

**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<br>estudiantes de odontología. Undac 2023 ..... | 43 |
| Tabla 21: presión arterial diastólica,, pre y post ejecución de la cirugía en estudiantes de<br>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<br>PRESIÓN ARTERIAL Y FRECUENCIA DEL PULSO | PRESION ARTERIAL:<br>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:<br>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<br>MIN. |         |
| VARIABLE<br>2<br>EJECUCIÓN DE<br>CIRUGÍA | Realización de la<br>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:**

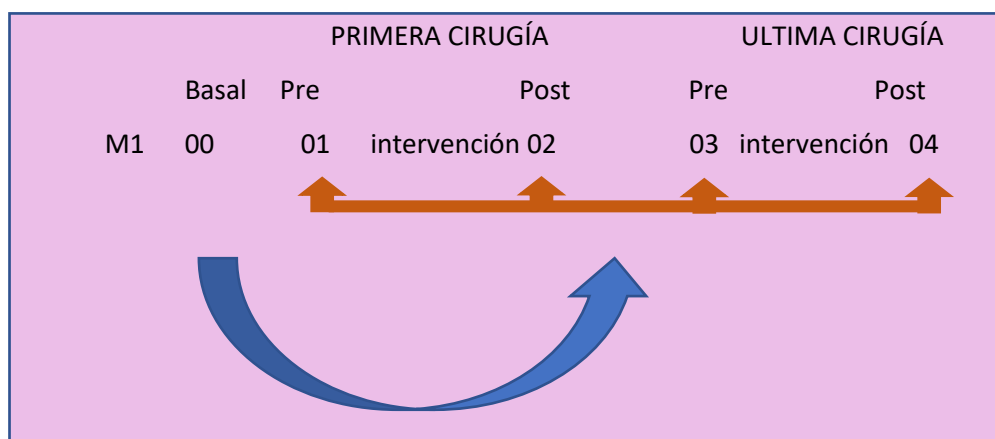
Según inferencia analítico deductivo.

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. Rigiéndose 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.

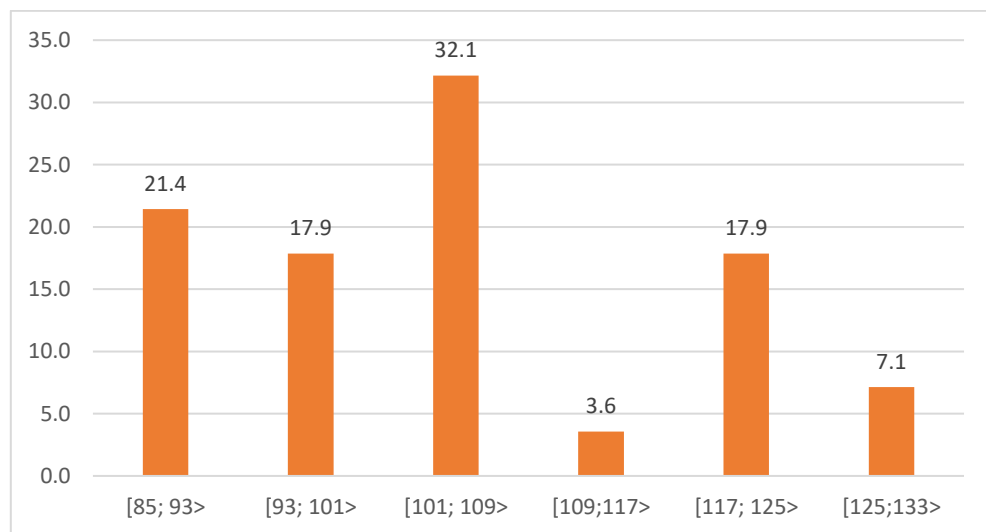
#### 4.2. Presentación análisis e interpretación de los resultados

##### 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.

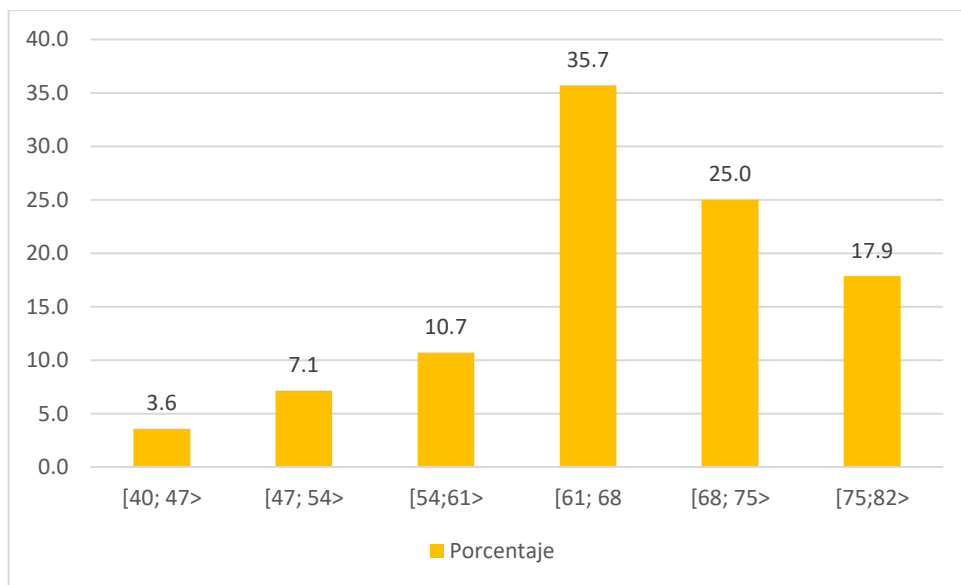


**Interpretación:** el porcentaje en la Presión basal sistólica más alto es de 32.1% en un rango de [101; 109> y el más bajo es de 3,6% en el rango de [109; 117> con una media de 104 para la Presión sistólica basal.

**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

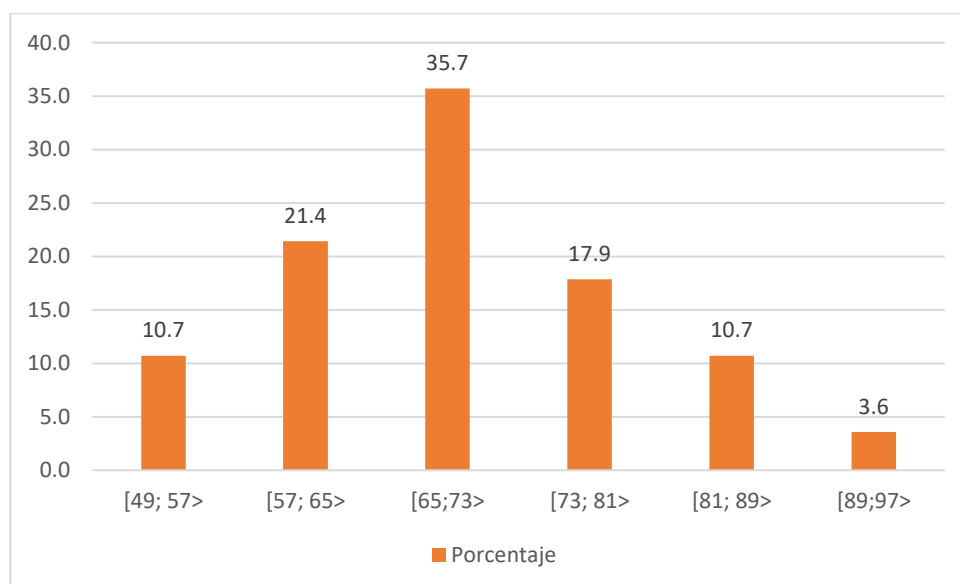


**Interpretación:** el porcentaje en la basal diastólica más alto es de 35.7% en un rango de [61; 68> y el más bajo es de 3,6% en el rango de [40; 47> con una media de 66.

