



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

TESIS:

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ATENCIÓN
ODONTOLÓGICA DE GESTANTES CON PREECLAMPSIA, DE
CIRUJANOS DENTISTAS EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD
PRIVADOS. DISTRITO DE CAJAMARCA, 2017.**

Tesis preparada para optar el título profesional de:

CIRUJANO DENTISTA

PRESENTADO POR:

CAROL MELISSA CASTREJÓN ARRIBASPLATA

ASESOR:

CD. Mg. HOLGER OLMEDO DE LA CRUZ CARRANZA

CAJAMARCA - PERÚ

2018

ÍNDICE

DEDICATORIA.....	IX
AGRADECIMIENTO	X
RESUMEN	XI
ABSTRAC	XII
INTRODUCCIÓN	XIII
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	14
1.1.DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA.....	14
1.2.DELIMITACION DE LA INVESTIGACIÓN	18
1.3.FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	19
1.3.1.Problema principal.....	19
1.3.2.Problemas específicos	19
1.4.OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	20
1.4.1.Objetivo general	20
1.4.2.Objetivos específicos	20
1.5.HIPÓTESIS	21
1.5.1.Hipótesis General.....	21
1.5.2.Identificación y Clasificación de Variables e Indicadores.....	21
1.6.DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN.....	24
1.6.1.Tipo de Investigación.....	24
1.6.2. Nivel de investigación.....	24
1.6.3. Método.....	24
1.7. POBLACIÓN Y MUESTRA DE LA INVESTIGACIÓN.....	25
1.7.1.Población.....	25
1.7.2.Muestra.....	25
1.8. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE LA RECOLECCIÓN DE DATOS.....	27
1.8.1.Técnicas de recolección de datos.....	27

1.8.2. Instrumentos.....	28
1.8.3. Técnicas del procesamiento de la información.....	29
1.8.4. Técnicas estadísticas utilizadas en el análisis de la información.....	29
1.8.5. Aspectos éticos contemplados.....	30
1.9.JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACIÓN.....	32
1.9.1. Viabilidad de la investigación.....	33
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	34
2.1.FUNDAMENTOS TEÓRICOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	34
2.1.1.Antecedentes de la investigación	34
2.1.2.Bases Teóricas.....	38
2.1.3.Definición de términos básicos	46
CAPÍTULO III: PRESENTACIÓN, INTERPRETACIÓN, ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	49
3.1.Presentación de resultados	49
3.2.Interpretación, Análisis.....	52
3.3.Discusión.....	68
CAPÍTULO IV: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	71
4.1.CONCLUSIONES.....	71
4.2.RECOMENDACIONES	74

FUENTES DE INFORMACIÓN

ANEXOS

- Matriz de consistencia
- Informe de aprobación de Plan de Tesis
- Carta de Presentación
- Oficio para recabar información
- Juicio de Expertos

- Formato de consentimiento informado
- Cuestionario y Registro de Participación

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1: Muestra de cirujanos dentistas del distrito de Cajamarca, según sexo.....	49
TABLA 2: Muestra de cirujanos dentistas del distrito de Cajamarca, según tiempo de ejercicio profesional.....	50
TABLA 3: Nivel de conocimiento sobre atención odontológica de gestantes con preeclampsia, de cirujanos dentistas en establecimientos de salud privados, distrito de Cajamarca, 2017.....	52
TABLA 4: Nivel de conocimiento sobre definición y epidemiología de la preeclampsia, de cirujanos dentistas en establecimientos de salud privados, distrito de Cajamarca, 2017, según sexo.....	53
TABLA 5: Nivel de conocimiento sobre definición y epidemiología de la preeclampsia, de cirujanos dentistas en establecimientos de salud privados, distrito de Cajamarca, 2017, según tiempo de ejercicio profesional.....	55
TABLA 6: Nivel de conocimiento sobre criterios diagnósticos de la preeclampsia, de cirujanos dentistas en establecimientos de salud privados, distrito de Cajamarca, 2017, según sexo.....	57

TABLA 7: Nivel de conocimiento sobre criterios diagnósticos de la preeclampsia, de cirujanos dentistas en establecimientos de salud privados, distrito de Cajamarca, 2017, según tiempo de ejercicio profesional.....58

TABLA 8: Nivel de conocimiento sobre el cuadro clínico de la preeclampsia, de cirujanos dentistas en establecimientos de salud privados, distrito de Cajamarca, 2017, según sexo.....60

TABLA 9: Nivel de conocimiento sobre el cuadro clínico de la preeclampsia de cirujanos dentistas en establecimientos de salud privados, distrito de Cajamarca, 2017, según tiempo de ejercicio profesional.....62

TABLA 10: Nivel de conocimiento sobre cuidados especiales y complicaciones de gestantes con preeclampsia, de cirujanos dentistas en establecimientos de salud privados, distrito de Cajamarca, 2017, según sexo.....63

TABLA 11: Nivel de conocimiento sobre cuidados especiales y complicaciones de gestantes con preeclampsia, de cirujanos dentistas en establecimientos de salud privados, distrito de Cajamarca, 2017, según tiempo de ejercicio profesional.....65

ÍNDICE DE GRÁFICOS

GRÁFICO 1: Muestra de cirujanos dentistas del distrito de Cajamarca, según sexo.....	50
GRÁFICO 2: Muestra de cirujanos dentistas del distrito de Cajamarca, según tiempo de ejercicio profesional	51
GRÁFICO 3: Nivel de conocimiento sobre atención odontológica de gestantes con preeclampsia, de cirujanos dentistas en establecimientos de salud privados, distrito de Cajamarca, 2017.....	52
GRÁFICO 4: Nivel de conocimiento sobre definición y epidemiología de la preeclampsia, de cirujanos dentistas en establecimientos de salud privados, distrito de Cajamarca, 2017, según sexo.....	54
GRÁFICO 5: Nivel de conocimiento sobre definición y epidemiología de la preeclampsia, de cirujanos dentistas en establecimientos de salud privados, distrito de Cajamarca, 2017, según tiempo de ejercicio profesional.....	56
GRÁFICO 6: Nivel de conocimiento sobre criterios diagnósticos de la preeclampsia, de cirujanos dentistas en establecimientos de salud privados, distrito de Cajamarca, 2017, según sexo.....	57

GRÁFICO 7: Nivel de conocimiento sobre criterios diagnósticos de la preeclampsia, de cirujanos dentistas en establecimientos de salud privados, distrito de Cajamarca, 2017, según tiempo de ejercicio profesional.....59

GRÁFICO 8: Nivel de conocimiento sobre el cuadro clínico de la preeclampsia, de cirujanos dentistas en establecimientos de salud privados, distrito de Cajamarca, 2017, según sexo.....61

GRÁFICO 9: Nivel de conocimiento sobre el cuadro clínico de la preeclampsia de cirujanos dentistas en establecimientos de salud privados, distrito de Cajamarca, 2017, según tiempo de ejercicio profesional.....62

GRÁFICO 10: Nivel de conocimiento sobre cuidados especiales y complicaciones de gestantes con preeclampsia, de cirujanos dentistas en establecimientos de salud privados, distrito de Cajamarca, 2017, según sexo.....64

GRÁFICO 11: Nivel de conocimiento sobre cuidados especiales y complicaciones de gestantes con preeclampsia, de cirujanos dentistas en establecimientos de salud privados, distrito de Cajamarca, 2017, según tiempo de ejercicio profesional.....66

Se dedica este trabajo a:

Jehová Dios, el todopoderoso, por darme vida y permitirme que cada día sea una nueva oportunidad.

A mis abuelitos Emilio y Zoila que siempre me dieron una palabra de aliento en los momentos adecuados.

A mis padres Edilberto y Carmela a quienes tanto amo, que sin su apoyo, paciencia, y amor, nada hubiera sido posible, son un gran ejemplo de padres.

A mis familiares: mi hermana Fiorela por brindarme su apoyo en todo momento, mi esposo Briem que siempre estuvo en las buenas y en las malas a mi lado, sobre todo a mi mayor motivación que es mi hijo Alessandro; gracias a ellos estoy logrando alcanzar mi primera meta, todo esto se lo dedico a ellos.

Carol Melissa

Se agradece por su contribución para el
desarrollo de esta tesis a:
Universidad Alas Peruanas por permitirme
realizar mi principal sueño de ser profesional y
darme la oportunidad de realizar este
proyecto de investigación.
A cada uno de mis docentes que fueron parte
de mi formación profesional y humana.
A mi tutor que me apoyo incondicionalmente
en cada uno de los pasos de investigación,
para que sea posible terminar el proyecto.
A mis padres que contribuyeron con sus
ánimos y muy buenos consejos sin dejarme
caer en todo instante, a pesar de las
circunstancias.

RESUMEN

La presente investigación tiene como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre atención odontológica de gestantes con preeclampsia, de cirujanos dentistas en establecimientos de salud privados, distrito de Cajamarca, 2017.

La cual tuvo un enfoque de diseño descriptivo transversal. El instrumento utilizado fue un cuestionario que consta de 16 preguntas que se subdivide en: nivel de conocimiento sobre definición y epidemiología de la preeclampsia, sobre los criterios diagnósticos de la preeclampsia, el cuadro clínico de la preeclampsia y sobre cuidados especiales y/o complicaciones de gestantes con preeclampsia este instrumento fue aplicado en 62 cirujanos dentistas del distrito de Cajamarca.

Los niveles de conocimiento se evaluaron en: Inaceptable, deficiente, aceptable y óptimo. Los resultados obtenidos fueron: Inaceptable (2%), deficiente (21%), aceptable (69%) y óptimo (8%); evaluando nivel de conocimiento sobre definición y epidemiología de la preeclampsia según sexo y años de ejercicio profesional se obtuvo un nivel deficiente (45%), evaluando criterios diagnósticos sobre preeclampsia según sexo y años de ejercicios profesional se obtuvo un nivel aceptable(50%), evaluando cuadro clínico sobre preeclampsia según sexo y años de ejercicio profesional se obtuvo un nivel aceptable(42%), evaluando cuidados especiales y/o complicaciones según edad y años de ejercicio profesional se obtuvo un nivel aceptable(39%).

Se concluye que el nivel de conocimiento sobre atención odontológica de gestantes con preeclampsia, de cirujanos dentistas en establecimientos de salud privados es aceptable.

Palabras claves: Cirujanos dentistas, preeclampsia, conocimiento.

ABSTRAC

The purpose of this research is to determine the level of knowledge about dental care of pregnant women with preeclampsia, from dental surgeons in private health facilities, Cajamarca district, 2017.

Which had a transversal descriptive design approach. The instrument used was a questionnaire that consists of 16 questions that are subdivided into: level of knowledge about definition and epidemiology of preeclampsia, about the diagnostic criteria of preeclampsia, the clinical picture of preeclampsia and about special care and / or complications of preeclampsia. pregnant women with preeclampsia this instrument was applied in 62 dental surgeons of the district of Cajamarca.

The levels of knowledge were evaluated in: Unacceptable, deficient, acceptable and optimal. The results obtained were: Unacceptable (2%), deficient (21%), acceptable (69%) and optimal (8%); evaluating level of knowledge on definition and epidemiology of preeclampsia according to sex and years of professional practice, a deficient level was obtained (45%), evaluating diagnostic criteria on preeclampsia according to sex and years of professional exercises, an acceptable level was obtained (50%), evaluating clinical picture on preeclampsia according to sex and years of professional practice, an acceptable level was obtained (42%), evaluating special care and / or complications according to age and years of professional practice, an acceptable level was obtained (39%).

It is concluded that the level of knowledge about dental care of pregnant women with preeclampsia, of dental surgeons in private health facilities is acceptable.

Keywords: Surgeons dentists, preeclampsia, knowledge.

INTRODUCCIÓN

El cuidado y el manejo de la salud bucal de las pacientes gestantes con preeclampsia que llegan a consulta privada cada vez deben ir mejorando, es por ello que los Cirujanos Dentistas deben estar capacitados para hacerlo. No obstante, en Cajamarca se está atravesando condiciones de salud bucal en un estado de pésimas condiciones ya sea por parte de la paciente como del profesional ya que no cuentan con conocimientos exactos para el manejo de las pacientes preeclámpicas; por lo tanto, la falta de atención especializada cada año sale a relucir notablemente.

Por lo consiguiente, existe la necesidad de conocer el manejo adecuado de las pacientes gestantes con preeclampsia, y es por eso que esta investigación tiene como propósito determinar el nivel de conocimiento sobre atención odontológica de gestantes con preeclampsia, de Cirujanos Dentistas en establecimientos de salud privados, distrito de Cajamarca, 2017. De esta forma poder contribuir al distrito de Cajamarca a poder mejorar la calidad de atención a nuestras pacientes y establecer protocolos de atención a este tipo de población para garantizar el cuidado, satisfacción y buenos resultados odontológicos, y lo más importante no poner en riesgo la vida de la paciente, ni la del feto.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA

En el Perú existen muchos problemas relacionados con el ejercicio profesional del Cirujano Dentista; el sistema de salud es fragmentado, existiendo un sector público y otro privado. El sector público tiene el inconveniente de que no cuenta con la capacidad para brindar todos los servicios odontoestomatológicos a la población, y por otro lado tampoco ofrece un número aceptable de puestos laborales para los Cirujanos Dentistas. Esta situación ocasiona que haya una gran demanda de la población por servicios odontoestomatológicos especializados, que sólo puede ser satisfecha en establecimientos de salud privados; un factor influyente también es la existencia de una gran cantidad de los cirujanos dentistas optan por realizar sus actividades profesionales a nivel del mencionado sector.

Empero, aunque el sector privado cuenta con una mayor cantidad de servicios odontostomatológicos generales y especializados, existe en estos establecimientos el inconveniente de que al ser instituciones especializadas en el área estomatológica no tengan implementadas unidades para atender urgencias o emergencias generales y en algunos casos, debido a que no es su principal función, muchos de los profesionales no están totalmente actualizados en la actuación ante algunas situaciones especiales, como es el caso del tratamiento que se debe brindar a ciertos tipos de pacientes o usuarios de los servicios, como sucede con las pacientes gestantes y mucho más si éstas tienen condiciones especiales que agravan su situación, como sucede en la Preeclampsia. Situación que se convierte en un problema debido a que las gestantes llegan con frecuencia a la consulta odontológica, ya sea para atención directa o como acompañantes de sus niños u otros familiares.

