

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA



T E S I S

**Presión arterial, frecuencia del pulso pre y post ejecución de cirugía en
estudiantes de odontología UNDAC 2023**

Para optar el título profesional de:

Cirujano Dentista

Autora:

Bach. Daniela Denisse TUCTO AIRA

Asesora:

Mg. Elsa INCHE ARCE

Cerro de Pasco - Perú - 2024

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA



T E S I S

**Presión arterial, frecuencia del pulso pre y post ejecución de cirugía en
estudiantes de odontología undac 2023**

Sustentada y aprobada ante los miembros del jurado:

Dr. Marco Aurelio SALVATIERRA CELIS
PRESIDENTE

Mg. Ricardo Wagner CABEZAS NIEVES
MIEMBRO

Mg. Franco Alfonso MEJIA VERASTEGUI
MIEMBRO



Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión
Facultad de Odontología
Unidad de Investigación



Firmado digitalmente por ESTRELLA
CHACCHA Sergio Michel FAU
20154605046 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 20.02.2024 14:39:25 -05:00

INFORME DE ORIGINALIDAD N°010-2024-DUI-FO/UNDAC

La Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión ha realizado el análisis con exclusiones en el Software Turnitin Similarity, que a continuación se detalla:

Presentado por:

Daniela Denisse TUCTO AIRA

Escuela de Formación Profesional

ODONTOLOGIA

Tipo de trabajo

Tesis

Título del trabajo

“Presión arterial, frecuencia del pulso pre y post ejecución de Cirugía en
estudiantes de odontología UNDAC 2023”

Asesor:

Mg. Elsa INCHE ARCE

Índice de similitud **29%**

Calificativo

APROBADO

Se adjunta al presente el informe y el reporte de evaluación del software similitud.

Cerro de Pasco, 20 de febrero del 2024

DEDICATORIA

A mis padres, esta tesis es un tributo a su incansable apoyo y amor, agradezco su sacrificio y esfuerzo que han allanado mi camino académico, a mis queridas hermanas, su aliento ha sido mi luz en los días oscuros, a mi hija fuente constante de inspiración. Este logro es de nuestra familia, una celebración de su amor y respaldo, gracias por ser mi refugio, celebrar mis triunfos y sostenerme en las caídas. Esta tesis lleva la marca indeleble de nuestra unión familiar.

AGRADECIMIENTOS

- En primer lugar, a mis padres, cuyo apoyo incondicional y sacrificio han sido la base sobre la cual he construido mis logros académicos. Su constante aliento y amor han sido la fuerza motriz detrás de cada paso que he dado en este camino.
- Agradezco sinceramente a mi asesora Mg. Elsa Inche Arce, por su guía experta paciencia y dedicación, su orientación ha sido fundamental para dar forma a esta investigación y para mi crecimiento como profesional en el campo de la Odontología.
- A los distinguidos docentes de la Facultad de Odontología UNDAC, les agradezco por su enseñanza excepcional y por compartir su vasto conocimiento. Cada uno de ustedes ha contribuido de manera significativa a mi formación académica y valoro profundamente sus aportes.
- Finalmente agradezco a la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión por brindarme la oportunidad de cursar mis estudios superiores la excelencia académica y el compromiso con la educación han sido pilares fundamentales de mi experiencia en esta institución

RESUMEN

Uno de los problemás observados en la práctica clínica que enfrentamos cuando somos estudiantes en odontología es la ansiedad que resulta en la ejecución de cirugía, Si bien es cierto los docentes nos guían en el proceso, pero eso no disminuye el estrés que sentimos al realizar las cirugías lo que se representa en los cambios de las funciones vitales basales. Por lo cual nace la interrogante ¿Habrá diferencia significativa entre la Presión arterial, frecuencia del pulso Pre y Post ejecución de cirugía en estudiantes de odontología UNDAC 2023?, por lo que el objetivo del estudio fue: Determinar Si Existe diferencia significativa entre la Presión arterial, frecuencia del pulso Pre y Post ejecución de cirugía en estudiantes de odontología UNDAC 2023, fue un estudio de tipo descriptivo, utilizando el método analítico deductivo, con diseño no experimental de corte longitudinal, para el estudio se tomo una muestra no probabilística por intención, se contó con una población de 263 estudiantes de la facultad y como muestra con 28 estudiantes, se realizó la recolección de los datos . por ser una investigación descriptiva se trabajó con un nivel de confianza del 95 ; Presenta las siguientes conclusiones: Con una probabilidad de error del p-valor= 0,002 (0,2%<5%) existe diferencias significativas entre la **Presión arterial sistólica basal** con una media de **104.64** y la **Presión sistólica Pre primera cirugía** en estudiantes de odontología . UNDAC 2023 con una media de **94.34** , Con una probabilidad de error del p-valor= 0,002 (0,2%<5%) Existe diferencias significativas entre la frecuencia del basal del pulso por minuto con una media de 69.5 y el pulso Pre primera cirugía con una media de **94.39**.

Palabras Claves: Presión arterial y Cirugía

ABSTRACT

One of the problems observed in clinical practice that we face when we are dental students is the anxiety that results in performing surgery. Although it is true that teachers guide us in the process, that does not reduce the stress we feel when performing surgeries. What is represented in changes in basal vital functions. Therefore, the question arises: Will there be a significant difference between blood Pressure, pulse rate before and after execution of surgery in UNDAC 2023 dental students? Therefore, the objective of the study was: Determine if there is a significant difference between blood Pressure , pulse frequency before and after execution of surgery in UNDAC 2023 dentistry students, was a descriptive study, using the deductive analytical method, with a non-experimental longitudinal design, for the study a non-probabilistic sample was taken by intention, There was a population of 263 students from the faculty and as a sample with 28 students, data collection was carried out. Because it is a descriptive research, we worked with a confidence level of 95; Presents the following conclusions: With a probability of error of $p\text{-value} = 0.002$ ($0.2\% < 5\%$) there are significant differences between baseline systolic blood Pressure with a mean of 104.64 and systolic Pressure before first surgery in dental students. . UNDAC 2023 with a mean of 94.34, with a probability of error of $p\text{-value} = 0.002$ ($0.2\% < 5\%$) There are significant differences between the basal frequency of the pulse per minute with a mean of 69.5 and the Pre-first pulse surgery with a mean of 94.39.

Keywords: Blood pressure and Surgery

INTRODUCCION

La Presión arterial, frecuencia del pulso Pre y Post ejecución de cirugía en estudiantes de odontología UNDAC 2023, este trabajo se realizará con el fin de aclarar una interrogante que contestaremos en el Presente trabajo de investigación, para ello se realizará un estudio longitudinal en el cual se realizará la toma de la Presión arterial y el pulso de los estudiantes del séptimo semestre de cirugía bucal y maxilofacial, a quienes se realizará la toma de estas dos funciones vitales basales 01, luego Pre primera cirugía 02 , Post primera cirugía 03, Pre ultima cirugía 04 y Post última cirugía 05 luego del cual se analizarán entre ellos para observar si existen o no diferencias significativas, para el cual emplearemos el método relacional entre los resultados obtenidos en las mediciones de las dos funciones vitales mencionadas. Se Pretende explicar que ocurre con el estudiante su Presión arterial antes y después de una cirugía.

La Autora

ÍNDICE

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTOS

RESUMEN

ABSTRACT

INTRODUCCION

ÍNDICE

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Identificación y determinación del problema.....	1
1.2. Delimitación de la Investigación:	2
1.3. Formulación del problema	2
1.3.1. Problema general.....	2
1.3.2. Problemás específicos.....	2
1.4. Formulación de objetivos.....	3
1.4.1. Objetivo general.....	3
1.4.2. Objetivos específicos.....	3
1.5. Justificación de la investigación:	3
1.6. Limitaciones de la Investigación.....	4

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de estudio	5
2.2. Bases teóricas científicas:	6
2.2.1. Procedimiento para la toma de funciones vitales:.....	7
2.2.2. Diferentes formás de tomar la presión arterial:	8

2.2.3. Toma de la presión arterial en antebrazo.....	8
2.2.4. Tensiómetro digital.....	9
2.3. Definición de términos Básicos-.....	9
2.4. Formulación de Hipótesis.....	11
2.4.1. Hipótesis general.....	11
2.4.2. Hipótesis específicas.....	11
2.5. Identificación de variables.....	12
2.6. Definición operacional de variables e indicadores.....	13

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo de Investigación.....	15
3.2. Nivel de Investigación:.....	15
3.3. Métodos de Investigación:.....	15
3.4. Diseño de Investigación:.....	15
3.5. Población y muestra:.....	16
3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos:.....	16
3.7. Selección validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación.....	16
3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos.....	17
3.9. Tratamiento estadístico:.....	17
3.10. Orientación ética filosófica y epistémica.....	17

CAPITULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Descripción del trabajo de campo.....	19
4.2. Presentación análisis e interpretación de los resultados.....	20
4.3. Prueba de Hipótesis.....	42

4.4. Discusion de Resultados	48
------------------------------------	----

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

ANEXOS

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Basal sistólica de los estudiantes.....	20
Tabla 2. Basal diastólica de los estudiantes.....	21
Tabla 3. Basal pulso de los estudiantes	22
Tabla 4. Pre primera cirugía sistólica de los estudiantes.....	23
Tabla 5. Pre primera cirugía diastólica de los estudiantes.....	24
Tabla 6. Pre primera cirugía pulso por minuto de los estudiantes.....	25
Tabla 7. Post primera cirugía sistólica de los estudiantes	26
Tabla 8. Post primera cirugía diastólica de los estudiantes	26
Tabla 9. Post primera cirugía pulsaciones por minuto de los estudiantes	27
Tabla 10. Pre última cirugía sistólica de los estudiantes	28
Tabla 11. Pre última cirugía diastólica de los estudiantes.....	29
Tabla 12. Pre última cirugía pulso por minuto de los estudiantes.....	30
Tabla 13. Post última cirugía sistólica de los estudiantes	31
Tabla 14. Post última cirugía diastólica de los estudiantes	32
Tabla 15. Post última cirugía pulso por minuto de los estudiantes	33
Tabla 16: presión arterial sistólica, pre y post ejecución de la cirugía en estudiantes de odontología. Undac 2023.....	35
Tabla 17: estadísticos descriptivos de la presión arterial sistólica, pre y post ejecución de la cirugía en estudiantes de odontología. Undac 2023	36
Tabla 18: estadísticos descriptivos de la presión arterial diastólica, pre y post ejecución de la cirugía en estudiantes de odontología. Undac 2023	39
Tabla 19: frecuencia del pulso pre y post ejecución de la cirugía en estudiantes de odontología. Undac 2023.....	42

Tabla 20: estadísticos descriptivos del pulso pre y post ejecución de la cirugía en estudiantes de odontología. Undac 2023	43
Tabla 21: presión arterial diastólica,, pre y post ejecución de la cirugía en estudiantes de odontología. Undac 2023.....	47

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1: Basal de la sistólica de los estudiantes.....	20
Gráfica 2: Basal diastólica de los estudiantes.....	21
Gráfico 3: Basal pulso de los estudiantes	22
Gráfico 4: Pre primera cirugía sistólica de los estudiantes.....	23
Gráfico 5: Pre primera cirugía diastólica de los estudiantes	24
Gráfico 6: Pre primera cirugía pulso por minuto de los estudiantes	25
Gráfico 7: Post primera cirugía sistólica de los estudiantes	26
Gráfico 8: Post primera cirugía diastólica de los estudiantes.....	27
Gráfico 9: Post primera cirugía pulsaciones por minuto de los estudiantes.....	28
Gráfico 10: Pre última cirugía sistólica de los estudiantes.....	29
Gráfico 11: Pre última cirugía diastólica de los estudiantes.....	30
Gráfico 12. Pre última cirugía pulso por minuto de los estudiantes.....	31
Gráfico 13: Post última cirugía sistólica de los estudiantes	32
Gráfico 14. Post última cirugía diastólica de los estudiantes	33
Gráfico 15: Post última cirugía pulso por minuto de los estudiantes	34

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Identificación y determinación del problema

Uno de los problemás observados en la práctica clínica que enfrentamos cuando somos estudiantes en odontología es la ansiedad que resulta en la ejecución de cirugía, sobre todo de la primera cirugía que se realiza en la Universidad. Si bien es cierto los docentes nos guían en el proceso, pero eso no disminuye el estrés que sentimos al realizar las cirugías lo que se representa en los cambios de las funciones vitales basales.

Debo mencionar que no es igual para todos los estudiantes la realización de las cirugías ya que sentimos ansiedad.

La ansiedad modifica la respuesta del corazón, de la tensión, del ritmo intestinal, de la digestión o de la temperatura corporal, dificulta la atención, etc.

Por lo cual se realizará la medición de la Presión arterial y de frecuencia del pulso para responder a la siguiente interrogante:

¿Habrá diferencia significativa entre la Presión arterial, frecuencia del pulso Pre y Post ejecución de cirugía en estudiantes de odontología UNDAC 2023?

1.2. Delimitación de la Investigación:

Se realizará la investigación en estudiantes del séptimo semestre de Cirugía Bucal y Maxilofacial I 2023-A, en quienes se realizará la toma de la Presión arterial y la frecuencia del pulso, de ellos solo pueden participar los que culminen la ejecución programada de cirugías.

1.3. Formulación del problema

1.3.1. Problema general

¿Habrá diferencia significativa entre la Presión arterial, frecuencia del pulso Pre y Post ejecución de cirugía en estudiantes de odontología UNDAC 2023?

1.3.2. Problemás específicos

- a. ¿Cuál es la Presión arterial y la frecuencia del pulso basal de los estudiantes del séptimo semestre?
- b. ¿Cuál es la Presión arterial y la frecuencia del pulso Pre ejecución de la primera cirugía de los estudiantes del séptimo semestre?
- c. ¿Cuál es la Presión arterial y la frecuencia del pulso Post ejecución de la primera cirugía de los estudiantes del séptimo semestre?
- d. ¿Cuál es la Presión arterial y la frecuencia del pulso Pre ejecución de la última cirugía de los estudiantes del séptimo semestre?
- e. ¿Cuál es la Presión arterial y la frecuencia del pulso Post ejecución de la última cirugía de los estudiantes del séptimo semestre?

1.4. Formulación de objetivos

1.4.1. Objetivo general

Determinar Si Existe diferencia significativa entre la Presión arterial, frecuencia del pulso Pre y Post ejecución de cirugía en estudiantes de odontología UNDAC 2023

1.4.2. Objetivos específicos

- a. Determinar Cuál es la Presión arterial y la frecuencia del pulso basal de los estudiantes del séptimo semestre de Cirugía.
- b. Conocer Cuál es la Presión arterial y la frecuencia del pulso Pre ejecución de la primera cirugía de los estudiantes del séptimo semestre.
- c. Determinar Cuál es la Presión arterial y la frecuencia del pulso Post ejecución de la primera cirugía de los estudiantes del séptimo semestre.
- d. Conocer Cuál es la Presión arterial y la frecuencia del pulso Pre ejecución de la última cirugía de los estudiantes del séptimo semestre.
- e. Determinar Cuál es la Presión arterial y la frecuencia del pulso Post ejecución de la última cirugía de los estudiantes del séptimo semestre.

1.5. Justificación de la investigación:

Es necesario tener conocimiento del estrés y o ansiedad que puede causar la primera cirugía de los estudiantes por lo que esto debe reflejarse en la alteración de Presión arterial y la frecuencia del pulso basal, esto ayudará a que los estudiantes reciban una preparación especial antes de una cirugía, sobre todo en la primera, esto nos permitirá comparar también con la última cirugía realizada en el curso de cirugía bucal y maxilofacial I.

