



Universidad Nacional
SAN LUIS GONZAGA



Atribución-NoComercial-SinDerivadas 4.0 Internacional

Esta licencia es la más restrictiva de las seis licencias principales Creative Commons, permitiendo a otras solo descargar sus obras y compartirlas con otras siempre y cuando den crédito, pero no pueden cambiarlas de forma alguna ni usarlas de forma comercial.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0>

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE ODONTOLOGIA



EVALUACION DE ORIGINALIDAD



CONSTANCIA:

El que suscribe, deja constancia que se ha realizado el análisis con el software de verificación de similitud al Informe Final de Tesis cuyo título es:

Nivel de conocimiento sobre control hemorrágico con anticoagulantes en estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica 2024

Presentado por:

Bach. ALVAREZ RAMOS, ANGIE LUCIANA

Del nivel de PREGRADO de la Facultad de ODONTOLOGÍA, el resultado obtenido del porcentaje de similitud es el 0% por el cual se otorga el calificativo de:

APROBADO

Según Reglamento de Evaluación de Originalidad

El operador del programa informático evaluador de originalidad, aprueba el Informe Final de tesis por tener un porcentaje de similitud inferior a los límites establecidos por el reglamento.

Para dar fe se adjunta el reporte de similitud con el software de verificación de originalidad **iThenticate**.

Ica, 05 de setiembre de 2025



UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA DE ICA
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

Dr. MANUEL RICARDO ROJAS MORALES
Director de la Unidad de Investigación

Abg. YESIKA YANINA HUAMANI VALENCIA
Operador del Programa Informático
Evaluador de Originalidad
Facultad de Odontología

05-09-2025 hrs: 10:07 a.m.

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Facultad de Odontología



Nivel de conocimiento sobre control hemorrágico con
anticoagulantes en estudiantes de la Facultad de Odontología de la
Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica 2024

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Salud pública y conservación del medio ambiente

INFORME FINAL TESIS

BACH. ALVAREZ RAMOS, ANGIE LUCIANA

Ica, Perú

2025

UNIVERSIDAD NACIONAL “SAN LUIS GONZAGA”

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Facultad de Odontología



**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CONTROL HEMORRÁGICO
CON ANTICOAGULANTES EN ESTUDIANTES DE LA
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD
NACIONAL SAN LUIS GONZAGA, ICA 2024**

Línea de investigación

Salud pública y conservación del medio ambiente

INFORME FINAL TESIS

AUTORA:

BACH. ALVAREZ RAMOS, ANGIE LUCIANA

ICA, PERÚ

2025

Dedicatoria

A mis padres, pilares esenciales de mi existencia, cuyo amor incondicional, confianza permanente y apoyo constante me han sostenido en cada paso de este proceso formativo.

A mi familia, ese espacio de amor y resguardo que Dios ha puesto en mi vida, fuente inagotable de motivación, fortaleza y consuelo a lo largo de este desafiante recorrido.

Agradecimientos

Expreso mi profundo agradecimiento a la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga” de Ica, por abrirme sus puertas y permitirme recibir una formación académica de calidad, siendo parte de una institución comprometida con la formación integral y el crecimiento profesional. Mi especial reconocimiento a todos los docentes que, con dedicación y vocación, compartieron sus conocimientos a lo largo de mi etapa universitaria, fomentando en mí el compromiso por la Odontología.

Con especial gratitud, valoro el acompañamiento de mi asesora, Dra. Patricia Pardo Angulo, por su orientación constante, sus sugerencias oportunas y su compromiso académico, los cuales fueron fundamentales para concretar este proyecto de investigación.

Agradezco sinceramente a los miembros del jurado revisor, por sus aportes críticos y observaciones que enriquecieron el trabajo y fortalecieron su valor científico.

A los estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga”, quienes con disposición y responsabilidad participaron activamente en el desarrollo de esta investigación, haciendo posible su ejecución.

ÍNDICE

CARÁTULA.....	i
DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTOS	iv
ÍNDICE.....	v
ÍNDICE DE TABLAS	vi
ÍNDICE DE GRÁFICOS	viii
RESUMEN.....	x
ABSTRACT.....	xi
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA	10
III. RESULTADOS.....	14
IV. DISCUSIÓN	33
V. CONCLUSIONES	37
VI. RECOMENDACIONES.....	38
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	39
VIII. ANEXOS.....	43

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Nivel de conocimiento sobre control hemorrágico con anticoagulantes en estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad San Luis Gonzaga, Ica 2024, según género	14
Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre control hemorrágico con anticoagulantes en estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad San Luis Gonzaga, Ica 2024, según edad	15
Tabla 3. Nivel de conocimiento sobre control hemorrágico con anticoagulantes en estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad San Luis Gonzaga, Ica 2024, según nivel de estudios	16
Tabla 4. Nivel de conocimiento sobre control hemorrágico con anticoagulantes en su dimensión conceptual teórico en estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad San Luis Gonzaga, Ica 2024.....	17
Tabla 5. Nivel de conocimiento sobre control hemorrágico con anticoagulantes en su dimensión de manejo práctico en estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad San Luis Gonzaga, Ica 2024.....	18
Tabla 6. Nivel de conocimiento sobre control hemorrágico con anticoagulantes en su dimensión precauciones y riesgos en estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad San Luis Gonzaga, Ica 2024.....	19
Tabla 7. Nivel de conocimiento sobre control hemorrágico con anticoagulantes en su dimensión conceptual teórico según género en estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad San Luis Gonzaga, Ica 2024.....	20
Tabla 8. Nivel de conocimiento sobre control hemorrágico con anticoagulantes en su dimensión conceptual teórico según edad en estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad San Luis Gonzaga, Ica 2024.....	21
Tabla 9. Nivel de conocimiento sobre control hemorrágico con anticoagulantes en su dimensión conceptual teórico según nivel de estudios en estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad San Luis Gonzaga, Ica 2024	22
Tabla 10. Nivel de conocimiento sobre control hemorrágico con anticoagulantes en su dimensión de manejo práctico según género en estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad San Luis Gonzaga, Ica 2024.....	23
Tabla 11. Nivel de conocimiento sobre control hemorrágico con anticoagulantes en su dimensión de manejo práctico según edad en estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad San Luis Gonzaga, Ica 2024.....	24

Tabla 12. Nivel de conocimiento sobre control hemorrágico con anticoagulantes en su dimensión de manejo práctico según nivel de estudios en estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad San Luis Gonzaga, Ica 2024.	25
Tabla 13. Nivel de conocimiento sobre control hemorrágico con anticoagulantes en su dimensión precauciones y riesgos según género en estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad San Luis Gonzaga, Ica 2024.	26
Tabla 14. Nivel de conocimiento sobre control hemorrágico con anticoagulantes en su dimensión precauciones y riesgos según edad en estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad San Luis Gonzaga, Ica 2024.	27
Tabla 15. Nivel de conocimiento sobre control hemorrágico con anticoagulantes en su dimensión precauciones y riesgos según nivel de estudios en estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad San Luis Gonzaga, Ica 2024.	28
Tabla 16. Nivel de conocimiento sobre control hemorrágico con anticoagulantes según género en estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad San Luis Gonzaga, Ica 2024.	29
Tabla 17. Nivel de conocimiento sobre control hemorrágico con anticoagulantes según edad de los estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad San Luis Gonzaga, Ica 2024.	30
Tabla 18. Nivel de conocimiento sobre control hemorrágico con anticoagulantes según el nivel de estudios en estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad San Luis Gonzaga, Ica 2024.	31
Tabla 19. Nivel de conocimiento sobre control hemorrágico con anticoagulantes en estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad San Luis Gonzaga, Ica 2024.	32

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Nivel de conocimiento sobre control hemorrágico con anticoagulantes en estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad San Luis Gonzaga, Ica 2024, según género ...	14
Gráfico 2. Nivel de conocimiento sobre control hemorrágico con anticoagulantes en estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad San Luis Gonzaga, Ica 2024, según edad.....	15
Gráfico 3. Nivel de conocimiento sobre control hemorrágico con anticoagulantes en estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad San Luis Gonzaga, Ica 2024, según nivel de estudios.....	16
Gráfico 4. Nivel de conocimiento sobre control hemorrágico con anticoagulantes en su dimensión conceptual teórico en estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad San Luis Gonzaga, Ica 2024.....	17
Gráfico 5. Nivel de conocimiento sobre control hemorrágico con anticoagulantes en su dimensión manejo práctico en estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad San Luis Gonzaga, Ica 2024.....	18
Gráfico 6. Nivel de conocimiento sobre control hemorrágico con anticoagulantes en su dimensión precauciones y riesgos en estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad San Luis Gonzaga, Ica 2024.....	19
Gráfico 7. Nivel de conocimiento sobre control hemorrágico con anticoagulantes en su dimensión conceptual teórico según género en estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad San Luis Gonzaga, Ica 2024.....	20
Gráfico 8. Nivel de conocimiento sobre control hemorrágico con anticoagulantes en su dimensión conceptual teórico según edad en estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad San Luis Gonzaga, Ica 2024.....	21
Gráfico 9. Nivel de conocimiento sobre control hemorrágico con anticoagulantes en su dimensión conceptual teórico según nivel de estudios en estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad San Luis Gonzaga, Ica 2024.	22
Gráfico 10. Nivel de conocimiento sobre control hemorrágico con anticoagulantes en su dimensión de manejo práctico según género en estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad San Luis Gonzaga, Ica 2024	23
Gráfico 11. Nivel de conocimiento sobre control hemorrágico con anticoagulantes en su dimensión de manejo práctico según edad en estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad San Luis Gonzaga, Ica 2024.	24

Gráfico 12._Nivel de conocimiento sobre control hemorrágico con anticoagulantes en su dimensión de manejo práctico según nivel de estudios en estudiantes de la Facultad d Odontología de la Universidad San Luis Gonzaga, Ica 2024.	25
Gráfico 13. Nivel de conocimiento sobre control hemorrágico con anticoagulantes en su dimensión precauciones y riesgos según género en estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad San Luis Gonzaga, Ica 2024	26
Gráfico 14._Nivel de conocimiento sobre control hemorrágico con anticoagulantes en su dimensión precauciones y riesgos según edad en estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad San Luis Gonzaga, Ica 2024.	27
Gráfico 15. Nivel de conocimiento sobre control hemorrágico con anticoagulantes en su dimensión precauciones y riesgos según nivel de estudios en estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad San Luis Gonzaga, Ica 2024.....	28
Gráfico 16._Nivel de conocimiento sobre control hemorrágico con anticoagulantes según género en estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad San Luis Gonzaga, Ica 2024. ...	29
Gráfico 17._Nivel de conocimiento sobre control hemorrágico con anticoagulantes según edad de los estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad San Luis Gonzaga, Ica 2024. .	30
Gráfico 18._Nivel de conocimiento sobre control hemorrágico con anticoagulantes segun el nivel de estudios en estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad San Luis Gonzaga, Ica 2024.....	31
Gráfico 19._Nivel de conocimiento sobre control hemorrágico con anticoagulantes en estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad San Luis Gonzaga, Ica 2024.	32

RESUMEN

Objetivo: La presente investigación tiene como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre control hemorrágico en pacientes anticoagulados en estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica – 2024.

Material y métodos: Se realizó un estudio observacional, cuantitativo, de tipo descriptivo, con diseño transversal. La población estuvo conformada por 95 estudiantes del quinto y noveno ciclo académico. Se utilizó un muestreo no probabilístico de tipo censal, es decir se usó como muestra toda la población. El instrumento aplicado fue un cuestionario estructurado validado por juicio de expertos, compuesto por 22 ítems distribuidos en tres dimensiones: conocimiento conceptual teórico, manejo práctico, precauciones y riesgos.

Resultados: El 70.5 % de los estudiantes presentó un nivel regular de conocimiento general, mientras que el 29.5 % mostró un nivel bajo. En la dimensión conceptual teórica predominó el nivel bajo (47.4 %); en manejo práctico, el nivel regular fue más frecuente (56.8 %); y en precauciones y riesgos también se observó un predominio del nivel regular (58.9 %). Se observaron claramente deficiencias más marcadas en el componente teórico, lo que refleja una preparación parcial en esta área clínica fundamental.

Conclusiones: El nivel de conocimiento sobre control hemorrágico en pacientes anticoagulados en los estudiantes evaluados de la facultad de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica fue regular.

Palabras clave: Conocimiento, control hemorrágico, anticoagulantes, estudiantes de odontología, educación en salud.

ABSTRACT

Objective: This study aimed to determine the level of knowledge about bleeding control in anticoagulated patients among students of the Faculty of Dentistry at the Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica – 2024.

Materials and Methods: An observational, quantitative, descriptive study with a cross-sectional design was conducted. The population consisted of 95 students from the fifth and ninth academic cycles. Non-probability census-type sampling was used, meaning the entire population was used as a sample. The instrument used was a structured questionnaire validated by expert judgment, composed of 22 items distributed across three dimensions: theoretical conceptual knowledge, practical management, precautions, and risks.

Results: 70.5% of the students presented an average level of general knowledge, while 29.5% showed a low level. In the theoretical conceptual dimension, a low level predominated (47.4%); in practical management, an average level was more frequent (56.8%); and in precautions and risks, an average level also predominated (58.9%). More marked deficiencies were clearly observed in the theoretical component, reflecting partial preparation in this fundamental clinical area.

Conclusions: The level of knowledge about hemorrhagic control in anticoagulated patients in the students evaluated from the Faculty of Dentistry of the National University of San Luis Gonzaga of Ica was regular.

Key words: Knowledge, bleeding control, anticoagulants, dental students, health education.

I. INTRODUCCIÓN

En los últimos años, el uso de anticoagulantes es cada vez más frecuente en pacientes sometidos a tratamientos odontológicos, debido a la creciente prevalencia de enfermedades cardiovasculares y trastornos tromboembólicos. ⁽¹⁾ Esto plantea importantes retos a los profesionales y futuros profesionales de la odontología, especialmente en el control hemorrágico durante y después de los procedimientos invasivos. ⁽¹⁾ Se espera que los estudiantes desarrollen conocimientos y habilidades suficientes para tratar estos casos. No obstante, los estudios han demostrado que muchos estudiantes de odontología carecen de una comprensión exhaustiva y de experiencia práctica en el control hemorrágico relacionado con los anticoagulantes, lo que aumenta los riesgos de complicaciones durante los procedimientos quirúrgicos odontológicos. ⁽²⁾ Este problema se hace más necesario si se tiene en cuenta la posibilidad de que se produzcan resultados graves, como hemorragias excesivas, hematomas o incluso afecciones potencialmente mortales en pacientes anticoagulados. ⁽²⁾

Además, el aumento de la prescripción de anticoagulantes en la población exige a los futuros profesionales de la odontología sólidos conocimientos para abordar las particularidades de estos fármacos. El control eficaz de las hemorragias y la comprensión de los factores que implican la interacción con los anticoagulantes son fundamentales para minimizar los riesgos en los procedimientos invasivos y garantizar la seguridad de los pacientes. ⁽³⁾ La falta de una base teórica y práctica sólida sobre el tema durante la formación académica puede generar inseguridad y toma de decisiones inadecuadas por parte de los estudiantes a la hora de tratar con pacientes que utilizan estos fármacos. ⁽⁴⁾ Esto pone de manifiesto la necesidad de un mayor enfoque curricular sobre el tema, reforzando las prácticas de control hemorrágico. ⁽⁴⁾

Además, es fundamental explorar hasta qué punto los estudiantes de odontología comprenden las precauciones y los riesgos asociados al manejo de pacientes anticoagulados. Esto incluye reconocer cuándo ajustar o interrumpir la terapia anticoagulante, comprender los tipos de anticoagulantes en uso y ser consciente de las complicaciones potenciales que pueden surgir durante y después de los procedimientos dentales. ⁽⁵⁾ Sin un buen conocimiento de estos aspectos, la seguridad y el bienestar de los pacientes pueden verse comprometidos, dando lugar a acontecimientos adversos evitables. ⁽⁵⁾

El paciente anticoagulado es aquel que recibe tratamiento farmacológico con agentes anticoagulantes para prevenir la formación de trombos o evitar complicaciones tromboembólicas sistémicas, particularmente en el contexto de enfermedades cardiovasculares o condiciones de riesgo trombótico elevado ^(6,7). Este grupo incluye a personas que consumen anticoagulantes clásicos como la warfarina o acenocumarol, así como los anticoagulantes orales directos

(DOACs), entre ellos rivaroxabán, dabigatrán o apixabán, los cuales tienen un perfil terapéutico cada vez más común en la población adulta ^(8,9,10).

Entre las condiciones hematológicas que pueden agravar los riesgos de sangrado se encuentra la trombocitopenia, definida como la disminución del recuento plaquetario por debajo de los valores normales, lo cual interfiere en la hemostasia primaria y predispone al sangrado prolongado o espontáneo, especialmente cuando se combina con el uso de fármacos anticoagulantes ^(10,11). La relevancia clínica de esta condición radica en su impacto directo sobre la capacidad del organismo para formar el coágulo hemostático inicial, lo cual es crucial durante intervenciones odontológicas.

Los anticoagulantes constituyen una categoría farmacológica empleada para interferir en el proceso de coagulación, reduciendo la síntesis o función de factores procoagulantes, ya sea mediante la inhibición de la vitamina K o la acción directa sobre el factor Xa o la trombina ^(6,12,13). Si bien su uso es indispensable para prevenir eventos tromboticos, representa un desafío para el manejo odontológico debido al aumento del riesgo hemorrágico durante procedimientos invasivos, como extracciones dentales o cirugías periodontales ^(7,9).

