del problema, crear un mayor nivel de conocimiento en el campo del manejo odontológico, y al mismo tiempo será una alternativa al uso de la herramienta a través de Google. Forma de recoger datos desde esta perspectiva en poco tiempo, los resultados servirán de base para futuras investigaciones.

CAPÍTULO II:

MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.1. Antecedentes Internacionales

Cárdenas L, Vásquez D⁴ (Colombia – 2018). Publicó un trabajo de investigación cuyo Título: Conocimientos sobre el manejo odontológico del paciente hipertenso en estudiantes de clínicas odontológicas de la Universidad Santo Tomás. **Objetivo:** Evaluar el nivel de conocimiento de los estudiantes de odontología de sexto a décimo semestre de la Universidad Santo Tomás Bucaramanga sobre el manejo odontológico del paciente con hipertensión arterial en el año 2018. **Metodología:** Fue observacional descriptivo de corte transversal en estudiantes que cursaran las clínicas odontológicas, se aplicó un cuestionario de conocimientos que fue validado por expertos antes de su aplicación. Se evaluaron 156 estudiantes de odontología de la Universidad Santo Tomás, de los cuales 24 fueron de sexto semestre, 49 de séptimo, 31 de octavo, 36 de noveno y 14 de décimo, siendo de esta población de estudio 109 mujeres y 45 hombres. **Resultados:** El 67,3% presentan un conocimiento regular y alto mayor que los demás semestres encuestados. **Conclusión:** Se identificó que los estudiantes obtuvieron un bajo nivel de conocimiento en el apartado de manejo farmacológico en el paciente con HTA, según los rangos de calificación estipulados.

Breseghe⁵ (Brasil - 2020). Publicó un trabajo de investigación cuyo título: Conocimiento de Estudiantes de Odontología sobre el Cuidado Dental de

Mujeres Hipertensas, Diabéticas Y Embarazadas. **Objetivo:** Evaluar la percepción de los estudiantes de la Carrera de Odontología de la UNIFUNEC sobre su conocimiento y el manejo de pacientes con hipertensión, diabetes y gestantes en lo que se refiere a la farmacoterapia y anestesia local en la clínica Odontológica. **Metodología:** Diseño observacional, descriptivo, prospectivo y transversal se utilizó la encuesta; instrumento: cuestionario de 15 interrogantes enviado por correo y se determinó puntajes: 0 a 5 puntos (nivel deficiente), 6 a 10 (nivel regular) y de 11 a 15 puntos (nivel bueno). Estudiantes matriculados en el último año de la carrera de odontología fueron invitados a responder 22 preguntas sobre su perfil personal y comportamientos adoptados durante la atención odontológica a pacientes hipertensos, diabéticos y embarazadas. **Resultado:** El 100% del total de estudiantes asisten a una clínica escolar. La mayoría de las preguntas tuvieron un porcentaje de aciertos a favor de la literatura, llegando algunas preguntas al 90%. Del total de preguntas, aquellas con un porcentaje de aciertos inferior al 50% fueron las relacionadas con la anestesia local en pacientes diabéticos y embarazadas. **Conclusión:** El nivel de conocimientos de los estudiantes de pregrado en relación al cuidado de pacientes especiales (hipertensos, diabéticos y gestantes) fue en promedio de 71%.

Polo J⁶ (Ecuador – 2021). Publicó un trabajo de investigación cuyo título: Manejo odontológico de pacientes hipertensos. **Objetivo:** Describir el manejo odontológico de pacientes hipertensos. **Metodología:** Se realizó mediante un enfoque cualitativo, descriptivo, documental, exploratorio, no experimental, longitudinal, deductivo, inductivo de revisión bibliográfica, a través de la técnica

de la encuesta. **Resultados:** Un 20 a 60% de la población adulta de 39-75 años en un 85% sexo masculino, 80% es asintomática y en un 20% presenta sintomatología. **Conclusión:** Se pueden realizar todos los procedimientos odontológicos en pacientes hipertensos asintomáticos, bien controlados y sin daño a un órgano blanco.

2.1.2. Antecedentes nacionales

Frisancho C⁷ (Tacna - Perú 2019) Título: Nivel de conocimiento sobre el manejo odontológico de la hipertensión arterial por los estudiantes de VII y IX ciclo de odontología en la clínica docente de la Universidad Privada de Tacna en el año 2019. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre el manejo odontológico de la hipertensión arterial y cuáles son los indicadores que resultan más complicados respecto al diagnóstico y el tratamiento de la enfermedad. **Metodología:** Tipo de estudio: Epidemiológico descriptivo de corte transversal. Población y muestra: Estudiantes de odontología de la clínica docente de la Universidad Privada de Tacna, que se encuentren en los ciclos académicos de VII y IX. Se trabajó con el total de la población por lo que no se requirió muestreo. Material y método: El instrumento utilizado fue la encuesta, la cual se basó en 17 preguntas respecto al conocimiento y 11 respecto al tratamiento odontológico. **Resultados:** El nivel de conocimiento es regular (81,36%), además cabe mencionar que este nivel es el mismo tanto en los estudiantes del VII ciclo (88,57%) de estudio como a los del IX ciclo (85,71%). **Conclusiones:** Los estudiantes de IX ciclo demostraron poseer mayor conocimiento respecto a la

hipertensión arterial, lo cual podría indicarnos que la experiencia en clínica y los diferentes cursos reforzaron los conocimientos de los estudiantes, frente a los estudiantes de VII ciclo.

Ramos M⁸ (Arequipa – Perú 2019). Publicó un trabajo de investigación cuyo Título: Nivel de conocimiento sobre manejo odontológico del paciente con hipertensión arterial, por parte de los estudiantes de 4^{to} y 5^{to} año de la facultad de odontología de la universidad católica de Santa María Arequipa – 2019. **Objetivo:** Determinar el Nivel de Conocimiento del Manejo Odontológico del paciente con Hipertensión Arterial por parte de los alumnos de 4° y 5° año de la Facultad de Odontología de la Universidad Católica de Santa María. **Metodología:** Tipo de estudio: El estudio es de tipo de comparativo, abordaje cuantitativo y de corte transversal. Población y muestra: 145 estudiantes del 4to y 5to año de la Facultad de Odontología Material y método: Se realizó un cuestionario, el instrumento consta de 27 preguntas cerradas que tienen por finalidad evaluar 6 dimensiones. **Resultados:** Se observó que el nivel de conocimiento de Manejo Odontológico del paciente con Hipertensión Arterial (80%) es bajo. **Conclusión:** Se determinó que en las diferentes dimensiones y en general el nivel de conocimiento del Manejo Odontológico del paciente con Hipertensión Arterial es bajo, excepto en la dimensión de Crisis Hipertensiva donde el nivel de conocimiento es regular.

Sánchez E., Heredia J.⁹ (Chiclayo – Perú 2021). Publicó un trabajo de investigación cuyo título: Nivel de conocimiento de los estudiantes de Estomatología acerca de la atención odontológica en pacientes con Hipertensión

arterial en la ciudad de Chiclayo durante el año 2021. **Objetivo:** Evaluar el nivel de conocimiento de los estudiantes de Estomatología acerca de la atención odontológica en pacientes con Hipertensión arterial en la ciudad de Chiclayo durante el año 2021. **Metodología:** Estudio observacional, de tipo transversal, con una población de 88 cirujanos dentistas del cercado de Trujillo, a quienes se les aplicó un cuestionario de manera virtual. El cuestionario fue validado por 8 expertos (0.997). Posteriormente se realizó una prueba piloto a 30 cirujanos dentistas (0.771). El nivel de conocimiento se clasificó en tres niveles, malo, regular y bueno. El estadístico utilizado en el procesamiento de datos fue el de Chi cuadrado. **Resultados:** El 150 (74.4%) de los estudiantes tienen conocimiento bueno del soporte HIPERTENSIÓN ARTERIAL, regular 44(20.7%) y malo 19 (8.9%). **Conclusión:** Existe un nivel de conocimiento BUENO de los estudiantes de Estomatología acerca de la atención odontológica en pacientes con Hipertensión arterial.

Germán K.¹⁰ (Trujillo – Perú 2021). Publicó un trabajo de investigación cuyo título: Nivel de conocimiento sobre el manejo de la atención odontológica en pacientes con enfermedades sistémicas, en cirujanos dentistas del cercado de Trujillo – 2021. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre el manejo de la atención odontológica en pacientes con enfermedades sistémicas, en cirujanos dentistas del cercado de Trujillo – 2021. **Metodología:** Estudio observacional, de tipo transversal, con una población de 88 cirujanos dentistas del cercado de Trujillo, a quienes se les aplicó un cuestionario de manera virtual. El cuestionario fue validado por 8 expertos (0.997). Posteriormente se realizó una

prueba piloto a 30 cirujanos dentistas (0.771). El nivel de conocimiento se clasificó en tres niveles, malo, regular y bueno. El estadístico utilizado en el procesamiento de datos fue el de Chi cuadrado. **Resultados:** El 57% fue regular, malo con el 38% y bueno con 6%. En cuanto al tiempo de egresado, se determinó un nivel de conocimiento regular con un 25% de 6 a 10 años. Con respecto al sexo tuvieron un nivel de conocimiento regular las mujeres con un 30% y los hombres con un 27%. **Conclusión:** Se identificó que los estudiantes obtuvieron un nivel regular en cuanto al nivel de conocimiento sobre manejo odontológico en pacientes con enfermedades sistémicas, en cirujanos dentistas.

2.1.3. Antecedentes Locales o regionales

Zevallos C.¹¹ (Chimbote – Perú 2021) Publicó un trabajo de investigación cuyo título: Nivel de conocimiento sobre el manejo Odontológico de la hipertensión arterial en Estudiantes de vii, viii, y ix ciclo, de la escuela Profesional de odontología - Uladech Católica, Distrito de Chimbote, provincia del Santa, Departamento de Ancash, 2021. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre el manejo odontológico de la hipertensión arterial en estudiantes de VII, VIII y IX ciclo de la Escuela Profesional de Odontología - Uladech Católica, 2021. **Metodología:** Fue de tipo observacional, prospectiva, transversal, cuantitativa, nivel descriptivo, diseño no experimental - observacional. La población y muestra estuvo conformada por 97 estudiantes. Se aplicó la técnica de la encuesta que estuvo constituida por 28 preguntas basados en un cuestionario virtual por la plataforma del google forms. **Resultados:** El nivel de conocimiento fue malo en

73,20 % (71) de estudiantes, según diagnóstico fue malo en 55,67% (55) de estudiantes, según tratamiento fue malo en 84,54 % (82) de estudiantes, según edad; entre las edades de 20 a 25 años fue malo en 35,05 % (34) de estudiantes, en cuando a la edad de 25 años a más fue malo en 36,08 % (35) de estudiantes, en cuanto al género masculino fue malo en 27,84 % (27) de estudiantes, según género femenino fue malo en 44,33 % (43) de estudiantes, en el VII ciclo, fue malo en 36,08 % (35) de estudiantes, en el VIII ciclo fue malo en 16,49 % (16) de estudiantes según el IX ciclo académico fue malo en 18,56 % (18) de estudiantes.

Conclusión: El nivel de conocimiento sobre el manejo odontológico de la hipertensión arterial en estudiantes de VII, VIII, IX ciclo de la escuela profesional de Odontología – Uladech católica, 2021 fue malo.

Guevaron J. ¹² (Chachapoyas - Perú 2018) Publicó un trabajo de investigación cuyo título: “Nivel de conocimiento sobre atención odontológica a pacientes hipertensos, en estudiantes de la clínica estomatológica del adulto Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza y cirujanos dentistas; Chachapoyas – 2018”. **Objetivo:** Determinar que el nivel de conocimiento sobre la atención odontológica a pacientes hipertensos en estudiantes de la clínica integral del adulto de la UNTRM y en cirujanos dentistas de Chachapoyas 2018. **Metodología:** Fue de enfoque cuantitativo, de nivel descriptivo comparativo, de tipo observacional, prospectivo transversal de análisis univariado. La muestra estuvo constituida por 22 estudiantes de estomatología y 33 cirujanos dentistas. Los datos fueron recolectados utilizando el cuestionario de nivel de conocimiento sobre el manejo a pacientes hipertensos. **Resultados:** El 100% de estudiantes tuvieron

conocimiento bajo en las dimensiones de atención odontológica, patológica bucal, empleo de fármacos dentales y tratamiento odontológico. Respecto a los resultados de los cirujanos dentistas encuestados. Se observó que la mayor proporción de ellos presentaron: conocimiento medio y bajo sobre la atención odontológica del paciente hipertenso (60.6 %), conocimiento bajo en aspectos conceptuales de la hipertensión (54.5 %), conocimiento bajo en empleo de fármacos dentales en el paciente hipertenso (60.6 %) y también conocimiento bajo en el tratamiento odontológico del paciente hipertenso (54.5%). **Conclusión:** La mayoría de estudiantes de estomatología y cirujanos dentistas presentaron conocimiento bajo sobre la atención odontológica del paciente hipertenso. Asimismo, existió una diferencia entre el nivel de conocimiento de estudiantes y cirujanos dentistas, siendo más alto en los cirujanos dentistas.

