



UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA



TESIS

NIVEL DE CONOCIMIENTO EN CIRUJANOS DENTISTAS SOBRE EL
MANEJO ESTOMATOLÓGICO DE PACIENTES GESTANTES DE LA
CIUDAD DEL CUSCO EN TIEMPOS DE COVID-19-2022

Línea de investigación: Área Salud Y Ciencias Médicas “Promoción de la Salud y
Prevención de Enfermedades Estomatológicas “

Presentado por:

Jose Luis Romero Chalco

Código Orcid: 0009-0004-1588-0255

Para optar al Título Profesional de Cirujano Dentista

Asesora:

Mg.CD. Aida Valer Contreras

Código Orcid: 0000-0002-7589-0840

CUSCO - PERU

2023



Metadatos

Datos del autor	
Nombres y Apellidos	José Luis Romero Chalco
Numero de Documento de Identidad	43991338
Datos del Asesor	
Nombres y Apellidos	Aida Valer Contreras
Numero de Documento de Identidad	06437563
URL de Orcid	0000-0002-7589-0840
Datos del Jurado	
Presidente del Jurado (Jurado 1)	
Nombres y Apellidos	María Soledad Mendoza Antezana
Numero de Documento de Identidad	29529521
Jurado 2	
Nombres y Apellidos	Jenny Gutiérrez
Numero de Documento de Identidad	40299545
Jurado 3	
Nombres y Apellidos	Carlos Máximo Tamayo
Numero de Documento de Identidad	23820092
Jurado 4	
Nombres y Apellidos	Jorge Luis Quispe Chauca
Numero de Documento de Identidad	40975702
Datos de la Investigación	
Línea de Investigación de la Escuela Profesional	Área Salud Y Ciencias Médicas "Promoción de la Salud y Prevención de Enfermedades Estomatológicas"



AGRADECIMIENTOS

A Dios.

Por haberme permitido llegar a este momento tan ansiado de mi vida con salud y fuerza para cumplir todos los objetivos trazados en el pasado.

A mis Padres Juan Carlos y María Gavina

Por haberme enseñado el valor del esfuerzo y la perseverancia a su vez por haber confiado en mí para emprender este reto en la vida.

A mis hermanas

Por haberme motivado y confiado en mí desde el principio sobre todo a mi hermana Xiomara Romero por toda la ayuda que me brinda para poder llegar a cumplir mis ideales.

A mi asesora

Mg. C.D. Aida Valer Contreras, por sus enseñanzas, apoyo y tiempo invertido en la elaboración de este trabajo.

A mis dictaminantes de tesis

MTRO. CD. Carlos Máximo Tamayo, y al MG.C.D. Jorge Luis Quispe Chauca, Gracias por su objetividad durante la revisión y ejecución de este trabajo.



DEDICATORIA

A mi hijo Hans

A mi hijo por ser aquella pequeña persona que impulsa mi esfuerzo y mis ganas de salir adelante en la vida, estoy seguro hijo mío que en algún momento de tu vida veras esto y tomaras el valor necesario para llegar a cumplir tus metas, siempre recuerda nunca te rindas hasta alcanzar tus sueños.

A mi esposa Diana

Por ser mi consorte y compañera pues en su constancia y empeño encontré admiración, amor y el apoyo incondicional que me motiva cada día a ser una mejor persona.

A mi hermana Xiomara Romero

Quien fue la persona que me ayudo a lo largo de esta carrera universitaria, confiando plenamente en que lograría cumplir mis metas.



RESUMEN

El presente estudio tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento en Cirujanos Dentistas sobre el manejo estomatológico de pacientes gestantes de la ciudad del Cusco en tiempos de Covid-19 en el año 2022. Su metodología: empleada en la investigación fue por su característica peculiar corresponde al tipo no experimental u observacional, descriptivo y transversal. En razón de que se busca, conocer el nivel de conocimiento en Cirujanos Dentistas en el manejo estomatológico de pacientes gestantes de la ciudad del Cusco en tiempos de Covid-19 en el año 2022 para esto se utilizará el siguiente esquema. Los resultados mostraron que el mayor porcentaje fue para el sexo femenino (51.6%) en relación al sexo masculino (48.6%), la distribución numérica y porcentual de la edad donde el mayor porcentaje fue para el grupo de edad de 30 a 39 años (62.6%), la distribución numérica y porcentual para el título y/o grado académico donde, el mayor porcentaje fue para los que tienen el título de Cirujano Dentista (70.3%)., la distribución numérica y porcentual según la procedencia de la universidad donde, el mayor porcentaje procede de universidades de la ciudad del Cusco (83.5%), (52.7%), el nivel de conocimiento de los Cirujanos Dentistas sobre bioseguridad en la atención de la paciente gestante donde, el mayor porcentaje presento un conocimiento insuficiente (52.7%), el nivel de conocimiento de los Cirujanos Dentistas sobre tratamientos odontológicos en la atención de la paciente gestante donde el mayor porcentaje presento un conocimiento bueno (60.4%), el nivel de conocimiento de los Cirujanos Dentistas sobre urgencias en la atención de la paciente gestante donde, el mayor porcentaje presento un conocimiento regular (53.8%), el nivel de conocimiento de los Cirujanos Dentistas sobre uso de fármacos en la atención de la paciente gestante donde, el mayor porcentaje presento un conocimiento regular (60.4%),



como conclusión se observó que el nivel de conocimiento en Cirujanos Dentistas sobre el manejo estomatológico de pacientes gestantes, el mayor porcentaje presentó un conocimiento regular.

Palabras clave: Gestante, Nivel de conocimiento y Manejo odontológico.



SUMMARY

The objective of this study was to determine the level of knowledge in Dental Surgeons about the stomatological management of pregnant patients in the city of Cusco in times of Covid-19 in the year 2022. Its methodology: used in the research was due to its peculiar characteristic corresponds to the non-experimental or observational, descriptive and transversal type. Because it is sought, to know the level of knowledge in Dental Surgeons in the stomatological management of pregnant patients in the city of Cusco in times of Covid-19 in the year 2022, for this the following scheme will be used. The results showed that the highest percentage was for the female sex (51.6%) in relation to the male sex (48.6%), the numerical and percentage distribution of age where the highest percentage was for the age group of 30 to 39 years (62.6%), the numerical and percentage distribution for the title and/or academic degree where the highest percentage was for those with the title of Dental Surgeon (70.3%), the numerical and percentage distribution according to the origin of the university where , the highest percentage comes from universities in the city of Cusco (83.5%), (52.7%), the level of knowledge of Dentists on biosafety in the care of pregnant patients where the highest percentage presented insufficient knowledge (52.7 %), the level of knowledge of Dental Surgeons about dental treatments in the care of pregnant patients where the highest percentage presented good knowledge (60.4%), the level of knowledge of Dental Surgeons about emergencies in patient care where the highest percentage presented regular knowledge (53.8%), the level of knowledge of Dentists on the use of drugs in the care of pregnant patients where the highest percentage presented regular knowledge (60.4%), as a conclusion It was observed that the level of knowledge in Dental Surgeons about



the stomatological management of pregnant patients, the highest percentage presented regular knowledge.

Key words: Pregnant, Level of knowledge and Dental Management.

Key words: Pregnant, Level of knowledge and Dental management.



Informe de revisión de similitud con Turnitin
(Firmado por el Asesor)

**NIVEL DE CONOCIMIENTO EN CIRUJANOS DENTISTAS SOBRE
EL MANEJO ESTOMATOLOGICO DE PACIENTES GESTANTES DE
LA CIUDAD DEL CUSCO EN TIEMPOS DE COVID-19- 2022**

por José Luis Romero Chalco

Fecha de entrega: 10-ago-2023 08:54p.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 2144196028

Nombre del archivo: TESIS_JOSE_LUIS_ROMERO_CHALCO.docx (3.25M)

Total de palabras: 24377

Total de caracteres: 124123

Firma del Asesor

Mg.CD. Aida Valer Contreras



Revisión tesis

INFORME DE ORIGINALIDAD

20% INDICE DE SIMILITUD	19% FUENTES DE INTERNET	2% PUBLICACIONES	12% TRABAJOS DEL ESTUDIANTE
-----------------------------------	-----------------------------------	----------------------------	---------------------------------------

FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Andina del Cusco Trabajo del estudiante	4%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	2%
3	revistas.unc.edu.py Fuente de Internet	2%
4	dx.doi.org Fuente de Internet	1%
5	citedis.nexmy.net Fuente de Internet	1%
6	Submitted to Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote Trabajo del estudiante	1%
7	core.ac.uk Fuente de Internet	1%
8	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
9	Submitted to Universidad Catolica De Cuenca Trabajo del estudiante	

Firma del Asesor

Mg.CD. Aida Valer Contreras



ÍNDICE

CARATULA	¡Error! Marcador no definido.
AGRADECIMIENTOS	1
DEDICATORIA.....	2
RESUMEN	3
SUMMARY	5
ÍNDICE DE TABLAS	13
ÍNDICE DE GRAFICOS	15
CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN.....	16
1.1 Planteamiento del Problema.....	16
1.2 Formulación de Problema.....	18
1.2.1 Problema General.....	18
1.2.2. Problemas Específicos.....	18
1.3 Justificación	19
1.3.1 Conveniencia	20
1.3.2 Relevancia social.....	20
1.3.3 Implicancia practica	20
1.3.4 Valor teórico.....	21
1.3.5 Utilidad metodológica	21
1.4 Objetivos de investigación	21
1.4.1 Objetivo General.....	21
1.4.2 Objetivos Específicos	21
1.5 Delimitación del estudio.....	22
1.5.1 Delimitación espacial	22
1.5.2 Delimitación temporal	23
CAPITULO II: MARCO TEORICO	24
2.1 Antecedentes del estudio	24
2.1.1 Antecedentes internacionales.....	24
2.1.2 Antecedentes Nacionales	32
2.2 Bases Teóricas	36
2.2.1 Embarazo	36
2.2.2 Atención odontológica de la gestante	37
2.2.2.2 Uso de Radiografías durante la Gestación.....	38



2.2.3	Patologías orales durante el embarazo	42
2.2.4	Tratamiento odontológico prioritario durante el embarazo.....	44
2.2.4.1	Dolor dental:	44
2.2.4.3	Sangrado gingival de la encía	45
2.2.5	Tratamientos odontológicos durante el embarazo.....	45
2.2.5.2	Tratamiento de cirugía durante la gestación.....	46
2.2.6	Covid-19 (SARS-CoV-2).....	47
2.2.7	Epidemiología.....	47
2.2.8	Diagnostico.....	47
2.2.9	Bioseguridad en Odontología en tiempos de Covid-19.....	47
2.2.10	Recomendaciones a considerar	48
2.2.11	Colocación y retiro de EPP.....	49
2.2.12	Limpieza de manos	49
2.2.13	Desinfectantes activos contra Sars-cov-2:	49
2.3	Marco Conceptual (Definición de Términos Básicos)	50
2.4	Hipótesis.....	51
2.5	Variables e Indicadores	51
2.5.1	Identificación de Variables.....	51
2.5.2	Operacionalización de variables.....	52
CAPÍTULO III: MÉTODO.....		53
3.1	Alcance del Estudio	53
3.1.1	Tipo de Investigación.....	53
3.2	Diseño de la Investigación.....	54
3.3	Población.....	54
3.4	Muestra.....	54
3.4.1	Tamaño de la muestra	54
3.4.2	Tipo de muestreo.....	54
3.4.3	Selección de la muestra	54
3.5	Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos	55
3.5.1	Técnica	55
3.5.2	Instrumento.....	55
3.5.3	Procedimiento de recolección.....	57
3.6	Validez y Confiabilidad de Instrumentos.....	58
3.7	Plan de Análisis de Datos.....	59
CAPÍTULO IV: RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN.		60
4.1	Resultados Descriptivos	60



4.2	Resultados respecto a los Objetivos Generales	64
4.3	Resultados respecto a los Objetivos Específicos	66
CAPÍTULO V: DISCUSIÓN		72
5.1	Descripción de los hallazgos más relevantes y significativos	72
5.2	Limitaciones del estudio	73
5.3	Comparación crítica con lo literatura existente	74
5.3.1	Comparación crítica con la literatura internacional	74
5.3.2	Comparación crítica con la literatura nacional	77
5.4	Implicancias del estudio.....	81
C.	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIÓN	81
D.	RECOMENDACIONES Y SUGERENCIAS	83
E.	BIBLIOGRAFÍA.....	85
E.	INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	90
F.	VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS.	95
ANEXOS		103
A.	MATRIZ DE CONSISTECIA	103
B.	MATRIZ DE INSTRUMENTOS	106
C.	DATOS INGRESADOS EN EXCEL.....	108
D.	PROCEDIMIENTO	114
E.	KUDER RIXHARSON (KR-20)	116
F.	SOLICITUD AL COLEGIO DE ODONTOLOGOS REGIÓN CUSCO 119	
G.	EVIDENCIA FOTOGRAFICO	120



ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1 : Distribución numérica y porcentual del sexo en Cirujanos Dentistas sobre el manejo estomatológico de pacientes gestantes de la ciudad del Cusco en tiempos de covid-19 en el año 2022..
..... 57

TABLA 2: Distribución numérica y porcentual de la edad en Cirujanos Dentistas sobre el manejo estomatológico de pacientes gestantes de la ciudad del Cusco en tiempos de covid-19 en el año 2022.
..... 58

TABLA 3: Distribución numérica y porcentual del título y/o grado académico de los Cirujanos Dentistas sobre el manejo estomatológico de pacientes gestantes de la ciudad del Cusco en tiempos de covid-19 en el año 2022.
..... 59

TABLA 4 : Distribución numérica y porcentual segun la procedencia de la universidad de los Cirujanos Dentistas sobre el manejo estomatológico de pacientes gestantes de la ciudad del Cusco en tiempos de covid en el año 2022.
..... 60

TABLA 5: Nivel de conocimiento en Cirujanos Dentistas sobre el manejo estomatológico de pacientes gestantes de la ciudad del Cusco en tiempos de covid-19 en el año 2022.
..... 61

TABLA 6: Nivel de conocimiento en Cirujanos Dentistas sobre el manejo estomatológico de pacientes gestantes de la ciudad del Cusco en tiempos de covid-19 en el año 2022 según sexo, edad, titulo y/o grado académico y universidad de procedencia.
..... 63

TABLA 7: nivel de conocimiento en Cirujanos Dentistas sobre el manejo estomatológico según su dimensión bioseguridad en pacientes gestantes de la ciudad del Cusco en tiempos de covid-19 en el año 2022.
..... 65

TABLA 8 : Identificar el nivel de conocimiento en Cirujanos Dentistas sobre el manejo estomatológico según su dimensión tratamientos odontológicos a pacientes gestantes en tiempos de Covid-19 en la ciudad del Cusco en el año 2022.
..... 66



TABLA 9: Identificar el nivel de conocimiento en Cirujanos Dentistas sobre el manejo estomatológico según su dimensión conocimiento en urgencias en la atención a la paciente gestante en la ciudad del Cusco durante en el año 2022.

..... 67

TABLA 10 : Identificar el nivel de conocimiento en Cirujanos Dentistas sobre el manejo estomatológico según su dimensión conocimiento de uso de fármacos en la paciente gestante en la ciudad del Cusco durante en el año 2022.

..... 68



ÍNDICE DE GRAFICOS

Figura 1 1	62
------------------	----



CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

1.1 Planteamiento del Problema

La gestación es una etapa fisiológica por la cual atraviesan muchas mujeres, los diversos cambios que se originan durante esta etapa modifican los distintos tejidos orales por tal motivo, la oportuna y adecuada atención odontológica durante esta etapa sumada a la aparición de la pandemia se ha convertido en un problema no solo para las instituciones públicas sino también para el odontólogo de consulta privada, ya que, existen dudas sobre el riesgo que se podría ocasionar a la gestante y su feto el hecho de realizar tratamientos mal abordados, de tal manera que, evaluar y determinar el nivel de conocimiento que poseen los Cirujanos Dentistas de consulta privada en la ciudad del Cusco, resulta de suma importancia, ya que, los Cirujanos Dentistas juegan un papel importante en el oportuno diagnóstico y tratamiento de patologías orales.

Recordemos que todos los cambios hormonales, inmunológicos, salivales y hasta microbiológicos las hacen más propensas a desarrollar enfermedades como caries dental debido a cambios en el pH salival, además de gingivitis o periodontitis estos últimos debido a cambios vasculares producidos por el aumento de estrógenos y progesterona, así como también una respuesta inmunológica disminuida a nivel de linfocitos tipo T-1, lo cual indica que todos estos cambios podrían acelerar enfermedades bucales en estadios iniciales o ya avanzados.

Se considera también que el embarazo viene acompañado de hiperventilación por un aumento en el consumo de oxígeno así como también una disminución del volumen de reserva de oxígenos, disnea que vendría a presentarse en el 50% a 70% de embarazadas durante el segundo y tercer trimestre de gestación



íntimamente relacionadas a la conformación de la pared torácica , posición del diafragma en pocas palabras una alteración en la conformación del centro respiratorio además de complicaciones asociadas al trombo embolismo pulmonar muy poco frecuente pero que podría explicar la mortalidad durante el embarazo relacionado a cambios con aumento de la progesterona, motivo por el cual se contraindican anticoagulantes orales. (1)

De igual manera puede presentarse congestión nasofaríngea por aumento de flujo sanguíneo además de cierta alcalosis respiratoria. La embarazada tiene mayor riesgo de desarrollar edema agudo de pulmón como complicación debido a la hipoalbuminemia y a una mayor susceptibilidad del endotelio alveolar y capilar a las endotoxinas, los procesos respiratorios como el Covid-19 aumentan el riesgo de parto pre término y el feto tolera mal las situaciones de hipoxia y acidosis éstas deben ser prevenidas o tratadas de forma oportuna en la madre. (2)

En relación a la aparición de pandemia en la actualidad se desconoce si el embarazo aumenta la predisposición a contraer Covid-19 por lo cual los protocolos de atención y desinfección debieran ser más cuidadosos y estrictos.

Muchos servicios de salud incluyen el tamizaje del SARS-CoV-2 previa atención de gestantes que se presentan al momento de la consulta o al momento del parto, lo que proporciona información sobre la frecuencia de la infección, los estudios de prevalencia de las personas embarazadas confirmaron que al igual que con las no gestantes la infección asintomática es común.

Muchas mujeres sintomáticas en edad reproductiva con Covid-19 y que gestaban ingresaron a la unidad de cuidados intensivos, la ventilación invasiva, la oxigenación por membrana extracorpórea y la muerte era más frecuente y más



probables entre las personas gestantes que entre las no gestantes en edad reproductiva.(3)

Todos estos factores los cuales son de cuidado ,sumados a la aparición del virus Covid-19 ponen en riesgo la salud de la gestante y del feto así como de su salud bucal , es el motivo por el cual la atención de este tipo de pacientes merece un óptimo manejo de los protocolos de atención en la consulta privada, de tal manera que conocer el nivel de conocimientos e información con el que cuentan los odontólogos en consulta privada en la ciudad del Cusco resulta de mucha utilidad para dar un adecuado tratamiento a este tipo de pacientes.

Actualmente los estudios que se realizan sobre el nivel de conocimiento que presentan los Cirujanos Dentistas en torno al adecuado manejo de pacientes gestantes durante la pandemia por Covid-19 son escasos en nuestro medio, de tal manera que evaluar este aspecto resulta de gran importancia y relevancia, de esta manera podría planificarse la forma más eficaz de capacitar a los Cirujanos Dentistas sobre el manejo estomatológico de este tipo de pacientes.

1.2 Formulación de Problema

1.2.1 Problema General

1. ¿Cuál es el nivel de conocimiento en Cirujanos Dentistas sobre el manejo estomatológico de pacientes gestantes de la ciudad del Cusco en tiempos de Covid-19 en el año 2022?

1.2.2. Problemas Específicos

1. ¿Cuál es el nivel de conocimiento en Cirujanos Dentistas sobre el manejo estomatológico de pacientes gestantes de la ciudad del Cusco en tiempos de Covid-19 en el año 2022 según su edad?



2. ¿Cuál es el nivel de conocimiento en Cirujanos Dentistas sobre el manejo estomatológico de pacientes gestantes de la ciudad del Cusco en tiempos de Covid-19 en el año 2022 según su sexo?
3. ¿Cuál es el nivel de conocimiento en Cirujanos Dentistas sobre el manejo estomatológico de pacientes gestantes de la ciudad del Cusco en tiempos de Covid-19 en el año 2022 según su título y/o grado académico?
4. ¿Cuál es el nivel de conocimiento en Cirujanos Dentistas sobre el manejo estomatológico de pacientes gestantes de la ciudad del Cusco en tiempos de Covid-19 en el año 2022 según la procedencia de la universidad?
5. ¿Cuál es el nivel de conocimiento en Cirujanos Dentistas sobre bioseguridad en la atención de la paciente gestante en tiempos de Covid-19 en el año 2022?
6. ¿Cuál es el nivel de conocimiento en Cirujanos Dentistas sobre tratamientos odontológicos a pacientes gestantes en tiempos de Covid-19 en la ciudad del Cusco en el año 2022?
7. ¿Cuál es el nivel de conocimiento en Cirujanos Dentistas sobre conocimiento en urgencias en la atención a la paciente gestante en la ciudad del Cusco durante en el año 2022?
8. ¿Cuál es el nivel de conocimiento en Cirujanos Dentistas sobre conocimiento de uso de fármacos en la paciente gestante en la ciudad del Cusco durante en el año 2022?