1.6. Limitaciones de la Investigación

Por tratarse de un curso clínico se trabajará con los estudiantes que realicen Cirugía, con el riesgo de que no todos participen del estudio, además que se tomaran a los participantes que realicen varias cirugías.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de estudio

Según Elizabeth Carpio en el artículo En el estudio Relación entre factores de riesgo cardiovascular y la Presión arterial en reposo de estudiantes universitarios, “Una muestra total de 269 estudiantes universitarios (138 varones, 131 mujeres; edad promedio= $19,1 \pm 2,8$ años) respondieron instrumentos de medición sobre datos demográficos, antecedentes familiares de Hapertensión, consumo de alcohol, cantidad de tragos ingeridos semanalmente, hábito de fumar, cantidad de cigarros fumados por día, cantidad de METs de actividad física realizada semanalmente y estado de salud general. Se obtuvo de cada sujeto la Presión arterial sistólica (PAs) y diastólica (PAd) en reposo, índice de masa corporal (IMC), índice cintura/cadera (ICC), porcentaje de grasa determinado utilizando el densitómetro óseo (DEXA, marca General Electric) y consumo máximo de oxígeno (VO_2max) de forma indirecta. Los datos obtenidos se analizaron mediante Regresión Lineal Múltiple, específicamente aplicando 2 Regresiones de Modelos Lineales Generales (MLG)”(1).

Según César Peralta en el artículo Monitoreo domiciliario de Presión arterial y factores de riesgo cardiovascular en jóvenes estudiantes de medicina de una universidad privada en Lima, Perú; Nuestro estudio mostró que los valores de PA fueron mayores en varones, lo cual está ampliamente aceptado (9,11,24,30); pero con diferencia significativa sólo en PPAS, PPAS diurna y nocturna entre ambos géneros. Los estudios han descrito esto usando mediciones clínicas, por lo que se requiere mayor exploración con MDPA. (2)

Según Jorge Alberto Ramos Torres en su artículo **Prevalencia de Hapertensión y PreHapertensión en jóvenes**. Resultados: Fuere levante encontrar PreHapertensión en un grupo de jóvenes encuestados, como también la Presencia de Hapertensión en estadio 1 en algunos de ellos; la exposición a factores de riesgo cardiovascular por parte de los participantes resultó evidente. Conclusiones: Alteraciones de la Presión arterial y exposición a factores de riesgo de la muestra, ameritan su seguimiento y reevaluación. (3)

2.2. Bases teóricas científicas:

Presión y ansiedad: La ansiedad no causa Presión arterial alta (Hapertensión) a largo plazo. Sin embargo, los episodios de ansiedad pueden causar picos drásticos y pasajeros en la Presión arterial. (1)

Variaciones de la frecuencia del pulso: La ansiedad puede ocurrir cuando una persona teme que algo malo va a suceder. No es un término médico que hace referencia a un sentimiento de temor o Preocupación que a menudo se relaciona con un problema o inquietud en particular. La ansiedad se ha relacionado con el estrés. (3)

Cambio de la frecuencia o ritmo cardíaco: pueden cambiar cuando usted está estresado o siente dolor. Su corazón podría latir más rápido cuando usted tiene

una enfermedad o fiebre. Por lo general, el ejercicio físico intenso aumenta su frecuencia cardíaca, lo que a veces puede causar cambios en su ritmo cardíaco.

(4)

Edward R. Laskowski, M.D. Una frecuencia cardíaca en reposo normal para los adultos oscila entre 60 y 100 latidos por minuto. Generalmente, una frecuencia cardíaca más baja en reposo implica una función cardíaca más eficiente y un mejor estado físico cardiovascular (5)

2.2.1. Procedimiento para la toma de funciones vitales:

- **Toma de frecuencia cardíaca o pulso:** Verificar la identidad del paciente. Explicar el procedimiento al paciente. Se coloca el brazo del paciente con la palma de la mano hacia arriba. El paciente puede estar sentado o acostado boca arriba. Si los dedos están fríos, calentarlos antes de tomar el pulso. Colocar la mano alrededor de la muñeca del paciente para que las puntas de los dedos estén en el surco del lado distal (es decir, el lado del pulgar), sobre la arteria radial. No utilizar el dedo pulgar porque el propio pulso del dedo interferirá con la medición del pulso del paciente.

Buscar la arteria con el tacto y apretar con la cantidad de Presión que produzca la pulsación más fuerte. Demasiada Presión puede cerrar la arteria a tal punto que no se podrá sentir el pulso. Si el pulso es regular, contar los latidos durante 30 segundos y multiplicarlos por dos. Si el pulso es irregular, contar durante un minuto entero.

Si no se puede sentir el pulso manualmente, puede utilizarse un detector de flujo por ecografía Doppler para la detección. Registrar la

frecuencia del pulso, la fuerza y cualquier otra característica que se observe, incluso las anomalías en la calidad o el ritmo. (7)

- **Toma de la Presión arterial:**

1. El paciente debe estar en reposo, de Preferencia de 5 a 10 minutos antes de que se inicie el procedimiento, ya sea sentado o acostado, ya que las cifras de Presión pueden variar dependiendo de la posición en la que se tome.
2. Sentado o en reposo: colocar de Preferencia el brazo izquierdo horizontalmente sobre una mesa a una altura semejante al nivel del corazón.

2.2.2. Diferentes formás de tomar la presión arterial:

Palpar la arteria braquial a 1 cm por debajo de la articulación del codo sobre la parte media del brazo. Primero se coloca la manga desinflada y después se palpa el pulso braquial. Una vez que se localiza el pulso, se coloca el estetoscopio sobre el sitio donde se localizó el pulso cuidando que el estetoscopio no se cubra con la manga o brazaletes, Asegurarse que la manga se ajuste a la circunferencia del brazo, ya que si aprieta las cifras de lectura podrían resultar elevadas por este efecto y si queda demasiado floja puede dar lecturas artificialmente bajas,

2.2.3. Toma de la presión arterial en antebrazo

Cerrar la válvula de la bomba e inflar el brazaletes o manga mediante la válvula hasta 5 mmHg por encima de la Presión sistólica Prevista (entre 120-160 aproximadamente en reposo), Desinflar la manga a un ritmo equivalente a 2 mmHg por cada latido de corazón, es decir, que cuanto más rápida sea la frecuencia cardiaca, más rápidamente se deberá desinflar la manga, Evitar que el

desinflado de la manga sea demasiado rápido, ya que se puede generar un error importante en la lectura de la medición. (6)

Hay que recordar mantener la visión perpendicular a la escala del mercurio para evitar errores de medición., escuchar los sonidos Korotkoff en el siguiente orden: Sonido de golpe seco (valor sistólico). Sonido de soplos. Golpe sordo. Sonido que va disminuyendo. Al desaparecer los sonidos, el último indica el valor diastólico. El primero y último sonidos se conocen como sístole (contracción cardiaca al bombear la sangre) y diástole (relajación del corazón mientras se llena nuevamente de sangre) (7).

2.2.4. Tensiómetro digital

Utilizado para controlar la tensión arterial, está compuesto de un brazalete y un tubo de conexión pantalla digital botones de comando, este artículo digital nos brinda la lectura de la Presión sistólica y la Presión diastólica, así como las pulsaciones por minuto. (8)

2.3. Definición de términos Básicos-

Presión Arterial: Fuerza que ejerce contra la pared arterial la sangre que circula por las arterias. La Presión arterial incluye dos mediciones: la Presión sistólica, que se mide durante el latido del corazón (momento de Presión máxima), y la Presión diastólica, que se mide durante el descanso entre dos latidos (momento de Presión mínima). Primero se registra la Presión sistólica y luego la Presión diastólica, por ejemplo: 120/80. También se llama Presión sanguínea arterial y tensión arterial.

Presión arterial basal normal: La tensión arterial normal en adultos cuando el corazón está en sus máximas pulsaciones y de, cuando está más relajado en reposo-

Presión arterial Pre quirúrgica: se refiere a la Presión arterial tomada en los estudiantes antes de ejecutar la primera cirugía y última cirugía.

Presión arterial Post quirúrgica: se refiere a la Presión arterial tomada en los estudiantes después de ejecutar la primera cirugía y la última cirugía.

Alteraciones de la Presión Arterial: La Presión arterial está bien controlada en la mayoría de los pacientes. En el descontrol de la Presión arterial intervienen factores relacionados con el paciente mismo, pero las características del sistema de salud también tienen un papel significativo.

Categorías de Presión arterial: Las categorías de Presión arterial reconocidas por la American Heart Association son:

Normal: Los números de Presión arterial inferiores a 120/80 mm Hg se consideran dentro de la categoría normal. Si sus lecturas están en esta categoría, siga hábitos saludables para el corazón, como una dieta equilibrada y actividad física regular.

Elevada: La Presión arterial es elevada cuando los valores de las lecturas se encuentran, de forma habitual, entre 120 y 129 mm Hg en el caso de la sistólica y por debajo de 80 mm Hg en el de la diastólica. Es probable que las personas con Presión arterial elevada desarrollen Hipertensión arterial a menos que se tomen medidas para controlar la enfermedad.

Pulso basal normal: El número de pulsaciones por minuto normal en adultos cuando está más relajado o en reposo

Pulso pre quirúrgico: se refiere al pulso tomado en los estudiantes antes de ejecutar la primera cirugía y última cirugía.

Pulso post quirúrgico: se refiere al pulso tomado en los estudiantes después de ejecutar la primera cirugía y la última cirugía.

2.4. Formulación de Hipótesis

2.4.1. Hipótesis general

Ha. Existe diferencia significativa entre la Presión arterial, frecuencia del pulso Pre y Post ejecución de cirugía en estudiantes de Odontología UNDAC 2023.

Ho. No existe diferencia significativa entre la Presión arterial, frecuencia del pulso Pre y Post ejecución de cirugía en estudiantes de Odontología UNDAC 2023.

2.4.2. Hipótesis específicas

Ha1. La Presión arterial y frecuencia del pulso de los estudiantes del séptimo semestre, se encuentran dentro de los límites normales.

Ho1: La Presión arterial y frecuencia del pulso de los estudiantes del séptimo semestre, no se encuentran dentro de los límites normales.

Ha2. La Presión arterial y la frecuencia del pulso Pre ejecución de la primera cirugía de los estudiantes del séptimo semestre de Cirugía se encuentra elevada con respecto a la medida basal.

Ho. La Presión arterial y la frecuencia del pulso Pre ejecución de la primera cirugía de los estudiantes del séptimo semestre de Cirugía no se encuentra elevada con respecto a la medida basal.

Ha3. La Presión arterial y la frecuencia del pulso Post ejecución de la primera cirugía de los estudiantes del séptimo semestre se encuentra disminuida con respecto a la Presión arterial y el pulso Pre ejecución de la misma

Ho3. La Presión arterial y la frecuencia del pulso Post ejecución de la primera cirugía de los estudiantes del séptimo semestre no se encuentra

disminuida con respecto a la Presión arterial y el pulso Pre ejecución de la misma

Ha4. La presión arterial y la frecuencia del pulso pre ejecución de la última cirugía de los estudiantes del séptimo semestre se encuentra disminuida con respecto la presión arterial y el pulso a la pre ejecución de la primera cirugía.

Ho4. La presión arterial y la frecuencia del pulso pre ejecución de la última cirugía de los estudiantes del séptimo semestre no se encuentra disminuida con respecto la presión arterial y el pulso a la pre ejecución de la primera cirugía.

Ha5. La presión arterial y la frecuencia del pulso post ejecución de la última cirugía de los estudiantes del séptimo semestre se encuentra disminuida respecto a la post ejecución de la primera cirugía

Ho5. La presión arterial y la frecuencia del pulso post ejecución de la última cirugía de los estudiantes del séptimo semestre no se encuentra disminuida respecto a la post ejecución de la primera cirugía

2.5. Identificación de variables

Variable 1: Presión arterial y frecuencia del pulso

Variable 2: ejecución de cirugía

2.6. Definición operacional de variables e indicadores

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	UNIDAD DE MEDIDA	ESCALA
VARIABLE 1 PRESIÓN ARTERIAL Y FRECUENCIA DEL PULSO	PRESION ARTERIAL: Presión que ejerce la sangre sobre las paredes vasculares	PA Basal	Toma de Presión en reposo.	Basal	Resultado en mmHg	INTERVALO
		PA Alterada	Toma de Presión Pre quirúrgico (P) (U)	Pre primera y última cirugía	Resultado en mmHg	INTERVALO
			Toma de Presión Post quirúrgico (P) (U)	Post primera y última cirugía	Resultado en mmHg	INTERVALO
	FRECUENCIA DEL PULSO: Número de pulsaciones por minuto.	FP basal	Toma de FP en reposo	Basal	FP X 1 MIN.	intervalo
		FP alterada	Pre primera y última cirugía	Toma de FP Pre quirúrgico (P) (U)	FP X 1 MIN.	intervalo
			Post primera y última cirugía	Toma de FP Post quirúrgico. (P) (U)		intervalo

					FP X 1 MIN.	
VARIABLE 2 EJECUCIÓN DE CIRUGÍA	Realización de la Cirugía.	Ejecuta	Primera	Cirugía N° 01	Ejecuta	Nominal
			Ultima	Cirugía N° 12	Ejecuta	Nominal

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo de Investigación

- Es de enfoque cuantitativo, de tipo básica
- Según propósito correlacional descriptivo
- Diseño no experimental de corte longitudinal.

3.2. Nivel de Investigación:

Según el nivel de intervención es observacional.

3.3. Métodos de Investigación:

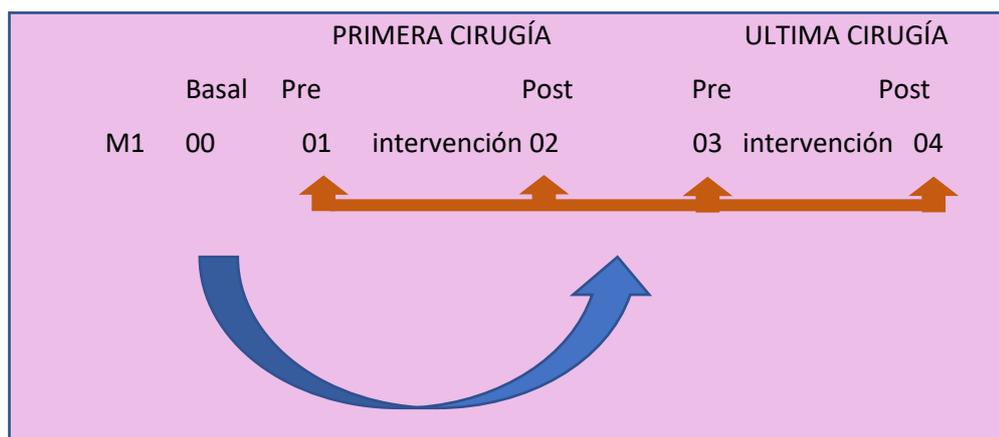
Según inferencia analítico deductivo.

Muestra no probabilística por intención.

3.4. Diseño de Investigación:

Diseño de investigación de tipo no experimental, método relacional con pre prueba y post prueba.

Con objetivo estadístico comparativo.



3.5. Población y muestra:

Población: Estudiantes de la Facultad de Odontología **263 estudiantes.**

Muestra Se trabajó con toda la población delimitada por los estudiantes del séptimo semestre **28** (de 30 matriculados, 2 no terminaron la asignatura) en quienes se observará la Presión arterial y la Frecuencia del Pulso antes y después de la primera y última Cirugía Bucal y maxilofacial. Siendo esta un muestreo por conveniencia/intención.

Inclusión:

- Estudiantes matriculados en el periodo electivo 2023-II.
- Estudiantes con asistencia regular.