2.2 Bases teóricas

2.2.1. El conocimiento

Es el resultado del proceso de aprendizaje del juicio y debe ser el producto final acumulado en el sistema cognitivo, especialmente en la memoria, luego de integrarse a través de la percepción, adaptación y asimilación con la estructura cognitiva y los conocimientos previos del sujeto.¹⁴

2.2.2. Medición del conocimiento

Para medir el nivel de conocimiento se necesita la información obtenida, la cual puede ser evaluada en el campo cualitativo o cuantitativo. Al mismo tiempo, los estudios utilizan la escala cualitativa con la que las personas asimilan conceptos

reales que suceden en el mundo que les rodea para proponer hipótesis que pueden ser examinadas con modelos matemáticos y luego confirmarlas con conclusiones reproducibles y aprobadas.¹⁴

2.2.3. Taxonomía del conocimiento

2.2.3.1 Conocimiento científico:

Es aquella ciencia que se encarga de objetivos sistemáticos que se obtienen por medio de métodos y procesos de lectura, observación, experimentación y análisis de hechos y datos y presentación de información y contabilidad, así como calidad, objetividad y sociedad. Se utiliza en algunas etapas muy complejas.¹⁵

2.2.3.2 Conocimiento empírico:

Es aquel que se basa en las primeras experiencias y la visión que tenemos sobre el mundo real. La inspiración es la filosofía de que todo el conocimiento humano conduce a resultados y, con suerte, a la experiencia.¹⁵

2.2.3.3 Conocimiento filosófico:

Es aquel conocimiento que se obtiene mediante la observación, análisis y reflexión sobre la naturaleza del ser.

La famosa filosofía de la psicología humana se basa en la experiencia

2.2.3.4 Conocimiento religioso:

Es un sistema de creencias que no se pueden demostrar, no sirve soporte de moral, ético o emocional.¹⁶

En tal conocimiento, el hombre y la verdad que lo rodea se unen y unen. el más puro. Estas relaciones permiten que las personas confíen y dependan de las cosas como apoyo.

2.2.4 Utilidad del conocimiento

La capacitación ayuda a las personas a fortalecer y optimizar sus habilidades médicas e identifica recursos, habilidades y conocimientos que los profesionales pueden usar para hacer el trabajo. Entonces eso es importante.¹⁶

2.2.5 Manejo Odontológico

El manejo es el acto de estimular algo o alguien hacia la meta correcta, lo que significa tener las habilidades y la capacidad adecuadas para hacerlo mejor.¹⁷

En el campo de la odontología, la gestión es el acto de brindar a los pacientes un tratamiento dental adecuado utilizando conocimientos prácticos y habilidades para lograr el mejor resultado posible.¹⁸

2.2.6 Hipertensión arterial

La Hipertensión, también conocida como presión arterial alta es el aumento persistente de la presión arterial sistólica y/o diástole. Esta es una enfermedad crónica más común de los muchos que representan a la humanidad. El diagnóstico se realiza después de tres mediciones de la presión arterial de forma independiente, durante una semana.¹⁹

2.2.7 Clasificación de la presión arterial

La presión arterial normal se define como un nivel por debajo de 130/85 mm Hg. También incluye la categoría de presión arterial normal alta de las personas que

son propensas o tienen presión arterial alta con complicaciones cardiovasculares, en comparación con aquellos con presión arterial más baja.²⁰

La hipertensión se define como cualquier persona de 18 años o más con valores de presión arterial igual o superior a 140/90 mm Hg. Según la magnitud del valor de la presión, tanto la hipertensión sistólica como la diastólica se dividen en 3 etapas:

Categoría	Presión Sistólica	Presión Diastólica
Optima	<120	<80
Normal	<130	<85
Normal Alta	130 – 139	85 – 89
Hipertensión	130 – 139	100 – 109
Etapas 1	140 – 159	90 – 99
Etapas 2	160 – 179	100 – 109
Etapas 3	Igual o >180	Igual o > 110

2.2.8 Tipo de hipertensión arterial

- a. Hipertensión Esencial: En los pacientes con Hipertensión arterial, no se conoce la causa, puede ser de origen genético o por el consumo excesivo de sal.²¹
- b. Hipertensión Secundaria: Los individuos tienen una condición que revela la presencia de hipertensión. Estas condiciones incluyen enfermedad renal, desórdenes endocrinos y problemas neurológicos. La mayoría de las condiciones

que causan hipertensión secundaria llevan a un aumento de la presión diastólica y sistólica.²¹

2.2.9 Valores de hipertensión arterial

Para diagnosticar la hipertensión, las mediciones deben tomarse en dos días diferentes.²¹

- Fase I.- Presión arterial sistólica 140-159 mm Hg. y/o diastólica 90-99 mm Hg.
- Fase II.- Presión arterial sistólica es 160-179 mm Hg. y/o diastólica 100-109 mm Hg.
- Fase III.- Presión arterial es superior 180 y/o diastólica es superior 110 mmHg

Otras clasificaciones

La S.E.E.U.U dijo que, para la prevención de la Hipertensión, existen otras clasificaciones:

- Estado de pre hipertensión. - Descrito como medir la presión arterial 120-139 y diastólica 80-89.

La frecuencia cardíaca sistólica es una medida de su presión arterial máxima y es la presión que late su corazón cuando se bombea sangre.²¹

- Presión arterial normal

Con presión arterial sistólica <120 mmHg. y presión arterial diastólica <80 mmHg.

Hipertensión, etapa 1.- Es aquella que está por encima de los 130 y 139 mmHg. o presión arterial entre 80-89 mmHg.²¹

Hipertensión en etapa 2.- Es aquella que está por encima de los de 140 mmHg. o presión superior a 90 mm Hg.²¹

- Emergencia hipertensiva. - Empieza como una crisis hipertensiva aguda con factores de riesgo graves de daño irreversible y potencialmente mortal y la necesidad de una reducción de la presión arterial a corto plazo que va de minutos a horas.²¹

Se presenta hipertensión grave cuando la (presión arterial diastólica > 120 mmHg); daño a los órganos finales.²¹

- Urgencia hipertensiva. - Es la asociación de intolerancia o hipertensión con síntomas inespecíficos, fácil o moderadamente dirigidos a la región deseada del habla, sin dar complicaciones peligrosas para la vida inmediata del paciente. El curso del tratamiento se lleva a cabo durante un largo período de tiempo, que puede variar desde unas pocas horas hasta varios días.²¹
- Hipertensión “BATA BLANCA”. - La presión arterial alta (HTABB) ocurre cuando la presión arterial es más alta en el consultorio o en el hospital que afuera. Estas son variables (completas o faltantes) y tienen un riesgo distribuido normalmente, por ejemplo, presión arterial alta. Presión arterial inducida por el miedo y la ansiedad en trabajadores sanitarios.²¹

2.2.10 Epidemiología

- Factores. - Varios factores afectan la presión arterial en la población general y controlarlos puede proporcionar información sobre la enfermedad y cómo prevenir la presión arterial alta. Los estudios epidemiológicos se basan principalmente en la hipertensión porque es el tipo más común.²²

- Prevalencia. - Se estima que esta diferencia afecta entre el 20% y el 25% de los adultos de 18 años o más con presión arterial sistólica ≥ 140 mmHg. y presión arterial diastólica ≥ 90 mm Hg. y el 50% de los adultos de 65 años y más.²²
- Factores dietéticos. - El exceso de sal provoca hipertensión arterial. Se puede observar que los valores sistólicos y diastólicos aumentaron en 7,8 mm Hg. y 3,5 mmHg. respectivamente, en personas que consumen más de 3 g de sal al día. El consumo de alcohol está relacionado con la presión arterial alta. El exceso de dosis de esta bebida corresponde a 60 g al día, lo que equivale a 3 vasos al día.²²

2.2.11 Etiología

Existen diversas causas de hipertensión son:

- Causa desconocida (Hipertensión esencial)
- Enfermedades corticosuprarrenales: Síndrome de Cushing
- Tumor de origen medular suprarrenal o paraganglionar (Feocromocitoma)
- Tumor de células yuxtaglomerulares
- Estrechamiento de una o ambas arterias renales (Hipertensión renal)
- Enfermedad Renal: Glomerulonefritis o Pielonefritis o Enf. poliquística
- Estenosis Aórtica (Coartación)
- Policitemia grave
- Anticonceptivos orales
- Embarazo

En muchos casos se desconoce la causa del aumento de presión. La presión arterial alta se denomina "primaria" por razones desconocidas. Es una

enfermedad poliédrica con herencia dominante, al contrario, Si se conoce al responsable, aparece el mensaje "infección secundaria".²³

Entre las distintas causas podemos encontrar y definir:

- Hipertensión primaria. – Causada por la fuerza que hacen los vasos sanguíneos y la cantidad de sangre que late en el corazón. En esta los síntomas suelen ser leves como dolores de cabeza, náuseas y visión borrosa. La presión arterial alta puede afectar a la mayoría de las personas, pero es eficaz si se detecta a tiempo.²⁴
- Hipertensión secundaria. – Aquella que es causada por una enfermedad; la cual puede causar enfermedades renales, vasculares, endocrinas o cardíacas, asimismo también puede presentarse durante el embarazo.²⁴

La hipertensión secundaria es diferente de la hipertensión normal. Esta tiene una causa específica y se debe a una de estas afecciones o condiciones:

- Endocrinas. - Control de la natalidad, glándulas suprarrenales hiperactivas (enfermedad de Cushing, aldosteronismo temprano, trastornos gastrointestinales), fagocitosis, mioedema, acromegalia, hipertiroidismo y glándulas paratiroides.²⁴
- Renal. - Nefritis crónica (riñón o vasos parenquimatosos), progresión rápida de glomerulonefritis, poliquistosis renal, cardiopatía coronaria, otras aterosclerosis graves (aterosclerosis), infección por renina.²⁴
- Neurológico. - Estos son "síntomas cerebrales" psicológicos, trastornos metabólicos familiares (Riley-Day), polineuritis (envenenamiento por plomo, porfiria aguda), aumento de la presión intracraneal.²⁴

- Otros. - Espasmo aórtico, vasodilatación (aumento excesivo de glóbulos rojos), poliangitis, hipercalcemia, fármacos (corticoides, ciclosporina), apnea del sueño, toxicidad gástrica, porfiria aguda intermitente por lotes.²⁴

2.2.12 Manifestaciones Bucales

- La hipertensión arterial, que por sí misma provoca coagulo Patía y es propensa a las hemorragias cuando se extraen los dientes, se vuelve más sintomática por vía oral cuando se empieza a medicar a los pacientes.
- Xerostomía: Es el efecto contrario de todos los antihipertensivos y es más pronunciado en las personas que toman dos o más medicamentos. Los pacientes con xerostomía tienen una mayor prevalencia de caries dental, quemaduras en la lengua y enfermedad periodontal.²⁵
- Hipertrofia gingival: se produce con el uso de antagonistas del calcio (el fármaco más común es el nifedipino).²⁵
- Ulceración de la mucosa: Debidas al uso de inhibidores de la ECA (inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina), ya que estos fármacos pueden hacer que las células de Langerhans produzcan anticuerpos contrasuprotejido.²⁵
- Liquen: Al no poder distinguirse clínicamente del herpes zóster, es necesaria una biopsia para confirmar plenamente el diagnóstico. Se asocia al uso de ciertos fármacos como lametildopa, el labetalol, el propranolol y las tiazidas.²⁵
- Eritema multiforme: Puede estar causada por el uso de diuréticos y antagonistas de calcio.²⁶

2.2.13 Complicaciones Bucales

Se dividen en tres:

- **Complicaciones renales.** - Los riñones pueden causar presión arterial alta. Los problemas más comunes:

Nicturia: Es el primer síntoma de la enfermedad renal y se produce en presencia de hipertensión.²⁶

La hiperuricemia crónica, suele aparecer en una minoría de pacientes con hipertensión e insuficiencia renal debido a cambios vasculares.²⁷
- **Complicaciones cardíacas.** - Tener presión arterial alta duplica el riesgo de ataque cardíaco severo y muerte súbita, y multiplica el riesgo de insuficiencia cardíaca, cuando el corazón no bombea sangre tan eficientemente como debería.²⁸
- **Complicaciones del sistema nervioso central.** - Las complicaciones incluyen la encefalopatía hipertensiva. Esto ocurre cuando sube la tensión arterial. los grados por encima de los 150 mm Hg, y si tenemos niveles de 60 mm Hg. encontrar el cable inferior, conduce a un infarto cerebral.²⁸

2.2.14 Conocimientos y manejo de pacientes hipertensos

A. Medición de la presión arterial

Existen varios tipos de aparatos para medir la tensión arterial, siendo el más común y accesible es el esfigmomanómetro auscultatorio. Para ello, el paciente debe sentarse en una silla, con los pies en el suelo y la mano apoyada en una superficie plana a la altura del corazón. Se coloca un manguito en tres dedos a partir del codo, y se coloca un estetoscopio bajo el manguito a nivel de la vena braquial, se infla el globo 30 mm por encima de la presión normal y se relaja lentamente la boca, se escuchará el primer tono correspondiente a la presión

sistólica y, a continuación, el segundo tono correspondiente a la presión diastólica.²⁹

La medición de la presión arterial durante las consultas debe ser precisa, en función de la clasificación de riesgo del paciente, pero esta técnica es propensa a errores comunes que deben evitarse.