En este contexto, adquieren importancia los agentes hemostáticos, que comprenden productos tópicos utilizados para controlar el sangrado local. Estos pueden clasificarse en agentes pasivos (como esponjas de colágeno), activos (como trombina), sellantes tisulares (como cianoacrilato), o agentes antifibrinolíticos (como el ácido tranexámico) ^(14,15). La elección del agente adecuado y su correcta aplicación permiten manejar eficazmente la hemostasia sin necesidad de suspender la terapia anticoagulante, contribuyendo a la seguridad clínica del paciente durante la atención odontológica ^(15,16).

Los pacientes que toman anticoagulantes requieren una cuidadosa evaluación de riesgos y comunicación para garantizar que los procedimientos se gestionan de forma segura mientras se mantiene la anticoagulación terapéutica cuando sea necesario. ⁽¹⁷⁾

A pesar de la importancia crítica de este tema, la investigación sobre el conocimiento de los estudiantes de odontología sobre el control hemorrágico en pacientes anticoagulados en Perú es escasa. ⁽¹⁸⁾

Entre los antecedentes internacionales se encontró:

Sancak ⁽¹⁹⁾ en 2023 en Turquía, desarrolló una investigación con el propósito de determinar el nivel de conocimientos y actitudes de estudiantes de odontología en relación con la intervención de sangrado, el uso de agentes hemostáticos y la administración de anticoagulantes después de la práctica clínica durante el internado. La metodología consistió en una encuesta estructurada en tres apartados: la primera evaluó la competencia en la intervención de sangrado mediante ocho preguntas; la segunda exploró el conocimiento sobre agentes hemostáticos con tres preguntas; y la tercera abordó el uso de anticoagulantes con cuatro preguntas. Los participantes, un total de 1150 estudiantes de distintas universidades, se autoevaluaron en una escala del 1 al 5. Los

resultados evidenciaron que los estudiantes de quinto año alcanzaron puntuaciones superiores y que los varones obtuvieron mejores calificaciones que las mujeres. El conocimiento sobre agentes hemostáticos y anticoagulantes fue mayor que el relativo a la intervención de sangrado, y la habilidad para utilizar electrocauterio resultó deficiente.

Guanoluisa ⁽²⁰⁾ **en 2022 en Ecuador**, efectuó un estudio con el objetivo de establecer el nivel de conocimiento sobre el tratamiento de hemorragias en exodoncias en estudiantes de noveno semestre de la Universidad Regional Autónoma de los Andes. Aplicaron 100 encuestas virtuales mediante Google Forms con preguntas orientadas al conocimiento sobre hemorragia dental. Los hallazgos mostraron que el 91 % de los encuestados reconocía el concepto de hemorragia, aunque el 80 % desconocía su clasificación; más de la mitad indicó capacidad para prevenir y controlar la hemorragia de forma correcta. El análisis permitió concluir que, pese a la insuficiencia de conocimientos, la mayoría aplicaba medidas eficaces de control postexodoncia, aunque persistían fallas en la anamnesis y un posible desinterés.

Ramalingam ⁽⁸⁾ **en 2021 en Arabia Saudita**, llevó a cabo una evaluación del nivel de conocimientos y actitudes de estudiantes de odontología y pasantes de la Universidad Rey Saud frente al tratamiento de pacientes bajo medicación antiplaquetaria y/o anticoagulante. Distribuyó un cuestionario de 17 ítems a estudiantes de últimos cursos y pasantes, evaluando su conocimiento sobre el manejo de antiagregantes y anticoagulantes. Participaron 281 encuestados, de los cuales la mayoría identificó correctamente fármacos como aspirina (86,1 %) y warfarina (92,2 %), aunque pocos reconocieron el rivaroxabán (10,7 %) y apixabán (8,2 %). El 76,9 % manifestó que consultaría al médico antes de suspender la medicación y el 70,8 % indicó que emplearía técnicas hemostáticas locales. La investigación concluyó que existe un bajo cumplimiento de las directrices actuales, lo que denota la necesidad de reforzar la formación académica.

Kalli ⁽¹²⁾ **en 2020 en Colombia**, realizó un estudio observacional descriptivo con el propósito de medir el nivel de conocimiento de estudiantes de séptimo, octavo y noveno semestre de la Universidad Santo Tomás sobre el manejo de hemorragias bucales. Encuestaron 188 estudiantes con un instrumento de 17 preguntas, clasificando el conocimiento en bajo, medio y alto. Los resultados indicaron predominio del nivel medio, alcanzando solo un 12 % un nivel alto; más de la mitad respondió adecuadamente sobre el manejo de hemorragias bucales. El estudio concluyó que el noveno semestre obtuvo mejores resultados, mientras que el séptimo semestre presentó principalmente un nivel medio.

Berton ⁽¹¹⁾ **en 2024 en Italia**, evaluó la duración del sangrado durante procedimientos de higiene oral profesional en pacientes bajo distintos tipos de anticoagulantes y antiagregantes. El estudio transversal incluyó a 93 pacientes, distribuidos en grupos según el tratamiento recibido: inhibidores del factor Xa, inhibidores directos de la trombina (DTI), antagonistas de vitamina K (VKA), doble antiagregación y un grupo control. El tiempo promedio hasta la hemostasia fue de 50 s en el grupo control, 98 s en el grupo AntiXa, 120 s en DTI y 203 s en VKA. Observaron

diferencias significativas entre el grupo control y los pacientes con VKA ($p < 0,001$) y DTI ($p = 0,004$). El análisis concluyó que quienes reciben anticoagulación oral, en especial con VKA o antiagregación dual, presentan mayor riesgo de sangrado en procedimientos rutinarios, aunque este puede ser controlado localmente.

Smith⁽⁹⁾ en 2023 en India, efectuó un estudio transversal para analizar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre el manejo de pacientes anticoagulados entre estudiantes de odontología y odontólogos generales. Se aplicó un cuestionario validado a 200 estudiantes y 200 cirujanos dentistas. Los resultados indicaron que más del 60 % presentó conocimientos insuficientes, en especial sobre la interpretación de pruebas como BT, PT y PTT, así como dudas respecto a la suspensión o continuidad de la anticoagulación. El estudio concluyó que existen deficiencias importantes en el conocimiento y en la toma de decisiones clínicas, recomendando fortalecer la formación universitaria.

Lee⁽⁶⁾ en 2025 en Corea del Sur, realizó un estudio retrospectivo con el fin de identificar factores predictivos de sangrado postoperatorio en pacientes sometidos a cirugía oral sin suspender la terapia anticoagulante. Revisaron los expedientes de 206 pacientes: 86 en tratamiento con warfarina y 120 con anticoagulantes orales directos (NOAC). Analizaron parámetros como INR, tiempo terapéutico en rango (TTR) y tipo de fármaco. El 40,8 % presentó eventos hemorrágicos; en el grupo warfarina, el sangrado se asoció con INR elevado y TTR alterado, mientras que, en los NOAC, el tipo de medicamento fue relevante. El estudio concluyó que la evaluación preoperatoria de estos parámetros puede anticipar el riesgo de sangrado y orientar decisiones clínicas seguras.

Rossi⁽¹⁰⁾ en 2023 en Italia, llevó a cabo un estudio clínico multicéntrico para evaluar la incidencia de sangrado durante extracciones dentales en pacientes tratados con anticoagulantes orales directos (DOAC), comparando a quienes suspendieron o no la medicación. Incluyeron 49 pacientes tratados con rivaroxabán, apixabán, edoxabán o dabigatrán. Los resultados mostraron mayor riesgo de sangrado en extracciones múltiples, con colgajo o cirugía con osteotomía ($p < 0,05$). En todos los casos, el sangrado fue leve y controlable, siendo más frecuente en pacientes con rivaroxabán y apixabán. La investigación concluyó que la suspensión de DOAC solo debería considerarse en casos seleccionados.

Martínez⁽⁷⁾ en 2022 en Reino Unido, desarrolló un estudio transversal para estimar la incidencia de sangrado en pacientes que recibían DOAC y se sometieron a procedimientos dentales. Analizaron 305 procedimientos en 111 pacientes, durante 115 sesiones clínicas realizadas entre 2018 y 2022. La tasa global de sangrado por sesión fue del 6,1 %, con eventos menores en 5,2 % y mayores en 0,9 %. No se evidenció reducción significativa al suspender la medicación. El estudio concluyó que el riesgo hemorrágico es bajo y clínicamente controlable, sin necesidad de modificar la terapia anticoagulante en la mayoría de los casos.

Erçal ⁽¹⁴⁾ **en 2023 en Turquía**, desarrolló una encuesta en línea, aplicada entre abril y mayo de 2023, para evaluar las actitudes y conocimientos de odontólogos y estudiantes sobre el manejo de pacientes bajo terapia anticoagulante o antiagregante. El 85,6 % señaló que consultaría con el médico tratante antes de una extracción dental, y el 70,8 % indicó que utilizaría medios locales de hemostasia. Sin embargo, un porcentaje considerable desconocía que muchos procedimientos pueden realizarse sin suspender la medicación. La investigación evidenció brechas en el conocimiento actualizado y recomendó educación continua.

Sequeira y Olivera ⁽¹³⁾ **en 2022 en Melo (Uruguay)** realizaron una revisión bibliográfica de 11 artículos publicados entre 2007 y 2022, con el objetivo de sistematizar protocolos de atención odontológica en pacientes bajo terapia anticoagulante sometidos a cirugía oral. Constataron que la mayoría de las guías no recomienda suspender la medicación y promueve el uso de medidas locales de hemostasia, resaltando la importancia de la historia clínica exhaustiva.

Cancino, Fonseca y Parada ⁽²¹⁾ **en Santiago (Chile) en 2023** llevaron a cabo una revisión narrativa del manejo odontológico de pacientes con tratamiento anticoagulante oral sometidos a cirugía bucal. Recolectaron 44 estudios de PubMed y EBSCO hasta 2022, incluyendo revisiones, guías y ensayos clínicos. Hallaron que existen múltiples protocolos, aunque coincidieron en mantener la medicación y aplicar medidas intra/postoperatorias. Concluyeron que la suspensión del anticoagulante podría ser perjudicial y que el tratamiento local y clínico es suficiente para garantizar una hemorragia controlada.

Kang et al. ⁽²²⁾ llevaron a cabo un estudio retrospectivo en **Corea del Sur en 2024** con el propósito de evaluar la asociación entre el uso de anticoagulantes orales directos (DOACs) y el riesgo de hemorragia tras exodoncias. La investigación incluyó a 293 pacientes (414 dientes extraídos), diferenciando entre quienes continuaron los DOACs durante el procedimiento ($n = 246$) y quienes hicieron interrupción previa ($n = 47$). El 4.9 % de aquellos que continuaron la medicación tuvo sangrado postoperatorio, sin ocurrencias en quienes la suspendieron ($p = 0.122$). El estudio concluyó que mantener la terapia con DOACs durante exodoncias no incrementa significativamente el riesgo de sangrado comparado con la suspensión del tratamiento.

Puia ⁽¹⁵⁾ **et al. en 2023 en Suiza**, llevaron a cabo un ensayo clínico aleatorizado y controlado comparando tres agentes hemostáticos locales para controlar el sangrado en extracciones dentales de pacientes anticoagulados. Los participantes se asignaron aleatoriamente a tres grupos: compresión con gasa, esponja de fibrina o adhesivo tisular de cianoacrilato. El sangrado postoperatorio fue evaluado hasta 7 días. Observaron que el adhesivo de cianoacrilato redujo drásticamente el riesgo de sangrado (OR 0.03, $p = 0.051$) y el enjuague con ácido tranexámico también mostró eficacia (OR 0.27, $p = 0.007$). El estudio concluyó que estos agentes ofrecen ventajas significativas para el control hemorrágico en pacientes en terapia antitrombótica.

Schneider et al. ⁽¹⁶⁾, en un estudio retrospectivo publicado en **2024** investigaron 1 595 procedimientos de extracción dental en pacientes bajo terapia antiplaquetaria o anticoagulante

(directa e indirecta), incluyendo monoterapia y combinaciones. Registraron que los pacientes con doble terapia combinada presentaron mayor incidencia de sangrado postoperatorio ($p < 0.001$). Además, dentro de monoterapias, los pacientes con DOACs tuvieron mayor frecuencia de episodios hemorrágicos comparados con antiplaquetarios o anticoagulantes indirectos ($p < 0.001$), con un 44 % de los eventos ocurriendo en el mismo día de la cirugía. El estudio concluyó que, aunque el riesgo de hemorragia es generalmente bajo, las combinaciones farmacológicas y la condición cardiovascular justifican consideración de hospitalización preventiva.

Entre los antecedentes nacionales, se encontró:

Flores ⁽²³⁾ **en 2023 en Huancayo**, tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre Pruebas de Coagulación en los alumnos de octavo semestre de Estomatología de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, 2023. El estudio fue de tipo básico, no experimental y de corte transversal. Utilizó una encuesta con un cuestionario para recolectar información, y analizó los datos mediante estadística descriptiva e inferencial con pruebas no paramétricas. La muestra incluyó a 31 estudiantes del octavo semestre de Estomatología, evaluados en seis dimensiones con tres preguntas cada una. Los resultados mostraron que 20 estudiantes tenían un nivel de conocimiento regular, y entre el 40 % y 70 % desconocían los estándares de las pruebas de coagulación. El estudio concluyó que los estudiantes no tienen un conocimiento adecuado para manejar estas pruebas correctamente.

Huayanca ⁽²⁴⁾ **en 2022 en Lima**, tuvo como objetivo determinar si existe relación entre el conocimiento y el manejo de hemorragias bucales en egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021. Realizó un estudio no experimental, descriptivo, transversal, prospectivo y correlacional con 245 egresados de 25 a 48 años, evaluados mediante una encuesta. El 63,3% presentó un nivel de conocimiento regular y el 58,4% mostró un manejo adecuado de hemorragias bucales. Las mujeres representaron el 32,2% con conocimiento regular y el 31,8% con manejo adecuado. En el grupo de 25 a 30 años, el 20,4% tenía conocimiento regular y el 20% un manejo adecuado. La prueba de Spearman mostró una baja correlación positiva (0,235; $p < 0,05$), concluyendo que existe relación entre conocimiento y manejo de hemorragias bucales.

Ñeco ⁽²⁵⁾ **en 2022 en Lima**, tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre el uso de anticoagulantes orales en el manejo de procedimientos odontológicos en cirujanos dentistas Callao, 2021. Para ello, el estudio fue no experimental, descriptivo, transversal, prospectivo y observacional, con una muestra de 167 cirujanos dentistas seleccionados por muestreo no probabilístico accidental. Utilizó un cuestionario autoadministrado por Google Forms para evaluar el conocimiento sobre anticoagulantes orales en procedimientos odontológicos, validado por expertos y con un coeficiente de confiabilidad de 0,765. Los resultados revelaron que el 52,1% de los dentistas mostró un conocimiento medio sobre anticoagulantes, seguido de un 35,3% con nivel bajo. En las tres dimensiones evaluadas (generalidades, actitud/práctica y riesgo de

hemorragia), predominó el conocimiento medio. En conclusión, la mayoría presentó un conocimiento medio (52,1%) sobre anticoagulantes en procedimientos odontológicos.

Vega ⁽²⁶⁾ en 2022 en Lima, tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre el manejo de las hemorragias bucales en pacientes con trastornos de coagulación de los egresados de estomatología de una universidad privada, Lima – Perú, 2021. Para llevar a cabo esta investigación, empleó un enfoque no experimental, descriptivo, transversal y observacional. La muestra incluyó a 120 egresados de estomatología de una universidad privada de Lima (2017-2020), evaluados mediante un cuestionario virtual validado con 20 preguntas sobre el manejo de hemorragias bucales en pacientes con trastornos de coagulación. Como resultados se obtuvo que, el 81,7% mostró un nivel de conocimiento regular sobre el manejo de estas hemorragias. En las dimensiones de identificación y etiología, se obtuvo un conocimiento regular (40,8% y 54,2%), mientras que en características clínico-laboratorio y manejo, el nivel fue bajo (90,8% y 58,3%). En conclusión, fue considerado un conocimiento regular.

Cáceres et al. ⁽²⁷⁾ en 2021 en Lima, tuvieron como objetivo evaluar el impacto de los anticoagulantes orales de acción directa (ACOD) en la incidencia de hemorragia post-exodoncia. Realizaron una revisión sistemática siguiendo PRISMA, incluyendo 34 estudios (cohortes, casos-controles, serie de casos) publicados hasta el 2020. Observaron que suspender la terapia no fue necesario para la mayoría de los protocolos y que no hubo diferencias clínicas relevantes en sangrado severo tras exodoncias. Concluyeron que la terapia con ACOD puede mantenerse, aprovechando el periodo de baja concentración para procedimientos dentales, pero se requiere evidencia de ensayos clínicos aleatorizados para estandarizar protocolos.

La investigación se justifica a nivel teórico, al considerar que el control de hemorragias mediante anticoagulantes es un aspecto fundamental en la práctica odontológica, en particular para pacientes con trastornos hemorrágicos subyacentes o que reciben tratamiento anticoagulante. Comprender los fundamentos teóricos de los mecanismos de coagulación, las interacciones farmacológicas y las estrategias hemostáticas es esencial para los estudiantes de odontología. Este conocimiento garantiza que los futuros profesionales estén preparados para gestionar casos clínicos complejos y, al mismo tiempo, minimizar el riesgo de sangrado excesivo. Al centrarse en el conocimiento conceptual teórico, los estudiantes pueden integrar los principios farmacológicos con los protocolos clínicos, mejorando los resultados y la seguridad de los pacientes.

El manejo práctico del control de hemorragias en procedimientos odontológicos implica la aplicación de conocimientos teóricos en situaciones de la vida real. El dominio de técnicas como la aplicación de agentes hemostáticos locales, la sutura y el uso correcto de anticoagulantes es vital para prevenir complicaciones durante las intervenciones quirúrgicas. Este estudio tiene como objetivo determinar qué tan bien los estudiantes pueden traducir la comprensión teórica en

competencias prácticas, asegurando que estén adecuadamente preparados para manejar los desafíos relacionados con el sangrado en su futura práctica.