**Tabla 3.** Basal pulso de los estudiantes

| BASAL             |            |            |
|-------------------|------------|------------|
| Pulso X<br>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

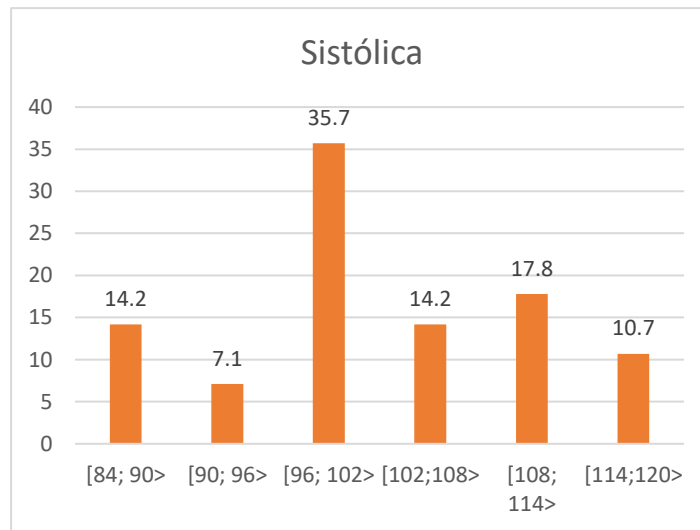


**Interpretación:** el porcentaje en la basal de pulsaciones x minuto más alto es de 35.7% en un rango de [65; 73> y el más bajo es de 3,6% en el rango de [89; 97>, con una media de 69.5

**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

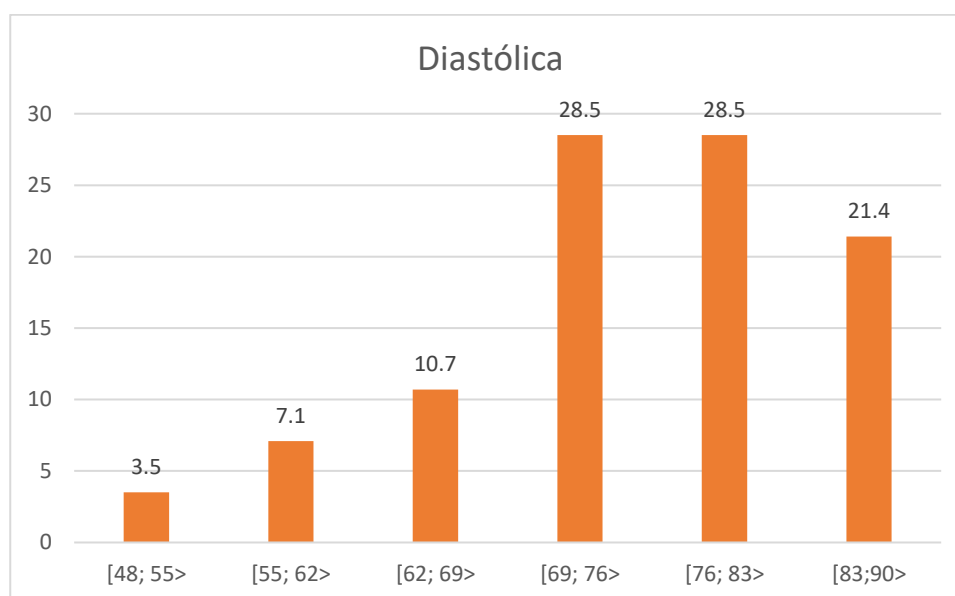


Los datos están agrupados en intervalos de presión sistólica. Cada intervalo representa un rango específico de valores. Por ejemplo, el primer rango es [84; 90), lo que significa que incluye valores mayores o iguales a 84 y menores que 90. La columna “Frecuencia” muestra cuántas veces se observó cada 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

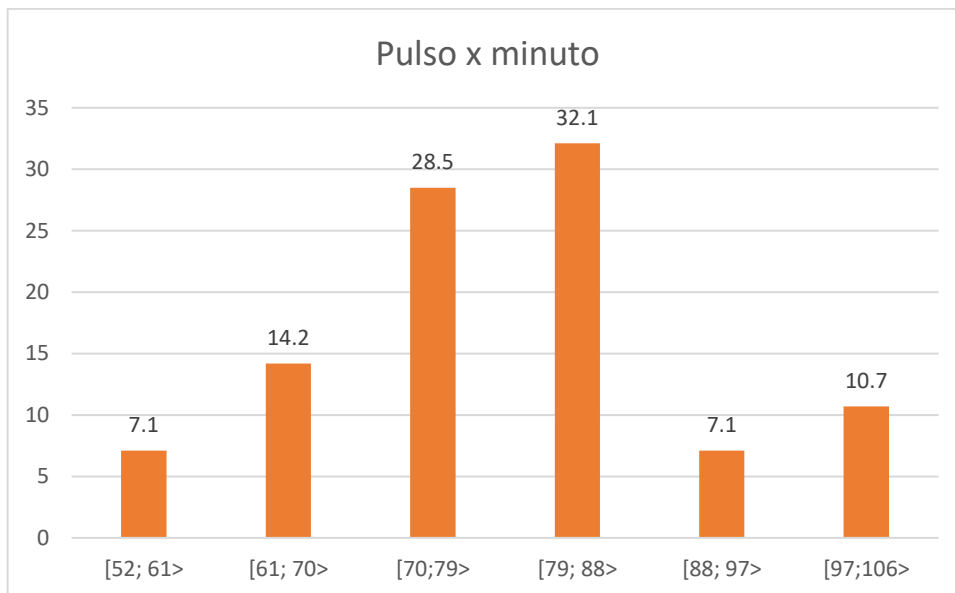


El cuadro muestra las mediciones de la presión arterial diastólica antes de la primera cirugía. Solo el 3.5% de los pacientes tenían una presión diastólica en el rango de 48 a 55, el 7.1% en el rango de 55 a 62, y el 10.7% en el rango de 62 a 69. Los rangos más comunes fueron de 69 a 76 y de 76 a 83, 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