1.3 Justificación

El siguiente trabajo tuvo como finalidad identificar el nivel de conocimiento en Cirujanos Dentistas sobre el manejo estomatológico de pacientes gestantes de la ciudad del Cusco en tiempos de Covid-19, debido a que su adecuado manejo se hace indispensable dentro de la consulta privada del día a día .Los cambios



fisiológicos y sistémicos por los cuales atraviesan este tipo de pacientes , podrían llegar a afectar la salud de esta como la de su feto , sumado a la aparición del Covid-19 por lo tanto es necesario un cambio en los protocolos de atención , desde un punto de vista de originalidad este tipo de trabajo no ha sido planteado en Cirujanos Dentistas en tiempos de Covid-19 además ayudara a reafirmar conocimientos ya que estos podrán mejorar la atención en pacientes gestantes y reducir el riesgo o complicación en tratamientos realizados en consulta privada.

1.3.1 Conveniencia

Este estudio ayudo a identificar el nivel de conocimiento en Cirujanos Dentistas sobre el manejo estomatológico de pacientes gestantes de la ciudad del Cusco en tiempos de Covid-19 ya que existieron dudas sobre el adecuado manejo de este tipo de pacientes.

1.3.2 Relevancia social

El desarrollo de este estudio revelo el nivel de conocimiento del Cirujano Dentista en el manejo estomatológico de pacientes gestante en tiempos de Covid-19 de esta formar se podrá realizar un manejo adecuado a este tipo de pacientes, las cuales debido a su condición fisiológica necesitan un abordaje distinto al resto de pacientes, priorizando siempre no afectar el estado de salud del feto o la madre, de esta manera asegurar su bienestar.

1.3.3 Implicancia practica

Los resultados obtenidos ayudaran a reforzar y reafirmar los conocimientos de Cirujanos Dentistas sobre el adecuado manejo de gestantes en tiempos de Covid-19 son de sumo cuidado, para de esta forma mejorar su atención en consulta privada, todo esto servirá para proporcionar protocolos de atención adecuados.



1.3.4 Valor teórico

Los resultados obtenidos en este estudio revelaron el nivel de conociendo del Cirujano Dentista sobre el manejo estomatológico de pacientes gestante dentro de la consulta privada, y de esta manera poder reforzar o implementar medidas que ayuden a mejorar el conocimiento de los Cirujanos Dentistas en consulta privada.

1.3.5 Utilidad metodológica

Para el desarrollo del presente trabajo de investigación se recolectaron los datos necesarios que permitieron analizar y dar un resultado acerca del nivel de conocimientos de los Cirujanos Dentistas sobre el manejo estomatológico de pacientes gestantes en tiempos de Covid-19 de esta manera se pudo saber si estos cuentan o no, con un nivel de conocimiento adecuado, para de esta manera aclarar las dudas concernientes al tema de investigación.

1.4 Objetivos de investigación

1.4.1 Objetivo General

1. Determinar el nivel de conocimiento en Cirujanos Dentistas sobre el manejo estomatológico de pacientes gestantes de la ciudad del Cusco en tiempos de Covid-19 en el año 2022.

1.4.2 Objetivos Específicos

1. Identificar el nivel de conocimiento en Cirujanos Dentistas sobre el manejo estomatológico de pacientes gestantes de la ciudad del Cusco en tiempos de Covid-19 en el año 2022 según su edad.
2. Identificar el nivel de conocimiento en Cirujanos Dentistas sobre el manejo estomatológico de pacientes gestantes de la ciudad del Cusco en tiempos de Covid-19 en el año 2022 según su sexo.



3. Identificar el nivel de conocimiento en Cirujanos Dentistas sobre el manejo estomatológico de pacientes gestantes de la ciudad del Cusco en tiempos de Covid-19 en el año 2022 según su título y/o grado académico.
4. Identificar el nivel de conocimiento en Cirujanos Dentistas sobre el manejo estomatológico de pacientes gestantes de la ciudad del Cusco en tiempos de Covid-19 en el año 2022 según la procedencia de la universidad.
5. Identificar el nivel de conocimiento en Cirujanos Dentistas sobre bioseguridad en la atención de la paciente gestante de la ciudad del Cusco en tiempos de Covid-19 en el año 2022.
6. Identificar el nivel de conocimiento en Cirujanos Dentistas sobre tratamientos odontológicos a pacientes gestantes en tiempos de Covid-19 en la ciudad del Cusco en el año 2022.
7. Identificar el nivel de conocimiento en Cirujanos Dentistas sobre conocimiento en urgencias en la atención a la paciente gestante en la ciudad del Cusco en tiempos de Covid-19 durante en el año 2022.
8. Identificar el nivel de conocimiento en Cirujanos Dentistas sobre conocimiento de uso de fármacos en la paciente gestante en la ciudad del Cusco en tiempos de Covid-19 durante en el año 2022.

1.5 Delimitación del estudio

1.5.1 Delimitación espacial

- Esta investigación se llevó a cabo en la ciudad del Cusco – Perú, la ciudad del Cusco se localiza en la parte sur-oriental del territorio peruano y limita con los departamentos de Junín y Ucayali por el norte, Madre de Dios y Puno por el este, Arequipa por el suroeste y Apurímac y Ayacucho por el oeste, la ciudad capital está ubicada a 3 300 m.s.n.m. su superficie es de 71 987 km², representa el 5,6 por ciento del territorio nacional.



1.5.2 Delimitación temporal

- Este estudio dio inicio en el mes de septiembre del 2022 y finalizó en diciembre del 2022.



CAPITULO II: MARCO TEORICO

2.1 Antecedentes del estudio

2.1.1 Antecedentes internacionales

Adina Boşca LB. (2019) *”Evaluación del Conocimiento de los Odontólogos Sobre el Manejo de la Mujer Embarazada en el Consultorio Dental.”*

Universidad de Medicina Cluj-Napoca - Rumania. El embarazo es un estado fisiológico caracterizado por la aparición de múltiples cambios en todo el cuerpo de la gestante, incluida también la cavidad oral. Cambios como la hiperplasia gingival, gingivitis, piógena Los granulomas y cambios salivales son muy comunes en mujeres embarazadas.

Objetivo: evaluó el conocimiento del odontólogo con respecto a las maniobras a realizar durante el embarazo además de la prescripción de medicamentos a las pacientes en el consultorio dental.

Metodología: en este participaron 128 odontólogos activos y con experiencia laboral. Incluyó odontólogos de 30 años. Aplicó un cuestionario en línea usando la página web www.plataforma.isondaje.ro. Dicho cuestionario fue anónimo, con respuestas recolectadas en línea. El primer bloque de preguntas recabó datos sociodemográficos, la especialización y la experiencia profesional. El segundo bloque preguntas daba mención al enfoque terapéutico de las mujeres embarazadas: el tipo de tratamiento y el período durante embarazo cuando decidieron realizar los tratamientos dentales. El tercer bloque de preguntas se refiere a los cuidados para la toma de radiografías dentales en mujeres gestantes. El último bloque de preguntas estuvo dirigido a la prescripción y administración de medicamentos en pacientes gestantes.

Resultados: La mayoría de los participantes del estudio tenía experiencia en la práctica odontológica, por lo que las respuestas fueron las adecuadas para este



estudio. Más de la mitad de los odontólogos encuestados afirmaron que realizarían tratamiento a gestantes solo si existiera alguna situación de emergencia. Menos de la mitad trataría solo una patología pulpar en emergencia, pero si una necrosis pulpar en cualquier momento durante el embarazo. En cuanto a las exodoncias, la mayoría de los dentistas preferiría posponer o retrasar el tratamiento.

Conclusión: Un número importante de odontólogos tienen conocimientos insuficientes relacionados con los tratamientos dentales que se pueden realizar en una mujer embarazada. Por lo tanto, el posgrado se requieren cursos para actualizar los conocimientos de los dentistas.(4)

Coronel Gamarra, J (2019) ***Conocimientos y prácticas de Odontólogos en la atención de pacientes embarazadas en Concepción***, Universidad Nacional de Concepción – Paraguay. Las estrategias asistenciales y educativas, encaminadas a preservar la salud bucal, deben formar parte del cuidado de la gestante; Se ha demostrado que en nuestra cultura existen creencias y prácticas que relegan la atención odontológica a esta etapa, donde las actitudes y conductas frente al proceso de salud y enfermedad están influenciadas por la cultura médica existente, que incluye la posición del profesional odontólogo.

Objetivo: fue describir los conocimientos y prácticas de los odontólogos en la atención de pacientes embarazadas en la ciudad de Concepción. De la población estudiada, el 75% trabaja en centros privados, la antigüedad media en el ejercicio de la profesión entre 0 a 5 años es del 40%, solo el 15% atiende siempre a gestantes y el 50% lo hace solo a veces, y el 5% lo hace no atender a este tipo de pacientes; el 55% del período en que asisten a la primera consulta es el segundo trimestre; el motivo de consulta más común son 40% patologías periodontales, 35% remoción de caries y restauraciones y 30% endodoncia; las



prácticas del odontólogo en cuanto a los procedimientos que realiza durante cada trimestre, predomina la educación y prevención en el primer trimestre, segundo trimestre exodoncias, restauraciones y endodoncias, tercer trimestre control rutinario, educación y prevención; el conocimiento en cuanto a farmacología indica entre los analgésicos el paracetamol es lo que el 95% considera de primera elección y la amoxicilina 500mg como antibiótico de uso rutinario en el 85%; El 75% del tipo de anestesia de elección es la lidocaína y el 40% la utiliza sin vasoconstrictor, mientras que el 30% afirma utilizarla con o sin vasoconstrictor.

Metodología: se realizó un estudio de tipo descriptivo y de corte transversal. Mediante un instrumento de tipo cuestionario auto administrado, de estructura mixta, que se engloba dentro de la técnica de encuesta, con una herramienta de registro digital, utilizando Formularios de Google, de la aplicación Google Drive. Dichos cuestionarios fueron enviados a los encuestados mediante correo electrónico y la aplicación Whatsapp. La población la constituyeron los 60 Odontólogos que prestan Servicio en los distintos Centros Asistenciales ya sean públicos o privados de la Ciudad de Concepción. Se aplicó un instrumento de tipo cuestionario con preguntas de estructura mixtas, en los cuales se valora los datos generales del lugar donde presta servicio el profesional y su especialidad, la edad gestacional de las mismas en la primera consulta.

Resultados: La población estudiada se distribuye en un 35% de género masculino y 65% femenino, y el lugar donde prestan servicio se distribuye en un 70% en consultorios particulares, el 20% en clínicas particulares. Se observa una minoría en la atención en servicios públicos. Así también la antigüedad en la profesión odontológica prevalece el de 0 a 5 años en un 40%, seguido de 6 a 10 años en un 30%, solo el 10% tienen más de 20 años de experiencia laboral en



el área. En cuanto a la distribución de especialidades de los profesionales odontólogos el 25% se dedica a ortodoncia y ortopedia, 20% no posee todavía ninguna especialidad y realiza atención clínica general, 15% tienen posgrados en cirugía e implantes, 15% se desempeñan en el área de rehabilitación oral y prótesis, 10% en operatoria dental, Estética y cosmética dental, 10% en endodoncia y el 10% restante se distribuye equitativamente entre Odontopediatría y periodoncia. Al ser consultados si en el lugar donde prestan servicios, se realiza atención a embarazadas, el 50% afirmo que solo realiza atención a veces, 30% casi siempre solo 15% lo realiza siempre y un 5% no atiende a este tipo de pacientes. El trimestre en el que acuden en general a la primera consulta, según los profesionales varía entre cada periodo, pero prepondera el segundo trimestre con un 55%, el primero en un 25% y el tercero en un 15%, se tiene en cuenta que el 5% no realiza atenciones de este tipo. En relación al motivo de consulta más frecuente, por el que acuden las mujeres en estado de embarazo, según los profesionales se distribuyen de la madre e incluso para el recién nacido, y si profilaxis en caso de ser necesario.

Conclusión: se puede afirmar que las prácticas de atención odontológica a pacientes embarazadas por parte de los odontólogos de la ciudad de Concepción se encuentran dentro de los parámetros indicados y sugeridos por la Dirección de Salud Bucal del MSP y BS, además se observa un sólido conocimiento en cuanto al tipo de medicamentos, anestésicos y procedimientos que se realizan en cada trimestre del embarazo.(5)

Camila Bernardi J (2019) "**Atención odontológica a mujeres embarazadas: conocimiento y práctica de los Odontólogos públicos y su papel en la Red**



de Cigüeñas” Universidad de Planalto Catarinense – Brasil. Este estudio fue realizado en mujeres embarazadas de la red de Cigüeñas en Brasil.

Objetivo: Verificar el conocimiento y la práctica de los odontólogos de la red pública de una ciudad de medianas empresas del sur de Brasil sobre la atención odontológica a mujeres embarazadas.

Método: Estudio transversal con enfoque cuantitativo. 42 dentistas fueron entrevistados, profesionales que trabajan en Atención Primaria y en el Centro de Especialidades Odontológicas del municipio. para la colección de datos, se aplicó un cuestionario compuesto por 7 ítems relacionados con el perfil sociodemográfico y 21 preguntas relacionados con el cuidado dental para mujeres embarazadas.

Resultados: El perfil de los profesionales se caracterizó por el predominio de las trabajadoras sexuales femeninas, formadas en instituciones educativas privadas, especialistas y prestadoras de servicios en el pública y privada. En general, los conocimientos identificados fueron satisfactorios. Sin embargo, las lagunas en sobre el uso de algunos medicamentos fueron identificados. En cuanto a la práctica, se observó que, aunque los profesionales acordaron realizar procedimientos menos invasivos, demostraron cierta resistencia para realizar extracciones dentales y radiografías. Al comparar los resultados, considerando el nivel de atención, no hubo diferencia estadística con respecto al conocimiento ($p = 0,161$). Sin embargo, se encontró una diferencia estadísticamente significativa en la práctica del cuidado atención odontológica ($p < 0,001$), detectándose el mejor resultado en los profesionales que actúan en las Unidades Fundamentos de la salud.

Conclusión: Los índices de conocimiento sobre el cuidado dental prenatal fueron, sin embargo, los resultados satisfactorios no se reproducen



completamente en la práctica. En este contexto, la importancia de desde la formación sanitaria hasta el trabajo interprofesional, con el objetivo de mejorar las condiciones de salud oral y sistémica en gestantes, puérperas y bebés.(6)

Bara Abdallah A. (2019) ***”Conocimiento, actitud y prácticas de los Dentistas al ofrecer tratamiento dental a mujeres embarazadas en Jordania***

‘Universidad de Jordania – Jordania. Aunque las pautas internacionales enfatizaron que las pacientes embarazadas deben recibir atención dental adecuada tratamiento, muchos dentistas todavía dudan en hacerlo.

Objetivo: determinar el conocimiento, actitud y prácticas de los dentistas para ofrecer tratamiento dental a mujeres embarazadas en Jordania.

Método: Se distribuyó una encuesta en línea a 1000 dentistas usando aplicaciones de redes sociales entre agosto y octubre, 2019. La encuesta constó de tres secciones; conocimiento de los dentistas sobre la asociación entre enfermedades bucodentales y embarazo, su participación en cursos de formación y sus prácticas en relación con diversos Tratamientos dentales durante el embarazo. Se obtuvieron estadísticos descriptivos y se utilizaron pruebas de Chi-cuadrado medir la asociación entre variables demográficas y conocimientos, actitudes y prácticas variables La significancia se consideró en el valor de $P < 0,05$.

Resultados: Un total de 547 (54,7%) respondieron al cuestionario. Solo (37,5%) estuvo de acuerdo en que las enfermedades periodontales podrían aumentar el riesgo de resultados adversos del embarazo. Casi (75,9%) no asistió a ningún programa de formación. El segundo trimestre fue el momento más preferible para realizar todos los procedimientos dentales. Había una tendencia a realizar detartrajes y obturaciones especialmente en el 2º trimestre (82,4%), (86,1%)



respectivamente. La mayoría de los dentistas se sentirían cómodos para hacer RCT (72,0%) o extracción (60,0%) en el segundo trimestre, mientras que mayor precaución fue evidente en el 1er y 3er trimestre. Una proporción de (32,5%) pensó que tomar radiografías durante el embarazo estaba contraindicado. Aproximadamente (53,7%) no sabía sobre la seguridad de administrar nitroso Sedación con óxido durante el embarazo. Alrededor (75,9%) se negó a prescribir antiinflamatorios no esteroideos medicamentos a mujeres embarazadas. El paracetamol fue con diferencia el fármaco de elección (96,9%) para prescribir como analgésico y amoxicilina como antibiótico (89,2%).

Conclusión: se observó falta de conocimiento, mala actitud y prácticas incorrectas entre los odontólogos encuestados con en cuanto al manejo de la mujer embarazada. Por lo tanto, los cursos de educación superior sobre internacional Se necesitan directrices para corregir los conceptos erróneos comunes y las actitudes y prácticas negativas de dentistas en el tratamiento de mujeres embarazadas.(7)

George A. (2017) ***“Conocimiento, actitud y prácticas de los Dentistas hacia el cuidado de la salud bucal durante el embarazo: una encuesta transversal en Nueva Gales del Sur, Australia”*** Asociación Dental Australiana – Australia.

Los estudios a nivel internacional muestran una falta de consenso entre los dentistas con respecto a la salud oral perinatal aún no estudio en Australia ha explorado las percepciones de los dentistas en esta área.

Objetivo: Este estudio pretende determinar los conocimientos, percepciones y prácticas de dentistas en Nueva Gales del Sur (NSW), Australia, sobre salud bucal perinatal.



Método: se distribuyó una encuesta en línea a 1357 miembros de la Asociación Dental Australiana (NSW) y 185 (13,4%) encuestas completadas fueron devueltas.

Resultados: La mayoría de los dentistas (99%) afirmó que las mujeres embarazadas deben recibir un control dental, sin embargo, solo el 20% estuvo de acuerdo en que no hubo un buen entendimiento entre los profesionales de la salud sobre este tema. Los dentistas conocían las prácticas dentales seguras durante embarazo, pero tenía un conocimiento limitado sobre la asociación entre la enfermedad periodontal y los resultados del parto. Dentistas eran más propensos a aconsejar a las mujeres embarazadas que retrasaran las visitas al dentista cuando se percibía una falta de conocimiento de los riesgos involucrados (odds ratio, 2.157) o estaban preocupados por proporcionar tratamiento sin el consentimiento de su médico general (odds ratio, 2.449). La mayoría de los dentistas (95,7%) afirmó que deseaba más información sobre el cuidado dental durante el embarazo.

Conclusiones: Los resultados sugieren la necesidad de educación continua para los dentistas y guías de práctica sobre orales perinatales. salud. Se recomienda realizar más investigaciones con una muestra nacional para confirmar estos hallazgos.(8)



2.1.2 Antecedentes Nacionales

Carapi Salas M A (2022)''**Nivel de conocimiento de los Cirujanos Dentistas sobre el manejo odontológico de pacientes embarazadas en consultorios de Arequipa**'', Universidad Continental – Huancayo. La investigación se llevó a cabo en la ciudad de Arequipa.

Objetivo: este fue el de describir el nivel de conocimiento de los Cirujanos Dentistas sobre el manejo odontológico de pacientes embarazadas en diferentes consultorios de Arequipa.

Metodología: Esta investigación fue de tipo básica, descriptiva, no experimental, transversal y prospectiva. Se realizo en Cirujanos Dentistas de consultorios particulares de la ciudad de Arequipa en los meses de marzo a junio del 2022. Dicha muestra estuvo formada por 70 odontólogos habilitados. Para evaluar el nivel de conocimientos sobre el manejo odontológico, se realizó una encuesta, y el instrumento empleado fue el cuestionario previamente elaborado y aprobado adecuadamente.

Resultados: estos señalan que, de 70 odontólogos encuestados en los consultorios particulares, el 52,9 % (37) presentan un nivel de conocimientos regular, el 35,7 % (25), nivel de conocimientos bueno y el 11,4 % (8) presenta un nivel de conocimientos deficiente.

Conclusión: la mayoría de los Cirujanos Dentistas presentan un nivel de conocimientos regular.(9)

Rueda Suasnabar A (2022)''**Nivel de conocimientos actitud y practica de Cirujanos Dentistas sobre el manejo odontológico de pacientes gestantes Callao- Lima**''. Universidad San Juan Bautista – Lima.



Objetivo: fue el de determinar el nivel de conocimiento, actitud y práctica de Cirujanos Dentistas sobre el manejo odontológico de pacientes gestantes, Callao-Perú.