3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos:

Técnica de recolección de datos: (Observación), observaremos cada una de las mediciones realizadas en los estudiantes.

Instrumento de Recolección de Datos: Ficha de recolección de datos.

Instrumentos de Medición: Tensiómetro Digital.

3.7. Selección validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación.

Validación: Se realizó la validación del instrumento por juicio de expertos.

Con los siguientes cirujanos dentistas:

- C.D. ZajHara Ibet TUCTO AIRA
- Mg. C.D. Andrés Eleazar ESPINOZA NOLASCO.
- Mg. C.D. Diana Mónica ZARATE CUSTODIO.

La confiabilidad: Estuvo dada por el instrumento de recolección de los datos, que ha sido “El tensiómetro de brazo OMRON M3 Comfort” ha sido la herramienta esencial para el monitoreo de la Presión arterial en el Presente estudio. Su tecnología Intelli Wrap Cuff garantizó las mediciones Precisas y cómodas,

3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos.

En esta investigación, se utilizaron diversas técnicas de procesamiento y análisis de datos, hojas de cálculo para el procesamiento de los datos. Estas herramientas permitieron generar un modelo con información precisa, basada en estudios previos realizados. En segundo lugar, se llevó a cabo un análisis de datos mediante una comparación que permitió evaluar y analizar los resultados para llegar a nuestras conclusiones.

3.9. Tratamiento estadístico

Los datos fueron recolectados y agrupados en el programa de Excel en cuadros de frecuencia según corresponda (intervalos), luego fueron analizados en el programa SPSS versión 26, y representados gráficamente, se realizó las pruebas de Normalidad para decidir si realizaremos pruebas paramétricas o no paramétricas, se utilizó la prueba de Shapiro Wilk, luego se utilizó la Prueba T de Student para muestras emparejadas.

3.10. Orientación ética filosófica y epistémica

Los estudiantes están de acuerdo con los procedimientos realizados en el estudio. Rigíendose a las normás éticas contempladas para este tipo de estudios.

Para lo cual firmará el consentimiento informado. Se basarán en los Criterios de Helsinki que son una serie de principios éticos que guían la investigación médica en seres humanos. Asociación Médica Mundial (AMM).

CAPITULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Descripción del trabajo de campo

El trabajo se realizó en los ambientes de la Facultad de Odontología UNDAC, en los estudiantes del séptimo semestre matriculados en Cirugía bucal y Máxilo facial.

- a. Se informó a los estudiantes sobre la investigación y sus objetivos.
- b. Seguidamente se solicitó a los estudiantes del séptimo semestre firmaran los consentimientos informados su participación en el trabajo de investigación.
- c. Se realizó la toma de presión arterial y el pulso por minuto a los 28 estudiantes en reposo, es decir se obtuvieron los datos basales.
- d. Luego se realizó la toma de Presión arterial, el pulso antes y después de la primera cirugía.
- e. Luego se realizó la toma de Presión arterial, el pulso antes y después de la última cirugía.
- f. Se obtuvieron los datos y estos fueron almacenados en el libro de datos de la Tesis (Excel con el nombre de ESTUDIANTES_PA_FP_23) la cual se

guardó en un USB, para luego realizar el análisis de los mismos en el programa SPSS versión 26.

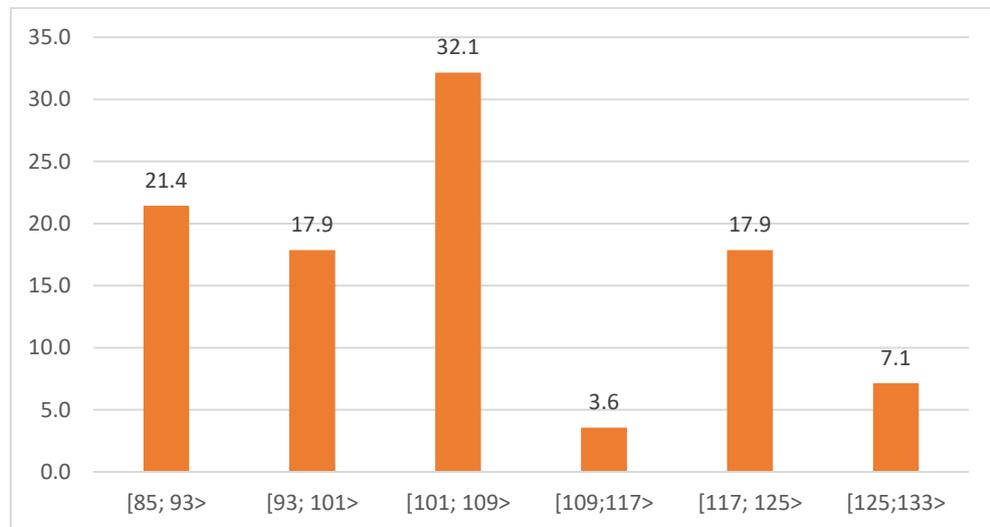
4.2. Presentación análisis e interpretación de los resultados

RESULTADOS:

Tabla 1. Basal Sistólica de los estudiantes.

BASAL			
Sistolica	frecuencia	Porcentaje	
[85; 93>	6	21.4	
[93; 101>	5	17.9	
[101; 109>	9	32.1	
[109;117>	1	3.6	
[117; 125>	5	17.9	
[125;133>	2	7.1	
Total	28	100	

Gráfico 1: Basal de la sistólica de los estudiantes.

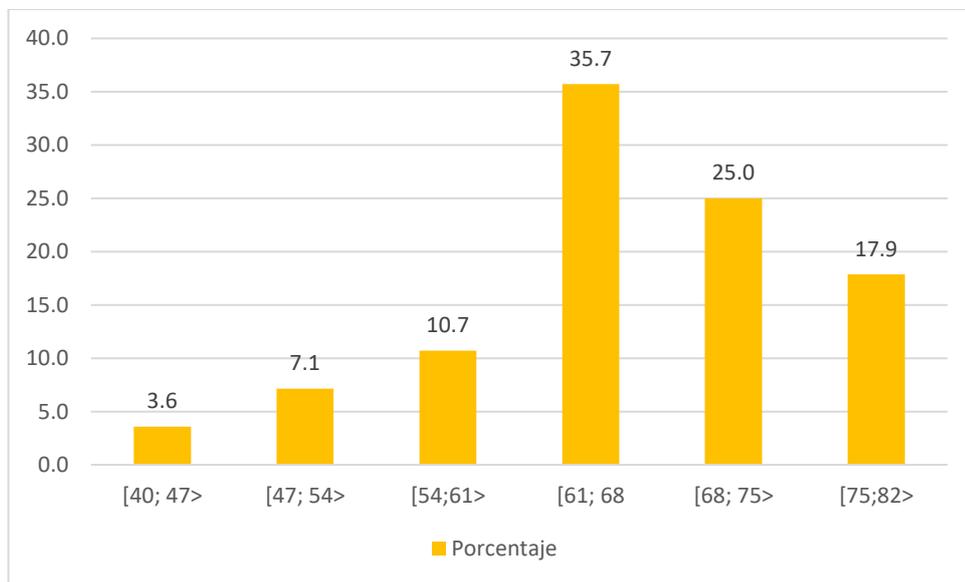


Interpretación: el porcentaje en la Presión basal sistólica más alto es de 32.1% en un rango de [101; 109> y el más bajo es de 3,6% en el rango de [109; 117> con una media de 104 para la Presión sistólica basal.

Tabla 2. Basal diastólica de los estudiantes

BASAL		
Diastólica	Frecuencia	Porcentaje
[40; 47>	1	3.6
[47; 54>	2	7.1
[54;61>	3	10.7
[61; 68	10	35.7
[68; 75>	7	25.0
[75;82>	5	17.9
Total	28	100

Gráfica 2: Basal diastólica de los estudiantes

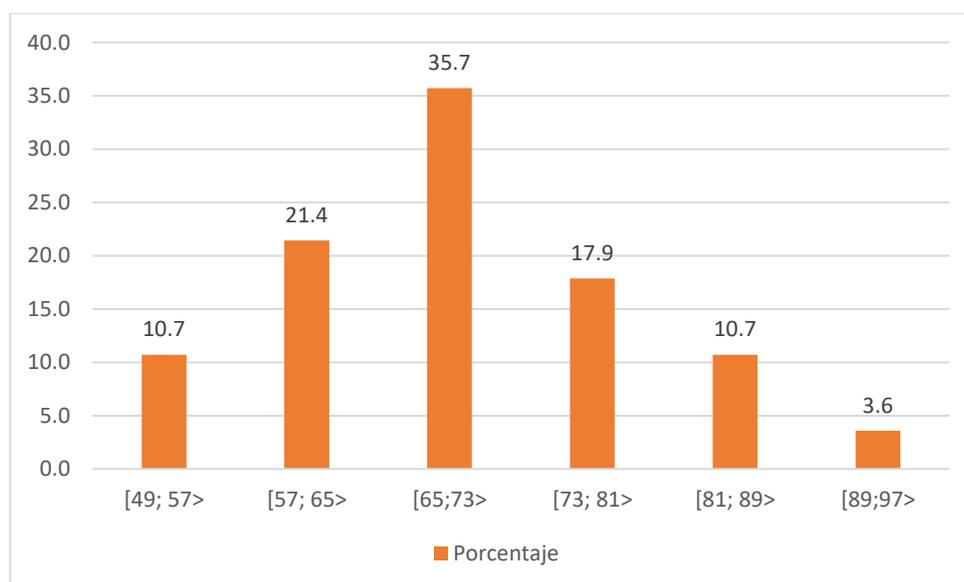


Interpretación: el porcentaje en la basal diastólica más alto es de 35.7% en un rango de [61; 68> y el más bajo es de 3,6% en el rango de [40; 47> con una media de 66.

Tabla 3. Basal pulso de los estudiantes

BASAL		
Pulso X minuto	Frecuencia	Porcentaje
[49; 57>	3	10.7
[57; 65>	6	21.4
[65;73>	10	35.7
[73; 81>	5	17.9
[81; 89>	3	10.7
[89;97>	1	3.6
Total	28	100

Gráfico 3: Basal pulso de los estudiantes

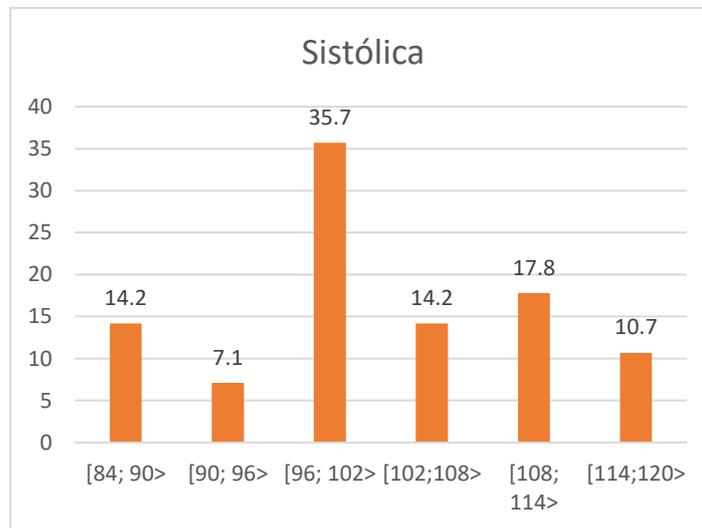


Interpretación: el porcentaje en la basal de pulsaciones x minuto más alto es de 35.7% en un rango de [65; 73> y el más bajo es de 3,6% en el rango de [89; 97>, con una media de 69.5

Tabla 4. Pre Primera cirugía Sistólica de los estudiantes

PRE PRIMERA CIRUGÍA		
Sistólica	Frecuencia	Porcentaje
[84; 90>	4	14.2
[90; 96>	2	7.1
[96; 102>	10	35.7
[102;108>	4	14.2
[108; 114>	5	17.8
[114;120>	3	10.7
Total	28	100

Gráfico 4: Pre Primera cirugía Sistólica de los estudiantes

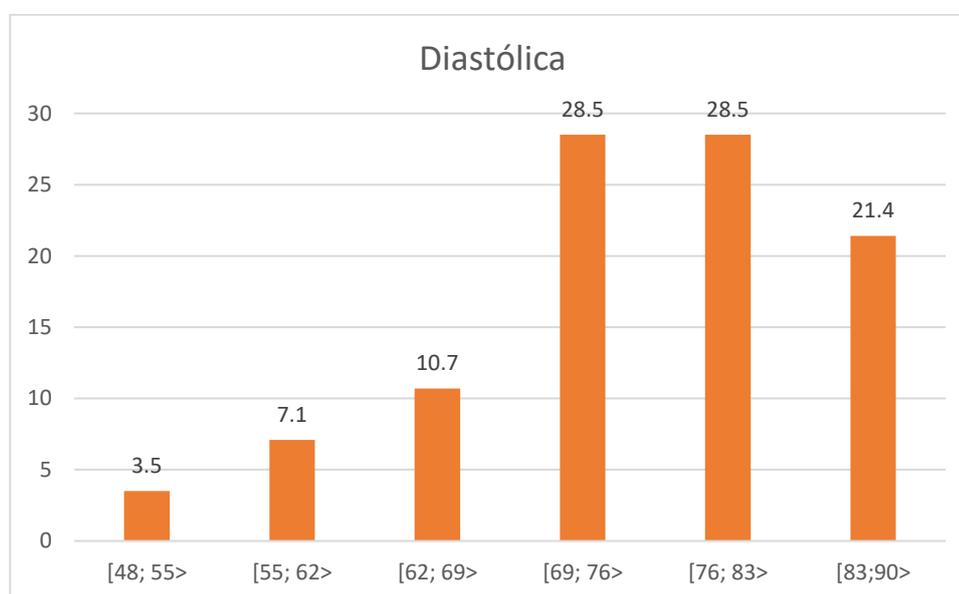


Los datos están agrupados en intervalos de presión sistólica. Cada intervalo representa un rango específico de valores. Por ejemplo, el primer rango es [84; 90), lo que significa que incluye valores mayores o iguales a 84 y menores que 90. La columna “Frecuencia” muestra cuántas veces se observó cada rango de presión sistólica. Por ejemplo, se observaron 4 casos en el rango [84; 90). La columna “Porcentaje” indica la proporción de cada rango con respecto al total. Por ejemplo, el rango [96; 102) representa el 35.7% del total de casos.