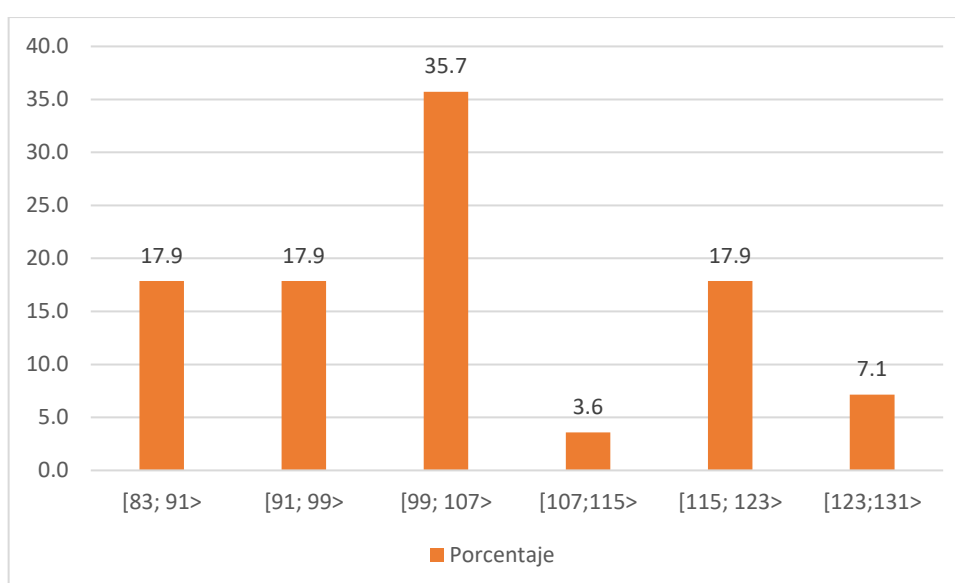


El cuadro muestra las mediciones del pulso por minuto antes de la primera cirugía. El 7.1% de los pacientes tenían un pulso en el rango de 52 a 61 y otro 7.1% en el rango de 88 a 97. El 14.2% de los pacientes estaban en el rango de 61 a 70. Los rangos más comunes fueron de 70 a 79 y de 79 a 88, con el 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;<br>123>        | 5          | 17.9       |
| [123;131>            | 2          | 7.1        |
| Total                | 28         | 100        |

**Gráfico 7:** Post Primera cirugía Sistólica de los estudiantes



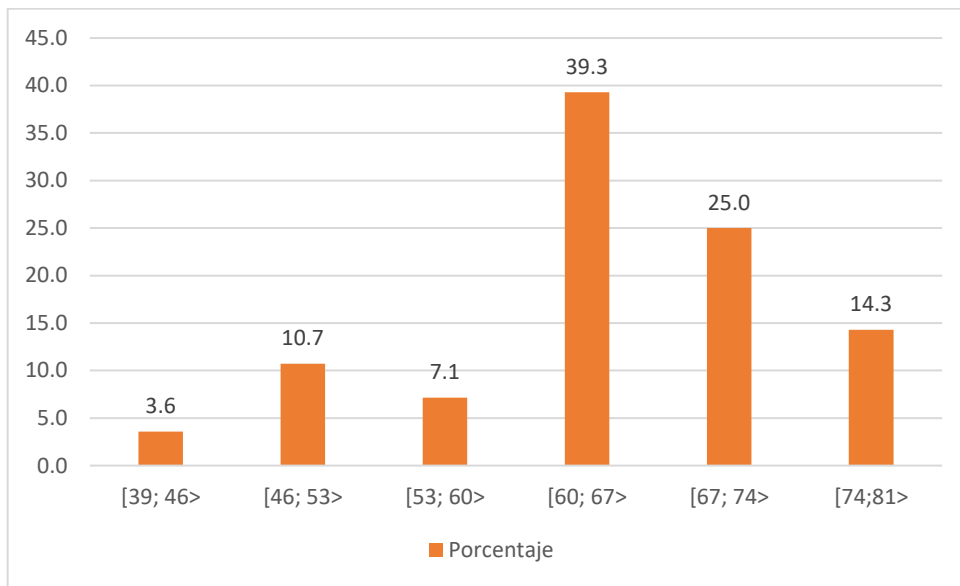
**Interpretación:** el porcentaje en la Post primera cirugía sistólica más alto es de 35.7% en un rango de [99; 107> y el más bajo es de 3,6% en el rango de [107; 115> con una media de 103.21.

**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

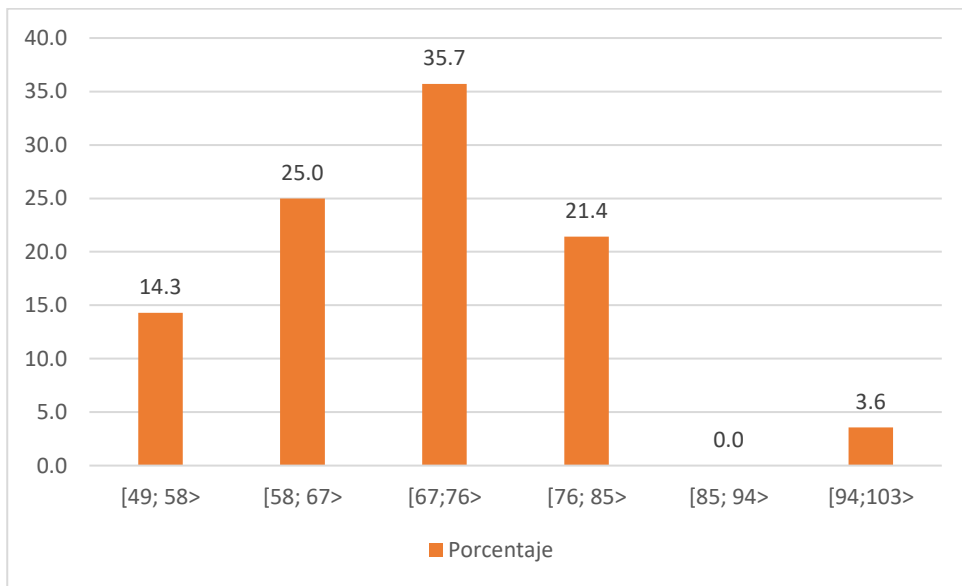


**Interpretación:** el porcentaje en la basal en la Post primera cirugía de la diastólica más alto es de 39.3% en un rango de [60; 67> y el más bajo es de 3,6% en el rango de [39; 46> con una media de 63.75.