Metodología el presente estudio es de tipo descriptivo, transversal, prospectivo y observacional. La muestra estuvo conformada por 100 Cirujanos Dentistas del Colegio Odontológico Región Callao. Los instrumentos usados fueron tres cuestionarios validados y autoadministrados, aplicó la estadística descriptiva a nivel univariado, estimando frecuencias absolutas y relativas.

Resultados: predominó el nivel de conocimiento regular con 61,0%, actitud 75,0% y práctica 92,0% para el manejo odontológico de gestantes. El nivel de conocimiento prevalente sobre el manejo odontológico de gestantes según características sociodemográficas fue regular, predominando el grupo de edad menor a 30 años con 64,0%; Cirujanos Dentistas sin especialidad 64,1%; años de experiencia de 11 a 20 años 66,7% y profesionales de sexo masculino 65,9%. El nivel de actitud prevalente sobre el manejo odontológico de gestantes fue regular, predominando el grupo etario de 30 a 44 años con 79,3%; Cirujanos Dentistas sin especialidad 76,6%; años de experiencia de 21 a 30 años 92,3% y profesionales de sexo masculino 78,0%. El nivel de práctica prevalente sobre el manejo odontológico de gestantes fue regular, predominando la totalidad del grupo etario de 45 a 60 años; Cirujanos Dentistas con especialidad 94,4%; años de experiencia de 21 a 30 años en la VII totalidad de los encuestados y profesionales de sexo masculino 92,7%.

Conclusión: El nivel de conocimiento, actitud y práctica en los Cirujanos Dentistas sobre la atención odontológica en pacientes gestantes fue regular.(10)



Toro Díaz H. T. (2022) *'Nivel de conocimiento sobre el manejo odontológico de gestantes en odontólogos de 25 a 50 años de edad de la región Lambayeque.'* Universidad San Martín de Porres – Lambayeque.

Objetivo: se evaluó el nivel de conocimiento sobre el manejo odontológico de gestantes en odontólogos de 25 a 50 años de edad de la región Lambayeque.

Métodos: diseño observacional, descriptivo, prospectivo y transversal. Donde la muestra fueron 130 odontólogos registrados en el COP- Región Lambayeque de 25 a 50 años de edad que cumplieron con los criterios de inclusión. La técnica utilizada fue la encuesta; el instrumento fue el cuestionario de 15 preguntas enviado por correo electrónico y se determinó puntajes: 0 a 5 puntos (nivel deficiente), 6 a 10 (nivel regular) y de 11 a 15 puntos (nivel bueno).

Resultados: predominó el nivel de conocimiento regular (56,92%) en el manejo odontológico en gestantes., en cuanto a las dimensiones adaptaciones de fisiología femenina resaltó el nivel deficiente (57,69%), en patología oral, uso de fármacos y consideraciones en tratamiento odontológico durante la gestación predominó el nivel de conocimiento bueno (60,77%; 50,77% y 50,77% respectivamente). Ambos sexos presentaron un nivel regular (mujeres: 51,7% y varones: 61,1%). Según el sector de empleo predominó nivel regular (Público: 50%, privado: 55,6% y ambos: 64%). Los egresados de universidades públicas presentaron un nivel bueno (57,1%) y lo de privadas un nivel regular (57,7%). Aquellos con más de 15 años de ejercicio profesional presentaron un nivel bueno (72,7%) y un nivel regular en aquellos de 0 a 5, 6 a 10, 11 a 15 años.

Conclusión: A pesar del nivel de conocimiento regular hallado, existen ítems con déficit de conocimientos por lo cual en estos temas se deben mejorar dichos conocimientos .(11)



Lujan Rodríguez, J. (2022)''**Nivel de conocimiento sobre prescripción antibiótica racional en estomatología en Cirujanos Dentistas de los distritos de laredo, Salaverry, Poroto, Simbal y Moche, provincia de Trujillo, departamento la libertad año 2019'**'. Universidad Católica los Ángeles - Chimbote.

Objetivo: fue determinar el nivel de conocimiento sobre prescripción antibiótica racional en estomatología en Cirujanos Dentistas de los distritos de Laredo, Salaverry, Poroto, Simbal y Moche provincia de Trujillo departamento de La Libertad año 2019.

Metodología: este estudio fue de tipo cuantitativo, descriptivo, observacional, prospectivo y de corte transversal, de tipo descriptivo y de diseño no experimental – observacional. La muestra estuvo representada por el total de la población la cual constó de 24 cirujanos dentistas; registrados en el padrón del Colegio Odontológico de La Libertad - hasta octubre 2019 y que se encontraban laborando en los distritos de Salaverry- Moche- Simbal- Poroto y Laredo – Trujillo. Se recolectaron los datos mediante un cuestionario anónimo de 15 preguntas las cuales fueron validado por juicio de expertos

Resultados: el 69% de los odontólogos de los distritos de Salaverry- Moche- Simbal- Poroto y Laredo provincia de Trujillo año 2019 tuvieron nivel de conocimiento malo y 31%, presentó un nivel regular, no se encontró un nivel alto.

Conclusión: El nivel de conocimiento sobre prescripción antibiótica racional en estomatología en cirujanos dentistas es predominantemente malo..(12)



Castrejón Arribasplata C.M(2018)'*Nivel de conocimiento sobre atención odontológica de gestantes, de Cirujanos Dentistas en establecimientos de salud privados. distrito de Cajamarca, 2017.*' Universidad Alas Peruanas – Cajamarca.

Objetivo: fue evaluar el nivel de conocimiento sobre atención odontológica de gestantes, de Cirujanos Dentistas en establecimientos de salud privados. distrito de Cajamarca, 2017. Los niveles de conocimiento se evaluaron en: Inaceptable, deficiente, aceptable y óptimo.

Metodología: tuvo un enfoque de diseño descriptivo transversal. El instrumento utilizado fue un cuestionario que consta de 16 preguntas que se este instrumento fue aplicado en 62 Cirujanos Dentistas del distrito de Cajamarca.

Resultados: estos fueron: Inaceptable (2%), deficiente (21%), aceptable (69%) y óptimo (8%) se obtuvo un nivel deficiente (45%), Se

Conclusión: que el nivel de conocimiento sobre atención odontológica de gestantes, de Cirujanos Dentistas en establecimientos de salud privados es aceptable.(13)

2.2 Bases Teóricas

2.2.1 Embarazo

Según la (OMS), el embarazo empieza con la culminación de la implantación, por otra parte, este es un proceso que da inicio al adherirse el blastocito a la pared del útero, para luego atravesar el endometrio e invadir el estroma. Este proceso de implantación culmina cuando el defecto en la superficie del epitelio se cierra de esta forma se completa el proceso de nidación.(14)



2.2.1.1 Etapas del embarazo

Son los periodos comprendidos entre la fecundación y el parto cuyo periodo aproximadamente dura de 40 semanas o 280 días divididos en 3 trimestres.

A. Primer trimestre: Da su inicio desde la fecundación hasta la semana número 12 de gestación, a nivel estomatológico es aquí donde suelen aparecer granulomas piógenos gingivales además de un aumento en la inflamación de encías que vendrá hacer la gingivitis y periodontitis pre existente. (15)

B. Segundo trimestre: Se desarrolla desde la semana 13 a la semana 28. En este periodo se acontece la maduración de los tejidos y órganos además del crecimiento del feto. En el desarrollo de este periodo se puede dar instrucción acerca de higiene oral a la gestante, de esta forma podemos informar a la gestante sobre los cambios hormonales que pueden suscitarse durante el embarazo y que puede verse en la cavidad oral. En este periodo se hacen tratamientos odontológicos que no pueden posponerse.(15)

C. Tercer trimestre: Se da desde la semana 29 hasta la semana 40, la gestante presenta fatiga y depresión por tanto la esta no es colaboradora, en este periodo solo se debería hacer tratamientos de emergencia o que sean aconsejados pues podría presentarse el síndrome de la vena cava inferior además de considerar que la paciente debe tener una higiene exhaustiva y si es necesario realizar tomas de radiografías se debe tener en cuenta las medidas preventivas como es la colocación del mandil plomado. (15)

2.2.2 Atención odontológica de la gestante

2.2.2.1 Uso correcto de la posición de la Gestante en el Sillón Dental

En odontología es importante saber que, a partir del segundo trimestre, algunas gestantes podrían presentar el Síndrome de hipotensión supina, el cual aparece cuando la paciente está en posición supina y el peso del útero grávido presiona



la vena cava inferior, esto causa una disminución en el retorno venoso al corazón, como consecuencia la paciente puede presentar vértigo, náuseas, hipotensión, sudoración, palidez taquicardia, síncope y en algunos casos severos una pérdida de conciencia e incluso convulsiones. (16)

2.2.2.2 Uso de Radiografías durante la Gestación

La radiación ionizante podría causar muerte celular además de un daño en el ADN, durante la gestación se ha demostrado que no existe evidencia de riesgo la cual aumente las anomalías fetales, restricción de crecimiento, retardo mental o pérdida del embarazo como consecuencia de la radiación ionizante en una cantidad menor a 50 mGy (5 rads), el daño al feto con radiación ionizante depende de 3 factores principales. La dosis absorbida por el feto, la repartición de ésta en el tiempo y la edad gestacional. (17)

2.2.2.3 Uso de fármacos en el embarazo

Es en el primer trimestre donde se realiza la organogénesis y existe una mayor probabilidad de que el feto sea afectado por los fármacos también las dos primeras semanas del embarazo, esto debido a que la mujer no sabe que está embarazada, todo esto puede resultar en la afección del feto, aunque ya se haya establecido la placenta, la acción teratógena de algunos fármacos podría frenar el desarrollo, crecimiento y la maduración de los órganos del nuevo ser, esto se da especialmente en la maduración tardía como el cerebro y los órganos reproductivos. (18)

2.2.2.4 La categoría A

Contiene a los fármacos que fueron probados en embarazadas y no han producido efectos graves o peligrosos en el transcurso del embarazo ni en la sal.



2.2.2.5 La categoría B

Son aquellos fármacos en los que no existen suficientes datos sobre sus pruebas en seres humanos para de esta manera evaluar su seguridad y su uso durante la gestación y en la salud del neonato. (19)

2.2.2.6 La categoría C

En esta categoría se encuentran los medicamentos que no aumentan la probabilidad de defectos congénitos, pero tienen un gran riesgo de generar efectos farmacológicos que pueden modificar el curso del embarazo u ocasionar lesiones al feto o al recién nacido.(19)

2.2.2.7 La categoría D

Esta categoría se encuentran los fármacos que podrían producir defectos congénitos adversos y de forma irreversibles en el embrión o feto.(19)

2.2.2.8 Medicamentos que prescribe el Cirujano Dentista

Aquellos fármacos que son prescritos por el cirujano dentista y que son usados en gestantes por lo general antibióticos, analgésicos y anestésicos locales, y según la European Community Comité on Proprietary Medicinal los fármacos que se encuentran en la categoría A son: Anfotericina B (tópica), Eritromicina, Ampicilina, Fenoximetilpenicilina, Amoxicilina, Clorhexidina, Lidocaína, Bupivacaína, Cefalosporinas, Lincomicina, Mepivacaína, Nistatina (tópica), Codeína, Paracetamol. (20)

A. Las penicilinas

Estos son los antibióticos más utilizados cuando no hay reacciones de hipersensibilidad que lleguen contraindicar su uso, siendo la penicilina G las más usada rutinariamente en infecciones durante la gestación. (19)



B. La amoxicilina

No hay reportes que puedan relacionarla con defectos de tipo congénito. La ampicilina en el embarazo es excretada por vía urinaria el doble de rápido, por lo que, la dosis usada para infecciones sistémicas debería ser dos veces más que se utiliza en mujeres no gestantes. (19)

C. Las cefalosporinas

Estas pueden ser de primera a tercera generación y todas estas se consideran fármacos de categoría B y son bastante bien toleradas por las gestantes. No existen informes que indiquen defectos en el nacimiento producidos por este fármaco. (19)

D. La eritromicina

Es el antibiótico de elección ante una alergia a las penicilinas, este es un fármaco de categoría B su uso es muy seguro durante la gestación. Si embargo esta es poco tolerada ya que la dosis usual puede producir desordenes gastrointestinales, lo que disminuye su efecto esperado. (19)

E. Las tetraciclinas

Estas son antibióticos de categoría D, llegan a depositarse en tejidos mineralizados pigmentando de color café el esmalte dentario, inhiben el crecimiento óseo además de alterar la formación ósea, produce toxicidad hepática a la madre y al fetal. (19)

F. La Clindamicina

Está ubicada en la categoría B, se usa en infecciones graves producidos por anaerobios además de tener también actividad contra infecciones producidas por Chlamydia. Este antibiótico podría producir colitis pseudomembranosa. (19)



G. El Paracetamol o acetaminofén

Se usa en todas las etapas del embarazo para poder aliviar el dolor y bajar la temperatura en caso de fiebre, las dosis terapéuticas por corto tiempo suelen ser inocua, la sobredosis de este antibiótico en la etapa gestacional puede producir secuelas de cuidado e incluso necrosis hepática, este es considerado como el analgésico y antipirético de elección durante la gestación. (19)

H. El Ibuprofeno

Este es un analgésico de la categoría B esto quiere decir que podría ser usado con precaución durante el primer y segundo trimestre, pero podría volverse de categoría D durante el tercer trimestre debido a que se asocia con nivel bajo de líquido amniótico. (20)

I. Los Aines

El naproxeno, ibuprofeno, diclofenaco, rofecoxib y celecoxib son indicadas durante las 12 primeras semanas de embarazo sin embargo existe un incremento de riesgo abortivo de forma involuntaria, si el paciente ingiere estos fármacos 15 días previos a la concepción y en las primeras 20 semanas de embarazo esto podría estar ligado al riesgo de sufrir un aborto involuntario 5 veces más. (21)

J. Los anestésicos locales

Son significativamente seguros cuando se suministran de forma segura. La prilocaína y lidocaína son fármacos de la categoría B; mientras que, la mepivacaína, articaína y bupivacaína se encuentran en la categoría C. También la epinefrina es un medicamento de categoría C. En una paciente embarazada en buen estado de salud, la adrenalina en una concentración de 1:100.000 es usada para procesos odontológicos de forma segura siempre y cuando sea



administrada con una técnica adecuada de aspiración y utilizada en la dosis mínima.(21)

2.2.3 Patologías orales durante el embarazo

2.2.3.1 Periodontitis

Es un problema que afecta a los tejidos de inserción del diente se caracteriza por la presencia bacteriana que puede estimular una respuesta destructiva de los tejidos de sostén y a la pérdida de inserción de los tejidos periodontales.(22)

Al finalizar el tercer trimestre la acumulación plasmática de estrógeno y progesterona superan 10 veces los niveles comparados con el ciclo menstrual, de este modo el impacto biológico se potencia durante el embarazo. (23)

La progesterona induce la dilatación de los capilares gingivales, que es la causa habitual de la gingivitis durante el embarazo, también ocasiona el aumento del exudado gingival además de la permeabilidad vascular. (30)

La progesterona estimula a las células endoteliales y aminora la producción del colágeno, los estrógenos disminuyen el efecto de queratinización del epitelio gingival, ocasionando la proliferación de fibroblastos los mismos que bloquean la degradación del colágeno. Se da una disminución en la barrera epitelial además de una mayor respuesta inflamatoria en presencia de placa bacteriana. (22)

Durante la gestación, aumenta la cantidad de bacterias anaerobias-aerobias, diversos estudios comprobación que la cantidad de Prevotella intermedia se incrementó por encima de otras especies en la gestación. (32)

2.2.3.2 Gingivitis

La gingivitis es una inflamación de los tejidos gingivales la cual se debe a los efectos de la acumulación de placa en los dientes. La placa bacteriana es un



compuesto pegajoso formado por bacterias, moco y residuos alimenticios los que se acumulan en las caras libres y puntos de contacto de los dientes, es un factor importante para el desarrollo de caries dental. Si la placa bacteriana no se remueve, se convierte en un compuesto duro denominado sarro (o cálculo dental), este queda depositado en la base del diente. (25)

Las bacterias además de producir toxinas se proliferan y hacen que las encías se infecten por lo consiguiente se inflamen. En embarazadas, el cuadro clínico de gingivitis podría caracterizarse por la presencia de edema, también por una coloración rojo oscuro o azulada, además de una superficie brillante y lisa, principalmente muestra de sangrado al cepillado y la masticación.(25)

2.2.3.3 Granuloma gravídico

Por lo general se observa como una masa aplanada rojiza y esférica, de consistencia semi-firme, discreta, muy parecida a un hongo que sobresale del margen gingival además de estar unida por una base pedunculada. Esta, se relaciona con el sangrado espontáneo, también durante el cepillado o la masticación. El aumento de tamaño gingival localizado a menudo se puede observar en pacientes gestantes a esto se denomina granuloma gravidarium, se clasifican como "ampliaciones condicionadas", ya que el estado sistémico del paciente distorsiona la respuesta gingival de forma normal ante la placa bacteriana. Usualmente se le denomina "granuloma piógeno" este un nombre poco apropiado ya que este padecimiento no se encuentra asociado con pus esto por tal motivo este no representa histológicamente un granuloma. (26)

2.2.3.4 Caries

El *Streptococcus mutans* es el agente mayormente vinculado con la patogenicidad de la caries, el cual depende de la presencia de azúcares para su alimento.(27)



La cantidad, calidad y el tipo de saliva se encuentra relacionada con la caries dental. La saliva juega un papel importante en la boca, por su acción antiséptica mecánica y lubricante sobre superficies dentarias y demás tejidos blandos, esta también posee un efecto antimicrobiano además de poseer una capacidad buffer la cual genera un equilibrio ácido-base. La susceptibilidad a la caries dental durante el embarazo puede incrementarse debido al aumento en la cantidad de *Streptococcus mutans* y lactobacilos acidófilos, también a la ingesta frecuente de carbohidratos, así como también a la mayor incidencia de vómitos, junto a un desequilibrio del pH de la saliva. (27)

2.2.4 Tratamiento odontológico prioritario durante el embarazo

2.2.4.1 Dolor dental:

Es indispensable catalogar la causa o el origen del dolor dental y manejarlo como una urgencia. Si el dolor se debe una infección pulpar, el proceso lograría avanzar y podría desarrollarse una infección mucho mayor como un absceso orofacial o una celulitis, de tal manera la gestante se podría encontrar en un peligro debido a que la integridad sistémica de la madre y del feto se ven comprometidos, la automedicación con antibióticos o analgésicos por parte del paciente puede afectar el desarrollo del feto. En esta etapa se deberá controlar del dolor, además de dar indicación farmacológica antibiótica o analgésica, si fuera necesario. (28)

2.2.4.2 Infecciones odontogénicas.

En caso de presentarse abscesos dentales o periodontales con espacios aponeuróticos asociados o sin presencia de estos, se debe abordar con prontitud el tratamiento del proceso infeccioso. El manejo estomatológico iniciara con la educación en salud bucal además de fisioterapia y observar si se presenta reducción en el sangrado entre cita y cita. Si este prosiguiese se derivará al área



de periodoncia. En caso de brindar una medicación con heparina derive a la paciente al área de periodoncia para su pronto tratamiento.(28)

2.2.4.3 Sangrado gingival de la encía.

Si la gestante evidencia sangrado difuso y este se incrementa en presencia de placa bacteriana o sin ella, y si este sangrado persiste en presencia de placa o no se debe derivar a la gestante al área de periodoncia. Este sangrado puede deberse a una modificación en el sistema fibrinolítico, todo esto vinculado al cambio hormonal que se da durante el embarazo, como también a una trombocitopenia gestacional o a alguna medicación que pueda prevenir la trombofilia o trombosis venosa, pero también podría relacionarse con alguna manifestación o condición sistémica que podría significar un riesgo a la integridad del feto y de la madre durante el periodo gestacional. En caso de presentarse alguna infección orofacial se remitirá a la gestante al área de urgencias en un hospital de segundo o tercer nivel. (28)

2.2.5 Tratamientos odontológicos durante el embarazo.

La historia clínica juega un papel indispensable ya que nos ayuda a clasificar las enfermedades y dar tratamiento al paciente, así como también complementarla con exámenes auxiliares, los objetivos del tratamiento odontológico en la paciente gestante se enfocan en evitar la hipoxia fetal, evitar alteraciones teratogénicas además de evitar el parto prematuro y el aborto, es fundamental una interconsulta con el médico tratante para estar informado de algún cambio en los medicamentos empleados, es también necesaria la atención periodontal la cual incluye charlas en higiene oral además de desmenuado y alisado radicular, restauraciones con su respectivo pulido, así como también la eliminación de remanentes radiculares y abscesos dentoalveolares. Hay tratamientos que se pueden postergar hasta después del alumbramiento todo esto dependerá de la



complejidad y duración del tratamiento, la posición en el sillón deberá ser semi sentada cambiando de posición de izquierda a derecha todo esto con movimientos lentos para prevenir una hipotensión postural.(29)

