

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA



**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS EN
ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA,
SOBRE EL MANEJO ESTOMATOLÓGICO DE PACIENTES GESTANTES,
LIMA - PERÚ, 2021**

TESIS

PRESENTADO POR BACHILLER

RONCEROS DUEÑAS KEVIN ADONIS

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

LIMA – PERÚ

2022

Línea de investigación: Salud pública

Sublínea de investigación: Pública estomatológica

Asesor

Dr. Esp. CD Wilbert Cossio Bolaños

AGRADECIMIENTO

A mi asesor el Dr. Wilbert Juvenal Cossio Bolaños, por su apoyo y comprensión durante todo el proceso de esta investigación.

DEDICATORIA

Con todo el corazón y alma a mi madre
Gladys Irma Dueñas Espíritu, quién es todo
en mi vida.

RESUMEN

Objetivo: Determinar la asociación existente entre el nivel de conocimiento y factores sociodemográficos en estudiantes de estomatología de una universidad privada, sobre el manejo estomatológico de pacientes gestantes, Lima - Perú, 2021. **Materiales y métodos:** El diseño del estudio es no experimental de tipo analítico, transversal, prospectivo, observacional y nivel relacional. La muestra estuvo conformada por 136 estudiantes que se obtuvo aplicando una fórmula de estimación para una población conocida. El instrumento utilizado fue el cuestionario de conocimiento sobre el manejo estomatológico de la gestante cuya validez por juicio de expertos fue V de Aiken = 0,921 y una confiabilidad por K de Richardson de 0.835 (IC=0,724; 0,915) en el que se utilizó la prueba de Chi-cuadrado de Pearson ($p < 0,05$). **Resultados:** Se evidenció que, de los estudiantes evaluados, el 65,4% tiene un nivel de conocimiento bueno y el 34,6% un conocimiento regular; en cuanto al género, el 65,7% del sexo femenino presentó un nivel de conocimiento bueno; el 68,7% del grupo etario de 18 – 24 años presentó un conocimiento bueno; el 94,4% del ciclo académico séptimo ciclo presentó un nivel de conocimiento bueno; el 68,0% de los estudiantes trabajan y el 100,0% del estado civil conviviente presentó un nivel de conocimiento bueno. En cuanto a las dimensiones, el 56,6% de cambios fisiológicos presentó un nivel de conocimiento regular; el 74,3% de patología bucal tuvo un conocimiento bueno; el 62,5% de empleo de medicamentos presentó un conocimiento bueno y el 69,1% de tratamiento odontológico tuvo un nivel conocimiento bueno. Así mismo, existe asociación entre el nivel de conocimiento y el factor sociodemográfico ciclo académico. **Conclusión:** En este estudio se encontró

que los estudiantes de pregrado de estomatología tienen un nivel de conocimiento bueno sobre el manejo estomatológico de pacientes gestantes. Asimismo, existe relación entre el factor ciclo académico y el nivel de conocimiento.

Palabras claves: Conocimiento, Mujeres Embarazadas, Estudiantes, Odontología.

ABSTRACT

Objective: To determine the existing association between the level of knowledge and sociodemographic factors in stomatology students from a private university, on the stomatological management of pregnant patients, Lima - Peru, 2021. **Materials and methods:** The study design is non-experimental of an analytical, cross-sectional, prospective, observational and relational level. The sample consisted of 136 students, which was obtained by applying an estimation formula for a known population. The instrument used was the knowledge questionnaire about the stomatological management of the pregnant woman whose validity by expert judgment was Aiken's $V = 0.921$ and a reliability by Richardson's K of 0.835 ($CI = 0.724; 0.915$) in which the test was used Pearson's Chi-square ($p < 0.05$). **Results:** It was evidenced that, of the students evaluated, 65.4% have a good level of knowledge and 34.6% a regular knowledge; Regarding gender, 65.7% of the female sex presented a good level of knowledge; 68.7% of the age group of 18-24 years presented a good knowledge; 94.4% of the seventh cycle academic cycle presented a good level of knowledge; 68.0% of the students work and 100.0% of the cohabiting marital status presented a good level of knowledge. Regarding the dimensions, 56.6% of physiological changes presented a regular level of knowledge; 74.3% of oral pathology had a good knowledge; 62.5% of medication use presented a good level of knowledge and 69.1% of dental treatment had a good level of knowledge. Likewise, there is an association between the level of knowledge and the sociodemographic factor academic cycle. **Conclusion:** This study found that stomatology undergraduate students have a good level of knowledge about the stomatological management of

pregnant patients. Likewise, there is a relationship between the academic cycle factor and the level of knowledge.

Keywords: Knowledge, Pregnant Women, Students, Dental.

ÍNDICE

• CARÁTULA.....	I
• LÍNEA DE INVESTIGACIÓN.....	II
• ASESOR.....	III
• AGRADECIMIENTO.....	IV
• DEDICATORIA.....	V
• RESUMEN.....	VI
• ABSTRACT.....	VIII
• ÍNDICE.....	X
• LISTA DE TABLAS.....	XIII
• LISTA DE ANEXOS.....	XIII
1. INTRODUCCIÓN.....	14
1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	14
1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	14
2. ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS.....	17
3. HIPÓTESIS.....	23
3.1 HIPÓTESIS GENERAL.....	23
4. VARIABLES.....	24
4.1 DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE LA (S) VARIABLE (S).....	24
4.2 OPERACIONALIZACIÓN DE LA (S) VARIABLE (S).....	24
5. OBJETIVOS.....	25
5.1 OBJETIVO GENERAL.....	25
5.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	25
6. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....	26
6.1 DISEÑO METODOLÓGICO.....	26
6.1.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	26
6.1.2 NIVEL DE INVESTIGACIÓN.....	26
6.2 POBLACIÓN Y MUESTRA.....	26

6.3 DETERMINACIÓN DEL TAMAÑO MUESTRAL Y MUESTREO	27
6.4 CRITERIOS DE SELECCIÓN.....	27
6.5 CONSIDERACIONES ÉTICAS.....	27
6.6 PROCEDIMIENTOS Y MEDIOS DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN	28
6.7 ANÁLISIS ESTADÍSTICO.....	28
7. RESULTADOS	31
8. DISCUSIÓN.....	37
9. CONCLUSIONES.....	42
10. RECOMENDACIONES.....	43
11. BIBLIOGRAFÍA.....	44
12. ANEXOS.....	49

LISTA DE TABLAS

- Tabla 1. Factores sociodemográficos de la población de estudio de una Universidad Privada de Lima.. 31
- Tabla 2. Nivel de conocimiento y factores sociodemográficos en estudiantes de estomatología de una universidad privada, sobre el manejo estomatológico de pacientes gestantes, Lima - Perú, 2021 32
- Tabla 3. Nivel de conocimiento de estudiantes de estomatología de una universidad privada, sobre el manejo estomatológico de pacientes gestantes de Lima – Perú, 2021 33
- Tabla 4. Nivel de conocimiento de estudiantes de estomatología de una universidad privada, sobre el manejo estomatológico de pacientes gestantes de Lima – Perú, 2021, según las características sociodemográficas..... 34
- Tabla 5. Nivel de conocimiento de estudiantes de estomatología de una universidad privada, sobre el manejo estomatológico de pacientes gestantes de Lima – Perú, 2021, según las dimensiones del instrumento 36

LISTA DE ANEXOS

- Anexo 1. Operacionalización de variables 49
- Anexo 2. Determinación del tamaño muestral..... 50
- Anexo 3. Aprobación del Comité de Ética Institucional de la Universidad Privada San Juan Bautista 51
- Anexo 4. Consentimiento Informado. 52
- Anexo 5. Instrumento 52
- Anexo 6. Ficha Técnica del Instrumento 54
- Anexo 7. Matriz de consistencia.....¡Error! Marcador no definido.