En este contexto, es necesario que los profesionales cirujanos dentistas, tengan ciertos conocimientos generales sobre la actuación especial que se debe tomar en cuenta cuando se atiende a este tipo poblacional, de tal forma que se le brinde una atención segura y de forma complementaria, en caso de una complicación u otra situación perjudicial para la paciente, y el profesional no se exponga a situaciones que conlleven a posteriores problemas administrativos, judiciales o de tipo ético. Por otro lado el conocimiento que se tiene sobre cualquier materia, especialmente de las que están vinculadas a las ciencias médicas, cambia con bastante frecuencia, lo que crea la necesidad de estar constantemente actualizados. Los conocimientos que se adquieren en los estudios universitarios no son garantía de una actuación exitosa futura, pues, se

modifican con mucha rapidez y por otro lado la memoria es frágil, y muchas cosas aprendidas se pueden olvidar con el paso del tiempo y mucho más si no forman parte de la materia específica de estudio del profesional.

Debido a que el nivel de conocimiento sobre la atención odontológica a la paciente gestante con preeclampsia es relevante e implica muchos riesgos tanto para la paciente como para el profesional que atiende, se han realizado estudios para abordar tal situación, como los que se citan en los párrafos siguientes.

Sanmartín-Narváez RA, en Ecuador, en 2015 , en un estudio de tesis de grado concluyó que los protocolos de atención para la gestante son indispensables, por lo que se debe priorizar su uso en el cuidado de aquella durante este periodo, aplicando con certeza diversos métodos para una actuación adecuada y segura, donde es importante que los profesionales tengan un conocimiento adecuado sobre estos temas ⁽¹⁾.

Sotomayor-Camayo J, Reyes-Soto S, Ochoa-Tataje J, Mallma-Medina A, Correa-Olaya E, Arieta-Miranda J, et al., en Perú, en 2012, en un estudio de diseño transversal descriptivo, concluyeron que en 2 hospitales el nivel de conocimiento general de salud bucal en gestantes es malo ⁽²⁾.

Bastarrechea-Milián M, Fernández-Ramírez L , Martínez-Naranjo T, en Cuba, en 2009, en un estudio de diseño transversal descriptivo, concluyeron que existen dificultades importantes en la atención estomatológica de las embarazadas, por problemas inherentes en las pacientes ⁽³⁾.

Por lo expuesto en los párrafos precedentes se hace necesario evaluar periódicamente el nivel de conocimiento que los profesionales cirujanos dentistas tienen sobre la atención odontológica de gestantes con preeclampsia, de tal forma que se pueda tener un diagnóstico situacional, se puedan corregir las deficiencias encontradas o se apliquen medidas de mejora que contribuyan a optimizar los sistemas asistenciales. La necesidad por tratar este problema, fue lo que motivó el presente trabajo de investigación, el cual se orienta a determinar el nivel de conocimiento sobre la atención odontológica de las gestantes con preeclampsia, que poseen, en el periodo de referencia, los cirujanos dentistas que desarrollan actividades en el sector privado, en el distrito de Cajamarca.

1.2. DELIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

1.2.1. Delimitación espacial

El presente proyecto de investigación se desarrolló en el Distrito de Cajamarca, provincia de Cajamarca.

1.2.2. Delimitación social

El grupo social objeto de estudio del presente trabajo de investigación estuvo conformado por cirujanos dentistas que laboran en consulta particular en el distrito de Cajamarca.

1.2.3. Delimitación temporal

Este proyecto de investigación se realizó en el año 2017.

1.2.4. Delimitación conceptual

Esta investigación tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento de los cirujanos dentistas que laboran en consulta privada en el distrito de Cajamarca, sobre Preeclampsia.

1.3. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.3.1. Problema principal

¿Cuál es el nivel de conocimiento de los cirujanos dentistas en la atención odontológica de gestantes con preeclampsia en los establecimientos de salud privados, distrito de Cajamarca, 2017?

1.3.2. Problemas específicos

1. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre definición y epidemiología de la preeclampsia, de cirujanos dentistas en establecimientos de salud privados, distrito de Cajamarca, 2017; según sexo y tiempo de ejercicio profesional?
2. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre criterios diagnósticos de la preeclampsia, de cirujanos dentistas en establecimientos de salud privados, distrito de Cajamarca, 2017; según sexo y tiempo de ejercicio profesional?
3. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el cuadro clínico de la preeclampsia, de cirujanos dentistas en establecimientos de salud privados, distrito de Cajamarca, 2017; según sexo y tiempo de ejercicio profesional?
4. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre cuidados especiales y complicaciones de gestantes con preeclampsia, de cirujanos dentistas en establecimientos de salud privados, distrito de Cajamarca, 2017; según sexo y tiempo de ejercicio profesional?

1.4. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.4.1. Objetivo general

Determinar el nivel de conocimiento de los cirujanos dentistas en la atención odontológica de gestantes con preeclampsia en los establecimientos de salud privados, distrito de Cajamarca, 2017.

1.4.2. Objetivos específicos

1. Determinar el nivel de conocimiento sobre definición y epidemiología de la preeclampsia, de cirujanos dentistas en establecimientos de salud privados, distrito de Cajamarca, 2017; según sexo y tiempo de ejercicio profesional.
2. Determinar el nivel de conocimiento sobre criterios diagnósticos de la preeclampsia, de cirujanos dentistas en establecimientos de salud privados, distrito de Cajamarca, 2017; según sexo y tiempo de ejercicio profesional.
3. Determinar el nivel de conocimiento sobre el cuadro clínico de la preeclampsia, de cirujanos dentistas en establecimientos de salud privados, distrito de Cajamarca, 2017; según sexo y tiempo de ejercicio profesional.
4. Determinar el nivel de conocimiento sobre cuidados especiales y complicaciones de gestantes con preeclampsia, de cirujanos dentistas en establecimientos de salud privados, distrito de Cajamarca, 2017; según sexo y tiempo de ejercicio profesional.

1.5. HIPÓTESIS

1.5.1. Hipótesis General

H: El nivel de conocimiento de los cirujanos dentistas en la atención odontológica de gestantes con preeclampsia, en establecimientos de salud privados, en el distrito de Cajamarca en el año 2017 es aceptable.

1.5.2. Identificación Y Clasificación De Variables E Indicadores

1.5.2.1. Variables

- **Variables de estudio**

La presente investigación contará con una única variable de estudio: "Nivel de conocimiento sobre atención odontológica de gestantes con preeclampsia."

1.5.2.2. Covariables

En la presente investigación, además de la variable de estudio, se considerarán las siguientes covariables:

- Sexo.
- Tiempo de ejercicio profesional.

1.5.2.3. Definición conceptual de la variable de estudio

Medida obtenida a partir de los resultados de la aplicación de un instrumento de la cantidad de conceptos aprendidos y recordados sobre atención odontológica de gestantes con preeclampsia, con referencia a una escala previamente determinada para la investigación.

1.5.2.4. Definición conceptual de las covariables

a. Sexo:

Condición orgánica, masculina o femenina, del ser humano. Definido por los datos incluidos en el documento nacional de identidad (DNI).⁽³⁰⁾

b. Tiempo de ejercicio profesional:

Número de años transcurridos desde la obtención de la colegiatura profesional hasta la fecha de la realización del estudio.

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

	VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADOR	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN	UNIDAD DE MEDIDA / VALORES POSIBLES
VARIABLE DE ESTUDIO	NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DE GESTANTES CON PREECLAMPSIA	Medida, obtenida a partir de los resultados de la aplicación de un instrumento, de la cantidad de conceptos aprendidos y recordados sobre atención odontológica de gestantes con preeclampsia, con referencia a una escala previamente determinada para la investigación.	Nivel de conocimiento sobre la definición y epidemiología de la preeclampsia.	Preguntas 1, 2, 3 y 4	Categoría politómica	Ordinal	<p align="center">NIVELES</p> <p align="center">/</p> <p>I. Medición de las DIMENSIONES de la variable:</p> <p>-Sólo 1 pregunta respondida correctamente: INACEPTABLE para la dimensión considerada.</p> <p>-Sólo 2 preguntas respondidas correctamente: DEFICIENTE para la dimensión considerada.</p> <p>-Sólo 3 preguntas respondidas correctamente: ACEPTABLE para la dimensión considerada.</p> <p>-Las 4 preguntas respondidas correctamente: ÓPTIMO para la dimensión considerada.</p> <p>II. Medición de la VARIABLE de estudio en su conjunto</p> <p>-0 a 4 preguntas respondidas correctamente: Nivel de conocimiento sobre atención odontológica de gestantes con preeclampsia INACEPTABLE.</p> <p>-5 a 8 preguntas respondidas correctamente: Nivel de conocimiento sobre atención odontológica de gestantes con preeclampsia DEFICIENTE.</p> <p>-9 a 12 preguntas respondidas correctamente: Nivel de conocimiento sobre atención odontológica de gestantes con preeclampsia ACEPTABLE.</p> <p>-13 a 16 preguntas respondidas correctamente: Nivel de conocimiento sobre atención odontológica de gestantes con preeclampsia ÓPTIMO.</p>
			Nivel de conocimiento sobre los criterios diagnósticos de la preeclampsia.	Preguntas 5, 6, 7 y 8			
			Nivel de conocimiento sobre el cuadro clínico de la preeclampsia.	Preguntas 9, 10, 11 y 12			
			Nivel de conocimiento sobre cuidados especiales y complicaciones de gestantes con preeclampsia.	Preguntas 13, 14, 15 y 16			
COVARIABLES	SEXO	Condición orgánica, masculina o femenina, del ser humano. Definido por los datos incluidos en el documento nacional de identidad (DNI).	Epidemiológica	Masculino / Femenino	Categoría Dicotómica	Nominal	----- / Masculino o femenino.
	TIEMPO DE EJERCICIO PROFESIONAL	Número de años transcurridos desde la obtención de la colegiatura profesional hasta la fecha de la realización del estudio	Epidemiológica	Años	Numérica Discreta	Razón	Años / Número de años cumplidos.

1.6. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

1.6.1. Tipo de Investigación

La presente investigación es de tipo: Individual (unidad de estudio: individuo), Descriptiva (se limitará a describir), y Transversal (medición en un solo momento del tiempo) ⁽²⁸⁾ ⁽²⁹⁾.

1.6.2. Nivel de Investigación

La presente investigación es de nivel básico (generará información para estudios posteriores)

1.6.3. Método

Para el presente estudio de investigación se utilizó método deductivo (Ya que las conclusiones se infieren directamente de la realidad)

1.7. POBLACIÓN Y MUESTRA DE LA INVESTIGACIÓN

1.7.1. Población

La población estuvo conformada por la totalidad de cirujanos dentistas que laboran en el sector privado del distrito de Cajamarca, durante la ejecución del estudio.

1.7.2. Muestra

El tamaño de la muestra se calculó considerando el muestreo aleatorio simple para estimación de proporciones poblacionales con una confiabilidad de 95% y admitiendo un error máximo tolerable del 10%. La determinación de las 62 unidades muestrales obedece a la siguiente fórmula:

$$n = \frac{NZ^2PQ}{E^2(N-1) + Z^2PQ}$$

Donde:

n= Tamaño de la muestra

N= 167 Cirujanos Dentistas.

Z= 1.96 (Nivel de confianza)

P= 0.5 (Variabilidad positiva)

Q= 0.5 (Variabilidad negativa).

E= 0.1 (Tolerancia de error en las mediciones)

Se realizó un muestreo simple y sin reemplazo, considerando un nivel de confianza del 95%.

Aplicando la fórmula:

$$n = \frac{167(1.96)^2(0.5)(0.5)}{(0.1)^2(167-1) + (1.96)^2(0.5)(0.5)}$$

n= 62 participantes.

1.7.2.1. Criterios de inclusión:

- Cirujanos dentistas colegiados y habilitados que laboran en establecimientos de salud privados y desarrollan actividad asistencial.
- Cirujanos dentistas que firmaron el consentimiento informado.

1.7.2.2. Criterios de exclusión:

- Cirujanos dentistas que desarrollan actividades no asistenciales: Administrativas, docencia u otras.
- Cirujanos dentistas que no están habilitados en Cajamarca.
- Cirujanos dentistas que obtuvieron el título profesional en universidades extranjeras.

1.7.2.3 .Criterios de eliminación:

- Cirujanos dentistas que registren más de una respuesta en las preguntas del cuestionario.
- Cirujanos dentistas que no cumplieron con las indicaciones del llenado correcto de la encuesta.

1.8., TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE LA RECOLECCIÓN DE DATOS

1.8.1. Técnicas de recolección de datos

Se emplearon las siguientes técnicas de recolección de datos:

- Una vez aprobado el plan de tesis la universidad procedió a entregar un documento donde acredita la aprobación de la investigación.(Anexo N° 02)
- Luego se solicitó al director de la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad, una carta de presentación que fue entregada al investigador.(Anexo N° 03)
- Con el fin de calcular la población, se solicitó al Decano del Colegio de Odontólogos de la Región de Cajamarca, la relación de Cirujanos Dentistas(Anexo N° 04)
- En la relación que brindó el decano del Colegio de Odontólogos se descartó: C.D fallecidos y C.D que laboran fuera del distrito de Cajamarca.
- Se obtuvo una nueva lista de C.D de la cual se fue descartando: C.D que laboran en el sector público y C.D que realizan labor docente. De tal forma obteniendo la relación definitiva de los Cirujanos Dentistas que laboran en el distrito de Cajamarca.
- Como resultado se logró tener la muestra para la aplicación del instrumento mediante una prueba estadística.
- Se procedió a validar el instrumento de estudio (Anexo N° 05)

- Luego de validado el instrumento de estudio por 6 expertos (5 Cirujanos Dentistas y 1 Gineco-Obstetra), de los cuales fueron profesionales con amplia experiencia, se procedió a imprimir las copias correspondientes del cuestionario y de los formatos de consentimiento informado.
- Se realizó una prueba piloto con 30 cirujanos dentistas.
- Luego de obtener el resultado estadístico de dicha prueba piloto, se procedió a la aplicación del instrumento de estudio en la muestra total; a los participantes que cumplieron con los criterios de inclusión.
- A los Cirujanos Dentistas, previamente informados que aceptaron participar, se les solicitó que firmen el Consentimiento Informado. (Anexo N° 06)
- Posteriormente se llenó un registro de participantes, que incluyó sus nombres y apellidos, fecha de aplicación de la encuesta, N° de COP y su firma. (Anexo N° 08)
- Se procedió al llenado del cuestionario, el cual tuvo una duración de 30 minutos como plazo máximo.
- Luego de haber concluido con el número necesario para que la muestra sea representativa, se procedió al análisis estadístico.
- Para el análisis estadístico, con fines didácticos se agrupo por rangos, a la variable sexo y tiempo de ejercicio profesional.
- Se realizó un análisis univariado, para lo cual se utilizó las herramientas de la estadística descriptiva. No se realizaron análisis inferenciales de asociación y/o causalidad.

