

ACTITUDES DE TEMORES EN LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DURANTE LA GESTACIÓN EN EL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE DE JULIACA 2023

por JORGE LUIS CONDORI MACHACA

Fecha de entrega: 23-jul-2024 09:00p.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 2421573839

Nombre del archivo: T036_47728946_T.docx (36.07M)

Total de palabras: 15498

Total de caracteres: 79698

UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA



**ACTITUDES DE TEMORES EN LA ATENCIÓN⁸
ODONTOLÓGICA DURANTE LA GESTACIÓN¹
EN EL PUESTO DE SALUD 9 DE
OCTUBRE DE JULIACA 2023**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. JORGE LUIS CONDORI MACHACA

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

CIRUJANO DENTISTA

JULIACA – PERÚ

2024

UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

ACTITUDES DE TEMORES EN LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA
DURANTE LA GESTACIÓN EN EL PUESTO DE
SALUD 9 DE OCTUBRE DE JULIACA 2023

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. JORGE LUIS CONDORI MACHACA

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
CIRUJANO DENTISTA

APROBADA POR EL JURADO REVISOR:

PRESIDENTE

:
Dr. RILDO PAUL TAPIA CONDORI

PRIMER MIEMBRO

:
Dr. ENRIQUE ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINA

SEGUNDO MIEMBRO

:
Dra. EDITH CARI CHECA

ASESOR DE TESIS

:
Dr. EDUARDO LUJAN URVIOLA

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

: SALUD PÚBLICA – P31



Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez"

SE APRUEBA SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL

RESOLUCIÓN N° 187-2024-D-F.OD-UANCV-J

Juliaca, 2024 junio 12

VISTOS:

El expediente N° 6844-24 de fecha 5 de junio de 2024, presentado por el (la) Bachiller: **CONDORI MACHACA JORGE LUIS**, quien solicita nominación de jurados, fecha y hora de sustentación, para rendir el examen de Sustentación y defensa de la Tesis titulado: **ACTITUDES DE TEMORES EN LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DURANTE LA GESTACIÓN EN EL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE DE JULIACA 2023**, conducente para optar el Título Profesional de CIRUJANO DENTISTA.

CONSIDERANDO:

Que, de conformidad con el artículo 8°, numeral b) del Reglamento General de Grados y Títulos de la UANCV vigente, es procedente acceder a la partición del interesado;

Que, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos, aprobado por Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R / de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca, y;

Que, el Director de la Unidad de Investigación y el Decano de la Facultad de Odontología, Escuela Profesional de Odontología /Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca, han revisado el expediente del interesado, y;

Estando, a la opinión favorable del Director de la Unidad de Investigación y del Decano de la Facultad de Odontología, y en uso de las atribuciones que confiere el artículo 28° del Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos, aprobado por Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R.

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO.- DECLARAR APTO, para la sustentación presencial del informe Final de Investigación, del (la) Bachiller: **CONDORI MACHACA JORGE LUIS**, para optar el Título Profesional de CIRUJANO DENTISTA, en virtud a los considerandos expuestos.

ARTÍCULO SEGUNDO.- NOMINAR JURADOS, para la sustentación presencial y defensa de la Tesis a los siguientes docentes ordinarios:

PRESIDENTE : Dr. RILDO PAUL TAPIA CONDORI
PRIMER MIEMBRO : Dr. ENRIQUE ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINA
SEGUNDO MIEMBRO : Dra. EDITH CARI CHECA
ASESOR : Dr. EDUARDO LUJAN URVIOLA

ARTÍCULO TERCERO.- PROGRAMAR FECHA Y HORA, de sustentación de tesis según se detalla:

LUGAR : SALA DE GRADOS DE LA FACULTAD DE ODONTOLÓGIA
FECHA : LUNES 24 DE JUNIO DE 2024
HORA : 10:00A.M.



Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez"

ARTÍCULO CUARTO.- Realizado el Examen de Sustentación de Tesis, el Jurado levanta el Acta en el libro respectivo, donde indicara el resultado obtenido por el (la) Bachiller que se somete al examen.

ARTÍCULO QUINTO.- DISPONER que la comisión de Grados y Títulos de la Facultad, secretarías académicas y administrativas, quedan encargados de dar cumplimiento a la presente Resolución.

REGÍSTRESE. COMUNÍQUESE Y CUMPLASE.



UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

Dr. Rildo Paul Tapia Condoni
DECANO

DISTRIBUCION:
Jurados(3)
Asesor (1)
F. Odontología,
Interesado
Gabby H.



Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez"

SE APRUEBA INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL

RESOLUCIÓN N° 105-2024-D-F.OD-UANCV-J

Juliaca, 2024 abril 29

VISTOS:

El Expediente N° 425-24 de fecha 5 de marzo de 2024, presentado por (el), (la) Bach. **CONDORI MACHACA JORGE LUIS**, quien solicita Revisión del Informe Final de Investigación y del Anexo (04 o 05) FICHA DE OPINIÓN DE INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN, que fue revisada por el Comité de Investigación de la Facultad de Odontología, Escuela Profesional de Odontología.

CONSIDERANDO:

Que, las Unidades de Investigación son unidades académicas que agrupan a docentes y estudiantes de diversas disciplinas, en razón del desarrollo de investigación científica, tecnológica y humanista de acuerdo al Estatuto Universitario Modificado 2020 de nuestra primera Casa Superior de Estudios

Que, (el), (la) Bach. **CONDORI MACHACA JORGE LUIS**, quien solicita Revisión del Informe Final de Investigación, del tema titulado: **ACTITUDES DE TEMORES EN LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DURANTE LA GESTACIÓN EN EL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE DE JULIACA 2023**;

Que, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos, aprobado por Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R / de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca;

Que, el Comité de Investigación emitió su opinión favorable al Informe Final de Investigación, para que pueda ser aprobado por Resolución;

Que, el Director de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología, Escuela Profesional de Odontología, corrobora el asesoramiento del Informe Final de Investigación del **ASESOR DE TESIS: DR. EDUARDO LUJAN URVIOLA**;

Estando, el opinión favorable del comité de Investigación, en concordancia con el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos, aprobado por Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R, de conformidad a lo que confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria y el estatuto de la UANCV, que confiere a facultades de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología.

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: APROBAR Y AUTORIZAR EL INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN para la **REVISIÓN DE SIMILITUD TURNITING**, del tema titulado: **ACTITUDES DE TEMORES EN LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DURANTE LA GESTACIÓN EN EL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE DE JULIACA 2023**. Presentado por el (la) Bach. **CONDORI MACHACA JORGE LUIS**; para optar el Título Profesional de **CIRUJANO DENTISTA**, en virtud a los considerandos expuestos.





Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez"

ARTÍCULO SEGUNDO: RECONOCER, como ASESOR DE TESIS: al DR. EDUARDO LUJAN URVIOLA.

ARTÍCULO TERCERO: DISPONER que, la Facultad y las secretarías académica y administrativa, quedan encargados del cumplimiento de la presente resolución.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y CUMPLASE.



DISTRIBUCION:
F. Odontología, (1)
Asesor (1)
Interesada, (1)
Gabby.



Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez"

SE APRUEBA PROYECTO DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL

RESOLUCIÓN N° 271-2023-D-F.OD-UANCV-J

Juliaca, 2023 octubre 19

VISTOS:

La solicitud presentada por el (la) Bach. **CONDORI MACHACA JORGE LUIS**, de fecha 17 de octubre de 2023, quien solicita cambio de resolución por modificación de tema; en base a la RESOLUCION N° 253-2023-D-F.OD-UANCV-J, de fecha 10 de octubre de 2023, donde se dispone la aprobación de la Propuesta de Investigación Titulado: **ACTITUDES DE TEMORES EN LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DURANTE LA GESTACIÓN EN EL CENTRO DE SALUD 9 DE OCTUBRE DE JULIACA 2023**; por disposición del Director de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología, se acepta el cambio de resolución por modificación de población por el de: **ACTITUDES DE TEMORES EN LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DURANTE LA GESTACIÓN EN EL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE DE JULIACA 2023**. Para optar el título profesional de **CIRUJANO DENTISTA**.

CONSIDERANDO:

Que, las facultades son unidades fundamentales de organización, formación académica profesional, integrado por profesores, estudiantes y graduados, gozan de autonomía de gobierno en lo académico, económico y administrativo de acuerdo a Ley y al Estatuto Universitario de nuestra primera Casa Superior de Estudios;

Que, el (la) Bach. **CONDORI MACHACA JORGE LUIS**, quien solicita la aprobación de la Propuesta de Investigación Titulado: **ACTITUDES DE TEMORES EN LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DURANTE LA GESTACIÓN EN EL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE DE JULIACA 2023**. Para optar el título profesional de **CIRUJANO DENTISTA**;

Que, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos, aprobado por Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R / de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca;

Que, el Comité de Investigación dio su opinión técnica sobre la evaluación de la Propuesta de Investigación, el mismo que ha emitido el dictamen favorable para que dicha propuesta pueda ser aprobado por Resolución;

Que, el Director de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología, nomino como **ASESOR DE TESIS**: al **DR. EDUARDO LUJAN URVIOLA**, donde tendrá que asumir con responsabilidad de originalidad en el Trabajo de Investigación, y;

Estando, el informe favorable del Director de la Unidad de Investigación en concordancia al Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos, aprobado por Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria y el estatuto de la UANCV, al Decano de la Facultad de Odontología.



Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez"

SE RESUELVE:

PRIMERO: **APROBAR** el cambio de resolución por modificación de tema de la **PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN** titulado: **ACTITUDES DE TEMORES EN LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DURANTE LA GESTACIÓN EN EL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE DE JULIACA 2023**. Presentado por el (la) **Bach. CONDORI MACHACA JORGE LUIS**; de conformidad a lo establecido con el Reglamento de la Unidad de Investigación con fines de obtención de Grados Académicos y Títulos Profesionales, y el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Odontología, se dispone su **EJECUCIÓN**.

SEGUNDO: **RECONOCER**, como **ASESOR DE TESIS**: al **DR. EDUARDO LUJAN URVIOLA**.

TERCERO: **DISPONER** que, la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad y las secretarías académica y administrativa, quedan encargados del cumplimiento de la presente resolución.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y CUMPLASE.



DISTRIBUCION:
F. Odontología. (1)
Asesor (1)
Interesada. (1)
Gabby H.



Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez"

SE APRUEBA PROYECTO DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL

RESOLUCIÓN N° 253-2023-D-F.OD-UANCV-J

Juliaca, 2023 octubre 10

VISTOS:

El Oficio N° 022-2023-U.I/F.OD-UANCV-J, del Director de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología, y la FICHA DE OPINIÓN DE LA PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN CUANTITATIVO DEL MIEMBRO DEL COMITÉ REVISOR, de fecha 6 de octubre de 2023. Para optar el título profesional de CIRUJANO DENTISTA.

CONSIDERANDO:

Que, las facultades son unidades fundamentales de organización, formación académica profesional, integrado por profesores, estudiantes y graduados, gozan de autonomía de gobierno en lo académico, económico y administrativo de acuerdo a Ley y al Estatuto Universitario de nuestra primera Casa Superior de Estudios;

Que, el (la) **Bach. CONDORI MACHACA JORGE LUIS,** quien solicita la aprobación del proyecto de Tesis Titulado: ACTITUDES DE TEMORES EN LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DURANTE LA GESTACIÓN EN EL CENTRO DE SALUD 9 DE OCTUBRE DE JULIACA 2023. Para optar el título profesional de CIRUJANO DENTISTA;

Que, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos, aprobado por Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R / de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca;

Que, el Comité de Investigación dio su opinión técnica sobre la evaluación del proyecto de Tesis, el mismo que ha emitido el dictamen favorable para que dicho proyecto pueda ser aprobado por Resolución;

Que, el Director de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología, nomino como **ASESOR DE TESIS:** al **DR. EDUARDO LUJAN URVIOLA,** donde tendrá que asumir con responsabilidad de originalidad en el Trabajo de Investigación, y;

Estando, el informe favorable de la Directora de la Unidad de Investigación en concordancia al Reglamento de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria y el estatuto de la UANCV, al Decano de la Facultad de Odontología.

SE RESUELVE:

PRIMERO: APROBAR el **PROYECTO DE TESIS** titulado: ACTITUDES DE TEMORES EN LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DURANTE LA GESTACIÓN EN EL CENTRO DE SALUD 9 DE OCTUBRE DE JULIACA 2023. Presentado por el (la) **Bach. CONDORI MACHACA JORGE LUIS;** de conformidad a lo establecido con el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos, y el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Odontología, se dispone su **EJECUCIÓN.**





Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez"

SEGUNDO: RECONOCER, como ASESOR DE TESIS: al
DR. EDUARDO LUJAN URVIOLA.

TERCERO: DISPONER que, el Director de la Unidad de Investigación de la Facultad y las secretarías académica y administrativa, quedan encargados del cumplimiento de la presente resolución.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y CUMPLASE.



UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
Dr. Rildo Paul Tapia Condon
DECANO

DISTRIBUCION:
F. Odontología, (1)
Asesor (1)
Interesada, (1)
Gabby H.



Metadatos complementarios - UANCV



Título de la Tesis	
ACTITUDES DE TEMORES EN LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DURANTE LA GESTACIÓN EN EL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE DE JULIACA 2023	
Datos de autor	
Nombres y Apellidos	JORGE LUIS CONDORI MACHACA
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	47728946
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0009-1306-9107
Datos de asesor	
Nombres y apellidos	EDUARDO LUJAN URVIOLA
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	02374488
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-2022-1260
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres Y Apellidos	RILDO PAUL TAPIA CONDORI
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	30859137
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-6195-2932
Miembro del jurado 1	
Nombres Y Apellidos	ENRIQUE ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02419543
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-4793-9053
Miembro del jurado 2	
Nombres Y Apellidos	EDITH CARI CHECA



Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	01556817
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0001-6100-1099
Datos de investigación	
Línea de investigación	Salud Pública - P31
Grupo de investigación	No aplica.
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento.
Ubicación geográfica de la investigación	<p>PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE País: Perú Departamento: Puno Provincia: San Román Distrito: Juliaca Coordenadas: - Latitud: -15.500647906139308 Altitud: -70.11093533941623</p> <p>https://goo.su/5CCIN</p> 
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Octubre 2023 – Junio 2024
URL de disciplinas OCDE https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html - Librería	<p>Salud pública, Salud Ambiental https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05 Odontología, Cirugía oral, Medicina oral https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.02.14 Ciencias médicas, Ciencias de la salud https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.00.00</p>



Dr. Eduardo Lujan Urviola
DIRECTOR
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA



DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo Jorge Luis Condori Machaca identificado con DNI
Nro. 47728946 en mi condición de egresado de:

- Escuela Profesional
 Programa de Segunda Especialidad,
 Programa de Maestría o Doctorado

Odontología

informo que he elaborado el/la Tesis o Trabajo de Investigación, Trabajo Académico
denominada:

“ Actitudes de temores en la Atención Odontológica durante la
Gestación en el Puesto de Salud 9 de Octubre de Juliaca-2023 ”

Asesorado por: Dr. Eduardo Lujan Urviola

Es un tema original.

Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y **no existe plagio/copia** de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

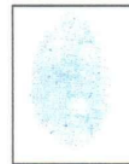
Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

El incumplimiento de lo declarado da lugar a responsabilidad del declarante, en consecuencia; a través del presente documento asumo frente a terceros, la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez y/o la Administración Pública toda responsabilidad que pueda derivarse por el trabajo final presentado. Lo señalado incluye responsabilidad pecuniaria incluido el pago de multas u otros por los daños y perjuicios que se ocasionen.

Juliaca 04 de Julio del 2024

FIRMA (ASESOR)

FIRMA (obligatoria)



Huella

DEDICATORIA

Dedico este trabajo de investigación. A mi amada hija Mariam Esperanza, quien ha sido mi mayor fuente de fortaleza y motivación para no rendirme y superarme cada día más en los objetivos trazados y así poder llegar a ser un ejemplo para ella.

AGRADECIMIENTO

33

A Dios por haberme dado salud y bienestar permitiéndome llegar hasta este momento de mi carrera.

A mi Esposa Rosy, por apoyarme en la continuación de mi carrera y especialmente por creer en mi capacidad, brindándome su apoyo y comprensión durante mi trayecto académico.

A mi madre Eufemia, por el apoyo y el esfuerzo a lo largo de mi trayecto académico, animándome e impulsándome a seguir adelante para cumplir mis metas e ideales.

INDICE

INDICE	xiv
ÍNDICE DE TABLA.....	xvi
ÍNDICE DE FIGURA	xviii
RESUMEN	xx
ABSTRACT	xxi
INTRODUCCIÓN	xxii

CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1 DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA.....	23
1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA:	25
1.2.1 Problema Principal:	25
1.2.2 Problemas Específicos:	25
1.3 JUSTIFICACION	25
1.3.1 Convivencia:	25
1.3.2 Relevancia Social:	26
1.3.3 Valor Teórico	26
1.3.4 Utilidad Metodológica	26
1.4 OBJETIVO DE LA INVESTIGACION	26
1.4.1 Objetivo General:.....	26
1.4.2 Objetivos específicos:.....	27
1.5 HIPÓTESIS	27
1.5.1 Hipótesis General:.....	27
1.5.2. Hipótesis Específicas:	27
1.6 VARIABLES:.....	28
1.6.1 Operacionalidad de variables	29

CAPÍTULO II

FUNDAMENTOS TEÓRICOS

2.1 ANTECEDENTES	30
2.1.1 Antecedentes Internacionales	30

19	2.1.2 Antecedentes Nacionales.....	33
	2.1.3 Antecedentes Locales	36
	2.2 DEFINICION DE TERMINOS	37
	2.2.1. Actitudes de temor.	37
	2.2.2. Atención odontológica	42

CAPÍTULO III

METODOLOGIA

3.1	ENFOQUE.....	45
3.2.	TIPO.....	45
3.3	NIVEL	45
3.4	DISEÑO.....	46
3.5	METODO DE INVESTIGACION.....	46
3.6	AMBITO DE INVESTIGACION.....	46
3.7	POBLACION.....	46
3.8	MUESTRA.....	47
3.8.1	Criterios de selección	47
3.9	TECNICA.....	47
3.10	INSTRUMENTO DE RECOGIDA DE INFORMACION.....	47
3.11.	VALIDACION DEL INSTRUMENTO.....	48

CAPÍTULO IV

ANALISIS DE RESULTADOS Y DISCUSION

	DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	84
--	------------------------------	----

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ANEXOS

ÍNDICE DE TABLA

TABLA 1:	DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA EDAD EN PACIENTES DE GESTACION EN EL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE DE JULIACA	50
TABLA 2:	DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL NIVEL EDUCATIVO EN PACIENTES DE GESTACION EN EL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE DE JULIACA.....	52
TABLA 3:	DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE ESTADO CIVIL EN PACIENTES DE GESTACION EN EL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE DE JULIACA.....	54
TABLA 4:	DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE TRIMESTRE DE GESTACIÓN EN PACIENTES DE GESTACION EN EL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE DE JULIACA	56
TABLA 5:	DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE NIVEL CULTURAL EN PACIENTES DE GESTACION EN EL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE DE JULIACA.....	58
TABLA 6:	DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE ANSIEDAD EN PACIENTES DE GESTACION EN EL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE DE JULIACA	60
TABLA 7:	DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE MIEDO DENTAL EN PACIENTES DE GESTACION EN EL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE DE JULIACA.....	62
TABLA 8:	DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA CALIDAD DE ATENCIÓN Y SATISFACCIÓN EN PACIENTES DE GESTACION EN EL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE DE JULIACA	66
TABLA 9:	DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE ATENCIÓN ODONTOLÓGICA EN PACIENTES DE GESTACION EN EL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE DE JULIACA	68
TABLA 10:	DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL FACTOR PERSONAL EN PACIENTES DE GESTACION EN EL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE DE JULIACA.....	70