- Si el paciente está tumbado o sentado en una camilla sin respaldo y la tensión arterial se mide con las piernas en alto, puede ser 6 puntos más alta.
- Desinflamación súbita, en la que no se oye uno de los sonidos.
- Si el manguito es demasiado fino o demasiado grueso, los valores variarán.
- Si el paciente está hablando durante la medición, la tensión arterial puede aumentar 10 puntos.
- Redondea al número más próximo que termine en 5.²⁹

B. Manejo médico

Los pacientes hipertensos corren un alto riesgo de padecer enfermedades cardiovasculares, renales y cerebrales, por lo que el objetivo principal es abordar las causas de muerte y enfermedad más que reducir la presión arterial. Esto incluye el establecimiento de objetivos, el tratamiento farmacológico y no farmacológico, la educación del paciente y la gestión de las complicaciones.

Tratamiento no farmacológico. –Los pacientes con enfermedad en estadio 1 o 2 deben recibir tratamiento no farmacológico, como control de peso, actividad física diaria como correr o caminar, reducción del estrés, reducción de la ingesta de sodio y alcohol y, en algunos casos, consulta adecuada con un médico quepuedeprescribir.²⁹

Tratamiento farmacológico.

- Diuréticos: Actúan sobre la excreción de Líquidos. Debe prestarse especial atención a las siguientes interacciones medicamentosas. Eliminando sodio.
Clorotiazida, Hidroclorotiazida, Clortalidona en combinación con ácido acetilsalicílico y AINE: aumento del riesgo de efectos anti plaquetarios y daño de la mucosa gástrica.
Furosemida, Bumetanida, Espironolactona en combinación con antibióticos amino glucósidos: mareos y ataxia.
- Los simpaticomiméticos (betabloqueantes) reducen la presión arterial. Debe prestarse especial atención a las siguientes interacciones medicamentosas:
Uso concomitante de lidocaína con propanolol, metoprolol y atenolol: se reduce el aclaramiento hepático de lidocaína.
Vasodilatadores: Reducen la presión arterial relajando la musculatura lisa y dilatando los vasos resistentes. La hidrazalina, el nifedipino y la prazosina se utilizan habitualmente.
Agentes que bloquean la producción o acción de la angiotensina: los más utilizados son el losartán, el enalapril, el captopril y el valsartán.³⁰

2.3 Hipótesis

Debido a que el estudio es descriptivo, no plantea hipótesis porque que sólo se determina el nivel de conocimiento de la gestión Tratamiento odontológico de la hipertensión en estudiantes VIII y IX ciclo de la Escuela Profesional de Odontología - Uladech católica. No todas las investigaciones tienen una hipótesis, depende de dos factores relacionados;

objeto y alcance del estudio; controlar la investigación exploratoria y descriptiva no implica necesariamente hipótesis.³¹

CAPÍTULO III.

METODOLOGÍA

3.1. Tipo de investigación

El tipo de la investigación fue cuantitativo, observacional, transversal y descriptivo.

De acuerdo al paradigma: cuantitativo

Según Baena G³², dice que es aquel estudio donde la variable se cuantifica y usa la recolección de datos en base a la medición numérica.

De acuerdo a la intervención: observacional

Según Baena G³², concluyo que es aquel estudio donde no hay intervención del investigador y los datos reflejan el comportamiento de la variable.

De acuerdo al número de ocasiones en que se revisó la variable: transversal

Según Supo³³, en su libro sobre los tipos de investigación, considera que un estudio es transversal, porque se hizo el levantamiento de las variables en una sola fecha.

De acuerdo al número de variables a estudiar: descriptivo

Según Supo³³, en su libro sobre los tipos de investigación, considera que un estudio es descriptivo, porque tiene una variable de estudio a medir.

3.2. Nivel de investigación

El nivel de investigación fue descriptivo.

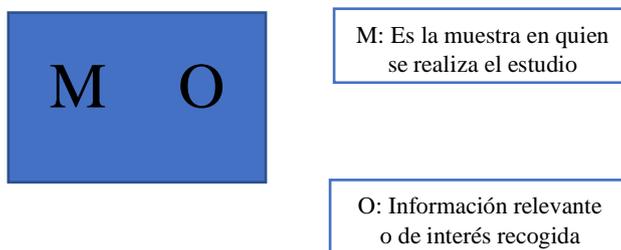
Según Supo³³, en su libro sobre los tipos de investigación, considera que un estudio es descriptivo, porque tiene como finalidad describir en función a frecuencias relativas y absolutas los resultados encontrados en función a la variable de estudio.

3.3. Diseño de la investigación

La investigación fue de diseño no experimental - observacional.

Según Supo³¹ en su libro sobre los tipos de investigación, considera que un estudio es no experimental, cuando no existe intervención o modificación por parte del investigador.

Esquema:



3.4. Población y Muestra

3.4.1. Población

Estuvo conformada por 128 estudiantes de Clínica integral del adulto I y II de la ULADECH, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021, que cumplieron con los siguientes criterios de selección: (Fuente: Oficina de Secretaria de clínica De Odontología ULADECH).

CLÍNICA INTEGRAL	TOTAL DE ESTUDIANTES
Adulto I	64
Adulto II	64
TOTAL	128

Criterios de inclusión

- Estudiantes matriculados en el año electo.
- Estudiantes de Clínica Integral I y II.
- Estudiantes que firmen el consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Estudiantes con dificultades para poder acceder a la encuesta virtual.

3.4.2. Muestra

La muestra estuvo conformada por 96 de estudiantes de Clínica Integral del Adulto I y II ULADECH; mediante el muestreo probabilístico de tipo aleatorio simple estratificado, a partir de la nómina completa, haciendo uso de la formula cuando se conoce el tamaño de la población mediante los siguientes parámetros: El tamaño de la muestra se obtuvo mediante la siguiente fórmula:

$$n = \frac{Z^2 N * P * Q}{Z^2 * P * Q + (N-1) * E^2}$$

Dónde:

n = El tamaño de la muestra que se calculó

N = Total de la población=128

Z = Nivel de confianza 95% ->

Z=1,96 p = Es el margen de error máximo que admito (0.5)

q = Probabilidad de fracaso (0.5)

e = Precisión (error máximo admisible en términos de proporción 0.05).

Reemplazando:

$$n = \frac{Z^2 N * P * Q}{Z^2 * P * Q + (N-1) * E^2}$$

$$n = \frac{1.96^2 * 128 * 0.5 * 0.5}{1.96^2 * 0.5 * 0.5 + (128-1) * 0.05^2}$$

$$n = \frac{Z^2 N * P * Q}{Z^2 * P * Q + (N-1) * E^2}$$

$$n = \frac{122.9312}{1.2779}$$

$$n = 96$$

Clínica Integral	N° estudiantes de la población	Porcentaje	N° de estudiantes de la muestra	Porcentaje
Adulto I	64	50%	48	50%
Adulto II	64	50%	48	50%
TOTAL	128	100%	96	100

Fuente: Oficina de Secretaria de clínica De Odontología ULADECH

3.5. Variables. Definición y Operacionalizacion

➤ Variable:

Nivel de conocimiento sobre manejo odontológico de la hipertensión arterial se define como, conocimiento que es adquirir información, ideas, habilidades, procedimientos y experiencias, es el conjunto de cogniciones con los que un individuo puede resolver problemas.³³

➤ Co variable:

- Sexo: Característica sexual de carácter diferencial entre dos individuos de una misma especie.³³
- Ciclo: El ciclo académico es un tiempo que equivale a cuatro meses en el que se pueden cursar materias, dos de ellos se llevan anualmente para centrar el aprendizaje.³³

➤ Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORÍAS O VALORACIÓN
Nivel de conocimiento sobre manejo odontológico	Nivel de conocimiento sobre el manejo odontológico en estudiantes de clínica integral I y II	En cuanto a la enfermedad En cuanto al tratamiento odontológico	Cuestionario de recolección de datos Puntaje obtenido en el cuestionario	Ordinal Nominal	Bueno (11-20) Regular (06-10) Malo (00-05)
Sexo	Género que tiene el alumno al ser aplicada la encuesta ³⁵ .	1. Femenino 2. Masculino	D.N.I	Nominal	Bueno (11-20) Regular (06-10) Malo (00-05)
Ciclo	El ciclo académico es un tiempo que equivale a cuatro meses en el que se pueden cursar materias, dos de ellos se llevan anualmente para centrar el aprendizaje	Ciclo matriculado	Asignaturas matriculadas	Nominal	

3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de información

3.6.1. Descripción de técnicas

La técnica empleada será la encuesta.

3.6.2. Descripción de instrumentos

Para recolectar información de los estudiantes Clínica integral del Adulto I y II de se utilizará un cuestionario que consta de 28 preguntas, de las cuales 17 preguntas están relacionadas con el diagnóstico y 11 preguntas están relacionadas con el tratamiento de la hipertensión. 2021. El cuestionario tardará aproximadamente 20 minutos en completarse, será anónimo y será aprobado por un panel de expertos para su uso como herramienta de recopilación de datos.

Procedimiento

1. Procedimiento para obtener el permiso

Se dirigió a las autoridades por medio de una solicitud (ANEXO 1), para poder obtener el permiso de realizar el estudio en los estudiantes de clínica integral del adulto I y II de la universidad.

2. De la obtención de la población de estudio

Por medio de la solicitud de permiso, se le entregó un documento pidiendo la lista de matriculados en clínica integral del adulto I y II del año lectivo, considerando los datos de cada estudiante.

3. De la obtención de la muestra y los participantes

Se Preguntó a la secretaria de la Clínica Integral del Adulto I y II la cantidad de alumnos matriculados en el semestre 2021- 01. Para luego utilizar los criterios de selección y posterior realizar un muestreo probabilístico con una fórmula que nos permita obtener la muestra de estudio. Posteriormente, se seleccionó el horario más adecuado para poder acudir a las clínicas de estudio y poder explicar el trabajo de investigación y realizar la encuesta.

4. De la ejecución del instrumento

Finalizada la explicación sobre la finalidad del estudio, se procedió a entregarle el consentimiento informado y la encuesta a cada uno de los estudiantes presentes la cual tuvo una duración de 20 minutos.

3.6.3. Validación

Se solicitó a 3 odontólogos a participar en el proceso de evaluación de un instrumento para investigación de estudiantes de clínica odontológica, por ello se alcanza el instrumento para motivo de evaluación y un formato que servirá para que pueda hacer llegar sus consideraciones para cada ítem del instrumento de investigación.

3.6.3. Confiabilidad

Se determinó, a su vez, mediante métodos como pruebas de fiabilidad por partes, de coeficiente de Chi cuadrado. La estabilidad, es decir, la obtención de resultados semejantes en pruebas repetidas en paralelo.