A nivel, metodológico, esta investigación adopta una metodología transversal cuantitativa para evaluar el nivel de conocimiento de los estudiantes de odontología sobre el control de hemorragias con anticoagulantes. El estudio utiliza un cuestionario estructurado para evaluar la comprensión de los estudiantes en todas las dimensiones: conocimiento teórico, manejo práctico, precauciones y riesgos. La metodología elegida garantiza una evaluación objetiva y completa de los aspectos cognitivos y procedimentales, lo que permite la recopilación y el análisis precisos de datos para identificar lagunas de conocimiento.

La importancia del estudio se basa en que es crucial para identificar posibles deficiencias en la formación de futuros profesionales de la odontología en relación con el control de hemorragias. El manejo eficaz del sangrado durante los procedimientos dentales es vital para la seguridad del paciente, especialmente en aquellos con terapia anticoagulante. Al evaluar el conocimiento de los estudiantes, esta investigación podría conducir a mejoras en el plan de estudios, preparando mejor a los graduados para los desafíos clínicos. Mejorar la competencia de los estudiantes de odontología en el control de hemorragias mejorará en última instancia la atención al paciente y reducirá los riesgos asociados con los procedimientos dentales.

Para el desarrollo de la investigación se planteó como objetivo general:

- Determinar el nivel de conocimiento sobre control hemorrágico con anticoagulantes en estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica 2024.

Y como objetivos específicos:

- Identificar el nivel de conocimiento sobre control hemorrágico con anticoagulantes en su dimensión conceptual teórico en estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica 2024
- Identificar el nivel de conocimiento sobre control hemorrágico con anticoagulantes en su dimensión manejo práctico en estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica 2024
- Identificar el nivel de conocimiento sobre control hemorrágico con anticoagulantes en su dimensión precauciones y riesgos en estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica 2024.

Al ser un trabajo de nivel descriptivo no corresponde la generación de hipótesis.

El desarrollo del presente informe final de tesis ha sido organizado en ocho capítulos, distribuidos de la siguiente manera:

Capítulo I expone la introducción, la cual comprende la descripción de la problemática, los antecedentes de la investigación, el objetivo general, así como la justificación e importancia del estudio.

Capítulo II aborda los aspectos metodológicos, especificando el tipo, nivel y diseño de investigación, la población y muestra, los criterios de inclusión y exclusión, los métodos utilizados para la recolección de información, y los procedimientos para el análisis y tabulación de los datos obtenidos.

Capítulo III presenta los resultados obtenidos a través de tablas y representaciones gráficas, organizados en función de los objetivos específicos.

Capítulo IV comprende el análisis y discusión de los hallazgos, estableciendo comparaciones con estudios previos y considerando la literatura científica existente.

Capítulo V expone las conclusiones alcanzadas en función de los objetivos planteados al inicio del estudio.

Capítulo VI propone recomendaciones orientadas a investigaciones futuras que aborden la misma problemática o temáticas relacionadas.

Capítulo VII reúne las fuentes bibliográficas que sustentan teórica y metodológicamente la investigación.

Capítulo VIII incluye los anexos, tales como el consentimiento informado, el instrumento de recolección de datos, la matriz de consistencia, la base de datos utilizada y la evidencia del trabajo de campo realizado.

II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA

2.1. Tipo y diseño de investigación

Tipo de investigación

Cuantitativo observacional, al utilizar pruebas estadísticas para lograr los objetivos planteados, básico no experimental puesto que no se manipulará de ninguna manera las variables de estudio. ⁽²⁸⁾

Esquema:

M → O

Donde:

M = Muestra

O = Observación de la variable

Diseño de investigación

La investigación será de diseño descriptivo puesto que busca presentar de manera detallada y dimensionada los resultados de la investigación. De corte transversal al realizar la recolección de los datos en un momento determinado. Prospectivo puesto que la recolección se dará con datos recolectados posterior a la planificación de la investigación.

2.2. Población de estudio

2.2.1. Población

La población estará conformada por 95 estudiantes del V quinto y IX noveno ciclo de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica 2024.

2.2.2. Muestra

Al trabajar con una población de tamaño limitado se optará por trabajar con el total de la población.

Una muestra es un subgrupo de la población, digamos que es un subconjunto de elementos que pertenecen a ese conjunto definido en sus características al que se llama población, según Hernández et al. ⁽²⁹⁾

Muestreo

No probabilístico, de tipo censal.

2.3. Criterios de selección

Criterios de inclusión:

- Estudiantes matriculados en el ciclo académico 2024-I en la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga.
- Estudiantes que se encuentren cursando desde el quinto hasta el noveno ciclo de la carrera. (no había más ciclos superiores).
- Estudiantes completen el cuestionario en su totalidad.
- Estudiantes matriculados que asisten regularmente a clases teóricas y prácticas.
- Estudiantes que no presenten dificultades cognitivas o de comprensión que interfieran en la respuesta adecuada del instrumento.
- Estudiantes que hayan brindado su consentimiento informado de manera voluntaria.
- Estudiantes que hayan llevado previamente los cursos relacionados a cirugía bucal, farmacología o manejo de pacientes sistémicamente comprometidos.

Criterios de exclusión:

- Estudiantes no matriculados en el ciclo académico 2024-I en la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga.
- Estudiantes de los ciclos I, III, quiere decir estudiantes que no hayan llevado el curso clínico en la Facultad de Odontología.
- Estudiantes que no completaron el cuestionario en su totalidad.
- Estudiantes que, a pesar de estar matriculados, no asisten regularmente a clases teóricas y prácticas.
- Estudiantes que presenten dificultades cognitivas o de comprensión que interfieran en la respuesta adecuada del instrumento.
- Estudiantes que no dieron su consentimiento en el estudio.
- Estudiantes que no hayan llevado previamente los cursos relacionados a cirugía bucal, farmacología o manejo de pacientes sistémicamente comprometidos.

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de la información

Técnica

Para la recolección de datos, se siguió una serie de pasos secuenciales que aseguraron el rigor metodológico del estudio. Utilizando una encuesta.

Instrumento

Para la recolección de datos se empleó un cuestionario adaptado del instrumento elaborado por Ureta Frank ⁽³⁰⁾. Dado que el cuestionario original contemplaba únicamente dos dimensiones, fue necesario incorporarle una tercera dimensión titulada “Precauciones y riesgos”. Debido a esta modificación, el instrumento fue sometido a un proceso de validación por juicio de expertos, con la participación de cinco especialistas en el área.

Así mismo, este cuestionario estuvo constituido por 22 ítems, con 3 dimensiones donde cada dimensión consta con alternativas de opción múltiple de respuesta única.

La primera dimensión “conocimiento conceptual teórico” consta de 10 preguntas. En la segunda dimensión “manejo de la hemorragia” consta de 7 preguntas y en la dimensión precauciones y riesgos y consta de 5 preguntas, así mismo las premisas tendrán una puntuación de 0 a 8 "conocimiento bajo", 9 a 16 "conocimiento regular" y 17 a 22 puntos “conocimiento alto”.

El instrumento fue autoaplicado, garantizando la privacidad y el anonimato de los participantes. La duración promedio para completar el cuestionario fue de 10 a 15 minutos.

Validación

En la ficha de evaluación “Conocimiento y manejo de las hemorragias bucales en pacientes atendidos por los internos de odontología en el Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano Huánuco de Ureta Frank”⁽³⁰⁾ necesitó ser validado nuevamente por 5 juicios de expertos, ya que se hizo una modificación en el cuestionario.

El cuestionario fue sometido a un proceso de validación de contenido mediante el método de juicio de expertos, con la participación de cinco profesionales especialistas en cirugía bucal y farmacología odontológica. Cada ítem fue evaluado en cuanto a pertinencia, relevancia y claridad, aplicando la fórmula de V de Aiken. El valor promedio obtenido fue de $V = 0,92$, lo que indica una validez de contenido alta.

Posteriormente, se realizó una prueba piloto con 20 estudiantes que cumplían criterios similares a la población de estudio, calculándose la confiabilidad interna mediante el coeficiente Kuder-Richardson 20 (KR-20), debido a que las preguntas eran de respuesta dicotómica. El valor obtenido fue de 0,87, lo que evidencia una confiabilidad alta del instrumento.

2.5. Procedimiento de recolección de datos

- En primer lugar, se gestionó la autorización correspondiente con la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, obteniéndose el permiso institucional para aplicar el instrumento a los estudiantes participantes.
- Se solicitó a la dirección académica la relación de estudiantes de los últimos ciclos encontrando que había ciclos irregulares debido a que no ingresaron más estudiantes a la UNICA por motivos de licencia institucional y COVID, resultante de esto se encontró los siguientes ciclos: I, II, III, V I IX ciclo.
- Para garantizar el rigor metodológico, se siguieron procedimientos sistemáticos.

- Posteriormente, se coordinó con los docentes responsables de cada aula para aplicar el instrumento durante el horario académico, sin interferir en las actividades programadas.
- Se utilizó nuestros criterios de selección de la muestra.
- Antes de la aplicación, se brindó una breve inducción a los estudiantes, explicando los objetivos del estudio, el carácter voluntario de su participación y las garantías de confidencialidad.
- Luego, se procedió a la aplicación presencial del cuestionario estructurado de manera presencial durante el horario académico, con una duración aproximada de 10 a 15 minutos, previa coordinación con los docentes responsables de cada aula, se tiene presente que, la investigadora estuvo presente para aclarar dudas, sin influir en las respuestas.
- Durante la aplicación del cuestionario, se les solicitó a los estudiantes firmar el consentimiento informado.
- Durante el proceso de recolección de datos, una de las principales dificultades fue la coordinación con los horarios académicos de los estudiantes, ya que algunos se encontraban en prácticas clínicas o tenían actividades programadas fuera del aula. Esto ocasionó retrasos en la aplicación del cuestionario y requirió reprogramaciones para asegurar la participación completa de la muestra.

2.6. Técnicas de análisis e interpretación

Las informaciones recaudadas se procesaron en una base de datos establecida en el programa estadístico Excel versión 26.0. ⁽³¹⁾

Las informaciones se analizaron conforme a los objetivos planteados en la investigación. Con la variable se realizó un estudio descriptivo, examinando medias y desviaciones estándar en base a frecuencias cuantitativas y absolutas, y porcentajes en base a frecuencias cualitativas.

Se utilizó Microsoft Excel 2019 para preparar las tablas y gráficos correspondientes. ⁽³²⁾

III. RESULTADOS

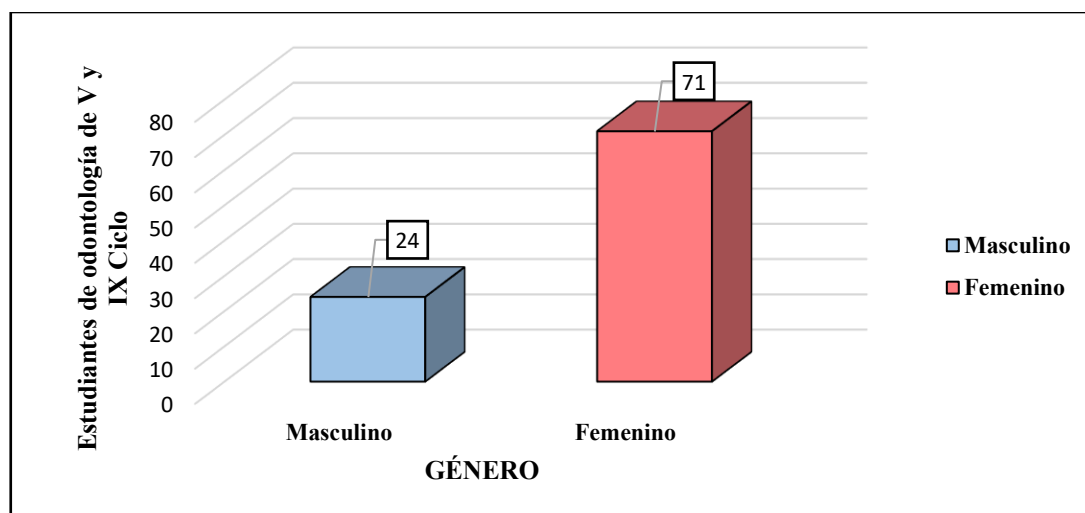
Tabla 1.

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CONTROL HEMORRAGICO CON ANTICOAGULANTES EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGICA DE LA UNIVERSIDAD SAN LUIS GONZAGA, ICA 2024, SEGÚN GÉNERO

GENERO	ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA	
	N	%
MASCULINO	24	25.3%
FEMENINO	71	74.7%
TOTAL	95	100.0%

Gráfico 1.

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CONTROL HEMORRAGICO CON ANTICOAGULANTES EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGICA DE LA UNIVERSIDAD SAN LUIS GONZAGA, ICA 2024, SEGÚN GÉNERO



Interpretación: En la Tabla 1 y Gráfico 1, se observa que, la muestra del estudio estuvo conformada por 95 estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga. En relación con el género, se observó que la mayoría fueron mujeres, representando el 74.7% (n=71), mientras que los varones constituyeron el 25.3% (n=24).

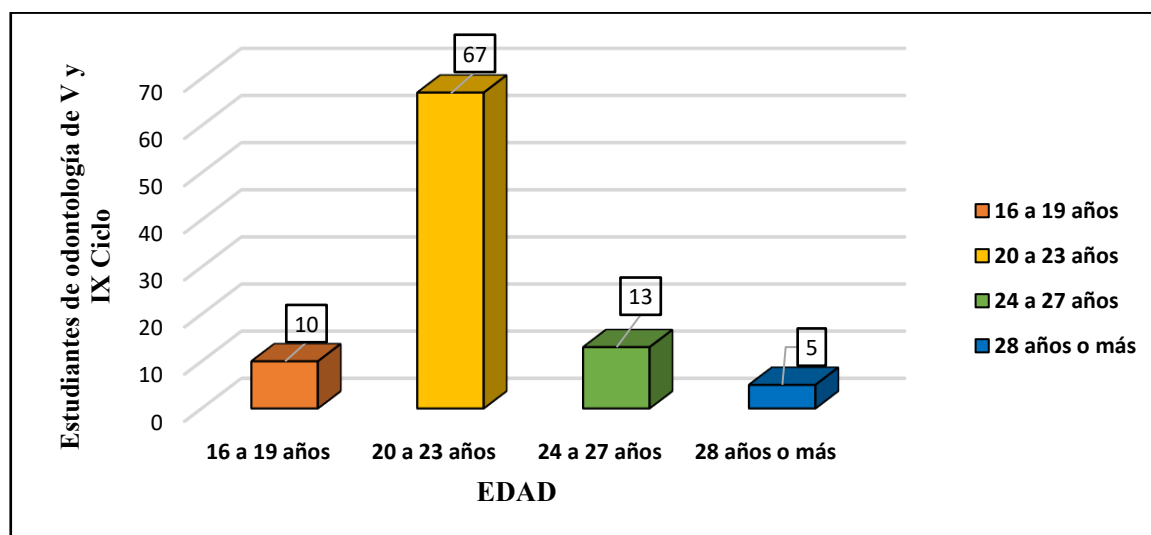
Tabla 2.

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CONTROL HEMORRAGICO CON ANTICOAGULANTES EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGICA DE LA UNIVERSIDAD SAN LUIS GONZAGA, ICA 2024, SEGÚN EDAD

EDAD (AÑOS)	ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA	
	N	%
16 A 19 AÑOS	10	10.5%
20 A 23 AÑOS	67	70.5%
24 A 27 AÑOS	13	13.7%
28 AÑOS O MÁS	5	5.3%
TOTAL	95	100.0%

Gráfico 2.

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CONTROL HEMORRAGICO CON ANTICOAGULANTES EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGICA DE LA UNIVERSIDAD SAN LUIS GONZAGA, ICA 2024, SEGÚN EDAD



Interpretación: En la Tabla 2 y Gráfico 2 se observa que, respecto a la edad, predominó el grupo etario de 20 a 23 años, con un 70.5% (n=67), seguido del grupo de 24 a 27 años con 13.7% (n=13), el rango de 16 a 19 años con 10.5% (n=10) y, finalmente, el grupo de 28 años a más con 5.3% (n=5).

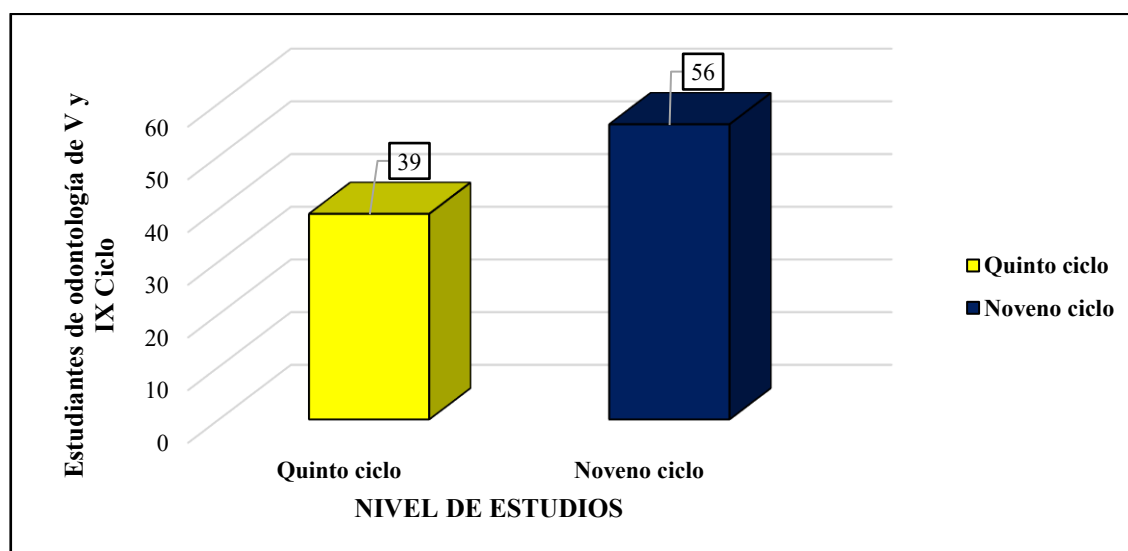
Tabla 3.