TABLA 11:	RELACIÓN ENTRE ANSIEDAD CON CALIDAD DE ATENCIÓN Y SATISFACCIÓN EN PACIENTES DE GESTACION EN EL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE DE JULIACA	72
TABLA 12:	RELACIÓN ENTRE ATENCIÓN ODONTOLÓGICA CON CALIDAD DE ATENCIÓN Y SATISFACCIÓN EN PACIENTES DE GESTACION EN EL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE DE JULIACA	75
TABLA 13:	RELACIÓN ENTRE CREENCIAS CULTURALES Y CALIDAD DE ATENCIÓN Y SATISFACCIÓN EN PACIENTES DE GESTACION EN EL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE DE JULIACA	78
TABLA 14:	RELACIÓN ENTRE CALIDAD DE ATENCIÓN Y SATISFACCIÓN CON MIEDO DENTAL EN PACIENTES GESTANTES EN EL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE DE JULIACA	81

INDICE DE FIGURA

FIGURA 1:	DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA EDAD EN PACIENTES DE GESTACION EN EL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE DE JULIACA	50
FIGURA 2:	DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL NIVEL EDUCATIVO EN PACIENTES DE GESTACION EN EL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE DE JULIACA.....	52
FIGURA 3:	DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE ESTADO CIVIL EN PACIENTES DE GESTACION EN EL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE DE JULIACA.....	54
FIGURA 4:	DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE TRIMESTRE DE GESTACION EN PACIENTES DE GESTACION EN EL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE DE JULIACA.....	56
FIGURA 5:	DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE NIVEL CULTURAL EN PACIENTES DE GESTACION EN EL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE DE JULIACA.....	58
FIGURA 6:	DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE ANSIEDAD EN PACIENTES DE GESTACION EN EL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE DE JULIACA.....	60
FIGURA 7:	DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE MIEDO DENTAL EN PACIENTES DE GESTACION EN EL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE DE JULIACA.....	63
FIGURA 8:	DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA CALIDAD DE ATENCIÓN Y SATISFACCIÓN EN PACIENTES DE GESTACION EN EL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE DE JULIACA	66
FIGURA 9:	DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE ATENCIÓN ODONTOLÓGICA EN PACIENTES DE GESTACION EN EL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE DE JULIACA	68
FIGURA 10:	DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL FACTOR PERSONAL EN PACIENTES DE GESTACION EN EL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE DE JULIACA.....	70

- FIGURA 11: RELACIÓN ENTRE ANSIEDAD CON CALIDAD DE ATENCIÓN Y SATISFACCIÓN EN PACIENTES DE GESTACION EN EL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE DE JULIACA 73
- FIGURA 12: RELACIÓN ENTRE ATENCIÓN ODONTOLÓGICA CON CALIDAD DE ATENCIÓN Y SATISFACCIÓN EN PACIENTES DE GESTACION EN EL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE DE JULIACA 76
- FIGURA 13: RELACIÓN ENTRE CREENCIAS CULTURALES Y CALIDAD DE ATENCIÓN Y SATISFACCIÓN EN PACIENTES DE GESTACION EN EL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE DE JULIACA 79
- FIGURA 14: RELACIÓN ENTRE CALIDAD DE ATENCIÓN Y SATISFACCIÓN CON MIEDO DENTAL EN PACIENTES GESTANTES EN EL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE DE JULIACA 82

RESUMEN

La investigación que se titula Actitudes de Temores en la atención Odontológica durante la Gestación ¹ en el Puesto de Salud 9 de Octubre de Juliaca 2023, tiene como objetivo principal identificar las actitudes de temores que se relacionan durante la atención odontológica en la gestación, ya que las creencias culturales y actitudes de las pacientes gestantes están íntimamente relacionadas con el miedo a realizarse atenciones odontológicas.

El trabajo está realizado con una metodología de tipo cuantitativa, con una población de 60 pacientes en estado de gestación para conveniencia del investigador. Como resultado se obtiene una muestra según ⁵ la escala de ansiedad dental de Corah modificada en pacientes gestantes del puesto de salud 9 de Octubre del 100% (60 personas) el 10% (6 personas) tienen ² un nivel de ansiedad leve o nula, el 47% (28 personas) son pacientes gestantes que tienen ² un nivel de ansiedad moderado, el 22% (13 personas) son pacientes gestantes que tiene ² un nivel de ansiedad elevado y el 22% (13 personas) son pacientes gestantes que tienen un nivel de ansiedad severo (fobia).

En conclusión si existe un alto porcentaje significativo de ansiedad y temor de las mujeres gestantes con el temor de asistir a sus atenciones odontológicas durante el periodo de gestación ³ en el puesto de salud 9 de octubre, así también se puede apreciar que las creencias culturales si influyen en las actitudes de temores durante la gestación.

Palabras Claves: Actitudes, Temores, Gestación

ABSTRACT

The research entitled Attitudes of Fears in Dental Care during Pregnancy at the 9 de Octubre Health Post in Juliaca 2023, has as its main objective to identify the attitudes of fears that are related during dental care in pregnancy, since the Cultural beliefs and attitudes of pregnant patients are closely related to the fear of undergoing dental care.

The work is carried out with a quantitative methodology, with a population of 60 pregnant patients for the convenience of the researcher. As a result, a sample is obtained according to the modified Corah dental anxiety scale in pregnant patients of the 9 de Octubre health post of 100% (60 people), 10% (6 people) have a mild or no level of anxiety, 47 % (28 people) are pregnant patients who have a moderate level of anxiety, 22% (13 people) are pregnant patients who have a high level of anxiety and 22% (13 people) are pregnant patients who have a high level of anxiety severe (phobia).

In conclusion, if there is a significant high percentage of anxiety and fear among pregnant women with the fear of attending dental care during the pregnancy period at the October 9 health post, it can also be seen that cultural beliefs do influence in fear attitudes during pregnancy.

Keywords: Attitudes, Fears, Pregnancy

INTRODUCCIÓN

El embarazo es el proceso fisiológico causante de una serie de cambios hormonales los cuales transcurren durante todo ¹² el proceso de gestación, provocando una serie de cambios a nivel de la cavidad oral ,física y emocional existen creencias culturales que se refieren al embarazo y la salud oral, dichas creencias se basan a los requerimientos de calcio en la formación de un ser vivo dentro del vientre materno, por lo que creen que son propensa a desarrollar caries dentales ,esta creencia se encuentran dispersadas en todos los medios culturales.

También existen creencias de que las mujeres embarazadas no deberían recibir tratamiento odontológico ²⁷ por los posibles daños que pueden ocasionar en la formación del embrión o feto con el uso de los anestésicos locales, dicha información provoca miedo y ansiedad en las gestantes, lo cual les llevan a tomar actitudes equivocadas respecto a la atención odontológica.

Un tratamiento odontológico correctamente informado y planificado no debería provocar alteraciones en la formación del embrión o feto , existe evidencia de que las pacientes gestantes no tratadas ⁵ durante el embarazo podrían sufrir ²² partos prematuros o bajo peso al nacer por lo tanto esto es un problema de salud pública en distintos países.

CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1 DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

Generalmente ² uno de los problemas más comunes del odontólogo al realizar tratamiento, es poder manejar las actitudes de temor de los pacientes. Se dice que entre el 10% y el 15% de las personas en todo el mundo sufren ansiedad y preocupación cuando visitan al dentista. Como resultado, pueden cancelar su cita, lo ² que puede tener un impacto perjudicial en su salud bucal. (Bazán 2018)

En el Perú existen mínimas investigaciones acerca de las actitudes de temor en la atención odontología de pacientes gestantes, ²⁴ la ansiedad y el miedo dental afectan en el plan de tratamiento lo que afecta a la salud dental y salud en general de la paciente. De acuerdo al MINSA el 94% de los peruanos tienen caries mientras que un 85% padece trastornos periodontales, que son de gran riesgo para diabéticos y futuras madres. (MINSA 2019).

Actualmente en la población de estudio, existe el miedo y la ansiedad para la consulta odontológica, generalmente asisten al servicio de odontología cuando presentan molestia extrema y por la actitud de temor en el estado gestacional inician el tratamiento y descontinúan el plan de tratamiento iniciado, que podría estar reflejado por una mala experiencia en la consulta odontológica a temprana edad y generalmente por creencia culturales de estar expuesto a alteraciones fetales por el uso de anestesia y rayos X por lo que interrumpe el tratamiento que afecta ³¹ la salud bucal de la gestante.

Las enfermedades en la cavidad bucal, en las gestantes está influido por la deficiente higiene bucodental, la acumulación de alimentos con la formación de placa dentobacteriana son factores determinantes en inflamaciones de la encía, por su magnitud en la población de estudio, existen creencias y prácticas tradicionales que son un problema odontológico dentro de la salud pública muy a pesar de las políticas del sector salud se prioriza la atención a las gestantes. La gestación es muy importante en la vida de una mujer que ha sido rodeada de tabúes y que se tiene diferentes creencias que han sido transmitidas en generaciones.

En el presente estudio de la zona altiplánica de Puno, propondrá criterios en la educación, con temática odontológica ante los cuestionamientos y dudas socioculturales en el tratamiento a gestantes en la consulta odontológica, identificando las actitudes de temor en relación a la atención odontológica de gestantes.

1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA:

1.2.1 Problema Principal:

¿Cuáles son las actitudes de temor que se relacionan con la atención Odontológica durante la gestación ³⁰ en el Puesto de Salud 9 de octubre de Juliaca 2023?

1.2.2 Problemas Específicos:

- ¿Cómo ¹ son las actitudes de temor, con el factor personal relacionado en la atención odontológica durante la gestación ¹ en el Puesto de Salud 9 de octubre?

- ¿Cuáles son las actitudes de temor ⁶ con creencias culturales que se relaciona en la atención odontológica ⁶ durante la gestación en el Puesto de Salud 9 de octubre?

- ¿Cómo es la atención odontológica ² de salud oral y su relación con las actitudes de temor en las mujeres gestante ² en el puesto de salud 9 de octubre?

1.3 JUSTIFICACION

1.3.1 Convivencia:

Las actitudes de angustia y miedo de las gestantes, son grandes retos para el odontólogo, lo que demanda mayor tiempo en el tratamiento y existiendo la posibilidad de ausentismo de la gestante a las citas odontológicas.

1.3.2 Relevancia Social:

Las actitudes de temor y la magnitud de enfermedades estomatológicas en pacientes gestantes constituyen un problema a la salud pública, donde ² las creencias y prácticas en la salud bucal de las gestantes relegan los tratamientos odontológicos.

1.3.3 Valor Teórico

El conocimiento popular de la salud bucodental en gestantes tienen influencia de factores socioculturales, lo que determina actitudes de temor en la atención odontológica.

⁴ 1.3.4 Utilidad Metodológica

La rigurosidad metodológica de la investigación científica y el ámbito de investigación con población gestante de la zona altiplánica de la región de puno, se lograra una investigación de impacto para la salud gestante-odontológica

²⁸ 1.4 OBJETIVO DE LA INVESTIGACION

1.4.1 Objetivo General:

Identificar las actitudes de temor que se relacionan con la atención odontológica durante la gestación en el ¹ Puesto de salud 9 de octubre de Juliaca 2023

1.4.2 Objetivos específicos:

- Determinar las actitudes de temor con el factor personal relacionado en la atención odontológica durante la gestación en el Puesto de Salud 9 de Octubre.
- Determinar las actitudes de temor con creencia culturales que se relaciona en la atención odontológica durante la gestación en el Puesto de Salud 9 de Octubre.
- Conocer la atención odontológica de salud oral y su relación con las actitudes de temor en las mujeres gestantes en el Puesto de Salud 9 de Octubre.

1.5 HIPÓTESIS

1.5.1 Hipótesis General:

Existen actitudes de temor que se relacionan significativamente en la atención odontológica durante la gestación en el Puesto de Salud 9 de Octubre de Juliaca 2023.

1.5.2. Hipótesis Específicas:

- El factor personal se relaciona significativamente con actitudes de temor en la atención odontológica durante la gestación en el Puesto de Salud 9 de Octubre.
- Las creencias culturales se relacionan directamente con actitudes de temor en la atención odontológica durante la gestación en el Puesto de Salud 9 de Octubre.

-La atención odontológica de salud oral en las mujeres gestantes se relaciona significativamente con las actitudes de temor durante la gestación en el Puesto de Salud 9 de Octubre.

1.6 VARIABLES:

Se tiene:

Actitudes de temor.

Atención odontológica.

1
1.6.1 Operacionalidad de variables

VARIABLES	DIMENCIONES	INDICADORES	CRITERIOS DE VALORACION
V. 1 1. Actitudes de temor	1.1 Factor personal	Edad Nivel educativo Estado civil Semestre de gestación	Escala de Ansiedad Dental de Corah Modificada (MDAS)
	1.2 Creencias culturales	Ansiedad dental Miedo dental	Escala ordinal, miedo tipo Likert (CMD-20) de Pál-Hedegüs y Lejarza
V.2. 2. Atención odontológica	2.1 Salud oral en las mujeres gestantes	Odontología preventiva Obturaciones dentales Exodoncias dentales	Escala ordinal tipo Likert Atención odontológica y satisfacción de gestantes.

CAPÍTULO II

FUNDAMENTOS TEÓRICOS

2.1 ANTECEDENTES

2.1.1 Antecedentes Internacionales

De Arco y Valencia (2023) Concluyen con analizar los obstáculos percibidos para adoptar prácticas de prevención de salud bucal por parte de las mujeres gestantes en el país de Colombia, así mismo se realizó una investigación micro y etnográfico utilizando como técnica la observación en una muestra de 19 mujeres embarazadas, como resultado se ha identificado como de las principales barreras para que las mujeres embarazadas busquen atenciones odontológicas es el miedo. La normalización de la existencia de caries y pérdida dental durante el embarazo, el miedo por parte de los profesionales en el cuidado dental, y la falta de acceso a una atención odontológica adecuada fueron factores clave para que las mujeres embarazadas recurrieran a prácticas caseras como alternativas para tratar problemas bucales. Conclusión: Las barreras identificadas pueden ser la razón por la

cual los programas de salud bucal dirigidos a gestantes no son completamente efectivos. Por lo tanto, es fundamental que los equipos de salud materna reconozcan a estas mujeres como agentes activos y trabajen en conjunto para minimizar las creencias y actitudes que representan un riesgo para su salud bucal.

Díaz et al. (2018) Concluyeron que con la estrategia de atención y educación para mantener la salubridad bucal han sido integrante de la política en México, considerando especialmente a las mujeres embarazadas. Empero, se mantiene la creencia y práctica que limitan el cuidado dental a razón de una molestia de tratamientos y temor asociados, lo que resulta en una baja demanda de servicio dental incluso siendo un grupo prioritario según las autoridades. Se aplicó la técnica de encuesta en 1000 personas ³⁸ en Ciudad de México y el Estado de México, buscando como objeto: a) saber la actitud frente al tratamiento dental en fase del embarazo. b) Recopilar opiniones de mujeres sobre la atención dental en fase de la gestación. c) La descripción de objeción que las gestantes argumentan para no buscar atención dental. d) Determinar la proporción de mujeres que han solicitado atención dental durante el embarazo. e) La evaluación de relación entre la respuesta obtenida, acerca de edad y la escolaridad. La conclusión apuntan el fortalecimiento con un programa educativo a gran escala, establecer criterios unificados en odontología perinatal, y

proporcionar apoyo para la educación en salud en el área privada y/o distintos niveles de atención médica.

Aguilar et al. (2018) Concluyeron que, en fase del embarazo, las mujeres pueden enfrentarse a problemas como infecciones, problemas dentales o dolor, lo que puede ser difícil de manejar debido a las precauciones que deben tomar. La finalidad fue realizar el análisis qué tanto conocen las mujeres gestantes sobre la salud bucal. Se realizó el estudio seleccionando 50 mujeres embarazadas de ¹¹manera no aleatoria y por conveniencia. Se ⁸tomo en consideración la edad, el trimestre de embarazo, la educación y el nivel de conocimientos sobre salud bucal. El resultado mostro que ²las mujeres tenían educación secundaria y un conocimiento regular sobre el tema durante los 3 trimestres de gestación. Donde un 66.0% consideró que su salud bucal era buena. Las gestantes de edad mas joven tenían un grado de conocimiento más bajo, por otro lado mujeres con más gestaciones tenían más conocimientos. En general, el 64% de las mujeres poseía un grado de conocimientos regular mientras que un 10.0% poseía un grado adecuado.

Guallimba (2011) concluye con la finalidad principal es identificar los factores que generan miedo al tratamiento dental debido a estilos de atención inadecuados. Se observa que algunas mujeres

embarazadas abandonan la consulta dental a pesar de conocer los riesgos de perder sus dientes, lo que sugiere que el miedo al tratamiento dental puede ser causado por traumas previos durante la infancia, la ansiedad percibida de sus padres en ese período y el ruido del equipo dental. Se aborda teóricamente desde la perspectiva cognitivo-conductual de Bandura, que sostiene que las personas expresan sus pensamientos, emociones y comportamientos de acuerdo a su conducta heredada y aprendida, tratado en cinco capítulos: embarazo, psicología dental, fobia dental, enfoque cognitivo-conductual y fobias. Se llevó a cabo una investigación, utilizando un enfoque y de análisis cuantitativo. Se evaluaron las fobias y miedos dentales en 59 gestantes cuya edad fue de 20 años - 30 años, mostrando miedo gestado en la infancia. Es recomendable derivar estos casos de fobia dental a un psicólogo.

2.1.2 Antecedentes Nacionales

Lazo (2022). Concluye en ¹⁷ el presente estudio cuya finalidad fue determinar la relación entre los conocimientos de creencias sobre la salubridad bucal en mujeres embarazadas, además de los factores que causan miedo al tratamiento dental debido a estilos ² de atención deficientes en el centro de salud de Pachacamac. Se nota que algunas mujeres embarazadas evitan la consulta dental a pesar de comprender los riesgos de perder sus dientes, lo que

sugiere que el miedo al tratamiento dental puede derivar de traumas infantiles, la ansiedad percibida de los padres durante la infancia y el ruido del equipo dental. La investigación cognitivo-conductual de Bandura, que argumenta que las personas expresan sus pensamientos, emociones y comportamientos según lo que han aprendido y heredado de su entorno familiar y social, discutido en cinco capítulos: embarazo, psicología dental, fobia dental. Se evaluaron a 100 mujeres, concluyendo con una correlación baja entre los conocimientos de la salubridad bucal.

Venegas (2018). Concluye en su investigación que se reconoce a la mujer embarazada posee conocimientos limitado acerca de la relevancia del cuidado dental en fase de gestación, lo que lleva a su falta de asistencia a las consultas dentales, con consecuencias negativas para su salubridad bucal, siendo la caries lo mas frecuente. Es necesario implementar una atención integrada que fomente y supervise el cuidado dental de las mujeres embarazadas. La finalidad fue conocer la correlación entre ¹⁵ factores sociales, maternos y niveles de ansiedad con la falta de asistencia de mujeres embarazadas a las consultas dentales ¹⁸ en el Centro de sanitario. La metodología utilizada fue diseñada de acuerdo a los objetivos y se utilizó una muestra de 102 mujeres embarazadas. Se emplearon encuestas validadas para medir la ansiedad. Los resultados mostraron una prevalencia de falta de asistencia a las

consultas dentales del 38% a el grado socioeconómico bajo. Entre el factor social predominante fue: la edad (69%), el grado de educación (57%), la convivencia con pareja (74%) y vivencia en áreas urbanas marginales (59.8%). Los factores maternos más comunes fueron el embarazo en su etapa final (7-9 meses) y ser multigestantes (56.8%). En conclusión, se encontró que el factor social, especialmente el nivel de educación, y de factores psicológicos de la ansiedad estuvieron asociados con la falta de asistencia de las mujeres embarazadas a las consultas dentales. Las otras variables no mostraron asociación significativa.

Aruhuanca (2018) concluye el trabajo cuya finalidad fue establecer la correlación de los ² conocimientos y actitudes hacia la salubridad bucal en fase de gestación en 2018. Este estudio se enmarca como una investigación aplicada, con un enfoque correlacional y un diseño donde se identificaron otras variables de situación. La recolección se realizó mediante encuestas dirigidas a las gestantes del Centro Sanitario, con una población y muestra de 120 mujeres gestantes. El resultado muestra la correlación positiva ² entre el grado de conocimientos y actitudes hacia la salud bucal en fase de gestación en Ambar en 2018. Esta correlación positiva sugiere que a mayor grado mejor es la relación entre variables.