3.7. Método de análisis y procesamiento de información

Los datos recolectados en el cuestionario fueron vaciados en una hoja de cálculo de Microsoft Excel 2013, para el análisis estadístico se utilizó el software estadístico IBM SPSS Statistics 22.

El tratamiento estadístico se realizó mediante análisis descriptivo, los resultados fueron expresados en frecuencias y porcentajes; se tabularon las variables, y luego se presentaron en tablas estadísticas de entrada simple y doble entrada, de acuerdo a los objetivos propuestos. Para la representación gráfica, se utilizaron gráficos de barras para hacer más vistoso e interactivo los resultados, asimismo el análisis se presentó adjunto a estos.

3.7. Aspectos Éticos

La presente investigación tomó en cuenta todos los principios que se encuentran estipulados en el código de ética para la investigación científica versión 001 de la ULADECH católica aprobado por Consejo Universitario con Resolución N° 1212-2023-CU-ULADECH católica, de fecha 12 de agosto del 2023 para este tipo de estudio se tomó como referencia el reglamento de integridad científico.

Respeto y protección de los derechos de los intervinientes. – Su dignidad, privacidad y diversidad cultural.³⁴

Cuidado del medio ambiente. - Respetando el entorno, protección de especies y preservación de la biodiversidad y naturaleza.³⁴

Libre participación por voluntad propia. - Estar informado de los propósitos y finalidades de la investigación en la que participan de tal manera que se exprese de forma inequívoca su voluntad libre y específica.³⁴

Beneficencia, no maleficencia. - Durante la investigación y con los hallazgos encontrados asegurando el bienestar de los participantes a través de la aplicación de los preceptos de no causar daño, reducir efectos adversos posibles y maximizar los beneficios.³⁴

Integridad y honestidad. – Que permita la objetividad y la imparcialidad y transparencia en la difusión responsable de la investigación.³⁴

Justicia. –A través de un juicio razonable y ponderable que permita la toma de precauciones y limite los sesgos, así también, el trato equitativo con todos los participantes.³⁴

Capítulo IV:

RESULTADOS

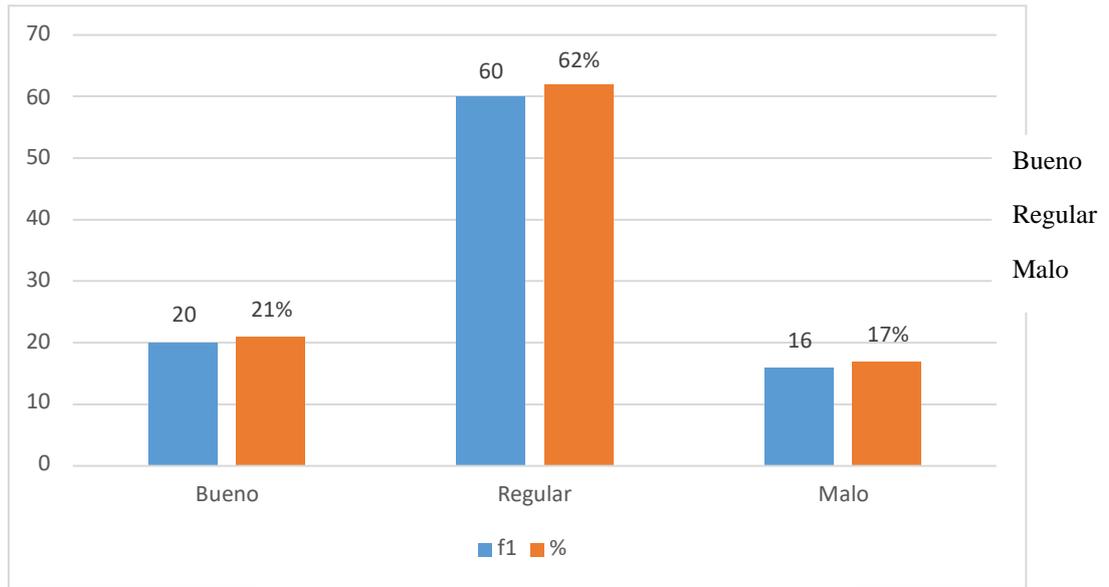
4.1. Resultados

Tabla N° 1. Nivel de conocimientos sobre manejo odontológico de la hipertensión arterial en alumnos de clínica integral del adulto I y II de la escuela profesional de odontología de la Uladech, distrito de Chimbote, provincia del Santa, Áncash 2021.

Nivel conocimiento sobre		
manejo odontológico	f	%
Bueno	20	21
Regular	60	62
Malo	16	17
TOTAL	96	100

Fuente: Encuesta

Figura N °1: Nivel de conocimientos sobre manejo odontológico de la hipertensión arterial en alumnos de clínica integral del adulto I y II de la escuela profesional de odontología de la Uladech, distrito de Chimbote, provincia del Santa, Áncash 2021.



Fuente: Datos de tabla 1 Nivel de conocimiento sobre manejo odontológico

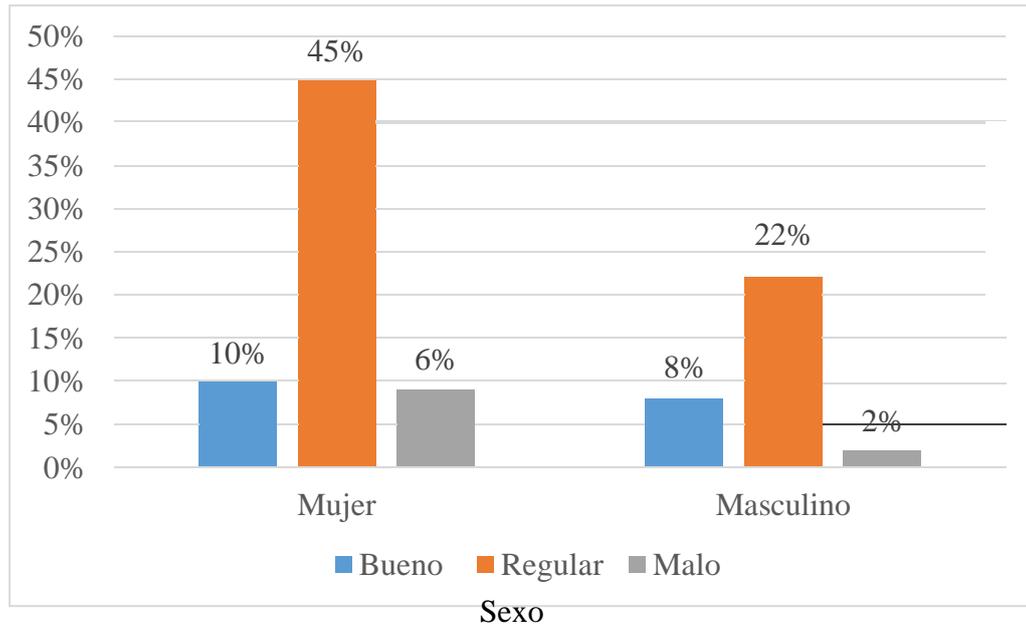
Interpretación: Se evidenció que el nivel de conocimientos sobre manejo odontológico en estudiantes fue “regular” con el 62% (60); 21% (20) con un nivel “bueno” y finalmente el 17% (16) con nivel “malo”. (tabla 01).

Tabla N° 2. Nivel de conocimientos sobre manejo odontológico de la hipertensión arterial en alumnos de clínica integral del adulto I y II de la escuela profesional de odontología de la Uladech, distrito de Chimbote, provincia del Santa, Áncash 2021, según el sexo.

Sexo		Bueno	Regular	Malo	Total
Femenino	f	10	44	9	63
	%	10	45	6	64
Masculino	f	8	23	2	33
	%	9	22	5	36
Total	f	18	67	11	96
	%	19	70	11	100

Fuente: Encuesta

Figura N °2: Nivel de conocimientos sobre manejo odontológico de la hipertensión arterial en alumnos de clínica integral del adulto I y II de la escuela profesional de odontología de la Uladech, distrito de Chimbote, provincia del Santa, Áncash 2021, según sexo.



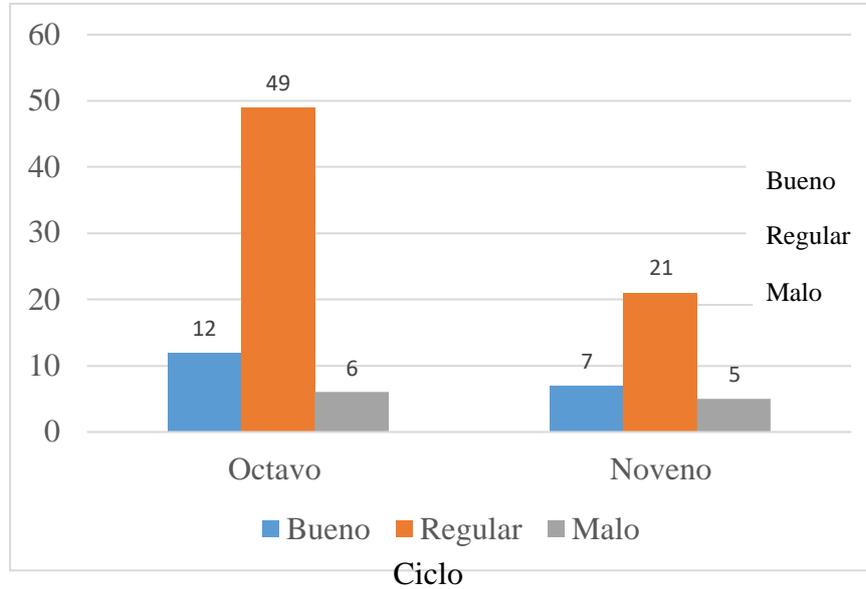
Fuente: Datos de tabla 2

Interpretación: En la tabla y la figura N° 2, se evidenció con respecto al nivel de conocimientos sobre manejo odontológico, según sexo, el 10% (10) del sexo femenino tiene un nivel malo, el 45% (44) tiene un nivel regular, el 6% (9) de estudiantes, pertenecientes al sexo femenino presentaron un nivel de conocimiento “bajo”.

Tabla N° 3. Nivel de conocimientos sobre manejo odontológico de la hipertensión arterial, en alumnos de “clínica integral del adulto I y II de la escuela profesional de odontología de la Uladech, distrito de Chimbote, provincia del Santa, Áncash 2021, según el ciclo.

Ciclo		Bueno	Regular	Malo	Total
Octavo	f	11	47	6	64
	%	12	49	6	67
Noveno	f	7	20	5	32
	%	7	21	5	33
Total	f	18	67	11	96
	%	19	70	11	100

Figura N° 3: Nivel de conocimientos sobre manejo odontológico de la hipertensión arterial en alumnos de clínica integral del adulto I y II de la escuela profesional de odontología de la Uladech, distrito de Chimbote, provincia del Santa, Áncash 2021, según ciclo



Fuente: Datos de tabla 3

Interpretación: En la tabla y la figura N°3, respecto al nivel de conocimientos sobre manejo odontológico se evidenció 49% (47) de estudiantes de VIII ciclo presentaron un nivel regular, el 12% (11) un nivel bueno y el 6% (6) un nivel malo.

4.2 Discusión

La presente investigación revela información sobre el nivel de conocimiento sobre manejo odontológico, la que plantea por medio de la preposición del objetivo, los hallazgos del autor y de otros investigadores, el análisis de los resultados:

1. Del nivel de conocimientos sobre manejo odontológico se obtuvo como resultado que, el nivel de conocimiento fue regular en el 62 % (60). Lo cual está relacionado con los hallazgos de Cárdenas L⁴ (2018) quien refiere que los alumnos del séptimo semestre obtuvieron más puntuaciones "normales" y "avanzadas" que en los demás semestres: 33 alumnos, es decir, el 67,3%, obtuvieron puntuaciones "normales" o "avanzadas". Similar a German K¹⁰ (2021) quien dijo que se logró determinar que el nivel de conocimientos sobre la atención odontológica en pacientes con enfermedades sistémicas, en cirujanos dentistas es regular con el 57%, malo con el 38% y bueno con 6%. Concordando con Breseghello et al⁵ (2020) quien dice que el nivel de conocimientos de los estudiantes de pregrado en relación al cuidado de pacientes especiales (hipertensos, diabéticos y gestantes) fue en promedio de 71%. Similares a estos hallazgos tenemos a Frisancho C.⁷ (2019) quien dijo que el nivel de conocimientos que predomina en los estudiantes de Odontología en el manejo odontológico de los pacientes con hipertensión arterial en su mayoría es regular (81,36%). A diferencia de Ramos M⁸ (2019) el nivel de conocimiento de la atención odontológica entre los pacientes con hipertensión arterial era del (80%).es bajo. A diferencia Sánchez E, Heredia J⁹ (2021). quien dice que 150 (74.4%) de los estudiantes tienen conocimiento bueno del soporte hipertensión arterial, regular 44(20.7%) y malo 19 (8.9%).