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CONTROL HEMORRAGICO CON ANTICOAGULANTES EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGICA DE LA UNIVERSIDAD SAN LUIS GONZAGA, ICA 2024, SEGÚN NIVEL DE ESTUDIOS

NIVEL DE ESTUDIOS	ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA	
	N	%
QUINTO CICLO	39	41.1%
NOVENO CICLO	56	58.9%
TOTAL	95	100.0%

Gráfico 3.

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CONTROL HEMORRAGICO CON ANTICOAGULANTES EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGICA DE LA UNIVERSIDAD SAN LUIS GONZAGA, ICA 2024, SEGÚN NIVEL DE ESTUDIOS



Interpretación: En la tabla 3 y Gráfico 3 se observa que, en cuanto al nivel de estudios, el 58.9% (n=56) pertenecía al noveno ciclo, mientras que el 41.1% (n=39) cursaba el quinto ciclo.

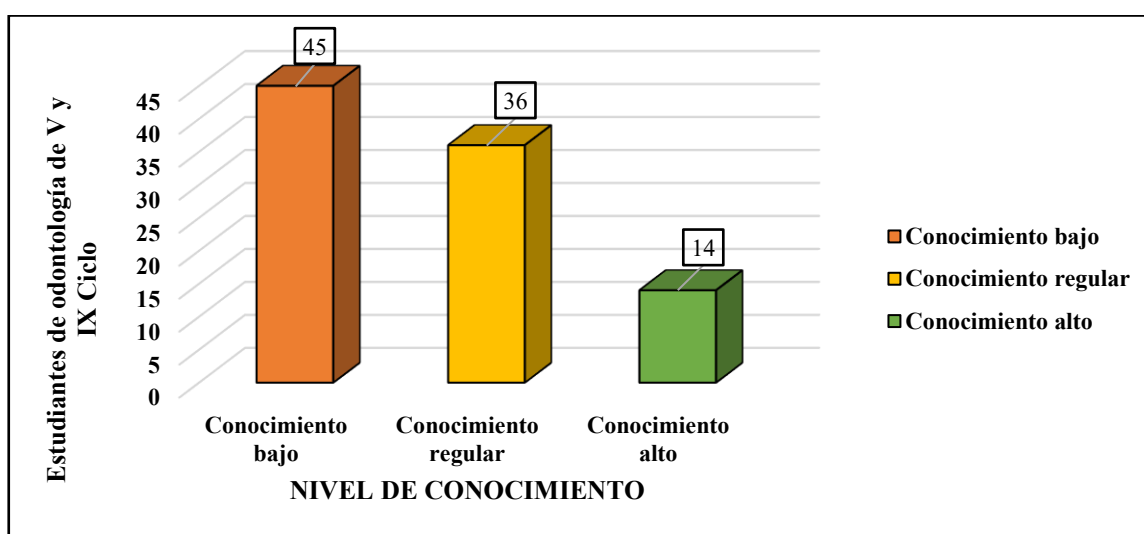
Tabla 4.

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CONTROL HEMORRÁGICO CON ANTICOAGULANTES EN SU DIMENSIÓN CONCEPTUAL TEÓRICO EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA, ICA 2024.

NIVEL DE CONOCIMIENTO (dimensión conceptual teórico)	ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE	
	N	%
BAJO	45	47.4%
REGULAR	36	37.9%
ALTO	14	14.7%
TOTAL	95	100.0%

Gráfico 4.

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CONTROL HEMORRÁGICO CON ANTICOAGULANTES EN SU DIMENSIÓN CONCEPTUAL TEÓRICO EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA, ICA 2024.



Interpretación: En la Tabla 4 y Gráfico 4 se evidencia que el 47.4% (45) de los estudiantes presentó un nivel bajo de conocimiento en la dimensión conceptual teórica sobre el control hemorrágico en pacientes con anticoagulantes. Asimismo, el 37.9% (36) alcanzó un nivel regular, mientras que solo el 14.7% (14) demostró un conocimiento alto en este componente.

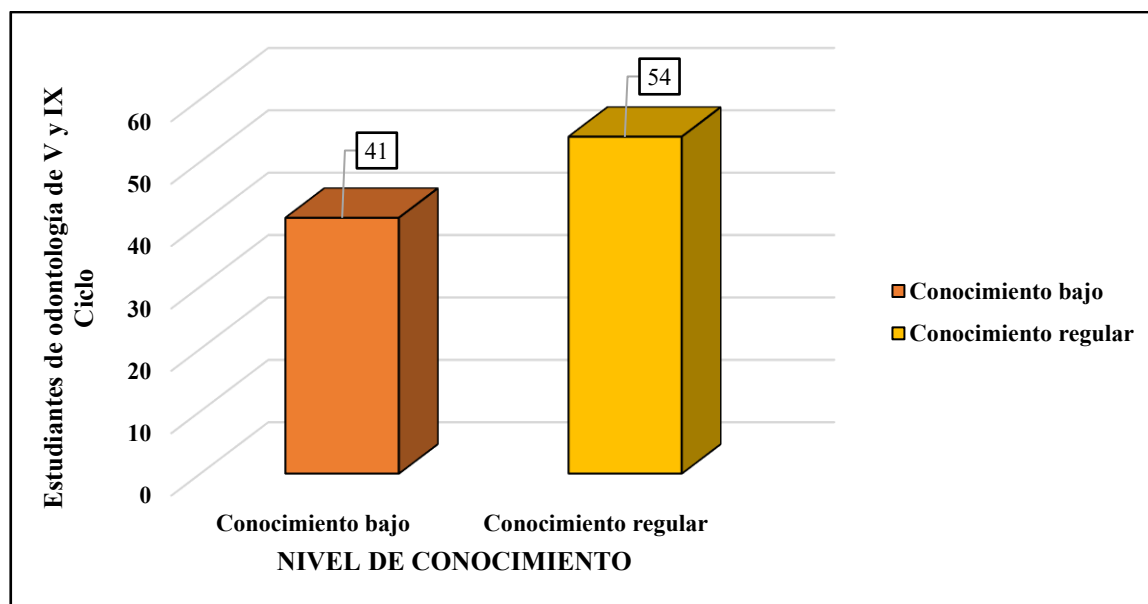
Tabla 5.

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CONTROL HEMORRÁGICO CON ANTICOAGULANTES EN SU DIMENSIÓN DE MANEJO PRÁCTICO EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA, ICA 2024.

NIVEL DE CONOCIMIENTO (dimensión manejo práctico)	ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA	
	N	%
BAJO	41	43.2%
REGULAR	54	56.8%
TOTAL	95	100.0%

Gráfico 5.

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CONTROL HEMORRÁGICO CON ANTICOAGULANTES EN SU DIMENSIÓN MANEJO PRÁCTICO EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA, ICA 2024.



Interpretación: En la Tabla 5 y Gráfico 5 se evidencia que, el 56.8% (54) de los estudiantes evidenció un nivel regular de conocimiento práctico respecto al control hemorrágico en pacientes anticoagulados, mientras que el 43.2% (41) presentó un nivel bajo en esta dimensión.

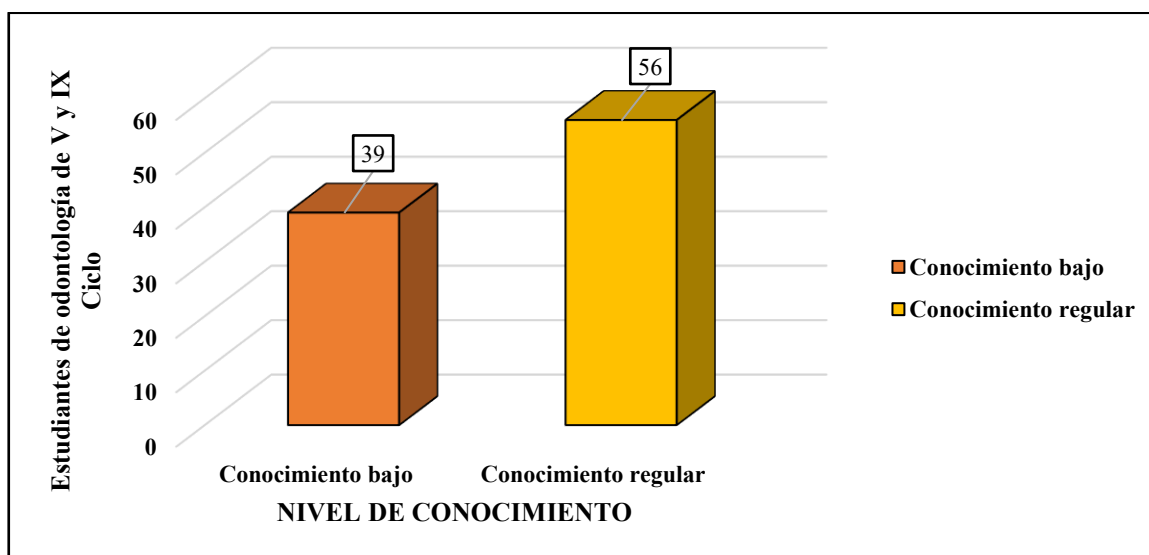
Tabla 6.

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CONTROL HEMORRÁGICO CON ANTICOAGULANTES EN SU DIMENSIÓN PRECAUCIONES Y RIESGOS EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA, ICA 2024.

NIVEL DE CONOCIMIENTO (dimensión precauciones y riesgos)	ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA	
	N	%
BAJO	39	41.1%
REGULAR	56	58.9%
TOTAL	95	100.0%

Gráfico 6.

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CONTROL HEMORRÁGICO CON ANTICOAGULANTES EN SU DIMENSIÓN PRECAUCIONES Y RIESGOS EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA, ICA 2024.



Interpretación: En la Tabla 6 y Gráfico 6 se evidencia que, el 58.9% (56) de los estudiantes mostró un nivel regular de conocimiento en relación con las precauciones y riesgos asociados al manejo de pacientes anticoagulados, mientras que el 41.1% (39) evidenció un nivel bajo en esta misma dimensión.

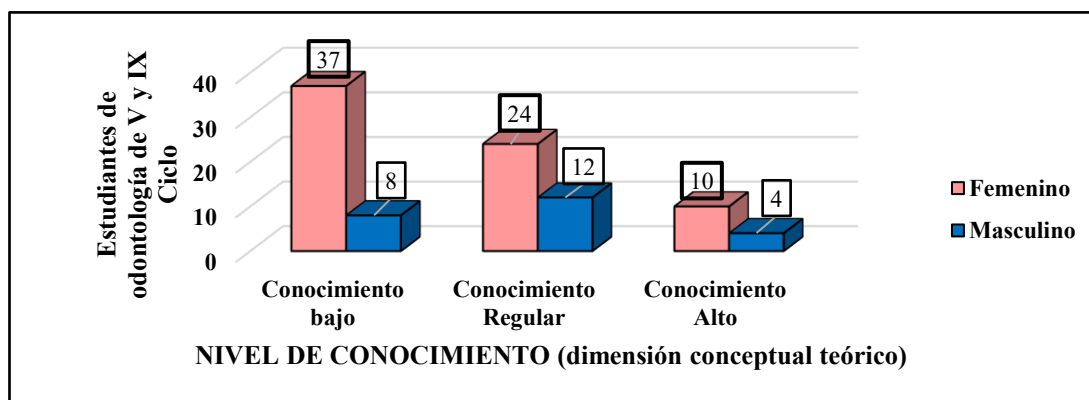
Tabla 7.

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CONTROL HEMORRÁGICO CON ANTICOAGULANTES EN SU DIMENSIÓN CONCEPTUAL TEÓRICO SEGÚN GÉNERO EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA, ICA 2024.

GÉNERO	NIVEL DE CONOCIMIENTO (dimensión conceptual teórico)							
	CONOCIMIENTO BAJO		CONOCIMIENTO REGULAR		CONOCIMIENTO ALTO		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%	N	%
FEMENINO	37	82.2	24	66.7	10	71.4	71	74.7
MASCULINO	8	17.8	12	33.3	4	28.6	24	25.3
TOTAL	45	47.4	36	37.9	14	14.7	95	100.0

Gráfico 7.

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CONTROL HEMORRÁGICO CON ANTICOAGULANTES EN SU DIMENSIÓN CONCEPTUAL TEÓRICO SEGÚN GÉNERO EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA, ICA 2024.



Interpretación: En la Tabla 7 y gráfico 7 se observa que, respecto al género, la mayoría de los estudiantes con nivel de conocimiento bajo pertenecen al sexo femenino, representando el 82.2% (37), frente al 17.8% (8) del sexo masculino. En el nivel de conocimiento regular también predominó el sexo femenino con el 66.7% (24), mientras que los varones representaron el 33.3% (12). De igual manera, en el nivel de conocimiento alto, las mujeres alcanzaron el 71.4% (10) frente al 28.6% (4) de los hombres. En conjunto, las mujeres representaron el 74.7% (71) de la muestra total, mientras que los varones constituyeron el 25.3% (24).

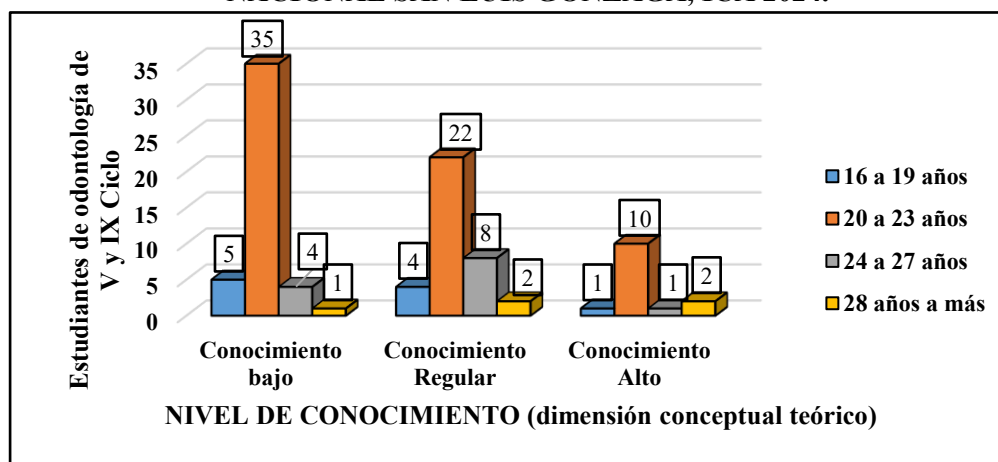
Tabla 8.

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CONTROL HEMORRÁGICO CON ANTICOAGULANTES EN SU DIMENSIÓN CONCEPTUAL TEÓRICO SEGÚN EDAD EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA, ICA 2024.

EDAD	NIVEL DE CONOCIMIENTO (dimensión conceptual teórico)						TOTAL	
	CONOCIMIENTO BAJO		CONOCIMIENTO REGULAR		CONOCIMIENTO ALTO		N	%
	N	%	N	%	N	%		
16 a 19 AÑOS	5	11.1	4	11.1	1	7.1	10	10.5
20 a 23 AÑOS	35	77.8	22	61.1	10	71.4	67	70.5
24 a 27 AÑOS	4	8.9	8	22.2	1	7.1	13	13.7
28 AÑOS A MÁS	1	2.2	2	5.6	2	14.3	5	5.3
TOTAL	45	47.4	36	37.9	14	14.7	95	100.0

Gráfico 8.

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CONTROL HEMORRÁGICO CON ANTICOAGULANTES EN SU DIMENSIÓN CONCEPTUAL TEÓRICO SEGÚN EDAD EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA, ICA 2024.



Interpretación: En la Tabla 8 y gráfico 8 se observa que, respecto a la edad, el mayor porcentaje de estudiantes con nivel de conocimiento bajo se encuentra en el grupo de 20 a 23 años, con un 77.8% (35), seguido por los grupos de 16 a 19 años con 11.1% (5), 24 a 27 años con 8.9% (4) y, finalmente, 28 años a más con 2.2% (1). En cuanto al nivel de conocimiento regular, también predominó el grupo de 20 a 23 años con un 61.1% (22), seguido por el grupo de 24 a 27 años con 22.2% (8), luego el grupo de 16 a 19 años con 11.1% (4) y finalmente el grupo de 28 años a más con 5.6% (2). En el nivel de conocimiento alto, nuevamente el grupo de 20 a 23 años destaca con un 71.4% (10), seguido por el grupo de 28 años a más con 14.3% (2), el grupo de 24 a 27 años con 7.1% (1) y el grupo de 16 a 19 años con 7.1% (1).

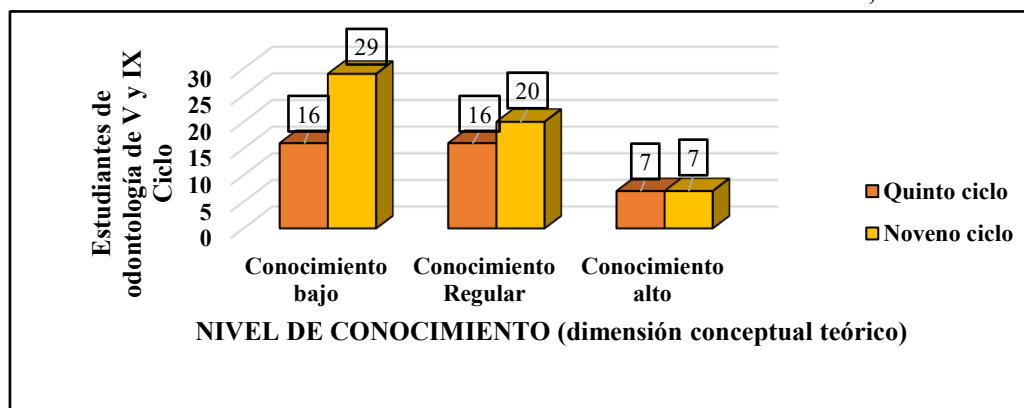
Tabla 9.