**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

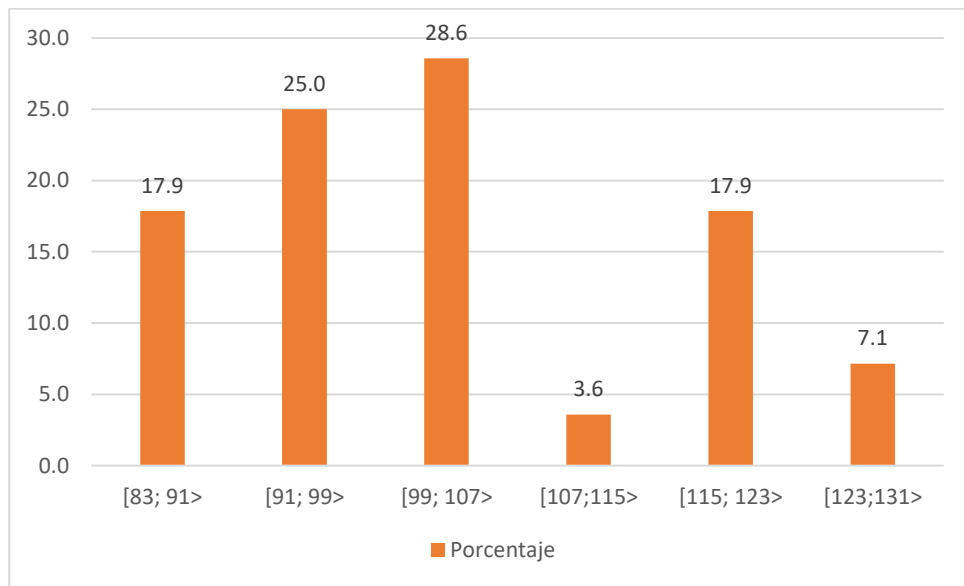


**Interpretación:** el porcentaje en la Post primera cirugía de pulsaciones x minuto más alto es de 35.7% en un rango de [67; 76> y el más bajo es de 3,6% en el rango de [94; 103>, con una media de 68.5

**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;<br>123>      | 5          | 17.9       |
| [123; 131>         | 2          | 7.1        |
| Total              | 28         | 100        |

**Gráfico 10:** Pre última cirugía Sistólica de los estudiantes

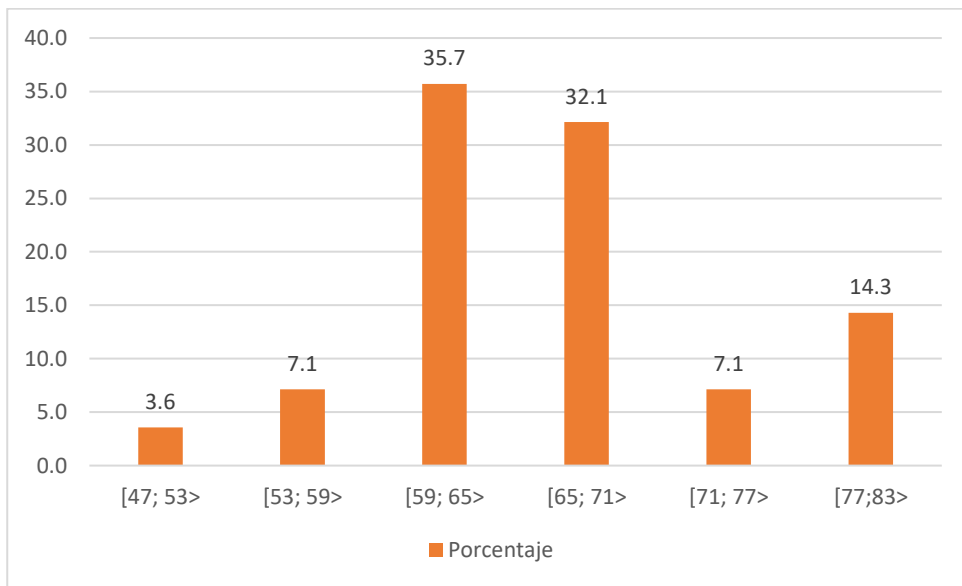


**Interpretación:** el porcentaje en el Pre ultima cirugía sistólica más alto es de 28,6% en un rango de [99; 107> y el más bajo es de 3,6% dos rangos de [107; 115> con una media de 103.07

**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

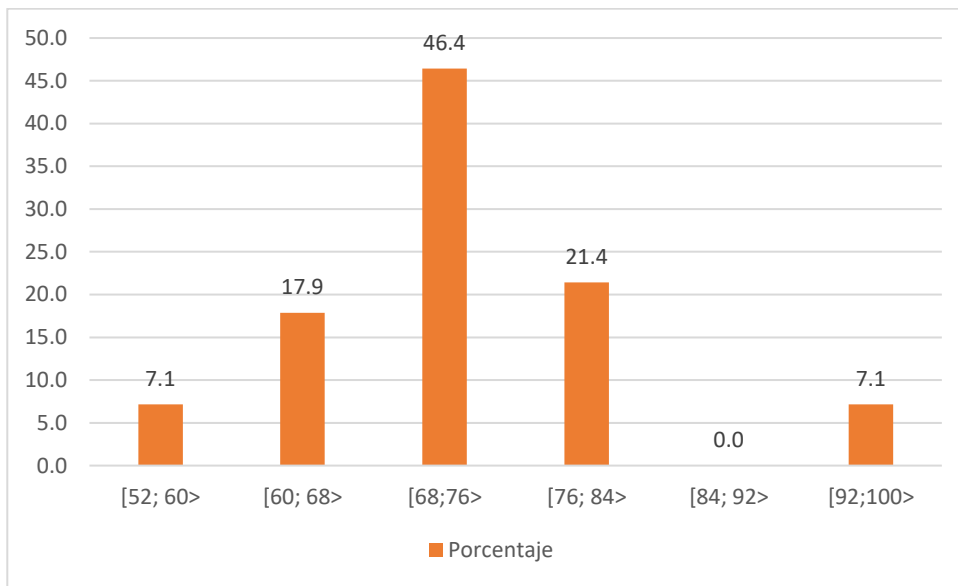


**Interpretación:** el porcentaje en la Pre ultima cirugía diastólica más alto es de 35.7% en un rango de [59; 65> y el más bajo es de 3.6% en los rangos de [47;53> con una media de 66.07.

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

| PRE ULTIMA CIRUGÍA |            |            |
|--------------------|------------|------------|
| Pulso X<br>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