Este resultado es importante, porque permite medir y darle cara a la realidad de cómo están egresando los estudiantes en formación. Muchas veces se considera que, por la dificultad del nivel de conocimiento sobre manejo odontológico de los tratamientos realizados en prácticas clínicas, definitivamente está siendo perjudicial para los estudiantes y la sociedad en general, ya que, no se están formando profesionales con la mira a la entrega de tratamientos de calidad.

2. Del nivel de conocimiento sobre manejo odontológico, según sexo, fue mayormente medio, siendo los estudiantes del sexo femenino los que presentaron el porcentaje más resaltante. Asimismo, en atención al sexo, los hallazgos Cárdenas L⁴ (2018) la distribución de los estudiantes por sexos muestra que el 73,3% de los alumnos de cuarto curso son mujeres. Concordando Breseghello et al⁵ (2020) quien dijo que el 50 % de odontólogos son de sexo femenino. Parecido son los resultados obtenidos por German K.¹⁰ (Trujillo -2021) quien dijo respecto al sexo tuvieron un nivel de conocimiento regular las mujeres con un 30% y los hombres con un 27%. Similares fueron los estudios obtenidos por Ramos M⁸ (2019). Se apreció el mismo porcentaje entre las alumnas es del 68.9%. Al mismo tiempo Frisancho C⁷ (2019) nos dijo que estudiantes de odontología de último curso con predominio de mujeres. 69,49%. discrepa con Polo J⁶ (2021) que dijo que la población es un 85% sexo masculino. Diferenciando de Sánchez E, Heredia J⁹ (2021). diciendo que existe un nivel de conocimientos BUENO de los estudiantes de estomatología acerca de la atención odontológica en pacientes con hipertensión arterial según el sexo de los cuales 114 evaluados fueron del sexo masculino.

La carrera profesional de odontología es una rama de la salud llamativa, que acoge sin distinción de sexo a los estudiantes universitarios, pudiéndose evidenciar que el nivel de conocimiento fue muy representativo para las mujeres ya que tienen un mayor conocimiento sobre manejo odontológico que los varones.

3. Del nivel de conocimientos sobre manejo odontológico, según edad, fue mayoritariamente medio, siendo los estudiantes de VIII ciclo los que presentaron el porcentaje más resaltante. Según sexo se diferencia de los resultados obtenidos por Ramos M⁸ (2019), donde el 55% de los alumnos tienen entre 22 y 24 años, y en 5º curso, el 55% de los alumnos tienen entre 22 y 24 años. 65.3%. Así mismo coinciden los resultados de Frisancho C.⁷ (2019), Por edades, las proporciones más elevadas corresponden a los jóvenes de 23 años (27,12%), 22 años (18,64%) y 24 años (16,95%). A diferencia de Polo J.⁶ (2021). que dijo que un 20 a 60% de la población adulta de 39-75 años son las que tienen un conocimiento sobre manejo odontológico bueno.

Este resultado se justifica, ya que, usualmente el inicio de una carrera profesional se da entre los 15 o 16 años de edad, muchas veces esto se posterga, pero la mayoría de los estudiantes universitarios, usualmente se encuentran en el rango de edad de los 20 a 30 años. Aquí se debe de realizar un hincapié en los estudiantes, con respecto a su avance universitario, ya que, la edad no debería de ser un justificante para que se pueda considerar que un profesional con mayor edad pueda realizar tratamientos más acertados y de mejor calidad.

CAPÍTULO V.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

- El nivel de conocimiento sobre manejo odontológico de la hipertensión arterial, en estudiantes de clínica integral del Adulto I y II, fue medio porque se visualizó que los estudiantes aun no manejan muy bien los conceptos sobre atender y tratar a pacientes con ese tipo de afecciones; por tanto, el dentista es parte del equipo, la atención médica debe reconocer y proporcionar un tratamiento inicial para estos pacientes, así como saber los efectos de los fármacos comúnmente utilizados en el tratamiento de esta enfermedad y promover todas las estrategias para reducir las complicaciones cardiovasculares secundario al mal control de la presión arterial.

- El nivel de conocimiento sobre manejo odontológico de la hipertensión arterial, en estudiantes de clínica integral del Adulto I y II, fue medio, predominando el sexo femenino sobre el masculino; puesto que las mujeres son más cuidadosas y detallistas al momento de realizar algún tratamiento a cualquiera de sus pacientes.

- El nivel de conocimiento sobre manejo odontológico de la hipertensión arterial, en estudiantes de clínica integral del Adulto I y II, fue medio para los estudiantes de octavo ciclo ya que están en un aprendizaje constante, obteniendo conocimientos y ganando experiencia a la vez.

5.2 Recomendaciones

➤ **Recomendaciones desde el punto de vista metodológico:**

La administración de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote impulsa los programas de investigación, formación teórica y práctica relacionados con enfermedades como la hipertensión arterial, como un aporte académico para que los egresados puedan potenciar su formación práctica y responsabilidad por el cuidado clínico de pacientes con hipertensión y enfermedades orales.

➤ **Recomendaciones desde el punto de vista práctico:**

Para los estudiantes de la Universidad Católica de los Ángeles de Chimbote, sin importar edad, sexo, ciclo de estudio, que puedan asistir a seminarios, talleres, conferencias para obtener un alto conocimiento de la enfermedad hipertensión arterial y puedan ayudar a los pacientes clínicos a aprender cómo manejar la enfermedad y evitar los riesgos y complicaciones a los que se enfrentan las personas con diabetes. Para ello, como estudiante, debe tener el mejor carácter, interés y actitud hacia la materia.

➤ **Recomendaciones desde el punto de vista académico:**

Por otro lado, a los futuros odontólogos recomendaron la odontología preventiva es todo cuidado dental que ayuda a mantener una buena salud bucal. Es una combinación de chequeos dentales regulares y buenos hábitos como cepillarse los dientes y usar hilo dental. El cuidado de tus dientes comienza temprano en la niñez y se extiende a lo largo de tu vida.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Tan N, Rodríguez A. Correspondencia entre la formación académica del estomatólogo relacionado con pacientes especiales y la practica estomatológica integral. Rev. cubana Estomatol [Internet]. 2020 dic. [Citado 01 de octubre de 2021]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=_arttext&pid=S00347507200100030006
2. OMS. Información general sobre hipertensión en el mundo [Internet]. 2018 [citado 14 de enero de 2019]. Disponible en: http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/87679/WHO_DCO_WHD_2013.2_spa.pdf;jsessionid=B68102A6C316E3428C6A564217CC67DC?sequence=1
3. Sebastián A. Álvarez Razo, Kleber A. Vallejo Rosero. Prevalencia de enfermedades sistémicas en pacientes sometidos a extracciones simples. Dominio de las Ciencias. [Internet]. 2017 enero ISSN-e 2477-8818, Vol. 3, N°. 3, 2017, págs. 470-486 [citado 14 de febrero de 2022]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6326662>
4. Cárdenas L, Vásquez D. Conocimientos sobre el manejo odontológico del paciente hipertenso en estudiantes de clínicas odontológicas de la Universidad Santo Tomas. [tesis de pregrado]. Universidad Santo Tomas, 2018. Disponible en: <https://repository.usta.edu.co/handle/11634/16404?show=full>

5. Breseghello, i., & antonio, r. C. Conhecimento dos graduandos em odontologia sobre o atendimento odontológico de hipertensos, diabéticos e gestantes. Anais do fórum de iniciação científica do unifunec - BRASIL 2020. [Tese Para Obter O Grau Profissional De Cirurgião Dentário]. Brasil: Unifunec Científica Multidisciplinar; 2021. [Consultado 23 mar 2022] Disponible en:
<https://seer.unifunec.edu.br/index.php/forum/article/view/4461>

6. Polo J. Manejo odontológico de pacientes hipertensos. 2021 de la Universidad de Guayaquil, Ecuador 2021. [Trabajo de grado previo a la obtención del título De odontóloga]. Universidad de Guayaquil, 2021 [Consultado 23 mar 2022] Disponible en:
<http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/51748/1/3685POLOjemmy.pdf>

7. Frisancho C. Nivel de conocimiento sobre el manejo odontológico de la hipertensión arterial por los estudiantes de VII y IX ciclo de odontología en la clínica docente de la universidad privada de Tacna en el año 2019. [tesis de pregrado]. Tacna: Universidad Privada de Tacna, Tacna; 2019. [Consultado 23 abril2022] Disponible en:
<https://repositorio.upt.edu.pe/handle/20.500.12969/1176>

8. Ramos M. Nivel de conocimiento sobre manejo odontológico del paciente con hipertensión arterial, por parte de los estudiantes de 4to y 5to año de la facultad de odontología de la universidad católica de Santa María Arequipa - 2019. tesis de pregrado. Arequipa: Universidad Católica de Santa María, Arequipa; 2019. [Consultado 23 mar 2022] Disponible en:

https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCSM_84e16297c8c08b83bfabf5811dd8c939

9. Sánchez E. Nivel de conocimiento de los estudiantes de Estomatología acerca de la atención odontológica en pacientes con hipertensión arterial de Chiclayo de la Universidad Señor de Sipán; 2021. [Tesis para optar el título profesional de cirujano dentista] Chiclayo 2021, [Consultado 23 agos 2022] Disponible en:
<https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9678/S%C3%A1nchez%20Villalobos%20Edinson%20%26%20Heredia%20S%C3%A1nchez%20Jhon.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

10. German K. Nivel de conocimiento sobre el manejo de la atención odontológica en pacientes con enfermedades sistémicas, en cirujanos dentistas del cercado de Trujillo de la Universidad Privada Antenor Orrego; 2021. [Tesis para optar el título profesional de cirujano dentista] Trujillo 2021, [Consultado 23 may 2022] Disponible en:
https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/9011/1/REP_KEVIN.GERM%C3%81N_MANEJO.DE.LA.ATENCION.ODONTOLOGICA.pdf

11. Zevallos C. Nivel de conocimiento sobre el manejo Odontológico de la hipertensión arterial en Estudiantes de vii, viii, y ix ciclo, de la escuela Profesional de odontología - Uladech Católica, Distrito de Chimbote, provincia del Santa, Departamento de Ancash, 2021. [Consultado 23 may 2023] Disponible en:
<https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/33810>

12. Guevaron J. Nivel de conocimiento sobre atención odontológica a pacientes hipertensos, en estudiantes de la clínica estomatológica del adulto Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza y cirujanos dentistas; Chachapoyas – 2018”. [Consultado 23 may 2023] Disponible en:
<https://repositorio.untrm.edu.pe/handle/20.500.14077/2061>

13. Romero K. Gerencie.com. [Online].; 2018 [cited 2021 abril 5. Disponible en:
<https://www.gerencie.com/conocimiento-empirico.html>.

14. Juarez O. Significados.com. [Online].; 2013 [cited 2021 Abril 5. Disponible en:
<https://www.significados.com/conocimiento-empirico/>.

15. Lifeder.com. Lifeder.com. [Online].; 2015 [cited 2021 Abril 6. Disponible en:
<https://www.lifeder.com/conocimiento-religioso/>.