1.8.2. Instrumento

- Como instrumento de medición se utilizó un CUESTIONARIO.
- El cuestionario se denominó CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS SOBRE LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DE GESTANTES CON PREECLAMPSIA.(Anexo N°07)

1.8.3. Técnicas de procesamiento de la información

Para el procesamiento de la información en primer lugar se realizó el llenado respectivo por parte de la población muestral, con el fin de revisar y eliminar la información errónea; se procedió a la corrección respectiva dando los valores mencionados anteriormente para cada respuesta (véase dimensiones de la variables); se prosiguió a registrar los datos en un plantilla de Microsoft Excel y luego al programa estadístico IBM SPSS Statistics 23 en español, para luego ser evaluados en conjunto según, sexo y tiempo de ejercicio profesional de cada participante.

1.8.4. Técnicas estadísticas utilizadas en el análisis de la información

La validación del cuestionario se realizó por expertos, los cuales fueron cirujanos dentistas que realizan actividades asistenciales y que cuentan con experiencia comprobada, dentro de los expertos, se consideró también a un médico especialista en Gineco - obstetricia. Tanto para la validación por expertos como para el análisis de la confiabilidad de la encuesta, se analizó el grado de concordancia usando el Alfa de Cronbach.

Los datos obtenidos fueron ingresados a una base de datos utilizando Microsoft Excel.

Se realizó un análisis univariado, haciendo uso de las herramientas de la estadística descriptiva.

1.8.5. Aspectos éticos contemplados

La presente investigación se desarrolló tomando en consideración los principios expresados en la Declaración de Helsinki, de la Asamblea Médica Mundial ⁽³¹⁾. Principios éticos para las investigaciones Adoptada por la 18ª Asamblea Médica Mundial, Helsinki Finlandia, junio de 1964 y enmendada por la 29ª Asamblea Médica Mundial, Tokio, Japón, octubre de 1975, 35ª Asamblea Médica Mundial Venecia, Italia, octubre de 1983, 41ª Asamblea Médica Mundial, Hong Kong, septiembre de 1989, 48ª Asamblea General Somerset West, Sudáfrica, octubre de 1996, 52ª Asamblea General, Edimburgo, Escocia, octubre de 2000. Nota de Clarificación, agregada por la Asamblea General de la Asamblea Médica Mundial, Washington 2002. Nota de Clarificación, agregada por la Asamblea general, Seúl, Corea, octubre de 2008. 64ª Asamblea General, Fortaleza, Brasil, octubre de 2013. De los diversos aspectos considerados en la citada Declaración, prestaremos especial atención a los siguientes:

- Se respetó a los participantes del estudio, considerando sus opiniones y puntos de vista con relación a la investigación.

- Se respetó el derecho de los participantes a la autodeterminación y a la toma de decisiones informadas, lo cual se evidencia con la permanente información que se proporcionó, y que quedo documentada en los registros de consentimiento informado, los cuales serán firmados por los participantes del estudio.

- El bienestar de los participantes predomino sobre los intereses de los investigadores, y de la obtención de nuevos conocimientos.

- Se protegió en todas las etapas del estudio, la integridad, confidencialidad y privacidad de los participantes. Para efecto de lo cual, los formatos de los cuestionarios no incluirán registros que permitan identificar a los sujetos, ni sospechas de quiénes han sido encuestados.

- La investigación tiene como finalidad obtener conocimientos que contribuyan a proporcionar beneficios reales para la población que se investiga y para la sociedad en su conjunto.

- Se analizó, antes de la ejecución del estudio, los riesgos que podrían asociarse a la misma, especialmente aquellos que pudieran afectar a los participantes. Sin embargo, al ser la presente investigación una de tipo descriptiva, en la cual no se realizarán intervenciones (estudio no

experimental), no existe el riesgo de generar daños a la salud o seguridad de los individuos participantes del estudio.

- El investigador protegió en todo momento la vida, la salud, la intimidad y la dignidad del ser humano, aspectos que son los principios que guían la investigación desde su inicio hasta su conclusión.

1.9. JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACIÓN

La presente investigación permite saber el nivel de conocimiento que los cirujanos dentistas del distrito de Cajamarca, tienen sobre la atención odontológica de la gestante preecláptica. La relevancia de tratar sobre este tema radica en el hecho de que, con la información obtenida será posible hacer un diagnóstico situacional, que contribuirá a tomar acciones que ayuden a brindar una atención segura a las pacientes gestantes y a la vez se evitará con esto se generen problemas administrativos, judiciales o deontológicos a los profesionales que realizan las atenciones. Los beneficiados con los resultados que se obtendrán de la presente investigación son, las gestantes, los profesionales y la comunidad en su conjunto: Las pacientes gestantes, recibirán una atención segura; y de tal manera los cirujanos dentistas, pues, se evitara problemas de diversa naturaleza derivados de una atención inadecuada; y la comunidad en general, ya que, será posible tomar acciones a nivel educativo y del sistema de salud en su conjunto.

De forma complementaria, al ser el presente un trabajo de diseño descriptivo, presentará información que motivará y servirá de base para estudios posteriores, que traten estos temas de una manera más profunda, con diseños de estudios distintos y que busquen determinar la asociación entre variables o la causalidad. Los resultados del estudio permitirán mejorar o reemplazar acciones conformantes de la atención odontológica en las gestantes, y con esto contribuir a la mejora de la calidad de atención odontoestomatológicas.

1.9.1. Viabilidad de la Investigación

El presente estudio es factible de ser desarrollado, pues, se cuenta con: Los recursos (humanos, de infraestructura y financieros) necesarios para su ejecución; la población en la que se va a realizar la investigación es de fácil acceso; y no se ejecutarán actividades que transgredan los principios éticos de la investigación, respetándose en todo momento lo relacionado a la confidencialidad de la información y los principios bioéticos aplicados a la investigación en ciencias médicas y de la salud.

Haciendo referencia, específicamente a los recursos financieros, los costos no serán muy elevados, lo cual refuerza la viabilidad de la investigación.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. FUNDAMENTOS TEÓRICOS DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1. Antecedentes de la Investigación

Soto V. y cols., en México en el 2002, en un estudio transversal descriptivo se aplicó una encuesta a alumnos que cursan el último año de Odontología en tres universidades diferentes; para evaluar los conocimientos que un odontólogo debe saber respecto al manejo de la paciente embarazada en el tercer trimestre de la paciente gestante. Participaron 132 alumnos en total, donde se encontró que los conocimientos sobre fisiología y farmacología en general, fueron deficientes. Afirmando la necesidad de retroalimentar los conceptos teóricos en la práctica clínica ⁽²¹⁾.

Sanmartín-Narvaez RA, en Ecuador, en 2015, en la tesis para la obtención del título profesional de Odontóloga, realizó un estudio de diseño prospectivo, de corte transversal y descriptivo, titulada “Manejo de protocolos de atención odontológica a la mujer embarazada en la clínica odontológica del área de la salud humana UNL durante el periodo Marzo-Julio del 2015”, describe en sus resultados, que la utilización, aplicación y adecuado conocimiento de los protocolos de manejo de la gestante en la atención odontológica son necesarios e indispensables para brindar una adecuada atención a la mujer embarazada, ya que se debe priorizar el cuidado de ella durante este periodo ⁽¹⁾.

Soto-Sánchez V, Díaz-Romero RM, Peña-Torres M, Bastien-Gutiérrez M, Pérez-Romero E, en México, en 2002, en un estudio transversal descriptivo, en el artículo de investigación denominado “Conocimiento de los alumnos del último año de carrera de odontología, en el manejo de la paciente embarazada”. Se observó que el conocimiento de los alumnos sobre el manejo de la mujer embarazada varió dependiendo del tema. Aquellos conceptos en donde el desempeño de los alumnos de 3 universidades fueron adecuados y donde hubo mayores errores fueron sobre la forma adecuada para llevar a cabo tratamientos odontológicos específicos en este tipo de pacientes ⁽⁶⁾.

Jaramillo A, Arce R, Contreras A, Herrera A, en Colombia, en 2012, en un estudio experimental, en el artículo “Efecto del tratamiento periodontal sobre la microbiota subgingival en pacientes con preeclampsia”, describe en sus resultados que en ambos grupos, experimental y control, la gingivitis y la periodontitis leve predominaron de manera similar ⁽⁷⁾.

Díaz M, Mora MA, Rincón A, Espinoza N, en Venezuela , en 2013, realizaron un estudio de diseño de casos y controles denominado “La periodontitis como factor de riesgo de preeclampsia”, obteniendo los siguientes resultados: De las 20 pacientes con preeclampsia, 15 presentaron periodontitis crónica, mientras que las 30 embarazadas sanas no presentaron dicha patología ⁽⁸⁾.

Castaldi JL, Bertin MS, Giménez F, Lede R, en Panamá, en 2006, en un estudio analítico, transversal y prospectivo, describen en sus resultados que no existió ninguna asociación significativa entre la enfermedad periodontal y el parto pretérmino, el bajo peso al nacer o el desarrollo de preeclampsia ⁽⁹⁾.

Hinostroza-Medrano PI, en Lima, en 2009, en la tesis para la obtención del título profesional de cirujano dentista, de diseño descriptivo de corte transversal, titulada “Nivel de conocimiento en el manejo estomatológico de la paciente gestante en internos de odontología de tres universidades peruanas, 2009”, describe en sus resultados, que el conocimiento de las patologías bucales es bueno en un 44.6% y el nivel de conocimiento sobre tratamiento odontológico es regular en un 42.9% ⁽⁴⁾.

Rodríguez-Vargas MC, en Lima, en 2002, en la tesis para obtención del título profesional de cirujano dentista, de diseño transversal descriptivo, titulada “Nivel de conocimientos sobre prevención en salud bucal en gestantes del Hospital Nacional Daniel A. Carrión en el año 2002”. Describe en sus resultados, que los promedios obtenidos fueron: Para la primera parte, sobre medidas preventivas 12; para enfermedades bucales 8; para gestación y atención odontológica 6 y finalmente para desarrollo dental 4, mencionándose que no se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre el nivel de conocimiento por trimestre de embarazo y asistencia odontológica ⁽⁵⁾.

Sotomayor-Camayo J, Reyes-Soto S, Ochoa-Tataje J, Mallma-Medina A, Correa-Olaya E, Arieta-Miranda J, et al., en Perú, en 2012, en un estudio de diseño transversal descriptivo, en artículo sobre nivel de conocimiento en prevención de salud bucal en gestantes que se atienden en dos hospitales nacionales peruanos, llegaron a la conclusión que el nivel de conocimiento general de salud bucal de las gestantes que acuden al Hospital Nacional Hipólito Unanue y Hospital San José es malo ⁽²⁾.

2.1.2. BASES TEÓRICAS

2.1.2.1. Embarazo

En la vida de la mujer, los mayores cambios fisiológicos y hormonales ocurren durante el embarazo. El embarazo modifica el cuerpo de la mujer en muchas formas y ocasiona ciertos cambios en la cavidad bucal que reflejan alteraciones fisiológicas ⁽¹⁰⁾.

La gravidez constituye una condición sistémica particular en la cual se modifican las propiedades bucodentales y los tejidos periodontales forman blancos directos que pueden afectarse por tal situación. Asimismo, los cambios en la producción salival, flora bucal y dieta entre otros constituyen factores que inciden en ello. Durante este periodo la composición salival se ve alterada y disminuye el pH y la capacidad neutralizadora, lo que daña los mecanismos funcionales para regular los ácidos producidos por las bacterias y consecuentemente, el medio bucal resulta favorable para el desarrollo de estas condiciones patológicas.

2.1.2.2. Preeclampsia (Enfermedad Hipertensiva del Embarazo)

La preeclampsia es un síndrome de importancia debido a que se asocia con una gran morbilidad y mortalidad, tanto materna como perinatal. La etiología de este síndrome se desconoce, no obstante se sugiere que posee una base genética e inmunológica que resulta en un trastorno multisistémico caracterizado por hipertensión, proteinuria, y anomalías en la coagulación y/o en la función hepática. Hasta la actualidad, no se

dispone de pruebas para su detección prepatológica o intervenciones preventivas que sean universales, reproducibles y costoefectivas. Lo único que se puede realizar en la actualidad es un diagnóstico y tratamiento oportunos, buscando de manera especial la prevención de las convulsiones, los daños maternos mayores y la afectación del feto ⁽¹¹⁾.

La preeclampsia es una enfermedad del embarazo caracterizada por hipertensión arterial y proteinuria, debido al daño vascular inflamatorio. Esta complicación es la primera causa de morbilidad (parto prematuro, principalmente en los países en desarrollo. Su etiopatogénesis no se dilucidado completamente, pero se postulan placentación anormal, mecanismos inmunitarios o inflamatorios con una base genética, así como factores nutricionales y hormonales ⁽²²⁾.

La preeclampsia se clasifica en severa o no severa. La categorización de severa se establece cuando cumpla cualquiera de los siguientes criterios: presión arterial diastólica (PAD) igual o mayor a 110mmHg o presión arterial sistólica (PAS) igual o mayor a 160mmHg ⁽¹²⁾.

a) Epidemiología

La preeclampsia es la complicación más frecuente en la etapa del embarazo, es una de las condiciones más graves del embarazo y una importante causa de morbilidad materno perinatal. Algunos estudios realizados muestran que a nivel mundial se presenta en 5 a 12% de los embarazos.

Se la ha encontrado en 1,91% y hasta en el 12% de los embarazos. Ananth⁽³³⁾, halló en Carolina del Norte una incidencia de 3,6% y Ostlund⁽³⁴⁾, en Suecia, la encontró en 2,4% de los embarazos.

En el Perú los desórdenes hipertensivos leves a severos han sido encontrados en 7,31% hasta 10,8% en gestantes que acuden a hospitales peruanos ⁽¹³⁾.

Múltiples investigaciones que han sido desarrolladas y documentadas aseguran que las edades extremas constituyen uno de los principales factores de riesgo para iniciar un cuadro de preeclampsia. ^(25, 26,27).

b) Fisiopatología

La evidencia actual sugiere que su fisiopatología está relacionada con un desequilibrio entre las proteínas angiogénicas y antiangiogénicas que se desencadena desde el inicio del embarazo (23,24), es probable que por un mecanismo inmune y usualmente es más frecuente en primigrávidas.

Es un síndrome de origen idiopático, que puede presentar manifestaciones en casi todos los aparatos y sistemas del binomio feto-materno. Se caracteriza por lo siguiente (14):

- Hipoperfusión tisular generalizada.
- Aumento en las resistencias vasculares periféricas.
- Daño endotelial.
- Cambios metabólicos.
- Consumo plaquetario.
- Aumento en la respuesta inflamatoria.
- Activación del sistema de coagulación.
- Respuesta vascular anormal placentaria.

c) Factores de riesgo

La probabilidad de preeclampsia con manifestaciones severas aumenta de manera sustancial en mujeres que tengan un historial médico múltiple. Los factores de riesgo principales son:

- Nuliparidad (Extremos de la edad materna <20 o >35)
- Obesidad (Historia familiar de preeclampsia)

- Enfermedades médicas preexistentes
- Genética paterna

d) Cuadro clínico

El cuadro clínico incluye sintomatología tanto a nivel materno como a nivel fetal ⁽¹⁴⁾:

d.1.) Síndrome materno

Los síntomas principales observados en la madre son la hipertensión y la proteinuria con o sin manifestaciones sistémicas.