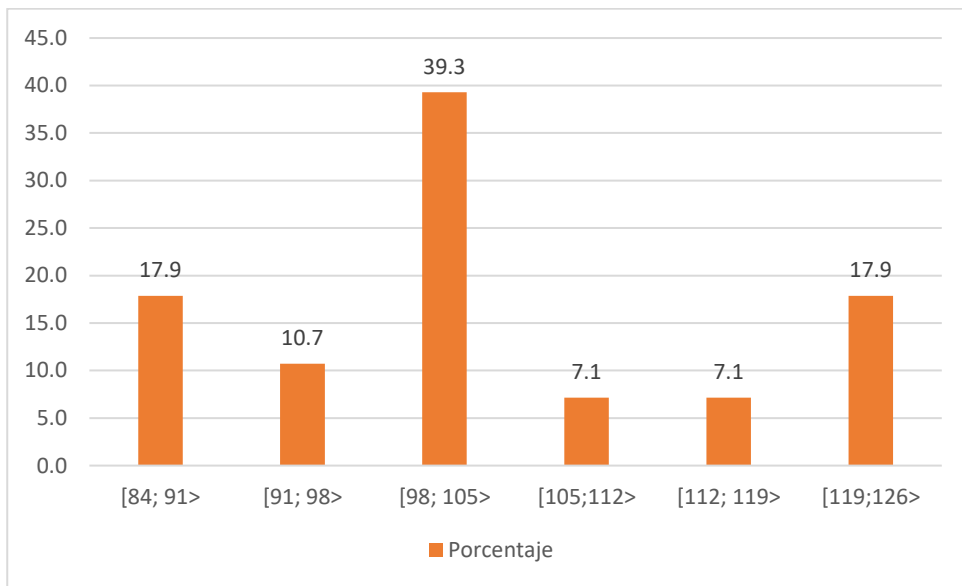


**Interpretación:** el porcentaje en la Pre primera cirugía de pulsaciones x minuto más alto es de 46.4% en un rango de [68; 76> y el más bajo es de 7,1% en el rango de [92; 100> y [ 52; 60> , con una media de 71.92

**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;<br>119>       | 2          | 7.1        |
| [119;126>           | 5          | 17.9       |
| Total               | 28         | 100        |

**Gráfico 13:** Post última cirugía Sistólica de los estudiantes

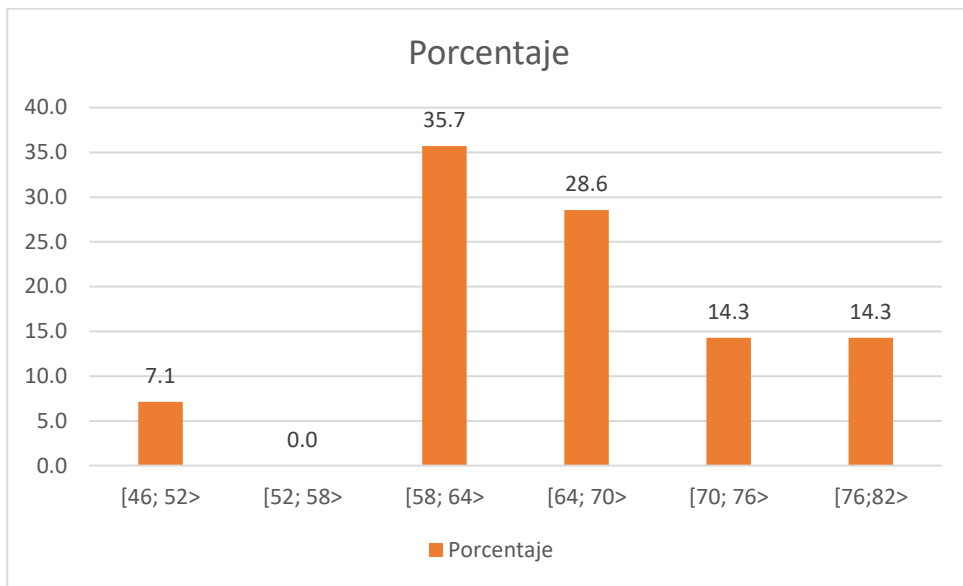


**Interpretación:** el porcentaje en la Post ultima cirugía sistólica más alto es de 39.3% en un rango de [98; 105> y el más bajo es de 7.1% en el rango de [105; 112> y [112; 119> con una media de 102.67.

**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

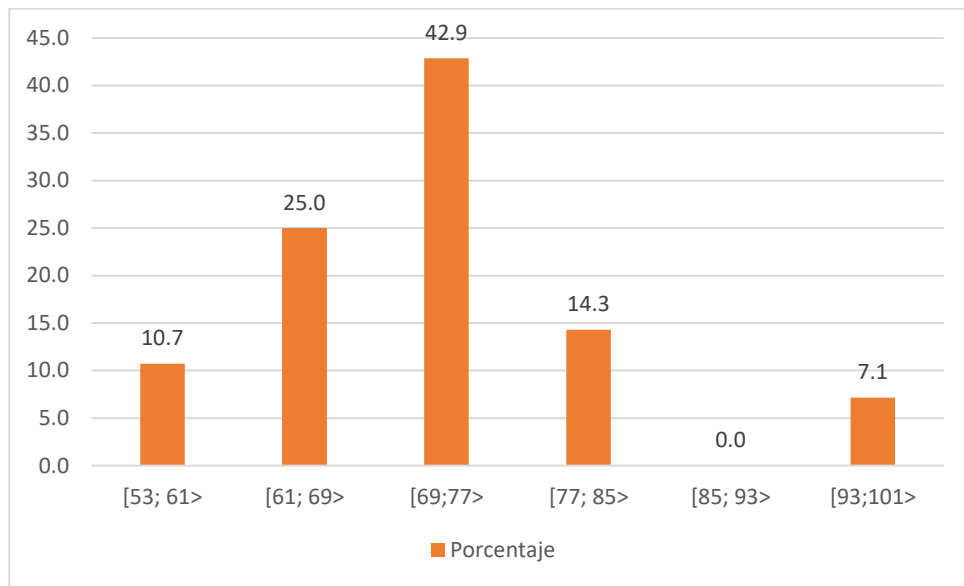


**Interpretación:** el porcentaje en la basal en la Post ultima cirugía de la diastólica más alto es de 35.7% en un rango de [58; 64> y el más bajo es de 7,1% en el rango de [46; 52> con una media de 65.35