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CONTROL HEMORRÁGICO CON ANTICOAGULANTES EN SU DIMENSIÓN CONCEPTUAL TEÓRICO SEGÚN NIVEL DE ESTUDIOS EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA, ICA 2024.

NIVEL DE ESTUDIOS	NIVEL DE CONOCIMIENTO (dimensión conceptual teórico)						TOTAL	
	CONOCIMIENTO O BAJO		CONOCIMIENTO REGULAR		CONOCIMIENTO ALTO			
	N	%	N	%	N	%	N	%
QUINTO CICLO	16	35.6	16	44.4	7	50.0	39	41.1
NOVENO CICLO	29	64.4	20	55.6	7	50.0	56	58.9
TOTAL	45	47.4	36	37.9	14	14.7	95	100.0

Gráfico 9.

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CONTROL HEMORRÁGICO CON ANTICOAGULANTES EN SU DIMENSIÓN CONCEPTUAL TEÓRICO SEGÚN NIVEL DE ESTUDIOS EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA, ICA 2024.



Interpretación: En la Tabla 9 y Gráfico 9 se observa que, respecto al nivel de estudios, la mayor proporción de estudiantes con nivel de conocimiento bajo pertenece al noveno ciclo, con un 64.4% (29), mientras que el quinto ciclo representa el 35.6% (16). En cuanto al nivel de conocimiento regular, el noveno ciclo también muestra una mayor participación, con 55.6% (20) frente al 44.4% (16) del quinto ciclo. Respecto al nivel de conocimiento alto, ambos ciclos presentan la misma cantidad de estudiantes, con un 50% (7) cada uno. En términos generales, el noveno ciclo agrupa al 58.9% (56) del total de estudiantes evaluados, mientras que el quinto ciclo representa el 41.1% (39).

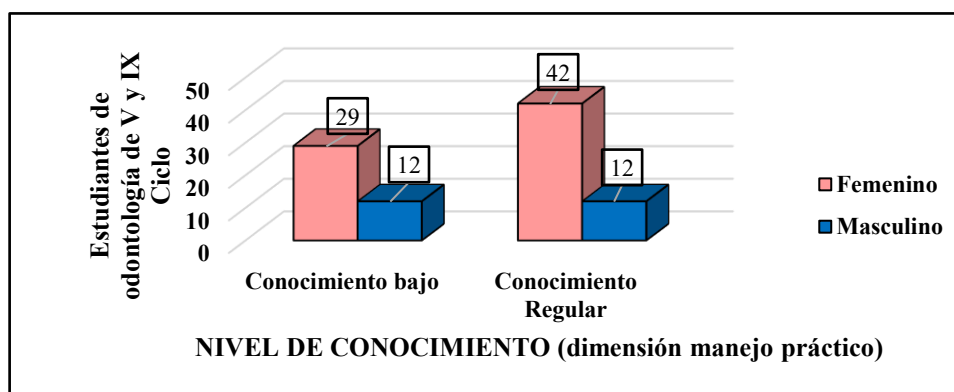
Tabla 10.

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CONTROL HEMORRÁGICO CON ANTICOAGULANTES EN SU DIMENSIÓN DE MANEJO PRÁCTICO SEGÚN GÉNERO EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA, ICA 2024.

GÉNERO	NIVEL DE CONOCIMIENTO (dimensión manejo práctico)				TOTAL	
	CONOCIMIENTO BAJO		CONOCIMIENTO REGULAR			
	N	%	N	%	N	%
FEMENINO	29	70.7	42	77.8	71	74.7
MASCULINO	12	29.3	12	22.2	24	25.3
TOTAL	41	43.2	54	56.8	95	100.0

Gráfico 10.

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CONTROL HEMORRÁGICO CON ANTICOAGULANTES EN SU DIMENSIÓN DE MANEJO PRÁCTICO SEGÚN GÉNERO EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA, ICA 2024.



Interpretación: En la Tabla 10 y gráfico 10 se observa que, respecto al género, la mayoría de los estudiantes con nivel de conocimiento bajo en la dimensión de manejo práctico pertenecen al sexo femenino, representando el 70.7% (29), mientras que los varones representan el 29.3% (12). Asimismo, en el nivel de conocimiento regular también predominó el sexo femenino con un 77.8% (42), frente al 22.2% (12) del sexo masculino. En conjunto, las mujeres representaron el 74.7% (71) de la muestra total, mientras que los varones constituyeron el 25.3% (24).

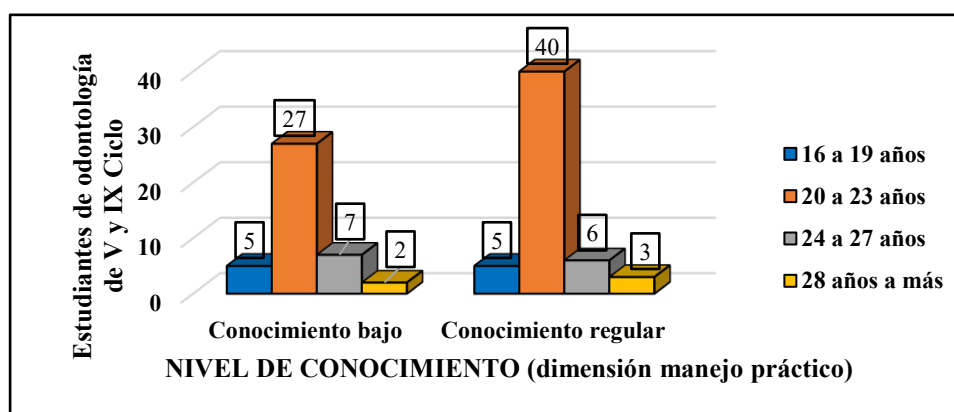
Tabla 11.

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CONTROL HEMORRÁGICO CON ANTICOAGULANTES EN SU DIMENSIÓN DE MANEJO PRÁCTICO SEGÚN EDAD EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA, ICA 2024.

EDAD	NIVEL DE CONOCIMIENTO (dimensión manejo práctico)				TOTAL	
	CONOCIMIENTO BAJO		CONOCIMIENTO REGULAR		N	%
	N	%	N	%		
16 a 19 AÑOS	5	12.2	5	9.3	10	10.5
20 a 23 AÑOS	27	65.9	40	74.1	67	70.5
24 a 27 AÑOS	7	17.1	6	11.1	13	13.7
28 AÑOS A MÁS	2	4.9	3	5.6	5	5.3
TOTAL	41	43.2	54	56.8	95	100.0

Gráfico 11.

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CONTROL HEMORRÁGICO CON ANTICOAGULANTES EN SU DIMENSIÓN DE MANEJO PRÁCTICO SEGÚN EDAD EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA, ICA 2024.



Interpretación: En la Tabla 11 y gráfico 11 se observa que, respecto a la edad, la mayoría de los estudiantes con nivel de conocimiento bajo en la dimensión de manejo práctico pertenecen al grupo de 20 a 23 años, representando el 65.9% (27) del total en ese nivel. Le siguen los grupos de 24 a 27 años con 17.1% (7), 16 a 19 años con 12.2% (5), y finalmente el grupo de 28 años a más con 4.9% (2). En el nivel de conocimiento regular, también predomina el grupo de 20 a 23 años con un 74.1% (40), seguido por el grupo de 24 a 27 años con 11.1% (6), el grupo de 28 años a más con 5.6% (3) y el grupo de 16 a 19 años con 9.3% (5).

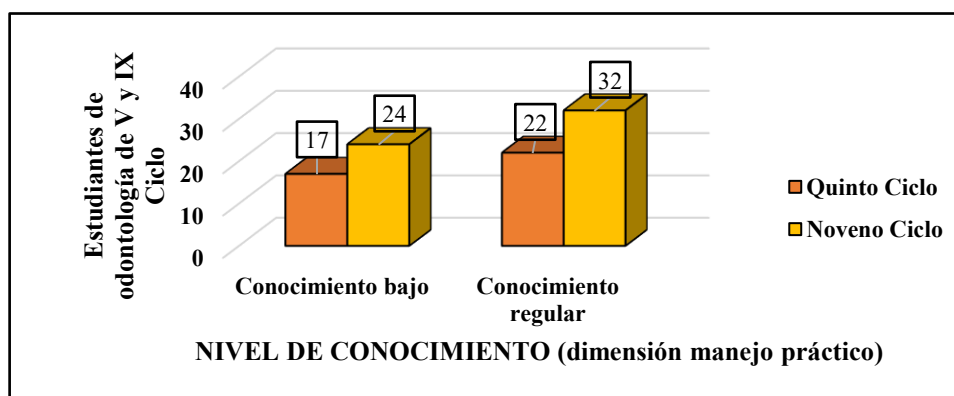
Tabla 12.

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CONTROL HEMORRÁGICO CON ANTICOAGULANTES EN SU DIMENSIÓN DE MANEJO PRÁCTICO SEGÚN NIVEL DE ESTUDIOS EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA, ICA 2024.

NIVEL DE ESTUDIOS	NIVEL DE CONOCIMIENTO (dimensión manejo práctico)				TOTAL	
	CONOCIMIENTO BAJO		CONOCIMIENTO REGULAR		N	%
	N	%	N	%		
QUINTO CICLO	17	41.5	22	40.7	39	58.9
NOVENO CICLO	24	58.5	32	59.3	56	41.1
TOTAL	41	43.2	54	56.8	95	100.0

Gráfico 12.

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CONTROL HEMORRÁGICO CON ANTICOAGULANTES EN SU DIMENSIÓN DE MANEJO PRÁCTICO SEGÚN NIVEL DE ESTUDIOS EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA, ICA 2024.



Interpretación: En la Tabla 12 y el Gráfico 12 se observa que, en relación al nivel de estudios, la mayor proporción de estudiantes con nivel de conocimiento bajo en la dimensión de manejo práctico pertenece al noveno ciclo, con un 58.5% (24), mientras que el quinto ciclo representa el 41.5% (17). En cuanto al nivel de conocimiento regular, el noveno ciclo también muestra un porcentaje mayor, con 59.3% (32) frente al 40.7% (22) del quinto ciclo. En conjunto, el quinto ciclo agrupa al 58.9% (56) del total de estudiantes evaluados, mientras que el noveno ciclo representa el 41.1% (39).

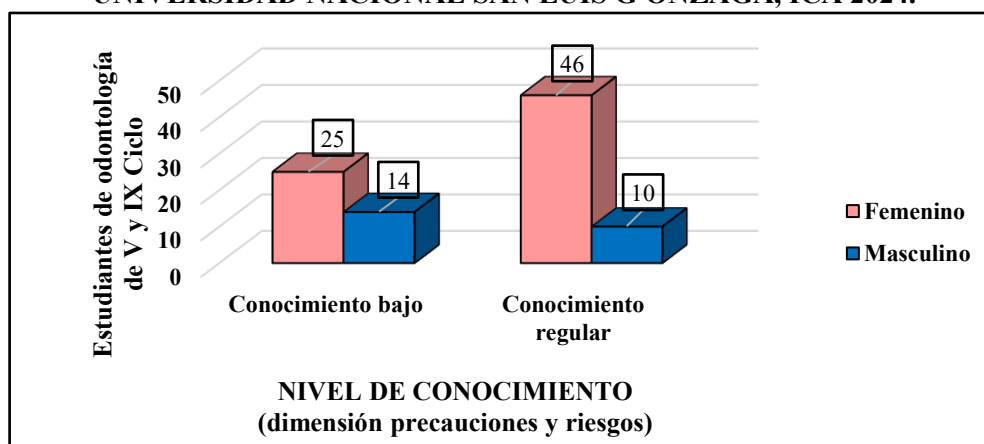
Tabla 13.

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CONTROL HEMORRÁGICO CON ANTICOAGULANTES EN SU DIMENSIÓN PRECAUCIONES Y RIESGOS SEGÚN GÉNERO EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA, ICA 2024.

GÉNERO	NIVEL DE CONOCIMIENTO (dimensión precauciones y riesgos)				TOTAL	
	CONOCIMIENTO BAJO		CONOCIMIENTO REGULAR		N	%
	N	%	N	%		
FEMENINO	25	64.1	46	82.1	71	74.7
MASCULINO	14	35.9	10	17.9	24	25.3
TOTAL	39	41.1	56	58.9	95	100.0

Gráfico 13.

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CONTROL HEMORRÁGICO CON ANTICOAGULANTES EN SU DIMENSIÓN PRECAUCIONES Y RIESGOS SEGÚN GÉNERO EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS G ONZAGA, ICA 2024.



Interpretación: En la Tabla 13 y gráfico 13 se observa que, respecto al género, la mayoría de los estudiantes con nivel de conocimiento bajo en la dimensión de precauciones y riesgos pertenecen al sexo femenino, representando el 64.1% (25), mientras que los varones representan el 35.9% (14). Asimismo, en el nivel de conocimiento regular también predominó el sexo femenino con un 82.1% (46), frente al 17.9% (10) del sexo masculino. En conjunto, las mujeres representaron el 74.7% (71) de la muestra total, mientras que los varones constituyeron el 25.3% (24).

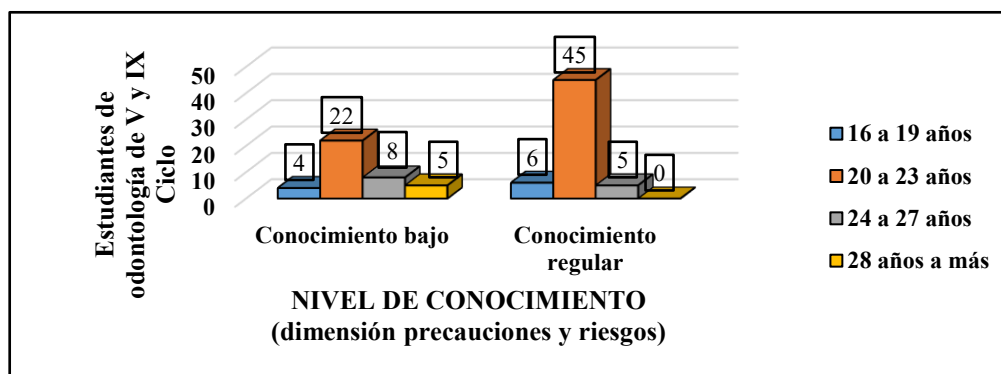
Tabla 14.

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CONTROL HEMORRÁGICO CON ANTICOAGULANTES EN SU DIMENSIÓN PRECAUCIONES Y RIESGOS SEGÚN EDAD EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA, ICA 2024.

EDAD	NIVEL DE CONOCIMIENTO (dimensión precauciones y riesgos)				TOTAL	
	CONOCIMIENTO BAJO		CONOCIMIENTO REGULAR		N	%
	N	%	N	%		
16 a 19 AÑOS	4	10.3	6	10.7	10	10.5
20 a 23 AÑOS	22	56.4	45	80.4	67	70.5
24 a 27 AÑOS	8	20.5	5	8.9	13	13.7
28 AÑOS A MÁS	5	12.8	0	0.0	5	5.3
TOTAL	39	41.1	56	58.9	95	100.0

Gráfico 14.

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CONTROL HEMORRÁGICO CON ANTICOAGULANTES EN SU DIMENSIÓN PRECAUCIONES Y RIESGOS SEGÚN EDAD EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA, ICA 2024.



Interpretación: En la Tabla 14 y gráfico 14 se observa que, respecto a la edad, la mayoría de estudiantes con nivel de conocimiento bajo en la dimensión de precauciones y riesgos pertenecen al grupo de 20 a 23 años, con un 56.4% (22), seguido del grupo de 24 a 27 años con un 20.5% (8). En cuanto al nivel de conocimiento regular, el grupo de 20 a 23 años también presenta el mayor porcentaje con un 80.4% (45), mientras que los grupos de 16 a 19 años y 24 a 27 años tienen porcentajes menores, con 10.7% (6) y 8.9% (5) respectivamente. Los estudiantes de 28 años a más solo presentan conocimiento bajo con un 12.8% (5) y no se registra ninguno en conocimiento regular. En conjunto, el grupo de 20 a 23 años representa el 70.5% (67) del total de la muestra, seguido por el grupo de 24 a 27 años con un 13.7% (13).

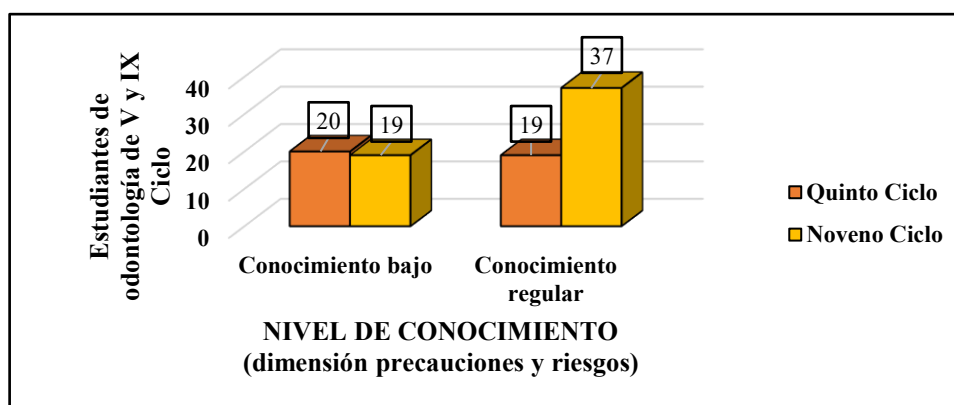
Tabla 15.