Tabla 5. Pre Primera cirugía Diastólica de los estudiantes

PRE PRIMERA CIRUGÍA		
Diastólica	Frecuencia	Porcentaje
[48; 55>	1	3.5
[55; 62>	2	7.1
[62; 69>	3	10.7
[69; 76>	8	28.5
[76; 83>	8	28.5
[83;90>	6	21.4
Total	28	100

Gráfico 5: Pre Primera cirugía Diastólica de los estudiantes

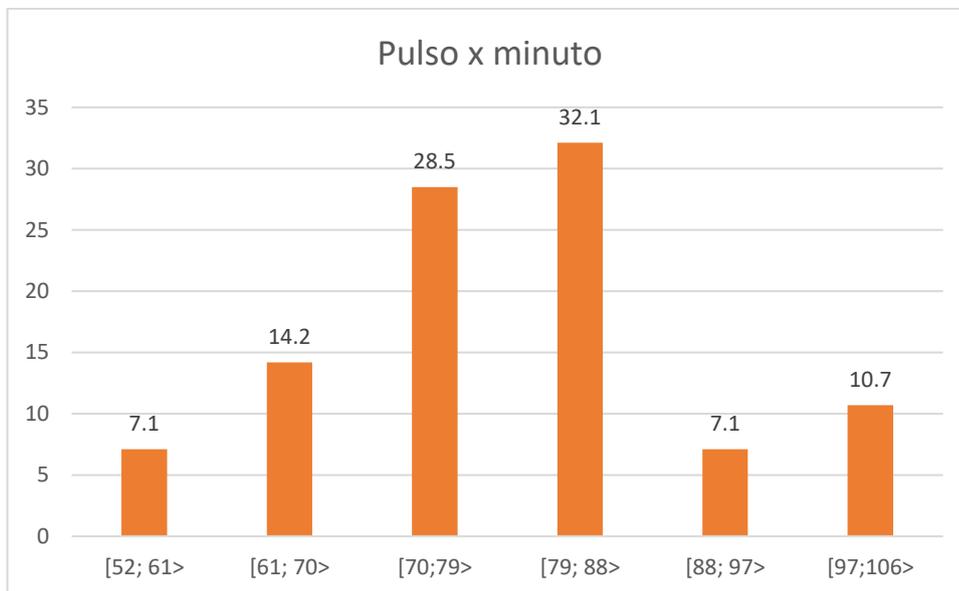


El cuadro muestra las mediciones de la presión arterial diastólica antes de la primera cirugía. Solo el 3.5% de los pacientes tenían una presión diastólica en el rango de 48 a 55, el 7.1% en el rango de 55 a 62, y el 10.7% en el rango de 62 a 69. Los rangos más comunes fueron de 69 a 76 y de 76 a 83, cada uno con el 28.5% de los pacientes. Finalmente, el 21.4% de los pacientes tenían una presión diastólica en el rango de 83 a 90. En resumen, la mayoría de los pacientes tenían una presión diastólica entre 69 y 83 antes de la primera cirugía.

Tabla 6. Pre Primera cirugía Pulso por minuto de los estudiantes

PRE PRIMERA CIRUGÍA		
Pulso X minuto	Frecuencia	Porcentaje
[52; 61>	2	7.1
[61; 70>	4	14.2
[70;79>	8	28.5
[79; 88>	9	32.1
[88; 97>	2	7.1
[97;106>	3	10.7
Total	28	100

Gráfico 6: Pre Primera cirugía Pulso por minuto de los estudiantes

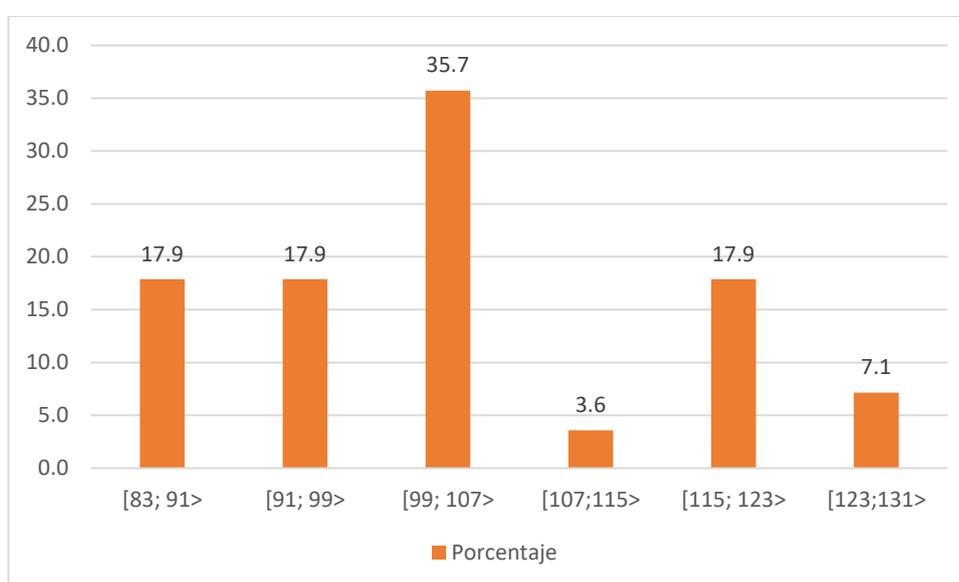


El cuadro muestra las mediciones del pulso por minuto antes de la primera cirugía. El 7.1% de los pacientes tenían un pulso en el rango de 52 a 61 y otro 7.1% en el rango de 88 a 97. El 14.2% de los pacientes estaban en el rango de 61 a 70. Los rangos más comunes fueron de 70 a 79 y de 79 a 88, con el 28.5% y 32.1% de los pacientes respectivamente. Finalmente, el 10.7% de los pacientes tenían un pulso en el rango de 97 a 106. En resumen, la mayoría de los pacientes tenían un pulso entre 70 y 88 latidos por minuto antes de la primera cirugía.

Tabla 7. Post Primera cirugía Sistólica de los estudiantes

POST PRIMERA CIRUGÍA		
Sistólica	Frecuencia	Porcentaje
[83; 91>	5	17.9
[91; 99>	5	17.9
[99; 107>	10	35.7
[107;115>	1	3.6
[115; 123>	5	17.9
[123;131>	2	7.1
Total	28	100

Gráfico 7: Post Primera cirugía Sistólica de los estudiantes

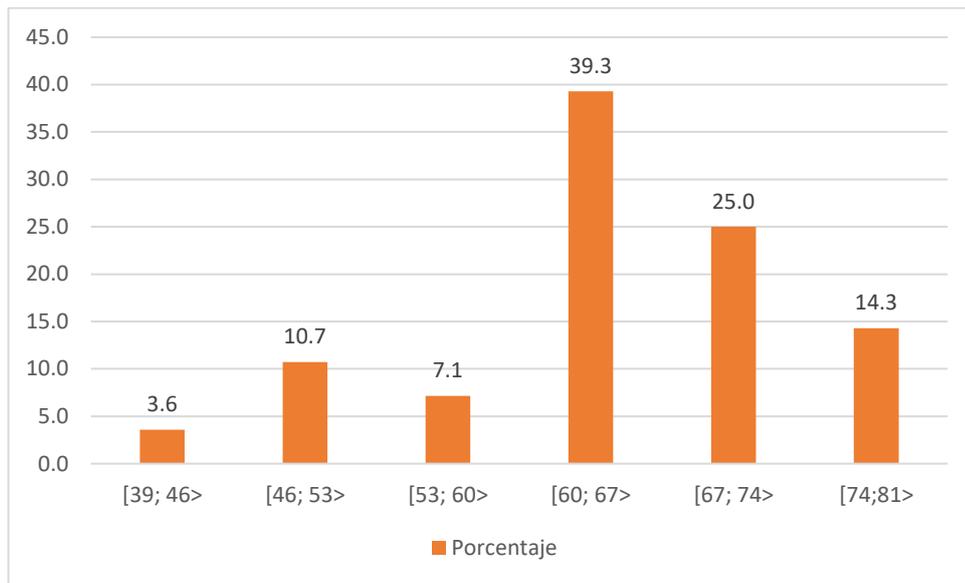


Interpretación: el porcentaje en la Post primera cirugía sistólica más alto es de 35.7% en un rango de [99; 107> y el más bajo es de 3,6% en el rango de [107; 115> con una media de 103.21.

Tabla 8. Post Primera cirugía Diastólica de los estudiantes

POST PRIMERA CIRUGÍA		
Diastólica	Frecuencia	Porcentaje
[39; 46>	1	3.6
[46; 53>	3	10.7
[53; 60>	2	7.1
[60; 67>	11	39.3
[67; 74>	7	25.0
[74;81>	4	14.3
Total	28	100

Gráfico 8: Post Primera cirugía Diastólica de los estudiantes

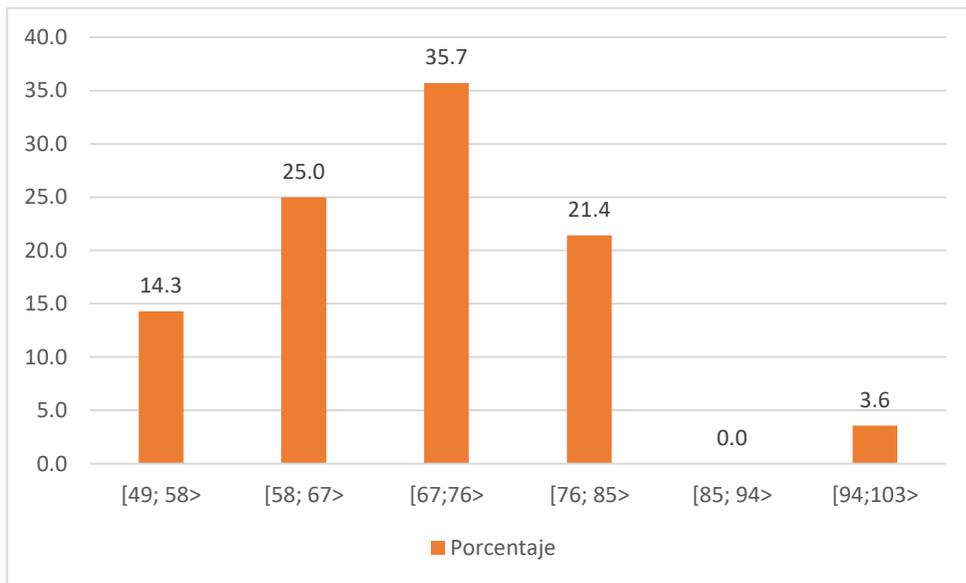


Interpretación: el porcentaje en la basal en la Post primera cirugía de la diastólica más alto es de 39.3% en un rango de [60; 67> y el más bajo es de 3,6% en el rango de [39; 46> con una media de 63.75.

Tabla 9. Post Primera cirugía Pulsaciones por minuto de los estudiantes

POST PRIMERA CIRUGÍA		
Pulso X	Frecuencia	Porcentaje
minuto		
[49; 58>	4	14.3
[58; 67>	7	25.0
[67; 76>	10	35.7
[76; 85>	6	21.4
[85; 94>	0	0.0
[94; 103>	1	3.6
Total	28	100

Gráfico 9: Post Primera cirugía Pulsaciones por minuto de los estudiantes

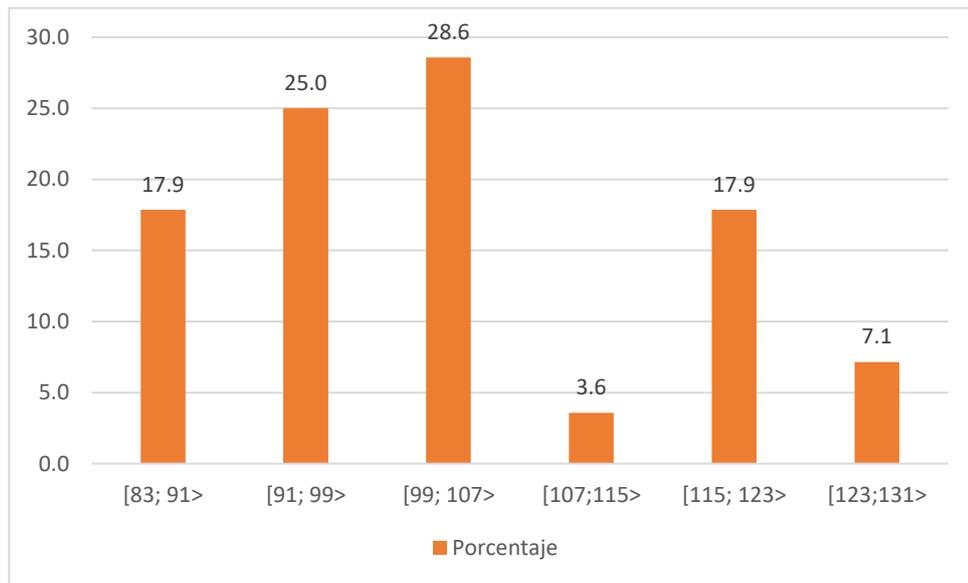


Interpretación: el porcentaje en la Post primera cirugía de pulsaciones x minuto más alto es de 35.7% en un rango de [67; 76> y el más bajo es de 3,6% en el rango de [94; 103>, con una media de 68.5

Tabla 10. Pre última cirugía Sistólica de los estudiantes

PRE ULTIMA CIRUGÍA		
Sistolica	Frecuencia	Porcentaje
[83; 91>	5	17.9
[91; 99>	7	25.0
[99; 107>	8	28.6
[107; 115>	1	3.6
[115; 123>	5	17.9
[123; 131>	2	7.1
Total	28	100

Gráfico 10: Pre última cirugía Sistólica de los estudiantes

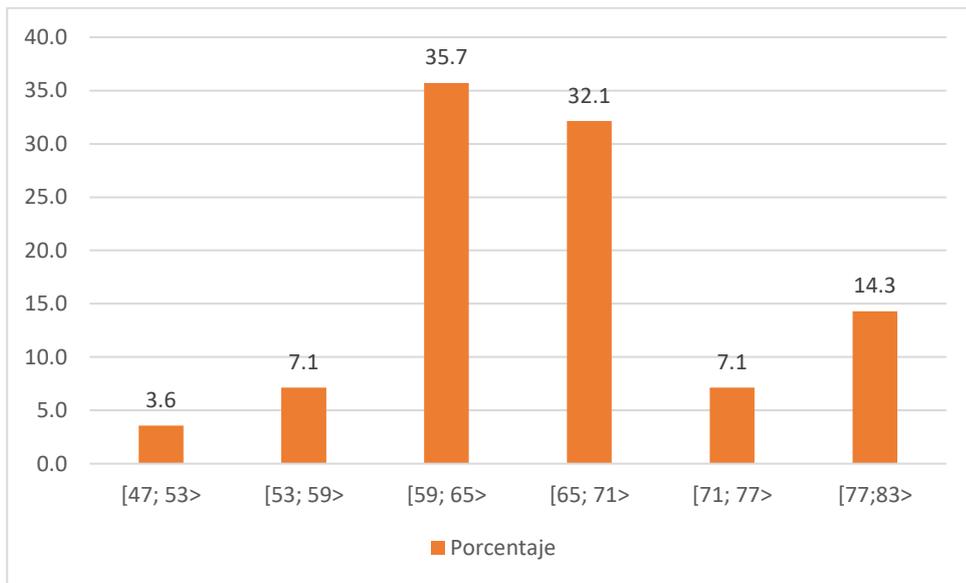


Interpretación: el porcentaje en el Pre ultima cirugía sistólica más alto es de 28,6% en un rango de [99; 107> y el más bajo es de 3,6% dos rangos de [107; 115> con una media de 103.07

Tabla 11. Pre última cirugía Diastólica de los estudiantes

PRE ULTIMA CIRUGÍA		
Diastólica	Frecuencia	Porcentaje
[47; 53>	1	3.6
[53; 59>	2	7.1
[59; 65>	10	35.7
[65; 71>	9	32.1
[71; 77>	2	7.1
[77; 83>	4	14.3
Total	28	100

Gráfico 11: Pre última cirugía Diastólica de los estudiantes

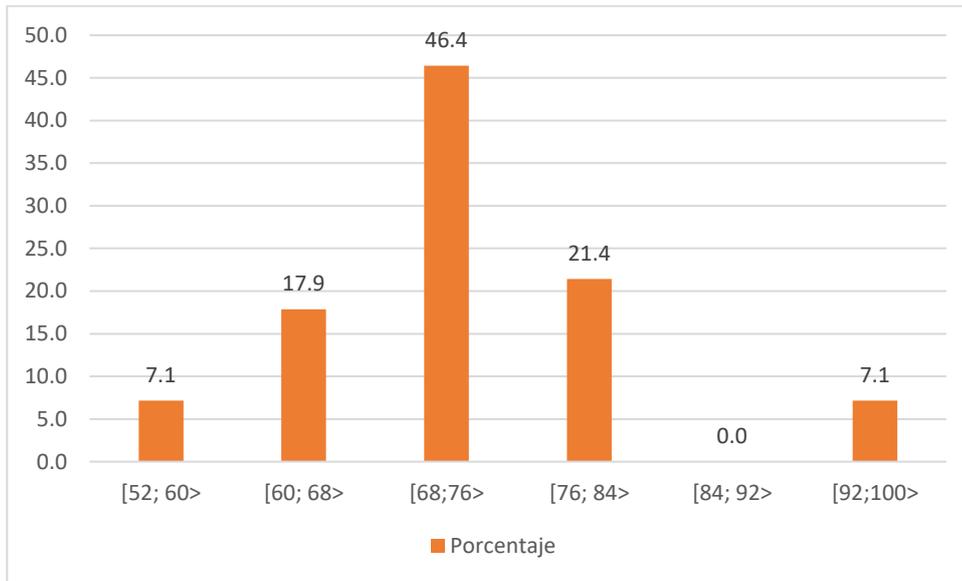


Interpretación: el porcentaje en la Pre ultima cirugía diastólica más alto es de 35.7% en un rango de [59; 65> y el más bajo es de 3.6% en los rangos de [47;53> con una media de 66.07.