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

| POST ULTIMA CIRUGÍA |            |            |
|---------------------|------------|------------|
| Pulso X             |            |            |
| minuto              | Frecuencia | Porcentaje |
| [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.<br>Desviación | Desv.<br>Error<br>promedio | 95% de intervalo de<br>confianza de la<br>diferencia |          | t          | Gl | Sig.<br>(bilateral) |  |
|       |   |                         |                     |                            | Inferior   | Superior |            |    |                     |  |
| Par 1 | Basal sistolica -<br>Pre primera<br>cirugía sistolica                   | 10,250<br>00            | 15,54355            | 2,93745                    | 4,22284  | 16,27716 | 3,489      | 27 | ,002                |  |
| Par 2 | Basal sistolica -<br>Post primera<br>cirugía sistolica                  | 1,4285<br>7             | 1,47645             | ,27902                     | ,85607   | 2,00108  | 5,120      | 27 | ,000                |  |
| Par 3 | Basal sistolica -<br>Pre ultima<br>cirugía sistólica                    | 1,5714<br>3             | 2,61659             | ,49449                     | ,55682   | 2,58604  | 3,178      | 27 | ,004                |  |
| Par 4 | Basal sistolica -<br>Post ultima<br>cirugía sistólica                   | 1,9642<br>9             | 3,30524             | ,62463                     | ,68265   | 3,24592  | 3,145      | 27 | ,004                |  |
| Par 5 | Pre primera<br>sistolica - Post<br>primera cirugía<br>sistolica         | -<br>8,8214<br>3        | 15,12676            | 2,85869                    | -14,68697  | -2,95588 | -<br>3,086 | 27 | ,005                |  |
| Par 6 | Pre ultima<br>cirugía sistolica -<br>Post última<br>cirugía sistólica   | ,39286                  | 1,52362             | ,28794                     | -,19794  | ,98366   | 1,364      | 27 | ,184                |  |
| Par 7 | Pre primera<br>cirugía sistolica -<br>Pre ultima<br>cirugía sistólica   | -<br>8,6785<br>7        | 15,08262            | 2,85035                    | -14,52700  | -2,83014 | -<br>3,045 | 27 | ,005                |  |
| Par 8 | Post primera<br>cirugía sistolica -<br>Post ultima<br>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.<br>Desviación | Desv.<br>Error<br>promedio | 95% de intervalo de<br>confianza de la<br>diferencia |          | t      | Gl | Sig.<br>(bilateral) |  |
|           |   |                         |                     |                            | Inferior   | Superior |        |    |                     |  |
| Par 1     | Basal diastólica -<br>Pre primera cirugía<br>Diastólica                   | -<br>2,85714            | 13,33532            | 2,52014                    | -8,02804   | 2,31375  | -1,134 | 27 | <b>.034</b>         |  |
| 0.        |   |                         |                     |                            |  |          |        |    |                     |  |
| Par 2     | Basal diastólica -<br>Post primera<br>cirugía Diastólica                  | 2,25000                 | 3,69810             | ,69887                     | ,81603   | 3,68397  | 3,219  | 27 | ,003                |  |
| Par 3     | Basal diastólica -<br>Pre ultima cirugía<br>Diastólica                    | -,07143                 | 7,64939             | 1,44560                    | -3,03755   | 2,89470  | -,049  | 27 | ,961                |  |
| Par 4     | Basal diastólica -<br>Post ultima cirugía<br>Diastólica                   | ,64286                  | 9,09707             | 1,71918                    | -2,88462   | 4,17033  | ,374   | 27 | ,711                |  |
| Par 5     | Pre primera cirugía<br>Diastólica - Post<br>primera cirugía<br>Diastólica | 5,10714                 | 13,29533            | 2,51258                    | -,04825  | 10,26253 | 2,033  | 27 | <b>.048</b>         |  |
| -Par<br>6 | Pre ultima cirugía<br>Diastólica - Post<br>ultima cirugía<br>Diastólica   | ,71429                  | 4,60963             | ,87114                     | -1,07314   | 2,50171  | ,820   | 27 | ,419                |  |
| Par 7     | Pre primera cirugía<br>Diastólica - Pre<br>ultima cirugía<br>Diastólica   | 2,78571                 | 10,78187            | 2,03758                    | -1,39506   | 6,96649  | 1,367  | 27 | <b>.012</b>         |  |
| Par 8     | Post primera<br>cirugía Diastólica -<br>Post ultima cirugía<br>Diastólica | -<br>1,60714            | 8,62099             | 1,62921                    | -4,95001   | 1,73573  | -,986  | 27 | <b>,333</b>         |  |

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  $p\text{-valor} = 0,333(33,2\% > 5\%)$  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.<br>(bilateral) |
|-------|--|-------------------------|---------------------|----------------------------|--|----------|--------|----|-------------|---------------------|
|       |  | Media                   | Desv.<br>Desviación | Desv.<br>Error<br>promedio | 95% de intervalo de<br>confianza de la<br>diferencia |          |        |    |             |                     |
|       |  |                         |                     |                            | Inferior   | Superior |        |    |             |                     |
| Par 1 | basa pulsaciones por minuto - Pre pulsaciones por minuto         | -<br>5,96429            | 9,32334             | 1,76194                    | -9,57950   | -2,34907 | -3,385 | 27 | <b>,002</b> |                     |
| 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  | -<br>2,42857            | 7,66149             | 1,44789                    | -5,39939   | ,54224   | -1,677 | 27 | ,105        |                     |
| Par 4 | basa pulsaciones por minuto - post ultima pulsaciones por minuto | -<br>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       | -<br>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<sup>1,2</sup>, Catalina Vilchez Avaca<sup>1,2</sup>, Rossana Gómez-CamPost<sup>3,4,5</sup>, Cristian Luarte Rocha<sup>6</sup> y Marco Cossio-Bolaños<sup>5,7</sup>
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<br>Orden | P/A-PXM<br>BASAL | P/A-PXM<br>P-CX-PRE | P/A-PXM<br>P-CX-POST | P/A-PXM<br>U-CX-PRE | P/A-PXM<br>U-VX-POST | EJECUCION<br>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, Enyelve 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<br>00-20% | Regular<br>21-40% | Buena<br>41-60% | Muy Buena<br>61-80% | Excelente<br>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:

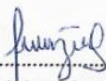
| INDICADORES            | CRITERIOS  | Deficiente<br>00-20% | Regular<br>21-40% | Buena<br>41-60% | Muy Buena<br>61-80% | Excelente<br>81-100% |
|------------------------|--|----------------------|-------------------|-----------------|---------------------|----------------------|
| 1. CLARIDAD            | 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<br>00-20% | Regular<br>21-40% | Buena<br>41-60% | Muy Buena<br>61-80% | Excelente<br>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                    |