- **Signos y síntomas** ⁽¹⁵⁾:

- i. Hipertensión grave.
- ii. Cefalea persistente o severa.
- iii. Alteraciones visuales.
- iv. Dolor abdominal superior o epigástrico.
- v. Náuseas, vómitos.
- vi. Disnea.
- vii. Estado mental alterado.

d.2.) Síndrome fetal

A nivel fetal se pueden identificar: Oligohidramnios, retardo en el crecimiento intrauterino y alteraciones de la oxigenación.

2.1.2.3. Importancia a nivel de la consulta dental

En la actualidad es muy importante estudiar el nivel de conocimiento de los cirujanos dentistas sobre diversos temas y/o patologías, pues, a la consulta odontológica llegan con cada vez más frecuencia una

gran cantidad de pacientes con también diversas condiciones o morbilidades distintas al motivo de consulta dental. Dentro de estos pacientes especiales, se encuentran las pacientes gestantes, cuya atención requiere de múltiples consideraciones particulares que se deben tomar en cuenta para brindar un servicio de calidad y salvaguardar la vida de la gestante así como la del feto.

El presente estudio pretende con sus resultados proporcionar un panorama de la situación sobre este tema, y con esto contribuir en la mejora de la función asistencial odontológica de la paciente gestante en establecimientos de salud privados.

2.1.2.4. Nivel de conocimiento

A) Concepto

Medida obtenida, a partir de los resultados de la aplicación de un instrumento, de la cantidad de conceptos aprendidos y recordados sobre un tema en específico, con referencia a una escala previamente determinada.

B) Importancia

Es importante tener un adecuado o buen nivel de conocimiento, para poder realizar una buena atención a los pacientes. Un adecuado nivel de conocimiento garantiza una atención técnicamente correcta, segura para los pacientes y a la vez, permite prevenir problemas administrativos, legales o deontológicos a los profesionales asistenciales.

2.1.2.5. Estudios descriptivos y transversales

A) Conceptos

- Estudios Descriptivos

Son estudios orientados a describir las características y la frecuencia de un problema de salud, en función de las características de persona (edad, sexo, estado civil, etc.), de lugar y de tiempo de aparición del problema y su incidencia ⁽¹⁶⁾.

No tienen por finalidad inferir asociación o causalidad, empero sirven de base para estudios analíticos. Dentro de este tipo de estudios, encontramos las series de casos clínicos, los estudios ecológicos y los transversales o de prevalencia ⁽¹⁷⁾.

- Estudios Transversales

Los estudios transversales son aquellos en los que las medidas a partir de los sujetos se toman en un solo momento, lo cual significa que tales datos representan características correspondientes a ese determinado momento del tiempo. Estos datos pueden ser correspondientes a la ausencia, presencia o grados de la enfermedad o resultado de examinar las relaciones que existen entre variables diferentes de una población en un determinado periodo. Debido a que las variables se han medido de forma simultánea, no se puede establecer la existencia de secuencias entre ellas, sin embargo este tipo de estudio permite abordar la presunta existencia de causa-efecto ⁽¹⁶⁾.

2.1.2.6. Instrumentos de medición

Denominación que se asigna a todos aquellos elementos o herramientas que permiten realizar mediciones y a partir de eso obtener datos, con los cuales realizar la investigación. Se usan para poder comparar magnitudes mediante procesos de medición, las cuales son previamente establecidos con estándares y patrones. De la medición se obtiene como resultado un número, que es la relación entre el objeto de estudio y la unidad de referencia. En la presente investigación el instrumento a usar será un cuestionario, el cual se aplicará a los participantes del estudio.

2.1.2.7. Validación

Antes de proceder a la aplicación de un instrumento de medición es necesario evaluar su validez, con la finalidad de poder determinar que tales instrumentos miden lo que se pretende medir. Por lo general se debe usar instrumentos ya validados anteriormente.

La validación de un instrumento puede ser compleja ya que requiere tener distintas fuentes de información y evidencias. La validación de un instrumento evalúa las siguientes características del instrumento ⁽¹⁸⁾.

2.1.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS

A) Gestación (embarazo):

Estado en el cual la mujer, como parte de sus funciones reproductivas, contiene al producto de la gestación (embrión o feto). En el ser humano el embarazo tiene una duración aproximada de 40 semanas. Inicia con la última regla y concluye en el parto ⁽¹⁹⁾.

B) Gestante preecláptica:

Mujer gestante con diagnóstico de preeclampsia.

C) Preeclampsia (toxemia):

Patología de la segunda mitad del embarazo (a partir de las 20 semanas), en la cual existe lesión a nivel de múltiples órganos, con sintomatología florida, dentro de la cual el aumento de la presión arterial es relevante y de importancia diagnóstica. El cuadro clínico incluye hipertensión arterial, edemas, proteinuria o ambas ⁽¹¹⁾.

D) Eclampsia:

Complicación grave y frecuente de la preeclampsia, que incluye convulsiones clonicotónicas de carácter paroxístico, seguidas generalmente de pérdida de conocimiento ⁽²¹⁾.

E) Hipertensión arterial:

Aumento de la presión que ejerce la sangre sobre las paredes de las arterias ⁽²²⁾.

F) Conocimiento:

Conjunto de información almacenada mediante la experiencia o el aprendizaje, o a través de la introspección ⁽²²⁾.

G) Nivel de conocimiento:

Medida de la cantidad de conceptos aprendidos y recordados sobre un tema en específico, con referencia a una escala previamente determinada.

H) Medición:

Proceso por el cual se asigna ciertos valores, a los objetos de medida, en función a los instrumentos y escalas utilizados , previamente establecidos y validados ⁽¹⁸⁾.

I) Instrumento de medida:

Instrumento que se usa para poder comparar magnitudes mediante un proceso de medida.

J) Cuestionario:

Instrumento que incluye un conjunto de preguntas, que se confecciona para obtener información con algún objetivo concreto ⁽²⁴⁾.

K) Validación de un cuestionario:

Proceso al que se somete a un cuestionario con la finalidad de comprobar que mide lo que se pretende medir. En algunos caso implica traducir y adaptar el contenido del instrumento, sin perder su formato original ⁽¹⁸⁾.

L) Establecimiento de Salud:

Entidades que realizan de forma ambulatoria o de internamiento, atención de salud con fines de prevención, promoción, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación, dirigidas a restablecer el estado de salud ⁽³²⁾.

M) Establecimiento de Salud Privado:

Entidad que se gestiona o se administra de forma particular no dependiendo de los sistemas gubernamentales.

CAPÍTULO III

PRESENTACIÓN, INTERPRETACIÓN, ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

3.1. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

3.1.1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA POBLACIÓN.

TABLA 1

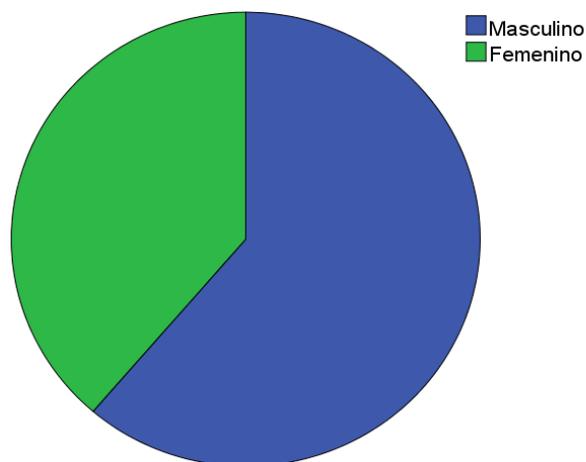
Muestra de cirujanos dentistas del distrito de Cajamarca, según sexo.

SEXO	N°	%
Masculino	38	61%
Femenino	24	39%
Total	62	100

Fuente: Elaboración propia

GRÁFICO 1

Muestra de cirujanos dentistas del distrito de Cajamarca, según sexo.



De la totalidad de la muestra de Cirujanos Dentistas, de ellos 38 participantes fueron de sexo masculino y 24 participantes fueron de sexo femenino; conformando así el 61% y 39% respectivamente. **Tabla 01, Gráfico 01.**

TABLA 2

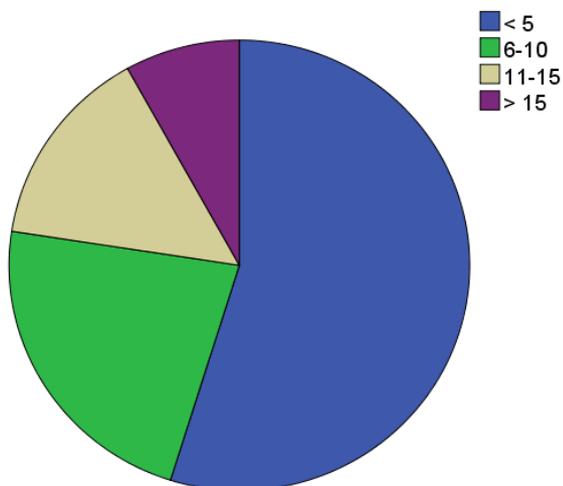
Muestra de cirujanos dentistas del distrito de Cajamarca, según tiempo de ejercicio profesional.

Años de Ejercicio Profesional	N°	%
< 5	34	55%
6-10	14	23%
11-15	9	14%
> 15	5	8%
Total	62	100%

Fuente: Elaboración propia.

GRÁFICO 2

Muestra de cirujanos dentistas del distrito de Cajamarca, según tiempo de ejercicio profesional.



Al total de cirujanos dentistas, participantes de la muestra, se los clasificó en 4 rangos según el tiempo de ejercicio profesional, de los cuales 34 participantes tenían menos de 5 años, 14 participantes tenían de 6 a 10 años, 9 participantes tenían de 11 a 15 años y 5 participantes más de 15 años; dando así el 55%, 23%, 14%, y 8% respectivamente. **Tabla 2, Gráfico 2**

3.2. ANÁLISIS DE TABLAS Y GRÁFICOS.

TABLA 3

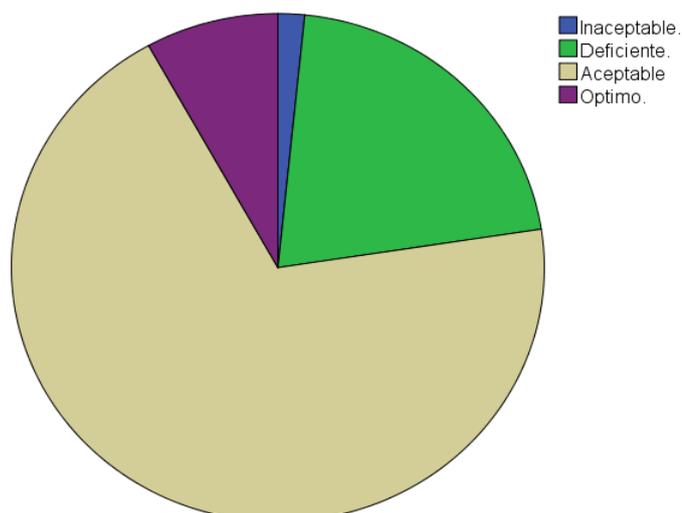
Nivel de conocimiento sobre atención odontológica de gestantes con preeclampsia, de cirujanos dentistas en establecimientos de salud privados, distrito de Cajamarca, 2017.

Nivel de conocimiento sobre atención odontológica de gestantes con preeclampsia	N°	%
Inaceptable	1	2%
Deficiente.	13	21%
Aceptable.	43	69%
Óptimo.	5	8%
Total	62	100%

Fuente: Elaboración propia.

GRÁFICO 3

Nivel de conocimiento sobre atención odontológica de gestantes con preeclampsia, de cirujanos dentistas en establecimientos de salud privados, distrito de Cajamarca, 2017



Con respecto al grado de conocimiento sobre sobre atención odontológica de gestantes con preeclampsia, de cirujanos dentistas en establecimientos de salud privados, distrito de Cajamarca, 2017; 1 participante que representa el 2% de la muestra presentan un grado de conocimiento inaceptable, 13 participantes que representan el 21% de la muestra presentan un grado de conocimiento deficiente, 43 participantes que reflejan el 69% de la muestra presentó un grado aceptable y 5 participantes que representan al 8% de la muestra un grado de conocimiento óptimo. **Tabla 3; Gráfico 3**

TABLA 4

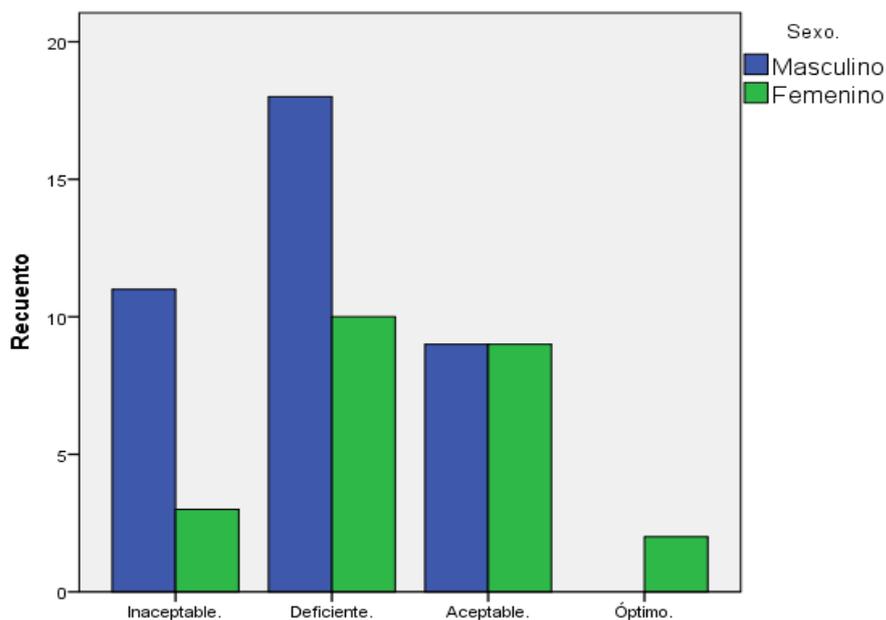
Nivel de conocimiento sobre definición y epidemiología de la preeclampsia, de cirujanos dentistas en establecimientos de salud privados, distrito de Cajamarca, 2017, según sexo.