Claudio (2018). Concluye con el objeto de determinar el grado de ansiedad dental según el trimestre gestacional en 2018. La metodología utilizada es cuantitativo, la muestra consistió en 50 mujeres cada uno por grupo, totalizando 150 gestantes, correspondientes al primer, segundo y tercer semestre de gestacional. El resultado y analisis mostraron una correlacion diferentes ($X^2: 8.012, p < 0.05$). En cuanto a las conclusiones, se observó de las mujeres de el trimestre 1 de gestación en un 40% tuvo ansiedad moderada y/o alta; en el segundo trimestre, el 42% presentó ansiedad moderada y/o alta; mientras que del trimestre 3, en un 40% tuvo ansiedad dental moderada y/o alta. Además, el 57% pertenecía al grupo de jóvenes.

2.1.3 Antecedentes Locales

Laurente (2022) Concluye en su tesis cuya finalidad fue establecer relaciones de grado de ansiedad y miedo al tratamiento dental en gestantes de la Clínica la Revolución. Material y metodología: no experimental, relacional, transversal; método cuantitativo. La población constituida por 152 gestantes y las muestras conformada por 73 pacientes gestantes de cualquier trimestre gestacional, que cumplieron los criterios de inclusión, seleccionadas por muestreo aleatorio simple. Se aplicó el Cuestionario IDAF-4C+para la variable ansiedad y miedo dental. y para el trimestre gestacional se tomaron informaciones de caracter prenatal. Se empleo como

estadística chi cuadrado. ¹ Resultados: El 16.44% de las pacientes estaban en su primer trimestre gestacional, el 35.62% en su segundo trimestre gestacional y el 47.95% en su tercer trimestre gestacional. El 52.05% de las pacientes presentaron ansiedad en nivel leve, el 5.48% ansiedad nivel moderado y el 42.47% ansiedad en nivel severo o fobia. También, del 52.05% de las pacientes con ansiedad en nivel leve; el 6.85% estaba en su primer trimestre gestacional, el 20.55% en su segundo trimestre gestacional y el 24.66% en su tercer trimestre gestacional. Del 5.48% de las pacientes con ansiedad moderada; el 2.74% estaba en su primer trimestre gestacional, y el 2.74% en el tercer trimestre gestacional. Del 42.47% de las pacientes con ansiedad severa o fobia; el 6.85% estaba en su primer trimestre gestacional, el 15.07% en segundo trimestre gestacional y el 20.55% en tercer trimestre gestacional. A la prueba chi cuadrado de Pearson para contrastar a hipótesis, se halló un valor $p=0.3329$ que es mayor a $\alpha=0.05$. Conclusión: no existe relación significativa entre el nivel de ansiedad, miedo dental y gestación en pacientes de la clínica de estudio (La Revolución).

2.2 DEFINICION DE TERMINOS

2.2.1. Actitudes de temor.

El temor se caracteriza con el miedo ante situaciones identificables, lo que provoca una respuesta de ansiedad. La consulta

odontológica por costumbres familiares y del entorno de la persona desde la infancia visualizan actitudes de temor.

Actitudes de temor, cuando nos enfrentamos a ciertos objetos, criaturas o situaciones, casi todo el mundo experimenta algún nivel de miedo o malestar. Este miedo o ansiedad por la anticipación tiene un impacto negativo considerable en las actividades diarias, el trabajo y las interacciones sociales. (Barraca, 2022)

2.2.1.1 Factor personal.

En las gestantes el factor personal generalmente está en las interrelaciones subjetivas en el entorno de la persona que derivan de los sentimientos y percepciones de índole racional y otras emociones.

Las embarazadas en su factor personal emocional generan sentimientos muy diferentes en las futuras madres, con sentimientos positivos de alegría, amor y también con preocupaciones, el miedo a posibles complicaciones. (De las Heras, 2023)

EDAD

Son los periodos evolutivos de la persona desde el tiempo de nacimiento, con características propias de cada año evolutivo de la persona en la infancia, juventud, adulto y vejez

NIVEL EDUCATIVO

Es una característica personal, el nivel educativo es considerado el nivel de educación más alto que haya culminado la persona. Se considera que adultos con menor educación tienen mayores problemas de salud y las personas con mayor formación educativa tienen mejores probabilidades de tener mejor salud.

ESTADO CIVIL

El concepto de matrimonio o de unión conyugal, asumen una vida en común, con permanencia de tiempo, que establece ciertos derechos y deberes con la familia.

SEMESTRE DE GESTACION

Aproximadamente consta de 40 semanas el embarazo y se agrupa en tres trimestres de gestación.

Primero: El organismo pasa por diferentes cambios físicos y hormonales. Estos cambios pueden manifestarse en las primeras semanas del embarazo. (OASH, 2021)

Segundo trimestre: las gestantes refieren que es más fácil el embarazo que el primer trimestre, notan que las náuseas y fatigas desaparecen, Ahora ³⁵ presentan nuevos cambios en el cuerpo que serán más evidentes, sentirá que él bebe comienza a moverse. (OASH, 2021)

Tercer trimestre: Debido al mayor crecimiento del bebé y a la presión sobre sus órganos, muchas mujeres embarazadas

experimentan dificultades respiratorias y micción frecuente. (OASH, 2021)

2.2.1.2 Creencias culturales

Una de las experiencias de vida más significativas es quedar embarazada, pero también las gestantes están propensas a enfermarse y por características socioculturales, generalmente acceden a cuidarse durante la gestación recurriendo a la medicina tradicional para sus alteraciones hormonales y físicas y por las estructuras culturales se limitan a la atención odontológica, teniendo la idea que la anestesia y la emisión de rayos X, dañan la formación de su hijo

Las creencias culturales en la práctica y cuidados de madres gestantes son muchas veces limitante y negativa para los controles prenatales, Esta actitud cultural se origina en la filosofía y cosmovisión andina. (Saldaña C. 2021)

ANSIEDAD DENTAL

Se caracteriza por la persistente preocupación ante la consulta odontológica, por ideas erróneas en el tratamiento bucodental y su relación con la gestación. ⁵ Es muy probable que fomente un estado emocional de miedo y tensión que se traduce en una conducta de evitación de ⁵ atención por parte del odontólogo, se sabe que alrededor del 50% de gestantes no buscan atención odontológica

debido a la ansiedad y de 9 a 15 % evitan la atención total odontológica debido al miedo intenso. (Vilca, 2018)

La ansiedad dental en las embarazadas está asociada al entorno dental, el miedo a la aguja, a la turbina dental, anestesia y la emisión de rayos X, desencadenan la ansiedad dental. ¹² El embarazo es un estado fisiológico modificado, en el cual el organismo en la gestación se realiza cambios hormonales, estomatológicos, cardiovasculares, respiratorios y urinarios que se relacionan con la ansiedad en las embarazadas. (Clínica Dental, 2018)

MIEDO DENTAL

El miedo a la consulta odontológica es una actitud emocional que acompaña al ser humano desde la niñez, son reacciones reacias de acudir a la consulta odontológica. Generalmente el miedo es efecto de malas experiencias o por comentarios del entorno de experiencias desagradables en la consulta dental. Se tiene miedo al sentir dolor provocado durante el tratamiento odontológico, con lo que se posterga tratamientos y la patología repercute en el equilibrio bucodental. Si no se aborda de manera satisfactoria, la ansiedad dental puede socavar los mejores esfuerzos de un profesional. (Manterola et al, 2020)

2.2.2. Atención odontológica

La atención odontológica, ayuda a mantener una buena salud bucodental, donde el cuidado de los dientes está relacionado con la atención odontológica periódicamente a la persona. Toda atención odontológica está relacionada con la fiabilidad del paciente con el odontólogo tratante, la empatía es un aspecto muy importante para la relación odontólogo – paciente. La satisfacción del paciente está definida por la percepción del tratamiento en cuanto a la atención de la salud bucodental de manera integral.

Los centros asistenciales del ministerio de salud, realizan atención odontológica de atención primaria y mutilante por las exodoncias que se realiza, por razones políticas y económicas del país.

En la consulta odontológica privada, se da la seguridad en el diagnóstico y tratamiento adecuado en todas las especialidades, con eficiencia y ética profesional,

2.2.2.1 Salud oral en gestantes.

Con el embarazo existen cambios fisiológicos que afectan la salud de las gestantes, por lo que toda embarazada requiere control médico - obstétrico y odontológico, la encía y los dientes son afectados en la salud de las gestantes por lo que es importante el tratamiento odontológico durante el embarazo.

Alfaro A. et al. (2018) Refiere que se aplica la odontología preventiva centrándose en la atención prenatal y posnatal,

prestando atención específica a las necesidades dentales de las futuras madres. Esto puede implicar retrasar algunos procedimientos terapéuticos para alinearlos con las etapas del embarazo que se dedican a la maduración en lugar de la organogénesis.

ODONTOLOGIA PREVENTIVA EN GESTANTES

El control pre natal odontológico, está referido al examen clínico de la embarazada y realizar unos tratamientos preventivos bucodentales.

En los trimestres:

- Primer trimestre (1-12 semanas): Debido al ²⁰ riesgo de teratogénesis durante la organogénesis durante el primer trimestre, no se recomiendan las operaciones dentales. puede producir abortos espontáneos. (Alfaro A. et al. 2018)
- ²⁰ Segundo trimestre (13-24 semanas): La fase de organogénesis se terminó y el riesgo fetal es menor. Y la madre ya se adaptó mejor al embarazo y se puede realizar tratamientos odontológicos. (Alfaro A. et al. 2018)
- Tercer trimestre (25-40 semanas): El riesgo de parto prematuro es motivo de preocupación. A lo largo de este trimestre se impartirá la información requerida del desarrollo y expansión de la cavidad bucal del niño. (Alfaro A. et al. 2018)

OBTURACIONES DENTALES EN GESTANTES

A partir del segundo trimestre, ²³ el riesgo para el feto se reduce, porque la organogénesis se ha completado, y ya se puede realizar tratamientos con operatoria dental. (Hernández A y Montealegre C., 2016)

EXODONCIAS DENTALES EN GESTANTES

Los temores de las embarazadas al tratamiento de exodoncias, generalmente son por razones culturales y falta de conocimiento de los efectos de la anestesia y rayos X. Al completar la organogénesis ya está indicado los tratamientos de exodoncia dental para evitar complicaciones futuras durante el embarazo. (Hernández A y Montealegre C., 2016)

⁸ Generalmente el tratamiento de endodocia, causa controversia debido al dolor y a la farmacoterapia, es recomendable no ²³ posponer la atención puede causar más daño por la automedicación de la embarazada. (Hernández A y Montealegre C., 2016)

CAPÍTULO III

METODOLOGIA

3.1 ENFOQUE

Cuantitativo. Los autores Hernandez y Mendoza (2018), Refieren La literatura es la fuente de metodologías cuantitativas, que se utilizan para una variedad de objetivos de investigación, incluida la descripción y el examen de diversos hechos y sucesos.

3.2. TIPO

Según la fuente: Investigación de campo. Arias J. (2022) Es el que ocurre en el lugar y momento exacto en que sucede el fenómeno. Su objetivo es recopilar datos sobre el tema de interés de forma organizada. Normalmente se emplea en Los métodos posibles incluyen encuestas, entrevistas y métodos de observación.

3.3 NIVEL

Correlacional: Los autores Hernandez y Mendoza (2018) Refiere comprender cómo puede actuar una noción o variable mediante la comprensión del comportamiento de otras variables relacionadas es la utilidad y el objetivo de las investigaciones correlacionales. Este tipo de

investigación evalúa dos o más variables, determina si están relacionadas o no con el mismo tema y luego examina la correlación entre ellas.

3.4 DISEÑO

No experimental: Arias J. (2022). En este diseño no hay estímulos o ⁴ condiciones experimentales a las que se somete las variables de estudio, son evaluados en su contexto natural y no se manipula las variables de estudio

Transversal, Arias J. (2022) este diseño recoge los datos en un solo momento y solo una vez

3.5 METODO DE INVESTIGACION

Según Hernandez-Sampieri y Mendoza (2018), Fue ¹ el método científico donde se constató resultados y respondió preguntas para probar una hipótesis mediante la Observación y encuesta.

3.6 AMBITO DE INVESTIGACION

Gestantes del Puesto de Salud 9 de octubre de Juliaca

3.7 POBLACION

El universo que se realizó en 60 gestantes aproximadamente ¹ del Puesto de salud 9 de octubre de Juliaca.

3.8 MUESTRA

Se consideró la totalidad de la población. Se realizó la Técnica de muestreo no probabilístico por conveniencia 60 gestantes del Puesto de salud 9 de octubre de Juliaca.

3.8.1 Criterios de selección

Criterios de inclusión:

- Gestantes que participaron
- Gestantes del I trimestre al III trimestre de gestación
- Gestantes que se atienden el puesto de salud 9 de octubre de Juliaca.

Criterios de exclusión:

- Gestantes que no desearon participar
- Gestantes que no pertenezcan al puesto de salud 9 de octubre de Juliaca

3.9 TECNICA

Encuesta

3.10 INSTRUMENTO DE RECOGIDA DE INFORMACION

Escala de Ansiedad Dental

Escala ordinal, miedo tipo Likert

3.11. VALIDACION DEL INSTRUMENTO

Cuestionario de atención dental en gestantes: Albuja² (2018) Calidad de atención odontológica y satisfacción de gestantes.

CAPÍTULO IV

ANALISIS DE RESULTADOS Y DISCUSION

Seguidamente se obtiene los siguientes resultados

TABLA 1:

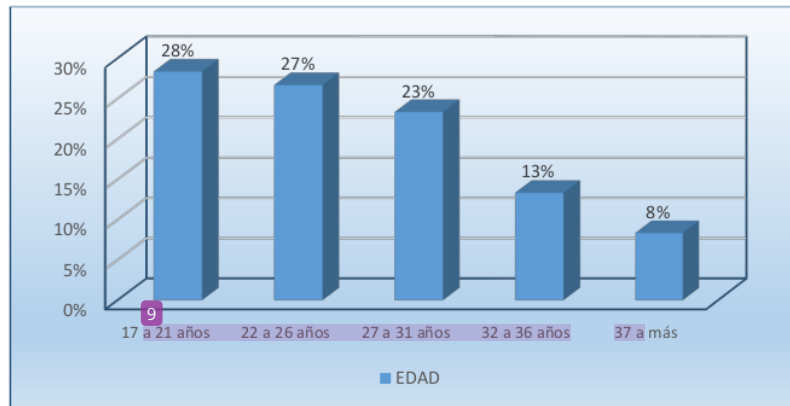
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA EDAD EN PACIENTES DE GESTACION EN EL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE DE JULIACA

EDAD	F	EDAD	
13	17 a 21 años	17	28%
	22 a 26 años	16	27%
	27 a 31 años	14	23%
	32 a 36 años	8	13%
	37 a más	5	8%
	TOTAL	60	100%

Fuente: Matriz de sistematización

FIGURA 1:

DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA EDAD EN PACIENTES DE GESTACION EN EL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE DE JULIACA



Fuente: Matriz de sistematización

INTERPRETACIÓN

Se muestra la distribución porcentual según la edad de pacientes de gestación en el Puesto de Salud 9 de Octubre de Juliaca.

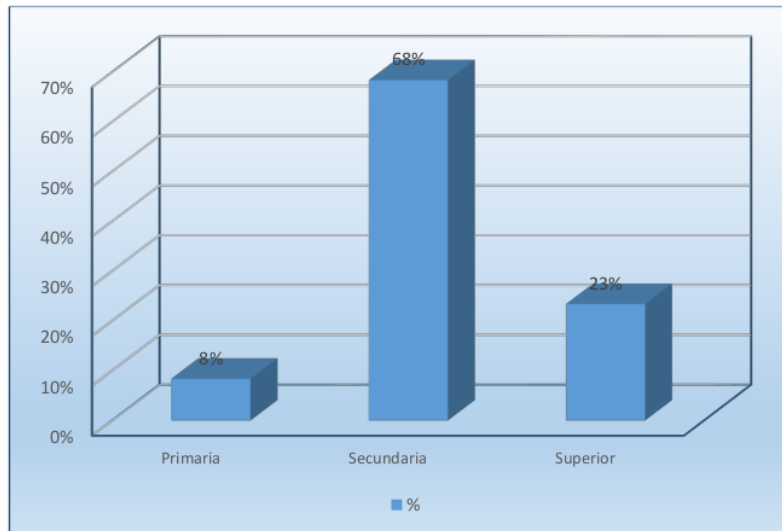
Del 100% (60) pacientes gestantes evaluados son: el 28% (17) pertenecen al grupo de 17 a 21 años y el 27% (16) pertenecen al grupo de 22 a 26 años.

TABLA 2:
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL NIVEL EDUCATIVO EN PACIENTES
DE GESTACION EN EL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE DE JULIACA

NIVEL EDUCATIVO		
	F	%
Primaria	5	8%
Secundaria	41	68%
Superior	14	23%
³ TOTAL	60	100%

Fuente: Matriz de sistematización

FIGURA 2:
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL NIVEL EDUCATIVO EN PACIENTES
DE GESTACION EN EL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE DE JULIACA



Fuente: Matriz de sistematización

INTERPRETACIÓN

Se muestra la distribución porcentual según el nivel educativo de pacientes de gestación en el ¹ Puesto de Salud 9 de Octubre de Juliaca.

Del 100% (60) pacientes gestantes evaluados son: el 68% (41) tienen el nivel educativo Secundaria, el 23% (14) tienen el nivel educativo secundaria y el 8%(5) pacientes tienen el nivel educativo primaria.

TABLA 3:

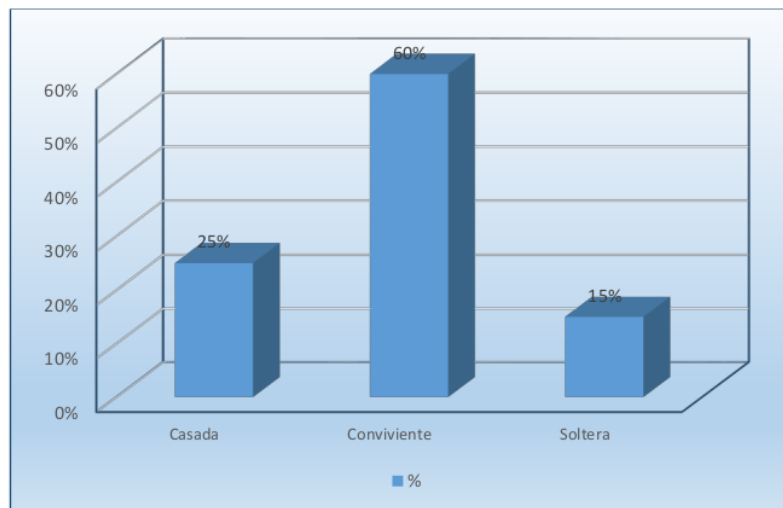
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE ESTADO CIVIL EN PACIENTES DE GESTACION EN EL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE DE JULIACA

ESTADO CIVIL		
	F	%
Casada	15	25%
Conviviente	36	60%
Soltera	9	15%
TOTAL	60	100%

Fuente: Matriz de sistematización

FIGURA 3:

DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE ESTADO CIVIL EN PACIENTES DE GESTACION EN EL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE DE JULIACA



Fuente: Matriz de sistematización

INTERPRETACIÓN

Se muestra la distribución porcentual según el estado civil de pacientes de gestación en el ¹ Puesto de Salud 9 de Octubre de Juliaca.