Tabla 12. Pre última cirugía Pulso por minuto de los estudiantes

PRE ULTIMA CIRUGÍA		
Pulso X minuto	Frecuencia	Porcentaje
[52; 60>	2	7.1
[60; 68>	5	17.9
[68;76>	13	46.4
[76; 84>	6	21.4
[84; 92>	0	0.0
[92;100>	2	7.1
Total	28	100

Gráfico 12. Pre última cirugía Pulso por minuto de los estudiantes

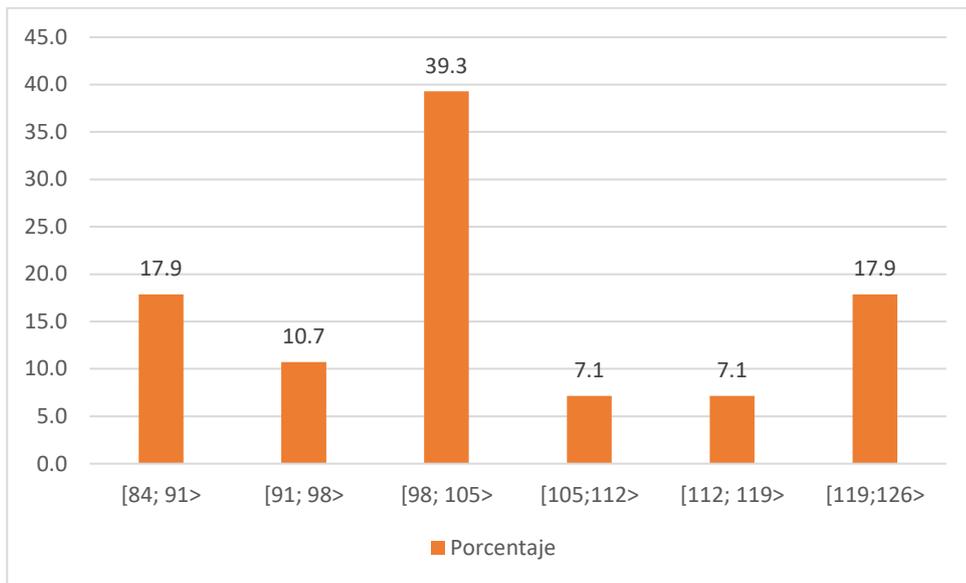


Interpretación: el porcentaje en la Pre primera cirugía de pulsaciones x minuto más alto es de 46.4% en un rango de [68; 76> y el más bajo es de 7,1% en el rango de [92; 100> y [52; 60> , con una media de 71.92

Tabla 13. Post última cirugía Sistólica de los estudiantes

POST ULTIMA CIRUGÍA		
Sistolica	Frecuencia	Porcentaje
[84; 91>	5	17.9
[91; 98>	3	10.7
[98; 105>	11	39.3
[105;112>	2	7.1
[112; 119>	2	7.1
[119;126>	5	17.9
Total	28	100

Gráfico 13: Post última cirugía Sistólica de los estudiantes

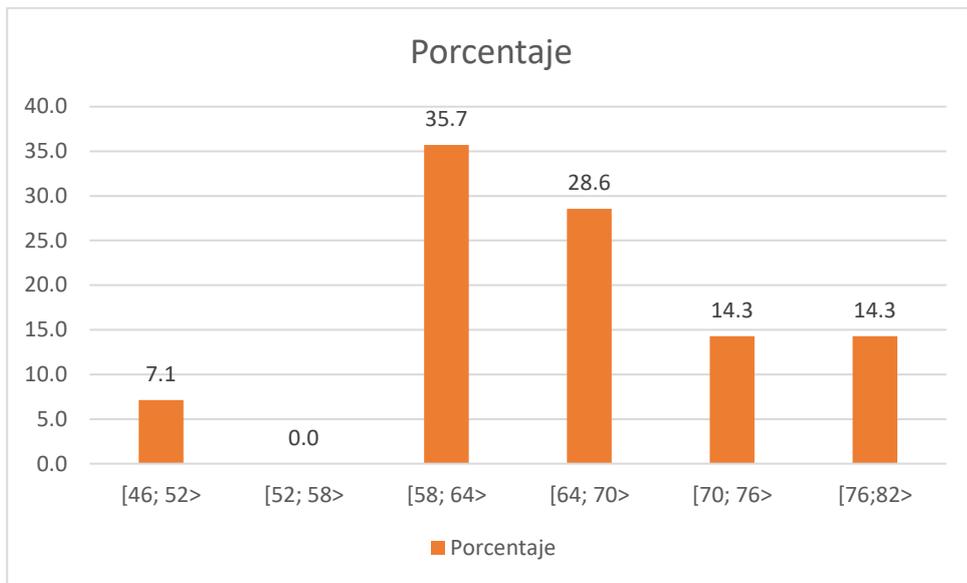


Interpretación: el porcentaje en la Post ultima cirugía sistólica más alto es de 39.3% en un rango de [98; 105> y el más bajo es de 7.1% en el rango de [105; 112> y [112; 119> con una media de 102.67.

Tabla 14. Post última cirugía Diastólica de los estudiantes

POST ULTIMA CIRUGÍA		
Diastólica	Frecuencia	Porcentaje
[46; 52>	2	7.1
[52; 58>	0	0.0
[58; 64>	10	35.7
[64; 70>	8	28.6
[70; 76>	4	14.3
[76; 82>	4	14.3
Total	28	100

Gráfico 14. Post última cirugía Diastólica de los estudiantes

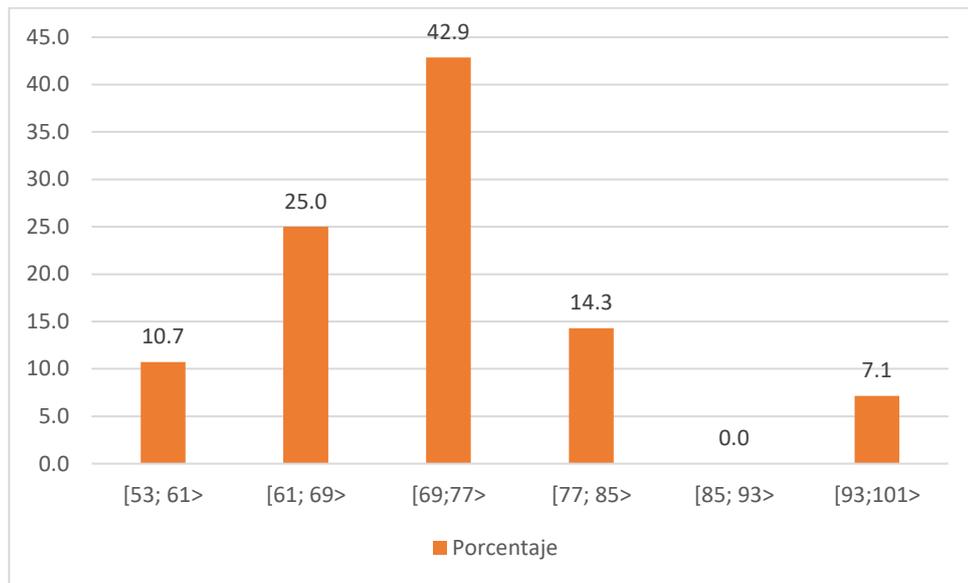


Interpretación: el porcentaje en la basal en la Post ultima cirugía de la diastólica más alto es de 35.7% en un rango de [58; 64> y el más bajo es de 7,1% en el rango de [46; 52> con una media de 65.35

Tabla 15. Post última cirugía Pulso por minuto de los estudiantes

POST ULTIMA CIRUGÍA		
Pulso X	Frecuencia	Porcentaje
minuto		
[53; 61>	3	10.7
[61; 69>	7	25.0
[69; 77>	12	42.9
[77; 85>	4	14.3
[85; 93>	0	0.0
[93; 101>	2	7.1
Total	28	100

Gráfico 15: Post última cirugía Pulso por minuto de los estudiantes



Interpretación: el porcentaje en la Post ultima cirugía de pulsaciones x minuto más alto es de 42.9% en un rango de [69; 77> y el más bajo es de 7,1% en el rango de [93; 101>, con una media de 71.71

Prueba estadística

Prueba de Hipótesis general

Ha: Existe diferencias significativas entre la Presión arterial, frecuencia del pulso Pre y Post ejecución de la cirugía en estudiantes de odontología. UNDAC 2023

Ho: No Existe diferencias significativas entre la Presión arterial, frecuencia del pulso Pre y Post ejecución de la cirugía en estudiantes de odontología. UNDAC 2023

Tratamiento estadístico para:

Ha1 Existe diferencias significativas entre la Presión arterial sistólica, Pre y Post ejecución de la cirugía en estudiantes de odontología. UNDAC 2023

Ho1: No Existe diferencias significativas entre la Presión arterial sistólica, Pre y Post ejecución de la cirugía en estudiantes de odontología. UNDAC 2023

Tabla16: Presión arterial sistólica, Pre y Post ejecución de la cirugía en estudiantes de odontología. UNDAC 2023

BASAL	PRE PRIMERA CIRUGÍA	POST PRIMERA CIRUGÍA	PRE ULTIMA CIRUGÍA	POST ULTIMA CIRUGÍA
101	105	101	100	98
90	90	90	90	89
103	90	103	102	102
89	94	89	88	89
100	101	98	96	96
123	87	120	120	120
112	113	110	108	105
130	91	128	128	125
121	95	120	120	120
106	91	102	102	101
92	89	92	92	92
93	98	92	98	99
88	94	86	86	84
103	89	100	101	100
121	84	120	125	125
99	92	99	98	98
88	90	86	86	85
87	98	86	87	88
101	89	98	98	96
101	105	100	100	99
96	98	94	94	98
107	95	105	105	106
97	91	100	98	100
107	88	106	100	100
119	119	116	118	118
124	84	120	120	118
105	91	104	106	104
127	92	125	120	120

Tabla 17: Estadísticos descriptivos de la Presión arterial sistólica, Pre y Post ejecución de la cirugía en estudiantes de odontología. UNDAC 2023

sistolica	MEDIA	ERROR ESTANDAR	95% DE INTERVALO DE CONFIANZA PARA LA MEDIA	
			LÍMITE INFERIOR	LÍMITE SUPERIOR
Basal sistolica	104.6429	2.44366	99.6289	109.6568
Pre primera cirugía sistolica	94.3929	1.53214	91.2492	97.5366
Post primera cirugía sistolica	103.2143	2.34259	98.4077	108.0209
Pre ultima cirugía sistolica	103.0714	2.34009	98.2700	107.8729
Post ultima cirugía sistolica	102.6786	2.28756	97.9849	107.3723

Prueba de normalidad

	Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.
Basal sistólica	,929	28	,058
Pre primera cirugía sistólica	,859	28	,051
Post primera cirugía sistolica	,932	28	,067
Pre ultima cirugía sistólica	,917	28	,089
Post ultima cirugía sistólica	,913	28	,074

Como se puede observar los valores del p- valor son mayores que 5% por lo que podemos mencionar que nuestra muestra Presenta distribución normal por lo que vamos a utilizar Prueba T de Student para muestras relacionadas.

Prueba de muestras emparejadas

		Diferencias emparejadas								
		Media	Desv. Desviación	Desv. Error promedio	95% de intervalo de confianza de la diferencia		t	Gl	Sig. (bilateral)	
					Inferior	Superior				
Par 1	Basal sistolica - Pre primera cirugía sistolica	10,250 00	15,54355	2,93745	4,22284	16,27716	3,489	27	,002	
Par 2	Basal sistolica - Post primera cirugía sistolica	1,4285 7	1,47645	,27902	,85607	2,00108	5,120	27	,000	
Par 3	Basal sistolica - Pre ultima cirugía sistólica	1,5714 3	2,61659	,49449	,55682	2,58604	3,178	27	,004	
Par 4	Basal sistolica - Post ultima cirugía sistólica	1,9642 9	3,30524	,62463	,68265	3,24592	3,145	27	,004	
Par 5	Pre primera sistolica - Post primera cirugía sistolica	- 8,8214 3	15,12676	2,85869	-14,68697	-2,95588	- 3,086	27	,005	
Par 6	Pre ultima cirugía sistolica - Post última cirugía sistólica	,39286	1,52362	,28794	-,19794	,98366	1,364	27	,184	
Par 7	Pre primera cirugía sistolica - Pre ultima cirugía sistólica	- 8,6785 7	15,08262	2,85035	-14,52700	-2,83014	- 3,045	27	,005	
Par 8	Post primera cirugía sistolica - Post ultima cirugía sistólica	,53571	2,83473	,53571	-,56348	1,63491	1,000	27	,326	

1. Con una probabilidad de error del p-valor= 0,002 (0,2%<5%) existe diferencias significativas entre la Presión arterial Basal sistólica y la Presión sistólica Pre primera cirugía en estudiantes de odontología. UNDAC 2023

2. Con una probabilidad de error del p-valor= 0,00 ($0\% < 5\%$) existe diferencias significativas entre la Presión arterial Basal sistólica y la Presión sistólica Post primera cirugía en estudiantes de odontología. UNDAC 2023
3. Con una probabilidad de error del p-valor= 0,004 ($0,4\% < 5\%$) existe diferencias significativas entre la Presión arterial Basal sistólica – y la Presión sistólica Pre ultima cirugía en estudiantes de odontología. UNDAC 2023
4. Con una probabilidad de error del p-valor= 0,004 ($0,4\% < 5\%$) existe diferencias significativas entre la Presión arterial Basal sistólica y la Presión sistólica Post ultima cirugía en estudiantes de odontología. UNDAC 2023.
5. Con una probabilidad de error del p-valor= 0,005 ($0,5\% < 5\%$) existe diferencias significativas entre la Presión arterial Pre primera cirugía y la Presión sistólica Post primera cirugía en estudiantes de odontología. UNDAC 2023.
6. Con una probabilidad de error del p-valor= 0,184 ($18,4\% > 5\%$) no existe diferencias significativas entre la Presión arterial Pre ultima cirugía y la Presión sistólica Post ultima cirugía en estudiantes de odontología. UNDAC 2023.
7. Con una probabilidad de error del p-valor= 0,005 ($0,5\% < 5\%$) existe diferencias significativas entre la Presión arterial sistólica Pre primera cirugía y la Presión sistólica Pre ultima cirugía en estudiantes de odontología. UNDAC 2023.
8. Con una probabilidad de error del p-valor= 0,326 ($32,6\% > 5\%$) no existe diferencias significativas entre la Presión arterial Post primera cirugía y la

Presión sistólica Post ultima cirugía en estudiantes de odontología. UNDAC 2023.