16. Alzamora De la Rosa L, Julio N. LC. Manejo odontológico del paciente con hipertensión arterial. Cienc. Salud Virtual [Internet]. 30 de diciembre de 2010 [citado 19 de octubre de 2022];2(1):87-100. Disponible en:
<https://revistas.curn.edu.co/index.php/cienciaysalud/article/view/66>

17. Braun E. Consenso de hipertensión arterial, revista argentina de cardiología 2013; 81(2) [Internet]. 30 de diciembre de 2010 [citado 19 de octubre de 2022] Disponible en:
<https://www.sac.org.ar/consenso/consenso-de-hipertension-arterial/>

18. San Martín C, Hampel H, Villanueva J. manejo odontológico del paciente hipertenso, revista dental de Chile 2001; 92(2): 34-40 [Internet]. 30 de diciembre de 2010 [citado 19 de octubre de 2022] Disponible en: <https://repositorio.uchile.cl/handle/2250/123455>
19. Martín L. Webmd.com. [Online].; 2017 [Internet]. 30 de diciembre de 2010 [citado 19 de octubre de 2022] Disponible en:
<https://www.webmd.com/a-to-z-s/news/20100512/prehypertension#:~:text=La%20prehipertensi3n%20se%20define%20como,coraz3n%20late%20al%20bombear%20sangre.>
20. Rodríguez, H. Mayoclinic.com. [Online].; 2014 [Internet]. 30 de diciembre de 2010 [citado 19 de octubre de 2022] Disponible en:
<https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/prehypertension/diagnosis-treatment/drc20376708#:~:text=La%20hipertensi3n%20de%20etapa%201,90%20mm%20Hg%20o%2>
21. Barreto G. Hipertensión y efecto de bata blanca. Revista Cubana de Cardiología y Cirugía Cardiovascular. 2013 agosto; 16(1). Disponible en:
<http://www.revcardiologia.sld.cu/index.php/revcardiologia/article/view/136>
22. López R. Etiología y riesgos de la hipertensión. Elsevier. 2013 noviembre; 20(10).
Disponible en:

[https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-
impacto-de-la-hipertension-arterial-S071686401500036X](https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-impacto-de-la-hipertension-arterial-S071686401500036X)

23. Régulo Agusti C. Epidemiología de la Hipertensión Arterial en el Perú. Acta Médica Peruana. mayo de 2006;23(2):69-75
24. Lescano L. Mayoclinic.org. [Online].; 2021 [cited 2021 abril 6. Available. Disponible en:
[https://www.mayoclinic.org/eses/diseasesconditions/secondaryhypertension/symptoms-causes/syc20350679#:~:text=La%20hipertensi%C3%B3n%20arterial%20secundaria%20\(presi%C3%B3n,coraz%C3%B3n%20o%20el%20sistema%20endocrino.](https://www.mayoclinic.org/eses/diseasesconditions/secondaryhypertension/symptoms-causes/syc20350679#:~:text=La%20hipertensi%C3%B3n%20arterial%20secundaria%20(presi%C3%B3n,coraz%C3%B3n%20o%20el%20sistema%20endocrino.)
25. Aguilar C. Protocolo de atención odontológica para pacientes con hipertensión que acuden a la sede Colón [Internet]. [Ecuador]: Universidad de las Américas; 2016 [citado 21 de enero de 2019]. Disponible en:
<http://dspace.udla.edu.ec/bitstream/33000/5439/1/UDLA-EC-TOD2016-61.pdf>
26. Díaz N, Vasquez M. Manifestaciones bucales en pacientes hipertensos bajo tratamiento antihipertensivo. agosto de 2009;1(2):5
27. Farreras V, Rozman C. Medicina interna. 18.a ed. Vol. 1. Elsevier; 2016. 2932 p.

28. Gonzales J. Nivel de conocimientos sobre protocolos de atención en urgencias médicas durante la atención odontológica de los estudiantes de estomatología de la Universidad Señor de Sipán 2017-I [Internet]. [Pimentel]: Universidad Señor de Sipán; 2017 [citado 16 de enero de 2021]. Disponible en:
<http://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/uss/4613/Gonzales%20Garc%C3%ADa.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
29. Gutierrez P, Jiménez H. Urgencias médicas en odontología [Internet]. Editorial El Manual Moderno; 2012. 550 p. [citado 16 de enero de 2021]. Disponible en:
http://www.academia.edu/14543191/urgencias_medicas_en_odontologia_medilibros_com
30. Ordoñez Daza D, Siniestra G. Hipertensión arterial en pacientes de un servicio de atención prioritaria de odontología y su relación con características sociodemográficas. Acta Odont Col. 2020; 10 (2): 39 -51. Disponible en:
<https://revistas.unal.edu.co/index.php/actaodontocol/article/view/83721>
31. Espinoza E. La hipótesis en la investigación. Scielo. 2018 enero - marzo; 16(1).
Disponible en:
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6320375>
32. Baena G. Metodología de la investigación. Tercera ed. Callejas J, editor. México: Grupo editorial Patria; 2017. Disponible en:

http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/metodologia%20de%20la%20investigacion.pdf

33. Supo J. Tipos de investigación. 2014. [19/03/22] Disponible:

<https://es.scribd.com/document/362085671/Tipos-de-Investigacion-JOSESUPO-ppt>.

34. Código de ética para la investigación. ULADECH. Versión 005 [Internet]. [citado 02 abril 2022]. Disponible en:

<https://web2020.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2020/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v005.pdf>

ANEXOS

Anexo 01.

Matriz de Consistencia

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema general</p> <p>¿Cuál será el nivel de conocimiento sobre el manejo odontológico de la hipertensión arterial en alumnos de Clínica Integral del Adulto I y II de la Escuela Profesional de Odontología de la Uladech, distrito de Chimbote, provincia del Santa, Áncash 2021?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento sobre manejo odontológico de la hipertensión arterial en alumnos de Clínica Integral del Adulto I y II de la escuela profesional de odontología de la Uladech, distrito de Chimbote, provincia del Santa, Áncash 2021.</p>	<p>El trabajo de investigación es de nivel descriptivo, por lo que no requiere la formulación de hipótesis ya que solo se determinará el grado de conocimiento de la variable.</p> <p>Según Espinoza E.³⁴, refiere que no todas las investigaciones plantean hipótesis, esto depende del tipo de nivel y diseño de la investigación, ya que no todos los estudios descriptivos llevan hipótesis.</p>	<p>Variable 1</p> <p>Nivel de conocimiento</p> <p>Dimensiones</p> <p>En cuanto a la enfermedad</p> <p>Variable 2</p> <p>Manejo Odontológico</p> <p>Dimensiones</p> <p>En cuanto al tratamiento odontológico</p>	<p>Tipo de Investigación</p> <p>Cuantitativo Observacional Transversal Descriptivo Retrospectiva</p> <p>Nivel de Investigación</p> <p>Descriptivo</p> <p>Diseño de Investigación</p> <p>No experimental Observacional</p> <p>Población</p> <p>La población estuvo conformada por 128 estudiantes.</p> <p>Muestra</p>

<p>Problemas específicos</p> <p>¿Cuál será el nivel de conocimiento sobre el manejo odontológico de la hipertensión arterial en alumnos de Clínica Integral del Adulto I y II de la Escuela Profesional de Odontología de la Uladech, distrito de Chimbote, provincia del Santa, Áncash 2021, según el sexo?</p> <p>¿Cuál será el nivel de conocimiento sobre el manejo odontológico de la hipertensión arterial en alumnos de Clínica Integral del Adulto I y II de la Escuela Profesional de Odontología de la Uladech, distrito de Chimbote, provincia del Santa, Áncash 2021, según la edad?</p>	<p>Objetivos específicos</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento sobre el manejo odontológico de la hipertensión arterial en alumnos de Clínica Integral del Adulto I y II de la escuela profesional de odontología de la Uladech, distrito de Chimbote, provincia del Santa, Áncash 2021. Según el sexo.</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento sobre manejo odontológico de la hipertensión arterial en alumnos de Clínica Integral del Adulto I y II de la escuela profesional de odontología de la Uladech, distrito de Chimbote, provincia del Santa, Áncash 2021. Según el ciclo.</p>		<p>Covariable 1</p> <p>Sexo</p> <p>Dimensiones</p> <p>Genero distinguido por fenotipo</p> <p>Covariable 2</p> <p>Ciclo</p> <p>Dimensiones</p> <p>Ciclo matriculados</p>	<p>La muestra estuvo conformada por 96 de estudiantes.</p> <p>Técnica</p> <p>La técnica empleada fue la encuesta.</p> <p>Instrumento</p> <p>Se empleó el cuestionario</p>
---	---	--	---	---



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
DE CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGIA

CUESTIONARIO

Tesis: “Nivel de Conocimiento sobre el Manejo del paciente con Hipertensión Arterial en alumnos de clínica integral del adulto I y II de la escuela profesional de odontología de la Uladech, distrito de Chimbote, provincia del Santa, Áncash 2021.” El cuestionario es totalmente anónimo con preguntas claras y concisas. Se agradece su gentil colaboración.

I. Datos Generales

1. Género: Masculino () Femenino ()

2. Edad: _____ ciclo académico: _____

EN CUANTO A LA ENFERMEDAD

1) La hipertensión arterial es:

- a) Una enfermedad crónica, donde hay una elevación permanente de la presión arterial sistólica y/o diastólica.
- b) Una elevación permanente de la presión arterial sistólica y/o diastólica.
- c) Una elevación permanente de la presión arterial sistólica.

d) **Una enfermedad aguda, donde hay una elevación permanente de la presión arterial sistólica y/o diastólica.**

2) Una persona se considera con hipertensión arterial si tiene la presión por encima de:

a) 110/65 mmHg

b) 140/90 mmHg

c) 119/80 mmHg

d) 100/70 mmHg

3) ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es verdadera?

a) La hipertensión arterial es desencadenada por una intoxicación alimentaria.

b) La hipertensión arterial tiene siempre síntomas.

c) La hipertensión arterial es un problema sólo de hombres.

d) La hipertensión arterial es prevenible.

4) ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es verdadera?

a) La hipertensión arterial sólo afecta a los ancianos.

b) La hipertensión arterial es una enfermedad que se contagia.

c) La hipertensión arterial mal controlada puede conducir a la muerte.

d) La hipertensión arterial es una enfermedad psiquiátrica.

5) ¿Cuál de las siguientes afirmaciones aumenta el riesgo de hipertensión arterial?

a) Levantar pesas.

b) Tomar más de 2 tazas de café al mes.

c) Subir de peso en exceso.

d) Fumar un cigarrillo ocasionalmente.

6) ¿Cuáles considera Ud. son factores que influyen para padecer de hipertensión arterial?

a) El tener ambos padres con diabetes o hipertensión arterial.

b) El acné.

c) La gastritis.

d) La neumonía.

7) ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es falsa?

a) El sedentarismo es un factor de riesgo para padecer de hipertensión arterial.

b) El consumo de sal de mar ayuda a controlar la hipertensión.

c) El colesterol alto es factor de riesgo para complicación de la hipertensión arterial.

d) La obesidad es un factor de riesgo para padecer hipertensión arterial.

8) ¿Cuál de los siguientes productos cree Ud. que se debe evitar para controlar la hipertensión arterial?

a) Evitar el alcohol, vegetales y verduras.

b) Evitar el café y dieta baja en sal.

c) Evitar el café, alcohol, dieta excesiva en sal y el estrés.

d) Evitar el azúcar, el aceite y la sal.

9) ¿Cuál de los siguientes cambios en su dieta ayuda a regular la presión arterial?

a) Mantener los alimentos picantes.

b) Beber un vaso diario de vino tinto después de los alimentos.

c) Comer más frutas, verduras, granos integrales y productos lácteos bajos en grasa.

d) Beber té de hierbas y café.

10) Para controlar la hipertensión arterial se debe considera lo siguiente, en el consumo de alimentos, excepto:

a) Disminuir la ingesta de sal en alimentos.

b) Disminuir regularmente el café.

c) Consumir pescado al menos tres veces por semana.

d) Consumir alimentos altos en grasa como frituras y con alta cantidad de sal.

11) ¿Qué tiempo es recomendable realizar caminatas diariamente cuando se sufre de hipertensión arterial?

a) Al menos 30 minutos.

b) Al menos 60 minutos.

c) De 10 a 20 minutos.

d) De 1 a 2 horas.

12) ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre el ejercicio y la presión arterial es falsa?

a) Hacer una caminata durante 30 minutos todos los días ayuda a controlar la presión arterial.

b) Hacer ejercicio es bueno para las personas con hipertensión arterial.

c) Las personas que están de pie la mayor parte del día controlan mejor su presión arterial.

d) Practicar ejercicio de relajación ayuda a controlar el estrés y la presión arterial.

13) ¿Cuándo considera Ud. que los medicamentos para la hipertensión arterial deben ser consumidos?

a) Solo cuando la presión arterial esta alta.

b) Cuando tengo mareos.

c) Cuando siento dolor de cabeza.

d) Todos los días, según el horario indicado por el médico.

14) ¿Cómo considera que deberían conservarse las medicinas para la presión arterial?

a) Consumirlo, no importa si está abierto y vencido.

b) Recortarlo por cada pastilla para guardarlo en la billetera.

c) Evitar consumirlo si está abierto, evitar aplastarlo, o cargarlo en la billetera, ver la fecha de vencimiento, conocer bien el nombre de los medicamentos que consume.

d) Guardarlo fuera de su envase y ordenarlo por colores.