1. INTRODUCCIÓN

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Desde siempre el embarazo ha sido un período único en la vida de la mujer y se ha caracterizado por cambios fisiológicos complejos que pueden afectar negativamente a la salud bucal, siendo éstos los que conducen a enfermedades bucales si no se cuida de manera suficiente y oportuna.¹

Existe un alto índice de mujeres en estado de gestación que no son examinadas por el servicio de odontología, siendo el principal motivo el miedo a la consulta dental, ya que les genera ansiedad, ocasionando en alguno de los casos faltar a sus citas programadas.^{2,3} Esto suele ser uno de los factores principales que aportan a la deficiencia de salud oral y posiblemente una de las razones por la que tienen un mayor riesgo de gingivitis, periodontitis, movilidad de los dientes, tumor oral del embarazo, caries y erosiones del esmalte.⁴ Así mismo, se sabe que las enfermedades periodontales se asocian con resultados adversos del embarazo, como parto prematuro, bajo peso al nacer y preeclampsia.^{5,6}

Durante el embarazo, el cuerpo de la mujer pasa por varios cambios relacionados con su funcionamiento hormonal,⁷ provocando que los niveles de progesterona y de estrógeno aumenten considerablemente en comparación con los observados en el ciclo menstrual, esto debido a su producción continua. Tales niveles de hormonas femeninas cambian las condiciones de la cavidad oral y permiten el crecimiento bacteriano como resultado de una disminución de la saliva, estas bacterias usan el azúcar

ingerido para producir ácido, el cual destruye el esmalte dental causando la caries.⁸⁻¹¹

De igual forma, la relaxina juega un papel importante en la patogénesis y propagación de muchas enfermedades bucales, relajando las articulaciones de los ligamentos periodontales de la boca, produciendo ligera movilidad de las piezas dentales, dando espacio para el ingreso de sustancias en las encías y provocando su inflamación.¹²

Una declaración de consenso de expertos nacionales del 2012 concluyó que la atención dental es segura y eficaz durante el embarazo, y que las mujeres deben seguir recibiendo tratamiento durante el proceso gestacional.⁷

Por esta razón, se debe prestar una mayor atención a los programas de promoción y educación de la salud dental para estas mujeres.^{13,14} Por consiguiente, el papel de los profesionales estomatólogos incluye brindar servicios preventivos y tratamientos restaurativos junto con orientación anticipada para las gestantes.¹⁵ Siendo estos aspectos tan importantes, se desconoce el nivel de conocimiento de los estudiantes de estomatología en la atención a pacientes gestantes.¹⁶ Por esa razón, el propósito del presente estudio fue determinar la asociación existente entre el nivel de conocimiento y factores sociodemográficos en estudiantes de estomatología de una universidad privada, sobre el manejo estomatológico de pacientes gestantes, Lima - Perú, 2021.

1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

PROBLEMA GENERAL

¿Cuál es el nivel de conocimiento asociado a factores sociodemográficos

sobre el manejo estomatológico de pacientes gestantes, en estudiantes de estomatología de una universidad privada de Lima – Perú, 2021?

2. ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS

En el 2020, Jayabalan y Muthusekhar¹⁷ evaluaron el nivel de conocimiento de internos de odontología sobre el manejo odontológico de pacientes gestantes. El estudio estuvo conformado por 100 estudiantes, a quienes le dieron un cuestionario de 19 preguntas cerradas. Los resultados mostraron que, de 100 participantes, el 61% eran hombres y el 34% mujeres. La mayoría de ellos sabía que el trimestre más seguro para el tratamiento dental era el segundo trimestre. Aproximadamente el 51% de los participantes no estaban confiados en realizar procedimientos dentales, ni brindar un tratamiento a las pacientes gestantes. Aproximadamente el 51% de los participantes han tratado a estos pacientes en su práctica. Aproximadamente el 97% de los participantes sienten que es necesario actualizar sus conocimientos sobre el manejo odontológico de estos pacientes. Concluyendo, que existe un conocimiento considerable en ciertas áreas, pero, aun así, se debería tener más educación y capacitación en su vida de pregrado y postgrado para mejorar sus conocimientos sobre el tema.

En el 2020, AlShurman y col.¹⁸ determinaron el conocimiento, actitud y prácticas de dentistas sobre el manejo y tratamiento dental en gestantes en Jordania. Distribuyeron una encuesta virtual a 1000 dentistas, de los cuales 547 (54,7%) respondieron al cuestionario. Solo (37,5%) estuvo de acuerdo en que las enfermedades periodontales podrían aumentar el riesgo de resultados adversos del embarazo. Casi (75,9%) no asistió a ningún programa de formación. El segundo trimestre fue el momento más preferible para realizar todos los procedimientos dentales. Hubo una tendencia a realizar escalado especialmente en el segundo trimestre (82,4%), (86,1%) respectivamente. La

mayoría de los odontólogos se sentirían cómodos al realizar un tratamiento de conducto radicular (72,0%) o una extracción (60,0%) en el segundo trimestre, mientras que se observó una mayor precaución en el primer y tercer trimestre. Una proporción de (32,5%) pensó que tomar radiografías durante el embarazo estaba contraindicado. Aproximadamente (53,7%) no sabía acerca de la seguridad de administrar nitroso en la sedación durante el embarazo. Aproximadamente (75,9%) se negó a prescribir antiinflamatorios no esteroides medicamentos a mujeres embarazadas. Con mucho, el paracetamol fue el fármaco de elección (96,9%) para prescribir como analgésico y amoxicilina como antibiótico (89,2%). Concluyendo que se observó falta de conocimiento, mala actitud y prácticas incorrectas entre los dentistas encuestados con lo que respecta al manejo de las mujeres gestantes.

En el 2018, Yadav y col.¹⁹ evaluaron el conocimiento y la actitud de estudiantes de odontología en Lucknow con respecto a la salud bucal de pacientes gestantes. El estudio estuvo conformado por 343 estudiantes de odontología, otorgándoles un cuestionario autoinducido validado de tres dimensiones (seguridad de los procedimientos dentales, conocimiento de medicamentos y comportamiento de estudiantes hacia el tratamiento). Los resultados obtenidos muestran que los estudiantes tenían muchas más confusiones sobre el tratamiento dental de una paciente gestante y en su mayoría (73,2%) prefirieron posponer su tratamiento dental durante todo el embarazo. Solo el 11% de los estudiantes habían tratado a más de cinco pacientes gestantes hasta ahora. Concluyeron que el conocimiento sobre el tratamiento dental de una paciente gestante era inadecuado. La mayoría de

los estudiantes pospusieron el tratamiento dental de una paciente embarazada durante todo el embarazo. Encontraron que muy pocos estudiantes asistieron a pacientes gestantes.

En el 2018, Culquimboz²⁰ determinó el nivel de conocimiento sobre el manejo estomatológico de mujeres embarazadas, en estudiantes de estomatología en una universidad de Amazonas. El estudio conformó 95 estudiantes, los datos los recolectó a través de un cuestionario, dando los resultados que, del total de los alumnos, 51,6% tienen un buen nivel de conocimientos, 35,8% regulares y 12,6% deficientes. En cuanto a las dimensiones: cambios fisiológicos 56,8% tienen un buen nivel de conocimientos; 33,7% regulares y 9,5% deficientes. En la dimensión de patología bucal, el 43,2% tiene un buen nivel de conocimientos; 36,8% regular y 19,0% deficiente. En la dimensión de empleo de medicamentos el 47,4% tiene un buen nivel de conocimientos; 35,8% regular y 16,8% deficiente. En la dimensión de tratamiento odontológico, 52,6% tienen un buen nivel de conocimientos, 32,6% tienen conocimientos regulares y 14,7% tienen conocimientos deficientes. Concluyó que la mayoría de los estudiantes tiene un buen nivel de conocimientos sobre el manejo estomatológico de las mujeres embarazadas.

En el 2018, James y Rohan¹⁵ evaluaron los conocimientos, la actitud y la práctica entre internos de odontología y estudiantes de último ciclo, sobre el tratamiento a gestantes. Realizaron un estudio incluyendo a 140 estudiantes de una universidad privada de Mangalore, otorgándoles un cuestionario, dando resultados que muestran que, en promedio, hubo suficiente conocimiento entre los estudiantes sobre la salud bucal. Casi el 39,3% tenía conocimientos suficientes sobre el manejo de la mujer embarazada en un

sillón dental, y los estudiantes consideraban los libros de texto (49%) y las conferencias (25%) como su principal fuente de conocimiento. Alrededor del 39,3% de los estudiantes educaron a las gestantes sobre su salud bucal y su influencia en el feto. Alrededor del 42,1% se educó ocasionalmente y el 18,6% nunca educó sobre salud bucal y su influencia en el feto a las mujeres embarazadas. En cuanto al antibiótico y analgésico de elección para las gestantes, muy pocos tenían otras opciones distintas a la amoxicilina (77,1%) y el paracetamol (73,6%). La prescripción única frente a la polifarmacia fue apoyada por el 77,7% de los estudiantes. Concluyeron que resalta el conocimiento e información de los estudiantes sobre los fundamentos del manejo odontológico de la gestante para ser satisfactorio.