Nivel de conocimiento sobre definición y epidemiología de la preeclampsia	Sexo.					
	Masculino		Femenino		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Inaceptable.	11	29%	3	13%	14	23%
Deficiente.	18	47%	10	42%	28	45%
Aceptable.	9	24%	9	38%	18	29%
Óptimo.	0	0%	2	8%	2	3%
Total	38	100%	24	100%	62	100%

Fuente: Elaboración propia.

GRÁFICO 4

Nivel de conocimiento sobre definición y epidemiología de la preeclampsia, de cirujanos dentistas en establecimientos de salud privados, distrito de Cajamarca, 2017, según sexo.



Nivel de conocimiento sobre definición y epidemiología de la preeclampsia, de cirujanos dentistas en establecimientos de salud privados, distrito de Cajamarca, 2017, según sexo; se obtuvo que en el sexo masculino el 29% presenta grado inaceptable, el 47% grado deficiente y el 24% aceptable y. En el sexo femenino el 13% presenta grado inaceptable, el 42% grado deficiente, el 38% aceptable y el 8% óptimo. **Tabla 4; Gráfico 4.**

TABLA 5

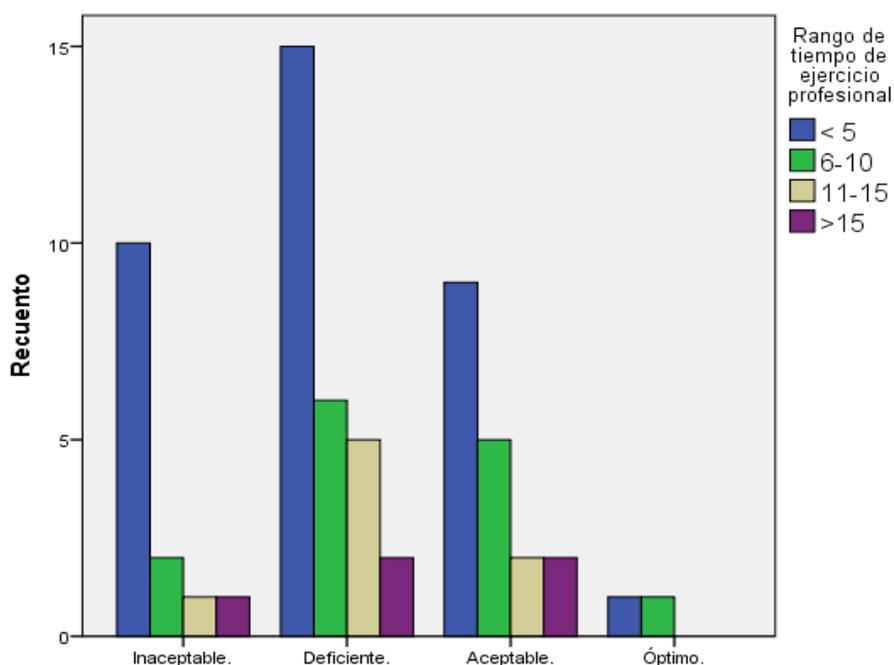
Nivel de conocimiento sobre definición y epidemiología de la preeclampsia, de cirujanos dentistas en establecimientos de salud privados, distrito de Cajamarca, 2017, según tiempo de ejercicio profesional.

Nivel de conocimiento sobre definición y epidemiología de la preeclampsia	Tiempo de ejercicio profesional en rango									
	< 5		6-10		11-15		> 15		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Inaceptable.	10	29%	2	14%	1	13%	1	20%	14	23%
Deficiente.	15	43%	6	43%	5	63%	2	40%	28	45%
Aceptable.	9	26%	5	36%	2	25%	2	40%	18	29%
Óptimo.	1	3%	1	7%	0	0%	0	0%	2	3%
Total	35	100%	14	100%	8	100%	5	100%	62	100%

Fuente: Elaboración propia.

GRÁFICO 5

Nivel de conocimiento sobre definición y epidemiología de la preeclampsia, de cirujanos dentistas en establecimientos de salud privados, distrito de Cajamarca, 2017, según tiempo de ejercicio profesional.



Nivel de conocimiento sobre definición y epidemiología de la preeclampsia, de cirujanos dentistas en establecimientos de salud privados, distrito de Cajamarca, 2017, según tiempo de ejercicio profesional; el 29% de la muestra con menos de 5 años de ejercicio profesional, mostraron un grado inaceptable; el 43% un grado deficiente, el 26% un grado aceptable y el 3% un grado óptimo. El 14% de la muestra con un tiempo de 6 a 10 años de ejercicio profesional mostraron un grado inaceptable, el 43% un grado deficiente, el 36% un grado aceptable y el 7% un grado óptimo. El 13% de la muestra con un tiempo de 11 a 15 años de ejercicio profesional mostraron un grado inaceptable, el 63% un grado deficiente y el 25% un grado aceptable. El 20% de la muestra con un tiempo mayor a 15 años de ejercicio profesional

mostraron un grado inaceptable, el 40% un grado deficiente y el 40% un grado aceptable. **Tabla 5; Gráfico 5.**

TABLA 6

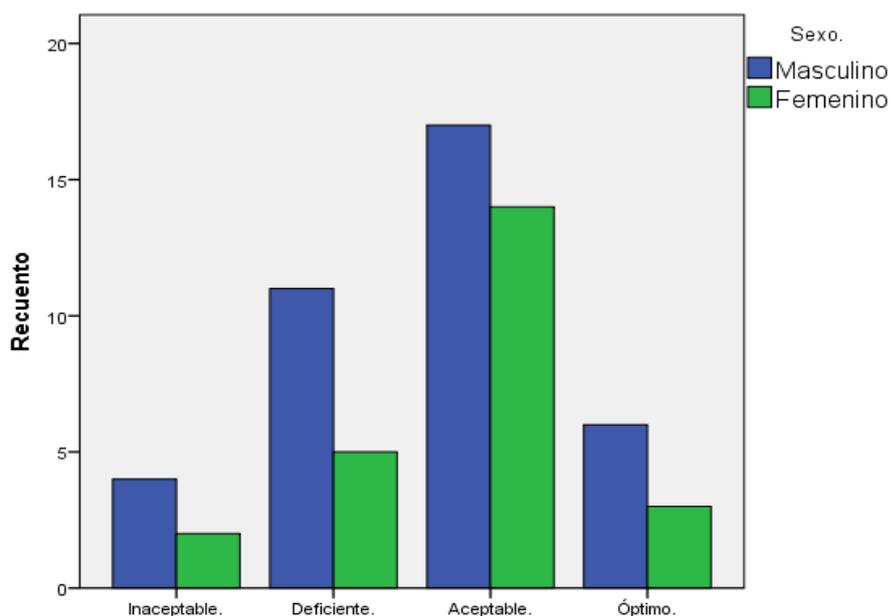
Nivel de conocimiento sobre criterios diagnósticos de la preeclampsia, de cirujanos dentistas en establecimientos de salud privados, distrito de Cajamarca, 2017, según sexo.

Nivel de conocimiento sobre criterios diagnósticos de la preeclampsia	Sexo.					
	Masculino		Femenino		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Inaceptable.	4	11%	2	8%	6	10%
Deficiente.	11	29%	5	21%	16	26%
Aceptable.	17	45%	14	58%	31	50%
Óptimo.	6	16%	3	13%	9	15%
Total	38	100%	24	100%	62	100%

Fuente: Elaboración propia.

GRÁFICO 6

Nivel de conocimiento sobre criterios diagnósticos de la preeclampsia, de cirujanos dentistas en establecimientos de salud privados, distrito de Cajamarca, 2017, según sexo.



Con respecto al nivel de conocimiento sobre criterios diagnósticos de la preeclampsia, de cirujanos dentistas en establecimientos de salud privados, distrito de Cajamarca, 2017, según sexo; se obtuvo que en el sexo masculino el 11% presenta grado inaceptable, el 29% grado deficiente, el 45% aceptable y el 16% óptimo. En el sexo femenino el 8% presenta grado inaceptable, el 21% grado deficiente, el 58% aceptable y el 13% un grado óptimo. **Tabla 6; Gráfico 6.**

TABLA 7

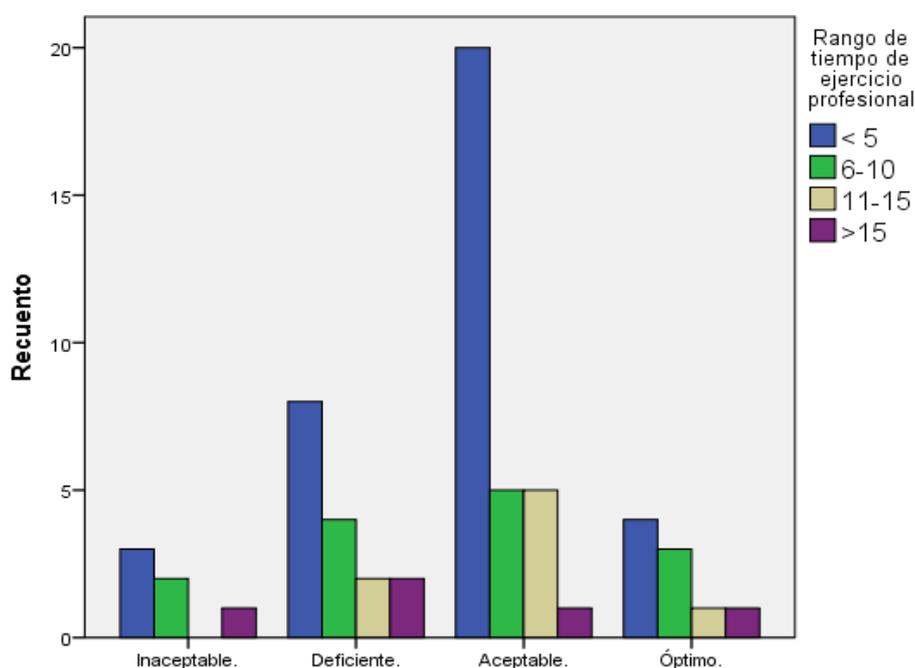
Nivel de conocimiento sobre criterios diagnósticos de la preeclampsia, de cirujanos dentistas en establecimientos de salud privados, distrito de Cajamarca, 2017, según tiempo de ejercicio profesional.

Nivel de conocimiento sobre criterios diagnósticos de la preeclampsia.	Tiempo de ejercicio profesional en rango									
	< 5		6-10		11-15		> 15		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Inaceptable.	3	9%	2	14%	0	0%	1	20%	6	10%
Deficiente.	8	23%	4	29%	2	25%	2	40%	16	26%
Aceptable.	20	57%	5	36%	5	63%	1	20%	31	50%
Óptimo.	4	11%	3	21%	1	13%	1	20%	9	15%
Total	35	100%	14	100%	8	100%	5	100%	62	100%

Fuente: Elaboración propia.

GRÁFICO 7

Nivel de conocimiento sobre criterios diagnósticos de la preeclampsia, de cirujanos dentistas en establecimientos de salud privados, distrito de Cajamarca, 2017, según tiempo de ejercicio profesional.



Referente al nivel de conocimiento sobre criterios diagnósticos de la preeclampsia, de cirujanos dentistas en establecimientos de salud privados, distrito de Cajamarca, 2017; según tiempo de ejercicio profesional, el 9% de la muestra con menos de 5 años de ejercicio profesional mostraron un grado inaceptable, el 23% un grado deficiente, el 57% un grado aceptable y el 11% un grado óptimo. El 14% de la muestra con un tiempo de 6 a 10 años de ejercicio profesional mostraron un grado inaceptable, el 29% un grado deficiente, el 36% un grado aceptable y el 21% un grado óptimo. El 25% de la muestra con un tiempo de 11 a 15 años de ejercicio profesional mostraron un grado deficiente, el 63% un grado aceptable y el 13% un grado óptimo. El 20% de la muestra con un tiempo mayor a 15 años de ejercicio profesional

mostraron un grado inaceptable, el 40% un grado deficiente, el 20% un grado aceptable y el 20% un grado óptimo. **Tabla 7; Gráfico 7.**

TABLA 8

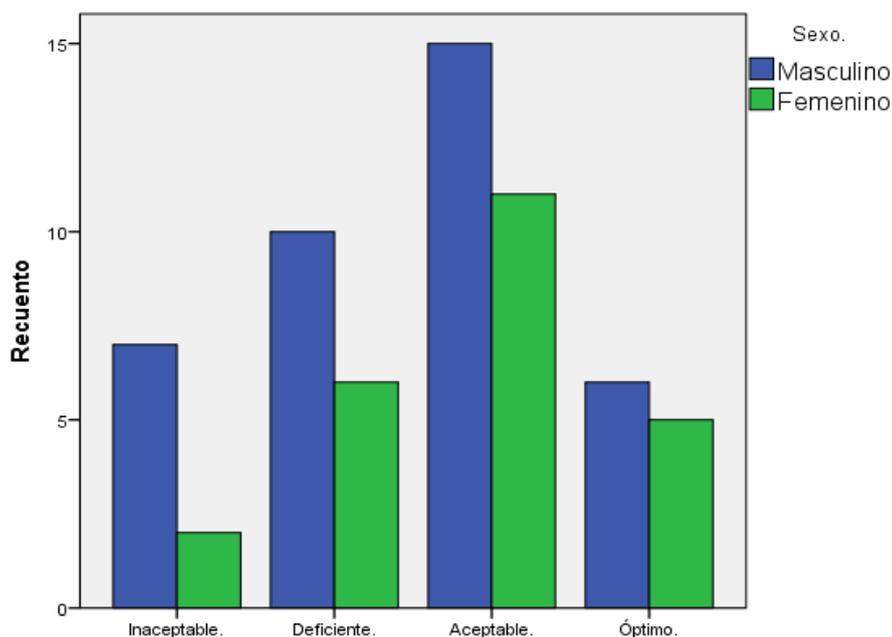
Nivel de conocimiento sobre el cuadro clínico de la preeclampsia, de cirujanos dentistas en establecimientos de salud privados, distrito de Cajamarca, 2017, según sexo.

Nivel de conocimiento sobre el cuadro clínico de la preeclampsia	Sexo.					
	Masculino		Femenino		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Inaceptable.	7	18%	2	8%	9	15%
Deficiente.	10	26%	6	25%	16	26%
Aceptable.	15	39%	11	46%	26	42%
Óptimo.	6	16%	5	21%	11	18%
Total	38	100%	24	100%	62	100%

Fuente: Elaboración propia.

GRÁFICO 8

Nivel de conocimiento sobre el cuadro clínico de la preeclampsia, de cirujanos dentistas en establecimientos de salud privados, distrito de Cajamarca, 2017, según sexo.