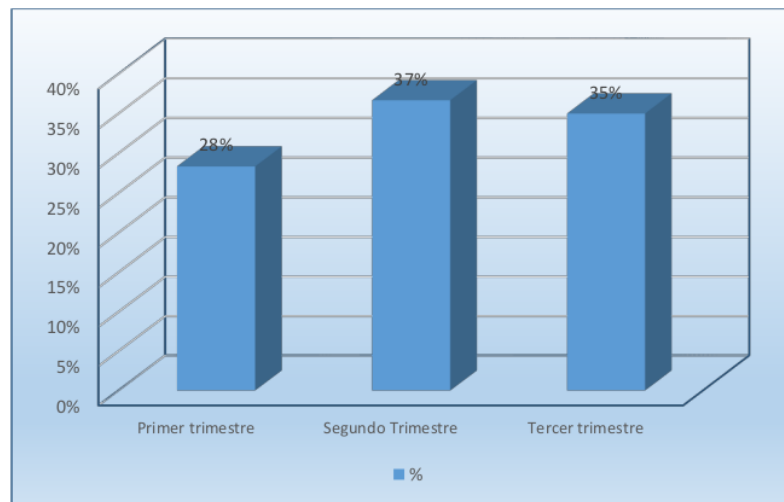
Del 100% (60) pacientes gestantes evaluados son: el 60% (36) pertenecen al estado civil de conviviente, el 25% (16) pertenecen al estado civil de casadas y el 15% (9) pertenecen al estado civil de solteras.

TABLA 4:
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE TRIMESTRE DE GESTACIÓN EN
PACIENTES DE GESTACION EN EL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE
DE JULIACA.

Trimestre de gestación	F	%
Primer trimestre	17	28%
Segundo Trimestre	22	37%
Tercer trimestre	21	35%
TOTAL	60	100%

Fuente: Matriz de sistematización

FIGURA 4:
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE TRIMESTRE DE GESTACION EN
PACIENTES DE GESTACION EN EL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE
DE JULIACA.



Fuente: Matriz de sistematización

INTERPRETACIÓN

Se muestra ³ la distribución porcentual según el trimestre de gestación en ¹ pacientes de gestación en el Puesto de Salud 9 de Octubre de Juliaca.

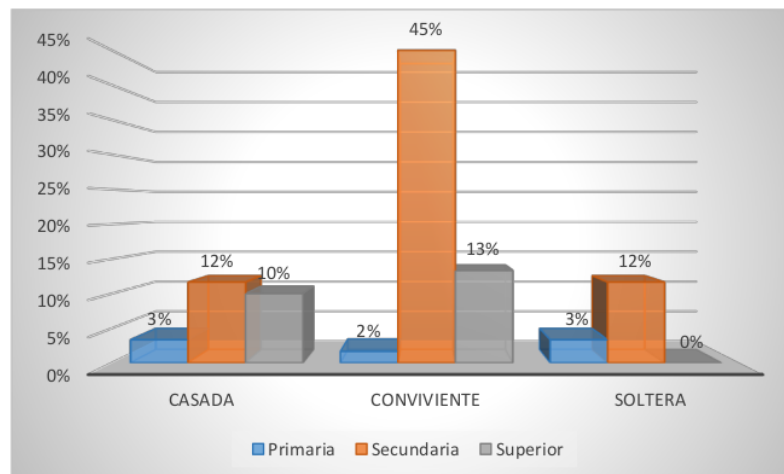
Del 100% (60) ¹ pacientes gestantes evaluados son: el 37% (22) son pacientes gestantes con el segundo trimestre de gestación, el 35%(21) son pacientes gestantes con el tercer trimestre de gestación y el 28%(17) son pacientes gestantes con el primer trimestre de gestación.

TABLA 5:
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE NIVEL CULTURAL EN PACIENTES DE GESTACION EN EL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE DE JULIACA

Nivel educativo	Estado civil						Total	
	Casada		Conviviente		Soltera		F	%
	F	%	F	%	F	%	F	%
Primaria	2	3%	1	2%	2	3%	5	8%
Secundaria	7	12%	27	45%	7	12%	41	68%
Superior	6	10%	8	13%	0	0%	14	23%
TOTAL	15	25%	36	60%	9	15%	60	100%

Fuente: Matriz de sistematización

FIGURA 5:
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE NIVEL CULTURAL EN PACIENTES DE GESTACION EN EL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE DE JULIACA



Fuente: Matriz de sistematización

3 **INTERPRETACIÓN**

Se muestra la distribución porcentual según el nivel cultural en pacientes de gestación en el **1** **Puesto de Salud 9 de Octubre de Juliaca.**

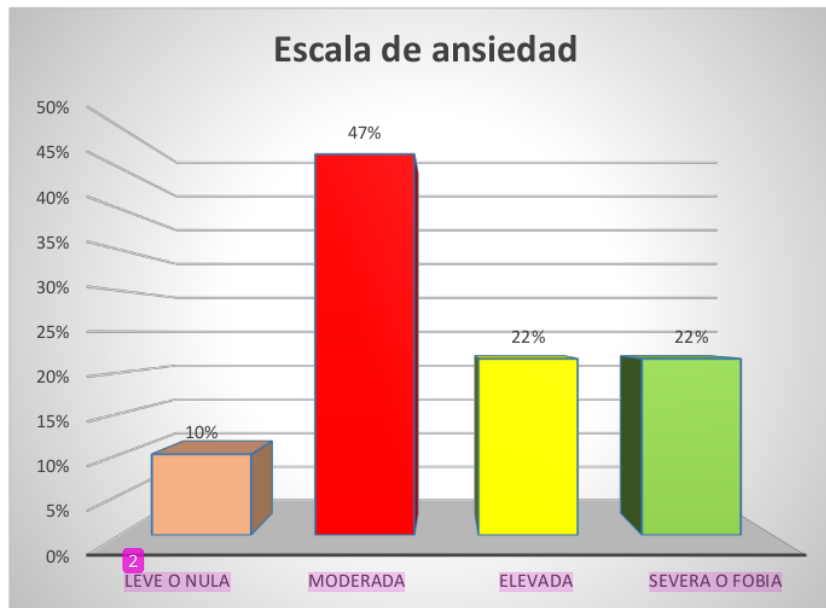
Del **100%** (60) **pacientes** gestantes evaluados son: **el 45%** (27) son pacientes gestantes con un nivel educativo secundaria y son convivientes.

TABLA 6:
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE ANSIEDAD EN PACIENTES DE
GESTACION EN EL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE DE JULIACA

Escala de ansiedad		
	F	%
Leve o nula	6	10%
Moderado	28	47%
Elevado	13	22%
Severo o fobia	13	22%
Total	60	100%

Fuente: Matriz de sistematización

FIGURA 6:
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE ANSIEDAD EN PACIENTES DE
GESTACION EN EL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE DE JULIACA



16

Fuente: Matriz de sistematización

INTERPRETACIÓN

Se muestra la distribución porcentual según la Escala de Ansiedad Dental de Corah Modificada en pacientes de gestación en el Puesto de Salud 9 de Octubre de Juliaca.

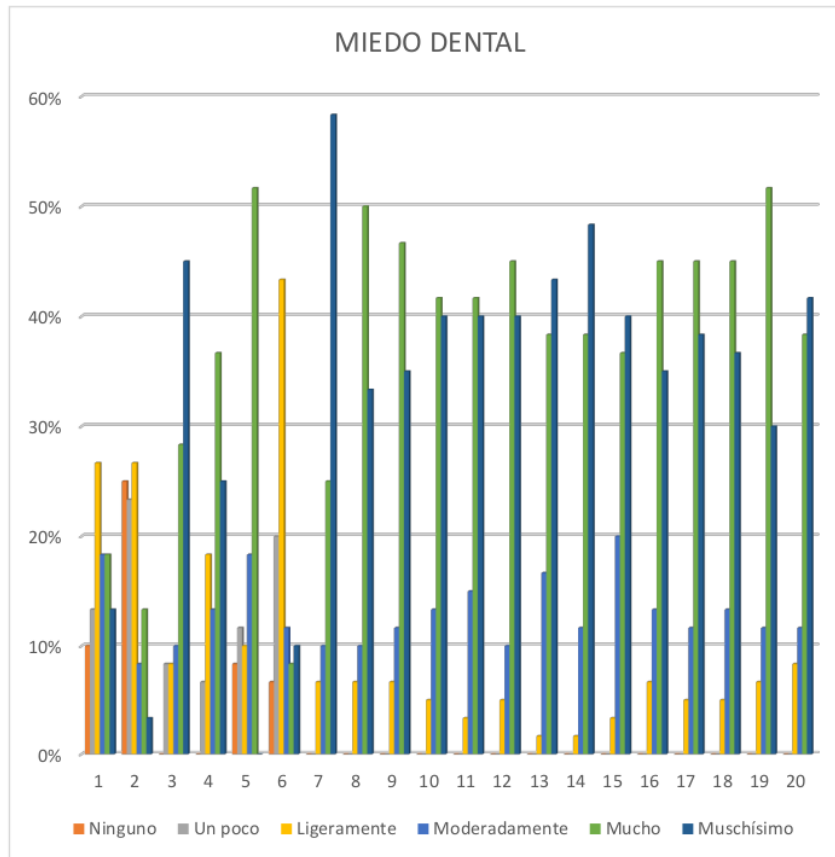
Del 100% (60) pacientes gestantes evaluados son: el 47% (28) son pacientes gestantes que tienen un nivel de ansiedad moderada, el 22% (13) son pacientes que tienen un nivel de ansiedad elevada, el 22% (13) son pacientes que tienen un nivel de ansiedad severa o fobia y el 10% (6) son pacientes gestantes que tienen un nivel de ansiedad leve o nula.

TABLA 7:
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE MIEDO DENTAL EN PACIENTES DE
GESTACION EN EL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE DE JULIACA

Nro.	Preguntas	Miedo dental												Total	
		Ninguno		Un poco		Ligeramente		Moderada- mente		Mucho		Muchísimo			
		F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
1	Que me coloquen el abrebochas	6	10%	8	13%	16	27%	11	18%	11	18%	8	13%	60	100%
2	Las revistas viejas	15	25%	14	23%	16	27%	5	8%	8	13%	2	3%	60	100%
2	Que el dentista tenga mal aliento	0	0%	5	8%	5	8%	6	10%	17	28%	27	45%	60	100%
4	La disposición del consultorio	0	0%	4	7%	11	18%	8	13%	22	37%	15	25%	60	100%
5	Que se atrase en atenderme	5	8%	7	12%	6	10%	11	18%	31	52%	0	0%	60	100%
6	Que me de sueño	4	7%	12	20%	26	43%	7	12%	5	8%	6	10%	60	100%
7	Que se equivoque al ponerme la inyección	0	0%	0	0%	4	7%	6	10%	15	25%	35	58%	60	100%
8	Que me inyecte en las encías	0	0%	0	0%	4	7%	6	10%	30	50%	20	33%	60	100%
9	Que me haga sangrar la boca	0	0%	0	0%	4	7%	7	12%	28	47%	21	35%	60	100%
10	Que sea poco delicado para curar	0	0%	0	0%	3	5%	8	13%	25	42%	24	40%	60	100%
11	Que me lastime la boca	0	0%	0	0%	2	3%	9	15%	25	42%	24	40%	60	100%
12	Que el trabajo lo hagan los asistentes	0	0%	0	0%	3	5%	6	10%	27	45%	24	40%	60	100%
13	Que me rompan los labios con algún instrumento	0	0%	0	0%	1	2%	10	17%	23	38%	26	43%	60	100%
14	Asistentes desagradables	0	0%	0	0%	1	2%	7	12%	23	38%	29	48%	60	100%
15	Dentista maleducado	0	0%	0	0%	2	3%	12	20%	22	37%	24	40%	60	100%
16	Que atienda a muchos pacientes a la vez	0	0%	0	0%	4	7%	8	13%	27	45%	21	35%	60	100%
17	Que el dentista sea brusco	0	0%	0	0%	3	5%	7	12%	27	45%	23	38%	60	100%
18	Que me engañe	0	0%	0	0%	3	5%	8	13%	27	45%	22	37%	60	100%
19	Que el dentista este de mal humor	0	0%	0	0%	4	7%	7	12%	31	52%	18	30%	60	100%
20	Que me introduzca los dedos en la boca	0	0%	0	0%	5	8%	7	12%	23	38%	25	42%	60	100%

Fuente: Matriz de sistematización

FIGURA 7:
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE MIEDO DENTAL EN PACIENTES DE GESTACION EN EL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE DE JULIACA



Fuente: Matriz de sistematización

3 INTERPRETACIÓN

Se muestra la distribución porcentual según el miedo dental en pacientes de gestación en el Puesto de Salud 9 de Octubre de Juliaca.

Del 100% (60) pacientes gestantes evaluados son encuestados por las siguientes preguntas:

Que me coloquen el abre bocas: el 27%(16) son pacientes que tienen miedo dental ligeramente.

Las revistas viejas: el 27%(16) son pacientes que leen revistas viejas

Que el dentista tenga mal aliento: el 45% (27) pacientes opinan que el dentista tenga mal aliento muchísimo.

La disposición del consultorio: el 37% (22) pacientes disponen mucho del consultorio.

Que se atrase en atenderme: el 52% (31) pacientes indican que es mucho cuando los atiende.

Que me de sueño: el 43% (26) pacientes piensan ligeramente que les da sueño.

Que se equivoque al ponerme la inyección: el 58% (35) pacientes tienen muchísimo miedo a que se equivoquen al ponerles la inyección.

Que me inyecte en las encías: el 50% (30) pacientes tienen mucho miedo que les inyecte en las encías.

Que me haga sangrar la boca: el 47% (28) pacientes tienen mucho miedo que les haga sangrar la boca.

Que sea poco delicado para curar: el 42% (25) pacientes tienen mucho miedo que sean pocos delicados para curar.

Que me lastime la boca: el 42% (25) pacientes tienen mucho miedo que les lastime la boca.

Que el trabajo lo hagan los asistentes: el 45% (27) pacientes tienen mucho miedo que los asistentes lo hagan.

Que me rompan los labios con algún instrumento: el 43% (26) pacientes tienen muchísimo miedo que les rompan los labios en la curación

Asistentes desagradables: el 48% (29) pacientes tienen muchísimo miedo a la atención de sus asistentes que son desagradables.

Dentista maleducado: el 48% (29) pacientes tienen muchísimo miedo que el dentista sea mal educado.

Que atienda a muchos pacientes a la vez: el 40% (24) pacientes tienen muchísimo miedo a que atiendan a varios pacientes a la vez.

Que el dentista sea brusco: el 45% (27) pacientes tienen mucho miedo que los dentistas sean bruscos.

Que me engañe: el 45% (27) pacientes tienen mucho miedo que les engañen.

Que el dentista este de mal humor: el 52% (31) pacientes tienen mucho miedo que el dentista este de mal humor.

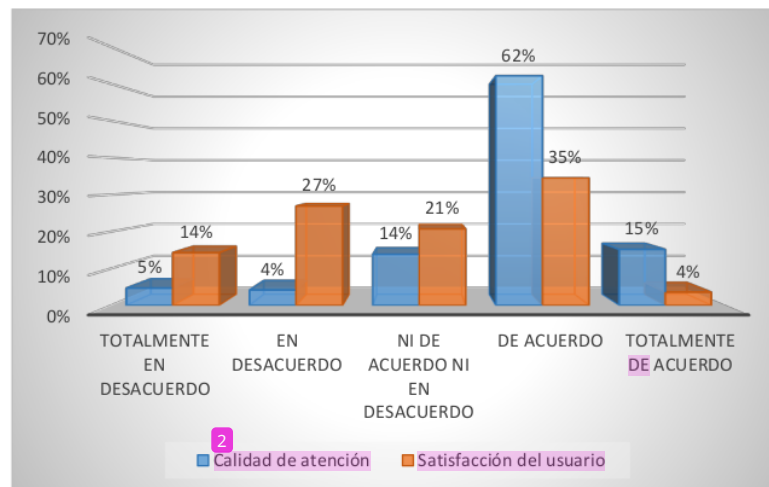
Que me introduzca los dedos en la boca: el 42% (25) pacientes tienen muchísimo miedo que les introduzcan los dedos en la boca.

TABLA 8:
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA CALIDAD DE ATENCIÓN Y
SATISFACCIÓN EN PACIENTES DE GESTACION EN EL PUESTO DE
SALUD 9 DE OCTUBRE DE JULIACA

Preguntas	Totalmente en desacuerdo		En desacuerdo		Ni de acuerdo ni en desacuerdo		De acuerdo		Totalmente de acuerdo		Total	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
Calidad de atención	2.8	5%	2.5	4%	8.3	14%	37.4	62%	9.1	15%	60	100%
Satisfacción del usuario	8.6	14%	16.1	27%	12.4	21%	20.7	35%	2.1	4%	60	100%

Fuente: Matriz de sistematización

FIGURA 8:
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA CALIDAD DE ATENCIÓN Y
SATISFACCIÓN EN PACIENTES DE GESTACION EN EL PUESTO DE
SALUD 9 DE OCTUBRE DE JULIACA



16

Fuente: Matriz de sistematización

INTERPRETACIÓN

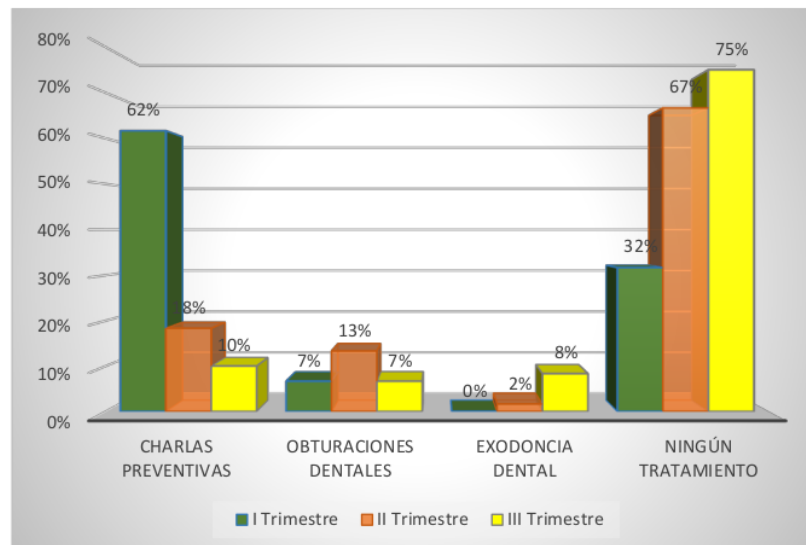
Se muestra la distribución porcentual según la ¹ calidad de atención y satisfacción del usuario en pacientes de gestación en el Puesto de Salud 9 de Octubre de Juliaca del 100% (60) pacientes gestantes evaluados: el 62% (37.4) pacientes están de acuerdo con la atención y el 35% (21) pacientes están satisfechos.

TABLA 9:
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE ATENCIÓN ODONTOLÓGICA EN
PACIENTES DE GESTACION EN EL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE
DE JULIACA

Atención odontológica	I Trimestre		II Trimestre		III Trimestre	
	F	%	F	%	F	%
Charlas preventivas	37	62%	11	18%	6	10%
Obtunicaciones dentales	4	7%	8	13%	4	7%
Exodoncia dental	0	0%	1	2%	5	8%
Ningún tratamiento	19	32%	40	67%	45	75%
Total	60	100%	60	100%	60	100%

Fuente: Matriz de sistematización

FIGURA 9:
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE ATENCIÓN ODONTOLÓGICA EN
PACIENTES DE GESTACION EN EL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE
DE JULIACA



Fuente: Matriz de sistematización

INTERPRETACIÓN

³ Se muestra la distribución porcentual según atención odontológica en pacientes de gestación en el ¹ Puesto de Salud 9 de Octubre de Juliaca.

Del 100% (60) pacientes gestantes evaluados:

En el I trimestre el 62% (37) pacientes realizaron charlas preventivas de atención odontológica,

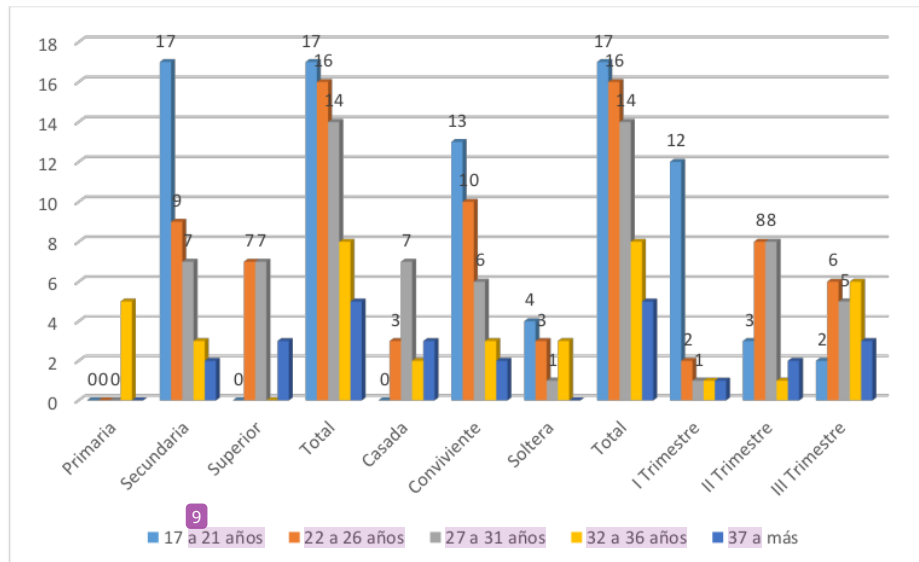
En el II trimestre el 67% (40) pacientes no realizaron ningún tratamiento.