En el 2018, Guevara y Falcón²¹ analizaron el nivel de conocimiento de estudiantes de odontología referente al manejo de la gestante en una universidad privada de Lima, evaluando a 58 estudiantes mediante una prueba de conocimientos y un cuestionario. Los resultados obtenidos mostraron que el nivel de conocimiento del estudiante es regular (79,3%). El análisis de los indicadores de conocimiento mostró que todos tienen un nivel regular, encontrando que no existe diferencia significativa entre grupos, y tampoco relación entre conocimientos y características sociodemográficas. Concluyeron que existe un nivel de conocimiento regular sobre el manejo de la paciente gestante, donde los estudiantes preclínicos y clínicos tienen un nivel similar, los cuales no se ven afectados por factores sociodemográficos. En el 2018, Ahmed y col.²² evaluaron el conocimiento y la conciencia de los estudiantes en el manejo de pacientes gestantes que buscan tratamiento odontológico. Realizaron un estudio transversal de Riyadhha en 400

estudiantes de la universidad que comprende del nivel 8 al 12. Los resultados mostraron que, dado que el estudio se basó en el conocimiento de las estudiantes de odontología sobre las consideraciones dentales en pacientes embarazadas, no se realizó una tabulación cruzada entre el género y el conocimiento del manejo de la paciente embarazada. Concluyeron que en general, el conocimiento de los estudiantes sobre el manejo de una paciente embarazada fue limitado.

En el 2018, Cruzado²³ determinó el nivel de conocimiento sobre la atención a la gestante en estudiantes de estomatología de las universidades de Trujillo. Realizaron un estudio con una población total de 97 estudiantes del 8vo ciclo de distintas universidades de Trujillo. Para el análisis de la información construyeron tablas de doble entrada con frecuencias absolutas simples. Los resultados mostraron que el nivel de conocimiento sobre el cuidado de la gestante fue regular; según universidad de origen, en la Universidad Privada Antenor Orrego el campus Trujillo con 48,94% fue regular, la Universidad Católica de Los Ángeles de Chimbote con sede Trujillo con 78,57% fue regular y la Universidad Alas Peruanas en Trujillo con 66,67% fue regular; donde no hay diferencia significativa. Concluyó que el nivel de conocimiento sobre la atención a la gestante en estudiantes de estomatología de las universidades de Trujillo en el 2017 fue en general regular.

En el 2017, Mattos¹⁶ determinó el nivel de conocimientos sobre la atención odontológica en gestantes de estudiantes de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego en distintos ciclos académicos del V al X. Aplicó un cuestionario validado, aplicando a 164 estudiantes de odontología entre los ciclos quinto a décimo. El resultado mostró un nivel de conocimiento de 7,58

sobre la atención de pacientes gestantes. Observando un buen nivel de conocimiento del 3% y malo del 29%, pero predominó el nivel de conocimiento regular del 68%, sobre el cuidado de pacientes gestantes. Concluyó que el nivel de conocimientos de los estudiantes de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego 2017-I, fue regular.

En el 2017, Espinoza²⁴ determinó el nivel de conocimiento sobre el manejo odontológico de gestantes en estudiantes de estomatología de la Universidad de Sipán. Realizó el estudio con 186 estudiantes del 4to al 10mo ciclo. Se utilizó un cuestionario compuesto por 20 ítems para determinar el nivel de conocimiento bueno, regular o deficiente. Los resultados mostraron que el nivel de conocimiento sobre el manejo odontológico de la gestante fue Deficiente (81,2%), seguido de Regular (11,8%) y Bueno (7,0%). En el sexo masculino, el 85,7% se encontró en el Nivel Deficiente, el 8,2% en el Nivel Regular y el 6,1% en el Nivel Bueno, mientras que en el sexo femenino el 80,1% se encontró en el Nivel Deficiente, el 12,5% en el Nivel Regular y 7,4% en el buen nivel. Concluyó que el nivel de conocimiento sobre el manejo odontológico de gestantes en estudiantes de estomatología era bajo.

3. HIPÓTESIS

3.1 HIPÓTESIS GENERAL

Existe asociación entre el nivel de conocimiento y factores sociodemográficos en estudiantes de estomatología de una universidad privada, sobre el manejo estomatológico de pacientes gestantes, Lima - Perú, 2021.

4. VARIABLES

4.1 DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE LA (S) VARIABLE (S)

- Nivel de conocimiento sobre el manejo estomatológico de pacientes gestantes: Conocimientos adquiridos en el transcurso de la formación universitaria sobre el manejo estomatológico de las gestantes.²⁰
- Género: Definición de tipo biológica para distinguir a hombres y mujeres.²⁰
- Grupo etario: conjunto integrado por personas de la misma edad o similar.²⁰
- Ciclo académico: Periodo de estudios de 5 meses institucional.²⁰
- Ocupación: Función laboral del trabajador.²⁰
- Estado civil: Posición que ocupa un individuo en la sociedad.²⁰

4.2 OPERACIONALIZACIÓN DE LA (S) VARIABLE (S)

La operacionalización de las variables del presente estudio se presentó en el **ANEXO 1**.

5. OBJETIVOS

5.1 OBJETIVO GENERAL

Determinar la asociación existente entre el nivel de conocimiento y factores sociodemográficos en estudiantes de estomatología de una universidad privada, sobre el manejo estomatológico de pacientes gestantes, Lima - Perú, 2021.

5.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Determinar el nivel de conocimiento de estudiantes de estomatología de una universidad privada, sobre el manejo estomatológico de pacientes gestantes de Lima – Perú, 2021.
- Determinar el nivel de conocimiento de estudiantes de estomatología de una universidad privada, sobre el manejo estomatológico de pacientes gestantes de Lima – Perú, 2021, según los factores sociodemográficos.
- Determinar el nivel de conocimiento de estudiantes de estomatología de una universidad privada, sobre el manejo estomatológico de pacientes gestantes de Lima – Perú, 2021, según las dimensiones del instrumento.

6. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

6.1 DISEÑO METODOLÓGICO

6.1.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN

POR EL NÚMERO DE VARIABLES: El presente proyecto de tesis es analítico, ya que se determinó la asociación existente entre el nivel de conocimiento y los factores sociodemográficos en estudiantes de estomatología de una universidad privada, sobre el manejo estomatológico de pacientes gestantes, Lima - Perú, 2021.

POR EL NÚMERO DE MEDICIONES: La presente investigación es de tipo transversal, dado que solo se realizó una sola medición en el tiempo.

SEGÚN LA FUENTE DE RECOLECCIÓN DE DATOS: La investigación es de tipo prospectivo, ya que los valores de estudio se recolectaron por el investigador y fueron evaluados en un futuro por el mismo.

POR LA INTERVENCIÓN: La presente investigación es de tipo observacional, puesto que no hubo manipulación de las variables.

6.1.2 NIVEL DE INVESTIGACIÓN

El nivel de investigación es relacional, ya que se buscó la asociación entre el nivel de conocimiento y factores sociodemográficos en estudiantes de estomatología de una universidad privada, sobre el manejo estomatológico de pacientes gestantes, Lima - Perú, 2021.

6.2 POBLACIÓN Y MUESTRA

La población del presente trabajo de investigación estuvo constituida por 200 estudiantes de la Escuela Profesional de Estomatología, del sexto al

décimo ciclo del semestre académico 2021-2 de la Universidad Privada San Juan Bautista, y la muestra con 132 estudiantes que cumplieron con los criterios de selección.

6.3 DETERMINACIÓN DEL TAMAÑO MUESTRAL Y MUESTREO

El cálculo de la muestra se realizó mediante la fórmula de estimación para una población conocida. **(ANEXO 2)**

La muestra se seleccionó mediante el muestreo probabilístico de tipo aleatorio sistemático.

6.4 CRITERIOS DE SELECCIÓN

CRITERIOS DE INCLUSIÓN

- Estudiantes de pregrado de la Escuela Profesional de Estomatología que estuvieron matriculados del sexto al décimo ciclo.
- Estudiantes de pregrado de la Escuela Profesional de Estomatología del sexto al décimo ciclo que firmaron el consentimiento informado.

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

- Estudiantes de pregrado de la Escuela Profesional de Estomatología del sexto al décimo ciclo que abandonaron el semestre académico.
- Estudiantes de pregrado de la Escuela Profesional de Estomatología del sexto al décimo ciclo que no fueron ubicados el día del cuestionario.

6.5 CONSIDERACIONES ÉTICAS

El presente proyecto de investigación contó con la aprobación del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Privada

San Juan Bautista (**ANEXO 3**).