Con respecto al Nivel de conocimiento sobre el cuadro clínico de la preeclampsia de cirujanos dentistas en establecimientos de salud privados, distrito de Cajamarca, 2017, según sexo; se obtuvo que en el sexo masculino el 18% presenta grado inaceptable, el 26% grado deficiente, el 39% un grado aceptable y el 16% un grado óptimo. En el sexo femenino el 8% presenta grado inaceptable, el 25% grado deficiente, el 46% un grado aceptable y el 21% un grado óptimo. **Tabla 8; Gráfico 8.**

TABLA 9

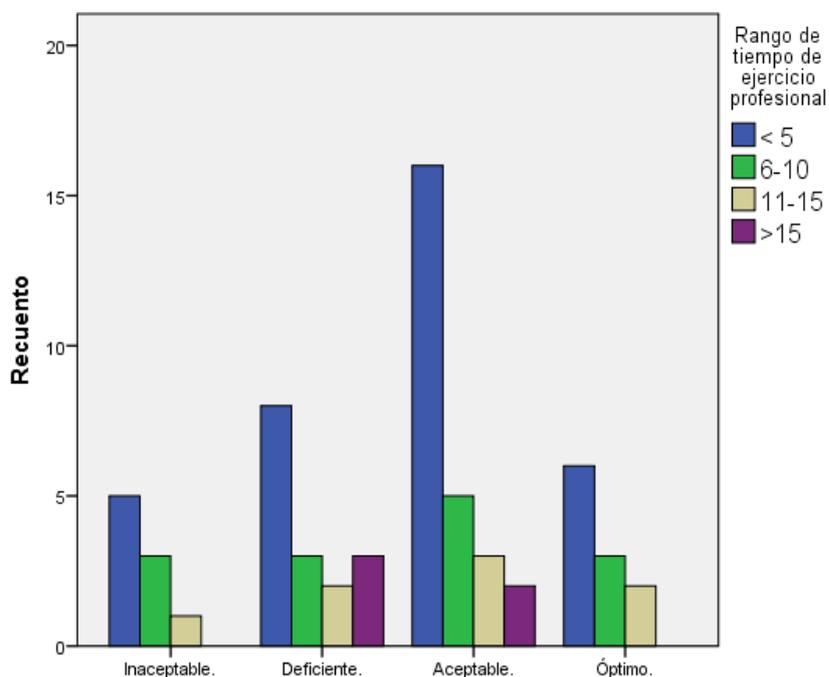
Nivel de conocimiento sobre el cuadro clínico de la preeclampsia de cirujanos dentistas en establecimientos de salud privados, distrito de Cajamarca, 2017, según tiempo de ejercicio profesional.

Nivel de conocimiento sobre el cuadro clínico de la preeclampsia.	Tiempo de ejercicio profesional en rango									
	< 5		6-10		11-15		> 15		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Inaceptable.	5	14%	3	21%	1	13%	0	0%	9	15%
Deficiente.	8	23%	3	21%	2	25%	3	60%	16	26%
Aceptable.	16	46%	5	36%	3	38%	2	40%	26	42%
Óptimo.	6	17%	3	21%	2	25%	0	0%	11	18%
Total	35	100%	14	100%	8	100%	5	100%	62	100%

Fuente: Elaboración propia.

GRÁFICO 9

Nivel de conocimiento sobre el cuadro clínico de la preeclampsia de cirujanos dentistas en establecimientos de salud privados, distrito de Cajamarca, 2017, según tiempo de ejercicio profesional.



Referente al nivel de conocimiento sobre el cuadro clínico de la preeclampsia de cirujanos dentistas en establecimientos de salud privados, distrito de Cajamarca, 2017, según tiempo de ejercicio profesional; el 14% de la muestra con menos de 5 años de ejercicio profesional mostraron un grado inaceptable, el 23% un grado deficiente, el 46% un grado aceptable y el 17% un grado óptimo. El 21% de la muestra con un tiempo de 6 a 10 años de ejercicio profesional mostraron un grado inaceptable, el 21% un grado deficiente, el 36% un grado aceptable y el 21% un grado óptimo. El 13% de la muestra con un tiempo de 11 a 15 años de ejercicio profesional mostraron un grado inaceptable, el 25% un grado deficiente, el 38% un grado aceptable y el 25% un grado óptimo. El 60% de la muestra con un tiempo mayor a 15 años de ejercicio profesional mostraron un grado deficiente, el 60% un grado deficiente y el 40% un grado aceptable. **Tabla 9; Gráfico 9.**

TABLA 10

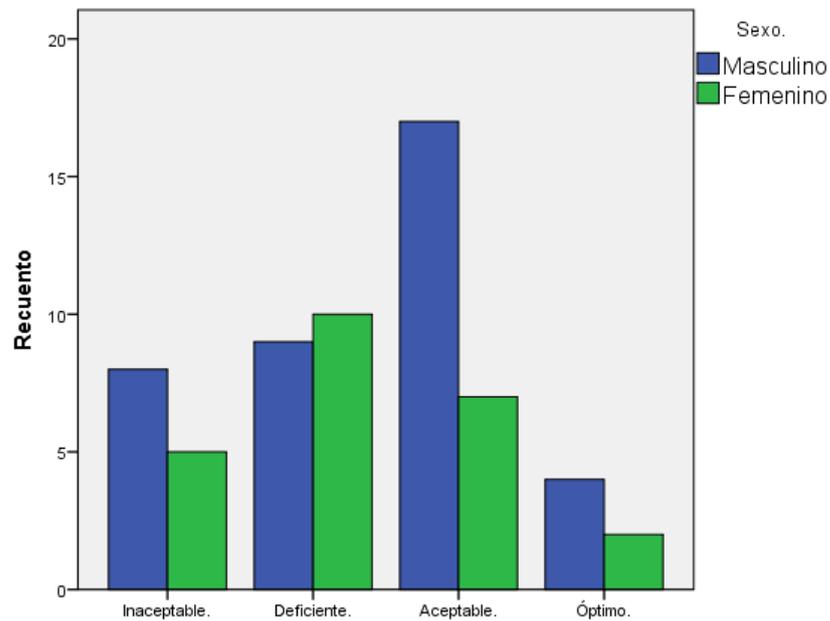
Nivel de conocimiento sobre cuidados especiales y complicaciones de gestantes con preeclampsia, de cirujanos dentistas en establecimientos de salud privados, distrito de Cajamarca, 2017, según sexo.

Nivel de conocimiento sobre cuidados especiales y complicaciones de gestantes con preeclampsia	Sexo.					
	Masculino		Femenino		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Inaceptable.	8	21%	5	21%	13	21%
Deficiente.	9	24%	10	42%	19	31%
Aceptable.	17	45%	7	29%	24	39%
Óptimo.	4	11%	2	8%	6	10%
Total	38	100%	24	100%	62	100%

Fuente: Elaboración propia.

GRÁFICO 10

Nivel de conocimiento sobre cuidados especiales y complicaciones de gestantes con preeclampsia, de cirujanos dentistas en establecimientos de salud privados, distrito de Cajamarca, 2017, según sexo.



Con respecto al nivel de conocimiento sobre cuidados especiales y complicaciones de gestantes con preeclampsia, de cirujanos dentistas en establecimientos de salud privados, distrito de Cajamarca, 2017, según sexo; se obtuvo que en el sexo masculino el 21% presenta grado inaceptable, el 24% un grado deficiente, el 45% un grado aceptable y el 11% un grado óptimo. En el sexo femenino el 21% presenta grado inaceptable, el 42% un grado deficiente, el 29% un grado aceptable y el 8% un grado óptimo. **Tabla 10; Gráfico 10.**

TABLA 11

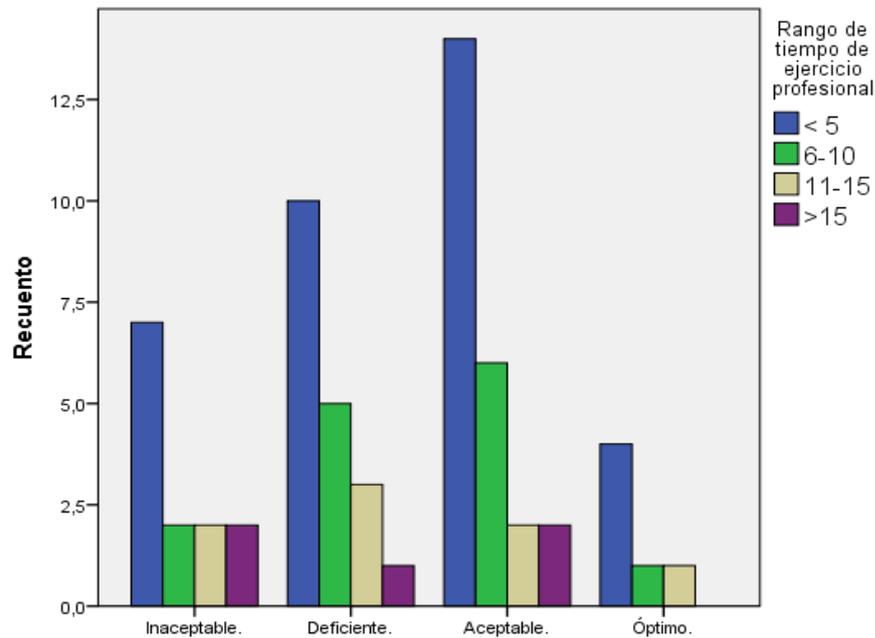
Nivel de conocimiento sobre cuidados especiales y complicaciones de gestantes con preeclampsia, de cirujanos dentistas en establecimientos de salud privados, distrito de Cajamarca, 2017, según tiempo de ejercicio profesional.

Nivel de conocimiento sobre cuidados especiales y complicaciones de gestantes con preeclampsia	Tiempo de ejercicio profesional en rango									
	< 5		6-10		11-15		> 15		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Inaceptable.	7	20%	2	14%	2	25%	2	40%	13	21%
Deficiente.	10	29%	5	36%	3	38%	1	20%	19	31%
Aceptable.	14	40%	6	43%	2	25%	2	40%	24	39%
Óptimo.	4	11%	1	7%	1	13%	0	0%	6	10%
Total	35	100%	14	100%	8	100%	5	100%	62	100%

Fuente: Elaboración propia.

GRÁFICO 11

Nivel de conocimiento sobre cuidados especiales y complicaciones de gestantes con preeclampsia, de cirujanos dentistas en establecimientos de salud privados, distrito de Cajamarca, 2017, según tiempo de ejercicio profesional.



Referente al nivel de conocimiento sobre cuidados especiales y complicaciones de gestantes con preeclampsia, de cirujanos dentistas de establecimientos de salud privados, distrito de Cajamarca, 2017, según tiempo de ejercicio profesional; el 20% de la muestra con menos de 5 años de ejercicio profesional mostraron un grado inaceptable, el 29% un grado deficiente, el 40% un grado aceptable y el 11% un grado óptimo. El 14% de la muestra con un tiempo de 6 a 10 años de ejercicio profesional mostraron un grado inaceptable, el 36% un grado deficiente, el 43% un grado aceptable y el 7% un grado óptimo. El 25% de la muestra con un tiempo de 11 a 15 años de ejercicio profesional mostraron un grado inaceptable, el 38% un grado deficiente, el 25% un grado aceptable y el 13% un grado óptimo.

El 40% de la muestra con un tiempo mayor a 15 años de ejercicio profesional mostraron un grado inaceptable, el 20% un grado deficiente y el 40% un grado aceptable. **Tabla 11; Gráfico 11**

3.3. DISCUSIÓN

□ DISCUSIÓN

- El conocimiento y la atención de la paciente gestante son tópicos que deben primar durante la consulta privada, por ende, el continuo conocimiento de los procedimientos y tratamiento que se desarrolle deben estar en concordancia con el avance de la ciencia, proporcionando con ello una atención de calidad y con calidez a toda paciente que este en estado gestacional.
- En la presente investigación se logró evidenciar que más del 50% de los participantes mostraron un nivel aceptable de conocimiento con respecto a la atención odontológica de gestantes con preeclampsia; evidenciando de esta manera que la atención brindada cumple los mínimos parámetros clínicos exigidos por este tipo de pacientes. Resultados parecidos obtuvo Hinojosa - Medrano PI, en Lima, en el 2009, en donde menciona que los resultados que se lograron obtener fueron en un nivel bueno, esto, en relación al conocimiento en el manejo estomatológico de la paciente gestante de los internos de odontología de tres universidades peruanas ⁽⁴⁾.
- Por otro lado, Soto V. en el 2002⁽²¹⁾ en su estudio menciona que el conocimiento referente al manejo de la paciente gestante, de los alumnos de último año eran en general era deficiente, lo que se asemeja a los resultados encontrados en el apartado del nivel de conocimiento de definición y epidemiología de la preeclampsia de los cirujanos dentistas, donde arroja que los profesionales con menos de cinco años de

experiencia profesional presentan un nivel deficiente en un 43% y es justamente en este punto en donde existe una notoria diferencia en resultados, ya que solo el 3% obtuvo un nivel óptimo.

- Los resultados obtenidos en relación al nivel de conocimiento sobre atención odontológica de gestantes con preeclampsia, de los cirujanos dentistas, según tiempo de ejercicio profesional, se puede observar que en los profesionales que tienen un tiempo de ejercicio profesional mayor a quince años muestran un nivel óptimo, mientras en los profesional con menor de 5 años de labor en el consultorio privado, presentan un nivel aceptable, por lo que se puede afirmar que el tiempo de ejercicio profesional juega un papel predominante al momento de manejar a pacientes gestantes con preeclampsia, por ende un mejor diagnostico al momento de presentar esta patología; en el estudio que realizó Rafael⁽³⁴⁾, Ed en el 2009, concluye, del mismo modo, que los años de experiencia brindan mayor conocimiento general a los odontólogos.
- En lo referente a los resultados obtenidos, en cuestión al nivel de conocimiento sobre atención odontológica de gestantes con preeclampsia, de los cirujanos dentistas, según la variable sexo, a manera general, no presentan diferencias significativas, ya que discrepan entre un 2% a 7%; al respecto, en estudios realizados concerniente al tema de estudio no muestran resultados obtenidos en cuanto a esta variable.

- Teniendo en cuenta los puntos tratados en la presente investigación hay que notar que el nivel de conocimiento sobre cuidados especiales y complicaciones de gestantes con preeclampsia, de cirujanos dentistas en establecimientos de salud privados es el apartado en donde los resultados son más homogéneos en cuanto se refiere al tiempo de ejercicio profesional y el sexo de los profesionales evaluados; con lo cual nos asegura que los profesionales, sin importar tiempo de ejercicio profesional y sexo, serán capaces de brindar una atención diferenciada a las pacientes con preeclampsia.
- La atención y los protocolos utilizados , son fundamentales al momento de realizar tratamientos en las pacientes gestantes, Sanmartín Narvaez⁽¹⁾, en el estudio que realizó en el Ecuador en el año 2015 concluye también que, además de lo dicho, es importante que los profesionales tengan un conocimiento adecuado del tema.
- Son pocas las referencias encontradas relativas al nivel de conocimiento sobre atención odontológica de gestantes con preeclampsia, de cirujanos dentistas; ello no fue motivo suficiente para continuar el estudio, mostrando los resultados que a continuación se presentan.