TABLA 10:
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL FACTOR PERSONAL EN PACIENTES DE GESTACION EN EL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE DE JULIACA

EDAD	Nivel Educativo				Estado Civil			Trimestre de gestación			Total F	
	Primaria	Secundaria	Superior	Total	Casada	Conviviente	Soltera	Total	I Trimestre	II Trimestre		III Trimestre
17 a 21 años	0	17	0	17	0	13	4	17	12	3	2	17
22 a 26 años	0	9	7	16	3	10	3	16	2	8	6	16
27 a 31 años	0	7	7	14	7	6	1	14	1	8	5	14
32 a 36 años	5	3	0	8	2	3	3	8	1	1	6	8
37 a más	0	2	3	5	3	2	0	5	1	2	3	5

Fuente: Matriz de sistematización

FIGURA 10:
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL FACTOR PERSONAL EN PACIENTES DE GESTACION EN EL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE DE JULIACA



Fuente: Matriz de sistematización

3 **INTERPRETACIÓN**

Se muestra la distribución porcentual según el factor personal en pacientes de gestación en el Puesto de Salud 9 de Octubre de Juliaca.

Del 100% (60) pacientes gestantes evaluados son: el 28% (17) pertenecen al grupo de 17 a 21 años y el 27% (16) pertenecen al grupo de 22 a 26 años.

Del 100% (60) pacientes gestantes evaluados son: el 68% (41) tienen el nivel educativo Secundaria, el 23% (14) tienen el nivel educativo secundaria y el 8%(5) pacientes tienen el nivel educativo primaria.

Del 100% (60) pacientes gestantes evaluados son: el 60% (36) pertenecen al estado civil de conviviente, el 25% (16) pertenecen al estado civil de casadas y el 15% (9) pertenecen al estado civil de solteras.

Del 100% (60) pacientes gestantes evaluados son: el 37% (22) son pacientes gestantes con el segundo trimestre de gestación, el 35%(21) son pacientes gestantes con el tercer trimestre de gestación y el 28%(17) son pacientes gestantes con el primer trimestre de gestación.

TABLA 11:
RELACIÓN ENTRE ANSIEDAD CON CALIDAD DE ATENCIÓN Y
SATISFACCIÓN EN PACIENTES DE GESTACION EN EL PUESTO DE
SALUD 9 DE OCTUBRE DE JULIACA

36
Tabla cruzada ANSIEDAD*CALIDAD DE ATENCIÓN Y SATISFACCIÓN

Recuento

	CALIDAD DE ATENCIÓN Y SATISFACCIÓN																	Total	
	13	19	36	38	39	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53		54
ANSIEDAD 5,00	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
6,00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
8,00	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
9,00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
10,00	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	2	0	0	0	2	0	8
11,00	0	0	1	0	1	0	0	3	0	0	0	1	1	1	0	2	1	0	11
12,00	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	2	0	0	1	0	1	3	9
13,00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	1	0	1	0	8
14,00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	2	0	0	0	5
15,00	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	6
16,00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	2
17,00	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	3
19,00	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
20,00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
Total	1	1	1	1	1	1	2	5	3	1	3	7	10	2	7	5	5	4	60

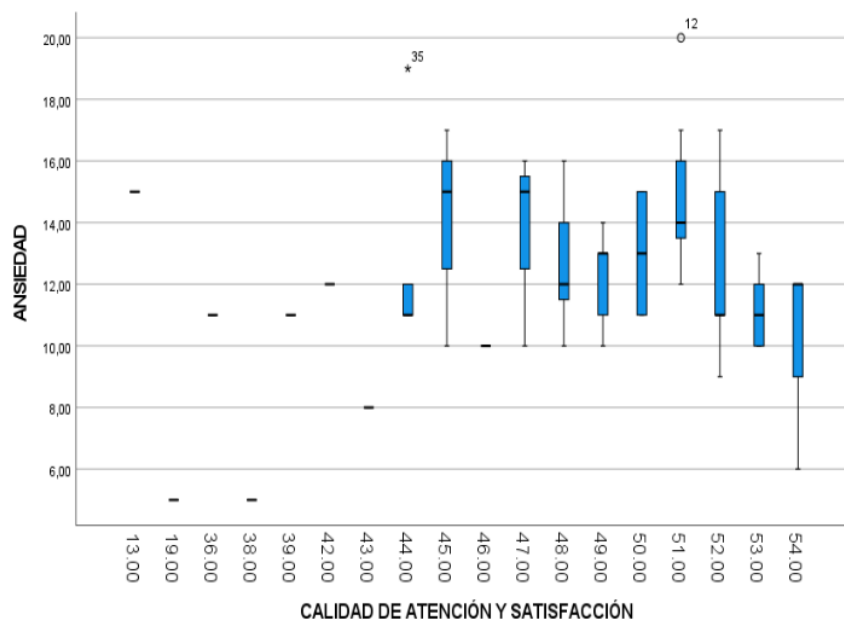
Fuente: Matriz de sistematización

PRUEBAS DE CHI-CUADRADO			
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	286,862 ^a	221	,002
Razón de verosimilitud	155,424	221	1,000
Asociación lineal por lineal	2,038	1	,153
N de casos válidos	60		

a. 252 casillas (100,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,02.

Fuente: Matriz de sistematización

FIGURA 11:
RELACIÓN ENTRE ANSIEDAD CON CALIDAD DE ATENCIÓN Y SATISFACCIÓN EN PACIENTES DE GESTACION EN EL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE DE JULIACA



Fuente: Matriz de sistematización

INTERPRETACIÓN

Se muestra ⁷ la relación entre ansiedad con calidad de atención y satisfacción en pacientes de gestación en el Puesto de Salud 9 de Octubre de Juliaca.

Al realizar el análisis estadístico con la prueba ¹ Chi cuadrado se obtuvo un p valor=0.002, donde existe relación altamente significativa entre ansiedad con calidad de atención y satisfacción

TABLA 12:
RELACIÓN ENTRE ATENCIÓN ODONTOLÓGICA CON CALIDAD DE
ATENCIÓN Y SATISFACCIÓN EN PACIENTES DE GESTACION EN EL
PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE DE JULIACA

Tabla cruzada ATENCIÓN ODONTOLÓGICA*Calidad_satisfacción

Recuento		Calidad_satisfacción											Total	
		7,00	10,00	18,00	19,00	20,00	21,00	22,00	23,00	24,00	25,00	26,00		27,00
ATENCIÓN ODONTO LÓGICA	,00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	3,00	1	1	1	1	1	0	3	1	8	10	9	6	42
	6,00	0	0	0	0	0	1	4	3	2	1	3	3	17
Total		1	1	1	1	1	1	7	4	10	12	12	9	60

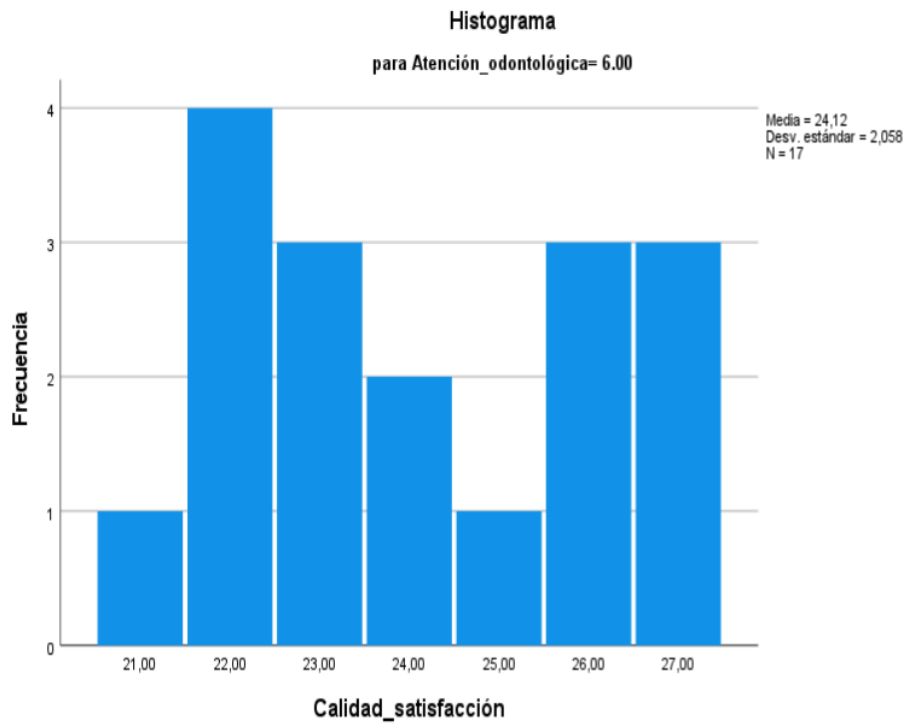
Fuente: Matriz de sistematización

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	28,582 ^a	34	,030
Razón de verosimilitud	31,363	34	,598
Asociación lineal por lineal	,069	1	,793
N de casos válidos	60		

a. 53 casillas (98,1%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,02.

FIGURA 12:
RELACIÓN ENTRE ATENCIÓN ODONTOLÓGICA CON CALIDAD DE
ATENCIÓN Y SATISFACCIÓN EN PACIENTES DE GESTACION EN EL
PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE DE JULIACA



Determinar las actitudes de temor con el factor personal relacionado en la atención odontológica durante la gestación en el Puesto de Salud 9 de octubre

Fuente: Matriz de sistematización

INTERPRETACIÓN

Se muestra la relación entre Atención odontológica¹¹ entre Calidad de atención y satisfacción en pacientes de gestación³ en el Puesto de Salud 9 de Octubre de Juliaca.

Al realizar el análisis estadístico¹ con la prueba Chi cuadrado se obtuvo un p valor=0.030, donde se realizó la atención odontológica.

TABLA 13:
RELACIÓN ENTRE CREENCIAS CULTURALES Y CALIDAD DE ATENCIÓN
Y SATISFACCIÓN EN PACIENTES DE GESTACION EN EL PUESTO DE
SALUD 9 DE OCTUBRE DE JULIACA

Tabla cruzada

Recuento

		CALIDAD DE ATENCIÓN Y SATISFACCIÓN					Total
		1,00	2,00	3,00	4,00	5,00	
CREENCIAS CULTURALES		1	0	7	9	3	20
	casada	0	0	2	13	0	15
	conviviente	1	1	4	30	0	36
	soltera	0	0	5	4	0	9
Total		2	1	18	56	3	80

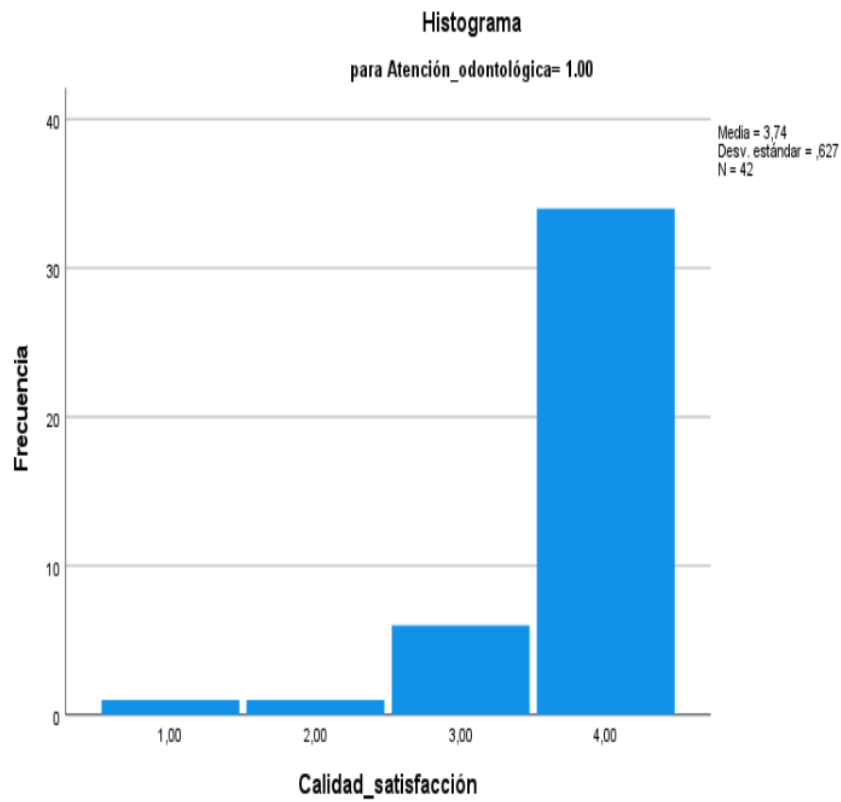
Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Significación asintótica (bilatera)
Chi-cuadrado de Pearson	23,863 ^a	12	
Razón de verosimilitud	23,426	12	
N de casos válidos	80		

a. 15 casillas (75,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,11.

Fuente: Matriz de sistematización

FIGURA 13:
RELACIÓN ENTRE CREENCIAS CULTURALES Y CALIDAD DE ATENCIÓN
Y SATISFACCIÓN EN PACIENTES DE GESTACION EN EL PUESTO DE
SALUD 9 DE OCTUBRE DE JULIACA



Fuente: Matriz de sistematización

INTERPRETACIÓN

Se muestra la relación entre Creencias Culturales ¹¹ entre Calidad de atención y satisfacción en pacientes ³ de gestación en el Puesto de Salud 9 de Octubre de Juliaca.

Al realizar ¹ el análisis estadístico con la prueba Chi cuadrado se obtuvo un ² p valor=0.021, donde si existe una relación altamente significativa entre Creencias Culturales y Calidad de atención y satisfacción en pacientes.

TABLA 14:
RELACIÓN ENTRE CALIDAD DE ATENCIÓN Y SATISFACCIÓN CON
MIEDO DENTAL EN PACIENTES GESTANTES EN EL PUESTO DE SALUD
9 DE OCTUBRE DE JULIACA

		Miedo Dental																						
		57	60	63	64	65	67	68	69	70	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	
CALIDAD DE ATENCIÓN Y SATISFACCIÓN	48,00	50,00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	(
	14,00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	(
	21,00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	(
	30,00	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	(
	32,00	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	(
	34,00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	(
	37,00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	(
	38,00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	(
	39,00	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	(
	41,00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	(
	43,00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	(
	44,00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	(
	45,00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	(
	46,00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	(
	47,00	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	(
	48,00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	(
	49,00	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	(
	50,00	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	(
	51,00	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	(
	52,00	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	(
53,00	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	(
54,00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	(
55,00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	(
56,00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	(
Total	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	6	2	1	2	2	1	3	1	1	4	7	4		

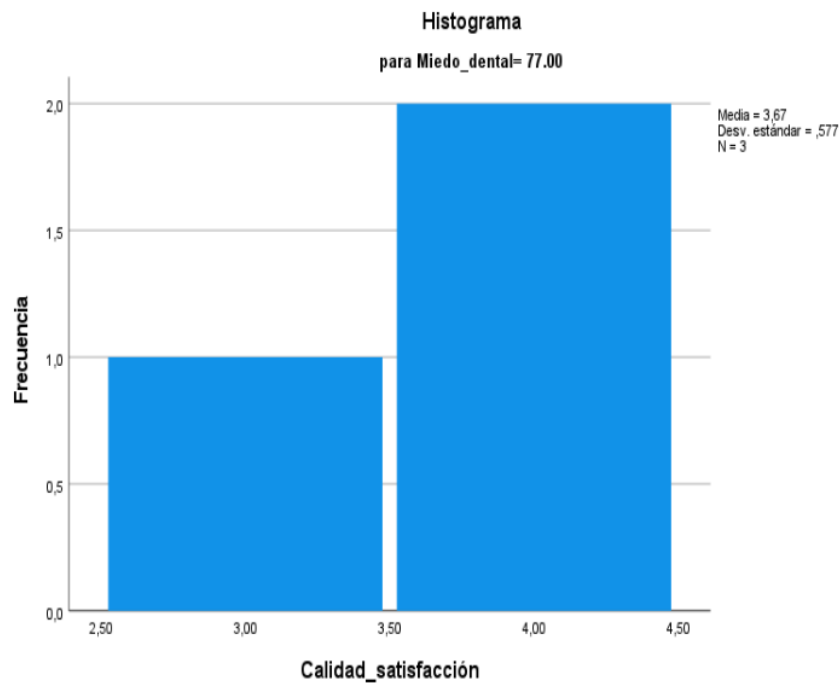
Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	732,631 ^a	644	,009
Razón de verosimilitud	250,468	644	1,000
Asociación lineal por lineal	1,391	1	,238
N de casos válidos	60		

a. 696 casillas (100,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,02.

Fuente: Matriz de sistematización

FIGURA 14:
RELACIÓN ENTRE CALIDAD DE ATENCIÓN Y SATISFACCIÓN CON MIEDO DENTAL EN PACIENTES GESTANTES EN EL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE DE JULIACA



Fuente: Matriz de sistematización

+

INTERPRETACIÓN

Se muestra la relación entre ⁴ Calidad de atención y satisfacción con Miedo dental en pacientes de gestación en el Puesto de Salud 9 de Octubre de Juliaca.

Al realizar el ¹ análisis estadístico con la prueba Chi cuadrado se obtuvo un ⁷ p valor=0.009, donde si existe una relación altamente significativa entre Calidad de atención y satisfacción en pacientes con miedo dental.

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

En el actual estudio nos muestra como resultado ¹ mediante un análisis estadístico del Chi cuadrado con un p valor=0.002, por lo tanto; si existe una relación entre la atención odontológica durante la gestación en el ¹ Puesto de Salud 9 de Octubre Juliaca 2023, proporcionando como ² conclusión que si existe relación altamente significativa entre la ansiedad con respecto a ² la calidad de atención y satisfacción de las pacientes gestantes.

De estos resultados se hizo la comparación con otros proyectos de investigación con nuestra muestra.

Se comparó con el primer proyecto de Arco y Valencia (2023), teniendo como resultado donde el equipo de salud materna debe colaborar para identificar a las mujeres embarazadas como sujetos, ya que los obstáculos que ellas ponen pueden ser la razón por la cual ²¹ los programas de promoción de la salud bucal no sean del todo exitosos para ellas activamente y compartir conocimientos sobre la reducción de actitudes y creencias que ponen en riesgo la salud.

Seguidamente se tiene otro proyecto de investigación Díaz et al. (2018) Concluyeron que Las mujeres embarazadas han sido consideradas ²⁵ en el desarrollo de la política de salud en la República Mexicana, y esto ha incluido iniciativas de educación y atención en salud dental. Si bien el Ministerio de Salud prioriza a esta población, existen creencias y conductas que devalúan la atención odontológica por las molestias asociadas al

tratamiento odontológico y las ansiedades asociadas. Como resultado, existe una baja demanda de tratamientos dentales. Mil encuestas de México se realizaron en el D.F. y Edo. Los estudiantes utilizaron un instrumento que los autores habían validado previamente. Además de Metas como Comprender opiniones sobre el cuidado dental durante el embarazo. Conocer qué piensan las mujeres embarazadas sobre el cuidado dental. Explicar las razones que dan las mujeres para no recibir atención dental. Conocer el porcentaje de mujeres embarazadas que han realizado solicitudes de atención odontológica. a) Evaluar el grado de correlación ¹⁴ de las respuestas recogidas por edad y educación. Las conclusiones extraídas del estudio brindan orientación para fortalecer las iniciativas de educación masiva, armonizar los estándares dentales en ¹⁴ odontología en el entorno perinatal y crear apoyo para la educación sanitaria en todos los ámbitos en los ámbitos público y comercial de la atención médica.