Se necesitó de un consentimiento informado para el respaldo de la autonomía de cada participante (**ANEXO 4**). Se requirió de principios que guarden los derechos de todos los participantes, mediante los aspectos éticos. La confidencialidad de los datos de cada paciente fue realizada de manera anónima, los datos se guardaron con códigos independientes en una base de datos encriptada y culminado el estudio fueron eliminados.

6.6 PROCEDIMIENTOS Y MEDIOS DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

La aplicación del estudio se realizó durante el mes de noviembre del 2021 en la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Privada San Juan Bautista, ubicada en el departamento de Lima en Perú. El instrumento se diseñó por medio del software Google Forms (**ANEXO 5**) y la administración fue de tipo autoadministrada remitido por WhatsApp y Messenger. Previo a ello, se incorporó una ficha técnica para el cuestionario, realizando un estudio piloto con 25 encuestados, obteniendo un coeficiente de Cronbach de 0,835 (IC=0,724; 0,915). (**ANEXO 6**).

Este cuestionario constó de 5 preguntas sociodemográficas las cuales son: género, grupo etario, ciclo académico, ocupación y estado civil. También costó de 26 preguntas divididas en 4 dimensiones: cambios fisiológicos (pregunta 1-5), patología bucal (pregunta 6-10), empleo de medicamentos (pregunta 11-18) y tratamiento odontológico (pregunta

19-26). Cada pregunta fue evaluada mediante los valores establecidos y divididos en: bueno (18 – 26 puntos), regular (9 – 17 puntos) y deficiente (0 – 8 puntos), tomando en cuenta que se categorizaron las dimensiones en:

- Cambios fisiológicos, con valores de: bueno (4 – 5 puntos), regular (2 – 3 puntos) y deficiente (0 – 1 puntos).
- Patología bucal, con valores de: bueno (4 – 5 puntos), regular (2 – 3 puntos) y deficiente (0 – 1 puntos).
- Medicamentos, con valores de: bueno (6 – 8 puntos), regular (3 – 5 puntos) y deficiente (0 – 2 puntos).
- Tratamiento odontológico, con valores de: bueno (6 – 8 puntos), regular (3 – 5 puntos) y deficiente (0 – 2 puntos).

El cuestionario fue dirigido a los estudiantes de la Escuela Profesional de Estomatología de manera virtual por medio de Google Forms:

<https://docs.google.com/forms/d/1DkxU9oYIKgU0LEtsiofQsA37-0fZK4nCyJbufIVZJD8/edit?usp=sharing>

El cuestionario fue de tipo voluntario, el estudiante empleó aproximadamente 15 minutos de su tiempo. Las respuestas fueron automáticamente guardadas en la plataforma y de forma confidencial.

6.7 ANÁLISIS ESTADÍSTICO

Toda la información fue recogida en una hoja de cálculo Excel, y exportada en el paquete estadístico *Statistical Package for the Social Sciences* (SPSS) versión 26,0 para el procesamiento de los datos y su análisis correspondiente.

Se procedió en hacer la estadística descriptiva a nivel univariado; para

las variables cualitativas o categóricas, realizando frecuencias absolutas y relativas.

Para la estadística inferencial y contrastación de la hipótesis se procedió a asociar las variables de estudio, la cual se llevó a cabo mediante la prueba estadística Chi cuadrado de Pearson, asumiendo una significancia de p-valor menor a 0,05.

7. RESULTADOS

Tabla 1. Factores sociodemográficos de la población de estudio de una Universidad Privada de Lima.

Factores sociodemográficos	Indicadores	n	%
Género	Masculino	31	22,8
	Femenino	105	77,2
	Total	136	100,0
Grupo etario	18 – 24 años	83	61,0
	25 – 31 años	38	27,9
	32 – 37 años	15	11,0
	Total	136	100,0
Ciclo académico	Sexto ciclo	44	32,4
	Séptimo ciclo	18	13,2
	Octavo ciclo	24	17,6
	Noveno ciclo	22	16,2
	Décimo ciclo	28	20,6
	Total	136	100,0
Ocupación	Trabaja	103	75,7
	No trabaja	33	24,3
	Total	136	100,0
Estado civil	Soltero	124	91,2
	Casado	10	7,4
	Viudo	0	0,0
	Divorciado	0	0,0
	Conviviente	2	1,5
	Total	136	100,0

Fuente: Según encuesta realizada

En la tabla 1 se observa que el 77,2% de estudiantes pertenecen al género femenino, el 61,0% de edades oscila entre los 18 – 24 años, el 32,4 de estudiantes pertenece al sexto ciclo, así mismo, el 75,7% de los estudiantes refieren trabajar y el 91,2% manifiesta ser soltero.

Tabla 2. Nivel de conocimiento y factores sociodemográficos en estudiantes de estomatología de una universidad privada, sobre el manejo estomatológico de pacientes gestantes, Lima - Perú, 2021.

Factores sociodemográficos	Nivel de conocimiento			
		Regular	Bueno	p <0,05
Género	Masculino	11(35,5%)	20 (64,5%)	p= 0,902
	Femenino	36(34,3%)	69 (65,7%)	
	Total	47	89	
Grupo etario	18 – 24 años	26(31,3%)	57(68,7%)	p= 0,617
	25 – 31 años	15(39,5%)	23(60,5%)	
	32 – 37 años	6(40,0%)	9(60,0%)	
	Total	47	89	
Ciclo académico	Sexto ciclo	12(27,3%)	32(72,7%)	p= 0,000
	Séptimo ciclo	1(5,6%)	17(94,4%)	
	Octavo ciclo	9(37,5%)	15(62,5%)	
	Noveno ciclo	5(22,7%)	17(77,3%)	
	Décimo ciclo	20(71,4%)	8(28,6%)	
	Total	47	89	
Ocupación	Trabaja	33(32,0%)	70(68,0%)	p= 0,298
	No trabaja	14(42,4%)	19(57,6%)	
	Total	47	89	
Estado civil	Soltero	45(36,3%)	79(63,7%)	p= 0,336
	Casado	2(20,0%)	8(80,0%)	
	Viudo	0(0,0%)	0(0,0%)	
	Divorciado	0(0,0%)	0(0,0%)	
	Conviviente	0(0,0%)	2(100,0%)	
	Total	47	89	

Fuente: Según encuesta realizada

* Análisis chi-cuadrado de Pearson

* Significativo p< 0,05

De la tabla 2 se puede observar que la asociación entre el nivel de conocimiento y el factor sociodemográfico ciclo académico (p= 0,000) mostró un valor significativo de p<0,05. En todos los factores sociodemográficos prevaleció el nivel de conocimiento bueno.

Tabla 3. Nivel de conocimiento de estudiantes de estomatología de una universidad privada, sobre el manejo estomatológico de pacientes gestantes de Lima – Perú, 2021.

NIVEL DE CONOCIMIENTO		
	Frecuencia	%
Deficiente	0	0,0
Regular	47	34,6
Bueno	89	65,4
Total	136	100,0

Fuente: Según encuesta realizada

En la tabla 3, se observa que del 100,0% (136) de los estudiantes el 65,4% (89) tienen un nivel de conocimiento Bueno sobre el manejo estomatológico de pacientes gestantes, seguida del 34,6% (47) con un nivel regular.

Tabla 4. Nivel de conocimiento de estudiantes de estomatología de una universidad privada, sobre el manejo estomatológico de pacientes gestantes de Lima – Perú, 2021, según los factores sociodemográficos.

Factores sociodemográficos		NIVEL DE CONOCIMIENTO					
		Regular		Bueno		Total	
		f	%	f	%	f	%
Género	Masculino	11	35,5	20	64,5	31	100,0
	Femenino	36	34,3	69	65,7	105	100,0
Grupo etario	18 – 24 años	26	31,3	57	68,7	83	100,0
	25 – 31 años	15	39,5	23	60,5	38	100,0
	32 – 37 años	6	40,0	9	60,0	15	100,0
Ciclo académico	Sexto ciclo	12	27,3	32	72,7	44	100,0
	Séptimo ciclo	1	5,6	17	94,4	18	100,0
	Octavo ciclo	9	37,5	15	62,5	24	100,0
	Noveno ciclo	5	22,7	17	77,3	22	100,0
	Décimo ciclo	20	71,4	8	28,6	28	100,0
Ocupación	Trabaja	33	32,0	70	68,0	103	100,0
	No trabaja	14	42,4	19	57,6	33	100,0
Estado civil	Soltero	45	36,3	79	63,7	124	100,0
	Casado	2	20,0	8	80,0	10	100,0
	Viudo	0	0,0	0	0,0	0	100,0
	Divorciado	0	0,0	0	0,0	0	100,0
	Conviviente	0	0,0	2	100,0	2	100,0

Fuente: Según encuesta realizada

En la tabla 4 se puede observar que el nivel de conocimiento bueno y regular fueron los que prevalecieron, destacando en el género femenino un conocimiento bueno con 65,7% (69); según el grupo etario el rango de 18 – 24 años presentó un 68,7% (57) de conocimiento bueno, seguido de un 60,5% (23) en el grupo de 25 – 31 años; según el ciclo académico prevalece el nivel de conocimiento bueno con un 94,4% (17) del séptimo ciclo y un nivel de conocimiento regular en el décimo ciclo con un 71,4% (20), así mismo, según

la ocupación el nivel de conocimiento fue bueno con un 68,0% (70) de estudiantes que trabajan y por último en los factores de estado civil el nivel de conocimiento fue bueno con un 100,0% (2) en estudiantes convivientes y un 80,0% (8) en estudiantes casados.