2.2.5.1 Tratamiento de endodoncia durante la gestación.

No existen contraindicación para un tratamiento endodóntico durante la gestación, siempre que sea posible, es mejor evitar tratamientos durante el primer y tercer trimestre, ya que en el primer trimestre el feto en formación se halla en riesgo mayor. Durante estos periodos sólo se realizarán tratamientos de emergencia. Se procurará también evitar tratamientos odontológicos durante el tercer trimestre, debido a que el útero dilatado comprime el diafragma de la gestante ocasionándole molestias cuando esta se la ubica en posición supina dentro del sillón dental.(30)

2.2.5.2 Tratamiento de cirugía durante la gestación.

La gran mayoría de Cirujanos Dentistas prefieren no suministrar anestésicos durante los tratamientos dentales en pacientes que se encuentran en el primer y último trimestre de gestación, por temor a un episodio de anoxia y esto pudiese dañar el feto. La gestación no es contraindicación para el empleo de la anestesia local. (31)

Cuando se tenga que utilizar anestesia general, se debe evitarse la anoxia, por lo general suele presentarse gingivitis y “tumores” durante la gestación sobre todo en los últimos seis meses del mismo para esto debe utilizarse anestesia local, con medicación o sin medicación preoperatoria. (31)

Cuando dichos hallazgos ameriten el tratamiento quirúrgico, para evitar la reincidencia, se recomienda en pacientes embarazadas y las lactantes no blanquearse los dientes esto debido a un probable efecto mutagénico de los radicales de oxígeno libre y otras sustancias durante el embarazo. (31)



2.2.6 Covid-19 (SARS-CoV-2)

El SARS-CoV-2 es un virus ARN mono catenario positivo, envuelto en una bicapa lipídica derivada de la membrana celular del huésped y constituido por cuatro proteínas estructurales. (32)

2.2.7 Epidemiología.

Su periodo de incubación del SARS-CoV-2 es de 5 días en promedio, semejante al del SARS-CoV-1 causante del brote del 2003, pero mayor que el de la influenza H1N1 de 2009. El ritmo reproductivo básico, es un parámetro que aproxima al promedio de casos nuevos generados por un paciente durante su periodo infeccioso. (33)

2.2.8 Diagnostico

La reacción en cadena de la polimerasa con transcriptasa inversa (RT-PCR, por sus siglas en inglés) es el método de diagnóstico del SARS-CoV-2, con una sensibilidad de aproximadamente el 70%. (45)

La negatividad del hisopado faríngeo no descarta la enfermedad, pues los ácidos nucleicos virales pueden estar en otros tejidos y fluidos corporales, rutinariamente se toma la muestra en la nasofaringe, que da un rendimiento del 63%, y en la orofaringe, con un rendimiento del 32%, pero en el esputo, 72%; en el cepillado por broncoscopia, 46%; en el lavado bronco alveolar por broncoscopia, 93%, y en la sangre, 1%.(35)

2.2.9 Bioseguridad en Odontología en tiempos de Covid-19

Debido a los constantes contagios por Covid-19 las medidas deben reforzarse, en ese sentido, todo se simplifica al momento en el que comienza la atención odontológica, es fundamental la adecuada práctica de bioseguridad pues esta busca evitar y minimizar esta u otras enfermedades infecciosas, pero esto no se



limita únicamente a la atención odontológica en sí, sino que trasciende por tal motivo aparecen medidas como, por ejemplo, espaciar la agenda de atención entre paciente y paciente para minimizar los tiempos de contacto entre pacientes en la sala de espera, además de contar con el tiempo suficiente para realizar as desinfección de la fona involucrada en el acto operatorio.(36)

2.2.10 Recomendaciones a considerar

A. Esterilización por calor

La mayoría de los virus son inactivados a una temperatura que fluctúa entre los 56 y 65°C esta mantenida durante 1 hora la cual desnatura las proteínas de la cápside y la envoltura. Por lo cual, la esterilización por calor seco o autoclave realizada bajo los parámetros estándares asegura la desaparición de todos los virus. (36)

B. Medidas de barrera (EPP/PPE)

También conocido con las siglas EPP por Equipo de Protección Personal o PPE por sus siglas en inglés Personal Protective Equipment, el uso del Equipo de Protección Personal (EPP) dependerá del nivel de atención a la cual el odontólogo o personal de salud se encuentren expuestos. (36)

C. Mascarillas

En caso de utilizar mascarillas quirúrgicas estas no pueden ser utilizadas en caso de que la intervención incluya la generación de aerosoles en este caso deberán usarse mascarillas respiratorias o auto filtrantes (FFP2 o N95, las mascarillas respiratorias (como la N95) se usan comúnmente durante la atención a pacientes con infecciones de tipo respiratorias todas estas transmitidas por partículas aéreas. (36)



2.2.11 Colocación y retiro de EPP

Un estudio desarrollado en 2015 determinó en simulacros que en el retiro de guantes y bata se produce la contaminación de la piel y ropa esto en casi la mitad de los casos. Este estudio también nos indica que la contaminación se produce con más frecuencia al momento de retirar los guantes en comparación con el retiro de la bata.(36)

2.2.12 Limpieza de manos

Se describen 5 momentos para la higiene en manos esto recomendado por la OMS como son antes de tratar a un paciente, antes de llevar a cabo procedimientos limpios/asépticos, luego de la exposición o riesgo de exposición a líquidos corporales ,después de tratar a un paciente, después de tocar las superficies alrededores de un paciente.(36)

2.2.13 Desinfectantes activos contra Sars-cov-2:

Dentro de los desinfectantes activos contra el coronavirus se puede considerar como las mejores elecciones en situaciones clínicas se indica hipoclorito de sodio en una concentración de 1000 ppm y solución de cloro y Etanol en concentraciones entre 70 - 90%., tanto como para el hipoclorito de sodio como con el etanol la limpieza previa de las superficies es importante, otros desinfectantes como el peróxido de hidrógeno al 0.5% De todas maneras, muchos estudios coinciden en que este virus tiene un comportamiento igual al de otros coronavirus como el SARS-CoV-1. Los compuestos de amonio cuaternario, como el cloruro de benzalconio, tiene una propiedad dual detergente y desinfectante, pudiendo ser una alternativa adecuada, sin embargo, deberá verificarse su acción según estándares según la clínica donde la carga viral en superficies sea alta. (36)



2.3 Marco Conceptual (Definición de Términos Básicos)

- **Conocimiento:** Es un proceso gradual ,progresivo y estructurado el cual es usado por el hombre para poder entender el mundo que lo rodea también, este lo ayudara a educarse como individuo y especie, el conocimiento es estudiado por la epistemología, proviene de la raíz griega episteme, ciencia, por definición se podría entender que es la base de todo conocimiento.(37)
- **La medición del conocimiento:** Este se podría medir mediante el aprendizaje obtenido el cual podría valorarse en una escala, pudiendo ser cualitativa o cuantitativa. (12)
- **Escala de Estaninos:** Es una escala normalizada de 9 unidades, con media 5 y desviación 2 la cual sirve para dividir un recorrido de puntajes dependiendo de la cantidad de sujetos además de la naturaleza de las variables. (38)
- **Nivel de conocimiento:** aprendizaje adquirido estimado en una escala que puede ser cualitativa (bueno, regular, malo) o cuantitativa. (12)
- **Embarazo:** Es parte del proceso de reproducción del ser humana que este da su comienzo con la implantación del espermatozoide en la mujer. De tal forma se podría afirmar que el embarazo inicia en el momento de fecundación y termina con el parto. (14)
- **Fisiología de la gestación:** Son aquellos cambios que producen durante la gestación y las variaciones que presentan se encuentran en las profundas alteraciones desarrolladas durante esta. (39)
- **Patología bucal:** Este representa el estudio de las causas estructurales y funcionales de la enfermedad a nivel estomatológico. (40)
- **Covid-19 (SARS-CoV-2)** El SARS-CoV-2 causante de la pandemia la cual desafía la infraestructura de la salud mundial a nivel publico Los coronavirus



tienen esa denominación debido a los picos en forma de corona en su parte más externa, pertenecen a la familia *coronaviridae* se encuentran dentro del orden *nidovirales*. Los coronavirus afectan ampliamente a los vertebrados infectándolos. (41)

2.4 Hipótesis

Por ser un estudio de nivel descriptivo no se considera en la investigación hipótesis.

2.5 Variables e Indicadores

2.5.1 Identificación de Variables

A. Variable Principal

Nivel de conocimiento sobre el manejo estomatológico de pacientes gestantes de la ciudad del cusco en tiempos de covid-19 en el año 2022

B. Variables Intervinientes

- Edad
- Sexo
- Título y /o Grado académico
- Procedencia de la universidad.



2.5.2 Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Naturaleza de la Variable	Escala de Medición	Forma de Medición	Dimensiones	Instrumento y Procedimiento de Medición	Expresión final de la variable	Definición Operacional
La variable principal nivel de conocimiento sobre el manejo estomatológico de pacientes gestantes de la ciudad del Cusco en tiempos de Covid-19 en el año 2022.	Nivel de información adquirida por una persona ligada a la experiencia del manejo y comportamiento profesional.(42)	Cuantitativa	Ordinal	Directa (Encuesta)	Bioseguridad Tratamientos Odontológicos Urgencias Odontológicas Farmacología	-Cuestionario impreso. --Programa Microsoft Excel versión 2019 -Programa SPSS versión 26. Se analizarán los datos ingresados en Microsoft Excel versión 2019 para luego ser transportados a programa Spss versión 26y obtener los resultados.	Insuficiente de (0 a 10) Regular de (11 a 15) Bueno de (15 a 20)	El nivel de conocimiento sobre el manejo estomatológico de pacientes gestantes de la ciudad del Cusco en tiempos de Covid-19 en el año 2022 se medirá tomando en cuenta las dimensiones nivel de conocimiento en Bioseguridad, tratamientos odontológicos, urgencias odontológicas y farmacología. Teniendo como expresión final Insuficiente de (0 a 10) Regular de (11 a 15) Bueno de (15 a 20).



CAPÍTULO III: MÉTODO

3.1 Alcance del Estudio

Descriptivo; porque se midieron y se describieron las características del nivel de conocimiento en Cirujanos Dentistas sobre el manejo estomatológico de pacientes gestantes en la ciudad del Cusco en tiempos de Covid-19 en el año 2022. (43)

3.1.1 Tipo de Investigación

A. Según el enfoque de la investigación

- **Cuantitativo.** - Porque se hizo uso de la estadística como herramienta básica para el análisis de datos, predominando el método hipotético - deductivo.(44)

B. Según su finalidad

- **Investigación básica, pura o fundamental.** - Porque sus resultados aportarán beneficios al cuerpo teórico y ampliará el nivel de conocimiento en Cirujanos Dentistas en el manejo estomatológico de pacientes gestantes de la ciudad del Cusco en tiempos de Covid-19 en el año 2022. (45)

C. Según el período en que se capta la información:

- **Prospectivo.** - Se entiende por prospectivo al conjunto de estudios que se llevan a cabo sobre un tema o situación particular, a modo de determinar lo que ocurrirá de forma anticipada. (46)

D. Según la evolución del fenómeno estudiado:

- **Transversal.** - En el cual se tomaron de una sola vez las variables, haciendo un corte en el tiempo y de inmediato se procedió a su análisis, se midieron las características en un momento dado, sin pretender evaluar la evolución de estas unidades. (47)



E. Según el lugar de realización de la investigación

- **De campo.** - Porque la investigación se realizó en una situación natural; en Cirujanos Dentistas de la ciudad del Cusco en tiempos de Covid-19 en el año 2022.

3.2 Diseño de la Investigación

- El diseño empleado en este trabajo de investigación por su característica peculiar corresponde al tipo no experimental u observacional, descriptivo y transversal. En razón de que se busca, conocer el nivel de conocimiento en Cirujanos Dentistas en el manejo estomatológico de pacientes gestantes de la ciudad del Cusco en tiempos de Covid-19 en el año 2022 para esto se utilizará el siguiente esquema: (48)

3.3 Población

- La población estuvo conformada por Cirujanos Dentistas que laboran dentro la ciudad del Cusco y que según el Colegio Odontológico de la ciudad del Cusco el número total de Cirujanos Dentistas es de 2101 odontólogos colegiados a la fecha de iniciar este estudio.

3.4 Muestra

3.4.1 Tamaño de la muestra

- Para el presente estudio se consideró a 91 Cirujanos Dentistas que laboran dentro de la ciudad del Cusco que cumplieron con los criterios de selección.

3.4.2 Tipo de muestreo

- El tipo de muestreo fue el no probabilístico por conveniencia según los criterios de selección.

3.4.3 Selección de la muestra



3.4.3.1 Criterios de Inclusión

- Cirujanos Dentistas de la ciudad del Cusco que se encuentren colegiados.
- Cirujanos Dentistas que firmen el consentimiento informado y deseen participar en el estudio.
- Cirujanos Dentistas que laboran en consultorios dentales privados y clínicas que se encuentren dentro de la ciudad del Cusco.
- Cirujanos Dentistas de ambos sexos.
- Cirujanos Dentistas que hayan culminado sus estudios en diferentes universidades.
- Cirujanos Dentistas con diferente título y /o grados académicos.
- Cirujanos Dentistas de diferentes grupos de edad.

3.4.3.2 Criterios de exclusión

- Cirujanos Dentistas que no deseen participar en el estudio.

3.5 Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos

3.5.1 Técnica

La técnica que se utilizó en la presente investigación fue la encuesta, mediante la cual se determinó el nivel de conocimiento sobre manejo estomatológico de pacientes gestantes en Cirujanos Dentistas de la ciudad del Cusco en tiempos de Covid-19 en el año 2022.

3.5.2 Instrumento

- El instrumento que se utilizó en esta investigación fue el cuestionario, el cual fue aplicado de forma presencial a los 91 Cirujanos Dentistas.



- El instrumento estuvo constituido por 20 ítems formulados de manera legible y comprensible, con respuestas en una escala dicotómica de distorsión: a, b, c y d; en la cual una de ellas fue la respuesta correcta.
- Este cuestionario presento cuatro dimensiones:
 - a) Conocimiento sobre bioseguridad en la atención de la paciente gestante de la ciudad del Cusco en tiempos de Covid-19. Del ítem 1 al 5. El cual fue clasificado como Insuficiente (0-2), Regular (3) y Bueno (4-5).
 - b) Conocimiento sobre tratamientos odontológicos a pacientes gestantes en tiempos de Covid-19. Del ítem 6 al 10. El cual fue clasificado como Insuficiente (0-2), Regular (3) y Bueno (4-5).
 - c) Conocimiento sobre urgencias en la atención a la paciente gestante. Del ítem 11 al 14. El cual fue clasificado como Insuficiente (0-2), Regular (3) y Bueno (4).
 - d) Conocimiento uso de fármacos en la paciente gestante en la ciudad del Cusco en tiempos de Covid-19. Del ítem 15 al 20. El cual fue clasificado como Insuficiente (0-2), Regular (3) y Bueno (4-5).
- Para el total del cuestionario la clasificación fue Insuficiente (0-7), Regular (8-13), Bueno (14-20).
- Dentro de este cuestionario se consignó el sexo, edad, título y/o grado académico y procedencia de la universidad.



3.5.3 Procedimiento de recolección

A. Procedimientos administrativos

- Se solicitó mediante documento escrito al Colegio Odontológico de la Región Cusco información acerca del número de Cirujanos Dentistas colegiados el cual fue de 2101.

B. Procedimientos para la recolección de la información

- Para realizar el procedimiento de recolección de datos se visitó consultorios privados de la ciudad del Cusco ubicados principalmente en el área urbana de los principales distritos de la ciudad del Cusco, situados en calles, avenidas principales y circundantes.
- El primer distrito en el cual se aplicó el cuestionario fue el distrito de Wánchaq, se visitaron consultorios privados de Avenida la Cultura y alrededores, donde se aplicó el cuestionario a Cirujanos Dentistas todo esto duro 10 días, alrededor de 2 horas por día, el horario escogido fue el horario de la mañana.
- El segundo distrito en el cual se aplicó el cuestionario fue el distrito de San Sebastián, se visitaron consultorios privados la Avenida la Cultura y de las inmediaciones del monumento Condor ubicado cerca de un mercado donde se aplicó el cuestionario a Cirujanos Dentistas todo esto duro 12 días, alrededor de 2 horas por día, el horario escogido fue el horario de la mañana.
- El tercer distrito en el cual se aplicó el cuestionario fue el distrito de Santiago se visitaron consultorios privados en inmediaciones de la Municipalidad de Santiago, Puente Belén, Tres Cruces de Oro, Centro comercial Paraíso, Centro Comercial la Frontera, Plazoleta Santiago donde se aplicó el cuestionario a Cirujanos Dentistas todo esto duro 20 días, alrededor de 2 horas por día, el horario escogido fue el horario de la mañana.



- El cuarto distrito en el cual se aplicó el cuestionario fue el distrito del Cusco se visitaron consultorios privados en inmediaciones San Andrés, Calle Nueva San Pedro, Nueva Alta, Calle Hospital en donde se aplicó el cuestionario a Cirujanos Dentistas, todo esto duro 10 días, alrededor de 2 horas por día, el horario escogido fue el horario de la mañana.
- Luego de ubicar los consultorios de los Cirujanos Dentistas en cada uno se procedió a ingresar presentarme y explicarles el motivo de la visita y a pedirles el permiso pertinente para llevar a cabo la resolución del cuestionario y luego proceder a aplicar de forma presencial y en el acto el ya mencionado cuestionario.

3.6 Validez y Confiabilidad de Instrumentos

El instrumento que se propuso se elaboró en función a los objetivos de la investigación.

A. La validez del Instrumento.

- Se realizó por juicio de expertos, para determinar el grado de concordancia entre los jueces expertos, se utilizó la fórmula para determinar distancia del punto múltiple (Dpp) el cual debe ser menor a 7.2 para tener una adecuación promedio y para que el instrumento sea válido. $Dpp = 1.96$ el cual presenta una adecuación total.

B. La confiabilidad del Instrumento.

- La confiabilidad se realizó mediante la prueba Kuder Richarson con la finalidad de comprobar que el instrumento es confiable siempre y cuando este sea mayor a un coeficiente mayor a 0.6. La fiabilidad fue de 0.753 en el cual el instrumento presenta una buena consistencia interna.



3.7 Plan de Análisis de Datos

Para el análisis de datos según las técnicas de procesamiento de datos se utilizó el paquete estadístico spss versión 26 donde:

- Para el análisis estadístico cuantitativo uní variado este se realizó mediante frecuencias absolutas, relativas y porcentajes para caracterizar de forma descriptiva tanto las variables de estudio nivel de conocimiento en Cirujanos Dentistas en el manejo estomatológico de pacientes gestantes de la ciudad del Cusco en tiempos de Covid-19 en el año 2022 como también las variables intervinientes (edad, sexo, procedencia de la universidad y título y/o grado académico).



CAPÍTULO IV: RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN.

4.1 Resultados Descriptivos

TABLA 1

DISTRIBUCIÓN NUMÉRICA Y PORCENTUAL DEL SEXO EN CIRUJANOS DENTISTAS SOBRE EL MANEJO ESTOMATOLÓGICO DE PACIENTES GESTANTES DE LA CIUDAD DEL CUSCO EN TIEMPOS DE COVID-19 EN EL AÑO 2022.

Sexo	Frecuencia	Porcentaje
Masculino	44	48.4%
Femenino	47	51.6%
Total	91	100.0%

Fuente: Ficha de recolección de datos

El cuadro muestra la distribución numérica y porcentual del sexo donde, el mayor porcentaje fue para el sexo femenino (51.6%) en relación al sexo masculino (48.6%).



TABLA 2

**DISTRIBUCIÓN NUMÉRICA Y PORCENTUAL DE LA EDAD EN CIRUJANOS DENTISTAS
SOBRE EL MANEJO ESTOMATOLÓGICO DE PACIENTES GESTANTES DE LA CIUDAD
DEL CUSCO EN TIEMPOS DE COVID-19 EN EL AÑO 2022**

Edad	Frecuencia	Porcentaje
20-29 años	16	17.6%
30-39 años	57	62.6%
40-49 años	18	19.8%
Total	91	100.0%

Fuente: Ficha de recolección de datos

El cuadro muestra la distribución numérica y porcentual de la edad donde, el mayor porcentaje fue para el grupo de edad de 30 a 39 años (62.6%) seguida del grupo de edad de 40-49 años (19.8%) y el menor porcentaje fue para el grupo de edad de 20 a 29 años (17.6%).

Como se observa, el mayor porcentaje fue para el grupo de edad de 30 a 39 años.



TABLA 3

DISTRIBUCIÓN NUMÉRICA Y PORCENTUAL DEL TÍTULO Y/O GRADO ACADÉMICO DE LOS CIRUJANOS DENTISTAS SOBRE EL MANEJO ESTOMATOLÓGICO DE PACIENTES GESTANTES DE LA CIUDAD DEL CUSCO EN TIEMPOS DE COVID-19 EN EL AÑO 2022

Título y/o Grado Académico	Frecuencia	Porcentaje
Cirujano Dentista	64	70.3%
Especialista	12	13.2%
Magister	14	15.4%
Doctor	1	1.1%
Total	91	100.0%

Fuente: Ficha de recolección de datos

El cuadro muestra la distribución numérica y porcentual del título y/o grado académico donde, el mayor porcentaje fue para los que tienen título de Cirujano Dentista (70.3%) seguida de los que son Magísteres (15.4%), los Especialistas representaron el 13.2% y el menor porcentaje fue para los doctores con el 1.1%.