El siguiente trabajo de investigación es similar al proyecto realizado con el señor Aguilar et al. (2018) teniendo una similitud donde el proyecto describe los niveles de conocimientos sobre la salubridad bucal en gestantes, en fase del embarazo, las mujeres pueden enfrentarse a problemas como infecciones, problemas dentales o dolor, lo que puede ser difícil de manejar debido a las precauciones que deben tomar. La finalidad fue realizar el análisis qué tanto conocen las mujeres gestantes sobre la salud bucal. Se realizó el estudio seleccionando 50 mujeres embarazadas de ¹¹ manera no aleatoria y por conveniencia. Se tomo en consideración la edad, el trimestre ⁸ de embarazo, la educación y el nivel de conocimientos sobre salud bucal.

El resultado mostro que las mujeres ² tenían educación secundaria y un conocimiento regular sobre el tema durante los 3 trimestres de gestación. Donde un 66.0% consideró que su salud bucal era buena. Las gestantes de edad mas joven tenían un grado de conocimiento más bajo, por otro lado mujeres con más gestaciones tenían más conocimientos. En general, el 64% de las mujeres poseía un grado de conocimientos regular mientras que un 10.0% poseía un grado adecuado.

Al igual el trabajo de investigación de Lazo (2022). Concluye en ¹⁷ el presente estudio cuya finalidad fue determinar los factores que causan miedo al tratamiento dental debido a estilos de atención deficientes. Se nota que algunas mujeres embarazadas evitan la consulta dental a pesar de comprender los riesgos de perder sus dientes, lo que sugiere que el miedo al tratamiento dental puede derivar de traumas infantiles, la ansiedad percibida de los padres durante la infancia y el ruido del equipo dental. La investigación cognitivo-conductual de Bandura, que argumenta que las personas expresan sus pensamientos, emociones y comportamientos según lo que han aprendido y heredado de su entorno familiar y social, discutido en cinco capítulos: embarazo, psicología dental, fobia dental. Se evaluaron las fobias y miedos dentales en 59 gestantes cuya edad fue de 20 años - 30 años, mostrando miedo gestado en la infancia. Es recomendable derivar estos casos de fobia dental a un psicólogo.

Venegas (2018). Concluye en su investigación que se reconoce a la mujer embarazada posee conocimientos limitado acerca de la relevancia del cuidado dental en fase de gestación, lo que lleva a su falta de asistencia a

las consultas dentales, con consecuencias negativas para su salubridad bucal, siendo la caries lo mas frecuente. Es necesario implementar una atención integrada que fomente y supervise el cuidado dental de las mujeres embarazadas. La finalidad fue conocer la correlación entre factores sociales, maternos y niveles de ansiedad con la falta de asistencia de mujeres embarazadas a las consultas dentales en el Centro de sanitario. La metodología utilizada fue diseñada de acuerdo a los objetivos y se utilizó una muestra de 102 mujeres embarazadas. Se emplearon encuestas validadas para medir la ansiedad. Los resultados mostraron una prevalencia de falta de asistencia a las consultas dentales del 38% a el grado socioeconómico bajo. Entre el factor social predominante fue: la edad (69%), el grado de educación (57%), la convivencia con pareja (74%) y vivencia en áreas urbanas marginales (59.8%). Los factores maternos más comunes fueron el embarazo en su etapa final (7-9 meses) y ser multigestantes (56.8%). En conclusión, se encontró que el factor social, especialmente el nivel de educación, y de factores psicológicos de la ansiedad estuvieron asociados con la falta de asistencia de las mujeres embarazadas a las consultas dentales. Las otras variables no mostraron asociación significativa.

CONCLUSIONES

PRIMERA: Existe relación altamente significativa entre la atención Odontológica durante la gestación a las pacientes gestantes en el Puesto de Salud 9 de octubre de Juliaca 2023, con un p valor=0.002 según la tabla 11.

SEGUNDA: Existe relación muy altamente significativa entre el factor personal se relaciona significativamente con las actitudes de temor en la atención odontológica durante la gestación en el Puesto de Salud 9 de octubre; con la prueba Chi cuadrado con un p valor =0.030, donde se realizó la atención odontológica, según la tabla 12.

TERCERA: Existe Las creencias culturales se relacionan directamente con actitudes de temor en la atención odontológica durante la gestación en el Puesto de Salud 9 de octubre. Se muestra la relación Cultural entre la Calidad de atención y satisfacción en pacientes de gestación en el Puesto de Salud 9 de Octubre de Juliaca. Al realizar el análisis estadístico con la prueba Chi cuadrado se obtuvo un p valor=0.021, donde si existe una relación altamente significativa entre cultural y Calidad de atención y satisfacción en pacientes, según la tabla 13.

CUARTA: La atención odontológica de salud oral en las mujeres gestantes se relaciona significativamente con las actitudes de temor durante la

gestación en el Puesto de Salud 9 de octubre, según la prueba de ¹ Chi cuadrado se obtuvo un p valor=0.009, donde si existe una relación altamente significativa entre calidad de atención y satisfacción en pacientes con miedo dental según la tabla 14.

RECOMENDACIONES

- PRIMERA:** Al director ³ del Puesto de Salud 9 de octubre que se mejore el equipamiento de materiales dentro del consultorio odontológico y además orientar al personal de odontología, para brindar una mejor atención odontológica a ¹ las gestantes que acuden al Puesto de Salud 9 de octubre.
- SEGUNDA:** Al jefe ¹ del servicio de odontología del Puesto de Salud 9 de octubre que realice charlas de sensibilización sobre las creencias culturales que influyen sobre el factor personal en las embarazadas del Puesto de Salud, para romper mitos y creencias culturales.
- TERCERA:** ³ A los internos de Odontología de diversos establecimientos de salud que orienten a las gestantes acerca de las creencias culturales que influyen durante todo el periodo del embarazo, para así poder realizar un adecuado tratamiento durante los tres trimestres de gestación.
- CUARTA:** A los egresados de la carrera odontológica ampliar la investigación sobre miedo dental y atención odontológica en embarazadas.

BIBLIOGRAFIA

1. Aguilar-Cordero M. &, Rivero-Blanco T.&, Lasserrot-Cuadrado A. &, Núñez Negrillo A. &, Gil-Montoya J. &, Sánchez-López A. (2018) Nivel de conocimiento sobre salud oral de pacientes gestantes: Estudio descriptivo. [Art. ONNPR. 2018;3(3):190-201 190.] DOI: 10.19230/jonnpr.2250
2. Aruwanca C. Nivel de conocimiento y actitud sobre salud bucal durante el embarazo en gestantes del Centro de Salud Ambar, Ámbar 2018. [Tesis Maestría Escuela de posgrado Cesar Vallejo]
3. Alfaro A. et al. (2018) Embarazo y salud oral. Rev Clin Med Fam vol.11 no.3 Barcelona oct. 2018 Epub 01-Oct-2019. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-695X2018000300144
4. Arias J. (2022) Diseño y metodología de la investigación. Universidad de Guanajuato. [consultado 31 agosto 2023] Tipos, alcances y diseños de investigación. <https://blogs.ugto.mx/mdued/wp-content/uploads/sites/66/2022/10/Tipos-alcances-y-disenos-de-investigacion-paginas-66-79.pdf>
5. Aguilar E. (2018) Nivel de miedo a la consulta odontológica de los pacientes de la clínica dental Solesd, Los Olivos-2017 [Tesis para optar el grado académico de: Maestra en Gestión de los servicios de la salud] escuela de Posgrado Cesar vallejo. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/17523>
6. Albújar R. (2018) Calidad de atención odontológica y satisfacción de gestantes que acuden al servicio de odontología del P.S El Carmen – Olivo, junio 2018. [tesis Maestría, Escuela Posgrado Universidad cesar vallejo] <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/33288?locale-attribute=es>
7. Bazán C. (2018) Ansiedad y miedo dental durante la consulta odontológica, estudiantes de enfermería, [Tesis pregrado Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, Chachapoyas – 2018]

<https://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14077/1626/Bazan%20Ocampo%20Cynthia%20Suzzette.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

8. Barraca J. (2022) Temores (fobias específicas) 26 agosto 2023. Jorge Barraca Psicólogo clínico. [https://jorgebarraca.com/service/temores-fobias-especificas/#:~:text=Las%20fobias%20espec%C3%ADficas%20\(o%20concretas,que%20deja%20bloqueado%20al%20sujeto](https://jorgebarraca.com/service/temores-fobias-especificas/#:~:text=Las%20fobias%20espec%C3%ADficas%20(o%20concretas,que%20deja%20bloqueado%20al%20sujeto)
9. Claudio M. (2018) Niveles de ansiedad dental según trimestre gestacional atendidas en odontología del Centro de Salud Perú-Corea Huánuco 2018. [Tesis Maestría Universidad de Huánuco Escuela de Post Grado 2018] http://200.37.135.58/bitstream/handle/123456789/926/T_047_41672781-M.pdf.pdf?sequence=1&isAllowed=y
10. Clínica Dental (2018) Manejo odontológico en pacientes embarazadas. 26 agosto 2023. Estudi Dental Barcelona. <https://estudidentalbarcelona.com/manejo-odontologico-pacientes-embarazadas/#:~:text=La%20paciente%20debe%20asistir%20a,y%20prvenir%20la%20inflamaci%C3%B3n%20gingival>
11. De Arco-Montiel S & Valencia-Jiménez N. (2023) Barreras para las acciones preventivas en salud bucal percibidas por mujeres embarazadas en Montería, [revisiones sistemáticas Colombia. Univ. Salud. 2023;25(2): D15-D21] DOI: 10.22267/rus.232502.298.
12. Díaz R. &, Carrillo M. &, Terrazas J. &, Canales C. (2018). Actitudes que influyen en la demanda de servicios odontológicos durante la Gestación. [Art. Revista ADM Vol. LVIII, No. 2 marzo-abril 2018 pp 68-73 México.] <https://www.medigraphic.com/pdfs/adm/od-2001/od012e.pdf>
13. De las Heras E. (2023) El vínculo emocional – madre- bebé en el embarazo, 26 marzo 2023. Centro sanitario de Psicología Clínica Canvis <https://www.canvis.es/es/el-vinculo-emocional-madre-bebe-en-el-embarazo/#:~:text=%E2%80%93%20Factores%20emocionales%3A%20el%20embarazo%20es,cambios%20de%20humor%20que%20se>
14. Guallimba L. (2011). Estilos de atención odontológica y fobia en mujeres embarazadas de 20 a 30 años de edad. [Tesis pregrado Universidad Central del Ecuador Facultad de Ciencias Psicológicas. 2011]

<http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/1392/1/T-UCE-0007-29.pdf>

15. Hernández A, Montealegre C. (2016, diciembre) Manejo odontológico de mujeres embarazadas. Vol. VIII, No. 3 • septiembre-diciembre 2016 pp. 105-112. <https://www.medigraphic.com/pdfs/imi/imi-2016/imi163g.pdf>
16. Hernandez-Sampieri R. & Mendoza C. (2018). Metodología de la Investigación las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Edit. McGraw Hill Education México 2018. <https://repositoriobibliotecas.uv.cl/handle/uvsc/1385>
17. Lazo K. (2022). Nivel de conocimientos y creencias sobre salud bucal de gestantes del CLAS Juan Pablo II-Pachacamac, 2022. [Tesis pregrado Universidad Roosevelt2022] <https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/817/TESIS%20LAZO%20Y%20MUJICA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
18. Laurente M. Nivel de ansiedad y miedo al tratamiento dental y su relación con el trimestre gestacional en pacientes del Centro de Salud la Revolución,2022. [Tesis Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez 2022] <http://repositorio.uancv.edu.pe/handle/UANCV/9199>
19. MINSA (2019) El 90.4% de los peruanos tiene caries dental [consultado 18 agosto 2023] <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/45475-el-90-4-de-los-peruanos-tiene-caries-dental>
20. Manterola, et al (2020, enero) El Miedo en Relación a la Odontología Uso de la Escala del Miedo Dental. Rev. Fac. Odontol, Univ Buenos Aires I 2020 I Vol 35 N° 81. https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/05/1179196/art4_vol35num81.pdf
21. OASH. (2021). Etapas del embarazo. 26 agosto 2023. Oficina para la salud de la mujer. <https://espanol.womenshealth.gov/pregnancy/youre-pregnant-now-what/stages-pregnancy#>
22. Ruiz de Adana R. (2011). Ámbito de un estudio de investigación [Revista en internet]. enero 30, 2011 [consultado 31 agosto del 2023] El blog de Ricardo Ruiz de Adana Pérez <https://ricardoruizdeadana.blogspot.com/2011/01/unidad-v-ambito-del->

estudio.html#:~:text=Por%20%C3%A1mbito%20de%20un%20estudio,generalmente%20inaccesible%20para%20el%20investigador

23. Saldaña Sousa, C. (2021). Creencias y prácticas de Madres Gestantes del Barrio de Vista Alegre de Ayacucho. *Puriq*, 3(1), 26–38. <https://doi.org/10.37073/puriq.3.1.138>
24. SEDATIUM Servicio de anestesia. (2021) Escala de Ansiedad Dental de Corah Modificada (MDAS) [Revista en internet]. Octubre 2014) [consultado 31 agosto del 2023] SEDATIUM S.C.P. <https://sedatium.com/wp-content/uploads/2021/03/Escala-de-Ansiedad-de-Corah-SEDATIUM.pdf>
25. Venegas R. (2018). Factores asociados a la inasistencia de gestantes en la atención odontológica del Centro de Salud San Antonio de Moquegua, 2018. [Tesis pregrado Universidad José Carlos Mariátegui 2018] https://repositorio.ujcm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12819/930/Roxana_tesis_titulo_2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y
26. Vilca K. (2018) Nivel de ansiedad antes de la atención odontológica a gestantes que acuden al centro de salud CLAS de TTIO entre julio a diciembre 2017 – Cusco [tesis de pregrado, Universidad Alas Peruanas] https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/4945/Tesis_Ansiedad_Odontol%C3%B3gica_Gestantes.pdf?sequence=1&isAllowed=y

ANEXOS



ANEXO 01 MATRIZ DE CONSISTENCIA
ACTITUDES DE TEMORES EN LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DURANTE LA GESTACIÓN EN EL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE DE JULIACA

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	CRITERIOS DE VALORACIÓN
<p>Problema General: ¿Cuáles son las actitudes de temor que se relacionan con la atención Odontológica durante la gestación en el Puesto de Salud 9 de octubre de Juliaca 2023?</p> <p>Problemas específicos: ¿Cómo son las actitudes de temor, con el factor personal relacionado en la atención odontológica durante la gestación en el Puesto de Salud 9 de octubre?</p> <p>¿Cuáles son las actitudes de temor con creencias culturales que se relacionan en la atención odontológica durante la gestación en el Puesto de Salud 9 de octubre?</p> <p>¿Cómo es la atención odontológica de salud oral y su relación con las actitudes de temor en las mujeres gestante en el Puesto de salud 9 de octubre?</p>	<p>Objetivo general: Identificar las actitudes de temor que se relacionan con la atención odontológica durante la gestación en el Puesto de Salud 9 de octubre de Juliaca 2023</p> <p>Objetivos específicos: Determinar las actitudes de temor con el factor personal relacionado en la atención odontológica durante la gestación en el Puesto de Salud 9 de octubre</p> <p>Determinar las actitudes de temor con creencias culturales que se relacionan en la atención odontológica durante la gestación en el Puesto de Salud 9 de octubre</p> <p>Conocer la atención odontológica de salud oral y su relación con las actitudes de temor en las mujeres gestante en el Puesto de salud 9 de octubre.</p>	<p>Hipótesis General: Existe actitudes de temor que se relacionan significativamente en la atención odontológica durante la gestación en el Puesto de Salud 9 de octubre de Juliaca 2023</p> <p>Hipótesis específicas: El factor personal se relaciona significativamente con actitudes de temor en la atención odontológica durante la gestación en el Puesto de Salud 9 de octubre.</p> <p>Las creencias culturales se relacionan directamente con actitudes de temor en la atención odontológica durante la gestación en el Puesto de Salud 9 de octubre.</p> <p>La atención odontológica de salud oral en las mujeres gestantes se relaciona significativamente con las actitudes de temor durante la gestación en el Puesto de Salud 9 de octubre</p>	<p>V. 1 1. Actitudes de temor</p> <p>V.2. 2. Atención odontológica</p>	<p>Factor personal</p> <p>Creencias culturales</p> <p>2 2.1 Salud oral en las mujeres gestantes</p>	<p>Edad Nivel educativo Estado civil Semestre de gestación</p> <p>Ansiedad dental Miedo dental</p> <p>Odontología preventiva Obluraciones dentales Exodoncias dentales</p>	<p>2 Escala de Ansiedad Dental de Corah Modificada (MDAS)</p> <p>Escala ordinal, miedo tipo Likert (CMD-20) de Pál-Hedegus y Lejarza</p> <p>Escala ordinal tipo Likert atención odontológica y satisfacción de gestantes.</p>



ANEXO 02



CUESTIONARIO DE ANSIEDAD

Edad :.....

Nivel educativo :.....

Estado civil :.....

Trimestre de gestación :.....

Instrucciones: Marque con una X o rodee con un círculo la respuesta a cada una de las siguientes preguntas. Sera de forma anónima. Gracias por su participación

1. Si tuviera que ir al dentista mañana para una revisión, ¿cómo se sentiría al respecto?

- a. Relajado, nada ansiosa
- b. Ligeramente ansiosa
- c. Bastante ansiosa
- d. Muy ansiosa e intranquila
- e. Extremadamente ansiosa (sudado, taquicárdico, con sensación de enfermedad grave)

2. Cuando está esperando su turno en el consultorio del dentista en la silla, ¿Cómo se siente?

- a. Relajado, nada ansiosa
- b. Ligeramente ansioso
- c. Bastante ansiosa
- d. Muy ansiosa e intranquila
- e. Extremadamente ansiosa (sudado, taquicárdico, con sensación de enfermedad grave)

3. Cuando usted está en la silla del dentista esperando mientras el dentista prepara el taladro para comenzar de trabajo en los dientes, ¿cómo se siente?

- a. Relajada, nada ansiosa
- b. Ligeramente ansiosa
- c. Bastante ansiosa
- d. Muy ansiosa e intranquila
- e. Extremadamente ansiosa (sudado, taquicárdico, con sensación de enfermedad grave)

grave)

4. Imagínese que usted está en la silla del dentista para una limpieza dental. Mientras espera el dentista o higienista saca los instrumentos que serán utilizados para raspar sus dientes alrededor de las encías, ¿cómo se siente?

- a. Relajada, nada ansiosa
- b. Ligeramente ansiosa
- c. Bastante ansiosa
- d. Muy ansiosa e intranquila
- e. Extremadamente ansiosa (sudado, taquicárdico, con sensación de enfermedad grave)

5. Si le van a inyectar con una aguja anestésico local para su tratamiento dental ¿Cómo se siente?

- a. Relajada, nada ansiosa
- b. Ligeramente ansiosa
- c. Bastante ansiosa
- d. Muy ansiosa e intranquila
- e. Extremadamente ansiosa (sudado, taquicárdico, con sensación de enfermedad grave)

Respuesta a = 1 punto
Respuesta b = 2 puntos
Respuesta c = 3 puntos
Respuesta d = 4 puntos
Respuesta e = 5 puntos

Valoración del grado de ansiedad:

- **Menos de 9 puntos.** Su **ansiedad** es **leve o nula** en su visita al dentista.
- **Entre 9-12 puntos.** **Ansiedad moderada** en su visita al dentista.
- **Entre 13-14 puntos.** **Ansiedad elevada** en su visita al dentista.
- **A partir de 15 puntos.** **Ansiedad severa** o **Fobia** a su visita al dentista

Validada: Escala de Ansiedad Dental de Corah Modificada (MDAS).
(SEDATIUM, 2021)



ANEXO 3



Cuestionario de miedo dental

Lea cada frase y piense cuánto le molesta en la actualidad; luego indique mediante el código que se muestra más abajo el grado de intensidad del temor que le causa cada una de las frases. Procure no dejar ninguna frase sin contestar.