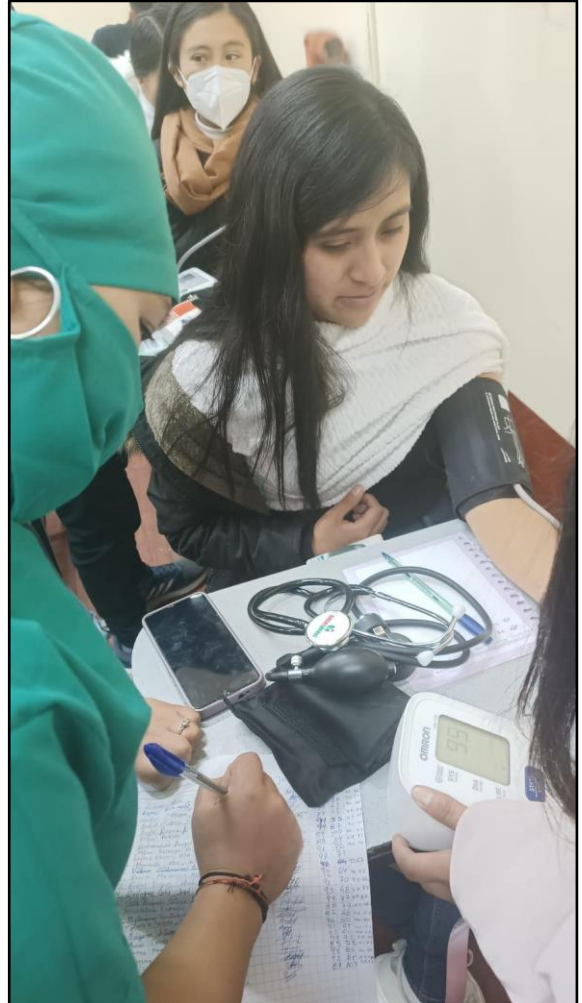
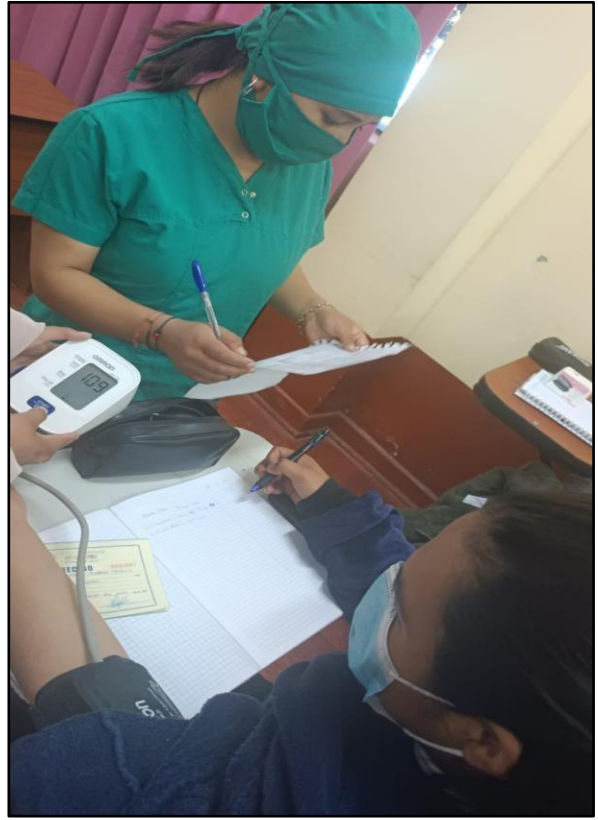
Adaptado de: OLANO, Atilio. (2003)

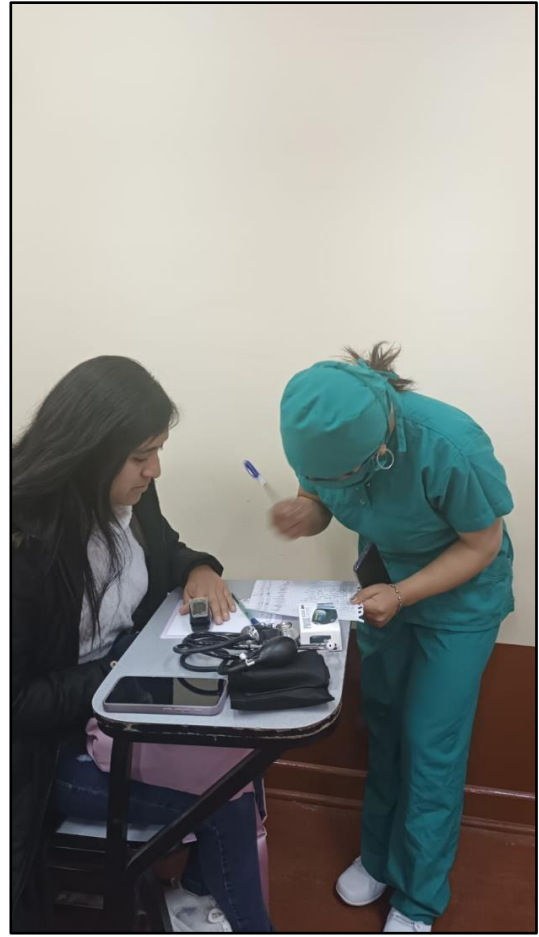
### III. PROMEDIO DE VALORACIÓN:

### IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

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

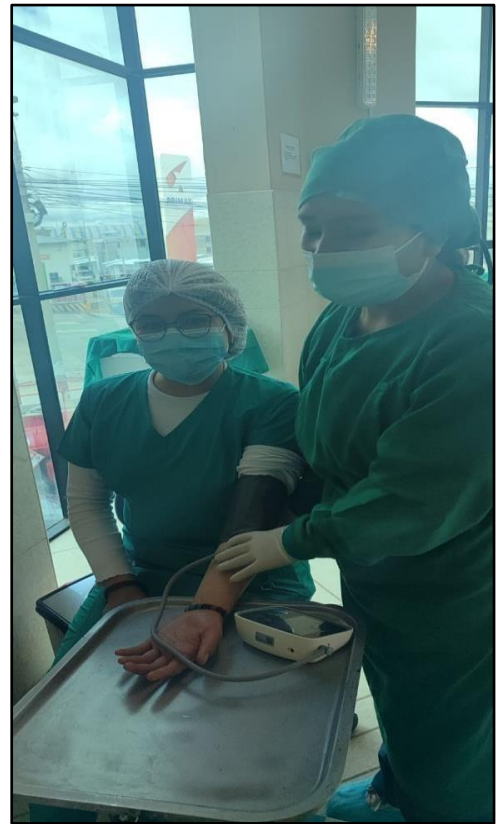
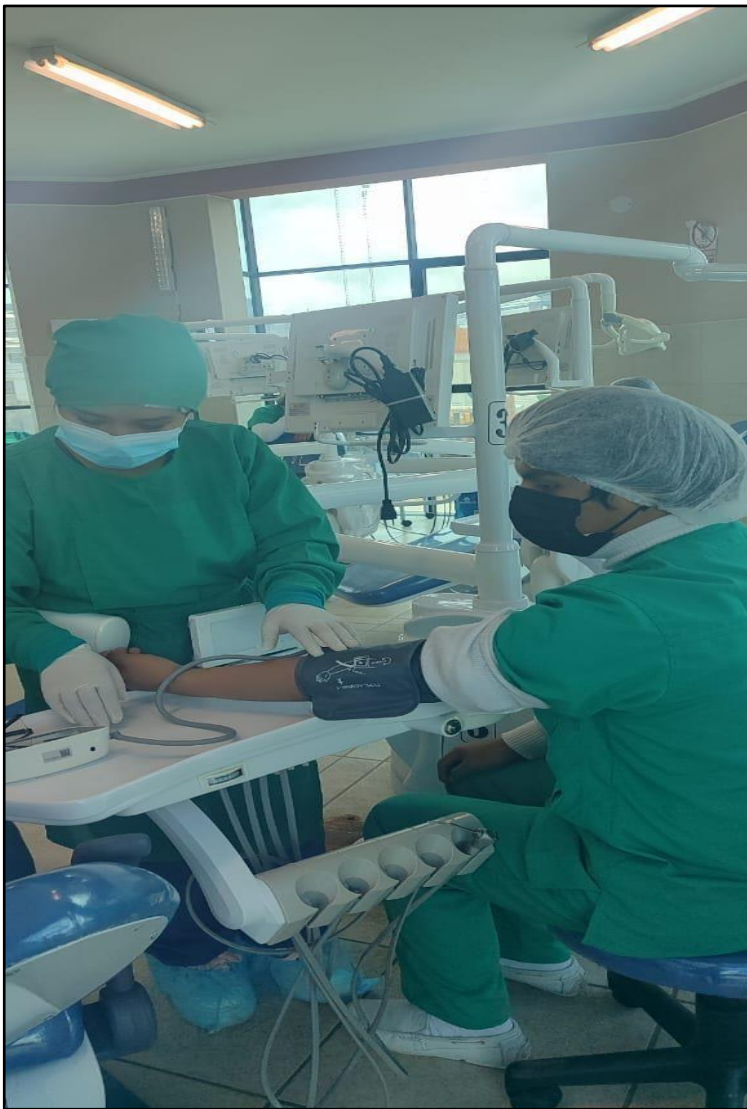
  
 .....  
 Firma del Profesional Experto.