15) ¿Por cuánto tiempo cree Ud. que deberá tomar sus medicinas para el control de la presión arterial?

a) Hasta cuando la presión este controlada.

b) Solo por 3 años.

c) Durante toda la vida.

d) Durante 5 años, luego el tratamiento es solo con ejercicios.

16) ¿Cuál de las siguientes afirmaciones acerca de la toma de medicamentos antihipertensivos es verdadera?

a) Siempre debe tomarse con los alimentos.

b) Se puede tomar más de dos medicinas para la presión al mismo tiempo.

c) El medicamento para la presión arterial es más efectivo si se toma antes de acostarse.

d) No debe tomarse si una persona bebió alcohol ese día.

17) ¿Cuál cree Ud. que son las complicaciones de la Hipertensión Arterial?

a) Apendicitis y problemas renales

b) Infarto y problemas renales

c) Diarreas, hemiplejias

d) Gastritis

EN CUANTO AL MANEJO ODONTOLÓGICO

1) Toma usted la presión arterial cuando:

a) Cuando el paciente se encuentra acostado en el sillón dental

b) Cuando el paciente se encuentra sentado en el sillón dental

c) Cuando el paciente está parado

d) No tomo la presión arterial

2) Cuando ya está tomando la presión arterial, usted:

a) Dialoga con el paciente

b) Se encuentra concentrado

c) Desinfla rápido la bombilla

3) Si el paciente le dice que toma Clorotiazida, Hidroclorotiazida o Clortalidona, usted recetaría:

a) Ácido acetilsalicílico

b) Naproxeno

c) Paracetamol

d) Ibuprofeno

4) Si el paciente le dice que toma Furosemida, Bumetanida o Espironolactona usted recetaría:

a) Amikacina

b) Gentamicina

c) Estreptomina

d) Amoxicilina

5) A consecuencia de que el paciente tome Propanolol, Metoprolol, o Atenolol y usted utiliza anestésico con vasconstrictor, causaría:

a) Menor depuración hepática de lidocaína

b) Mayor depuración hepática de lidocaína

c) No causaría ningún efecto en el paciente

6) Si el paciente se encuentra con 130/80 mmHg, usted:

- a) **Lo atiende normalmente y le da motivación para el control de los factores de riesgo.**
- b) Le realiza profilaxis, restauraciones, endodoncia, prótesis. Se debe dar interconsulta con su médico
- c) No lo atiende, y lo refiere con urgencia al hospital
- d) Se le realiza solo tratamientos de urgencias
- 7) Si el paciente se encuentra con 140/90 mmHg, usted:
- a) Lo atiende normalmente y le da motivación para el control de los factores de riesgo. b) Le realiza profilaxis, restauraciones, endodoncia, prótesis. Se debe dar interconsulta con su médico
- c) No lo atiende, y lo refiere con urgencia al hospital
- d) Se le realiza solo tratamientos de urgencias**
- 8) Si el paciente se encuentra con 160/100 mmHg, usted:
- a) Lo atiende normalmente y le da motivación para el control de los factores de riesgo.
- b) Le realiza profilaxis, restauraciones, endodoncia, prótesis. Se debe dar interconsulta con su médico
- c) No lo atiende, y lo refiere con urgencia al hospital**
- d) Se le realiza solo tratamientos de urgencias
- 9) Si el paciente se encuentra con 180/110 mmHg, usted:
- a) Lo atiende normalmente y le da motivación para el control de los factores de riesgo.
- b) Le realiza profilaxis, restauraciones, endodoncia, prótesis. Se debe dar interconsulta con su médico
- c) No lo atiende, y lo refiere con urgencia al hospital**
- d) Se le realiza solo tratamientos de urgencias
- 10) Toma usted la presión arterial:

a) Antes de iniciar el tratamiento

b) Antes y durante el tratamiento

c) En cualquier momento del tratamiento

d) No toma la presión arterial

11) Usted citaría a un paciente hipertenso por la:

a) Mañana

b) Tarde

c) Noche

Tomado el cuestionario del autor Frisancho M⁷, en su estudio titulado “Nivel de conocimiento sobre el manejo odontológico de la hipertensión arterial por los estudiantes de VII y IX ciclo de odontología en la Clínica docente de la Universidad Privada de Tacna en el año 2019”

Puntaje: Por cada respuesta correcta se asignará 1 punto y por cada respuesta incorrecta se le asignará un puntaje de 0 respectivamente

Anexo 03. Validez del instrumento

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL MANEJO ODONTOLÓGICO DE LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR LOS ESTUDIANTES DE VII Y IX CICLO DE ODONTOLOGÍA EN LA CLÍNICA DOCENTE DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA DE TACNA EN EL AÑO 2019
EVALUACIÓN DE EXPERTOS**

Estimado odontólogo, usted ha sido invitado a participar en el proceso de evaluación de un instrumento para investigación en alumnos de VII y IX ciclo de Odontología de la Universidad Privada de Tacna. Por ello se le alcanza el instrumento para motivo de evaluación y el presente formato que servirá para que usted pueda hacerme llegar sus consideraciones para cada ítem del instrumento de investigación.

Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento y obtener información válida, criterio requerido para toda investigación

CUESTIONARIO	N° de ítem	Validez del contenido		Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones
		El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
DIAGNOSTICO	1	X		X		X		
	2	X		X		X		
	3	X		X		X		
	4	X		X		X		
	5	X		X		X		
	6	X		X		X		
	7	X		X		X		
	8	X		X		X		
	9	X		X		X		
	10	X		X		X		
	11	X		X		X		
	12	X		X		X		
	13	X		X		X		
	14	X		X		X		
	15	X		X		X		
	16	X		X		X		
	17	X		X		X		
TRATAMIENTO	1	X		X		X		
	2	X		X		X		
	3	X		X		X		
	4	X		X		X		
	5	X		X		X		
	6	X		X		X		
	7	X		X		X		
	8	X		X		X		
	9	X		X		X		
	10	X		X		X		
	11	X		X		X		


 Javier Reyna Santillán
 CIRUJANO DENTISTA
 CENSADO ODONTOLÓGICO 0527

Fuente: Frisancho M⁷, en su estudio titulado “Nivel de conocimiento sobre el manejo odontológico de la hipertensión arterial por los estudiantes de VII y IX ciclo de odontología en la Clínica docente de la Universidad Privada de Tacna en el año 2019”

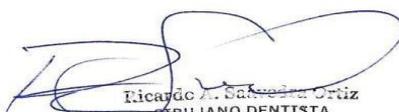
**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL MANEJO ODONTOLÓGICO DE LA HIPERTENSIÓN
ARTERIAL POR LOS ESTUDIANTES DE VII y IX CICLO DE ODONTOLOGÍA EN LA CLÍNICA
DOCENTE DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA DE TACNA EN EL AÑO 2019**

EVALUACIÓN DE EXPERTOS

Estimado odontólogo, usted ha sido invitado a participar en el proceso de evaluación de un instrumento para investigación en alumnos de VII y IX ciclo de Odontología de la Universidad Privada de Tacna. Por ello se le alcanza el instrumento para motivo de evaluación y el presente formato que servirá para que usted pueda hacerme llegar sus consideraciones para cada ítem del instrumento de investigación.

Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento y obtener información válida, criterio requerido para toda investigación

CUESTIONARIO	N° de ítem	Validez del contenido		Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones
		El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
DIAGNOSTICO	1	X		X		X		
	2	X		X		X		
	3	X		X		X		
	4	X		X		X		
	5	X		X		X		
	6	X		X		X		
	7	X		X		X		
	8	X		X		X		
	9	X		X		X		
	10	X		X		X		
	11	X		X		X		
	12	X		X		X		
	13	X		X		X		
	14	X		X		X		
	15	X		X		X		
	16	X		X		X		
	17	X		X		X		
TRATAMIENTO	1	X		X		X		
	2	X		X		X		
	3	X		X		X		
	4	X		X		X		
	5	X		X		X		
	6	X		X		X		
	7	X		X		X		
	8	X		X		X		
	9	X		X		X		
	10	X		X		X		
	11	X		X		X		


 Ricardo A. Sampedro Ortiz
 CIRUJANO DENTISTA
 COP 23471

Fuente: Frisancho M⁷, en su estudio titulado “Nivel de conocimiento sobre el manejo odontológico de la hipertensión arterial por los estudiantes de VII y IX ciclo de odontología en la Clínica docente de la Universidad Privada de Tacna en el año 2019”

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL MANEJO ODONTOLÓGICO DE LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL POR LOS ESTUDIANTES DE VII y IX CICLO DE ODONTOLOGÍA EN LA CLÍNICA DOCENTE DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA DE TACNA EN EL AÑO 2019
EVALUACIÓN DE EXPERTOS

Estimado odontólogo, usted ha sido invitado a participar en el proceso de evaluación de un instrumento para investigación en alumnos de VII y IX ciclo de Odontología de la Universidad Privada de Tacna. Por ello se le alcanza el instrumento para motivo de evaluación y el presente formato que servirá para que usted pueda hacerme llegar sus consideraciones para cada ítem del instrumento de investigación.

Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento y obtener información válida, criterio requerido para toda investigación

CUESTIONARIO	N° de ítem	Validez del contenido		Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones
		El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
DIAGNOSTICO	1	X		X		X		
	2	X		X		X		
	3	X		X		X		
	4	X		X		X		
	5	X		X		X		
	6	X		X		X		
	7	X		X		X		
	8	X		X		X		
	9	X		X		X		
	10	X		X		X		
	11	X		X		X		
	12	X		X		X		
	13	X		X		X		
	14	X		X		X		
	15	X		X		X		
	16	X		X		X		
	17	X		X		X		
TRATAMIENTO	1	X		X		X		
	2	X		X		X		
	3	X		X		X		
	4	X		X		X		
	5	X		X		X		
	6	X		X		X		
	7	X		X		X		
	8	X		X		X		
	9	X		X		X		
	10	X		X		X		
	11	X		X		X		


 Ricardo A. Sampedro Ortiz
 CIRUJANO DENTISTA
 COP 23471

Fuente: Frisancho M⁷, en su estudio titulado “Nivel de conocimiento sobre el manejo odontológico de la hipertensión arterial por los estudiantes de VII y IX ciclo de odontología en la Clínica docente de la Universidad Privada de Tacna en el año 2019”

Anexo 04. Confiabilidad del instrumento

$$\alpha = \frac{K}{K - 1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$$

Item																												Su ma de ite ms	
Nº sujet o	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	28
2	1	2	1	3	3	1	2	3	3	4	1	1	4	3	3	4	2	2	3	2	1	2	4	1	3	3	2	1	65
3	1	2	2	3	3	1	3	3	3	4	1	2	1	3	3	2	2	2	1	3	2	2	1	1	3	3	1	1	59
4	2	2	2	3	3	1	2	3	4	2	1	3	1	3	1	3	2	2	1	2	2	2	3	1	3	3	2	1	60
5	4	2	1	1	1	1	2	3	3	1	1	1	4	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	3	3	1	3	1	52
6	1	2	2	3	4	1	2	4	3	1	1	3	4	3	1	1	1	1	2	2	2	3	1	3	3	4	2	1	61
7	1	2	4	3	3	1	1	3	3	4	1	1	4	3	3	4	1	1	2	4	2	2	1	2	3	3	3	1	66
8	2	3	4	3	4	1	1	3	3	1	1	3	4	3	1	1	2	2	1	1	1	2	1	3	2	3	2	1	59
9	1	2	1	3	3	1	2	3	3	4	1	3	4	3	3	4	1	1	3	1	2	1	4	3	2	3	3	1	66
10	1	2	4	3	3	1	2	3	3	1	1	3	4	3	3	4	1	1	3	4	2	2	1	4	1	3	1	1	65
11	1	2	4	3	3	1	2	4	3	4	1	3	4	3	3	2	2	1	1	4	1	1	4	2	3	3	1	1	67
12	2	2	4	3	4	1	2	3	3	1	1	3	4	3	3	4	1	2	1	3	1	4	1	2	2	1	3	1	65
13	2	2	4	3	3	1	2	3	3	4	1	3	4	3	3	4	2	2	2	2	2	4	4	3	4	1	3	1	75
14	1	2	4	3	3	1	3	3	3	4	1	3	4	3	3	4	2	3	3	1	1	3	2	4	4	1	1	1	71
15	2	2	4	3	4	1	2	3	3	1	1	3	4	3	1	1	2	3	3	4	2	1	1	4	4	1	1	1	65
16	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	4	1	1	4	1	1	4	1	1	42
17	1	2	2	2	3	3	3	2	1	2	2	2	2	2	2	3	1	2	2	4	1	2	3	1	4	4	1	1	60
18	1	2	2	3	3	1	2	3	3	4	3	2	4	3	3	1	2	2	2	4	4	3	3	4	4	4	3	1	76
19	1	3	2	3	3	4	2	3	3	2	1	2	2	3	3	3	2	2	2	3	2	2	3	3	3	2	1	1	66
20	4	2	4	3	3	1	2	3	3	4	1	3	4	3	3	2	2	4	1	3	1	3	1	2	3	2	2	1	70
Varianza	0,8475	0,1475	1,6275	0,5275	0,79	0,5875	0,3475	0,5275	0,5875	1,95	0,2275	0,71	0,56	41,81	0,1475	1,524	0,69	0,475	0,631	1,54	0,89	0,66	1,24	96,25	0,1275	0,7275	0,09	115,09	
Sumatoria de varianzas																												23,36	
Varianza de la suma de ítems																												115,09	