Marque en los espacios el código de miedo experimentado

0 Ninguno en absoluto 1 Un poco 2 Ligeramente 3 Moderadamente 4 Mucho 5 Muchísimo

Nº	Frase	0	1	2	3	4	5
1	Que me coloquen el abre bocas						
2	Las revistas viejas						
3	Que el dentista tenga mal aliento						
4	La disposición del consultorio						
5	Que se atrase en atenderme						
6	Que me de sueño						
7	Que se equivoque al ponerme la inyección						
8	Que me inyecte en las encías						
9	Que me haga sangrar la boca						
10	Que sea poco delicado para curar						
11	Que me lastime la boca						
12	Que el trabajo lo hagan los asistentes						
13	Que me rompan los labios con algún instrumento						
14	Asistentes desagradables						
15	Dentista maleducado						
16	Que atienda a muchos pacientes a la vez						
17	Que el dentista sea brusco						
18	Que me engañe						
19	Que el dentista este de mal humor						
20	Que me introduzca los dedos en la boca						

Validada: Escala ordinal, miedo tipo Likert. (CMD-20) de Pál-Hedegús y Lejarza. (Aguilar E. 2018)



ANEXO 3



CUESTIONARIO DE ATENCION DENTAL EN GESTANTES

La encuesta es parte de un proyecto de investigación que tiene como objetivo conocer la atención odontológica a gestantes en el servicio de odontología. Sus respuestas serán estrictamente confidenciales y anónimas

Totalmente en desacuerdo	1
En desacuerdo	2
Ni de acuerdo ni en desacuerdo	3
De acuerdo	4
Totalmente de acuerdo	5

Instrucciones: Lea atentamente y marque con una "X" en el casillero de su preferencia del ítem correspondiente

TRATAMIENTOS: ODONTOLOGIA PREVENTIVA, OBTURACIONES, EXODONCIAS						
SATISFACCION DEL USUARIO		ESCALA				
N°	CONFIABILIDAD	1	2	3	4	5
1	Considera usted que el dentista es responsable y cumple con sus horarios de trabajo.					
2	El dentista le brindo seguridad al momento de la atención					
3	El dentista fue claro con el diagnostico					
4	El consultorio dental tiene ventilación, iluminación natural y/o artificial y le inspira confianza el ambiente					
5	se siente cómodo cuando la atiende el dentista					
6	El dentista muestra un cuidado especial cuando examina al paciente					
7	El dentista es carismático y usted se siente acogido en la atención					
8	El dentista toma su tiempo para explicar el procedimiento a seguir en el tratamiento.					
	VALIDEZ					
9	Cree usted que el dentista realiza una atención adecuada					
10	Cree usted que el consultorio dental del centro de salud cuenta con materiales e insumos que le garantice un buen tratamiento dental.					
11	Normalmente los pacientes tienen que esperar mucho tiempo en la sala de espera					
12	Usted se sintió satisfecho con la atención brindada por el dentista					
13	El dentista suele explicar en qué consistirá el tratamiento antes de empezar					
14	Usted percibió que la atención recibida fue con calidad					
15	El dentista es eficiente con su trabajo					
	LEALTAD					
16	Usted. Cumple con acudir a sus citas					
17	Usted. participa activamente en las actividades de salud bucal que organiza el centro de salud					

18	Usted. trata con respeto al dentista						
19	Usted. comprende los límites que se brinda en la atención dental						
20	Usted. se encuentra motivado por la atención recibida						
N°	CALIDAD DE ATENCION						
1	El consultorio dental del puesto de salud es agradable						
2	El consultorio dental siempre está limpio y ventilado.						
3	El personal de salud del puesto suele estar bien presentables (tienen uniforme limpio y buena imagen)						
4	El consultorio dental cuenta con materiales informativos que te llamen la atención (afiches, folletos, trípticos)						
5	El puesto de salud cuenta con servicios higiénicos para discapacitados						
6	El puesto de salud cuenta con señalización que fácilmente se pueda orientar a las personas en caso de emergencias (sismo, incendios)						
7	El puesto de salud dispone de un área exclusiva para el servicio dental.						
	FIABILIDAD						
8	La atención que ofrece el centro de salud es igual para todos.						
9	La atención se realiza en orden y respetando el orden de llegada						
10	La información sobre la salud bucal que se ofrece en el centro de salud es adecuada						
11	Cuando existe una queja de un paciente, el centro de salud cuenta con el libro de reclamaciones.						
12	La farmacia del centro de salud cuenta con medicamentos que receta el dentista						
13	El compartir los cepillos personales traería enfermedades dentales						
	CAPACIDAD DE RESPUESTA						
14	El dentista anota en la historia clínica el diagnóstico y luego le explica						
15	El dentista suele ilustra con imágenes o maqueta dental sobre el cuidado de tus dientes						
16	El dentista suele aconsejarte que es importante acudir a tus citas programadas para prevenir la caries.						
17	Consideras que el dentista está atento a tus dudas, y te las aclara						
18	Consideras que es importante empezar y terminar el tratamiento de tus dientes para prevenir enfermedades dentales.						
	SEGURIDAD						
19	Consideras que el dentista da soluciones apropiadas a las exigencias de las necesidades de los usuarios						
20	El dentista que lo atiende cuenta con el perfil del puesto y le inspira seguridad.						
21	Usted percibe confianza al ser atendido por el dentista del centro de salud						
22	Consideras que el dentista siempre cumple con las medidas de seguridad cuando te atiende (como lavado de manos, uso de guantes, mascarilla, gorro y mandil						

23	Consideras que el dentista tenga toda la capacidad (conocimientos y habilidades) necesarias para solucionar los problemas de salud bucal de los pacientes						
EMPATIA							
24	En el primer contacto que se tiene con el dentista por lo general se presenta amablemente						
25	El dentista lo atiende con amabilidad y empatía a la hora de ser atendido.						
26	El dentista asume el deseo de atención de los usuarios del centro de salud.						
27	Consideras que el dentista durante la sesión dental tuvo paciencia						
28	Consideras que, durante el tratamiento, el dentista respetó tu privacidad						
29	Consideras que los horarios de atención proporcionados por el centro de salud se adecuan a las necesidades de las personas						
30	Consideras que la comprensión del dentista frente a las necesidades y sentimientos de los pacientes son excelentes.						

¡Muchas gracias!

Validada: Albuja (2018) Calidad de atención odontológica y satisfacción de gestantes.

Marque con una X el tratamiento que recibió

Atención odontológica	Charlas Preventivas	Obturaciones dentales	Exodoncia dental	Ningún Tratamiento
I Trimestre				
II trimestre				
III Trimestre				

Juliaca 15 de noviembre del 2023

A: Dra. Silvia N. Cruz Colca
Directora del Puesto de Salud 9 de Octubre

A: Dra. Luz Calcin Figueroa
Jefe del Área de Odontología

DE: JORGE LUIS CONDORI MACHACA
Estudiante de la Facultad de Odontología

REF: SOLICITO PERMISO PARA REALIZAR MI TRABAJO DE INVESTIGACION DE TESIS EN EL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE

Yo, **JORGE LUIS CONDORI MACHACA** identificado con **DNI N° 47728946**, CON DOMICILIO EN EL **Jr. LACUSTRE Mz A LT 4** del distrito de Juliaca, ante Ud. Con el debido respeto me presento y digo:

Que habiendo culminado la carrera de Odontología en la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" y también habiendo culminado el internado en el Puesto de Salud 9 de Octubre, solicito permiso para realizar mi trabajo de investigación -TESIS llevando el título de **ACTITUDES DE TEMORES EN LA ATENCION ODONTOLOGICA DURANTE LA GESTACION EN EL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE DE JULIACA 2023** en el puesto de Salud 9 de octubre ya que es un requisito indispensable para obtener mi título profesional en Odontología

Agradeciendo de antemano su comprensión me despido, deseándole éxitos en las funciones que desempeñan.

Atentamente.



JORGE LUIS CONDORI MACHACA
DNI: 47728946



MICRO RED COMO SUR
P.S. 09 DE OCTUBRE

Dra. Silvia N. Cruz Colca
LICENCIADA EN ODONTOLOGIA CEP 20190
DOCTORADO EN SALUD PUBLICA
MAESTRIA EN GERENCIA EN SERV. SALUD

previsto favorable



*RECIBO 15/11/23
Nom: E.02*

"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"

CONSTANCIA

DIRECTORA DEL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE – JULIACA

Dra. Silvia N. Cruz Colca

Quien suscribe, deja constancia que:

CONDORI MACHACA Jorge Luis

Bachiller en odontología de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, ha recabado información para realizar su trabajo de investigación con el tema de "ACTITUDES DE TEMORES EN LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DURANTE LA GESTACIÓN EN EL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE DE JULIACA 2023" en el puesto de Salud 9 de Octubre.

Se expide la presente constancia para fines que crea por conveniente.

Juliaca 26 de enero del 2024



MICRO RED CONO SUR
P.S. 09 DE OCTUBRE

Dra. Silvia N. Cruz Colca
Licenciada en Enfermería CEP 24190
DOCTORADO EN SALUD PÚBLICA
MAESTRÍA EN GERENCIA EN SERV. SALUD

CUESTIONARIO DE MIEDO DENTAL

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
0	0	4	3	5	2	5	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
4	4	4	4	4	2	5	4	4	5	4	4	4	5	5	5	4	3	3	3
0	0	4	4	5	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
3	2	5	5	5	5	4	5	5	5	5	4	3	4	5	5	5	5	5	4
2	2	5	4	3	2	5	4	5	5	5	5	5	5	4	4	4	4	4	5
1	1	3	3	4	2	5	5	4	5	5	4	4	5	5	4	4	5	4	5
4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	5	4	5	5
2	3	4	5	5	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
3	2	5	4	5	3	4	4	4	4	5	5	4	3	3	3	3	3	3	4
2	3	4	4	5	5	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
3	3	3	3	2	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
4	4	4	4	4	0	5	4	4	4	4	4	4	3	3	2	2	2	2	2
1	1	1	2	3	3	4	4	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2
2	1	1	1	2	2	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4
4	4	4	4	4	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
1	1	4	4	5	4	5	4	4	5	5	5	5	5	4	4	4	4	4	4
4	4	5	4	5	3	4	4	4	4	5	5	5	4	4	5	5	5	4	4
2	2	5	5	5	2	3	4	5	4	3	4	4	4	5	5	5	4	4	5
3	3	3	3	3	3	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
2	2	5	4	5	1	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	4	4	4	4
2	1	5	5	5	2	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	5	5	5	5
1	0	4	3	4	0	5	5	5	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5
1	1	1	1	1	1	5	5	5	4	4	4	5	5	5	4	4	4	4	4
5	0	5	5	4	2	4	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3
5	5	5	5	4	2	4	4	4	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5
2	2	3	3	5	4	5	2	2	4	4	4	3	4	4	4	4	3	3	4
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
0	0	1	2	1	0	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
5	0	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5
1	1	4	4	4	2	5	5	5	5	5	5	5	4	4	4	4	5	5	5
3	0	5	5	5	1	5	5	4	3	3	3	4	5	5	5	5	5	4	4
4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	3	3	3	3	3	4	5	5
4	1	4	4	5	2	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	5	5	5	5
3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	4	5	5	4	4	4	4	4	5
1	0	5	5	5	2	5	5	5	5	4	4	4	4	4	4	5	4	4	5
5	1	5	4	5	1	5	5	5	4	5	4	3	5	5	5	3	3	4	4
3	1	5	5	5	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	5	5	4	4
4	4	4	4	5	1	5	5	5	5	5	5	5	4	3	4	5	4	3	5
2	2	2	2	2	2	5	5	5	4	4	4	5	5	5	4	4	4	2	2
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	5	5	5	5	5	5	5
2	2	5	2	1	1	5	3	4	5	5	5	5	5	3	3	3	3	4	4
2	2	5	4	3	2	5	5	4	4	4	4	4	5	4	3	4	5	4	3
2	1	5	2	5	2	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
0	0	5	1	4	2	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	5	4	4
5	1	5	5	5	3	5	4	4	5	5	5	5	4	3	3	4	4	4	3
3	2	2	2	2	2	5	4	5	4	3	2	3	4	5	5	5	4	3	2
2	1	1	1	1	1	5	4	4	4	5	5	5	4	3	2	3	4	5	5
2	2	5	4	5	2	5	4	4	4	5	5	4	4	4	4	4	5	4	4
1	0	4	2	5	2	5	4	4	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5
5	2	4	5	1	5	5	5	5	5	4	4	5	5	4	4	4	4	4	4
3	0	5	2	5	1	5	4	5	4	4	3	3	3	3	3	4	4	4	4
5	0	2	2	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	5	5
5	0	5	5	5	1	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4
4	1	5	3	5	2	5	4	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	5	5
4	4	4	5	5	5	2	3	4	4	4	5	5	5	5	4	4	4	4	4
0	0	5	4	5	2	5	4	3	3	4	4	4	4	5	5	5	4	4	3
4	4	4	4	4	2	5	4	4	5	4	4	4	5	5	5	4	3	3	3
0	0	4	4	5	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
3	2	5	4	5	3	4	4	4	4	5	5	4	5	3	3	3	3	4	4
2	2	5	4	3	5	4	4	5	5	5	5	5	5	5	4	4	4	4	5

ANEXO 5



1. APLICACIÓN ¹ DE FLUOR A PACIENTE GESTANTE DE PRIMER TRIMESTRE DE GESTACION EN EL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE



- ¹ 2. PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE – SANTA FLORA



3. TRATAMIENTO DE OBTURACION A GESTANTE DE SEGUNDO TRIMESTRE DE GESTACION DEL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE



4. ATENCION DE PACIENTE GESTANTE DE PRIMER TRIMESTRE DE GESTACION – APERTURA DE HISTORIA CLINICA Y REALIZACION DE ODONTOGRAMA

UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA



ARTÍCULO
8

**ACTITUDES DE TEMORES EN LA ATENCIÓN
ODONTOLÓGICA DURANTE LA GESTACIÓN
EN EL PUESTO DE SALUD 9 DE
OCTUBRE DE JULIACA 2023**

PRESENTADO POR:

Bach. JORGE LUIS CONDORI MACHACA

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
CIRUJANO DENTISTA



Dr. EDUARDO LUJAN URVIOLA
**DIRECTOR DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN
DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA**

JULIACA- PERÚ

2024

ACTITUDES DE TEMORES EN LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DURANTE LA GESTACIÓN EN EL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE DE JULIACA 2023

ATTITUDES OF FEARS IN DENTAL CARE DURING PREGNANCY AT THE HEALTH POST OCTOBER 9, JULIACA 2023

CONDORI GL¹

Facultad de Odontología

Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez.

Juliaca - Perú

1. Bachiller en Odontología

RESUMEN

La investigación que se titula Actitudes de Temores en la atención Odontológica durante la Gestación en el Puesto de Salud 9 de Octubre de Juliaca 2023, tiene como objetivo principal identificar las actitudes de temores que se relacionan durante la atención odontológica en la gestación, ya que las creencias culturales y actitudes de las pacientes gestantes están íntimamente relacionadas con el miedo a realizarse atenciones odontológicas.

El trabajo está realizado con una metodología de tipo cuantitativa, con una población de 60 pacientes en estado de gestación para conveniencia del investigador. Como resultado se obtiene una muestra según la escala de

ansiedad dental de Corah modificada en pacientes gestantes del puesto de salud 9 de Octubre del 100% (60 personas), el 10% (6 personas) tienen un nivel de ansiedad leve o nula, el 47% (28 personas) son pacientes gestantes que tienen un nivel de ansiedad moderado, el 22% (13 personas) son pacientes gestantes que tienen un nivel de ansiedad elevado y el 22% (13 personas) son pacientes gestantes que tienen un nivel de ansiedad severo (fobia).

En conclusión si existe un alto porcentaje significativo de ansiedad y temor de las mujeres gestantes con el temor de asistir a sus atenciones odontológicas durante el periodo de gestación en el puesto de salud 9 de octubre, así también se puede apreciar que las creencias

culturales si influyen en las actitudes de temores durante la gestación.

Palabras Claves: Actitudes, Temores, Gestación

ABSTRACT

The research entitled Attitudes of Fears in Dental Care during Pregnancy at the 9 de Octubre Health Post in Juliaca 2023, has as its main objective to identify the attitudes of fears that are related during dental care in pregnancy, since the Cultural beliefs and attitudes of pregnant patients are closely related to the fear of undergoing dental care.

The work is carried out with a quantitative methodology, with a population of 60 pregnant patients for the convenience of the researcher. As a result, a sample is obtained according to the modified Corah dental anxiety scale in pregnant patients of the 9 de Octubre health post of 100% (60 people), 10% (6 people) have a mild or no level of anxiety, 47 % (28 people) are pregnant patients who have a moderate level of anxiety, 22% (13 people) are pregnant

patients who have a high level of anxiety and 22% (13 people) are pregnant patients who have a high level of anxiety severe (phobia).

In conclusion, if there is a significant high percentage of anxiety and fear among pregnant women with the fear of attending dental care during the pregnancy period at the October 9 health post, it can also be seen that cultural beliefs do influence in fear attitudes during pregnancy.

Keywords: Attitudes, Fears, Pregnancy

INTRODUCCIÓN

El embarazo es el proceso fisiológico causante de una serie de cambios hormonales los cuales transcurren durante todo el proceso de gestación, provocando una serie de cambios a nivel de la cavidad oral, física y emocional existen creencias culturales que se refieren al embarazo y la salud oral, dichas creencias se basan a los requerimientos de calcio en la formación de un ser vivo dentro del vientre materno, por lo que creen que son propensa a desarrollar caries dentales, esta creencia se

encuentran dispersadas en todos los medios culturales.

También existen creencias de que las mujeres embarazadas no deberían recibir tratamiento odontológico por los posibles daños que pueden ocasionar en la formación del embrión o feto con el uso de los anestésicos locales, dicha información provoca miedo y ansiedad en las gestantes, lo cual les llevan a tomar actitudes equivocadas respecto a la atención odontológica.

Un tratamiento odontológico correctamente informado y planificado no debería provocar alteraciones en la formación del embrión o feto, existe evidencia de que las pacientes gestantes no tratadas durante el embarazo podrían sufrir partos prematuros o bajo peso al nacer por lo tanto esto es un problema de salud pública en distintos países.

MATERIALES Y MÉTODOS:

El trabajo está realizado con una metodología de tipo cuantitativa, con una población de 60 pacientes en estado de gestación para conveniencia del investigador. Como resultado se obtiene una muestra según la escala de ansiedad dental de Corah modificada en pacientes gestantes del puesto de salud 9 de Octubre del 100% (60 personas), el 10% (6 personas) tienen un nivel de ansiedad leve o nula, el 47% (28 personas) son pacientes gestantes que tienen un nivel de ansiedad moderado, el 22% (13 personas) son pacientes gestantes que tienen un nivel de ansiedad elevado y el 22% (13 personas) son pacientes gestantes que tienen un nivel de ansiedad severo (fobia).

RESULTADOS:

1
TABLA N°01

DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA EDAD EN PACIENTES DE GESTACION EN EL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE DE JULIACA

EDAD	F	EDAD	
13 17 a 21 años		17	28%
22 a 26 años		16	27%
27 a 31 años		14	23%
32 a 36 años		8	13%
37 a más		5	8%
TOTAL		60	100%

16

Fuente: Matriz de sistematización de datos.

Interpretación:

Se muestra la distribución porcentual según la edad de pacientes de gestación en el Puesto de Salud 9 de Octubre de Juliaca.

Del 100% (60) pacientes gestantes evaluados son: el 28% (17) pertenecen al grupo de 17 a 21 años y el 27% (16) pertenecen al grupo de 22 a 26 años.

TABLA N°02

DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL NIVEL EDUCATIVO EN PACIENTES DE GESTACION EN EL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE DE JULIACA

NIVEL EDUCATIVO

	F	%
Primaria	5	8%
Secundaria	41	68%
Superior	14	23%
3 TOTAL	60	100%

Fuente: Matriz de sistematización de datos.