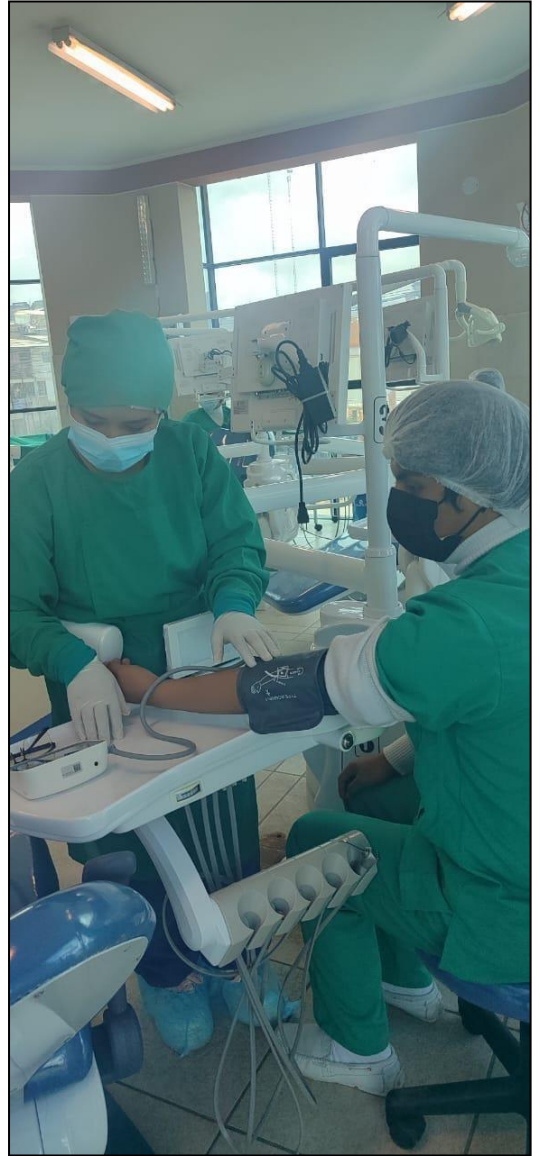


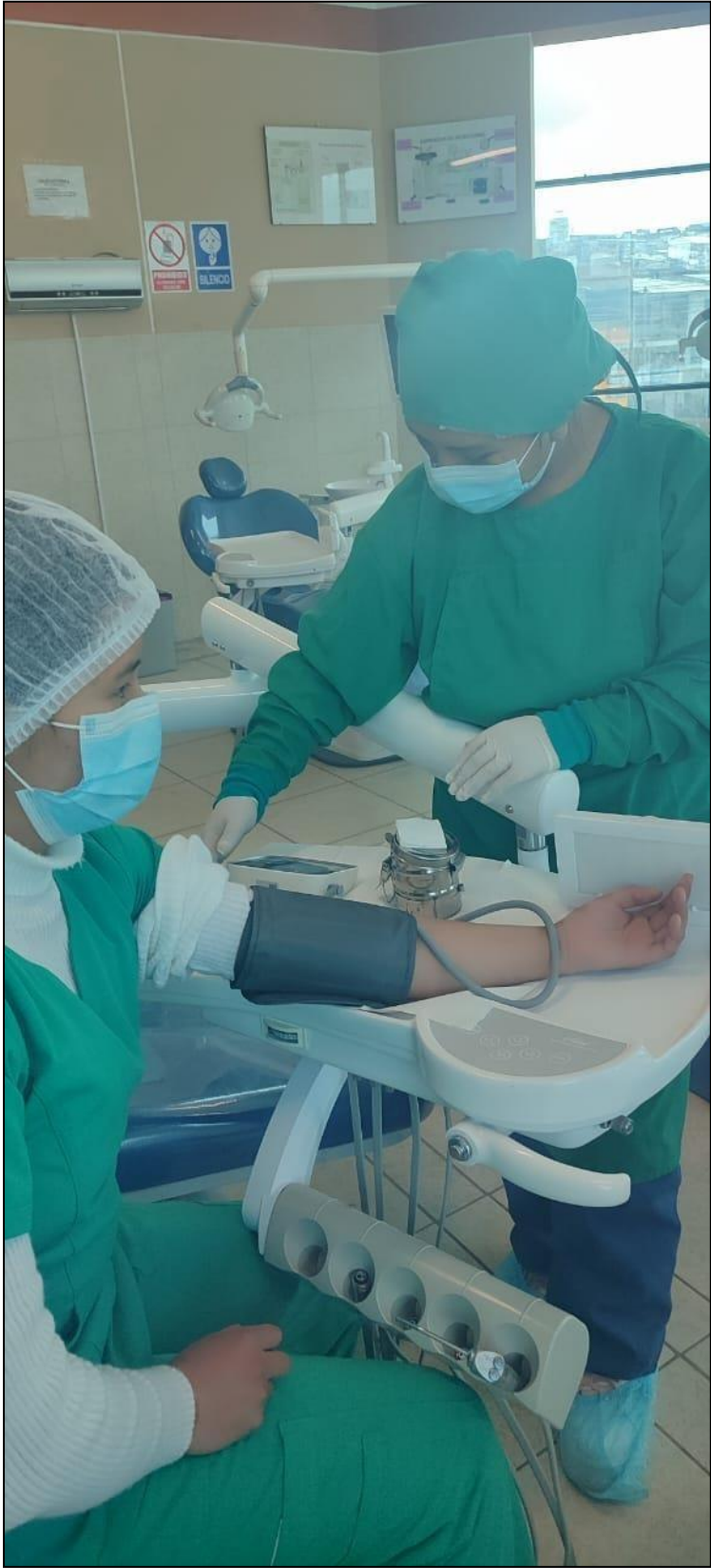












## MATRIZ DE CONSISTENCIA

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

| <b>PROBLEMA GENERAL</b>   | <b>OBJETIVO GENERAL</b>  | <b>HAPOSTESIS GENERAL</b>  |
|---|--|--|
| <b>Problema general</b>   | <b>Objetivo general</b>  | <b>Hipótesis general</b>   |
| ¿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.  |
| <b>PROBLEMÁS ESPECIFICOS</b>  | <b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b>   | <b>HAPOSTESIS ESPECIFICAS</b>  |
| ¿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>                                  |