Donde:
 α = Coeficiente de Cronbach.
 K = N° de ítems.
 S_i^2 = Varianza de cada ítem.
 S_T^2 = Varianza total de los ítems.

k	28
$\sum V_i$	77
Vt	115,09

α	0.693820939
----------	-------------



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
DE CHIMBOTE

**PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENCUESTAS
(CIENCIAS MÉDICAS Y DE LA SALUD)**

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 SOBRE EL MANEJO ODONTOLÓGICO DE LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN ALUMNOS DE CLÍNICA INTEGRAL DEL ADULTO I Y II DE LA ULADECH CATÓLICA, DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, AÑO 2021 y es dirigido por Iparraguirre Ramos Kleyber Inocente, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es:

Determinar el nivel de conocimiento sobre el manejo odontológico de la hipertensión arterial en alumnos de clínica integral del adulto I y II de la Uladech católica, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2021. Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 8 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.

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de la aplicación de mensajería de Whatsapp. Si desea, también podrá escribir al correo Kleyberxz@gmail.com 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): _____



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
DE CHIMBOTE

“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

CARTA N° 152 - 2022 - DIR-EPOD-FCCS-ULADECH CATOLICA

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, el estudiante Iparraguirre Ramos Kleyber Inocente con código N° **0110151051** viene desarrollando la asignatura de Tesis II, a través de un trabajo de investigación denominado: **“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL MANEJO ODONTOLÓGICO DE LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN ALUMNOS DE CLÍNICA INTEGRAL DEL ADULTO I Y II DE LA ULADECH CATOLICA, DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE**

ÁNCASH, AÑO 2021. "

Para ejecutar su investigación, el alumno 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.



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ANGELES
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGIA
Dr. José Luis Rojas Barrios
DIRECTOR

Dr. Rojas Barrios, José Luis

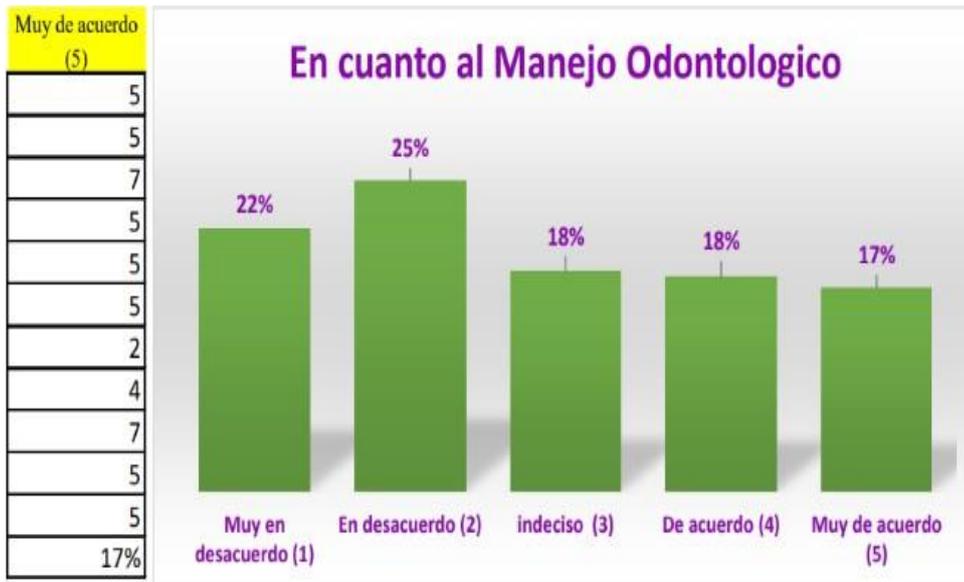
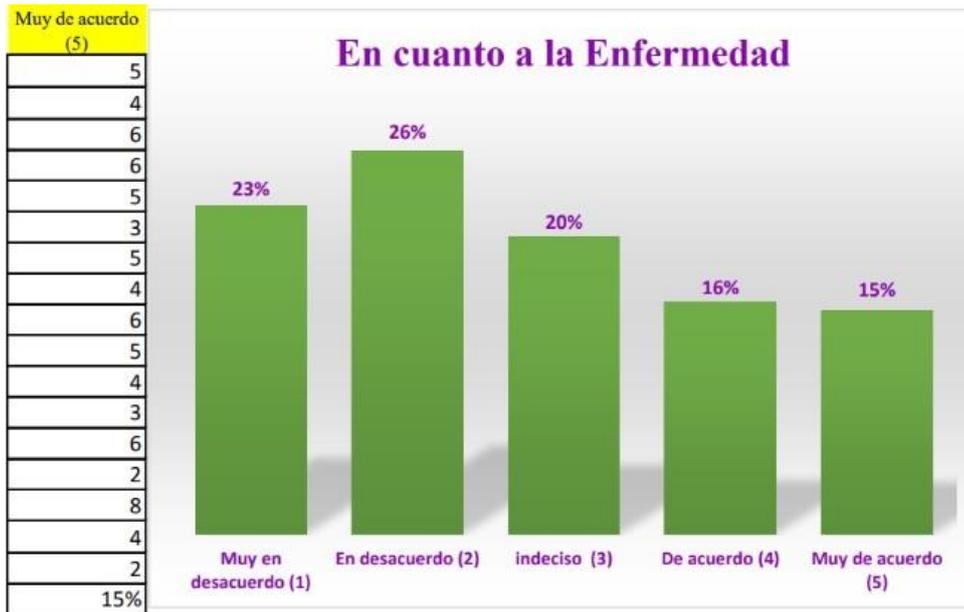
Director de Escuela de Odontología - ULADECH Católica

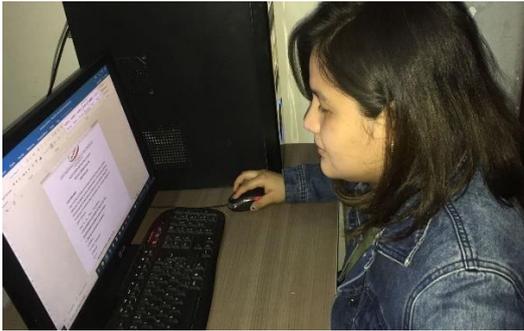
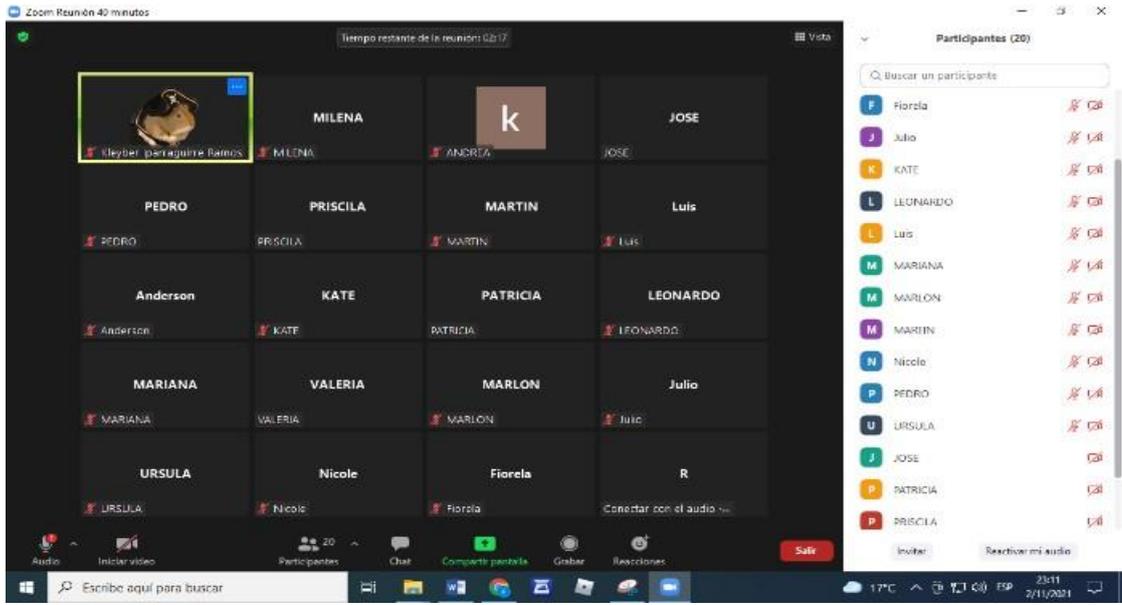
Anexo 07. Evidencias de ejecución (base de datos, declaración jurada)

RESULTADO DE LA ENCUESTA

EN CUANTO A LA ENFERMEDAD	Muy en desacuerdo (1)	En desacuerdo (2)	indeciso (3)	De acuerdo (4)
La hipertensión arterial	7	11	9	0
Se considera hipertension	5	6	8	4
Afirmaciones verdaderas	9	11	3	7
Afirmaciones verdaderas	7	3	9	3
Riesgo de hipertensión arterial	6	9	5	3
Factores influyen para hipertensión	7	9	3	7
Afirmaciones falsas	7	8	6	6
Evitar consumo de productos	4	7	9	2
Cambios que regulan la presión	9	12	4	6
Consumo de alimentos	5	3	7	5
Caminatas para hipertensión arterial	9	10	6	4
Afirmaciones ejercicio y presión	5	7	4	6
Medicamentos para la presión arterial	3	7	7	8
Conservación medicinas para presión	9	10	8	3
Control de la presión arterial	8	5	5	9
Toma medicamentos antihipertensivos	5	7	4	3
Complicaciones hipertensión arterial	10	9	7	5
	23%	26%	20%	16%

EN CUANTO AL MANEJO ODONTOLÓGICO	Muy en desacuerdo (1)	En desacuerdo (2)	indeciso (3)	De acuerdo (4)
Toma de la presión arterial	9	5	6	5
Cuando ya está tomando la presión arte	10	6	5	4
Paciente toma Clorotiazida, Hidrocloro	4	9	7	3
Paciente toma Furosemida, Bumetanida	8	7	4	6
Paciente que utiliza anestésico	7	6	8	4
Paciente se encuentra con 130/80mmH	5	12	1	7
Paciente se encuentra con 140/90 mmH	7	10	6	5
Paciente se encuentra con 160/100 mm	5	8	9	4
Paciente se encuentra con 180/110 mm	5	8	4	6
Toma usted la presión arterial	6	6	7	6
citaría a un paciente hipertenso	5	7	5	8
	22%	25%	18%	18%





Anexo 08. Declaración Jurada

DECLARACION JURADA

Yo, Iparraguirre Ramos Kleyber Inocente, identificado (a) con DNI N° 73950440, con domicilio real en PSJ. LAS PALMERAS ASENT. H. 3 ESTRELLAS MZ K LT 8. Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Ancash.

DECLARO BAJO JURAMENTO

En mi condición de bachiller con código de estudiante 0110151051 de la Escuela Profesional de Odontología, Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, semestre académico 2023-1:

1. Que los datos consignados den la tesis titulada Nivel de conocimiento sobre manejo odontológico de la hipertensión arterial en alumnos de clínica integral del adulto I y II de la Uladech, distrito de Chimbote, provincia del Santa, Ancash 2021.

Doy fe que esta declaración corresponde a la verdad.

Viernes, 30 de Junio de 2023



Firma del estudiante/bachiller

DNI 73950440



Huella Digital