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CONTROL HEMORRÁGICO CON ANTICOAGULANTES EN SU DIMENSIÓN PRECAUCIONES Y RIESGOS SEGÚN NIVEL DE ESTUDIOS EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA, ICA 2024.

NIVEL DE ESTUDIOS	NIVEL DE CONOCIMIENTO (dimensión precauciones y riesgos)				TOTAL	
	CONOCIMIENTO BAJO		CONOCIMIENTO REGULAR		N	%
	N	%	N	%		
QUINTO CICLO	20	51.3	19	33.9	39	58.9
NOVENO CICLO	19	48.7	37	66.1	56	41.1
TOTAL	39	41.1	56	58.9	95	100.0

Gráfico 15.

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CONTROL HEMORRÁGICO CON ANTICOAGULANTES EN SU DIMENSIÓN PRECAUCIONES Y RIESGOS SEGÚN NIVEL DE ESTUDIOS EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA, ICA 2024.



Interpretación: En la Tabla 15 y gráfico 15 se observa que, respecto al nivel de estudios, la mayoría de estudiantes con nivel de conocimiento bajo en la dimensión de precauciones y riesgos pertenece al quinto ciclo, representando el 51.3% (20), mientras que el noveno ciclo representa el 48.7% (19). En cuanto al nivel de conocimiento regular, predomina el noveno ciclo con un 66.1% (37), frente al 33.9% (19) del quinto ciclo. En conjunto, el quinto ciclo representa el 58.9% (39) del total de la muestra, mientras que el noveno ciclo corresponde al 41.1% (56).

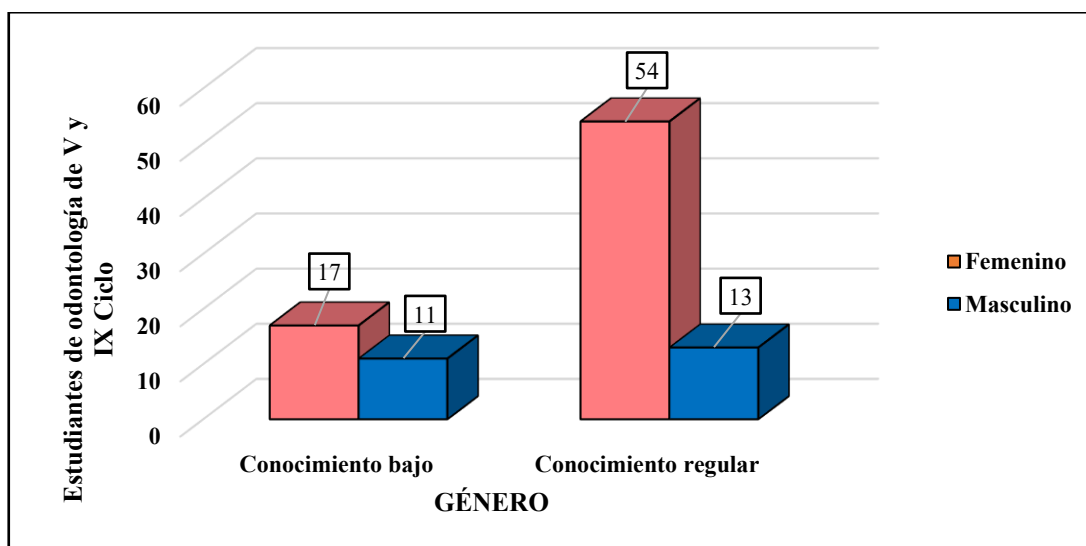
Tabla 16.

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CONTROL HEMORRÁGICO CON ANTICOAGULANTES SEGÚN GÉNERO EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA, ICA 2024.

GÉNERO	NIVEL DE CONOCIMIENTO				TOTAL	
	CONOCIMIENTO BAJO		CONOCIMIENTO REGULAR		N	%
	N	%	N	%		
FEMENINO	17	60.7	54	80.6	71	74.7
MASCULINO	11	39.3	13	19.4	24	25.3
TOTAL	28	29.5	67	70.5	95	100.0

Gráfico 16.

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CONTROL HEMORRÁGICO CON ANTICOAGULANTES SEGÚN GÉNERO EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA, ICA 2024.



Interpretación: En la Tabla 16 y gráfico 16 se observa que, respecto al género, la mayoría de los estudiantes con nivel de conocimiento regular fueron del sexo femenino, representando el 80.6% (54) de los 67 estudiantes que alcanzaron dicho nivel. Asimismo, entre los estudiantes con nivel de conocimiento bajo, también predominó el sexo femenino con un 60.7% (17), frente al 39.3% (11) del sexo masculino. En conjunto, las mujeres representaron el 74.7% (71) de la muestra total, y los varones el 25.3% (24).

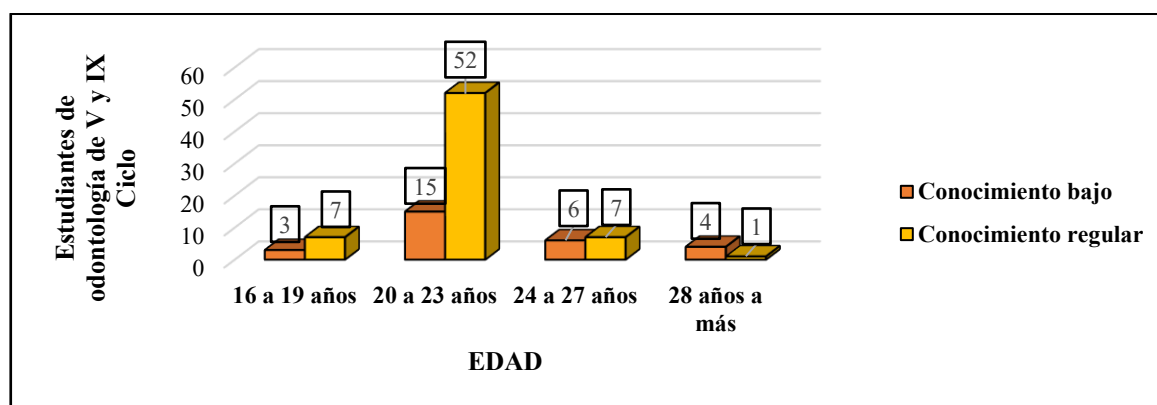
Tabla 17.

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CONTROL HEMORRÁGICO CON ANTICOAGULANTES SEGÚN EDAD DE LOS ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA, ICA 2024.

EDAD	NIVEL DE CONOCIMIENTO				TOTAL	
	CONOCIMIENTO BAJO		CONOCIMIENTO REGULAR		N	%
	N	%	N	%		
16 a 19 AÑOS	3	10.7	7	10.4	10	10.5
20 a 23 AÑOS	15	53.6	52	77.6	67	70.5
24 a 27 AÑOS	6	21.4	7	10.4	13	13.7
28 AÑOS A MÁS	4	14.3	1	1.5	5	5.3
TOTAL	28	29.5	67	70.5	95	100.0

Gráfico 17.

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CONTROL HEMORRÁGICO CON ANTICOAGULANTES SEGÚN EDAD DE LOS ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA, ICA 2024.



Interpretación: En la Tabla 17 y Gráfico 17, se observó que la mayoría de los estudiantes que presentaron un nivel de conocimiento regular pertenecían al grupo etario de 20 a 23 años, con un 77.6% (52). Asimismo, este mismo grupo de edad concentró la mayor proporción de estudiantes con conocimiento bajo, con un 53.6% (15). Le siguen los grupos de 24 a 27 años con 21.4% (6) de conocimiento bajo y 10.4% (7) de conocimiento regular y el grupo de 16 a 19 años con 10.7% (3) y 10.4% (7), respectivamente. El grupo de 28 años a más presentó una distribución inversa, con un 14.3% (4) de estudiantes con conocimiento bajo y solo un 1.5% (1) con conocimiento regular.

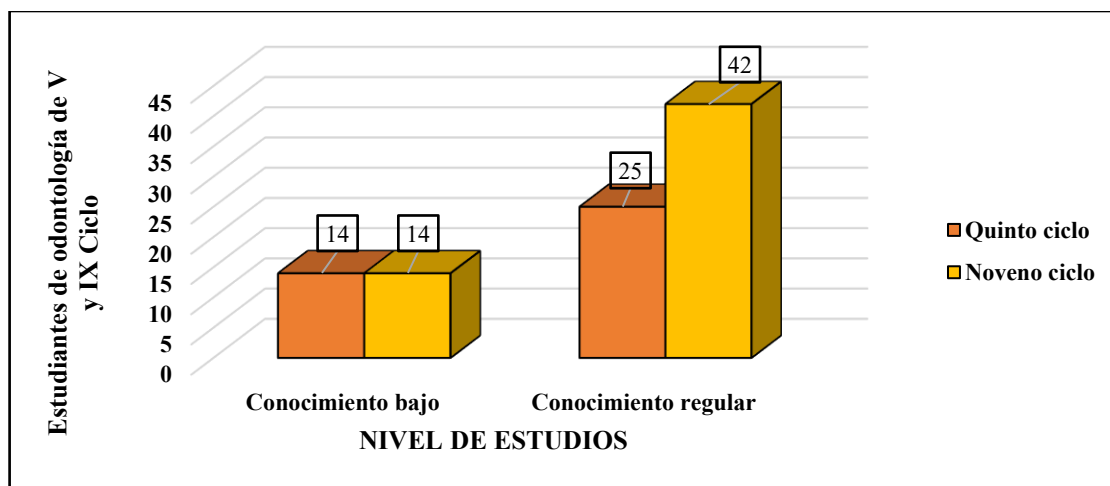
Tabla 18.

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CONTROL HEMORRÁGICO CON ANTICOAGULANTES SEGUN EL NIVEL DE ESTUDIOS EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA, ICA 2024.

NIVEL DE ESTUDIOS	NIVEL DE CONOCIMIENTO				TOTAL	
	CONOCIMIENTO BAJO		CONOCIMIENTO REGULAR		N	%
	N	%	N	%		
QUINTO CICLO	14	50.0	25	62.7	39	58.9
NOVENO CICLO	14	50.0	42	37.3	56	41.1
TOTAL	28	29.5	67	70.5	95	100.0

Gráfico 18.

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CONTROL HEMORRÁGICO CON ANTICOAGULANTES SEGUN EL NIVEL DE ESTUDIOS EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA, ICA 2024.



Interpretación: En la Tabla 18 y Gráfico 18, se observa que los estudiantes del noveno ciclo concentraron la mayor proporción de conocimiento regular, con un 62.7% (42) de los 67 estudiantes que alcanzaron dicho nivel. Por su parte, los estudiantes del quinto ciclo representaron el 37.3% (25) dentro de ese mismo nivel. En cuanto al conocimiento bajo, la distribución fue equitativa entre ambos niveles académicos, con 50.0% (14) de estudiantes del quinto ciclo y 50.0% (14) del noveno ciclo.

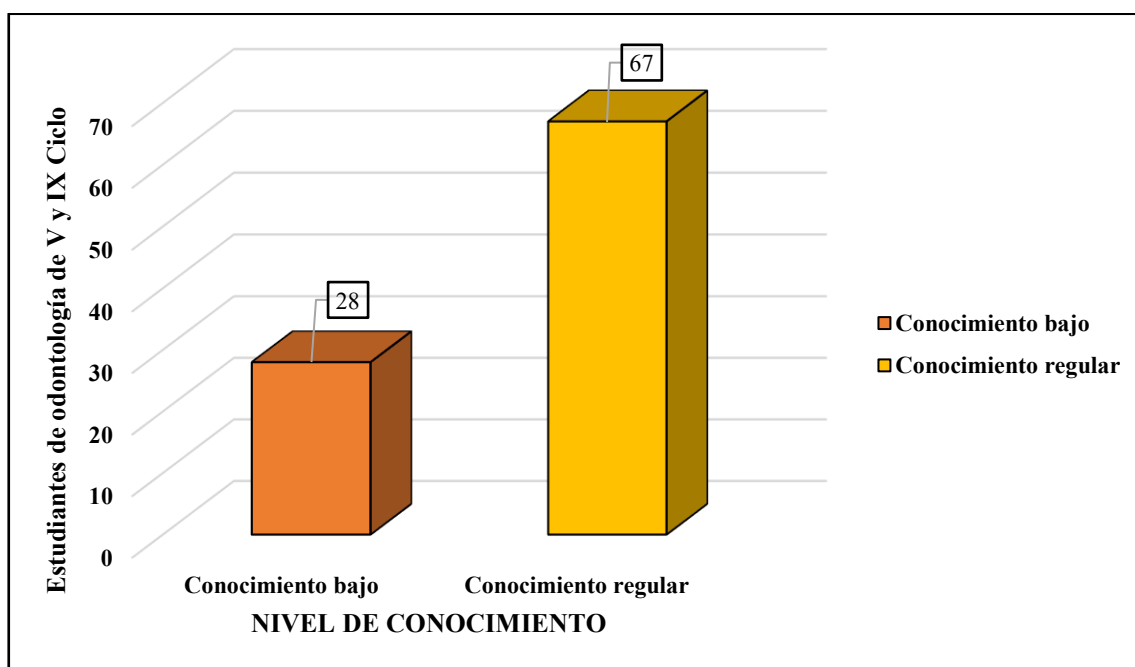
Tabla 19.

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CONTROL HEMORRÁGICO CON ANTICOAGULANTES EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE ODONTOLÓGIA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA, ICA 2024.

NIVEL DE CONOCIMIENTO	ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA	
	N	%
BAJO	28	29.5%
REGULAR	67	70.5%
TOTAL	95	100.0%

Gráfico 19.

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CONTROL HEMORRÁGICO CON ANTICOAGULANTES EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE ODONTOLÓGIA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA, ICA 2024.



Interpretación: En la Tabla 19 y Gráfico 19, se observa que la mayoría de los estudiantes encuestados presentó un nivel de conocimiento regular sobre el control hemorrágico en pacientes que consumen anticoagulantes, representando el 70.5% (67) del total. Por otro lado, un 29.5% (28) de los participantes mostró un nivel bajo de conocimiento en relación con esta temática.

IV. DISCUSIÓN

Los resultados del presente estudio evidencian que la mayoría de los estudiantes encuestados posee un conocimiento regular respecto al control hemorrágico en pacientes que consumen anticoagulantes. Específicamente, el 70.5% de los participantes se ubicó en este nivel, mientras que un 29.5% mostró un conocimiento bajo. De acuerdo a ello, se sugiere que, si bien existe una base de conocimientos en los futuros profesionales, aún hay deficiencias significativas que podrían afectar su desempeño clínico, especialmente ante situaciones que requieren juicio inmediato y manejo específico de complicaciones hemorrágicas.

Al comparar estos resultados con los antecedentes internacionales, se observa una coincidencia con el estudio realizado en Turquía por Sancak (2023) ⁽¹⁹⁾, donde se concluyó que el nivel de conocimiento general de los estudiantes era moderado, siendo particularmente bajo en habilidades prácticas como el uso del electrocauterio. Este patrón también se repite en la investigación de Kalli (2020) ⁽¹²⁾ en Colombia, donde predominó el conocimiento medio entre los estudiantes de odontología. De forma similar, a nivel nacional, Ñeco (2022) ⁽⁶⁾ identificó que el 52.1% de los cirujanos dentistas del Callao presentaban un conocimiento intermedio sobre anticoagulantes, lo que refuerza la tendencia encontrada en el presente trabajo: la mayoría de los futuros odontólogos no domina plenamente los aspectos necesarios para manejar adecuadamente a pacientes con tratamiento anticoagulante.

Profundizando en el análisis teórico del tema, se observó que casi la mitad de los estudiantes (47.4%) posee un nivel bajo de conocimiento en los fundamentos conceptuales del control hemorrágico, mientras que solo el 14.7% alcanzó un nivel alto. Esta baja proporción de estudiantes con dominio teórico sólido es una alerta sobre la necesidad de reforzar contenidos esenciales en la formación odontológica, ya que la comprensión conceptual es el pilar para una praxis fundamentada y segura.

Esta debilidad teórica también fue documentada por Ramalingam (2021) ⁽⁸⁾, quien halló que, aunque los estudiantes conocían anticoagulantes clásicos como la aspirina y la warfarina, el conocimiento sobre nuevos fármacos como el rivaroxabán o el apixabán era mínimo. Asimismo, en el contexto peruano, Flores (2023) ⁽¹¹⁾ reportó que entre el 40% y 70% de los estudiantes desconocía aspectos clave sobre pruebas de coagulación, lo cual puede estar vinculado a una inadecuada integración de estos contenidos en la malla curricular o a una falta de énfasis durante la formación clínica.

En cuanto al manejo práctico, los resultados revelan que el 56.8% de los estudiantes demostró un nivel regular, y el 43.2% un nivel bajo. Aunque una parte importante de los estudiantes ha adquirido conocimientos aplicables, una proporción considerable aún presenta debilidades en la ejecución de técnicas clínicas específicas para controlar hemorragias en pacientes anticoagulados.

Estas carencias podrían convertirse en riesgos reales al momento de asumir responsabilidades profesionales en el ámbito clínico.

Este patrón también fue identificado por Guanoluisa (2022) ⁽²⁰⁾ en Ecuador, donde se indicó que más de la mitad de los estudiantes encuestados podía controlar adecuadamente una hemorragia post-exodoncia, aunque se reconocía una falta de comprensión en otros aspectos del tema. De forma análoga, el estudio de Huayanca (2022) ⁽⁹⁾ encontró que el 58.4% de los egresados mostró un manejo adecuado de hemorragias bucales, pese a que solo el 63.3% poseía un conocimiento regular, lo que sugiere que la práctica profesional no siempre está acompañada por un conocimiento teórico sólido. Esta divergencia entre el saber y el hacer también puede explicar por qué, en este estudio, los estudiantes con conocimientos prácticos aceptables aún no alcanzan niveles altos de competencia clínica.