Tabla 18: Estadísticos descriptivos de la Presión arterial diastólica, Pre y Post ejecución de la cirugía en estudiantes de odontología. UNDAC 2023

	MEDIA	ERROR ESTANDAR	95% DE INTERVALO DE CONFIANZA PARA LA MEDIA	
			LÍMITE INFERIOR	LÍMITE SUPERIOR
Basal diastólica	66.0000	1.73739	62.4352	69.5648
Pre primera cirugía Diastólica	68.8571	1.90149	64.9556	72.7587
Post primera cirugía Diastólica	63.7500	1.79109	60.0750	67.4250
Pre ultima cirugía Diastólica	66.0714	1.53524	62.9214	69.2215
Post ultima cirugía Diastólica	65.3571	1.48111	62.3182	68.3961

Prueba de normalidad

	Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.
Basal diastólica	,930	28	,060
Pre primera cirugía Diastólica	,952	28	,224
Post primera cirugía Diastólica	,972	28	,633
Pre ultima cirugía Diastólica	,967	28	,496
Post ultima cirugía Diastólica	,940	28	,112

Como se puede observar los valores del p- valor son mayores que 5% por lo que podemos mencionar que nuestra muestra Presenta distribución normal por lo que vamos a utilizar prueba t de student para muestras relacionadas.

Prueba de muestras emparejadas

		Diferencias emparejadas								
		Media	Desv. Desviación	Desv. Error promedio	95% de intervalo de confianza de la diferencia		t	Gl	Sig. (bilateral)	
					Inferior	Superior				
Par 1	Basal diastólica - Pre primera cirugía Diastólica	- 2,85714	13,33532	2,52014	-8,02804	2,31375	-1,134	27	.034	
0.										
Par 2	Basal diastólica - Post primera cirugía Diastólica	2,25000	3,69810	,69887	,81603	3,68397	3,219	27	,003	
Par 3	Basal diastólica - Pre ultima cirugía Diastólica	-,07143	7,64939	1,44560	-3,03755	2,89470	-,049	27	,961	
Par 4	Basal diastólica - Post ultima cirugía Diastólica	,64286	9,09707	1,71918	-2,88462	4,17033	,374	27	,711	
Par 5	Pre primera cirugía Diastólica - Post primera cirugía Diastólica	5,10714	13,29533	2,51258	-,04825	10,26253	2,033	27	.048	
-Par 6	Pre ultima cirugía Diastólica - Post ultima cirugía Diastólica	,71429	4,60963	,87114	-1,07314	2,50171	,820	27	,419	
Par 7	Pre primera cirugía Diastólica - Pre ultima cirugía Diastólica	2,78571	10,78187	2,03758	-1,39506	6,96649	1,367	27	.012	
Par 8	Post primera cirugía Diastólica - Post ultima cirugía Diastólica	- 1,60714	8,62099	1,62921	-4,95001	1,73573	-,986	27	,333	

1. Con una probabilidad de error del p-valor= 0,034 (26,7%<5%) Existe diferencias significativas entre la Presión arterial Basal diastólica - Pre primera cirugía Diastólica de la cirugía en estudiantes de odontología.

UNDAC 2023

2. Con una probabilidad de error del p -valor= 0,003 (0,3%<5%) existe diferencias significativas entre la Presión arterial Basal diastólica - Post primera cirugía Diastólica de la cirugía en estudiantes de odontología. UNDAC 2023
3. Con una probabilidad de error del p -valor= 0,961 (96,1%>5%) no existe diferencias significativas entre la Presión arterial Basal diastólica - Pre ultima cirugía Diastólica de la cirugía en estudiantes de odontología. UNDAC 2023
4. Con una probabilidad de error del p -valor= 0,711 (71,1%>5%) no existe diferencias significativas entre la Presión arterial Basal diastólica - Post ultima cirugía Diastólica de la cirugía en estudiantes de odontología. UNDAC 2023
5. Con una probabilidad de error del p -valor= 0,048 (5,2%<5%) existe diferencias significativas entre la Presión arterial Pre Pre primera cirugía Diastólica - Post primera cirugía Diastólica de la cirugía en estudiantes de odontología. UNDAC 2023
6. Con una probabilidad de error del p -valor= 0,419 (41,9%>5%) no existe diferencias significativas entre la Presión arterial Pre ultima cirugía Diastólica - Post ultima cirugía Diastólica de la cirugía en estudiantes de odontología. UNDAC 2023
7. Con una probabilidad de error del p -valor= 0,012 (18,3%<5%) existe diferencias significativas entre la Presión arterial Pre primera cirugía Diastólica - Pre ultima cirugía Diastólica de la cirugía en estudiantes de odontología. UNDAC 2023

8. Con una probabilidad de error del p -valor= 0,333(33,2%>5%) no existe diferencias significativas entre la Presión arterial Post primera cirugía Diastólica - Post ultima cirugía Diastólica de la cirugía en estudiantes de odontología. UNDAC 2023

4.3. Prueba de Hipótesis

Ha: Existe diferencias significativas entre la frecuencia del pulso Pre y Post ejecución de la cirugía en estudiantes de odontología. UNDAC 2023

H0: No Existe diferencias significativas entre la frecuencia del pulso Pre y Post ejecución de la cirugía en estudiantes de odontología. UNDAC 2023.

Tabla 19: frecuencia del pulso Pre y Post ejecución de la cirugía en estudiantes de odontología. UNDAC 2023

BASAL	PRE PRIMERA CIRUGÍA	POST PRIMERA CIRUGÍA	PRE ULTIMA CIRUGÍA	POST ULTIMA CIRUGÍA
70	65	69	71	70
67	72	66	71	70
83	87	80	82	83
70	68	70	69	69
78	84	76	76	75
53	55	50	53	60
80	85	78	79	78
61	64	60	62	63
78	72	76	73	64
83	72	81	71	65
70	84	70	71	70
71	98	70	99	99
66	68	65	66	66
52	65	50	65	66
64	77	62	80	82
84	88	84	83	82
74	79	73	73	71

73	80	72	72	73
61	77	60	76	72
70	72	68	72	70
72	103	70	72	75
61	70	61	71	75
94	100	102	94	98
57	60	55	60	60
53	68	52	53	55
70	77	68	68	66
63	63	63	64	62
68	60	67	68	69

Tabla 20: Estadísticos descriptivos del pulso Pre y Post ejecución de la cirugía en estudiantes de odontología. UNDAC 2023

	MEDIA	ERROR ESTANDAR	95% DE INTERVALO DE CONFIANZA PARA LA MEDIA	
			LÍMITE INFERIOR	LÍMITE SUPERIOR
basal pulsaciones por minuto	69.5000	1.92072	65.5590	73.4410
Pre pulsaciones por minuto	75.4643	2.32395	70.6959	80.2326
Post pulsaciones por minuto	68.5000	2.09844	64.1944	72.8056
Pre ultima pulsaciones por minuto	71.9286	1.90441	68.0210	75.8361
post ultima pulsaciones por minuto	71.7143	1.92509	67.7643	75.6642

Prueba de normalidad

	Shapiro-Wilk		
	Estadístico	Gl	Sig.
basa pulsaciones por minuto	,974	28	,689
Pre pulsaciones por minuto	,954	28	,256
Post pulsaciones por minuto	,950	28	,193
Pre ultima pulsaciones por minuto	,937	28	,095
post ultima pulsaciones por minuto	,906	28	,056

Como se puede observar los valores del p- valor son mayores que 5% por lo que podemos mencionar que nuestra muestra Presenta distribución normal por lo que vamos a utilizar prueba t de student para muestras relacionadas.

Prueba de muestras emparejadas

		Diferencias emparejadas						t	gl	Sig. (bilateral)
		Media	Desv. Desviación	Desv. Error promedio	95% de intervalo de confianza de la diferencia					
					Inferior	Superior				
Par 1	basa pulsaciones por minuto - Pre pulsaciones por minuto	- 5,96429	9,32334	1,76194	-9,57950	-2,34907	-3,385	27	,002	
Par 2	basa pulsaciones por minuto - Post pulsaciones por minuto	1,00000	1,96261	,37090	,23898	1,76102	2,696	27	,012	
Par 3	basa pulsaciones por minuto - Pre ultima pulsaciones por minuto	- 2,42857	7,66149	1,44789	-5,39939	,54224	-1,677	27	,105	
Par 4	basa pulsaciones por minuto - post ultima pulsaciones por minuto	- 2,21429	8,92087	1,68589	-5,67344	1,24487	-1,313	27	,200	

Par 5	Pre pulsaciones por minuto - Post pulsaciones por minuto	6,96429	9,51211	1,79762	3,27588	10,65270	3,874	27	,001
Par 6	Pre ultima pulsaciones por minuto - post ultima pulsaciones por minuto	,21429	3,08349	,58273	-,98137	1,40994	,368	27	,716
Par 7	Pre pulsaciones por minuto - Pre ultima pulsaciones por minuto	3,53571	7,45596	1,40904	,64460	6,42683	2,509	27	,018
Par 8	Post pulsaciones por minuto - post ultima pulsaciones por minuto	- 3,21429	8,99118	1,69917	-6,70070	,27213	-1,892	27	,069

1. Con una probabilidad de error del p-valor= 0,002 (0,2%<5%) Existe diferencias significativas entre la frecuencia del basa pulsaciones por minuto y Pre pulsaciones por minuto ejecución de la cirugía en estudiantes de odontología. UNDAC 2023
2. Con una probabilidad de error del p-valor= 0,012 (1,2%<5%) Existe diferencias significativas entre la frecuencia del basa pulsaciones por minuto - Post pulsaciones por minuto ejecución de la cirugía en estudiantes de odontología. UNDAC 2023
3. Con una probabilidad de error del p-valor= 0,105 (10,5%>5%) no Existe diferencias significativas entre la frecuencia del basa pulsaciones por minuto - Pre ultima pulsaciones por minuto ejecución de la cirugía en estudiantes de odontología. UNDAC 2023
4. Con una probabilidad de error del p-valor= 0,200 (20%>5%) no Existe diferencias significativas entre la frecuencia del basa pulsaciones por minuto

- post ultima pulsaciones por minuto ejecución de la cirugía en estudiantes de odontología. UNDAC 2023

5. Con una probabilidad de error del p-valor= 0,001 (0,1%<5%) Existe diferencias significativas entre la frecuencia Pre pulsaciones por minuto - Post pulsaciones por minuto ejecución de la cirugía en estudiantes de odontología. UNDAC 2023
6. Con una probabilidad de error del p-valor= 0,716 (71,6%>5%) no Existe diferencias significativas entre la frecuencia del Pre ultima pulsaciones por minuto - post ultima pulsaciones por minuto ejecución de la cirugía en estudiantes de odontología. UNDAC 2023
7. Con una probabilidad de error del p-valor= 0,018 (1,8%<5%) Existe diferencias significativas entre la frecuencia del Pre pulsaciones por minuto - Pre ultima pulsaciones por minuto ejecución de la cirugía en estudiantes de odontología. UNDAC 2023
8. Con una probabilidad de error del p-valor= 0,069 (6,9%>5%) no Existe diferencias significativas entre la frecuencia del Post pulsaciones por minuto - post ultima pulsaciones por minuto ejecución de la cirugía en estudiantes de odontología. UNDAC 2023

Ha: Existe diferencias significativas entre la Presión arterial diastólica, Pre y Post ejecución de la cirugía en estudiantes de odontología. UNDAC 2023

H0: No Existe diferencias significativas entre la Presión arterial diastólica, Pre y Post ejecución de la cirugía en estudiantes de odontología. UNDAC 2023

Tabla 21: Presión arterial diastólica, Pre y Post ejecución de la cirugía en estudiantes de odontología. UNDAC 2023

BASAL	PRE PRIMERA CIRUGÍA	POST PRIMERA CIRUGÍA	PRE ULTIMA CIRUGÍA	POST ULTIMA CIRUGÍA
66	66	70	66	65
74	70	60	61	60
66	84	60	60	60
69	77	69	68	69
48	50	48	48	48
68	50	60	60	62
65	67	60	60	60
79	55	79	79	60
77	79	76	75	76
81	78	80	82	80
72	73	72	73	72
41	84	40	70	70
65	67	65	64	60
58	54	50	60	60
71	67	70	79	79
56	57	56	55	50
68	70	68	68	65
56	80	56	55	60
65	66	62	62	60
66	68	60	61	60
67	87	64	63	70
66	66	66	66	66
69	68	70	68	69
77	58	76	70	70
66	80	66	79	79
75	70	70	70	68
65	70	60	68	64
52	67	52	60	68

4.4. **Discusión de Resultados**

- La Presión arterial normal es de 120/80 mm Hg como promedio en jóvenes (7), en LA Presente INVESTIGACION de investigación hallamos como promedio 104.64/ 66 la disminución de la misma tendría que ser investigada ya que nos encontramos en una altura de 4380 m.s.n.m. esta diferencia en el promedio tendría una diferencia significativa con lo hallado en el Presente trabajo de investigación.
- Según la clínica Mayo ..Cuando se está bajo estrés, el cuerpo libera una oleada de hormonas. Estas hacen que el corazón PUEDA LATIR más rápido y que los vasos sanguíneos se estrechen, lo que aumenta temporalmente la Presión arterial, en nuestro estudio pudimos observar que la Presión **104.64** sistólica basal en el promedio de la muestra en la toma de la Pre primera cirugía se halló una disminución de **94.39**, se desconoce la razón por la cual se da esta disminución que sería motivo de otro trabajo de investigación.

CONCLUSIONES

- Se encuentra diferencia significativa entre la presión sistólica basal y la presión sistólica basal pre primera cirugía con una significancia de ,002 según la prueba T de Student para muestras relacionadas, así mismo también encontramos diferencia significativa entre la basal sistólica y la sistólica post primera cirugía. En la presión diastólica basal y la presión diastólica post primera cirugía también encontramos diferencia significativa con un valor de ,003 según la prueba T de Student para las muestras relacionadas, también hallamos diferencias significativas entre el pulso basal y el pulso pre primera cirugía con un valor de ,002 por lo tanto puedo concluir que existe diferencias significativas entre los valores basales y los valores pre y post primera cirugía
- La presión arterial sistólica basal de los estudiantes del séptimo semestre esta en el intervalo de 101 a 109 mmHg la presión basal diastólica se encuentra en el intervalo de 61 a 68 mmHg y la frecuencia del pulso basal se encuentra en el intervalo de 65 a 73 l x m , estos valores representan la mayor frecuencia en cada intervalo.
- La presión arterial sistólica pre primera cirugía de los estudiantes del séptimo semestre esta en el intervalo de 96 a 102 mmHg la presión arterial diastólica se encuentra en el intervalo de 69 a 83 mmHg y la frecuencia del pulso pre primera cirugía se encuentra en el intervalo de 79 a 88 l x m , estos valores representan la mayor frecuencia en cada intervalo.
- La presión arterial sistólica post primera cirugía de los estudiantes del séptimo semestre está en el intervalo de 99 a 107 mmHg la presión arterial diastólica se encuentra en el intervalo de 60 a 67 mmHg y la frecuencia del pulso post primera cirugía se encuentra en el intervalo de 67 a 76 l x m , estos valores representan la mayor frecuencia en cada intervalo.