CAPÍTULO IV

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1. Conclusiones

- Se concluye que el nivel de conocimiento, que predominó, sobre atención odontológica de gestantes con preeclampsia, de cirujanos dentistas de establecimientos de salud privados, en el distrito de Cajamarca, en 2017, es aceptable.

- El nivel de conocimiento sobre definición y epidemiología de la preeclampsia, de cirujanos dentistas de establecimientos de salud privados, en el distrito de Cajamarca, en 2017, ambos sexos presentan un grado deficiente. Según el tiempo de ejercicio profesional; los participantes con menos de 5 años presentaron un nivel deficiente, los que tienen entre 6 y 10

años presentaron un nivel deficiente, los que tienen entre 11 y 15 años presentaron un nivel deficiente y los que tienen más de 15 años presentaron un nivel aceptable.

- El nivel de conocimiento sobre criterios diagnósticos de la preeclampsia, de cirujanos dentistas de establecimientos de salud privados, en el distrito de Cajamarca, en 2017, ambos sexos presentan un grado aceptable. Según el tiempo de ejercicio profesional; los participantes con menos de 5 años presentaron un nivel aceptable, los que tienen entre 6 y 10 años presentaron un nivel aceptable, los que tienen entre 11 y 15 años presentaron un nivel óptimo y los que tienen más de 15 años presentaron un grado deficiente.

- El nivel de conocimiento sobre el cuadro clínico de la preeclampsia, de cirujanos dentistas de establecimientos de salud privados, en el distrito de Cajamarca, en 2017, según sexo, El sexo masculino y femenino presentaron un grado aceptable. Según el tiempo de ejercicio profesional; los participantes con menos de 5 años presentaron un nivel aceptable, los que tienen entre 6 y 10 años presentaron un nivel aceptable, los que tienen entre 11 y 15 años presentaron un nivel aceptable y los que tienen más de 15 años presentaron un nivel aceptable.

- El nivel de conocimiento sobre cuidados especiales y complicaciones de gestantes con preeclampsia, de cirujanos dentistas en establecimientos de salud privados, distrito de Cajamarca, 2017, según sexo, el sexo masculino presentó un nivel aceptable, mientras que el sexo femenino presentó un nivel deficiente. Según el tiempo de ejercicio profesional; los participantes con menos de 5 años presentaron un nivel aceptable, los que tienen entre 6 y 10 años presentaron un nivel aceptable, los que tienen entre 11 y 15 años presentaron un nivel deficiente y los que tienen más de 15 años presentaron un grado aceptable.

4.2. RECOMENDACIONES

- Teniendo como base este estudio, se debe llegar a una reflexión y hacer frente a la realidad; inculcando una cultura de educación continua y lograr reflejar la importancia de la profesión odontológica en la comunidad, que deberá verse reflejada en la atención brindada.
- A partir de la presente investigación, proseguir con estudios correlacionales, explicativos y propositivos referente al conocimiento, cuidado y tratamiento de la paciente con preeclampsia, con el fin de servir de aporte al conocimiento científico.

FUENTES DE INFORMACIÓN

1. Sanmartin-Narváez RA. Manejo de protocolos de atención odontológica a la mujer embarazada en la clínica odontológica del área de la salud humana UNL durante el periodo Marzo-Julio. [Tesis para obtener título]. Loja: Repositorio institucional-biblioteca virtual, Universidad de Loja; 2015.
2. Sotomayor-Camayo J, Reyes-Soto S, Ochoa-Tataje J, Mallma-Medina A, Correa-Olaya E, Arieta-Miranda J, et al. Nivel de conocimiento en prevención de salud bucal en gestantes que se atienden en dos hospitales nacionales peruanos. *Odontol. Sanmarquina*. 2012;15(1):10–3.
3. Bastarrechea-Milián M, Gispert-Abreu E, García-Triana B, Ventura-Hernández MI, Nasco-Hidalgo N. Consideraciones para la atención estomatológica integral y sistemática durante el embarazo según riesgos. *Rev Cubana Estomatol*. 2010;47(4):428–38.
4. Hinostroza-Medrano PI. Nivel de conocimiento en el manejo estomatológico de la paciente gestante en internos de odontología de tres universidades peruanas, 2009. [Tesis para obtener título]. Lima: Biblioteca Virtual de la Universidad Mayor de San Marcos; 2009.
5. Rodríguez-Vargas MC. Nivel de conocimiento sobre prevención en salud bucal en gestantes del Hospital Nacional Daniel A. Carrion en el año 2002.[Tesis para obtener título]. Lima: Biblioteca Virtual de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2002.
6. Soto-Sánchez V, Díaz-Romero RM, Peña-Torres M, Bastien-Gutierrez M, Pérez-Romero E. Conocimiento de los alumnos del último año de la carrera de odontología, en el manejo de la paciente embarazada. *Rev la Asoc Dent Mex*.

- 2002;59(6):197-201.
7. Jaramillo A, Arce R, Contreras A, Herrera J. Efecto del tratamiento periodontal sobre la microbiota subgingival en pacientes con preeclampsia. *Biomédica*. 2012;32(2):233–8.
 8. Díaz M, Andreína-Mora M, Gabriel Rincón Á, Espinoza N, Chacín B. La periodontitis como factor de riesgo de preeclampsia. *Rev Obstet Ginecol Venez*. 2013;73(2):79–86.
 9. Castaldi JL, Bertin MS, Giménez F, Lede R. Enfermedad periodontal: ¿es factor de riesgo para parto pretérmino, bajo peso al nacer o preeclampsia? *Rev Panam Salud Publica*. 2006;19(4):253–8.
 10. Palma C. Embarazo y salud oral. *Odontol Pediátr*. 2009;17(1):1-5.
 11. Villanueva-Egan LA, Collado-Peña SP. Conceptos actuales sobre preeclampsia/eclampsia. *Rev Fac Med UNAM*. 2007;50(2):57–61.
 12. Ortellado-Maidana J, Ramírez A, González G, Sano M, Adorno M, Courcelles E, et al. Paraguay C. Consenso Paraguayo de Presion Arterial 2015. *Rev. virtual Soc. Parag. Med. Int*. 2016;3(2):11-57.
 13. Sánchez S. Epidemiología De La Preeclampsia. *Rev Per Ginecol Obstet*. 2006;52(4):213–8.
 14. Sánchez-Rodríguez EN, Nava-Salazar S, Morán C, Romero-Arauz JF, Cerbón-Cervantes MA. Estado actual de la preeclampsia en Mexico: De lo epidemiológico a sus mecanismos moleculares. *Revista de Investigación Clínica*. 2010;62(3):252–60.
 15. Guzmán-Méndez MV. Perfil clínico y laboratorial de las pacientes gestantes con preeclampsia atendidas en el hospital nacional Guillermo Almenara Irigoyen durante octubre 2014 - octubre 2015.[Tesis para obtener título]. Lima:

Biblioteca Virtual de la Universidad Ricardo Palma; 2016.

16. Argimon-Pallás JM, Jimenez-Villa J. Clasificación de los tipos de estudio. En: Argimon-Pallás JM. Métodos de investigación clínica y epidemiológica. 4ª ed. Madrid: Elsevier; 2004. p. 29-32.
17. Argimon-Pallás JM, Jimenez-Villa J. Estudios descriptivos. En: Argimon-Pallás JM. Métodos de investigación clínica y epidemiológica. 4ª ed. Madrid: Elsevier; 2004. p. 90-100.
18. Argimon Pallás JM, Jiménez Villa J. Validación de cuestionarios. En: Argimon-Pallás JM. Métodos de investigación clínica y epidemiológica. 4ª ed. Madrid: Elsevier; 2004. p. 196-206.
19. Morales-Alvarado S, Guibovich-Mesinas A, Yábar-Peña M. Psicoprofilaxis Obstétrica: Actualización, definiciones y conceptos. Horiz Med. 2014; 14(4):53-7.
20. Real Academia Española. Diccionario de la lengua española. [soporte virtual].
21. Soto V, Díaz R, Peña M, Bastien M, Pérez R. Conocimiento de los alumnos del último año de la carrera de odontología en el manejo de la paciente embarazada. Revista de la Asociación Dental Mexicana. 2008; 59(6):197-201.
22. Boggess KA, Lief S, Murtha AP, Moss K, Beck J, Offenbacher S. Maternal periodontal disease is associated with an increased risk for preeclampsia. Obstet Gynecol. 2003;101:227-31.
23. Medina-Lomelí JM, Medina-Castro N. Diferencias y similitudes de la preeclampsia y la hipertensión gestacional. Revista Obstétrica Mexicana 2005;73(1):48-53.
24. Briones-Vega CG, Meneses-Calderón J, Moreno-Santillán AA, González-Díaz JI, Díaz de León-Ponce MA, Briones-Garduño JC. Preeclampsia: una nueva

- teoría para un viejo problema. Revista de la Asociación Mexicana de Medicina Critia Tercer Internado 2008;22(2):99-104.
25. Instituto Mexicano del Seguro Social. Lineamiento técnico médico para la atención obstétrica durante el embarazo parto y puerperio. México: IMSS; 2007. p. 102-107.
 26. Sánchez S, Ware-Jáuregui S, Larrabure G, Bazul V, Ingar H, Zhang C, et al. Factores de riesgo preeclampsia en mujeres. Ginecol Obstet 2001;47(2):102-111.
 27. Teppa AD, Terán J. Factores de riesgo asociados con la preeclampsia. Revista Obstetrica Ginecológica Venezolana 2001;61(1):49-56.
 28. Sampieri R. Metodología de la Investigación. México: MCGRAW-HILL; 2010.
 29. Tamayo Y. El proceso de la investigación Científica. México: LIMUSA Noriega Editores; 2012.
 30. Real Academia Española y Asociación de Academias de la Lengua Española. 1.^a edición. Madrid: Espasa Calpe, 2006. Edición en cartóné.
 31. Asociación Medica Mundial [Base de datos en línea]. 2013. [fecha de acceso 17 de Marzo del 2018]. URL disponible en: <https://www.wma.net/es/policies-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>.
 32. Resolución Ministerial N° 632-2012/MINSA.
 33. Ananth CV, Savitz DA, Bowes WA Jr, Hypertensive disorders of pregnancy and stillbirth in North Carolina, 1988 to 1991. Acta Obstett Gynecol Scand. 1995 Nov;74(10):788-93.
 34. Rafael. E, Actitud hacia el ejercicio profesional y a los servicios odontológicos: aspectos formales e informales, en usuarios y odontólogos de Lima

metropolitana, 2007. [Tesis de licenciatura]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, 2009

ANEXOS

ANEXO N° 01
MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA		OBJETIVOS		HIPÓTESIS	OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES				
Principal	Específicos	General	Específicos		Variable de estudio / Definición Conceptual	Dimensiones / Indicador	Tipo de variable / Escala de medición	Unidad de medida / Valores posibles	
¿Cuál es el nivel de conocimiento de cirujanos dentistas en la atención odontológica de gestantes con preeclampsia en los establecimientos de salud privados, distrito de Cajamarca, 2017?	1. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre definición y epidemiología de la preeclampsia, de cirujanos dentistas en establecimientos de salud privados, distrito de Cajamarca, 2017; según sexo, tiempo de ejercicio profesional?	Describir el nivel de conocimiento de cirujanos dentistas en la atención odontológica de gestantes con preeclampsia en los establecimientos de salud privados, distrito de Cajamarca, 2017	1. Describir el nivel de conocimiento sobre definición y epidemiología de la preeclampsia, de cirujanos dentistas en establecimientos de salud privados, distrito de Cajamarca, 2017; según sexo, tiempo de ejercicio profesional.	El nivel de conocimiento de los Cirujanos Dentistas en la atención odontológica de gestantes con preeclampsia, en establecimientos de salud privados, en el distrito de Cajamarca, 2017, es ACEPTABLE.	Nivel de conocimiento sobre atención odontológica de gestantes con preeclampsia / Medida, obtenida a partir de los resultados de la aplicación de un instrumento, de la cantidad de conceptos aprendidos y recordados sobre atención odontológica de gestantes con preeclampsia, con referencia a una escala previamente determinada por la investigación.	Nivel de conocimiento sobre la definición y epidemiología de la preeclampsia / Preguntas 1, 2, 3 y 4	Categoría politémica / Ordinal	GRADOS / I. Medición de las DIMENSIONES de la variable: Sólo 1 pregunta respondida correctamente: INACEPTABLE para la dimensión considerada. Sólo 2 preguntas respondidas correctamente: DEFICIENTE para la dimensión considerada. Sólo 3 preguntas respondidas correctamente: ACEPTABLE para la dimensión considerada. Las 4 preguntas respondidas correctamente: ÓPTIMO para la dimensión considerada. II. Medición de la VARIABLE de estudio en su conjunto 0 a 4 preguntas respondidas correctamente: Nivel de conocimiento sobre atención odontológica de gestantes con preeclampsia INACEPTABLE. 5 a 8 preguntas respondidas correctamente: Nivel de conocimiento sobre atención odontológica de gestantes con preeclampsia DEFICIENTE. 9 a 12 preguntas respondidas correctamente: Nivel de conocimiento sobre atención odontológica de gestantes con preeclampsia ACEPTABLE. 13 a 16 preguntas respondidas correctamente: Nivel de conocimiento sobre atención odontológica de gestantes con preeclampsia ÓPTIMO.	
	2. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre criterios diagnósticos de la preeclampsia, de cirujanos dentistas en establecimientos de salud privados, distrito de Cajamarca, 2017; según sexo, tiempo de ejercicio profesional?		2. Describir el nivel de conocimiento sobre criterios diagnósticos de la preeclampsia, de cirujanos dentistas en establecimientos de salud privados, distrito de Cajamarca, 2017; según sexo, tiempo de ejercicio profesional						Nivel de conocimiento sobre los criterios diagnósticos de la preeclampsia / Preguntas 5, 6, 7 y 8
	3. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el cuadro clínico de la preeclampsia, de cirujanos dentistas en establecimientos de salud privados, distrito de Cajamarca, 2017; según sexo, tiempo de ejercicio profesional?		3. Describir el nivel de conocimiento sobre el cuadro clínico de la preeclampsia, de cirujanos dentistas en establecimientos de salud privados, distrito de Cajamarca, 2017; según sexo, tiempo de ejercicio profesional						Nivel de conocimiento sobre el cuadro clínico de la preeclampsia. / Preguntas 9, 10, 11 y 12
	4. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre cuidados especiales y/o complicaciones de gestantes con preeclampsia, de cirujanos dentistas en establecimientos de salud privados, distrito de Cajamarca, 2017; según sexo, tiempo de ejercicio profesional?		4. Describir el nivel de conocimiento sobre cuidados especiales y/o complicaciones de gestantes con preeclampsia, de cirujanos dentistas en establecimientos de salud privados, distrito de Cajamarca, 2017; según sexo, tiempo de ejercicio profesional						Nivel de conocimiento sobre cuidados especiales y/o complicaciones de gestantes con preeclampsia. / Preguntas 13, 14, 15 y 16

ANEXO N° 02



Facultad de Medicina Humana y Ciencias de la Salud
Escuela Profesional de Estomatología

INFORME N°001-2017/ MNF-EPENF- UAP- CAJ

De : Mg. Diana Carolina Baca Terrones
Docente de la Escuela Profesional de Estomatología

A : Q.F Luis Manuel Basauri Martos
Coordinador de la E.P. Estomatología

Asunto : INFORME DE REVISION TÉCNICO METODOLÓGICA DEL PLAN DE TESIS "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DE GESTANTES CON PREECLAMPSIA, DE CIRUJANOS DENTISTAS DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD PRIVADOS. DISTRITO DE CAJAMARCA, 2017."