En la dimensión correspondiente a las precauciones y riesgos, el 58.9% de los encuestados presentó un nivel regular de conocimiento, y el 41.1% se ubicó en un nivel bajo. Se evidencia una limitada capacidad para identificar situaciones clínicas de riesgo o para tomar decisiones preventivas apropiadas, lo cual representa un factor crítico si se considera que los pacientes anticoagulados requieren un manejo odontológico especializado, individualizado y basado en la evaluación previa del estado sistémico.

Este hallazgo guarda relación con lo informado por Vega (2022) ⁽¹⁰⁾, quien halló que los egresados de estomatología de una universidad privada de Lima tenían un nivel bajo de conocimiento en dimensiones como riesgo hemorrágico y características clínico-laboratoriales, pese a mostrar niveles regulares en otros aspectos. Además, el trabajo de Ñeco (2022) ⁽⁶⁾ respalda esta situación, al señalar que, aunque el conocimiento general sobre anticoagulantes era intermedio, se observaban importantes vacíos sobre las implicancias clínicas de los riesgos hemorrágicos, lo que podría repercutir directamente en la seguridad del paciente.

En conjunto, todo apunta a que la formación actual en Odontología, tanto en el Perú como en otros países, aún presenta brechas significativas en cuanto a la preparación integral del estudiante para el manejo de pacientes con terapia anticoagulante. Las deficiencias son visibles tanto en el plano teórico como en el práctico, y se agravan cuando se trata de anticipar y manejar riesgos. Por ello, se hace urgente incorporar en el currículo académico no solo contenidos actualizados sobre farmacología y fisiología hemostática, sino también estrategias de enseñanza clínica basadas en casos, simulaciones y toma de decisiones éticas en contextos reales.

Con respecto a la dimensión conceptual teórica, los resultados revelan que el 47.4% de los estudiantes presentó un nivel bajo de conocimiento, mientras que solo el 14.7% alcanzó un nivel alto, lo que evidencia una insuficiencia en la comprensión teórica de los fundamentos que rigen el control hemorrágico en pacientes anticoagulados. Esta situación es crítica, ya que el conocimiento teórico constituye la base esencial para tomar decisiones clínicas informadas y seguras.

Existe una consistencia importante con el estudio realizado por Ramalingam (2021) ⁽⁸⁾ en Arabia Saudita, donde los estudiantes de últimos años conocían ampliamente medicamentos como la warfarina y la aspirina, pero mostraban un gran desconocimiento sobre anticoagulantes más recientes, como el apixabán y rivaroxabán. Este vacío de información refleja una formación teórica que no se encuentra alineada con las prácticas clínicas actuales y los avances terapéuticos recientes. Asimismo, en el contexto peruano, Flores (2023) ⁽¹¹⁾ identificó que entre el 40% y 70% de los estudiantes evaluados no comprendía adecuadamente las pruebas de coagulación, lo que limita seriamente su capacidad para interpretar y aplicar estos conocimientos en el entorno odontológico.

De igual forma, Ñeco (2022) ⁽⁶⁾ señaló que, aunque los profesionales de salud evaluados presentaban un nivel medio de conocimiento general sobre anticoagulantes, existían deficiencias marcadas en temas específicos, como las indicaciones clínicas o los riesgos asociados. Esta realidad también se refleja en el presente estudio, donde el bajo dominio de conceptos fundamentales evidencia una posible insuficiencia en el diseño curricular o una falta de profundidad en el tratamiento de estos temas en el aula, lo cual impide consolidar una base teórica robusta y actualizada en los futuros cirujanos dentistas.

En relación con la dimensión de manejo práctico, los datos muestran que un 56.8% de los estudiantes alcanzó un nivel regular de conocimiento, mientras que el 43.2% presentó un nivel bajo. Este dato indica que, aunque más de la mitad posee ciertas nociones aplicables en la atención odontológica, una proporción significativa aún muestra debilidades en la ejecución de técnicas apropiadas para el manejo de sangrados en pacientes con tratamiento anticoagulante. Este aspecto es especialmente preocupante, dado que la práctica clínica exige una correcta aplicación de medidas hemostáticas que garanticen la seguridad del paciente.

Este panorama es comparable con lo reportado por Guanoluisa (2022) ⁽²⁰⁾, quien identificó que, aunque los estudiantes de último semestre sabían reconocer y controlar una hemorragia post-exodoncia, no dominaban correctamente su clasificación ni los protocolos más complejos. Por otro lado, Huayanca (2022) ⁽⁹⁾ indicó que, pese a que el 58.4% de los egresados evaluados mostraban un manejo adecuado de hemorragias bucales, su conocimiento teórico apenas era regular, lo que evidencia una brecha entre el conocimiento y la práctica, situación que también se refleja en los hallazgos del presente estudio.

Este desfase entre la teoría y la práctica revela que la enseñanza clínica, posiblemente, no está siendo fortalecida mediante experiencias prácticas suficientemente contextualizadas ni mediante simulaciones que repliquen escenarios clínicos reales. En consecuencia, es probable que los estudiantes adquieran conocimientos de forma fragmentada, sin lograr integrarlos adecuadamente para actuar con autonomía y seguridad ante casos clínicos que involucren riesgo hemorrágico en pacientes anticoagulados.

Respecto a la dimensión de precauciones y riesgos, se observó que el 58.9% de los estudiantes evidenció un nivel regular, mientras que el 41.1% obtuvo un nivel bajo. Se revela una limitada capacidad para identificar los factores de riesgo, establecer medidas preventivas eficaces y comprender la importancia de una evaluación médica previa en pacientes anticoagulados, aspectos cruciales en la atención odontológica responsable y segura.

Los resultados guardan relación con el estudio de Vega (2022) ⁽¹⁰⁾, quien encontró que, si bien los egresados evaluados demostraban un conocimiento general regular, en dimensiones críticas como el riesgo de hemorragia o el manejo clínico-laboratorial, los niveles eran predominantemente bajos. De manera semejante, Ñeco (2022) ⁽⁶⁾ identificó que, a pesar del conocimiento global moderado, existían carencias importantes en el entendimiento de las implicancias clínicas de los anticoagulantes, sobre todo en lo referente a la evaluación de riesgos previos a procedimientos invasivos.

La escasa preparación en esta dimensión puede deberse a una falta de formación basada en casos clínicos reales o al desconocimiento de protocolos de actuación frente a emergencias hemorrágicas, lo que limita la toma de decisiones seguras ante pacientes con patologías sistémicas complejas o tratamientos farmacológicos que afectan la coagulación. Esta situación plantea la urgente necesidad de reforzar, desde el pregrado, estrategias pedagógicas que permitan una adecuada valoración del riesgo, la comunicación con el equipo médico tratante y la aplicación de técnicas hemostáticas apropiadas y oportunas.

En conjunto, el análisis por dimensiones evidencia que el conocimiento de los estudiantes es mayormente intermedio o insuficiente en los aspectos más críticos del control hemorrágico, siendo evidente que se requiere una revisión y fortalecimiento de los contenidos curriculares, así como de las metodologías de enseñanza-aprendizaje, para asegurar una formación integral que prepare al futuro profesional para actuar con seguridad, competencia y responsabilidad ante situaciones clínicas de riesgo.

V. CONCLUSIONES

- El nivel de conocimiento sobre control hemorrágico con anticoagulantes en estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica – 2024, fue mayoritariamente de nivel regular.
- El nivel de conocimiento sobre control hemorrágico con anticoagulantes en su dimensión conceptual teórico fue bajo, en estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica – 2024.
- El nivel de conocimiento sobre control hemorrágico con anticoagulantes en su dimensión manejo práctico fue regular, en estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica – 2024.
- El nivel de conocimiento sobre control hemorrágico con anticoagulantes en su dimensión precauciones y riesgos fue regular, en estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica – 2024.

VI. RECOMENDACIONES

- Se recomienda reforzar contenidos específicos sobre el manejo de pacientes anticoagulados en los cursos teórico-prácticos de la malla curricular de Odontología, con énfasis en el control hemorrágico, para fortalecer integralmente el nivel de conocimiento de los estudiantes en esta área crítica de la atención clínica.
- Se sugiere reforzar la enseñanza de los conceptos básicos sobre farmacología de anticoagulantes, sus mecanismos de acción y tipos, mediante clases dinámicas, talleres y casos clínicos interactivos relacionadas o enfocadas en nuestra especialidad, que permitan afianzar los conocimientos teóricos desde los primeros ciclos de formación.
- Se plantea la necesidad de implementar simulaciones clínicas y actividades prácticas supervisadas, donde los estudiantes puedan aplicar protocolos de atención odontológica frente a pacientes anticoagulados, incluyendo el uso de técnicas hemostáticas locales y toma de decisiones clínicas contextualizadas.
- Se recomienda desarrollar sesiones formativas centradas en la identificación y prevención de riesgos asociados al manejo de pacientes anticoagulados, fomentando una cultura de seguridad clínica y buenas prácticas a través de materiales visuales, guías clínicas actualizadas y evaluación formativa continua.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Alcalai R, Butnaru A, Moravsky G, Yagel O, Rashad R, Ibrahimli M, et al. Apixaban vs. warfarin in patients with left ventricular thrombus: a prospective multicentre randomized clinical trial. *Eur Heart J Cardiovasc Pharmacother* [Internet]. 1 de noviembre de 2022 [citado 2 de octubre de 2024];8(7):660-7. Disponible en: https://www.scielo.org.ar/scielo.php?pid=S0025-76802022000300001&script=sci_arttext
2. Guayas P, Matute S. Manejo odontológico de pacientes que tomen medicamentos anticoagulantes: revisión bibliográfica. *INSPILIP* [Internet]. 1 de mayo de 2024 [citado 2 de octubre de 2024];8(25):1. Disponible en: <https://openurl.ebsco.com/contentitem/doi:10.31790%2Finspilip.v8i25.581?sid=ebsco:plink:crawler&id=ebsco:doi:10.31790%2Finspilip.v8i25.581>
3. Sánchez S. Conocimientos de los alumnos de Odontología sobre fármacos antiagregantes y anticoagulantes. *Treballs Finals de Grau (TFG) - Odontologia* [Internet]. 2023 [citado 12 de noviembre de 2024]; Disponible en: <https://diposit.ub.edu/dspace/handle/2445/201188>
4. Mora J. Manejo de nuevos anticoagulantes orales en cirugía oral: revisión de literatura. *Odontología*, ISSN-e 1390-9967, ISSN 1390-7468, Vol 22, N° 2, 2020, págs 72-91 [Internet]. 2020 [citado 12 de noviembre de 2024];22(2):72-91. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7745014&info=resumen&idioma=ENG>
5. Yamunaqué J, Merchán F. Manejo de la extracción dental en pacientes sometidos a terapia anticoagulante. *Odontología Activa Revista Científica* [Internet]. 12 de mayo de 2021 [citado 2 de octubre de 2024];6(2):27-36. Disponible en: <https://oactiva.ucacue.edu.ec/index.php/oactiva/article/view/566>
6. Lee JI, et al. Analysis of Postoperative Bleeding After Oral Surgery in Patients Receiving Anticoagulants: A Retrospective Study. *Medicina*. 2025;61(3):425. Disponible en: <https://www.mdpi.com/1648-9144/61/3/425>
7. Martínez P, et al. Four-year cross-sectional study of bleeding risk in dental patients on direct oral anticoagulants. *J Oral Maxillofac Surg*. 2022. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28439571/>
8. Ramalingam S, Alabdulkarim M. Knowledge and attitude of dental students in treating patients on antiplatelet and/ or anticoagulant medications. *International Journal of Community Medicine and Public Health* Alabdulkarim MN et al *Int J Community Med Public Health* [Internet]. 2022 [citado 2 de octubre de 2024];9(2):596-602. Disponible en: <http://www.ijcmph.com>
9. Smith M, et al. Assessment of Knowledge, Attitudes and Practices Related to Anticoagulation Among Dentists and Students. *Compr Health Biomed Stud*. 2023;3(1):e162704. Disponible en: <https://brieflands.com/articles/chbs-162704.pdf>

10. Rossi C, et al. Direct Oral Anticoagulants and Bleeding Management Following Tooth Extractions. *Dent J (Basel)*. 2023;12(9):279. Disponible en: <https://www.mdpi.com/2304-6767/12/9/279>
11. Berton F, et al. Effect of different anticoagulants and antiplatelets on intraoral bleeding during professional oral hygiene. *Healthcare (Basel)*. 2024;12(1):196. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC11330009/>
12. Kalli L. Conocimiento de los estudiantes de odontología de séptimo, octavo y noveno semestre de la Universidad Santo Tomás sobre el manejo de hemorragias bucales. G. Balint, Antala B, Carty C, Mabieme JMA, Amar IB, Kaplanova A, editores. *Uniwersytet śląski [Internet]*. 2013 [citado 2 de octubre de 2024];7(1):343-54. Disponible en: <https://desytamara.blogspot.com/2017/11/sistem-pelayanan-perpustakaan-dan-jenis.html>
13. Sequeira P, Olivera G. Manejo del paciente anticoagulado en cirugía dental. *Revista Salud Militar (Uruguay)*. 2022. DOI:10.35954/SM2022.41.2.7.e404
14. Erçal N, et al. Knowledge and Practices of Dentists Toward Patients on Antithrombotic Medications. *Cerrahpaşa Med J*. 2023;47(3):326–333. Disponible en: <https://cerrahpasamedj.org/Content/files/sayilar/162/326-333.pdf>
15. Puia LG, Müller S, Roth P, et al. Comparison of local hemostatic agents in patients on anticoagulant therapy undergoing tooth extraction: a randomized controlled trial. *Sci Rep*. 2023;13:10245. doi:10.1038/s41598-023-39023-7
16. Schneider CB, Silva MTO, Azevedo MR, et al. Bleeding complications following dental extractions in patients on antithrombotic therapy: a retrospective analysis of 1,595 procedures. *BMC Oral Health*. 2024;24:62. doi:10.1186/s12903-024-05275-6
17. Obando O. Nivel de conocimiento sobre prescripción antibiótica racional en estomatología por parte de cirujanos dentistas de los distritos de Paiján, Casa Grande y Chocope durante el año 2017. *Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote [Internet]*. 5 de marzo de 2020 [citado 2 de octubre de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/16447>
18. Ramirez J, Gálvez D, Coronado A. Manejo del sangrado en pacientes con terapia anticoagulante. [citado 2 de octubre de 2024]; Disponible en: www.nietoeditores.com.mx.
19. Sancak K, Yurttutan M, Venedik O, Altundogan S. Assessment of the Dental Students' Knowledge and Attitudes Toward Bleeding Control in Turkey: A National Survey. *Journal of Ege University School of Dentistry [Internet]*. 1 de mayo de 2023 [citado 2 de octubre de 2024];44(2):117. Disponible en: <https://openurl.ebsco.com/contentitem/doi:10.5505%2Ffeudfd.2023.78309?sid=ebsco:plink:crawler&id=ebsco:doi:10.5505%2Ffeudfd.2023.78309>

20. González Y, Romero A, Guanoluisa C. Nivel de conocimiento sobre tratamiento de hemorragias en exodoncias en estudiantes de noveno semestre de uniandes. 2023 [citado 2 de octubre de 2024]; Disponible en: <https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/15595>
21. Cancino JC, Fonseca D, Parada F. Manejo odontológico de pacientes en tratamiento de anticoagulante oral sometido a cirugía oral: una revisión narrativa. *Rev Odontol (Chile)*. 2023;2(39). Disponible en: <https://revodonto.uft.cl/index.php/revista/article/view/552>
22. Kang SH, Kim MJ, Lee JH, et al. Post-extraction bleeding risk in patients continuing direct oral anticoagulants: a retrospective cohort study. *J Clin Oral Med*. 2024;12(2):123–130. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC11372225/>
23. Schneider CB, Silva MTO, Azevedo MR, et al. Bleeding complications following dental extractions in patients on antithrombotic therapy: a retrospective analysis of 1,595 procedures. *BMC Oral Health*. 2024;24:62. doi:10.1186/s12903-024-05275-6
24. Flores L, Roca R. Nivel de Conocimiento sobre Pruebas de Coagulación en los Alumnos de Octavo semestre de estomatología de la universidad privada de Huancayo Franklin Roosevelt- 2023. Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt [Internet]. 31 de enero de 2024 [citado 2 de octubre de 2024]; Disponible en: <http://repositorio.uoosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/1969>
25. Huayanca F. Relación entre el conocimiento y el manejo de hemorragias bucales en egresados de estomatología de la Universidad Alas Peruanas-2021. 2022 [citado 2 de octubre de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.uap.edu.pe/xmlui/handle/20.500.12990/11230>
26. Ñeco C. Nivel de conocimiento sobre el uso de anticoagulantes orales en el manejo de procedimientos odontológicos en cirujanos dentistas Callao, 2021 [Internet]. [citado 2 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/item/4149559b-a2fe-49c1-92c4-204c7aff87e1>
27. Vega G. Nivel de conocimiento sobre el manejo de las hemorragias bucales en pacientes con trastornos de coagulación de los egresados de estomatología de una universidad privada, Lima – Perú, 2021. [Internet]. [citado 2 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/item/c23dd90a-0684-4930-8348-892a25e00d9c>
28. Cáceres RA, Areyuna CL, Figueroa CL. Anticoagulantes orales de acción directa y sus implicancias en la exodoncia: una revisión sistemática. *Int J Odontostomatol*. 2021;15(3):646-652. Disponible en: https://www.ijodontostomatology.com/wp-content/uploads/2021/09/2021_v15n3_017.pdf
29. Nieto NE. Tipos de investigación [Internet]. 2018. Disponible en: <http://repositorio.usdg.edu.pe/handle/USDG/34>
30. Hernández R, Fernández C, Baptista M, Méndez C, Mendoza S. Metodología de la investigación. [citado 2 de octubre de 2024]; Disponible en: <https://www.esup.edu.pe/wp->

content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-
Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf

31. Ureta F. conocimiento y manejo de las hemorragias bucales en pacientes atendidos por los internos de odontología en el hospital regional hermilio valdizan medrano huánuco 2016. [citado 2 de octubre de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/447/URETA%20NIETIO%2c%20Frank%20Rommell.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
32. Castañeda M, Cabrera A, Navarro Y, Vries W. Procesamiento de datos y análisis estadísticos utilizando SPSS: un libro práctico para investigadores y administradores educativos [Internet]. Porto Alegre: EDIPUCRS, 2010; 2010 [citado 2 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://bibliodigital.unijui.edu.br/items/bdac99c8-963e-4291-ab42-1c79429e8f19>
33. Herreras B. SPSS: Un instrumento de Análisis de Datos Cuantitativos. Universidad de Almería [Internet]. [citado 2 de octubre de 2024]. Disponible en: https://indaga.ual.es/discovery/fulldisplay/alma991001462229704991/34CBUA_UAL:VU1

VIII. ANEXOS

8.1. Resolución decanal



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"



FACULTAD DE ODONTOLOGIA

RESOLUCIÓN DECANAL N° 069-F.O.-UNICA-2025

Ica, 13 de febrero de 2025

VISTO

El Oficio N°099-D/UI-FO-UNSLG-2025, del Director de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología solicitando la Aprobación de Proyecto de Tesis del (a) Egresado (a) ALVAREZ RAMOS ANGIE LUCIANA, Oficio N°098-P/C.I.FO-UNSLG-2024 del Dr. Edgar Martín Hernández Huaripaucar designando al Asesor, constancia de aprobación de proyecto de tesis y Constancia de Antiplagio,

CONSIDERANDO

Que, la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga" es una Unidad Fundamental de Organización, cuya finalidad es la formación académica y profesional de los alumnos y está integrada por Docentes y Estudiantes, la misma que es autónoma en lo académico, administrativo, económico, de gobierno y normativo, dentro del marco previsto en el artículo 18° de la Constitución Política del Perú, artículo 8° de la Ley Universitaria 30220.