Tabla 5. Nivel de conocimiento de estudiantes de estomatología de una universidad privada, sobre el manejo estomatológico de pacientes gestantes de Lima – Perú, 2021, según las dimensiones del instrumento.

Dimensiones	NIVEL DE CONOCIMIENTO							
	Deficiente		Regular		Bueno		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Cambios fisiológicos	8	(5,9)	77	(56,6)	51	(37,5)	136	(100,0)
Patología bucal	0	(0,0)	35	(25,7)	101	(74,3)	136	(100,0)
Empleo de medicamentos	0	(0,0)	51	(37,5)	85	(62,5)	136	(100,0)
Tratamiento odontológico	0	(0,0)	94	(69,1)	42	(30,9)	136	(100,0)

Fuente: Según encuesta realizada

En la tabla 5, se observa que del 100% (136) de los estudiantes según la dimensión cambios fisiológicos el 56,6% (77) presenta un nivel de conocimiento regular y el 37,5% (51) un nivel bueno respectivamente; según la dimensión patología bucal 74,3% (101) tienen un nivel de conocimiento bueno y el 25,7% (35) tienen un nivel regular; según la dimensión empleo de medicamentos el 62,5% (85) tienen un nivel de conocimiento bueno y el 37,5% (51) tienen un nivel regular; según la dimensión tratamiento odontológico el 69,1% (94) tienen un nivel de conocimiento regular y el 30,9% (42) tienen un nivel bueno.

8. DISCUSIÓN

Es de suma importancia evaluar los conocimientos de los estudiantes de Estomatología, puesto que al culminar el pregrado estos serán los próximos en brindar atención a pacientes con distintas condiciones generales de salud, tales como las pacientes gestantes. James y Rohan¹⁵ enfatizan que se necesita tener capacitación y educación durante la vida de pregrado para mejorar los conocimientos sobre cómo manejar odontológicamente a pacientes gestantes en la práctica diaria.

La presente investigación tuvo como objetivo principal el determinar la asociación existente entre el nivel de conocimiento y factores sociodemográficos en estudiantes de estomatología de una universidad privada, sobre el manejo estomatológico de pacientes gestantes, Lima - Perú, 2021; evaluando a 136 estudiantes de pregrado del sexto, séptimo, octavo, noveno y décimo ciclo matriculados en el semestre 2021 – 2, siendo similar a la muestra analizada por Mattos¹⁶ y en materiales y métodos con Culquimboz²⁰, donde se empleó un cuestionario de 26 preguntas con puntaje y calificación en base a una escala del 100% el cual fue empleado en esta investigación como instrumento de medición ya que reportó tener validez y confiabilidad. La muestra del presente estudio fue ajustada a un tamaño muestral usando la fórmula para estimar una proporción en una población conocida y a través de los resultados obtenidos de una prueba piloto; igualmente el instrumento fue validado por el criterio de tres juicios de expertos en el área.

Sobre la asociación entre el nivel de conocimiento y factores sociodemográficos, se encontró que el único factor con un valor significativo

($p < 0,05$) fue el ciclo académico, específicamente el sexto ciclo obtuvo un mejor puntaje, esto posiblemente se deba a que en este ciclo existe un tópico dirigido directamente al manejo estomatológico de las pacientes gestantes. Sin embargo, los factores sociodemográficos como género, grupo etario, ocupación y estado civil no reportaron valores significativos, coincidiendo con el estudio de Guevara y Falcón²¹ quienes de igual forma determinaron la asociación entre el nivel de conocimiento y factores sociodemográficos de estudiantes de estomatología, concluyendo que el nivel de conocimiento no se ve afectado de ninguna manera por estos factores.

Por otra parte, en cuanto al nivel de conocimiento de los estudiantes de estomatología, los resultados fueron buenos en más del 50% indicando que poseen un amplio conocimiento sobre el manejo estomatológico de la paciente gestante, no obstante, no significa que conozcan correctamente toda la información, ya que la mayoría se pudo haber conseguido de internet y/o amigos. Estos resultados se aproximan a los de Culquimboz²⁰ el cual tuvo un resultado de nivel bueno con 51,6%, cosa contraria con los resultados de Espinoza²⁴ quién obtuvo en su estudio un nivel de conocimiento deficiente reportando un 81,2% y coincidiendo con el estudio de Ahmed y col.²² quienes obtuvieron un nivel deficiente en los estudiantes encuestados.

Estudios realizados por Mattos¹⁶ en el 2017 y Guevara y Falcón²¹ en el 2018 obtuvieron como resultado que el nivel de conocimiento de los estudiantes de odontología fue regular con un 68,0% y 79,3% respectivamente. A diferencia de este estudio que obtuvo un nivel de conocimiento regular de 34,6%.

De acuerdo con los factores sociodemográficos, en función al género, se observó que la población de estudiantes que predominó en este estudio fue

el sexo femenino obteniendo mayor porcentaje con un nivel de conocimiento bueno en un 65,7% y 64,5% de conocimiento regular en comparación al sexo masculino, asemejándose a los resultados de Guevara y Falcón²¹ con un 82,9% de conocimiento regular en el género femenino. Cosa contraria con los resultados de Espinoza²⁴ quién obtuvo un nivel de conocimiento bueno en 7,4% en el sexo femenino y un 80,1% de nivel deficiente en el mismo. Con respecto a al grupo etario se evidenció que la población más joven presentó un 68,7% de conocimiento bueno. Por otro lado, según Espinoza²⁴ quién evaluó el nivel de conocimiento de estudiantes según el ciclo académico presentó un nivel deficiente en todos los ciclos, teniendo en cuenta que su población radicó desde el cuarto al décimo ciclo del pregrado, y en este estudio se encontró un nivel de conocimiento bueno en todos los ciclos académicos, esto podría deberse a que la muestra de la presenta investigación abarcó ciclos académicos superiores al de Espinoza.²⁴

Asimismo, respecto a los factores ocupación y estado civil, se demostró un nivel de conocimiento bueno en 68,0% y 100,0% en estudiantes que trabajan y son convivientes respectivamente.

De acuerdo con las dimensiones del instrumento, según los cambios fisiológicos se evidenció un nivel de conocimiento regular al 56,6% y bueno en 37,5%. Asimismo, en el estudio de Culquimboz²⁰ se encontró un 33,7% de conocimiento regular y 56.8% bueno en esta misma dimensión, evidenciando que los estudiantes tienen un amplio conocimiento sobre el tema y tienen la capacidad de realizar una correcta historia clínica, sin embargo, aún podrían presentar dificultades al enfrentar el seguir un protocolo de tratamiento odontológico eficaz; según la dimensión patología bucal se observó un nivel

de conocimiento bueno en 74,3%, asociándolo a que los estudiantes poseen conocimientos básicos sobre las enfermedades bucales más recurrentes en pacientes gestantes y sobre su actividad cariogénica. Culquimboz²⁰ obtuvo en su estudio un nivel de conocimiento bueno de 43,2%, todo lo contrario, al estudio de Guevara y Falcón²¹ quien obtuvo un resultado de 50,0% de nivel regular; según la dimensión empleo de medicamentos el 62,5% posee un conocimiento bueno, cosa contraria con Guevara y Falcón²¹ con un 55.2% de conocimiento bajo.

De igual modo, en la dimensión tratamiento odontológico se obtuvo un conocimiento regular del 69,1%. Dando a entender que existe un conocimiento amplio en todas las dimensiones, sin embargo, los conocimientos no tienden a ser completos en ningún estudiante y al ser de esta forma se entiende que el estudiante no tomará las decisiones adecuadas, lo cual es de vital importancia en el manejo de estos pacientes.