Como se observa el mayor porcentaje del título y/o grado académico fue para los Cirujanos Dentistas.



TABLA 4

**DISTRIBUCIÓN NUMÉRICA Y PORCENTUAL SEGÚN LA PROCEDENCIA DE LA
UNIVERSIDAD DE LOS CIRUJANOS DENTISTAS SOBRE EL MANEJO
ESTOMATOLÓGICO DE PACIENTES GESTANTES DE LA CIUDAD DEL CUSCO EN
TIEMPOS DE COVID-19- EN EL AÑO 2022**

Procedencia de la Universidad	Frecuencia	Porcentaje
Cusco	76	83.5%
Otros departamentos	12	13.2%
Extranjero	3	3.3%
Total	91	100.0%

Fuente: Ficha de recolección de datos

El cuadro muestra la distribución numérica y porcentual según la procedencia de la universidad donde, el mayor porcentaje procede de universidades de la ciudad del Cusco (83.5%), seguido de los que proceden de otros departamentos (13.2%) y el menor porcentaje fue para los que proceden del extranjero (3.3%).

Como se observa el mayor porcentaje de Cirujanos Dentistas proceden de universidades la ciudad del Cusco.



4.2 Resultados respecto a los Objetivos Generales

TABLA 5

NIVEL DE CONOCIMIENTO EN CIRUJANOS DENTISTAS SOBRE EL MANEJO ESTOMATOLÓGICO DE PACIENTES GESTANTES DE LA CIUDAD DEL CUSCO EN TIEMPOS DE COVID-19 EN EL AÑO 2022

Nivel de conocimiento en cirujanos dentistas sobre el manejo estomatológico de pacientes gestantes	Frecuencia	Porcentaje
Insuficiente	1	1.1%
Regular	48	52.7%
Bueno	42	46.2%
Total	91	100.0%

Fuente: Ficha de recolección de datos

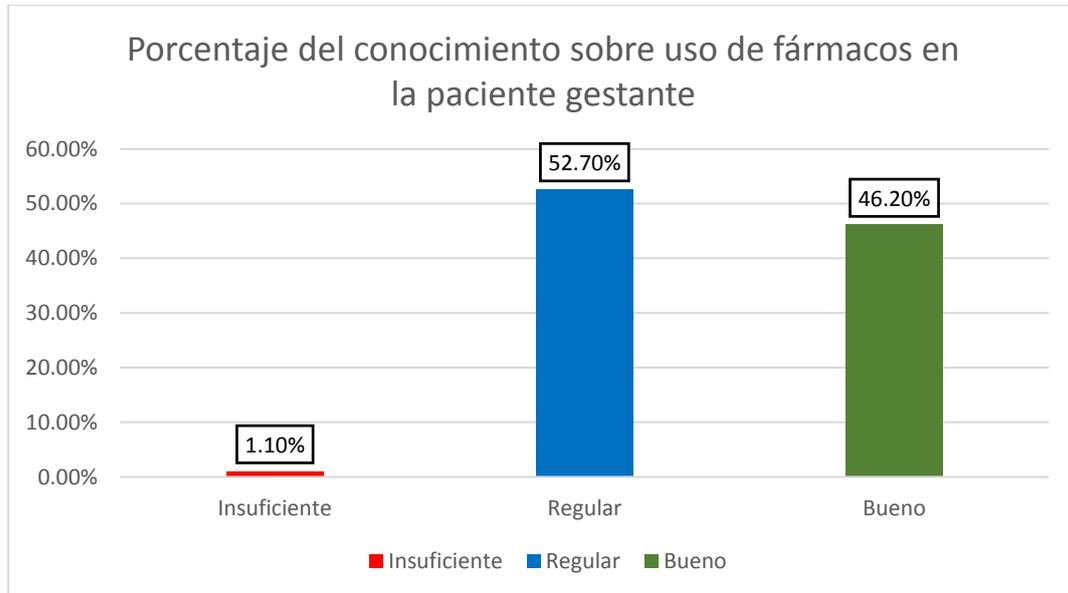
El cuadro muestra el nivel de conocimiento de Cirujanos Dentistas sobre el manejo estomatológico de pacientes gestantes donde, el mayor porcentaje presentó un conocimiento regular (52.7%) seguida de los que tienen un conocimiento bueno (46.2%) y el menor porcentaje presentó un conocimiento insuficiente (1.1%).

Como se observa el mayor porcentaje de los Cirujanos Dentistas presentó un conocimiento regular respecto al manejo estomatológico de pacientes gestantes.

GRÁFICO 1

PORCENTAJE DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO EN CIRUJANOS DENTISTAS SOBRE EL MANEJO ESTOMATOLÓGICO DE PACIENTES GESTANTES DE LA CIUDAD DEL CUSCO EN TIEMPOS DE COVID-19 EN EL AÑO 2022

Figura 1 1



Fuente: Ficha de recolección de datos

El gráfico muestra el nivel de conocimiento de Cirujanos Dentistas sobre el manejo estomatológico de pacientes gestantes donde, el mayor porcentaje presentó un conocimiento regular (52.7%) seguida de los que tienen un conocimiento bueno (46.2%) y el menor porcentaje presentó un conocimiento insuficiente (1.1%).

4.3 Resultados respecto a los Objetivos Específicos

TABLA 6

NIVEL DE CONOCIMIENTO EN CIRUJANOS DENTISTAS SOBRE EL MANEJO ESTOMATOLÓGICO DE PACIENTES GESTANTES DE LA CIUDAD DEL CUSCO EN TIEMPOS DE COVID-19 EN EL AÑO 2022 SEGÚN SEXO, EDAD, TÍTULO Y/O GRADO ACADÉMICO Y PROCEDENCIA DE LA UNIVERSIDAD

Características Generales		NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL MANEJO ESTOMATOLÓGICO DE PACIENTES GESTANTES							
		Insuficiente		Regular		Bueno		Total	
		F	%	F	%	F	%	F	%
Sexo	Masculino	1	1.1%	24	26.4%	19	20.9%	44	48.4%
	Femenino	0	0.0%	24	26.4%	23	25.3%	47	51.6%
	Total	1	1.1%	48	52.7%	42	46.2%	91	100.0%
Edad	20-29 años	0	0.0%	8	8.8%	8	8.8%	16	17.6%
	30-39 años	1	1.1%	27	29.7%	29	31.9%	57	62.6%
	40-49 años	0	0.0%	13	14.3%	5	5.5%	18	19.8%
	50 años a más	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
	Total	1	1.1%	48	52.7%	42	46.2%	91	100.0%
Título y/o Grado Académico	Cirujano Dentista	0	0.0%	34	37.4%	30	33.0%	64	70.3%
	Especialista	1	1.1%	8	8.8%	3	3.3%	12	13.2%
	Magister	0	0.0%	6	6.6%	8	8.8%	14	15.4%
	Doctor	0	0.0%	0	0.0%	1	1.1%	1	1.1%
	Total	1	1.1%	48	52.7%	42	46.2%	91	100.0%
Procedencia de la Universidad	Cusco	1	1.1%	37	40.7%	38	41.8%	76	83.5%
	Otros departamentos	0	0.0%	9	9.9%	3	3.3%	12	13.2%
	Extranjero	0	0.0%	2	2.2%	1	1.1%	3	3.3%
	Total	1	1.1%	48	52.7%	42	46.2%	91	100.0%

Fuente: Ficha de recolección de datos

El cuadro muestra el nivel de conocimiento de Cirujanos Dentistas sobre el manejo estomatológico de pacientes gestantes donde:

- Respecto al sexo en ambos el conocimiento fue regular en su mayor porcentaje (26.4% respectivamente).
- Según edad en todos los grupos de edad el conocimiento fue regular en su mayor porcentaje a excepción del grupo de edad de 30 a 39 años donde fue bueno (31.9%).
- En los que tienen título y/o grado académico de Cirujano Dentista y especialista el conocimiento fue regular en su mayor porcentaje (37.4% y 8.8% respectivamente), en los magister y doctores el conocimiento fue bueno en su mayor porcentaje (8.8% y 1.1%) respectivamente.



- Según la procedencia de la universidad los que son del Cusco, de otros departamentos y del extranjero presentaron en su mayor porcentaje un conocimiento regular (40.7%, 9.9% y 2.2% respectivamente).



TABLA 7

NIVEL DE CONOCIMIENTO EN CIRUJANOS DENTISTAS SOBRE EL MANEJO ESTOMATOLÓGICO SEGÚN SU DIMENSIÓN BIOSEGURIDAD EN LA ATENCIÓN DE LA PACIENTE GESTANTE EN TIEMPOS DE COVID-19 EN EL AÑO 2022.

Conocimiento sobre bioseguridad en la atención de la paciente gestante en tiempos de COVID-19	Frecuencia	Porcentaje
Insuficiente	48	52.7%
Regular	23	25.3%
Bueno	20	22.0%
Total	91	100.0%

Fuente: Ficha de recolección de datos

El cuadro muestra el nivel de conocimiento de los Cirujanos Dentistas sobre bioseguridad en la atención de la paciente gestante donde, el mayor porcentaje presento un conocimiento insuficiente (52.7%) seguida de los que presentan un conocimiento regular (25.3%) y el menor porcentaje presentó un conocimiento bueno (22%).

Como se observa el nivel de conocimiento de los Cirujanos Dentistas sobre bioseguridad en la atención de la paciente gestante fue insuficiente en su mayor porcentaje.



TABLA 8

NIVEL DE CONOCIMIENTO EN CIRUJANOS DENTISTAS SOBRE EL MANEJO ESTOMATOLÓGICO SEGÚN SU DIMENSIÓN TRATAMIENTOS ODONTOLÓGICOS A PACIENTES GESTANTES EN TIEMPOS DE COVID-19 EN LA CIUDAD DEL CUSCO EN EL AÑO 2022

Conocimiento sobre Tratamientos Odontológico a pacientes gestantes en tiempos de COVID-19	Frecuencia	Porcentaje
Insuficiente	11	12.1%
Regular	25	27.5%
Bueno	55	60.4%
Total	91	100.0%

Fuente: Ficha de recolección de datos

El cuadro muestra el nivel de conocimiento de los Cirujanos Dentistas tratamientos odontológicos a pacientes gestantes en tiempos de Covid-19 en la ciudad del Cusco en el año 2022 donde, el mayor porcentaje presento un conocimiento bueno (60.4%) seguida de los que presentan un conocimiento regular (27.5%) y el menor porcentaje presentó un conocimiento insuficiente (12.1%).

Como se observa el nivel de conocimiento de los Cirujanos Dentistas sobre tratamientos odontológicos a pacientes gestantes en tiempos de Covid-19 en la ciudad del Cusco en el año 2022 donde fue bueno en su mayor porcentaje.



TABLA 9

NIVEL DE CONOCIMIENTO EN CIRUJANOS DENTISTAS SOBRE EL MANEJO ESTOMATOLÓGICO SEGÚN SU DIMENSIÓN CONOCIMIENTO SOBRE URGENCIAS EN LA ATENCIÓN A LA PACIENTE GESTANTE EN LA CIUDAD DEL CUSCO EN EL AÑO 2022

Conocimiento sobre urgencias en la atención a la paciente gestante	Frecuencia	Porcentaje
Insuficiente	7	7.7%
Regular	49	53.8%
Bueno	35	38.5%
Total	91	100.0%

Fuente: Ficha de recolección de datos

El cuadro muestra el nivel de conocimiento de los Cirujanos Dentistas sobre urgencias en la atención a la paciente gestante en la ciudad del Cusco durante en el año 2022 donde, el mayor porcentaje presento un conocimiento regular (53.8%) seguida de los que presentan un conocimiento bueno (38.5%) y el menor porcentaje presentó un conocimiento insuficiente (7.7%).

Como se observa el nivel de conocimiento de los Cirujanos Dentistas sobre urgencias en la atención a la paciente gestante en la ciudad del Cusco durante en el año 2022 fue regular en su mayor porcentaje.



TABLA 10

NIVEL DE CONOCIMIENTO EN CIRUJANOS DENTISTAS SOBRE EL MANEJO ESTOMATOLÓGICO SEGÚN SU DIMENSION USO DE USO DE FÁRMACOS EN LA PACIENTE GESTANTE EN LA CIUDAD DEL CUSCO EN EL AÑO 2022

Conocimiento sobre uso de fármacos en la paciente gestante	Frecuencia	Porcentaje
Insuficiente	8	8.8%
Regular	55	60.4%
Bueno	28	30.8%
Total	91	100.0%

Fuente: Ficha de recolección de datos

El cuadro muestra el nivel de conocimiento de los Cirujanos Dentistas sobre uso de fármacos en la paciente gestante en la ciudad del Cusco durante en el año 2022 donde, el mayor porcentaje presento un conocimiento regular (60.4%) seguida de los que presentan un conocimiento bueno (30.8%) y el menor porcentaje presentó un conocimiento insuficiente (8.8%).

Como se observa el nivel de conocimiento de los Cirujanos Dentistas sobre uso de fármacos en la paciente gestante en la ciudad del Cusco durante en el año 2022 fue regular en su mayor porcentaje.



CAPÍTULO V: DISCUSIÓN

5.1 Descripción de los hallazgos más relevantes y significativos

Según los resultados obtenidos los hallazgos más significativos fueron los siguientes:

Según el objetivo general:

1. El mayor porcentaje de los Cirujanos Dentistas presentó un conocimiento regular respecto al manejo estomatológico de pacientes gestantes en tiempos de Covid-19.

Según los resultados específicos:

1. Respecto al sexo, en ambos el conocimiento fue regular en su mayor porcentaje (26.4% respectivamente).
2. Según edad en todos los grupos de edad el conocimiento fue regular en su mayor porcentaje a excepción del grupo de edad de 30 a 39 años donde fue bueno (31.9%).
3. En los que tienen el título y/o grado académico de Cirujano Dentista y especialista el conocimiento fue regular en su mayor porcentaje (37.4% y 8.8% respectivamente), en los magister y doctores el conocimiento fue bueno en su mayor porcentaje (8.8% y 1.1%) respectivamente.
4. Según la procedencia de la universidad los Cirujanos Dentistas que son del Cusco, de otros departamentos y del extranjero presentaron en su mayor porcentaje un conocimiento regular (40.7%, 9.9% y 2.2% respectivamente).
5. En relación al nivel de conocimiento de los Cirujanos Dentistas sobre bioseguridad en la atención de la paciente gestante el mayor porcentaje presento un conocimiento insuficiente (52.7%).



6. En relación al nivel de conocimiento de los Cirujanos Dentistas sobre tratamientos odontológicos a pacientes gestantes el mayor porcentaje presento un conocimiento bueno (60.4%).
7. En relación al nivel de conocimiento de los Cirujanos Dentistas sobre urgencias en la atención a la paciente gestante el mayor porcentaje presento un conocimiento regular (53.8%).
8. En relación al nivel de conocimiento de Cirujanos Dentistas sobre uso de fármacos en la paciente gestante el mayor porcentaje presento un conocimiento regular (60.4%).

5.2 Limitaciones del estudio

Si bien el desarrollo de esta investigación ha permitido evaluar al Cirujano Dentista de consulta privada en torno al manejo de pacientes gestantes, las limitaciones que se presentaron en torno a esta fueron básicamente las siguientes:

- Falta de interés y excusas por parte de los Cirujano Dentistas al momento de resolver el cuestionario.
- Los horarios diversos que cada Cirujano Dentista lleva en la consulta privada, dificultan su ubicación puesto que los horarios donde estos laboraban en su mayoría son variados.
- Existe una baja tolerancia a responder el cuestionario por parte de los Cirujanos Dentistas de edades avanzadas, que en su mayoría fluctuaban entre los 40 años a más, los cuales se mostraron reacios a contestar el cuestionario.



- Los puntos estratégicos para la atención odontológica geográficamente hablando los alejaban bastante haciendo el tiempo de la investigación más larga.
- El prolongado tiempo que tomo esperar la disponibilidad de cada uno de los Cirujanos Dentistas para contestar las preguntas o darse el tiempo para hacerlo significo una extendida labor.

5.3 Comparación crítica con lo literatura existente

5.3.1 Comparación crítica con la literatura internacional

- Según Adina Boşca LB en su tesis Evaluación del Conocimiento de los Odontólogos Sobre el Manejo de la Mujer Embarazada en el Consultorio Dental, cuya muestra estuvo conformada por 128 Dentistas activos. Concluyó que los dentistas presentan un conocimiento deficiente en el manejo de pacientes embarazadas comparados a los resultados de este trabajo de investigación donde el nivel de conocimientos en forma general fue regular, que según mi parecer estos 2 resultados tienen un grado de diferencia ya que a partir de iniciada la pandemia el Ministerio de Salud , tanto como el Colegio de Odontólogos a nivel nacional brindaron charlas en torno al adecuado manejo de pacientes en tiempos de Covid-19 esto preparo de alguna manera a los Cirujanos Dentistas para afrontar tratamientos en todo tipo de pacientes entre estos pacientes gestantes.
- Según Coronel Gamarra J. en su tesis Conocimientos y prácticas de Odontólogos en la atención de pacientes embarazadas, realizó un estudio en 60 Odontólogos que laboraban consultorios públicos y privados en la ciudad Concepción, los conocimientos en cuanto a farmacología indicada entre los analgésicos el paracetamol es el que consideran de primera elección



en un 95% y la amoxicilina de 500mg como antibiótico de uso rutinario en un 85%; el tipo de anestesia de elección se encuentra la lidocaína en un (75% y el 40%) lo utiliza sin vasoconstrictor en tanto un 30% afirma que indistintamente lo utilizan con o sin vasoconstrictor, del tal forma que al comparar dichos resultados con los de esta tesis en la cual el conocimiento sobre el uso fármacos fue regular (60.4%) se podría contrastar que de este grupo estudiado la gran mayoría prescribe paracetamol como analgésico a embarazadas así como también la gran mayoría receta amoxicilina como antibiótico , además de utilizar como anestésico en embarazadas la lidocaína sin baso constrictor, en comparación a este estudio donde por ejemplo en el uso de fármacos como son el paracetamol , la amoxicilina y la lidocaína dentro de su tratamientos se encuentran indicados y ambos estudios presentaron un nivel de conocimiento adecuado ya que ambos grupos tanto los odontólogos de Concepción-Paraguay y Cusco-Perú indicaron recetar dichos medicamentos en embarazadas que a mi parecer el manejo farmacológico de este tipo de pacientes por ser de cuidado están bien definidos en ellos.

- Según Camila Bernardi J en sus tesis Atención odontológica a mujeres embarazadas: conocimiento y práctica de los Odontólogos públicos y su papel en la Red de Cigüeñas en Brasil en cuanto a la prescripción de medicamentos durante el período gestacional, los profesionales prescriben analgésicos (90,2%), siendo el paracetamol el más utilizado (88,2%). En cuanto a los antiinflamatorios, En cuanto a la prescripción de antibióticos, la mayoría (78%) está de acuerdo en usarlos con mujeres embarazadas, siendo la amoxicilina la primera opción (91,7%), que en comparación con esta tesis



sobre el uso de fármacos los Cirujanos Dentistas también coinciden que es seguro recetar paracetamol y amoxicilina como analgésico y antibiótico correspondientemente, de forma segura estos resultados podrían verse directamente en los cuestionarios resueltos en los cuales dichos fármacos obtuvieron la gran mayoría de recomendaciones , a mi parecer el manejo farmacológico de este tipo de pacientes se encuentra bastante claro que si consideramos que este grupo de pacientes es de cuidados también su manejo y atención son de sumo cuidado ya que llevan consigo 2 vidas.

- Según Bara Abdallah A. en su tesis Conocimiento, actitud y prácticas de los Dentistas al ofrecer tratamiento dental a mujeres embarazadas en Jordania el cual realizo su estudio en un total de 547 dentistas los cuales consideraron el segundo trimestre para realizar todos los procedimientos dentales. Hubo tendencia a realizar raspados y obturaciones especialmente en el 2º trimestre (82,4%), (86,1%) respectivamente. La mayoría de los dentistas realizan extracciones (60,0%) en el segundo trimestre, mientras que se observó una mayor precaución en el primer y tercer trimestre. Alrededor (75,9%) se negaron a prescribir antiinflamatorios no esteroideos a las mujeres embarazadas, el paracetamol fue el fármaco de elección (96,9%) para prescribir como analgésico y la amoxicilina como antibiótico (89,2%). Concluyendo que pudo observarse falta de conocimiento, en comparación con esta tesis, donde la mayoría coincidieron que el primer y tercer mes de embarazo son estepas riesgosas poniendo en evidencia que es el segundo trimestre es el más adecuado para realizar tratamientos odontológicos, en el área de farmacología el uso de amoxicilina como antibiótico y de paracetamol como analgésico, también en comparación con esta tesis donde el nivel de



conocimientos fue regular la investigación de Bara Abdallah A. revelo un conocimiento deficiente, o como él lo denota falta de conocimiento que en comparación con esta tesis donde el nivel de conocimientos fue regular, a mi parecer existe esta diferencia ya que en el Perú se llevó a cabo una campaña de capacitación en torno al adecuado manejo de pacientes de todo tipo incluidas embarazadas estos genero un nivel de conocimiento regular en los Cirujanos Dentistas de Perú.