- La presión arterial sistólica pre última cirugía de los estudiantes del séptimo semestre está en el intervalo de 99 a 107 mmHg la presión arterial diastólica se encuentra en el intervalo de 59 a 65 mmHg y la frecuencia del pulso post primera cirugía se encuentra en el intervalo de 68 a 76 l x m , estos valores representan la mayor frecuencia en cada intervalo.
- La presión arterial sistólica post última cirugía de los estudiantes del séptimo semestre está en el intervalo de 98 a 105 mmHg la presión arterial diastólica se encuentra en el intervalo de 58 a 64 mmHg y la frecuencia del pulso post primera cirugía se encuentra en el intervalo de 69 a 77 l x m , estos valores representan la mayor frecuencia en cada intervalo.

RECOMENDACIONES

- Para futuras investigaciones relacionadas al tema de Presión arterial y frecuencia del pulso en estudiantes de odontología, sería beneficioso incluir un análisis más detallado de los factores que podrían influir en las variaciones observadas.
- Explorar elementos como el nivel de experiencia del estudiante, la complejidad de la cirugía realizada y las condiciones ambientales podría proporcionar una comprensión más completa de los resultados y ayudar a identificar posibles intervenciones para mejorar la salud cardiovascular de los estudiantes.
- Sería valioso realizar un seguimiento a largo plazo de los estudiantes participantes para evaluar si las variaciones en la Presión arterial y la frecuencia del pulso persisten o si se normalizan con la experiencia.
- Podría explorarse la relación entre estos parámetros y el bienestar general de los estudiantes, incluyendo aspectos como el estrés percibido, la calidad del sueño y el nivel de actividad física.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Carpio R. Elizabeth Relación entre factores de riesgo cardiovascular y la Presión arterial en reposo de estudiantes universitarios, 2016 Revista Costarricense de Salud Pública. Costa Rica –
2. Peralta Cesar , Monitoreo domiciliario de Presión arterial y factores de riesgo cardiovascular en jóvenes estudiantes de medicina de una universidad privada en Lima, Perú 2017 Revista Medica Herediana.
3. Ramos T. Jorge Prevalencia de Hapertensión y PreHapertensión en jóvenes 2011 Revista Universidad y Salud Colombia.
4. Tendencias al incremento de la adiposidad corporal y la Presión arterial de jóvenes universitarios en dos cohortes (2009-2014) Victor Contreras Mellado^{1,2}, Catalina Vilchez Avaca^{1,2}, Rossana Gómez-CamPost^{3,4,5}, Cristian Luarte Rocha⁶ y Marco Cossio-Bolaños^{5,7}
5. Presión normal e Hapertensión arterial en niños y adolescentes Dr. José Ramírez*
6. Manual clínico del monitoreo ambulatorio de la Presión arterial
7. Suárez Gaviria, L. M. (2018). Guía de signos vitales e índice de masa corporal. Documentos de Trabajo Areandina (1). Fundación Universitaria del Área Andina. <https://doi.org/10.33132/26654644.1413>

ANEXOS

INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES

CARRIÓN FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE

ODONTOLOGÍA

I. ANAMNESIS

FICHA DE REGISTRO DE DATOS

Nº de Estudiante :.....

Edad:..... Sexo.....

Nº Orden	P/A-PXM BASAL	P/A-PXM P-CX-PRE	P/A-PXM P-CX-POST	P/A-PXM U-CX-PRE	P/A-PXM U-VX-POST	EJECUCION CIRUGÍA
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

**UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES
CARRIÓN FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE
ODONTOLOGÍA**

CONSENTIMIENTO DE LA PARTICIPACIÓN

Nº Estudiante _____

El que suscribe _____ está de acuerdo en participar en el estudio para Determinar **PRESIÓN ARTERIAL, FRECUENCIA DEL PULSO PRE Y POST EJECUCIÓN DE CIRUGÍA EN ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA UNDAC 2023**. Así mismo estoy de acuerdo con la participación de las observaciones . Para dar este consentimiento he recibido una amplia explicación de la.

Bach **DANIELA DENISSE TUCTO AIRA** Quien me ha informado de las observaciones a realizar.

Mi consentimiento para ser parte del estudio es absolutamente voluntario y el hecho de no aceptar no tendría consecuencias, donde Posteeré el mismo derecho a recibir el máximo de Postibilidades de atención.

Y para que así consigne y por mi independiente voluntad, firmo el Presente consentimiento, junto con la profesional que me ha dado las explicaciones pertinentes, a los ____ días de mes de _____ del ____

Nombre del Estudiante: _____ Firma: _____

Nombre de la BacHaller : _____ Firma: _____

#	Codigo	Apellidos y Nombres	C	P	A	U1	C	P	A	U2	C	P	A	U3	C	P	A	U4	
1	2098103083	ALANIA CHAVEZ, Alysabell Andrea	11	11	11	11	12	12	12	12	16	16	16	16	16	17	16	16	14
2	1348103205	ALVARADO RIOS, Edith Lucia	10	10	11	10	10	12	12	11	12	12	13	12	12	12	12	12	11
3	1908103038	BUSTAMANTE ANGEL, Daniel Elim	10	10	11	10	05	12	10	9	10	10	12	10	05	10	08	7	9
4	1858103060	CORDOVA MAXIMILIANO, Yossy	11	11	11	11	08	12	12	10	10	10	10	10	05	08	08	6	9
5	2058103033	CORONADO TORRES, Lucila Estefani	11	11	11	11	12	12	12	12	13	13	13	13	14	14	14	14	13
6	1798103035	DIEGO ROBLES, Jean Piero	11	11	11	11	08	12	12	10	8	10	8	9	8	08	8	8	10
7	1948103266	DURAND ROJAS, Julisa Ruth	11	11	11	11	07	12	12	10	8	8	8	8	5	8	8	6	9
8	1758103030	ESPINOZA ESPINOZA , Jesus Denis	10	10	11	10	05	08	12	7	R	R	R	R	R	R	R	R	R
9	2058103060	FELICIANO BORJA, Evelyn Fiorella	11	11	11	11	12	12	12	12	18	18	18	18	17	17	17	17	15
10	1558103053	GRADOS VASQUEZ, Henry Bryan	11	11	11	11	12	13	13	12	17	17	17	17	17	17	17	17	14
11	2028103032	GUERRERO QUITO, Bryan Marcos	12	12	12	12	14	14	14	14	12	12	12	12	12	13	14	12	13
12	1958103018	GUILLERMO JANAMPA, Meydith Jhoselyn	11	11	11	11	12	13	12	12	17	17	17	17	17	17	17	17	14
13	2098103029	LOPEZ FLORES, Milagros Evelin	11	11	11	11	08	12	12	10	8	8	8	8	8	5	8	6	9
14	2028103060	LOPEZ HUAMALI, Damarits Milagros	11	11	11	11	13	13	13	13	14	14	14	14	15	15	15	15	13
15	2078100010	LOPEZ VIDAL, Lesly Lizbhet	11	11	11	11	13	12	13	12	14	8	8	10	8	5	8	6	10
16	2008103053	MAYTA COSME, Enyvelver Bekam	10	11	11	10	08	12	12	10	8	8	8	8	5	8	8	6	9
17	1808103026	MEDRANO CRISTOBAL, Hans Denise	11	11	11	11	13	13	12	12	14	14	14	14	14	14	14	14	13
18	2098103047	MENDOZA CALDERON, Gianella Zayuri	11	11	11	11	12	12	12	12	11	9	14	10	14	12	12	12	11
19	2018103020	NOLASCO PEÑA, Dayana Thais	11	11	11	11	9	12	12	10	12	12	12	12	12	12	11	11	11
20	2008103062	ORIZANO ALIAGA, Midtzu Mayuri	11	11	11	11	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12
21	2098103074	PORRAS ALIAGA, Jackeline Stefania	12	12	12	12	11	14	14	12	15	15	15	15	15	15	15	15	14
22	1728103100	QUISPE ESPINOZA, Jazmyn Diana	10	10	10	10	12	12	12	12	14	14	14	14	14	14	14	14	13
23	1748103135	REYES POMACHAGUA, Renzo Edgar	11	11	11	11	11	12	12	11	8	10	8	9	7	7	7	7	10
24	1998103068	RODRIGUEZ CELIS, Jose Alexis	11	11	11	11	10	14	14	12	11	11	11	11	11	11	11	11	11
25	2098103010	ROJAS ESPINOZA, Angely Giuliana	11	11	11	11	08	12	11	10	11	11	11	11	11	11	11	11	11
26	2098103092	RUPAY MARCELO, Cristian Andy	12	12	12	12	14	14	14	14	17	17	17	17	17	17	17	17	15
27	1648103043	VELIZ HUAMAN, Diego Leonardo	11	11	11	11	12	12	12	12	14	14	14	14	14	14	14	14	13
28	1928103026	VICTORIO JUSTINIANO , Ruth Karenina	11	11	11	11	09	12	12	10	5	6	11	6	8	6	8	7	9
29	2018103066	YALICO FLORES, Denis Gabriel	11	11	11	11	12	13	13	12	14	8	8	10	8	5	8	6	10
30	1648103132	ZELADA MAURICIO, Katterine Sherly	12	12	12	12	12	12	12	12	11	12	11	11	10	10	10	10	11

Aprobados 19

Procedimiento de validación y confiabilidad

INFORME DE OPINION DE EXPERTOS DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

- 1.1. Apellidos y Nombres del Informante: Mg. C.D. Andrés Eleazar ESPINOZA NOLASCO
- 1.2. Cargo e Institución donde labore: Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión
- 1.3. Nombre del Instrumento motivo de evaluación: Ficha de registro de datos
- 1.4. Título de la Investigación:
PRESIÓN ARTERIAL, FRECUENCIA DEL PULSO PRE Y POST EJECUCIÓN DE CIRUGÍA EN ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA UNDAC 2023
- 1.5. Autor del Instrumento: TUCTO AIRA Daniela Denisse

II. ASPECTOS DE EVALUACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy Buena 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
2. OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables.					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					X
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad.					X
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de la investigación.					X
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico-científicos.					X
8. COHERENCIA	Entre las dimensiones, indicadores e índices.					X
9. METODOLOGIA	La estrategia responsable al propósito de la investigación.					X
10. OPORTUNIDAD	El instrumento será aplicado en el momento oportuno o más adecuado según sus procedimientos.					X
PROMEDIO DE VALIDACIÓN						X

Adaptado de: OLANO, Atilio. (2003)

III. PROMEDIO DE VALORACIÓN:

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

(SI) El instrumento puede ser aplicado, tal como está elaborado.


.....
Firma del Profesional Experto.

INFORME DE OPINION DE EXPERTOS DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

1.1. Apellidos y Nombres del Informante: Mg. C.D. Diana Mónica ZARATE CUSTODIO.

1.2. Cargo e Institución donde labore: Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión

1.3. Nombre del Instrumento motivo de evaluación: Ficha de registro de datos

1.4. Título de la Investigación:

PRESIÓN ARTERIAL, FRECUENCIA DEL PULSO PRE Y POST EJECUCIÓN DE CIRUGÍA EN ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA UNDAC 2023

1.5. Autor del Instrumento: TUCTO AIRA Daniela Denisse

II. ASPECTOS DE EVALUACIÓN:

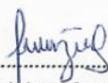
INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy Buena 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
2. OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables.					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					X
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad.					X
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de la investigación.					X
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico-científicos.					X
8. COHERENCIA	Entre las dimensiones, indicadores e índices.					X
9. METODOLOGIA	La estrategia responsable al propósito de la investigación.					X
10. OPORTUNIDAD	El instrumento será aplicado en el momento oportuno o más adecuado según sus procedimientos.					X
PROMEDIO DE VALIDACIÓN						X

Adaptado de: OLANO, Atilio. (2003)

III. PROMEDIO DE VALORACIÓN:

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

(SI) El instrumento puede ser aplicado, tal como está elaborado.



.....
Firma del Profesional Experto.

INFORME DE OPINION DE EXPERTOS DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

- 1.1. Apellidos y Nombres del Informante: C.D. TUCTO AIRA Zajhira Ibet
- 1.2. Cargo e Institución donde labore: consultorio dental Liaris
- 1.3. Nombre del Instrumento motivo de evaluación: Ficha de registro de datos
- 1.4. Título de la Investigación:
PRESIÓN ARTERIAL, FRECUENCIA DEL PULSO PRE Y POST EJECUCIÓN DE CIRUGÍA EN ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA UNDAC 2023
- 1.5. Autor del Instrumento: TUCTO AIRA Daniela Denisse

II. ASPECTOS DE EVALUACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy Buena 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
2. OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables.					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					X
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad.					X
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de la investigación.					X
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico-científicos.					X
8. COHERENCIA	Entre las dimensiones, indicadores e índices.					X
9. METODOLOGÍA	La estrategia responsable al propósito de la investigación.					X
10. OPORTUNIDAD	El instrumento será aplicado en el momento oportuno o más adecuado según sus procedimientos.					X
PROMEDIO DE VALIDACIÓN						X

Adaptado de: OLANO, Atilio. (2003)

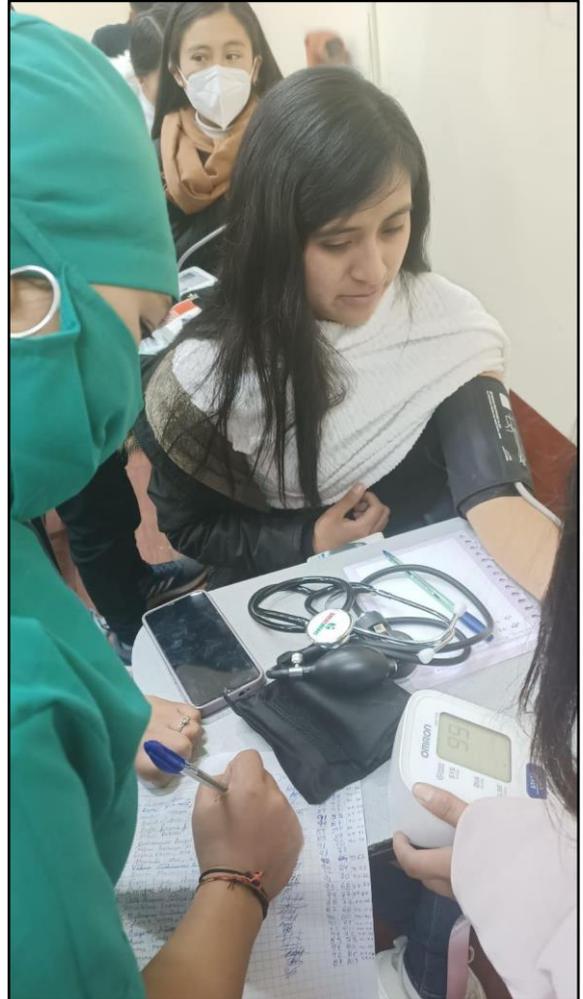
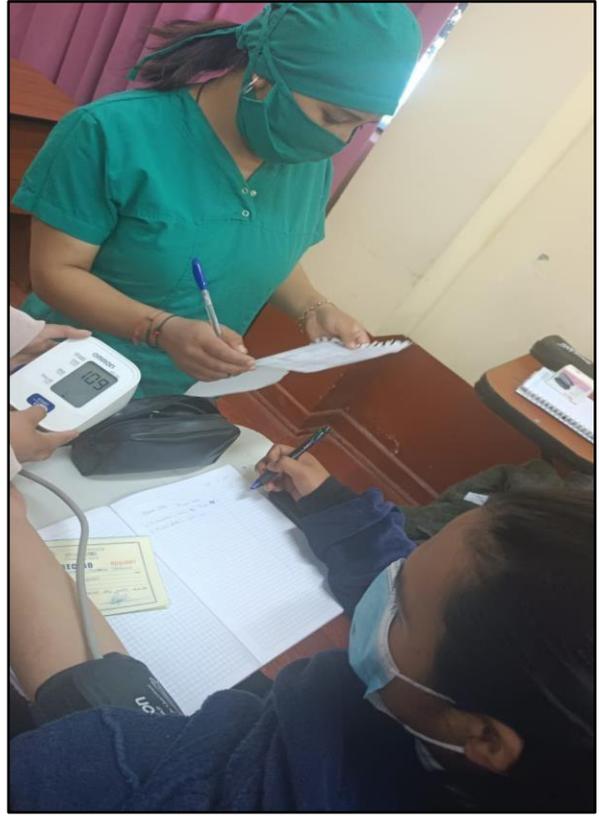
III. PROMEDIO DE VALORACIÓN:

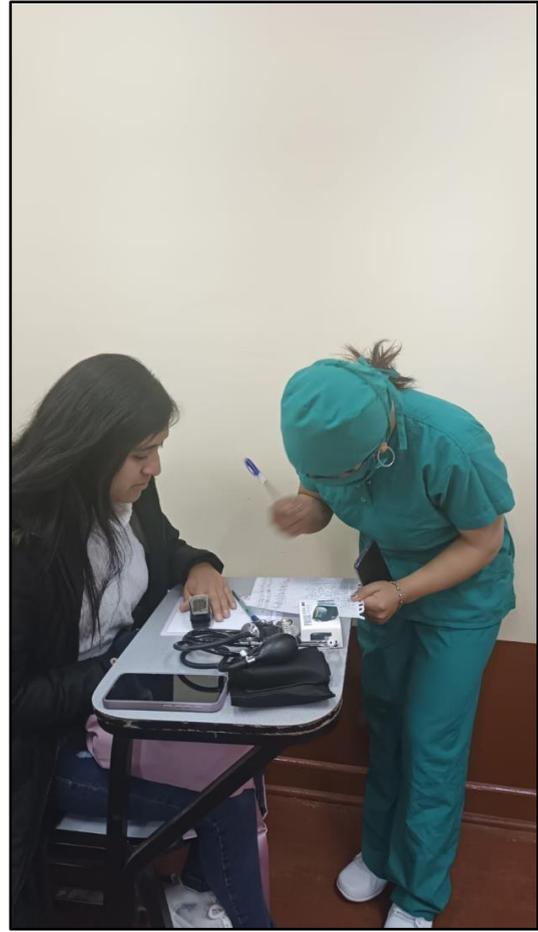
IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

(SI) El instrumento puede ser aplicado, tal como está elaborado.