En el año 2020, AlShurman y col.¹⁸ realizaron un estudio determinando el conocimiento, actitud y prácticas de dentistas sobre el manejo y tratamiento dental en gestantes en Jordania; dando como resultado un conocimiento limitado en un 62,5%, indicando una escasa preparación de en su proceso de formación profesional.

Entre las limitaciones de esta investigación, se identificó que el tamaño de la muestra categorizada por el ciclo académico fue pequeño, además, la encuesta fue de tipo anónima, por lo tanto, es probable que los estudiantes dieran respuestas al azar sin tener miedo de exponer su identidad. Además, no estuvieron bajo ninguna presión para dar "respuestas deseables" a las preguntas de la encuesta. Aunque la tasa de respuesta positiva fue de

aproximadamente el 68%, fue más de lo esperado dado este tipo de encuestas.

Según los resultados de la presente investigación se recomienda fortalecer los conocimientos de los estudiantes de pregrado en estomatología, optimizando las series de protocolos clínicos sin que repercuta negativamente sobre el estado de salud general y oral de la gestante. Asimismo, se recomienda evaluar a los estudiantes cada semestre sobre sus conocimientos frente al manejo estomatológico en estos pacientes, ya que, al finalizar su formación académica, el profesional de la salud oral debe estar capacitado, puesto que el cuidado de la higiene bucal es muy importante en la etapa gestacional.

9. CONCLUSIONES

- Existe asociación entre el nivel de conocimiento y el factor sociodemográfico ciclo académico en estudiantes de estomatología de una universidad privada, sobre el manejo estomatológico de pacientes gestantes, Lima - Perú, 2021.
- El nivel del conocimiento de estudiantes de estomatología de una universidad privada, sobre el manejo estomatológico de pacientes gestantes fue bueno.
- El nivel del conocimiento de estudiantes de estomatología de una universidad privada, sobre el manejo estomatológico de pacientes gestantes, según los factores sociodemográficos fue bueno.
- El nivel del conocimiento de estudiantes de estomatología de una universidad privada, sobre el manejo estomatológico de pacientes gestantes, según las dimensiones del instrumento fue bueno a excepción de la dimensión cambios fisiológicos que fue regular.

10. RECOMENDACIONES

Los resultados obtenidos permiten hacer las siguientes recomendaciones:

- Los estudiantes deben buscar información adicional para fortalecer y complementar sus conocimientos, en especial en el tema de la atención odontológica hacia la paciente gestante.
- Los estudiantes deben estar en una constante capacitación durante toda la formación académica, para así llegar a un correcto diagnóstico, y efectuar el tratamiento adecuado.
- La Escuela Profesional de Estomatología debería reforzar las prácticas clínicas en base a la atención Especializada a pacientes gestantes en los cursos de Farmacología general y aplicada, Odontopediatría y Clínica integral del niño.

11. BIBLIOGRAFÍA

1. Chawla RM, Shetiya SH, Agarwal DR, Mitra P, Bomble NA, Narayana DS. Knowledge, Attitude, and Practice of Pregnant Women regarding Oral Health Status and Treatment Needs following Oral Health Education in Pune District of Maharashtra: A Longitudinal Hospital-based Study. *J Contemp Dent Pract.* 2017;18(5):371-77. DOI: <https://doi.org/10.5005/jp-journals-10024-2049>
2. Aro MT. Relación entre ansiedad al tratamiento dental y respuesta fisiológica en gestantes en su primera visita odontológica del centro de salud la revolución, san miguel – 2020. [Internet] 2021 [Consultado 01 de agosto 2021]. Disponible en <http://repositorio.uancv.edu.pe/handle/UANCV/5341>
3. Dueñas ID. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en gestantes que acuden al área obstétrica del Centro de Salud tipo C del cantón Chone provincia de Manabí. [Internet] 2018 [Consultado 01 de agosto 2021]. Disponible en <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/33680>
4. Marla V, Srii R, Roy DK, Ajmera H. The importance of oral health during pregnancy: a review. *Medical Express.* 2018;5(1):1-6. DOI: <https://doi.org/10.5935/MedicalExpress.2018.mr.002>
5. Nazir M, Alhareky M. Dental Phobia among Pregnant Women: Considerations for Healthcare Professionals. *Int J Dent.* 2020;10(1):1-7. DOI: <https://doi.org/10.1155/2020/4156165>
6. Rocha JS, Arima LY, Werneck RI, Moysés SJ, Baldani MH. Determinants of Dental Care Attendance during Pregnancy: A

Systematic Review. Caries Res. 2018;52(2):139-152. DOI: <https://doi.org/10.1159/000481407>

7. Muralidharan C, Merrill RM. Dental care during pregnancy based on the pregnancy risk assessment monitoring system in Utah. BMC Oral Health. 2019;6(1):9(1):237-47. DOI: <https://doi.org/10.1186/s12903-019-0921-3>
8. Silva CC, Savian CM, Prevedello BP, Zamberlan C, Dalpian DM, Santos BZD. Access and use of dental services by pregnant women: an integrative literature review. Cien Saude Colet. 2020;25(3):827-35. DOI: <https://doi.org/10.1590/1413-81232020253.01192018>
9. Mohamed WF, Hassan HE. Educational Program to Enhance Pregnant Women's Knowledge about Dental Care and Periodontitis Outcomes. ARC Journal of Nursing and Healthcare. 2019;5(3):23-33. DOI: <http://dx.doi.org/10.20431/2455-4324.0503004>
10. Molina OS, Rivera AS, Leon AY. Nivel de conocimiento de enfermedades orales e higiene oral por mujeres gestantes atendidas en dos instituciones prestadoras de salud de primer y tercer nivel de complejidad. [Internet] 2018 [Consultado 01 de agosto 2021]. Disponible en Recuperado en <https://repositorio.udes.edu.co/handle/001/4390>
11. Samón CR, Avilés BC, Sánchez FN, Berdión MN, Thoma FF. Acciones educativas para salud periodontal en embarazadas. Rev Inf Cient. 2017;96(1):1-11. DOI: <http://www.revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/24/47>

12. Robinson JL, Johnson PM, Kister K, Yin MT, Chen J, Wadhwa S. Estrogen signaling impacts temporomandibular joint and periodontal disease pathology. *Odontology*. 2020;108(2):153-65. DOI: <https://doi.org/10.1007/s10266-019-00439-1>
13. George A, Sousa MS, Kong AC, Blinkhorn A, Patterson Norrie T, Foster J, y cols. Effectiveness of preventive dental programs offered to mothers by non-dental professionals to control early childhood dental caries: a review. *BMC Oral Health*. 2019;19(1):172-81. DOI: <https://doi.org/10.1186/s12903-019-0862-x>
14. Corchuelo OJ, Soto LL, Villavicencio J. Situación de caries, gingivitis e higiene oral en gestantes y no gestantes en trece hospitales del Valle del Cauca. *Universidad y Salud*. 2017;19(1):67-74. DOI: <https://doi.org/10.22267/rus.171901.70>.
15. James S, Rohan P. Knowledge, attitude, and practice in treating pregnant women: A questionnaire survey among dental students of Mangalore city. *J Indian Assoc Public Health Dent*. 2018;16(1):338-41. DOI: 10.4103/jiaphd.jiaphd_154_17
16. Mattos OJ. Nivel de conocimiento de los estudiantes de estomatología de la universidad privada Antenor Orrego sobre atención a pacientes gestantes. Trujillo - 2017. [Internet] 2017 [Consultado 01 de agosto 2021]. Disponible en <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/2959>
17. Jayabalan J, Muthusekhar MR. Knowledge of dental care of pregnant women: An assessment among interns in dental college. *Drug*

Invention Today. 2020;14(2):163-68. Disponible en <https://jprsolutions.info/files/final-file-5f3eae33141ce8.93712021.pdf>

18. AlShurman BA, Khader YS, Batieha A, Al-Batayneh OB, Odat A, Alyahya M, y col. Knowledge, Attitude, and Practices of dentists in offering dental treatment to pregnant women in Jordan: A Cross Sectional survey. Research Square. 2020;1(1):1-12. DOI: <https://doi.org/10.21203/rs.3.rs-38323/v1>

19. Yadav R, Kumar YA, Singh S. Knowledge and attitude among postgraduate dental students in and around lucknow regarding pregnant patient's oral health. IJOHMR. 2018;5(4):20 - 25. Disponible en http://www.ijohmr.com/upload/Yadav%20R%20et%20al_.pdf