- Según George A. en su tesis Conocimiento, actitud y prácticas de los Dentistas hacia el cuidado de la salud bucal durante el embarazo realizada en Nueva Gales del Sur, Australia. Los dentistas conocían las prácticas dentales seguras durante el embarazo, pero tenían un conocimiento limitado sobre la asociación entre la enfermedad periodontal y los resultados del parto. La mayoría de los dentistas (95,7%) manifestaron que querían más información sobre el cuidado dental durante el embarazo, en comparación con esta tesis donde en el área de tratamientos odontológicos durante el embarazo la mayoría obtuvo un nivel de conocimiento bueno en un (60.4%) demostrando estar mejor preparados y a mi parecer estos dos resultados distan mucho ya que los odontólogos peruanos recibieron charlas acerca del adecuado manejo de todo tiempo de pacientes entre los cuales se ubicaban las embarazadas y más que todo en este tema que fueron urgencias ya que el Cirujano Dentista tenía que estar preparado y capacitado para atender urgencias .

5.3.2 Comparación crítica con la literatura nacional

- Según Carapi Salas M A en su tesis Nivel de conocimiento de los cirujanos dentistas sobre el manejo odontológico de pacientes embarazadas en



consultorios de Arequipa. Donde la muestra estuvo conformada por 70 odontólogos habilitados encuestados en los consultorios particulares, el (52,9 %) presentan un nivel de conocimientos regular, el (35,7 %) nivel de conocimientos bueno y el (11,4 %) presenta un nivel de conocimientos deficiente. En conclusión, la mayoría de los Cirujanos Dentistas presentan un nivel de conocimientos regular, que en comparación con esta tesis muestran en resultados similares ya que en su gran mayoría el nivel de conocimientos sobre la atención odontológica a ala gestaste fue regular demostrando una similitud con los resultados de la tesis a comparar, a mi parecer existe cierta similitud ya que ambos grupos de Cirujanos Dentistas recibieron por igual las capacitaciones el torno al manejo de pacientes de todo tipo entre ellos también pacientes gestantes.

- Según Rueda Suasnabar A en su tesis Nivel de conocimientos actitud y practica de Cirujanos Dentistas sobre el manejo odontológico de pacientes gestantes en Lima, la muestra estuvo compuesta por 100 Cirujanos Dentistas del Colegio Odontológico Región Callao. Donde en los resultados predominó el nivel regular de conocimiento con (61,0%), predominando el grupo etario menor a 30 años con (64,0%), y profesionales de sexo masculino (65,9%), llegando a la conclusión de que el nivel de conocimiento en la atención odontológica en pacientes gestantes fue regular, en comparación con esta tesis donde el nivel de conocimiento también fue regular y donde también predomino un grupo etario de 30 a 39 años con un (62.6%), además de también presentar una diferencia ya que en esta investigación se mostró similar número de varones (48.4%) y mujeres (51.6%) laborando en consultorios ,y también existir la similitud de que el



nivel de conocimiento en esta tesis fue regular, que a mi parecer presentan similitudes ya que la mayor parte de Cirujanos Dentistas corresponde a la edad de 30 a 39 años y también se presentó un nivel de conociendo regular ya que también estos recibieron capacitación entorno al manejo estomatológico de todo tipo de pacientes, incluidas también las pacientes gestantes y se presentó similar temporalidad.

- Según Toro Díaz HT. en su tesis Nivel de conocimiento sobre el manejo odontológico de gestantes en odontólogos de 25 a 50 años de edad de la región Lambayeque donde el uso de fármacos y consideraciones en tratamiento odontológico durante la gestación predominó el nivel de conocimiento bueno (50,77% y 50,77% respectivamente). Ambos sexos presentaron un nivel regular mujeres (51,7%) y varones (61,1%), en comparación con esta tesis donde se observó que el nivel conocimientos sobre el uso de fármacos fue regular con un (60.4%), y sobre conocimientos en tratamientos odontológicos de resultado fue bueno, existe también una similitud ya que estos presentaron un conociendo regular de varones (48.4%) y mujeres (51.6%), que a mi apreciación no existe mucha diferencia en torno a los resultados de ambos estudios ya que como mencione en anteriores comparaciones ambas tesis se encuentran casi temporalmente igualadas de esta forma la capacitación y charlas obtenidas por ambos grupos de Cirujanos Dentistas fue similar.
- Según Lujan Rodríguez, J. en su tesis Nivel de conocimiento sobre prescripción antibiótica racional en estomatología en Cirujanos Dentistas de los distritos de en Trujillo, donde la muestra constó de 24 Cirujanos Dentistas el cual obtuvo como resultado que el nivel de conocimiento sobre



prescripción antibiótica racional en estomatología en Cirujanos Dentistas es predominantemente malo, en comparación con esta tesis donde el nivel de conocimientos en torno a la prescripciones fármacos fue predominantemente regular, también se puede observar la diferencia en el número de la muestra donde en este estudio se llevó a cabo en 91 Cirujanos Dentistas en comparación al estudio de Lujan Rodríguez donde su muestra estuvo conformada por tan solo 25 Cirujanos Dentistas y a que mi parecer esta gran diferencia en el número no jugo a favor de los resultados de Lujan Rodríguez que fue una cantidad a estudiar pequeña.

- Según Castrejón Arribasplata C.M, en su tesis Nivel de conocimiento sobre atención odontológica de gestante, de Cirujanos Dentistas en establecimientos de salud privados. distrito de Cajamarca la cual fue aplicado a 62 Cirujanos Dentistas, 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%), y concluye que el nivel de conocimiento sobre atención odontológica de gestantes es aceptable, en comparación con esta tesis donde los niveles de evaluación contemplaron un nivel de conocimiento insuficiente, regular y bueno y donde el nivel de conociendo en Cirujanos Dentistas presentó un conocimiento regular (52.7%) seguida de los que tienen un conocimiento bueno (46.2%) y el menor porcentaje presentó un conocimiento insuficiente (1.1%), que a mi parecer ambos estudios presentan resultados similares ya que el Cirujano Dentista de Perú se caracteriza por indagar y tener un nivel de autocrítica que juega a su favor ya que ante un problema de



desconocimiento busca imbuirse de conocimiento para mejorar su desempeño.

5.4 Implicancias del estudio

- Las implicancias del presente trabajo de investigación podrían agruparse básicamente en, implicancias éticas, implicancias prácticas, implicancias académicas.
- Las implicancias éticas que lleva consigo el hecho de atender una paciente gestante en consulta privada sin contar con el conocimiento adecuado para poder manejar este tipo de casos podría significar un acto que iría en contra del código de ética de la Escuela de Odontología la cual nos indica que existió una impericia por parte del Cirujano Dentista al no poseer el conocimiento suficiente en el manejo de este tipo de pacientes.
- La implicancia practica conduce a que se pudo tomar una serie de decisiones por parte del Colegio Odontológico las cuales tengan como finalidad capacitar de mejor manera al Cirujano Dentista en torno al tema de esta investigación.
- La implicancia académica nos indica que mediante este estudio se pudo medir el nivel de conocimiento que existe por parte del Cirujano Dentista de la ciudad del Cusco que labora en la consulta privada, esto ayudó a determinar que el grado de conociendo de este es medio pudiendo llegar a mejorarse mediante la adecuada capacitación.

C. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIÓN

• CONCLUSIONES

Según los resultados del este estudio podemos concluir que:

- 1 Determinamos que el nivel de conocimiento en Cirujanos Dentistas sobre el manejo estomatológico de pacientes gestantes de la ciudad del Cusco en



tiempos de Covid-19 en el año 2022 el resultado de nivel de conocimiento fue regular.

- 2 Identificamos que, respecto al sexo en ambos sexos, el nivel de conocimiento fue regular.
- 3 Identificamos que en todos los grupos de edad el conocimiento fue regular en su mayor porcentaje, a excepción del grupo de edad de 30 a 39 años donde fue bueno.
- 4 Identificamos que en relación a los que tienen el título y/o grado académico de Cirujano Dentista y especialista el conocimiento fue regular en su mayor porcentaje, en los magister y doctores el conocimiento fue bueno en su mayor porcentaje.
- 5 Identificamos que según la procedencia de la universidad los Cirujanos Dentistas que son del Cusco, de otros departamentos y del extranjero se presentó en su mayor porcentaje un conocimiento regular (40.7%, 9.9% y 2.2% respectivamente).
- 6 Identificamos que en relación al nivel de conocimiento de los Cirujanos Dentistas sobre bioseguridad en la atención de la paciente gestante el mayor porcentaje presento un conocimiento insuficiente.
- 7 Identificamos que en relación al nivel de conocimiento de los Cirujanos Dentistas sobre tratamientos odontológicos en la atención de la paciente gestante el mayor porcentaje presento un conocimiento bueno.
- 8 Identificamos que en relación al nivel de conocimiento de los Cirujanos Dentistas sobre urgencias en la atención de la paciente gestante que el mayor porcentaje presento un conocimiento regular.



- 9 Identificamos que en relación al nivel de conocimiento de Cirujanos Dentistas sobre el uso de fármacos en la atención de la paciente gestante se identificó que el mayor porcentaje presento un conocimiento regular.

D. RECOMENDACIONES Y SUGERENCIAS

- 1 Con relación al sexo, en donde ambos géneros presentaron un nivel de conocimiento regular en su mayor porcentaje, se recomienda a los Cirujanos Dentistas realizar cursos de actualización o diplomados para ampliar sus conocimientos en torno a la atención estomatológica de pacientes gestantes.
- 2 Con relación a la edad, en la que todos los grupos presentaron un nivel de conocimiento regular, se recomienda a los Cirujanos Dentistas realizar cursos de actualización o diplomados los cuales puedan ayudar a ampliar o mejorar el nivel de conocimiento sobre el manejo estomatológico de pacientes gestantes.
- 3 En relación al título y/o grado académico de Cirujano Dentista, Magísteres, Especialista donde el nivel de conocimiento fue regular se recomienda al Colegio de Odontólogos realizar charlas, cursos de actualización o diplomados, los cuales puedan ayudar a ampliar o mejorar el nivel de conocimiento sobre el manejo estomatológico de pacientes gestantes.
- 4 Según la procedencia de la universidad los Cirujanos Dentistas pertenecientes a la ciudad del Cusco, de otros departamentos y del extranjero se recomienda al Colegio de Odontólogos realizar charlas, cursos de actualización o diplomados para mejorar el nivel de conocimiento sobre el manejo estomatológico de pacientes gestantes.
- 5 En relación al nivel de conocimiento de los Cirujanos Dentistas sobre bioseguridad en la atención de la paciente gestante donde presentaron un



- nivel de conocimiento insuficiente se recomienda al Colegio de Odontólogos realizar charlas, cursos de actualización o diplomados para mejorar el nivel de conocimiento sobre el manejo estomatológico de pacientes gestantes.
- 6 En relación al nivel de conocimiento de los Cirujanos Dentistas sobre tratamientos odontológicos en la atención de la paciente gestante, donde el mayor porcentaje presento un nivel de conocimiento bueno se recomienda a los Cirujanos Dentistas mantener dicho conociendo o reforzarlo mediante charlas, cursos de actualización o diplomados para mejorar el nivel de conocimiento sobre el manejo estomatológico de pacientes gestantes.
 - 7 En relación al nivel de conocimiento de los Cirujanos Dentistas sobre urgencias en la atención de la paciente gestante donde el mayor porcentaje presento un conocimiento regular se recomienda al Colegio de Odontólogos realizar charlas, cursos de actualización o diplomados para mejorar el nivel de conocimiento sobre el manejo estomatológico de pacientes gestantes.
 - 8 En relación al nivel de conocimiento de Cirujanos Dentistas sobre el uso de fármacos en la atención de la paciente gestante donde el mayor porcentaje presento un nivel de conocimiento regular se recomienda al Colegio de Odontólogos realizar charlas, cursos de actualización o diplomados para mejorar el nivel de conocimiento sobre el manejo estomatológico de pacientes gestantes.
 - 9 Ya que se obtuvo como resultado que, el mayor porcentaje de los Cirujanos Dentistas presentaron un nivel de conocimiento regular se recomienda a los Cirujanos Dentistas y al Colegio de Odontólogos realizar charlas, cursos de actualización o diplomados para mejorar el nivel de conocimiento sobre el manejo estomatológico de pacientes gestantes.



E. BIBLIOGRAFÍA

1. Alfaro Alfaro A, Castejón Navas I, Magán Sánchez R, Alfaro Alfaro MJ, Alfaro Alfaro A, Castejón Navas I, et al. Embarazo y salud oral. Rev Clínica Med Fam. 2018;11(3):144-53.
2. Cabello A. H, Manieu M. D, Ruiz C. M. Enfermedades Respiratorias en el Embarazo. Rev Chil Enfermedades Respir. 2003;19(3):160-5.
3. Abarzúa-Camus F. COVID-19 y Embarazo. Rev Chil Obstet Ginecol. abril de 2020;85(2):110-4.
4. Adina Boşca LB. Assessment of Dentists' Knowledge Concerning the Management of Pregnant Women in the Dental Office. Biomed J Sci Tech Res [Internet]. 26 de febrero de 2019 [citado 24 de junio de 2022];15(2). Disponible en: <https://biomedres.us/fulltexts/BJSTR.MS.ID.002667.php>
5. Coronel Gamarra J. Vista de Conocimientos y prácticas de odontólogos en la atención de pacientes embarazadas en Concepción [Internet]. [citado 22 de abril de 2023]. Disponible en: <https://revistas.unc.edu.py/index.php/founc/article/view/7/4>
6. Camila Bernardi¹, Janete Bertan de Oliveira¹, Anelise Viapiana Masiero. Vista do Assistência odontológica à gestante: conhecimento e prática de dentistas da rede pública e seu papel na rede cegonha [Internet]. [citado 22 de abril de 2023]. Disponible en: <https://periodicos.ufmg.br/index.php/arquivosemodontologia/article/view/12557/13111>
7. Bara Abdallah A. Knowledge, Attitude, and Practices of dentists in offering dental treatment to pregnant women in Jordan: A Cross-Sectional survey [Internet]. 2020 [citado 22 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.researchsquare.com>
8. George A, Ajwani S, Bhole S, Dahlen HG, Reath J, Korda A, et al. Knowledge, attitude and practises of dentists towards oral health care during pregnancy: A cross sectional survey in New South Wales, Australia. Aust Dent J. 1 de septiembre de 2017;62(3):301-10.
9. Carapi Salas MA. Nivel de conocimiento de los cirujanos dentistas sobre el manejo odontológico de pacientes embarazadas en consultorios de Arequipa, 2022. Univ Cont [Internet]. 2022 [citado 22 de abril de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/12361>
10. Rueda Suasnabar AJ. Nivel de conocimiento, actitud y práctica de cirujanos dentistas sobre el manejo odontológico de pacientes gestantes, Callao – Perú. Univ Priv S Juan Baut [Internet]. 24 de octubre de 2022 [citado 24 de abril de 2023]; Disponible en: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/20.500.14308/4179>



11. Toro Díaz HT. Nivel de conocimiento sobre el manejo odontológico de gestantes en odontólogos de 25 a 50 años de edad de la región Lambayeque. Repos Académico USMP [Internet]. 2022 [citado 24 de abril de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/9854>
12. Lujan Rodriguez JJ. Nivel de conocimiento sobre prescripción antibiótica racional en estomatología en cirujanos dentistas de los distritos de Laredo, Salaverry, Poroto, Simbal y Moche, provincia de Trujillo, departamento La Libertad año 2019. Univ Católica Los Ángeles Chimbote [Internet]. 5 de diciembre de 2022 [citado 24 de abril de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/31049>
13. Castrejón Arribasplata CM. Nivel de conocimiento sobre atención odontológica de gestantes con preeclampsia, de cirujanos dentistas en establecimientos de salud privados. Distrito de Cajamarca, 2017. 2018 [citado 24 de abril de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.uap.edu.pe/xmlui/handle/20.500.12990/6609>
14. Menéndez Guerrero GE, Navas Cabrera I, Hidalgo Rodríguez Y, Espert Castellanos J. El embarazo y sus complicaciones en la madre adolescente. Rev Cuba Obstet Ginecol. septiembre de 2012;38(3):333-42.
15. Gay Escoda C, Berini Aytés L. Tratado de Cirugía Bucal | Libros Implantología | Tienda Gaceta Dental [Internet]. Tienda Gaceta Dental: Libros de odontología. [citado 17 de septiembre de 2021]. Disponible en: <https://tienda.gacetadental.com/tratado-de-cirugia-bucal/>
16. Uribe R, Sáez O N, Carvajal C J. estudios de radiodiagnóstico durante el embarazo. Rev Chil Obstet Ginecol. 2009;74(2):117-22.
17. Hernandez Rivera PH. Manejo odontológico de la paciente embarazada. Rev Médica Univ Costa Rica. 2013;7(2):12-25.
18. Turner M, Aziz SR. Management of the pregnant oral and maxillofacial surgery patient. J Oral Maxillofac Surg Off J Am Assoc Oral Maxillofac Surg. diciembre de 2002;60(12):1479-88.
19. Castro Rubio JB. TESIS Para optar el grado de: bachiller en estomatología Autor: 2015;77.
20. Contreras Kaiserberger EM. Tratamiento odontológico bajo sedación consciente con midazolam [Internet]. 2014 [citado 20 de septiembre de 2021]. Disponible en: https://es.slideshare.net/Estomatologia_Cientifica_del_Sur/tratamiento-odontologico-bajo-sedacion-consciente-con-midazolam
21. Levy SM. Una actualización de fluoruros y fluorosis. J Can Dent Assoc. mayo de 2003;69(5):286-91.
22. Méndez González José Alberto Méndez González JA. (PDF) Enfermedad periodontal y embarazo. (revisión bibliográfica) [Internet]. [citado 30 de septiembre de 2021]. Disponible en:



- https://www.researchgate.net/publication/237026855_Enfermedad_periodontal_y_embarazo_revision_bibliografica
23. Castro Rubio JB. Nivel de conocimientos sobre el manejo odontológico en gestantes, de los estudiantes de la Escuela de Estomatología de la Universidad Nacional de Trujillo, en el año 2015. Univ Nac Trujillo [Internet]. 14 de junio de 2016 [citado 16 de septiembre de 2021]; Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/unitru/1136>
 24. Mattos Otiniano JA. Nivel de conocimiento de los estudiantes de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego sobre atención a pacientes gestantes. Trujillo - 2017. Univ Priv Antenor Orrego [Internet]. 2017 [citado 1 de octubre de 2021]; Disponible en: <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/2959>
 25. Betancourt Valladares M, Pérez Oviedo AC, Espeso Nápoles N, Miranda Naranjo M. Inflamación gingival asociada con factores de riesgo durante el embarazo. Rev Cuba Estomatol. diciembre de 2007;44(4):0-0.
 26. Krishnan B, Arunprasad G, Madhan B. Giant granuloma gravidarium of the oral cavity. BMJ Case Rep. 8 de abril de 2014;2014:bcr2014204057.
 27. Oviedo ACP, Valladares MB, Nápoles NE, Naranjo MM, Barreras BG. Caries dental asociada a factores de riesgo durante el embarazo. Rev Cuba Estomatol. 19 de abril de 2011;48(2):104-12.
 28. Dulay AT. Hiperemesis gravídica - Ginecología y obstetricia [Internet]. Manual MSD versión para profesionales. [citado 1 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es/professional/ginecolog%C3%ADa-y-obstetricia/anomal%C3%ADas-del-embarazo/hiperemesis-grav%C3%ADica>
 29. RI B. The effects of embryonic and fetal exposure to X-ray, microwaves, and ultrasound. Clin Obstet Gynecol [Internet]. junio de 1983 [citado 1 de octubre de 2021];26(2). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/6851296/>
 30. Sánchez VS, Romero RMD, Torres MP, Gutiérrez MB, Romero EP. Conocimiento de los alumnos del último año de la carrera de odontología, en el manejo de la paciente embarazada. Rev ADM. :6.
 31. Howe Geoffrey L. Cirugía bucal menor [Internet]. [citado 1 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://biblioteca.ufm.edu/library/index.php?title=117212&lang=es&query=@title=Special:GSMSearchPage@process=@autor=HOWE,%20GEOFFREY%20@mode=&recnum=1>
 32. SARS-CoV-2 y pandemia de síndrome respiratorio agudo (COVID-19) [Internet]. [citado 15 de abril de 2023]. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2340-98942020000200001



33. Echeverría RR, Sueyoshi JH, Echeverría RR, Sueyoshi JH. Situación epidemiológica del COVID-19 en Sudamérica. Rev Fac Med Humana. julio de 2020;20(3):525-7.
34. Ei A, Dsc H, Za M, C D, A Z. The Middle East Respiratory Syndrome (MERS). Infect Dis Clin North Am [Internet]. diciembre de 2019 [citado 1 de octubre de 2021];33(4). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31668197/>
35. Aguilar Ramírez P, Enriquez Valencia Y, Quiroz Carrillo C, Valencia Ayala E, de León Delgado J, Pareja Cruz A, et al. Pruebas diagnósticas para la COVID-19: la importancia del antes y el después. Horiz Méd Lima [Internet]. abril de 2020 [citado 15 de abril de 2023];20(2). Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1727-558X2020000200014&lng=es&nrm=iso&tlng=es
36. Badanian A, Badanian A. Bioseguridad en odontología en tiempos de pandemia COVID-19. Odontoestomatología. 2020;22:4-24.
37. V. Ramírez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. An Fac Med. septiembre de 2009;70(3):217-24.
38. Vásquez NSC. CONOCIMIENTOS Y ACTTTUDES DEL MÉDICO PEDIATRA DE, LA CIUDAI} DE HUANCAYO RESPECTO A LA SALT]D BUCAL DEL INFANTE. :101.
39. Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia - Acerca de esta revista [Internet]. [citado 17 de septiembre de 2021]. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/revistas/rgo/eaboutj.htm>
40. Moret Y, Muller A, Pernía Y. Manifestaciones bucales de la Diabetes Mellitus Gestacional.: Presentación de dos casos y revisión de la literatura. Acta Odontológica Venez. junio de 2002;40(2):160-4.
41. Accinelli RA, Zhang Xu CM, Ju Wang JD, Yachachin-Chávez JM, Cáceres-Pizarro JA, Tafur-Bances KB, et al. COVID-19: La pandemia por el nuevo virus SARS-CoV-2. Rev Peru Med Exp Salud Pública. 21 de abril de 2020;37(2):302-11.
42. González Sánchez J. Los niveles de conocimiento: El Aleph en la innovación curricular. Innov Educ México DF. agosto de 2014;14(65):133-42.
43. Manterola C, Otzen T. Estudios Observacionales: Los Diseños Utilizados con Mayor Frecuencia en Investigación Clínica. Int J Morphol. junio de 2014;32(2):634-45.
44. Métodos cuantitativos, métodos cualitativos o su combinación en la investigación: un acercamiento en las ciencias sociales [Internet]. [citado 15 de abril de 2023]. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-09342017000701603



45. Corona Lisboa J. Apuntes sobre métodos de investigación. MediSur. febrero de 2016;14(1):81-3.
46. Ovalles O. Metodología para la prospectiva científico técnica en la educación superior de los países del Convenio Andrés Bello. Rev Cienc Soc. agosto de 2008;14(2):255-73.
47. Estudios transversales [Internet]. [citado 15 de abril de 2023]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312021000100179
48. Vallejo M. El diseño de investigación: una breve revisión metodológica. Arch Cardiol México. marzo de 2002;72(1):08-12.