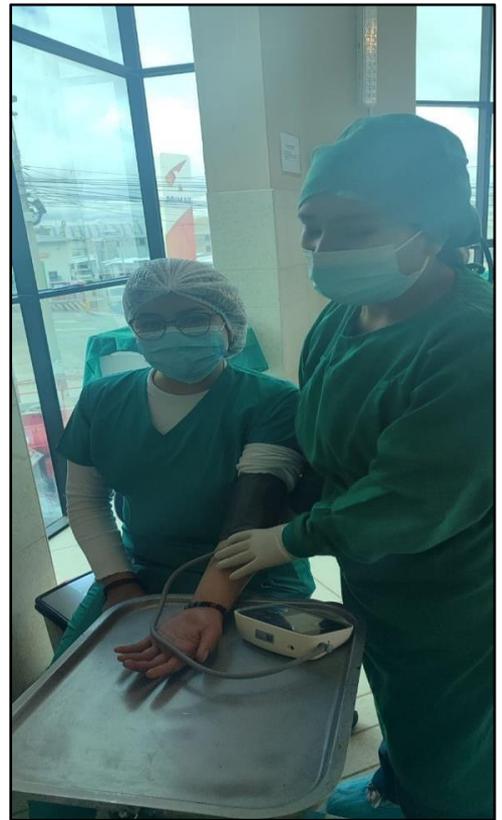


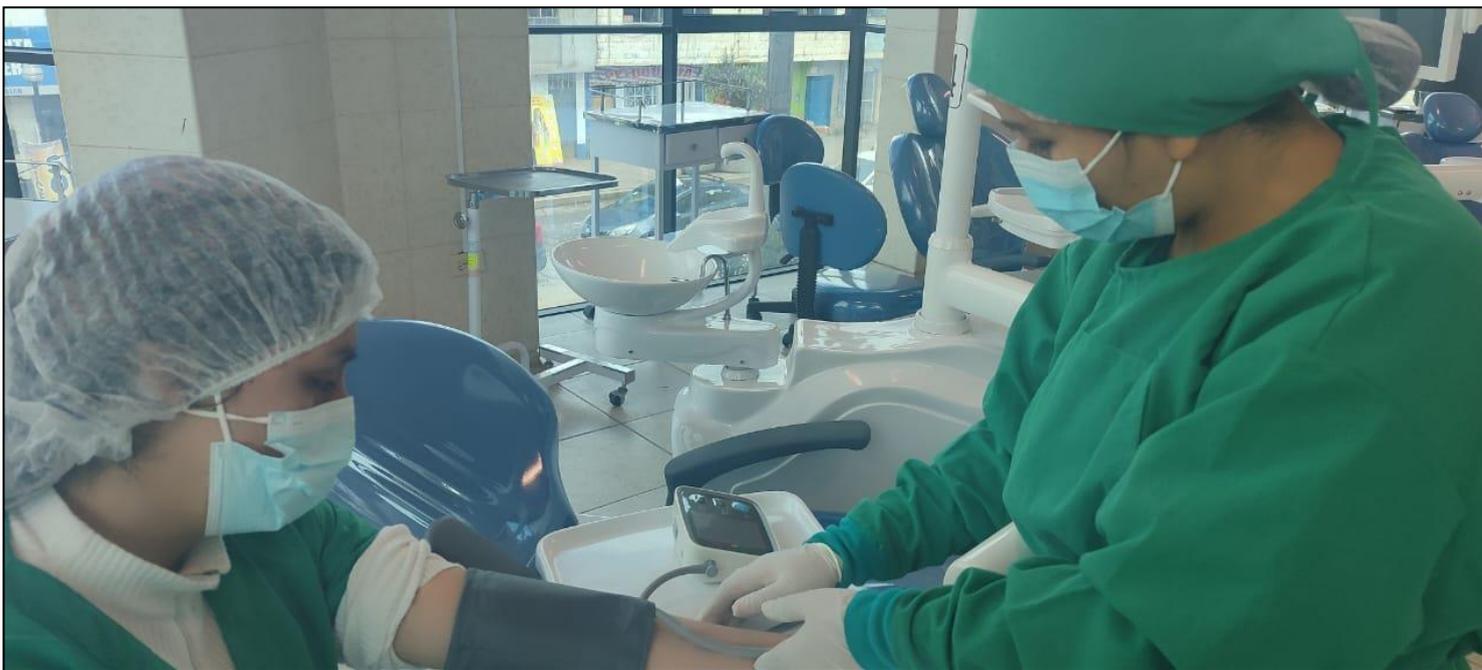
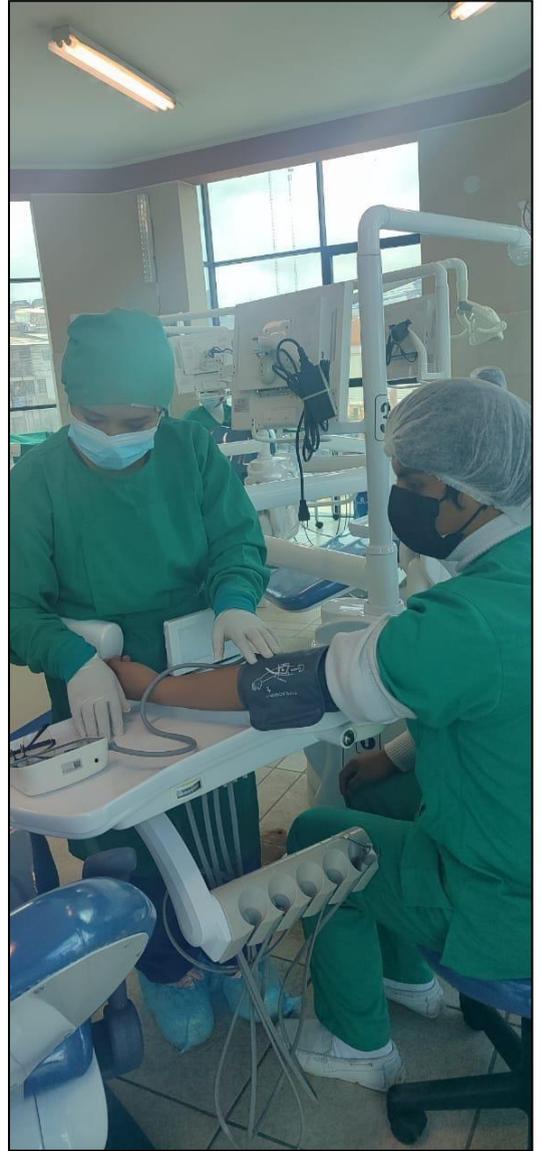
 Firma del Profesional Experto.

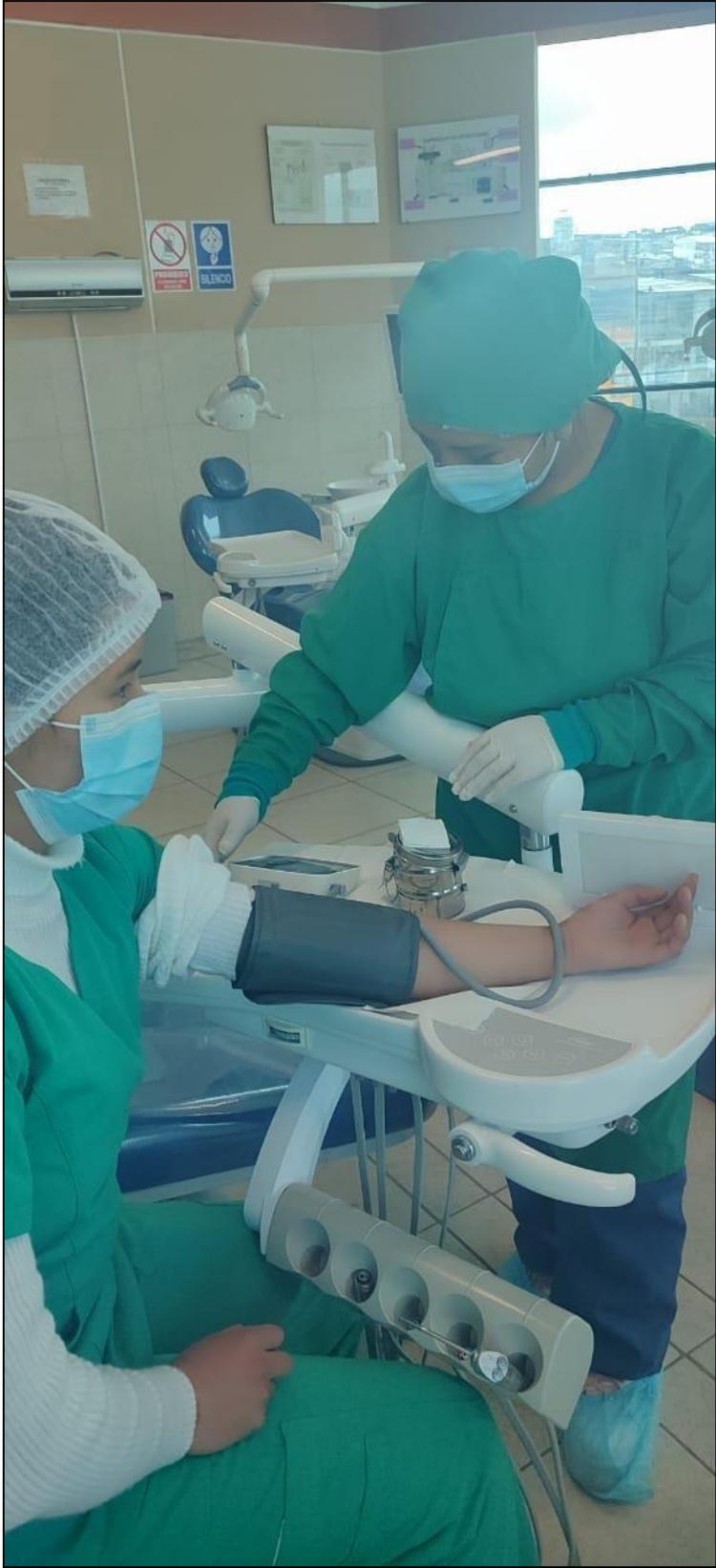












MATRIZ DE CONSISTENCIA

PRESIÓN ARTERIAL, FRECUENCIA DEL PULSO PRE Y POST EJECUCIÓN DE CIRUGÍA EN ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA UNDAC 2023”

PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	HAPOSTESIS GENERAL
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general
¿Habrá diferencia significativa entre la Presión arterial ,frecuencia del pulso Pre y Post ejecución de cirugía en estudiantes de odontología UNDAC 2023?	Determinar SI Existe diferencia significativa entre la Presión arterial, frecuencia del pulso Pre y Post ejecución de cirugía en estudiantes de odontología UNDAC 2023	Existe diferencia significativa entre la Presión arterial, frecuencia del pulso Pre y Post ejecución de cirugía en estudiantes de Odontología UNDAC 2023.
PROBLEMÁS ESPECIFICOS	OBJETIVOS ESPECIFICOS	HAPOSTESIS ESPECIFICAS
¿Cuál es la Presión arterial y la frecuencia del pulso, basal de los estudiantes del séptimo semestre ?	Determinar Cuál es la Presión arterial y la frecuencia del pulso basal de los estudiantes del séptimo semestre de Cirugía.	La Presión arterial y frecuencia del pulso de los estudiantes del séptimo semestre, se encuentran dentro de los limites normales.
¿Cuál es la Presión arterial y la frecuencia del pulso Pre ejecución de la primera cirugía de los estudiantes del séptimo semestre?	Conocer Cuál es la Presión arterial y la frecuencia del pulso Pre ejecución de la primera cirugía de los estudiantes del séptimo semestre.	La Presión arterial y la frecuencia del pulso Pre ejecución de la primera cirugía de los estudiantes del séptimo semestre de Cirugía se encuentra elevada con respecto a la medida basal.
¿Cuál es la Presión arterial y la frecuencia del pulso Post ejecución de la primera cirugía de los estudiantes del séptimo semestre?	Determinar cuál es la Presión arterial y la frecuencia del pulso Post ejecución de la primera cirugía de los estudiantes del séptimo semestre.	La Presión arterial y la frecuencia del pulso Post ejecución de la primera cirugía de los estudiantes del séptimo semestre se encuentra disminuida con respecto a la Presión arterial y el pulso Pre ejecución de la misma

<p>¿Cuál es la Presión arterial y la frecuencia del pulso Pre ejecución de la última cirugía de los estudiantes del séptimo semestre?</p>	<p>Conocer Cuál es la Presión arterial y la frecuencia del pulso Pre ejecución de la última cirugía de los estudiantes del séptimo semestre.</p>	<p>La Presión arterial y la frecuencia del pulso Pre ejecución de la última cirugía de los estudiantes del séptimo semestre se encuentra disminuida con respecto la Presión arterial y el pulso a la Pre ejecución de la primera cirugía.</p>
<p>¿Cuál es la Presión arterial y la frecuencia del pulso Post ejecución de la última cirugía de los estudiantes del séptimo semestre?</p>	<p>Determinar Cuál es la Presión arterial y la frecuencia del pulso Post ejecución de la última cirugía de los estudiantes del séptimo semestre.</p>	<p>La Presión arterial y la frecuencia del pulso Post ejecución de la última cirugía de los estudiantes del séptimo semestre se encuentra disminuida respecto a la Post ejecución de la primera cirugía.</p>