Fecha : Cajamarca 19 de mayo de 2017

Tengo el agrado de dirigirme a Usted para hacerle llegar la aprobación del Plan de Tesis "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DE GESTANTES CON PREECLAMPSIA, DE CIRUJANOS DENTISTAS DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD PRIVADOS. DISTRITO DE CAJAMARCA, 2017." Cuya autora es la Bachiller CAROL MELISSA CASTREJÓN ARRIBASPLATA. Quien a corregido todas las observaciones antes realizadas.

Es todo cuanto tengo que informar en honor a la verdad.

ATENTAMENTE

Mg. Diana Carolina Baca Terrones
CIRUJANA DENTISTA
C.O.P 27798

ANEXO N° 03



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGIA

Cajamarca, 26 de junio del 2017

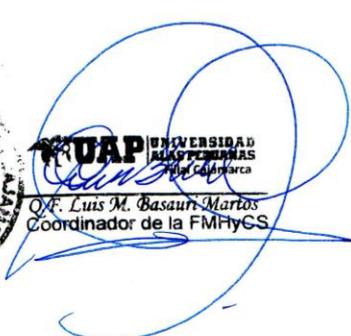
De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para hacer llegar el saludo cordial a nombre de la Universidad Alas Peruanas – Filial Cajamarca y a la vez presentar a la bachiller en Estomatología **CASTREJÓN ARRIBASPLATA CAROL MELISSA**, identificada con DNI N° 70087090, quien en el desarrollo de su tesis titulada **“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DE GESTANTES CON PREECLAMPSIA DE CIRUJANOS DENTISTAS DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD PRIVADOS. DISTRITO DE CAJAMARCA, 2017.”** necesita recabar información acerca de los cirujanos dentistas del distrito de Cajamarca, en tal sentido conocedor de su don de gente tengo a bien solicitarle que en la medida de lo posible se le brinde las facilidades del caso para poder recabar la información solicitada.

Seguro de contar con su apoyo no me queda más que agradecerle de antemano, y quedo de usted, no sin antes expresarle las muestras de mi más alta consideración y estima personal.

Atentamente,




O.F. Luis M. Basauri Martos
Coordinador de la FMHyCS

ANEXO N° 04



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGIA

Cajamarca, 03 de julio del 2017

Oficio N° 14 – 2017 – EPE-UAP- C

Dr. VÍCTOR MOISÉS VARGAS MATAYOSHI
Decano Del Colegio Odontológico – Región Cajamarca

ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA RECARBAR INFORMACIÓN.

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para hacer llegar el saludo cordial a nombre de la Universidad Alas Peruanas – Filial Cajamarca y a la vez presentar a la bachiller en Estomatología CAROL MELISSA CASTREJON ARRIBASPLATA, quien en el desarrollo de su tesis titulada "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DE GESTANTES CON PREECLAMPSIA, DE CIRUJANOS DENTISTA DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD PRIVADOS, DISTRITO DE CAJAMARCA, 2017" necesita recabar información acerca de la relación de cirujanos dentistas colegiados en el distrito de Cajamarca, y además de la lista de los cirujanos dentistas que a pesar de estar colegiados en otro consejo regional, laboran en el distrito de Cajamarca, en tal sentido conocedor de su don de gente tengo a bien solicitarle que en la medida de lo posible se le brinde las facilidades del caso para poder recabar la información solicitada.

Seguro de contar con su apoyo no me queda más que agradecerle de antemano, y quedo de usted, no sin antes expresarle las muestras de mi más alta consideración y estima personal.

Atentamente,



03/07/17
43973347



ANEXO N° 05

Experto	Profesión y/o cargo	Instrumento	Condición de la evaluación
VARGAS MATAYOSHI, Victor Moises	CIRUJANO DENTISTA	Test de nivel de conocimiento sobre atención odontológica de gestantes con preeclampsia de cirujanos dentistas en establecimientos de salud privados. distrito de Cajamarca, 2017	Aprobado. Test apto a ser aplicado
NIÑO DE GUZMÁN QUISPE, Joseph	CIRUJANO DENTISTA	Test de nivel de conocimiento sobre atención odontológica de gestantes con preeclampsia de cirujanos dentistas en establecimientos de salud privados. distrito de Cajamarca, 2017	Aprobado. Test apto a ser aplicado
MACAVILCA CAYAO, Felipe	CIRUJANO DENTISTA	Test de nivel de conocimiento sobre atención odontológica de gestantes con preeclampsia de cirujanos dentistas en establecimientos de salud privados. distrito de Cajamarca, 2017	Aprobado. Test apto a ser aplicado
MEDINA DÁVILA, María Eufemia	CIRUJANO DENTISTA	Test de nivel de conocimiento sobre atención odontológica de gestantes con preeclampsia de cirujanos dentistas en establecimientos de salud privados. distrito de Cajamarca, 2017	Aprobado. Test apto a ser aplicado
HERNÁNDEZ ESPINOZA, Jessica Janet	CIRUJANO DENTISTA	Test de nivel de conocimiento sobre atención odontológica de gestantes con preeclampsia de cirujanos dentistas en establecimientos de salud privados. distrito de Cajamarca, 2017	Aprobado. Test apto a ser aplicado
RODRÍGUEZ ZEGARRA, Estela	MEDICO CIRUJANO- ESP. GINECOLÓGIA Y OBSTETRICIA	Test de nivel de conocimiento sobre atención odontológica de gestantes con preeclampsia de cirujanos dentistas en establecimientos de salud privados. distrito de Cajamarca, 2017	Aprobado. Test apto a ser aplicado

ANEXO N° 06

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo,....., identificado (a) con D.N.I. N°, Cirujano Dentista, con registro del Colegio Odontológico del Perú C.O.P. N°..... , ACEPTO VOLUNTARIAMENTE PARTICIPAR en el trabajo de investigación titulado “NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DE GESTANTES CON PREECLAMPSIA DE CIRUJANOS DENTISTAS EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD PRIVADOS. DISTRITO DE CAJAMARCA, 2017”, autorizando mi participación en dicho estudio.

Firmo el presente documento y coloco mi huella digital, luego de haber sido informado de los fines de la investigación y de las características de mi participación, y manifiesto mi aceptación. Además, se me hizo la aclaración de que la citada participación no me generará gastos, y tampoco recibiré contribución y/o contraprestación económica alguna.

Responsable del trabajo :

Bach. Estomatología CASTREJÓN ARRIBASPLATA, Carol Melissa.

Lugar y Fecha de Aplicación :

_____ 

Firma del participante

ANEXO N° 07

UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

PLAN DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO DE CIRUJANO DENTISTA

“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ATENCIÓN

ODONTOLÓGICA DE GESTANTES CON PREECLAMPSIA DE

CIRUJANOS DENTISTAS EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD PRIVADOS.

DISTRITO DE CAJAMARCA, 2017”

BACHILLER CAROL MELISSA CASTREJÓN ARRIBASPLATA

CUESTIONARIO

CONOCIMIENTOS SOBRE ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DE GESTANTES CON

PREECLAMPSIA

¡Gracias por su contribución con esta investigación!

EL PRESENTE CUESTIONARIO ES DE TIPO ANÓNIMO

Este cuestionario forma parte de un trabajo de Tesis para describir el nivel de conocimiento sobre atención odontológica de gestantes con preeclampsia, de cirujanos dentistas, de establecimientos de salud privados del distrito de Cajamarca, durante el 2017. Tenga la gentileza de proporcionar la información que se solicita, contestando las siguientes preguntas, marcando la opción o alternativa que considere correcta, tratando en lo posible de hacerlo de forma objetiva y sincera.

I. DATOS GENERALES

1. **Sexo** : Masculino ()
Femenino ()
2. **Edad** : _____ años cumplidos.
3. **Tiempo de Ejercicio Profesional:** _____ años.
4. **Universidad de procedencia** : _____

II. CONOCIMIENTOS SOBRE ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DE GESTANTES CON PREECLAMPSIA

Marque la respuesta que considere correcta:

A. Nivel de conocimiento sobre la definición y epidemiología de la preeclampsia.

- 1) Indique la alternativa que proporciona una definición de preeclampsia.
 - a) Disminución de la presión arterial en gestantes.
 - b) Enfermedad hipertensiva del embarazo.
 - c) Patología de gravedad, en la cual puede producirse lesión a nivel de múltiples órganos, con compromiso importante de la madre y del feto.
 - d) B y C**
- 2) De los siguientes enunciados, sobre la Preeclampsia, indique el incorrecto.
 - a) Incremento de la presión arterial
 - b) Síndrome que se asocia a morbilidad y mortalidad
 - c) Las manifestaciones clínicas ocurren después del segundo trimestre de la gestación
 - d) Se dispone de abundantes pruebas auxiliares para detección prepatológica e intervenciones preventivas**

3) Marque la respuesta correcta sobre preeclampsia.

a) Incremento de presión arterial acompañada de edema y proteinuria.

b) Disminución de presión arterial sin edema.

c) Solamente incremento de presión arterial.

d) A y B

4) La preeclampsia es más frecuente en :

a) Mujeres gestantes jóvenes.

b) Mujeres gestantes mayores.

c) Mujeres gestantes jóvenes y mayores, de forma indistinta.

d) Mujeres gestantes posmenopáusicas.

B. Nivel de conocimiento sobre los criterios diagnósticos de la preeclampsia

5) ¿Qué valores de tensión arterial, le harían sospechar de que su paciente podría tener preeclampsia?

a) Tensión Arterial: $\geq 160/110$ mmHg

b) Tensión Arterial: $\geq 100/90$ mmHg

c) Tensión Arterial: $\geq 80/60$ mmHg

d) Tensión Arterial: $\geq 140/90$ mmHg

6)Cuál es el primer paso para diagnosticar la preeclampsia

a) Realizar un examen oral y ver los cambios que produce en los dientes y boca.

b) Exámenes de laboratorio, buscando proteinuria.

c) Medir la presión arterial, esperando encontrarla elevada.

d) T.A

7) ¿Cuál o cuáles son los síntomas y signos que por su frecuencia podrían sugerir que una paciente gestante tiene preeclampsia?

- a) Cefalea.
- b) Edemas en miembros inferiores o en todo el cuerpo.
- c) Escotomas: Ver luces centellantes.

d) T.A

8) En los exámenes complementarios solicitados a una gestante, ¿qué hallazgo es el que sugeriría preeclampsia?

- a) Hemoglobinuria.
- b) Hematocrito elevado.

c) Proteinuria.

d) Tiempo de coagulación incrementado.

C. Nivel de conocimiento sobre el cuadro clínico de la preeclampsia.

9) De los siguientes signos y síntomas cuál es el principal que se presenta en las mujeres gestantes con preeclampsia.

a) Edema.

b) Nauseas

c) Mareos

d) Vómitos

10) Marque usted cuál de las siguientes opciones NO se encuentra dentro del cuadro clínico de la preeclampsia:

a) Disnea.

b) Estado mental alterado.

c) Odontalgia.

d) Hipertensión.

11) ¿Cuál es el tiempo de duración ideal, para atender a una paciente gestante con preeclampsia, en el sillón odontológico?

- a) Menor a 25 minutos
- b) Una hora.
- c) Entre 30 y 40 minutos.
- d) Menos de una hora.

12) ¿Qué síntomas y/o signos identificados a nivel de la consulta odontológica, le harían sugerir a su paciente gestante una consulta urgente con el Médico Ginecólogo Obstetra?

- a) Palidez, náuseas, cefalea.
- b) Plétora, fiebre, escotomas.
- c) Hipertensión, edemas, escotomas.
- d) Hipertensión, palidez, escotomas.

D. Nivel de conocimiento sobre cuidados especiales y complicaciones de gestantes con preeclampsia.

13) ¿Qué tipo de cuidados especiales se debe tener en el consultorio odontológico con las pacientes preeclampticas?

- a) Selección del tipo de anestésicos.
- b) Control del tiempo de atención en sillón.
- c) Toma de radiografías.
- d) T.A.

14) De las siguientes opciones, marque usted la que corresponde a un signo de gravedad en la paciente gestante preecláptica.

a) Convulsiones.

b) Cefalea.

c) Hipertensión.

d) Vómitos.

15) Sabiendo que se debe tener sumo cuidado con la paciente gestante preecláptica las consideraciones a seguir son. Marca la alternativa falsa.

a) En el 1er trimestre el sillón dental debe estar alrededor de 165° de inclinación.

b) En el 2do trimestre el sillón dental debe estar alrededor de 150° de inclinación.

c) En el 3er trimestre el sillón dental debe estar alrededor de 135° de inclinación.

d) El sillón debe estar en su posición habitual en cualquier momento del embarazo.

16) Cual sería una posición ideal para atender a una paciente gestante con preeclampsia.

a) Posición cubito dorsal.

b) Posición cubito ventral.

c) Posición ligera decúbito lateral derecho.

d) Posición ligera decúbito lateral izquierdo.

ANEXO N° 08

UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

PLAN DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO DE CIRUJANO DENTISTA

“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DE GESTANTES CON PREECLAMPSIA DE CIRUJANOS

DENTISTAS EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD PRIVADOS. DISTRITO DE CAJAMARCA, 2017”

BACHILLER CAROL MELISSA CASTREJÓN ARRIBASPLATA

REGISTRO DE PARTICIPACIÓN

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	COP	DNI	FECHA	FIRMA	OBSERVACIONES