CUESTIONARIO

A. Conocimiento sobre bioseguridad en la atención de la paciente gestante en tiempos de Covid-19.

1. ¿A qué temperatura se inactivan y desnaturalizan las proteínas de la cápside y de la envoltura mantenida en 1 hora a calor húmedo?
 - a) Entre 56 y 65°C
 - b) Entre 60 y 120°C
 - c) Entre 80 y 100°C

2. Los desinfectantes activos frente a los coronavirus que son considerados las mejores elecciones para situaciones clínicas al momento son:
 - a) Amonio cuaternario.
 - b) Isopropanol, etanol o n-propanol, con una concentración entre el 60 y el 95 %.
 - c) Hipoclorito de sodio en una concentración de 1000 ppm disponible de cloro y Etanol en concentraciones entre 70- 90%.

3. ¿Qué tipo de mascarillas pueden utilizarse en caso que la intervención implique la generación de aerosoles?
 - a) Doble mascarilla quirúrgica.
 - b) Mascarillas auto filtrantes (FFP2 o N95).
 - c) Mascarilla N95 y quirúrgica.

4. ¿Cuál es el EPP necesario que debe utilizar el Cirujano Dentista para la atención de pacientes gestantes en tiempos de COVID-19?
 - a) Mascarilla FFP2 o N95, guantes, protección ocular.
 - b) Mascarilla, gorro, guantes, protección ocular, bata desechable impermeable.
 - c) Mascarilla FFP2 o N95, gorro, guantes, protección ocular o pantalla facial, bata desechable impermeable y cubre zapatos.



5. Indique que enjuague bucal se encuentra contraindicado en pacientes embarazadas
- a) Enjuague de peróxido de hidrógeno al 1% o povidona yodada al 2%.
 - b) Enjuague de fluoruro de sodio 0,05%.
 - c) Enjuague de clorhexidina 0,12%.
- B. Conocimiento sobre Tratamientos Odontológico a pacientes gestantes en tiempos de Covid-19**
6. Durante el acto operatorio indique cual es la maniobra más eficiente para reducir la propagación de aerosoles.
- a) Protocolos de aislamiento absoluto con diques de goma junto con una succión de alta potencia.
 - b) Aislamiento relativo apolado de una capsula de aislamiento para atención odontológica.
 - c) Evitar atender a pacientes cuyos tratamientos requieran la utilización de la pieza de mano o turbinas.
7. ¿Por qué motivos se indican las extracciones dentales en embarazadas?
- a) Absceso - Resto radicular.
 - b) Movilidad – Protésicamente indispensable.
 - c) Resto radicular - movilidad.
 - d) Protésicamente indispensable – absceso.
8. ¿Qué procedimientos periodontales son seguros y están indicado en gestantes?
- a) Curetaje a Cielo Abierto.
 - b) Tartrectomías ultrasónicas.
 - c) El destartraje y pulido radicular.



9. ¿Qué procedimiento endodóntico de emergencia se encuentran indicados en gestantes durante el segundo trimestre de gestación?
- a) Pulpotomía.
 - b) Tratamiento de conducto.
 - c) Retratamientos endodónticos.
10. En el área de Prótesis que tratamiento es considerado de urgencia pacientes gestantes
- a) Confección y cementación de carillas estéticas.
 - b) Fractura o pérdida de prótesis fija o removible con la presencia de dolor o infección.
 - c) Confección y cementación de incrustación.

C. Conocimiento sobre urgencias en la atención a la paciente gestante

11. El síndrome supino hipotensivo se corrige colocando una almohada del lado izquierdo, cuando la paciente gestante este acostada en el sillón dental.
- a) Si No
12. ¿A qué, enfermedades bucales son más susceptibles las mujeres embarazadas?
- a) Caries - Cándida.
 - b) Herpes – periodontopatias.
 - c) Periodontopatias – caries.
 - d) Cándida – Herpes.
13. ¿Considera qué, existe mayor actividad cariogénica en la mujer gestante debido a?
- a) Desbalances alimenticios.
 - b) Cambio en el PH salival.
 - c) Aumento de progesterona.
 - d) Higiene bucal inadecuada.
14. No es considerado un procedimiento de urgencia en cirugía
- a) Retiro de sutura asociada con procedimiento oral reciente.
 - b) Dolor espontáneo o limitación de la apertura (trauma o trismus).
 - c) Frenectomía lingual y labial.
 - d) Luxación o fractura de la articulación temporomandibular.



D. Conocimiento sobre uso de fármacos en la paciente gestante

15. ¿En qué trimestre de embarazo existe máxima sensibilidad a un fármaco?
- Primer trimestre.
 - Segundo trimestre.
 - Tercer trimestre.
 - Primer y tercer trimestre.
16. ¿Qué antibiótico está indicado para una paciente embarazada?
- Tetraciclina.
 - Penicilinas.
 - Estreptomicinas.
 - Gentamicina.
17. ¿Qué AINES está indicado para una paciente gestante?
- Ac. Acetilsalicílico.
 - Paracetamol.
 - Metamizol.
 - Naproxeno.
18. ¿Qué anestésico local puede ser usado durante el embarazo en dosis adecuadas?
- Bupivacaína.
 - Lidocaína.
 - Mepivacaína.
 - Todas las anteriores.
19. En la gestante los anestésicos tipo éster están contraindicados por la posibilidad de provocar síndrome de metahemoglobinemia marca que a que anestésico corresponde esta afirmación.
- Lidocaína.
 - Prilocaina.
 - Articaina.
 - Benzocaina.
20. Está contraindicado durante el primer trimestre de formación intrauterina debido a que producen mal formaciones congénitas y/o efectos adversos.
- Amoxicilina.
 - Clindamicina.
 - Tetraciclina.
 - Eritromicina.



F. VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS.

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE TRABAJO

(EL CRITERIO DE EXPERTOS)

INSTRUCCIONES:

El presente documento tiene como objetivo recoger información útil de personas especializadas en el tema “NIVEL DE CONOCIMIENTO EN EL MANEJO ESTOMATOLÓGICO DE PACIENTES GESTANTES EN CIRUJANOS DENTISTAS DE LA CIUDAD DEL CUSCO EN TIEMPOS DE COVID-19 EN EL AÑO 2022”, y dar su punto de vista acerca de la validez del instrumento de recolección de datos.

Se compone de 9 ítems, lo que se acompaña con su respectiva escala de estimación que significa lo siguiente:

1. Representa una ausencia de elementos que absuelven, la interrogante planteada
2. Representa una absolución escasa de la interrogante.
3. Significa la absolución del ítem en términos intermedios
4. Representa estimación que el trabajo de investigación absuelve en gran medida la interrogante planteada
5. Representa el mayor valor de la escala al ser asignada cuando se aprecia que el ítem es absuelto por el trabajo de investigación de una manera totalmente suficiente.

Marque con una x en la escala en la que se figura a la derecha de cada ítem, según la opción que le merezca el instrumento de investigación.



HOJA DE PREGUNTAS PARA LA VALIDACION

PREGUNTA	ESCALA DE VALORACION				
	1	2	3	4	5
1. ¿Considera Ud. ¿Que los ítems del instrumento miden lo que pretenden medir?	1	2	3	4	5
2. ¿Considera Ud. ¿Que los ítems registrados en esta versión son suficientes para tener una comprensión de la materia de investigación?	1	2	3	4	5
3. ¿Considera Ud. ¿Que los ítems contenidos en este instrumento, es una muestra representativa del universo materia de investigación?	1	2	3	4	5
4. ¿Considera Ud. Que, si aplicamos en reiteradas oportunidades este instrumento a muestras similares, ¿obtendríamos datos similares?	1	2	3	4	5
5. ¿Considera Ud. ¿Que los conceptos utilizados en estos instrumentos son todos y cada uno de ellos propio de la variable de investigación?	1	2	3	4	5
6. ¿Considera Ud. ¿Que todos y cada uno de los ítems contenidos en este instrumento tienen los mismos objetivos?	1	2	3	4	5
7. ¿Considera Ud. ¿Que el lenguaje utilizado en el presente instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diversas interpretaciones?	1	2	3	4	5
8. ¿Considera Ud. ¿Que la estructura de presente instrumento es adecuado a quien se dirige el instrumento?	1	2	3	4	5
9. ¿Considera Ud. Que las escalas de medición utilizadas son pertinentes a los objetivos materia de estudio	1	2	3	4	5

OBSERVACIONES: ¿Qué aspectos habría de modificar, que aspectos tendría que incrementarse o que aspectos tendría que suprimirse?



FICHA DE VALIDACION DE RECOLECCIÓN DE DATOS POR LOS EXPERTOS

Yo MARO- E.S.P. PAUL JONATHAN ZARALIA QUESA, mediante el presente documento doy constancia de la validación de la ficha de recolección de datos ,de la investigación que lleva por título **NIVEL DE CONOCIMIENTO EN CIRUJANOS DENTISTAS SOBRE EL MANEJO ESTOMATOLOGICO DE PACIENTES GESTANTES DE LA CIUDAD DEL CUSCO EN TIEMPOS DE COVID-19- 2022**

INSTRUCCIONES: el presente documento tiene como objetivo recoger opiniones útiles de personas especializadas, acerca de la validez de contenido, confiabilidad y aplicabilidad de la ficha de recolección de datos de la investigación sometido a su juicio, está integrado por diez interrogantes, las que acompañaran con su escala de estimación que significa lo siguiente:

- 1) Representa una ausencia de elementos que absuelven la interrogante planteada
- 2) Representa una absolución escasa de la interrogante
- 3) Significa la absolución del ítem en términos intermedios
- 4) Representa estimación que el instrumento absuelve en gran medida la interrogante planteada
- 5) Representa el mayor valor de escala y debe ser asignado cuando se aprecia que el ítem es absuelto por el trabajo de investigación de una manera totalmente suficiente.

Marque con una x en la escala que figura la derecha de cada ítem, según la opción que le merezca el instrumento de investigación

Observaciones y Sugerencias:



1. ¿Considera Ud. que los ítems del instrumento miden lo que se pretende medir?	1	2	3	4	5
2. ¿Considera Ud. que la cantidad de ítems registrado en esta versión son suficientes para tener una comprensión de la materia de estudio?	1	2	3	4	5
3. ¿Considera Ud. que los ítems contenidos en este instrumento son una muestra representativa del universo materia del estudio?	1	2	3	4	5
4. ¿Considera Ud. que si aplicamos en reiteradas oportunidades este instrumento a muestras similares, obtendríamos también datos similares?	1	2	3	4	5
5. ¿Considera Ud. Que los conceptos utilizados en este instrumento son todos y cada uno de ellos, propios de las variables de estudio?	1	2	3	4	5
6. ¿Considera Ud. Que todos y cada uno de los ítems contenidos en este instrumento son claro, sencillo y no dan lugar a diversas interpretaciones?	1	2	3	4	5
7. ¿Considera Ud. Que el lenguaje utilizado en el presente instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diversas interpretaciones?	1	2	3	4	5
8. ¿Considera Ud. Que la estructura del presente instrumento es adecuado al tipo de usuario a quien se dirige el instrumento?	1	2	3	4	5
9. ¿Considera Ud. que las escalas de medición utilizadas son pertinentes a los objetos de materia estudio?	1	2	3	4	5
10. ¿Que aspectos habría que modificar, que aspectos tendrían que incrementarse o que aspectos a que suprimirse?	1	2	3	4	5

Pepe J. Zoraida Q.
ORUJANO GENTRISA
C.O.P. 16342

FIRMA



FICHA DE VALIDACION DE RECOLECCIÓN DE DATOS POR LOS EXPERTOS

Yo JIMAN D. SERRA MARÍN CUSCO, mediante el presente documento doy constancia de la validación de la ficha de recolección de datos de la investigación que lleva por título **NIVEL DE CONOCIMIENTO EN CIRUJANOS DENTISTAS SOBRE EL MANEJO ESTOMATOLOGICO DE PACIENTES GESTANTES DE LA CIUDAD DEL CUSCO EN TIEMPOS DE COVID-19- 2022**

INSTRUCCIONES: el presente documento tiene como objetivo recoger opiniones útiles de personas especializadas, acerca de la validez de contenido, confiabilidad y aplicabilidad de la ficha de recolección de datos de la investigación sometido a su juicio, está integrado por diez interrogantes, las que acompañaran con su escala de estimación que significa lo siguiente:

- 1) Representa una ausencia de elementos que absuelven la interrogante planteada
- 2) Representa una absolución escasa de la interrogante
- 3) Significa la absolución del ítem en términos intermedios
- 4) Representa estimación que el instrumento absuelve en gran medida la interrogante planteada
- 5) Representa el mayor valor de escala y debe ser asignado cuando se aprecia que el ítem es absuelto por el trabajo de investigación de una manera totalmente suficiente.

Marque con una x en la escala que figura la derecha de cada ítem, según la opción que le merezca el instrumento de investigación

Observaciones y Superencias:



1. ¿Considera Ud. que los ítems del instrumento miden lo que se pretende medir?	1	2	3	4	5
2. ¿Considera Ud. que la cantidad de ítems registrado en esta versión son suficientes para tener una comprensión de la materia de estudio?	1	2	3	4	5
3. ¿Considera Ud. que los ítems contenidos en este instrumento son una muestra representativa del universo materia del estudio?	1	2	3	4	5
4. ¿Considera Ud. que si aplicamos en reiteradas oportunidades este instrumento a muestras similares, obtendríamos también datos similares?	1	2	3	4	5
5. ¿Considera Ud. Que los conceptos utilizados en este instrumento son todos y cada uno de ellos, propios de las variables de estudio?	1	2	3	4	5
6. ¿Considera Ud. Que todos y cada uno de los ítems contenidos en este instrumento son claro, sencillo y no dan lugar a diversas interpretaciones?	1	2	3	4	5
7. ¿Considera Ud. Que el lenguaje utilizado en el presente instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diversas interpretaciones?	1	2	3	4	5
8. ¿Considera Ud. Que la estructura del presente instrumento es adecuado al tipo de usuario a quien se dirige el instrumento?	1	2	3	4	5
9. ¿Considera Ud. que las escalas de medición utilizadas son pertinentes a los objetos de materia estudio?	1	2	3	4	5
10. ¿Que aspectos habría que modificar, que aspectos tendrían que incrementarse o que aspectos a que suprimirse?	1	2	3	4	5


FIRMA



FICHA DE VALIDACION DE RECOLECCIÓN DE DATOS POR LOS EXPERTOS

Yo Aracelyte Mafredo Landa....., mediante el presente documento doy constancia de la validación de la ficha de recolección de datos de la investigación que lleva por título **NIVEL DE CONOCIMIENTO EN CIRUJANOS DENTISTAS SOBRE EL MANEJO ESTOMATOLOGICO DE PACIENTES GESTANTES DE LA CIUDAD DEL CUSCO EN TIEMPOS DE COVID-19- 2022**

INSTRUCCIONES: el presente documento tiene como objetivo recoger opiniones útiles de personas especializadas, acerca de la validez de contenido, confiabilidad y aplicabilidad de la ficha de recolección de datos de la investigación sometido a su juicio, está integrado por diez interrogantes, las que acompañaran con su escala de estimación que significa lo siguiente:

- 1) Representa una ausencia de elementos que absuelven la interrogante planteada
- 2) Representa una absolución escasa de la interrogante
- 3) Significa la absolución del ítem en términos intermedios
- 4) Representa estimación que el instrumento absuelve en gran medida la interrogante planteada
- 5) Representa el mayor valor de escala y debe ser asignado cuando se aprecia que el ítem es absuelto por el trabajo de investigación de una manera totalmente suficiente.

Marque con una x en la escala que figura la derecha de cada ítem, según la opción que le merezca el instrumento de investigación

Observaciones y Sugerencias:

.....



1. ¿Considera Ud. que los ítems del instrumento miden lo que se pretende medir?	1	2	3	4	5
2. ¿Considera Ud. que la cantidad de ítems registrado en esta versión son suficientes para tener una comprensión de la materia de estudio?	1	2	3	4	5
3. ¿Considera Ud. que los ítems contenidos en este instrumento son una muestra representativa del universo materia del estudio?	1	2	3	4	5
4. ¿Considera Ud. que si aplicamos en reiteradas oportunidades este instrumento a muestras similares, obtendríamos también datos similares?	1	2	3	4	5
5. ¿Considera Ud. Que los conceptos utilizados en este instrumento son todos y cada uno de ellos, propios de las variables de estudio?	1	2	3	4	5
6. ¿Considera Ud. Que todos y cada uno de los ítems contenidos en este instrumento son claro, sencillo y no dan lugar a diversas interpretaciones?	1	2	3	4	5
7. ¿Considera Ud. Que el lenguaje utilizado en el presente instrumento es claro, sencillo y no da lugar a diversas interpretaciones?	1	2	3	4	5
8. ¿Considera Ud. Que la estructura del presente instrumento es adecuado al tipo de usuario a quien se dirige el instrumento?	1	2	3	4	5
9. ¿Considera Ud. que las escalas de medición utilizadas son pertinentes a los objetos de materia estudio?	1	2	3	4	5
10. ¿Que aspectos habría que modificar, que aspectos tendrían que incrementarse o que aspectos a que suprimirse?	1	2	3	4	5


.....
CEU - UAC
A. Malsartida C.
CDR. 31961
.....