20. Culquimboz GE. Nivel de conocimiento sobre el manejo estomatológico de la gestante, estudiantes de la escuela profesional de estomatología, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas – 2018. [Internet] 2018 [Consultado 01 de agosto 2021]. Disponible en <http://repositorio.untrm.edu.pe/handle/UNTRM/1412?show=full>

21. Guevara CL, Falcón GB. Level of knowledge on the dental management of pregnant patients, in students of stomatology of pre-clinic and clinic of the university alas peruanas, Tacna subsidiary 2015. Revista Médica Basadrina. 2018;1(1):4-9. DOI: <https://doi.org/10.33326/26176068.2018.1.626>

22. Ahmed S, AlShammari AH, AlTakroni GS, Hawsawy BA, ALOnazi A, Alqahtani A, y cols. Management of Pregnant Patients in Dentistry-

Investigation of the Knowledge of Undergraduate Students. Int J Med
Den Ph All Hlth Sci. 2018;2(1):129-34. DOI:
<https://doi.org/10.51737/2766-4996.2021.029>

23. Cruzado AC. Nivel de conocimiento sobre la atención odontológica de gestantes en estudiantes de estomatología de las Universidades de la provincia de Trujillo, 2017. [Internet] 2017 [Consultado 01 de agosto 2021]. Disponible en <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/2961>

24. Espinoza CE. Nivel de conocimiento sobre el manejo odontológico de gestantes en los estudiantes de la escuela de estomatología de la universidad señor de Sipán, 2017. [Internet] 2017 [Consultado 01 de agosto 2021]. Disponible en <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/4356>

12. ANEXOS

Anexo 1. Operacionalización de variables

VARIABLE DE VERIFICACIÓN	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	TIPO	ESCALA	VALORES O ÍNDICES
Nivel de conocimiento sobre el manejo estomatológico de pacientes gestantes	Conocimientos adquiridos en el transcurso de la formación universitaria sobre el manejo estomatológico de las gestantes. ⁽²⁰⁾	Conocimientos atribuidos al estudiante sobre la atención odontológica de las gestantes	Cuestionario de conocimiento sobre el manejo estomatológico de la gestante	Cualitativo Politómica	Ordinal	Bueno: 18-26 Regular: 9-17 Deficiente: 0-8
VARIABLE DE ASOCIACIÓN	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	TIPO	ESCALA	VALORES O ÍNDICES
Género	Definición de tipo biológica para distinguir a hombres y mujeres. ⁽²⁰⁾	Atributos sociales y las oportunidades asociadas a ser hombre o mujer	Registro de la encuesta	Cualitativo Dicotómica	Nominal	1. Masculino 2. Femenino
Grupo etario	Conjunto integrado por personas de la misma edad o similar. ⁽²⁰⁾	Grupo de personas con la edad similar. ⁽²⁰⁾	Registro de la encuesta	Cualitativo Politómica	Ordinal	1. 18 – 24 años 2. 25 – 31 años 3. 32 – 37 años
Ciclo académico	Periodo de estudios de 5 meses institucional. ⁽²⁰⁾	Periodo formativo de un alumno	Registro de la encuesta	Cualitativo Politómica	Ordinal	1. Sexto ciclo 2. Séptimo ciclo 3. Octavo ciclo 4. Noveno ciclo 5. Décimo ciclo
Ocupación	Función laboral del trabajador. ⁽²⁰⁾	Determinación de un cargo atribuido a un trabajo	Registro de la encuesta	Cualitativo Dicotómica	Nominal	1. Trabaja 2. No trabaja
Estado civil	Posición que ocupa un individuo en la sociedad. ⁽²⁰⁾	Situación personal que tiene un individuo en el momento de su vida	Registro de la encuesta	Cualitativo Politómica	Nominal	1. Casado 2. Soltero 3. Viudo 4. Divorciado 5. Conviviente

Anexo 2. Determinación del tamaño muestral.

La determinación del tamaño muestral del presente estudio de investigación se realizó mediante la fórmula de estimación de proporción para una población conocida.

$$n = \frac{N \cdot Z_{\sigma}^2 \cdot P \cdot Q}{e^2(N - 1) + Z_{\sigma}^2 \cdot P \cdot Q}$$

Dónde:

Tamaño de muestra		
Proporción de éxito	p	0.50
Proporción de fracaso. Su Valor es (1-p)	q	0.50
Error Estándar	E	0.05
Valor de Z para el intervalo de confianza 95%. El valor de Z es igual a 1.96	Z	1.96
Población	N	200
Tamaño muestral	n	132

Se obtuvo una muestra de 132, se alcanzó a recolectar 136 respuestas del cuestionario de estudiantes del pregrado del sexto al décimo ciclo de la Escuela Profesional de Estomatología de la UPSJB, 2021 – 2, a fin de no perder información, se consideró este número como muestra del presente trabajo de investigación



**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN**

CONSTANCIA N° 1229 – 2021 – CIEI - UPSJB

El Presidente del Comité de Institucional de Ética en Investigación (CIEI) de la Universidad Privada San Juan Bautista SAC, deja constancia que el Proyecto de Investigación detallado a continuación fue **APROBADO** por el CIEI:

Código de Registro: **N° 1229 – 2021 – CIEI - UPSJB**

Título del Proyecto: **“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS EN ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA, SOBRE EL MANEJO ESTOMATOLÓGICO DE PACIENTES GESTANTES, LIMA - PERÚ, 2021”**

Investigador Principal: **RONCEROS DUEÑAS KEVIN ADONIS.**

El Comité Institucional de Ética en Investigación, considera que el proyecto de investigación cumple los lineamientos y estándares académicos, científicos y éticos de la UPSJB. De acuerdo a ello, el investigador se compromete a respetar las normas y principios de acuerdo al Código de Ética En Investigación del Vicerrectorado de Investigación.

La aprobación tiene vigencia por un período efectivo de **un año** hasta el **28-10-2022**. De requerirse una renovación, el investigador principal realizará un nuevo proceso de revisión al CIEI al menos un mes previo a la fecha de expiración.

Como investigador principal, es su deber contactar oportunamente al CIEI ante cualquier cambio al protocolo aprobado que podría ser considerado en una enmienda al presente proyecto.

Finalmente, el investigador debe responder a las solicitudes de seguimiento al proyecto que el CIEI pueda solicitar y deberá informar al CIEI sobre la culminación del estudio de acuerdo a los reglamentos establecidos.

Lima, 28 de octubre de 2021.

 
Mg. **Juan Antonio Flores Tumba**
Presidente del Comité Institucional
de Ética en Investigación

Anexo 4. Consentimiento Informado.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

INSTITUCIÓN: Universidad Privada San Juan Bautista.

INVESTIGADOR: Kevin Adonis Ronceros Dueñas

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: Nivel de conocimiento y factores sociodemográficos en estudiantes de estomatología de una universidad privada, sobre el manejo estomatológico de pacientes gestantes, Lima - Perú, 2021.

INVITACIÓN E INFORMACIÓN DEL DOCUMENTO

A través de este documento, se le invita a participar de este estudio donde se determinará la asociación del nivel de conocimiento y factores sociodemográficos en estudiantes de estomatología de una universidad privada, sobre el manejo estomatológico de pacientes gestantes, Lima - Perú, 2021.

PROPÓSITO

El propósito de este estudio es determinar la asociación existente entre el nivel de conocimiento y factores sociodemográficos en estudiantes de estomatología de una universidad privada, sobre el manejo estomatológico de pacientes gestantes, Lima - Perú, 2021.

La participación en este estudio es VOLUNTARIA, si usted acepta participar, deberá aceptar este consentimiento informado.

Usted puede dejar de contestar algunas preguntas si así lo desea sin perjuicio de su participación en cuanto a los beneficios potenciales del estudio.

PROCEDIMIENTOS

El estudio está diseñado para ser usado una sola vez. No volveremos a realizar las mismas preguntas en otra ocasión, pero puedes contactarte con nosotros ante cualquier duda durante o después de participar. El cuestionario que te presentamos cuenta con un total de 31 preguntas en formato (WEB) que tomará un tiempo estimado de 15 minutos. Nuestro cuestionario considera preguntas de índole sociodemográficas y preguntas sobre el instrumento del estudio que deberá responder.