Interpretación:

Se muestra la distribución porcentual según el nivel educativo de pacientes de gestación en el Puesto de Salud 9 de Octubre de Juliaca.

Del 100% (60) pacientes gestantes evaluados son: el 68% (41) tienen el nivel educativo Secundaria, el 23% (14) tienen el nivel educativo secundaria y el 8%(5) pacientes tienen el nivel educativo primaria.

3
TABLA N°03

DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE ESTADO CIVIL EN PACIENTES DE GESTACION EN EL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE DE JULIACA

ESTADO CIVIL	F %	
	F	%
Casada	15	25%
Conviviente	36	60%
Soltera	9	15%
TOTAL	60	100%

Fuente: Matriz de sistematización de datos.

Interpretación:

Se muestra la distribución porcentual según el estado civil de pacientes de gestación en el Puesto de Salud 9 de Octubre de Juliaca.

Del 100% (60) pacientes gestantes evaluados son: el 60% (36) pertenecen al estado civil de conviviente, el 25% (16) pertenecen al estado civil de casadas y el 15% (9) pertenecen al estado civil de solteras.

TABLA N°04

DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE TRIMESTRE DE GESTACIÓN EN PACIENTES DE GESTACION EN EL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE DE JULIACA.

Trimestre de gestación	F %	
	F	%
Primer trimestre	17	28%
Segundo Trimestre	22	37%
Tercer trimestre	21	35%
TOTAL	60	100%

3
Fuente: Matriz de sistematización de datos.

Interpretación:

Se muestra la distribución porcentual según el trimestre de gestación en pacientes de gestación en el Puesto de Salud 9 de Octubre de Juliaca.

Del 100% (60) pacientes gestantes evaluados son: el 37% (22) son pacientes gestantes con el segundo trimestre de gestación, el 35%(21) son pacientes gestantes con el tercer trimestre de gestación y el 28%(17) son pacientes gestantes con el primer trimestre de gestación.

TABLA 5
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE
NIVEL CULTURAL EN
PACIENTES DE GESTACION EN
EL PUESTO DE SALUD 9 DE
OCTUBRE DE JULIACA

Nivel educativo	Estado civil							
	Casada		Conviviente		Soltera		Total	
	F	%	F	%	F	%	F	%
Primaria	2	3%	1	2%	2	3%	5	8%
Secundaria	7	12%	27	45%	7	12%	41	68%
Superior	6	10%	8	13%	0	0%	14	23%
TOTAL	15	25%	36	60%	9	15%	60	100%

3 Interpretación:

Se muestra la distribución porcentual según el nivel cultural en pacientes de gestación en el Puesto de Salud 9 de Octubre de Juliaca.

Del 100% (60) pacientes gestantes evaluados son: el 45% (27) son pacientes gestantes con un nivel educativo secundaria y son convivientes.

DISCUSIÓN:

En el actual estudio nos muestra como resultado mediante un análisis estadístico del Chi cuadrado con un p valor=0.002, por lo tanto; si existe

una relación entre la atención odontológica durante la gestación en el Puesto de Salud 9 de Octubre Juliaca 2023, proporcionando como conclusión que si existe relación altamente significativa entre la ansiedad con respecto a la calidad de atención y satisfacción de las pacientes gestantes.

De estos resultados se hizo la comparación con otros proyectos de investigación con nuestra muestra.

Se comparó con el primer proyecto de Arco y Valencia (2023), teniendo como resultado donde el equipo de salud materna debe colaborar para identificar a las mujeres embarazadas como sujetos, ya que los obstáculos que ellas ponen pueden ser la razón por la cual los programas de promoción de la salud bucal no sean del todo exitosos para ellas activamente y compartir conocimientos sobre la reducción de actitudes y creencias que ponen en riesgo la salud.

Seguidamente se tiene otro proyecto de investigación Díaz et al. (2018) Concluyeron que Las mujeres embarazadas han sido consideradas en el desarrollo de la política de salud en la República

Mexicana, y esto ha incluido iniciativas de educación y atención en salud dental. Si bien el Ministerio de Salud prioriza a esta población, existen creencias y conductas que devalúan la atención odontológica por las molestias asociadas al tratamiento odontológico y las ansiedades asociadas. Como resultado, existe una baja demanda de tratamientos dentales. Mil encuestas de México se realizaron en el D.F. y Edo. Los estudiantes utilizaron un instrumento que los autores habían validado previamente. Además de Metas como Comprender opiniones sobre el cuidado dental durante el embarazo. Conocer qué piensan las mujeres embarazadas sobre el cuidado dental. Explicar las razones que dan las mujeres para no recibir atención dental. Conocer el porcentaje de mujeres embarazadas que han realizado solicitudes de atención odontológica. a) Evaluar el grado de correlación de las respuestas recogidas por edad y educación. Las conclusiones extraídas del estudio brindan orientación para fortalecer las iniciativas de educación masiva, armonizar los estándares dentales

en odontología en el entorno perinatal y crear apoyo para la educación sanitaria en todos los ámbitos en los ámbitos público y comercial de la atención médica.

El siguiente trabajo de investigación es similar al proyecto realizado con el señor Aguilar et al. (2018) teniendo una similitud donde el proyecto describe los niveles de conocimientos sobre la salubridad bucal en gestantes, en fase del embarazo, las mujeres pueden enfrentarse a problemas como infecciones, problemas dentales o dolor, lo que puede ser difícil de manejar debido a las precauciones que deben tomar. La finalidad fue realizar el análisis qué tanto conocen las mujeres gestantes sobre la salud bucal. Se realizó el estudio seleccionando 50 mujeres embarazadas de manera no aleatoria y por conveniencia. Se tomo en consideración la edad, el trimestre de embarazo, la educación y el nivel de conocimientos sobre salud bucal. El resultado mostro que las mujeres tenían educación secundaria y un conocimiento regular sobre el tema durante los 3 trimestres de gestación. Donde un 66.0% consideró que su salud bucal

era buena. Las gestantes de edad mas joven tenían un grado de conocimiento más bajo, por otro lado mujeres con más gestaciones tenían más conocimientos. En general, el 64% de las mujeres poseía un grado de conocimientos regular mientras que un 10.0% poseía un grado adecuado.

Al igual el trabajo de investigación de Lazo (2022). Concluye en el presente estudio cuya finalidad fue determinar los factores que causan miedo al tratamiento dental debido a estilos de atención deficientes. Se nota que algunas mujeres embarazadas evitan la consulta dental a pesar de comprender los riesgos de perder sus dientes, lo que sugiere que el miedo al tratamiento dental puede derivar de traumas infantiles, la ansiedad percibida de los padres durante la infancia y el ruido del equipo dental. La investigación cognitivo-conductual de Bandura, que argumenta que las personas expresan sus pensamientos, emociones y comportamientos según lo que han aprendido y heredado de su entorno familiar y social, discutido en cinco capítulos: embarazo, psicología dental, fobia dental. Se evaluaron las

fobias y miedos dentales en 59 gestantes cuya edad fue de 20 años - 30 años, mostrando miedo gestado en la infancia. Es recomendable derivar estos casos de fobia dental a un psicólogo.

Venegas (2018). Concluye en su investigación que se reconoce a la mujer embarazada posee conocimientos limitado acerca de la relevancia del cuidado dental en fase de gestación, lo que lleva a su falta de asistencia a las consultas dentales, con consecuencias negativas para su salubridad bucal, siendo la caries lo mas frecuente. Es necesario implementar una atención integrada que fomente y supervise el cuidado dental de las mujeres embarazadas. La finalidad fue conocer la correlación entre factores sociales, maternos y niveles de ansiedad con la falta de asistencia de mujeres embarazadas a las consultas dentales en el Centro de sanitario. La metodología utilizada fue diseñada de acuerdo a los objetivos y se utilizó una muestra de 102 mujeres embarazadas. Se emplearon encuestas validadas para medir la ansiedad. Los resultados mostraron una prevalencia de falta de asistencia a

las consultas dentales del 38% a el grado socioeconómico bajo. Entre el factor social predominante fue: la edad (69%), el grado de educación (57%), la convivencia con pareja (74%) y vivencia en áreas urbanas marginales (59.8%). Los factores maternos más comunes fueron el embarazo en su etapa final (7-9 meses) y ser multigestantes (56.8%). En conclusión, se encontró que el factor social, especialmente el nivel de educación, y de factores psicológicos de la ansiedad estuvieron asociados con la falta de asistencia de las mujeres embarazadas a las consultas dentales. Las otras variables no mostraron asociación significativa.

CONCLUSION:

Existe relación altamente significativa entre la atención Odontológica durante la gestación a las pacientes gestantes en el Puesto de Salud 9 de octubre de Juliaca 2023, con un p valor=0.002 según la tabla 11.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

27. Aguilar-Cordero M. &, Rivero-Blanco T.&, Lasserrot-Cuadrado A. &, Núñez Negrillo A. &, Gil-Montoya J. &, Sánchez-López A. (2018) Nivel de conocimiento sobre salud oral de pacientes gestantes: Estudio descriptivo. [Art. ONNPR. 2018;3(3):190-201 190.] DOI: 10.19230/jonnpr.2250
28. Aruahuanca C. Nivel de conocimiento y actitud sobre salud bucal durante el embarazo en gestantes del Centro de Salud Ambar, Ámbar 2018. [Tesis Maestría Escuela de posgrado Cesar Vallejo]
29. Alfaro A. et al. (2018) Embarazo y salud oral. Rev Clin Med Fam vol.11 no.3 Barcelona oct. 2018 Epub 01-Oct-2019. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-695X2018000300144
30. Arias J. (2022) Diseño y metodología de la investigación. Universidad de Guanajuato. [consultado 31 agosto 2023] Tipos, alcances y diseños de investigación. <https://blogs.ugto.mx/mdued/wp-content/uploads/sites/66/2022/10/Tipos-alcances-y-disenos-de-investigacion-paginas-66-79.pdf>
31. Aguilar E. (2018) Nivel de miedo a la consulta odontológica de los pacientes de la clínica dental

- Solesd, Los Olivos-2017 [Tesis para optar el grado académico de: Maestra en Gestión de los servicios de la salud] escuela de Posgrado Cesar vallejo. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/17523>
32. Albújar R. (2018) Calidad de atención odontológica y satisfacción de gestantes que acuden al servicio de odontología del P.S El Carmen – Olivo, junio 2018. [tesis Maestría, Escuela Posgrado Universidad cesar vallejo] <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/33288?locale-attribute=es>
33. Bazán C. (2018) Ansiedad y miedo dental durante la consulta odontológica, estudiantes de enfermería, [Tesis pregrado Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, Chachapoyas – 2018] <https://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14077/1626/Bazan%20Ocampo%20Cynthia%20Suzzette.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
34. Barraca J. (2022) Temores (fobias específicas) 26 agosto 2023. Jorge Barraca Psicólogo clínico. [https://jorgebarraca.com/service/temores-fobias-especificas/#:~:text=Las%20fobias%20espec%C3%ADficas%20\(o%20concretas,que%20deja%20bloqueado%20al%20sujeto](https://jorgebarraca.com/service/temores-fobias-especificas/#:~:text=Las%20fobias%20espec%C3%ADficas%20(o%20concretas,que%20deja%20bloqueado%20al%20sujeto)
35. Claudio M. (2018) Niveles de ansiedad dental según trimestre gestacional atendidas en odontología del Centro de Salud Perú-Corea Huánuco 2018. [Tesis Maestría Universidad de Huánuco Escuela de Post Grado 2018] http://200.37.135.58/bitstream/handle/123456789/926/T_047_41672781-M.pdf.pdf?sequence=1&isAllowed=y
36. Clínica Dental (2018) Manejo odontológico en pacientes embarazadas. 26 agosto 2023. Estudi Dental Barcelona. <https://estudidentalbarcelona.com/manejo-odontologico-pacientes-embarazadas/#:~:text=La%20paciente%20debe%20asistir%20a,y%20prevenir%20la%20inflamaci%C3%B3n%20gingival>

37. De Arco-Montiel S & Valencia-Jiménez N. (2023) Barreras para las acciones preventivas en salud bucal percibidas por mujeres embarazadas en Montería, [revisiones sistemáticas Colombia. Univ. Salud. 2023;25(2): D15-D21] DOI: 10.22267/rus.232502.298.
38. Díaz R. &, Carrillo M. &, Terrazas J. &, Canales C. (2018). Actitudes que influyen en la demanda de servicios odontológicos durante la Gestación. [Art. Revista ADM Vol. LVIII, No. 2 marzo-abril 2018 pp 68-73 México.] <https://www.medigraphic.com/pdfs/adm/od-2001/od012e.pdf>
39. De las Heras E. (2023) El vínculo emocional – madre-bebé en el embarazo, 26 marzo 2023. Centro sanitario de Psicología Clínica Canvis <https://www.canvis.es/es/el-vinculo-emocional-madre-bebe-en-el-embarazo/#:~:text=%E2%80%93%20Factores%20emocionales%3A%20el%20embarazo%20es,cambios%20de%20humor%20que%20se>
40. Guallimba L. (2011). Estilos de atención odontológica y fobia en mujeres embarazadas de 20 a 30 años de edad. [Tesis pregrado Universidad Central del Ecuador Facultad de Ciencias Psicológicas. 2011] <http://www.dspace.uce.edu/bitstream/25000/1392/1/T-UC-0007-29.pdf>
41. Hernández A, Montealegre C. (2016, diciembre) Manejo odontológico de mujeres embarazadas. Vol. VIII, No. 3 • septiembre-diciembre 2016 pp. 105-112. <https://www.medigraphic.com/pdfs/imi/imi-2016/imi163g.pdf>



ANEXO 1
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

AUTORIZACIÓN PARA LA INCORPORACIÓN DE LOS
TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN
EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UANCV

Formato digital

Fecha de entrega: 15-07-2024

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: JORGE LUIS CONDORI MACHACA

Dirección: Jr. LACUSTRE MZA LT. 4

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 47728946

Teléfono: 948233299 email: Jorge Luis Condori Machaca 8@gmail.com

Nombres y Apellidos: _____

Dirección: _____

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: _____

Teléfono: _____ email: _____

Facultad y/o Escuela de Posgrado: ODONTOLOGÍA

Escuela Profesional o Mención: ODONTOLOGÍA

Título o Grado Académico a optar: CIRUJANO DENTISTA

Asesor: Dr. EDUARDO LUJAN URVIOLA

Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:

Trabajo de Investigación Tesis Trabajo de Suficiencia Profesional Trabajo Académico

Título: ACTITUDES DE TEMORES EN LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DURANTE LA GESTACIÓN EN EL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE DE JULIACA 2023

Palabras claves, (3 a 5 términos): ACTITUDES , TEMORES , GESTACIÓN

¿Esta obra se desarrolló en la UANCV ^{1,2}?

¹ Indicar si su producción intelectual ha empleado recursos tales como, instalaciones, laboratorios, insumos, equipos, bases de datos, asesoría técnica por parte del personal de la UANCV, financiamiento, entre otros relacionados.

² Si su producción intelectual se desarrolló en la UANCV totalmente o parcialmente, deberá autorizar el depósito en el Repositorio de manera obligatoria.



2. Referencia de tesis:

Bachiller Título 2da Especialidad Maestría Doctorado

3. Licencias:

a) Licencia estándar:

Bajo los siguientes términos, autorizo el depósito de mi tesis en el Repositorio Digital de la UANCV.

Con la autorización de depósito de mi producción Intelectual, otorgo a la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" una licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi producción intelectual (incluido el resumen), en formato físico o digital, en cualquier medio, conocido o por conocerse, a través de los diversos servicios por la Universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de tesis UANCV, colección de producción intelectual, entre otros, en el Perú y en el extranjero por el tiempo y veces que considere necesarias, y libres de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" podrá reproducir mi producción intelectual en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación.

Declaro que la producción intelectual es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, coautoría con titularidad compartida, y me encuentro facultado a conceder la presente licencia y, asimismo, garantizo que dicha producción intelectual no infringe derechos de autor de terceras personas.

La Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" consignará el nombre del y/o los autor(es) de la producción intelectual, y no le hará ninguna modificación más que la permitida en la licencia.

Autorizo su publicación (marque con una X)

- Sí, autorizo que se deposite inmediatamente.
- Sí, autorizo que se deposite a partir de la fecha (d/m/a): _____
- No autorizo.

b) Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:

Si usted concede una licencia CREATIVE COMMONS sobre su producción intelectual, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, bajo las condiciones siguientes:

¿Quiere permitir usos comerciales de su producción intelectual?

Sí: significa que usted permite la reproducción, distribución y comunicación pública de la producción intelectual incluso con fines comerciales.

No: significa que usted permite la reproducción, y comunicación pública de la producción intelectual, pero sin fines comerciales.

- Sí autorizo
- No autorizo



Jurisdicción de su Licencia

Todas las licencias CREATIVE COMMONS son de ámbito mundial, sin embargo, usted puede elegir entre la opción "internacional" o una adaptada a su jurisdicción, como para el caso peruano.

La opción "internacional" emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales; en cambio, la adaptada a su jurisdicción, recoge las particularidades de la legislación peruana.

En consecuencia, **la opción "internacional" goza de una mayor eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral.** Mientras que la opción adaptada a la jurisdicción del Perú goza de una mayor eficacia ante los tribunales peruanos.

Internacional

Nacional

Línea de investigación: SAUD PÚBLICA - P31

Firma de Autor



huella digital

15 de Julio del 2024

Fecha

ACTITUDES DE TEMORES EN LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DURANTE LA GESTACIÓN EN EL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE DE JULIACA 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD

20%

INDICE DE SIMILITUD

17%

FUENTES DE INTERNET

1%

PUBLICACIONES

11%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	7%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	3%
3	repositorio.uancv.edu.pe Fuente de Internet	3%
4	repositorio.uandina.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	repositorio.uap.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.unheval.edu.pe Fuente de Internet	<1%
7	repositorio.ulasamericas.edu.pe Fuente de Internet	<1%
8	repositorio.unap.edu.pe Fuente de Internet	<1%

9	www.slideshare.net Fuente de Internet	<1 %
10	Submitted to Universidad Inca Garcilaso de la Vega Trabajo del estudiante	<1 %
11	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
12	repositorio.ug.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
13	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
14	pesquisa.bvsalud.org Fuente de Internet	<1 %
15	repositorio.ujcm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
16	Submitted to Universidad Católica de Santa María Trabajo del estudiante	<1 %
17	repositorio.unajma.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
18	repositorio.uoosevelt.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
19	Submitted to Universidad Industrial de Santander UIS Trabajo del estudiante	<1 %

20	scielo.isciii.es Fuente de Internet	<1 %
21	sired.udenar.edu.co Fuente de Internet	<1 %
22	www.humboldt.org.ni Fuente de Internet	<1 %
23	www.mindmeister.com Fuente de Internet	<1 %
24	es.scribd.com Fuente de Internet	<1 %
25	revistabiomedica.org Fuente de Internet	<1 %
26	www.scielo.org.pe Fuente de Internet	<1 %
27	autt.org.es Fuente de Internet	<1 %
28	repositorio.utelesup.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
29	Submitted to Universidad Andina del Cusco Trabajo del estudiante	<1 %
30	Submitted to Vanderbilt University Trabajo del estudiante	<1 %
31	repositorio.unp.edu.pe Fuente de Internet	<1 %

32 "Inter-American Yearbook on Human Rights / Anuario Interamericano de Derechos Humanos, Volume 16 (2000)", Brill, 2004
Publicación <1 %

33 repositorio.uta.edu.ec
Fuente de Internet <1 %

34 Siti Yuli Yanisa, Heru Sujiarto, Luki Luqmanul Hakim. "Analisis Kemampuan Literasi Matematis Peserta Didik SMP Berdasarkan Self-Efficacy melalui Strategi Brain Based Learning", PRISMA, 2022
Publicación <1 %

35 www.coursehero.com
Fuente de Internet <1 %

36 polodelconocimiento.com
Fuente de Internet <1 %

37 Submitted to udes-virtual
Trabajo del estudiante <1 %

38 www.feedzter.com
Fuente de Internet <1 %

Excluir citas

Apagado

Exclude assignment
template

Activo

Excluir bibliografía

Activo

Excluir coincidencias

< 10 words