FIRMA



ANEXOS

A. MATRIZ DE CONSISTENCIA

Problema	Objetivos	Variables	Hipótesis	Metodología
<p>PROBLEMA GENERAL</p> <p>2. ¿Cuál es el nivel de conocimiento en Cirujanos Dentistas sobre el manejo estomatológico de pacientes gestantes de la ciudad del Cusco en tiempos de Covid-19 en el año 2022?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL:</p> <ul style="list-style-type: none"> Determinar el nivel de conocimiento en Cirujanos Dentistas sobre el manejo estomatológico de pacientes gestantes de la ciudad del Cusco en tiempos de Covid-19 en el año 2022. 	<ul style="list-style-type: none"> Nivel de conocimiento en Cirujanos Dentistas sobre el manejo estomatológico de pacientes gestantes de la ciudad del Cusco en tiempos de Covid-19 en el año 2022. Edad Sexo Grado Académico Universidad de Procedencia 	<p>HIPÓTESIS GENERAL</p> <ul style="list-style-type: none"> Este tipo de investigación no presenta hipótesis. 	<p>ALCANZE: Cuantitativo</p> <p>DISEÑO: No experimental</p> <p>TÉCNICA: Cuestionario</p>



PROBLEMA ESPECÍFICOS	OBJETIVOS ESPECIFICO:			
<ul style="list-style-type: none">• ¿Cuál es el nivel de conocimiento en Cirujanos Dentistas sobre el manejo estomatológico de pacientes gestantes de la ciudad del Cusco en tiempos de Covid-19 en el año 2022 según su edad?• ¿Cuál es el nivel de conocimiento en Cirujanos Dentistas sobre el manejo estomatológico de pacientes gestantes de la ciudad del Cusco en tiempos de Covid-19 en el año 2022 según su sexo?• ¿Cuál es el nivel de conocimiento en Cirujanos Dentistas sobre el manejo estomatológico de pacientes gestantes de la ciudad del Cusco en tiempos de Covid-19 en el año 2022 según su título y/o grado académico?• ¿Cuál es el nivel de conocimiento en Cirujanos Dentistas sobre el manejo	<ul style="list-style-type: none">• Identificar el nivel de conocimiento en Cirujanos Dentistas sobre el manejo estomatológico de pacientes gestantes de la ciudad del Cusco en tiempos de Covid-19 en el año 2022 según su edad.• Identificar el nivel de conocimiento en Cirujanos Dentistas sobre el manejo estomatológico de pacientes gestantes de la ciudad del Cusco en tiempos de Covid-19 en el año 2022 según su sexo.• Identificar el nivel de conocimiento en Cirujanos Dentistas sobre el manejo estomatológico de pacientes gestantes de la ciudad del Cusco en tiempos de Covid-19 en el año 2022 según su título y/o grado académico.• Identificar el nivel de conocimiento en Cirujanos Dentistas			



<p>estomatológico de pacientes gestantes de la ciudad del Cusco en tiempos de Covid-19 en el año 2022 según la procedencia de la universidad?</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es el nivel de conocimiento en Cirujanos Dentistas sobre bioseguridad en la atención de la paciente gestante en tiempos de Covid-19? • ¿Cuál es el nivel de conocimiento en Cirujanos Dentistas sobre tratamientos odontológico a pacientes gestantes en tiempos de Covid-19 en la ciudad del Cusco durante el año 2022? • ¿Cuál es el nivel de conocimiento en Cirujanos Dentistas sobre conocimiento en urgencias en la atención a la paciente gestante en la ciudad del Cusco durante el año 2022? • ¿Cuál es el nivel de conocimiento en Cirujanos Dentistas sobre conocimiento de uso de fármacos en la paciente gestante en la ciudad del Cusco durante el año 2022? 	<p>sobre el manejo estomatológico de pacientes gestantes de la ciudad del Cusco en tiempos de Covid-19 en el año 2022 según la procedencia de la universidad.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar el conocimiento sobre bioseguridad en la atención de la paciente gestante en tiempos de Covid-19. • Identificar el conocimiento sobre tratamientos odontológico a pacientes gestantes en tiempos de Covid-19. • Identificar el conocimiento sobre urgencias en la atención a la paciente gestante en tiempos de Covid-19. • Identificar el conocimiento sobre uso de fármacos en la paciente gestante en tiempos de Covid-19. 			
---	--	--	--	--



B. MATRIZ DE INSTRUMENTOS

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	INTEMS	CRITERIO
<ul style="list-style-type: none"> • Edad • Sexo • Grado Académico • Universidad de Procedencia 	<p>Conocimiento acerca de bioseguridad en la atención de la paciente gestante en tiempos de Covid-19.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Nivel de temperatura en la que se inactivan el coronavirus. • Desinfectantes frente al coronavirus. • Tipos de mascarillas frente al coronavirus. • Equipo de protección personal del cirujano dentista frente al coronavirus. • Enjuague bucal más efectivo frente al coronavirus. <p>Su forma de medición fue: 1) Insuficiente (0-2) 2) Regular (3) 3) Bueno (4-5)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿A qué temperatura se inactivan y desnaturalizan las proteínas de la cápside y de la envoltura mantenida en 1 hora a calor húmedo? • Los desinfectantes activos frente a los coronavirus que son considerados las mejores elecciones para situaciones clínicas al momento son: • ¿Qué tipo de mascarillas pueden utilizarse en caso que la intervención implique la generación de aerosoles? • ¿Cuál es el EPP necesario que debe utilizar el Cirujano Dentista para la atención de pacientes gestantes en tiempos de Covid-19? • Indique que enjuague bucal se encuentra contraindicado en pacientes embarazadas. 	<ul style="list-style-type: none"> • Insuficiente: 0 –10 • Regular 10 a 15 • Bueno 15 a 20
	<p>Conocimiento acerca de tratamientos odontológico a pacientes gestantes en tiempos de Covid-19.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Maniobras para reducir la propagación de aerosoles. • Motivos por los que se indican extracciones en embarazadas. • Procedimientos periodontales seguros en embarazadas. • Procedimientos endodónticos de emergencia en embarazadas. • Tratamientos de urgencia en prótesis en embarazadas. <p>Su forma de medición fue:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Insuficiente (0-2) • Regular (3) • Bueno (4-5) 	<ul style="list-style-type: none"> • Durante el acto operatorio indique cual es la maniobra más eficiente para reducir la propagación de aerosoles. • ¿Por qué motivos se indican las extracciones dentales en embarazadas? • ¿Qué procedimientos periodontales son seguros y están indicado en gestantes? • ¿Qué procedimientos endodónticos de emergencia se encuentran indicados en gestantes? • En el área de Prótesis que tratamiento es considerado de urgencia pacientes gestantes. 	



	<p>Conocimiento acerca de urgencias en la atención a la paciente gestante.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Síndrome supino hipotensivo. • Enfermedades bucales a las que son susceptibles las embarazadas. • Cariogenicidad en embarazadas. • Procedimientos de urgencia en cirugía. <p>Su forma de medición fue:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Insuficiente (0-2) • Regular (3) • Bueno (4-5) 	<ul style="list-style-type: none"> • El síndrome supino hipotensivo se corrige colocando una almohada del lado izquierdo, cuando la paciente gestante este acostada en el sillón dental. • ¿A qué, enfermedades bucales son más susceptibles las mujeres embarazadas? • ¿Considera qué, existe mayor actividad cariogénica en la mujer gestante debido a? • No es considerado un procedimiento de urgencia en cirugía. 	
	<p>Conocimiento acerca de uso de fármacos en la paciente gestante.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Sensibilidad a los fármacos en embarazadas. • Antibióticos indicados durante el embarazo. • Aines indicados durante el embarazo. • Anestésico local indicado durante el embarazo. • Contraindicación de anestésico de tipo éster durante el embarazo. • Antibióticos que producen malformaciones congénitas durante el primer trimestre. <p>Su forma de medición fue:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Insuficiente (0-2) • Regular (3) • Bueno (4-5) 	<ul style="list-style-type: none"> • ¿En qué trimestre de embarazo existe máxima sensibilidad a un fármaco? • ¿Qué antibiótico está indicado para una paciente embarazada? • ¿Qué AINES está indicado para una paciente gestante? • ¿Qué anestésico local puede ser usado durante el embarazo en dosis adecuadas? • En la gestante los anestésicos tipo éster están contraindicados por la posibilidad de provocar síndrome de metahemoglobinemia marca que a que anestésico corresponde esta afirmación. • Está contraindicado durante el primer trimestre de formación intrauterina debido a que producen mal formaciones congénitas y/o efectos adversos. 	



C. DATOS INGRESADOS EN EXCEL

ID	SEXO	EDAD	TITULO Y/O GRADO ACADEMICO	PROCEDENCIA DE LA UNIVERSIDAD	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20
1	1	30	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1
2	1	40	3	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1
3	1	33	3	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1
4	1	44	3	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1
5	1	33	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1
6	1	36	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1
7	2	31	3	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
8	2	29	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
9	1	31	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1
10	2	38	3	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
11	1	45	2	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1
12	2	43	1	3	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0
13	2	30	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1



14	1	40	3	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1
15	2	32	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
16	1	36	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1
17	1	39	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1
18	1	39	1	2	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1
19	2	30	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1
20	1	35	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1
21	1	41	2	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1
22	1	38	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0
23	1	40	1	2	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
24	1	38	2	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1
25	2	36	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1
26	2	36	3	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
27	1	29	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1
28	2	32	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1
29	1	26	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1



30	1	34	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
31	2	30	1	2	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1
32	1	35	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1
33	2	30	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
34	2	23	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
35	2	32	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0
36	2	27	2	3	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1
37	2	30	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0
38	2	32	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
39	1	39	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1
40	1	45	1	2	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1
41	2	31	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
42	2	40	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1
43	2	39	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1
44	1	35	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1
45	2	35	3	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1



46	1	39	3	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1
47	1	33	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
48	2	34	2	2	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1
49	2	40	1	2	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0
50	1	38	3	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
51	1	41	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0
52	2	34	2	2	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1
53	2	30	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1
54	1	31	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1
55	2	29	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1
56	2	27	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1
57	2	32	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1
58	2	31	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
59	2	36	3	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0
60	1	42	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0
61	2	28	3	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1



62	2	26	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0
63	2	26	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1
64	2	36	2	2	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1
65	1	49	4	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1
66	1	39	2	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0
67	2	32	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1
68	2	33	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1
69	2	30	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1
70	2	36	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1
71	1	29	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1
72	2	29	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1
73	2	42	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1
74	1	45	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1
75	2	30	1	2	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1
76	1	30	1	2	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
77	2	36	3	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0



78	1	38	2	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0
79	1	45	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
80	1	36	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1
81	1	34	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1
82	2	35	2	2	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1
83	1	32	2	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0
84	2	29	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1
85	1	48	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1
86	2	45	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1
87	2	29	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0
88	1	27	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1
89	1	29	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
90	2	30	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0
91	1	35	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1



D. PROCEDIMIENTO

1. Se construyo una tabla, donde se colocan los puntajes por ítems y sus respectivos promedios.

Nº	Expertos					Promedio
ITEM	A	B	C	D	E	
1	5	5	5			5
2	5	5	5			5
3	5	5	5			5
4	5	5	5			5
5	5	5	5			5
6	5	5	5			5
7	5	5	5			5
8	5	5	5			5
9	5	5	5			5

2. Los promedios hallados determinaron la distancia del punto múltiple (Dpp) mediante la siguiente ecuación:

$$Dpp = \sqrt{(x-y_1)^2 + (x-y_1)^2 + (x-y_1)^2 + \dots + (x-y_n)^2}$$

$$Dpp = \sqrt{(5-5)^2 + (5-5)^2 + (5-5)^2 + (5-5.0)^2 + (5-5)^2 + (5-5.0)^2 + (5-5.0)^2 + (5-5)^2 + (5-5)^2 + (5-5)^2}$$

$$Dpp = 0.0$$

X = Valor máximo en la escala concedido para cada ítem (5 en la presente investigación).

Y = Es el promedio de cada ítem.



Si Dpp es igual a cero, significa que el instrumento tiene una adecuación total con lo que se pretende medir y por consiguiente puede ser aplicado para obtener información.

En nuestro estudio hallando el Dpp fue de 0.

3. Determinar la distancia máxima (Dmax) del valor obtenido respetando al punto de referencia cero (0), con la ecuación.

$$D_{max} = \sqrt{(X_1 - 1)^2 + (X_2 - 1)^2 + (X_3 - 1)^2 \dots \dots \dots (X_n - 1)^2}$$

$$D_{max} = \sqrt{(5-1)^2 + (5-1)^2 + (5-1)^2 + (5-1)^2 + (5-1)^2 + (5-1)^2 + (5-1)^2 + (5-1)^2 + (5-1)^2 + (5-1)^2}$$

Dmax = 12

X = Es el máximo valor para cada ítem

1 = Es el valor mínimo en la escala para cada ítem

4. Dmax se divide entre el valor máximo de la escala (5 en la presente investigación). 12.6/5 = 2.4

5. Con este último valor hallado se construyo una nueva escala valorativa a partir de cero hasta que llegue a Dmax = 12 dividiéndose en intervalos iguales entre si llamándose con las letras A, B, C, D y E donde:

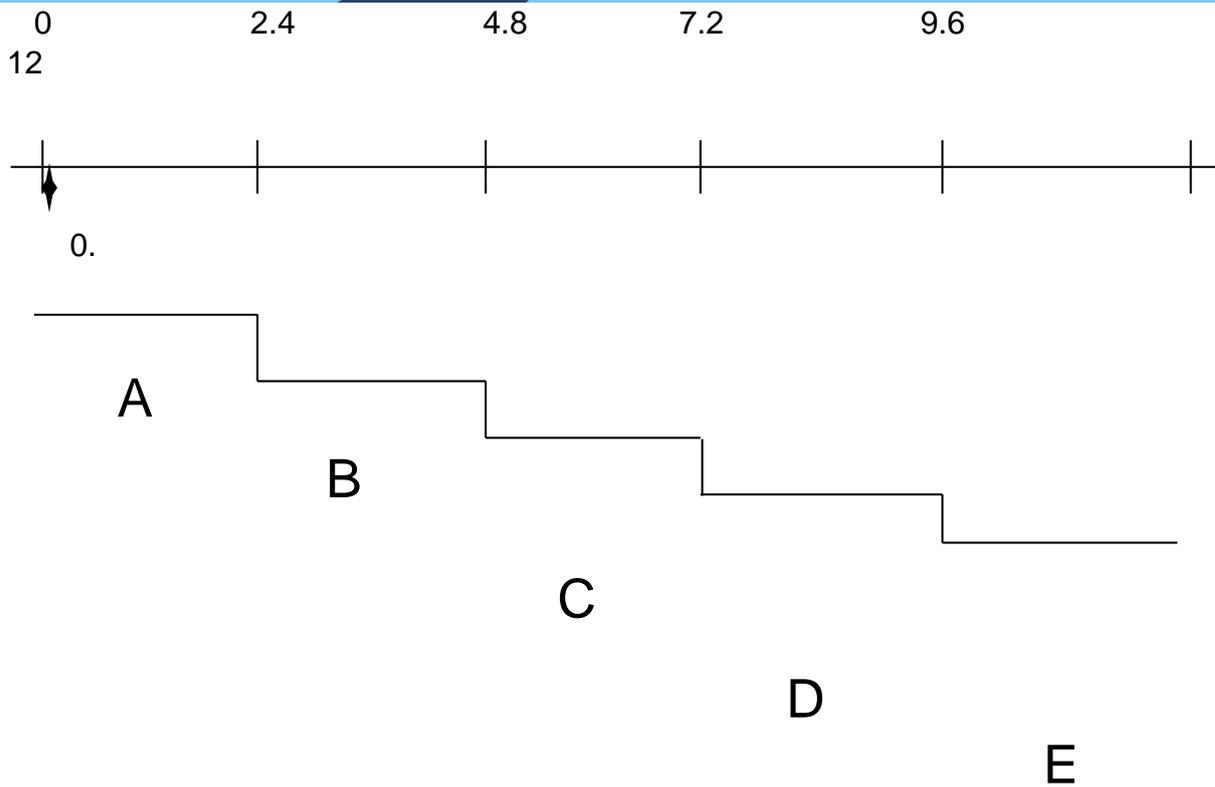
A = es adecuación total.

B = es adecuación en gran medida.

C = es adecuación promedio.

D = es escala adecuación.

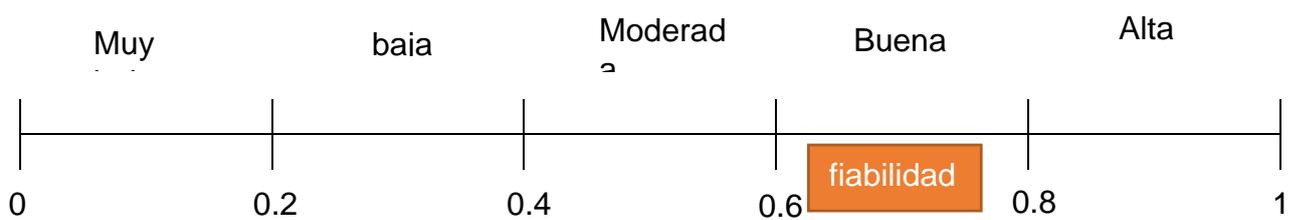
E = es inadecuación.



El resultado mostro que el instrumento evaluado de acuerdo a juicios de expertos tiene una adecuación total.

E. KUDER RIXHARSON (KR-20)

ANALISIS DE LA CONSISTENCIA



a) MEDIANTE LA VARIANZA DE LOS ITEMS

$$Kr = \frac{K}{K - 1} \left[1 - \frac{\sum p * q}{S^2t} \right]$$

$$Kr = \frac{20}{20 - 1} \left[1 - \frac{2.11}{6.64} \right]$$



$$Kr = 0.720$$

Kr=Kuder Richarson.

K=Número de ítems.

S²t=Varianza del total de los aciertos.

Estadísticas de fiabilidad

KR-20	N de elementos
.719	20

Estadísticas de total de Elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
P1	14.67	6.524	.397	.701
P2	15.27	6.067	.337	.704
P3	14.60	7.114	.000	.721
P4	14.67	6.524	.397	.701
P5	14.60	7.114	.000	.721
P6	14.80	6.314	.302	.707
P7	15.27	6.067	.337	.704
P8	14.87	6.267	.278	.711
P9	15.00	5.857	.407	.695
P10	14.60	7.114	.000	.721
P11	15.27	6.067	.337	.704
P12	14.60	7.114	.000	.721
P13	14.67	6.524	.397	.701
P14	14.67	6.810	.177	.716
P15	15.27	5.352	.675	.657



P16	14.60	7.114	.000	.721
P17	14.67	6.524	.397	.701
P18	14.60	7.114	.000	.721
P19	15.07	5.924	.368	.701
P20	14.67	6.810	.177	.716

Se analizaron un total de 20 preguntas del cuestionario sobre conocimiento sobre manejo estomatológico de pacientes gestantes en Cirujanos Dentistas, en una prueba piloto de 15 sujetos analizados previa validación del constructo mediante juicio de expertos al análisis de la consistencia interna mediante Kuder Richarson la fiabilidad fue de 0.719, mediante la varianza de los ítems y la matriz de correlación al hacer el análisis mediante si el elemento se ha suprimido por pregunta las variaciones del KR-20 no son significativas, teniendo una correlación positiva entre los ítems.

Por lo cual se decide dejar todas las preguntas teniendo todas ellas un mismo sentido y una correlación significativa entre ellas.

Por lo tanto, el instrumento presento una buena fiabilidad para su aplicación con un valor de KR-20 de 0.719 teniendo una alta consistencia interna.



F. SOLICITUD AL COLEGIO DE ODONTOLOGOS REGIÓN CUSCO



Colegio Odontológico del Perú
Región Cusco

LEY 11281
Ley de Creación del
Colegio Odontológico del Perú,
Modificada por las Leyes 29118 y 30695

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
"Cusco Capital Histórica del Perú"

Cusco, 21 de julio del 2022

SEÑOR:
BACH. JOSE LUIS ROMERO CHALCO

Sea propicia la oportunidad para expresarle el saludo de la institución, así como el de nuestros directivos, agremiados y el mío propio en especial. Sin perjuicio y además de ello, el motivo que irroga la presente comunicación, es el que detallo a continuación.

Que hemos recepcionado su solicitud datada del 04 de julio de los corrientes a través de la cual solicita que se le brinde el número de odontólogos del Colegio Odontológico del Perú Región Cusco. Ante ello es que a la fecha se cuenta con 2,101 colegiados de los cuales contamos con 938 habilitados, data que será utilizada para plantear el proyecto de investigación.

Sin más por el momento quedo de Usted, no sin antes expresarle mi más sincero testimonio de personal respeto.

Atentamente.

COLEGIO ODONTOLÓGICO DEL PERÚ
REGIÓN CUSCO
C. D. Jessica Rivera Almeida
C. D. Jessica Rivera Almeida
DIRECTORA GENERAL

CONSEJO ADMINISTRATIVO 2018-2022

DECANA: C. D. Jessica Rivera Almeida DIRECTOR DE ECONOMÍA: C. D. Johann Uviano Echevarría DIRECTOR DE LOGÍSTICA: C. D. Carlos Chávez Portugal
VICE DECANA: C. D. Joaquín Moreno Flores DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN: C. D. Richard Palomino González DIRECTOR DE PLANIFICACIÓN: C. D. Uday Acamburí Cornejo
DIRECTOR GENERAL: C. D. Vladimir K. Oñate Cuba

E-mail: directoria@coodperu.org.pe / coodperu@coodperu.org.pe
www.coodperu.org.pe

Av. Wazwanani s/n - Urb. Maruri/ Prodo. Cuñata de la Clínica San Juan de Dios
Teléfono: 084 - 233793 Cel: 98383562



G. EVIDENCIA FOTOGRAFICA