RIESGOS Y BENEFICIOS POTENCIALES

No existe riesgo alguno al participar en este estudio ya que solo recabaremos información sobre el género, grupo etario, ciclo académico, ocupación y estado civil, además del nivel de

conocimiento sobre el manejo estomatológico en las gestantes. Se le requerirá colocar al inicio del cuestionario un código de participante que corresponderá a sus iniciales de nombres y apellidos para poder ligar los resultados del cuestionario a este código. Todos los datos del cuestionario que usted responda se mantendrán en forma anónima, por lo que pueden ser usadas sin identificadores algunos con fines de generar conocimiento y ser publicados en revistas científicas para beneficio de la comunidad. Además, la base de datos será encriptada para poder tener mayor control de la información, sólo el investigador del estudio tendrá acceso a la contraseña de apertura de la base de datos.

COMPENSACIÓN POR LA PARTICIPACIÓN

No habrá compensación económica por su participación del estudio. Sin embargo, si lo desea pondremos a tu disposición los resultados del instrumento que lograste responder en el cuestionario de conocimiento sobre el manejo estomatológico de la gestante.

Correo electrónico: _____

CONTACTO CON LOS INVESTIGADORES

Si requiere alguna consulta sobre su participación en el estudio puede contactarse al e-mail kevin.ronceros@upsjb.edu.pe del investigador principal, Bachiller en Estomatología Kevin Adonis Ronceros Dueñas y el asesor Dr. Esp. CD Wilbert Juvenal Cossio Bolaños. Asimismo, para mayores informes usted podría comunicarse con el Comité Institucional de Ética en Investigación (CIEI) de la Universidad Privada San Juan Bautista al correo ciei@upsjb.edu.pe o al teléfono (01) 2142500 anexo 147.

Con todo lo anteriormente mencionado **¿Estás de acuerdo en brindarnos un consentimiento informado y participar de este estudio?**

<input type="checkbox"/>	Doy mi consentimiento
<input type="checkbox"/>	No doy mi consentimiento

Enfermedad periodontal d. Cándida – Herpes

7. ¿Considera que, existe mayor actividad cariogénica en la mujer gestante?
a. **SI** b. NO
8. Si su respuesta es afirmativa ¿Cuál es la razón?
a. Desbalances alimenticios b. Aumento de progesterona c. Higiene bucal pobre
d. Todas correctas e. Ninguna correcta
9. Durante la gestación hay aumento de progesterona y estrógenos, lo cual asociado a factores irritantes locales y placa microbiana produce una lesión llamada “tumor del embarazo”
a. **SI** b. NO
10. ¿Cuál es la etiología del granuloma gravídico?
a. Bacteriano b. Viral **c. Hormonal** d. Inflamatorio

Empleo de medicamentos

11. ¿Está indicado el uso de anestésicos locales en la paciente gestante?
a. **SI** b. NO
12. Si su respuesta es afirmativa ¿Qué tipo de anestésico local está indicado en la paciente embarazada fisiológicamente sana?
a. Prilocaína b. Mepivacaína **c. Lidocaína** d. Procaína
13. ¿Está indicado el uso de antibióticos en la paciente embarazada?
a. **SI** b. NO
14. Si su respuesta es afirmativa ¿Qué antibióticos está indicado?
a. Tetraciclina **b. Penicilinas** c. Amikacina y gentamicina
d. Trimetoprim con sulfametoxazol
15. ¿Las tetraciclinas son fármacos que durante la gestación producen o se sospecha que producen malformaciones congénitas y/o efectos adversos?
a. **SI** b. NO
16. ¿Está indicado el uso de AINES en la paciente gestante?
a. SI b. **NO**
17. Si su respuesta es afirmativa ¿Qué AINES está indicado?
a. Ac. Acetilsalicílico **b. Paracetamol** c. Metamizol d.
Naproxeno
18. ¿Cuál es el trimestre más susceptible al desarrollo de malformaciones en el producto?
a. Primer trimestre b. Tercer trimestre c. Segundo trimestre
d. Todas correctas

Tratamiento odontológico

19. ¿Está indicada la toma de radiografías?
a. **SI** b. NO

Anexo 6. Ficha Técnica del Instrumento.

FICHA TÉCNICA DEL INSTRUMENTO	
Nombre:	Cuestionario de conocimiento sobre el manejo estomatológico de la gestante
Lugar de aplicación:	Chachapoyas 2018
Forma aplicación:	Individual
Duración:	15 min
Número total de ítems:	31
Variables:	- Nivel de conocimiento sobre el manejo estomatológico de la gestante - Factores sociodemográficos (género, grupo etario, ciclo académico, ocupación y estado civil)
CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE EL MANEJO ESTOMATOLÓGICO DE LA GESTANTE	
Numero de ítems	26
Autor:	Culquimboz Gómez Elva Rosa (2018) ²⁰
Modificado por	Culquimboz
País de origen	Perú (2018)
Aplicado por	Culquimboz
País de origen	, Perú (2018)
Numero de dimensiones	5: Factores sociodemográficos, Cambios fisiológicos, Patología bucal, Empleo de medicamento y Tratamiento odontológico.
Validez	V de Aiken = 0.921
Confiabilidad	0.835 (IC=0,724; 0,915)
ESTUDIO PILOTO POR:	Kevin Adonis Ronceros Dueñas
Cuestionario:	Cuestionario de conocimiento sobre el manejo estomatológico de la gestante
Estadística de fiabilidad Piloto:	
K - Richardson	0.835 (IC=0,724; 0,915)
n de elementos	26

Anexo 7. Matriz de consistencia

TÍTULO	PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLE		
	GENERAL	GENERAL	GENERAL	DIMENSIÓN	INDICADOR	NIVEL DE MEDICIÓN
<p>NIVEL DE CONOCIMIENTO Y FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS EN ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA, SOBRE EL MANEJO ESTOMATOLÓGICO DE PACIENTES GESTANTES, LIMA - PERÚ, 2021.</p>	<p>¿Cuál es el nivel de conocimiento asociado a factores sociodemográficos, sobre el manejo estomatológico de pacientes gestantes, en estudiantes de estomatología de una universidad privada de Lima - Perú, 2021?</p>	<p>Determinar la asociación existente entre el nivel de conocimiento y factores sociodemográficos en estudiantes de estomatología de una universidad privada, sobre el manejo estomatológico de pacientes gestantes, Lima - Perú, 2021.</p>	<p>Existe asociación entre el nivel de conocimiento y factores sociodemográficos en estudiantes de estomatología de una universidad privada, sobre el manejo estomatológico de pacientes gestantes, Lima - Perú, 2021.</p>	<p>Nivel de conocimiento sobre el manejo estomatológico de pacientes gestantes</p>	<p>Cuestionario de conocimiento sobre el manejo estomatológico de la gestante</p>	<p>- Bueno (18 - 26 puntos) - Regular (9 - 17 puntos) - Deficiente 0 - 8 puntos)</p>
	ESPECÍFICOS	ESPECÍFICOS	ESPECÍFICOS	Factores sociodemográficos	Grupo etario, género, ciclo académico, ocupación y estado civil	Sin puntaje
		<p>- Determinar el nivel de conocimiento de estudiantes de estomatología de una universidad privada, sobre el manejo estomatológico de pacientes gestantes de Lima - Perú, 2021. - Determinar el nivel de conocimiento de estudiantes de estomatología de una universidad privada, sobre el manejo estomatológico de pacientes gestantes de Lima - Perú, 2021, según los factores sociodemográficos.</p>			Conocimientos sobre cambios fisiológicos	Preguntas: 1, 2, 3, 4 y 5

		- Determinar el nivel de conocimiento de estudiantes de estomatología de una universidad privada, sobre el manejo estomatológico de pacientes gestantes de Lima – Perú, 2021, según las dimensiones del instrumento.		Conocimientos sobre patología bucal	Preguntas: 6, 7, 8, 9 y 10	- Bueno (4 – 5 puntos) - Regular (2 – 3 puntos) - Deficiente (0 – 1 puntos)
				Conocimientos sobre empleo de medicamentos	Preguntas: 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17 y 18	- Bueno (6 – 8 puntos) - Regular (3 – 5 puntos) - Deficiente (0 – 2 puntos)
				Conocimientos sobre tratamiento odontológico	Preguntas: 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25 y 26	- Bueno (6 – 8 puntos) - Regular (3 – 5 puntos) - Deficiente (0 – 2 puntos)
DISEÑO, TIPO Y NIVEL		POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS	ANÁLISIS ESTADÍSTICO		
Diseño: no experimental Tipo: Analítico, transversal, prospectivo y observacional Nivel: relacional		N= 200 estudiantes n=136 estudiantes	El instrumento es el cuestionario de conocimiento sobre el manejo estomatológico de la gestante.	Análisis univariado: Frecuencias absolutas y relativas Análisis bivariado: Chi cuadrado de Pearson		