Que, mediante Resolución Presidencial N°098-CEU-UNICA-2024 de fecha 26 de setiembre de 2024, se proclama ganadores del proceso electoral de rector y vicerrectores de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga", quienes fueron elegidos el 25 de setiembre de 2024, para el periodo comprendido del 30 de setiembre de 2024 al 29 de setiembre de 2029,

Que, mediante Resolución Rectoral N° 1564-R-UNICA-2024, de fecha 28 de setiembre de 2024, se ratifica la Resolución Presidencial N° 098-CEU-UNICA-2024 de fecha 26 de setiembre de 2024, emitida por el Comité Electoral Universitaria, que resuelve en su Artículo 2° Nombrar al Dr. CALDERON HUAMANI DANTE FERMIN como RECTOR de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga", para el periodo comprendido del 30 de setiembre de 2024 al 29 de setiembre de 2029;

Que, mediante Resolución Presidencial N°100-CEU-UNICA-2024 de fecha 26 de setiembre de 2024, se proclama ganadores del proceso electoral de Decanos de las diversas facultades de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga", quienes fueron elegidos el 25 de setiembre de 2024, para el periodo comprendido del 30 de setiembre de 2024 al 29 de setiembre de 2028,

Que, mediante Resolución Rectoral N° 1588-R-UNICA-2024, de fecha 28 de setiembre de 2024, se ratifica la Resolución Presidencial N° 100-CEU-UNICA-2024 de fecha 26 de setiembre de 2024, emitida por el Comité Electoral Universitaria, que resuelve en su Artículo 2° Nombrar a GONZALES AEDO NESTOR OLIVER como DECANO DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga", para el periodo comprendido del 30 de setiembre de 2024 al 29 de setiembre de 2028;

Que, la Ley N° 30220, en su artículo 100. Derechos de los estudiantes, establece en el inc. 100.1 Recibir una formación académica de calidad que les otorgue conocimientos generales para el desempeño profesional y herramientas de investigación;

Que, el inciso 7.2) del artículo 7° del Estatuto Universitario, determina que es fin de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga". Formar profesionales de alta calidad de manera integral y con pleno sentido de responsabilidad social de acuerdo a las necesidades del país.

Que, mediante Oficio N° 099-D/UI-FO-UNSLG-25, de fecha 03 de febrero de 2025 del Director de la Unidad de Investigación, solicita la Aprobación de Proyecto de Tesis "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CONTROL HEMORRÁGICO CON ANTICOAGULANTES EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA, ICA 2024", perteneciente al egresado ALVAREZ RAMOS ANGIE LUCIANA, oficio N° 098-P/C.I.FO-UNSLG-2024, del Dr. Edgar Martin Hernández Huaripaucar, designando como Asesor al Mag. Patricia Enriqueta Pardo Angulo, carta S/N del Asesor Mag. Patricia Enriqueta Pardo Angulo, que informa el resultado de antiplagio de calificativo APROBADO de fecha 29 de enero de 2025 a horas 17.33 pm. y el Informe de Revisión Antiplagio,

Que, dando cumplimiento a las disposiciones vigentes establecidas en el Reglamento de Grados Académicos y Títulos Profesional, aprobado con *R.R.N°048-R-UNICA-2021 de fecha 25-01-21, numeral 9, Artículo 32 determina, La aprobación del Proyecto deberá ser comunicada por el Asesor al Comité de Investigación, señalando la fecha y hora de su aprobación, esta aprobación deberá ser formalizada mediante Resolución Decanal (.....);y conforme a lo informado es procedente la emisión de la Resolución Decanal;*

En uso de las atribuciones conferidas al Señor Decano, y en aplicación del artículo 5.14 de la Ley Universitaria N° 30220, en los artículos 68°y70° de la nueva Ley Universitaria-Ley N°30220; y Artículos 37° - 39°, numeral 39.1,39.2,39.3 ,39.4 ,39.5 y 39.6 del Estatuto de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga;

SE RESUELVE:

Artículo 1º.- Aprobar, el Proyecto de Tesis "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CONTROL HEMORRÁGICO CON ANTICOAGULANTES EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA, ICA 2024", perteneciente al egresado ALVAREZ RAMOS ANGIE LUCIANA.

Asesor Mag. Patricia Enriqueta Pardo Angulo

Artículo 2º.-TRANSCRIBIR la presente Resolución a la Unidad de Investigación de la Facultad, a los Interesados y a las Instancias correspondientes para su conocimiento y fines.

Regístrese, comuníquese y Archívese



Mag. Néstor Oliver Gonzales Acdo
Decano de la Facultad de Odontología
Universidad Nacional "San Luis Gonzaga"

8.2. Instrumento de recolección de datos



UNIVERSIDAD NACIONAL “SAN LUIS GONZAGA” FACULTAD DE ODONTOLOGÍA



CUESTIONARIO

Instrucciones:

Estimado(a) estudiante de odontología, estamos llevando a cabo una investigación relacionada con el nivel de conocimiento sobre control hemorrágico con anticoagulantes en estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica. Agradeceré su colaboración respondiendo de manera correcta las preguntas que le presentamos a continuación.

Datos:

Edad: _____ Sexo: (M) (F) Ciclo académico: _____

A. CONOCIMIENTO CONCEPTUAL TEÓRICO

1. Para usted una hemorragia es:
 - a) Una distensión arterial y/o venosa.
 - b) Una extravasación sanguínea.
 - c) Una disminución de la presión.
 - d) Salida aguda de sangre del torrente circulatorio.
2. ¿Qué tipos de hemorragia existen?
 - a) Arterial– venosa
 - b) Arterial– venosa– linfática.
 - c) Arterial– venosa– capilar.
 - d) Arterial– venosa– linfática– capilar.
3. ¿En qué enfermedades se presentan predisposiciones en la hemorragia post intervención quirúrgica?
 - a) Leucemias– hepatopatías– pancreatitis y uremias.
 - b) Hepatopatías– pancreatitis– uremias.
 - c) Leucemias– pancreatitis.
 - d) Leucemias–hepatopatías–uremias.
4. Los pacientes con hepatopatías son predisponentes a cuadros hemorrágicos durante y post intervenciones quirúrgicas debido a:
 - a) El tratamiento que reciben.
 - b) Una disminución de la vitamina K.
 - c) Disminución en la cantidad de plaquetas.
 - d) Disminución en la función de las plaquetas.

5. Con respecto a la hemofilia cuantos tipos de hemofilia hay:
 - a) A y B
 - b) A, B y C.
 - c) No hay tipos de hemofilia.
6. La hemofilia se manifiesta en:
 - a) Varones.
 - b) Mujeres.
 - c) Ambos.
7. En un cuadro de hemorragia bucal que signos y síntomas nos darán referencia que en paciente adulto perdió un volumen sanguíneo de un aprox. 650cc a 1000cc. En una cirugía bucal.
 - a) Taquicardia–mareo–prurito–broncoespasmo.
 - b) Taquicardia-mareo–hipotensión.
 - c) Mareo–prurito–hipotensión–broncoespasmo.
 - d) Taquicardia–mareo–hipotensión-broncoespasmo.
8. Con respecto a las pruebas de laboratorio ¿Cuáles son los valores normales del tiempo de coagulación y tiempo de sangría?
 - a) Mayor o igual a 11 y menor o igual a 6 min
 - b) Menoro igual a 15 y menor o igual a 8 min
 - c) Menor o igual a 11 y menor o igual a 6 min
9. El tiempo de coagulación y sangría nos permite evaluar:
 - a) La vía intrínseca y extrínseca.
 - b) La vía intrínseca y la agregación plaquetaria.
 - c) La vía extrínseca y agregación plaquetaria.
- 10.¿Qué exámenes de laboratorio considera que son más adecuados y precisos para determinar una alteración en la hemostasia secundaria?
 - a) Tiempo de coagulación y tiempo de sangría.
 - b) Tiempo parcial de tromboplastina y tiempo de protrombina.

B) MANEJO DE LA HEMORRAGIA

11. Durante el manejo de un cuadro de hemorragia bucal en qué posición debe de estar el paciente para evitar una lipotimia: -----
- 12.¿Qué mecanismos locales de control de hemorragias aplicaría en cuadro de hemorragia bucal?
 - a) Sutura– presión– gelatinas.
 - b) –gelatinas.
 - c) Presión– cumarínicos.
- 13.¿Qué mecanismos de control de hemorragia de uso de paracetamol conoce?
 - a) Vitamina K– ácido tranexánico– Cumarínicos heparina.

- b) Vitamina K– ácido tranexánico– Cumarínicos
 - c) Vitamina K– ácido tranexánico
 - d) Ácido tranexánico– Cumarínicos- heparina
14. ¿Qué sustancias usaría para restaurar el volumen sanguíneo?
- a) Cloruro de Na (suero)– adrenalina.
 - b) Cloruro de Na (suero)– sangre.
 - c) Adrenalina– sangre.
15. En pacientes con tratamiento de hemodiálisis no se debe realizar intervenciones quirúrgicas de forma ambulatoria porque presentan:
- 1. Disminución plaquetaria.
 - 2. Anemia.
 - 3. Tratamiento con heparina.
 - 4. Disminución de factores de coagulación por falla renal.
 - 5. Disminución de adrenalina.
- 2, 4, 5
 - 1, 2, 3
 - 3, 4, 5
 - 2, 3, 4
16. En un paciente con purpura trombocitopénica ¿Qué factor de coagulación agregaría?
- a) Vitamina K
 - b) Trombina.
 - c) Plaquetas.
 - d) Expansores de plasma
 - e) Calcio.
17. ¿Qué medidas complementarias de índole general (indicaciones post hemorrágicas) se debe indicar a un paciente con alteraciones de coagulación?
- a) Reposos absoluto y relativo más coagulantes.
 - b) No es necesaria indicación alguna.
 - c) Reposo absoluto sin coagulante

C. PRECAUCIONES Y RIESGOS

18. ¿Cuál es un riesgo común del uso excesivo de coagulantes en procedimientos odontológicos?
- a) Inflamación del tejido gingival
 - b) Hipersalivación
 - c) Formación de coágulos no deseados
 - d) Desmineralización del esmalte
 - e) Necrosis tisular

19. ¿Qué precaución debe tomarse antes de aplicar un coagulante en pacientes con trastornos hemorrágicos?
- a) Usar anestesia local
 - b) Consultar con el médico tratante del paciente
 - c) Administrar antibióticos profilácticos
 - d) Evitar el uso de coagulantes
 - e) Realizar una radiografía previa
20. ¿Cuál de las siguientes consecuencias podría ocurrir si se aplica un coagulante directamente sobre tejido dañado?
- a) Promueve una cicatrización más rápida
 - b) Irritación o daño adicional al tejido
 - c) Mayor resistencia a la infección
 - d) Reducción del riesgo de hemorragia secundaria
 - e) Ninguna de las anteriores
21. ¿Qué medida es recomendable para evitar complicaciones tras el uso de coagulantes en una extracción dental?
- a) Aplicar calor sobre el área tratada
 - b) Reposo absoluto por 48 horas
 - c) Evitar el enjuague bucal en las primeras 24 horas
 - d) Administrar coagulantes adicionales de forma preventiva
 - e) Tomar anticoagulantes para prevenir trombosis
22. ¿Cuál es la principal consecuencia de una reacción alérgica a los coagulantes en odontología?
- a) Disminución del tiempo de coagulación
 - b) Aparición de síntomas como erupciones o dificultad para respirar
 - c) Incremento en el tiempo de curación
 - d) Aumento en la resistencia a futuros procedimientos
 - e) Mejor adherencia de los tejidos

8.3. Consentimiento informado



**UNIVERSIDAD NACIONAL “SAN LUIS GONZAGA”
DE ICA
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA**



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo _____ identificado(a) con DNI N° _____ mayor de edad y en uso de mis facultades mentales, doy fe de mi consentimiento libre y voluntario para iniciar con la investigación denominado **Nivel de conocimiento sobre control hemorrágico con anticoagulantes en estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica 2024**, que será realizado por la **Bach. Angie Luciana Álvarez Ramos**. Este estudio servirá para conocer cuál es el conocimiento sobre control hemorrágico con anticoagulantes. Se le informa además que ninguna de estas actividades pondrá en riesgo su salud en el estudio y el material obtenido solo será utilizado para estudios de investigación.

Agradeciendo su colaboración y de estar de acuerdo para participar en el presente estudio de investigación, sírvase a firmar la autorización.

Firma del participante

Angie Luciana Alvarez Ramos
DNI N°71335311

Fecha de aplicación: / /

8.4. Matriz de consistencia

Título del proyecto: Nivel de conocimiento sobre control hemorrágico con anticoagulantes en estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica 2024

Autora: Bach. Angie Luciana Álvarez Ramos

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	METODOLOGÍA
<p>Problema General</p> <p>PG. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre control hemorrágico con anticoagulantes en estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica 2024?</p>	<p>Objetivo General</p> <p>OG. Determinar el nivel de conocimiento sobre control hemorrágico con anticoagulantes en estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica 2024.</p>	<p>Al ser un trabajo de nivel descriptivo no corresponde la generación de hipótesis.</p>	<p>Nivel de conocimiento sobre control hemorrágico con anticoagulantes</p>	<p>Conceptual teórico</p> <p>Manejo práctico</p> <p>Precauciones y riesgos</p>	<p>Tipo: Observacional</p> <p>Nivel de estudio: Cuantitativo</p> <p>Diseño: Descriptivo, no experimental y prospectivos.</p> <p>Población: 95 estudiantes del quinto y noveno ciclo.</p> <p>Muestra: se trabajará con el total de la población.</p>

PROBLEMAS ESPECÍFICOS	OBJETIVOS ESPECIFICOS	VARIABLE DE CARACTERIZACIÓN	Técnicas e instrumentos de recolección de información: Se utilizó una encuesta, realizando la recolección de datos de los estudiantes del quinto y noveno ciclo. Así mismo, se utilizó un cuestionario el cuál consta de 3 dimensiones “conceptual teórico”, “Manejo práctico” y “Precauciones y riesgos”. Técnicas de análisis estadístico de datos:
Pe1. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre control hemorrágico con anticoagulantes en su su dimensión conceptual teórico en estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica 2024?	Oe1. Identificar el nivel de conocimiento sobre control hemorrágico con anticoagulantes en su dimensión conceptual teórico en estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica 2024.	Sexo	
Pe2. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre control hemorrágico con anticoagulantes en su dimensión manejo práctico en estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional	Oe2. Identificar el nivel de conocimiento sobre control hemorrágico con anticoagulantes en su dimensión manejo práctico en estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional	Ciclo	

San Luis Gonzaga, Ica 2024?	San Luis Gonzaga, Ica 2024.	La técnica utilizada es un análisis descriptivo.
Pe3. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre control hemorrágico con anticoagulantes en su dimensión precauciones y riesgos en estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica 2024?	Oe3. Identificar el nivel de conocimiento sobre control hemorrágico con anticoagulantes en su dimensión precauciones y riesgos en estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica 2024.	

8.5. Operacionalización de variables

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	VALOR FINAL	ESCALAS DE MEDICION	INSTRUMENTOS
Nivel de conocimiento sobre control hemorrágico con anticoagulantes.	Se refiere a la comprensión que una persona, generalmente un estudiante de odontología tiene acerca de los mecanismos, protocolos y estrategias para manejar el sangrado en pacientes que están bajo tratamiento con medicamentos anticoagulantes.	Evalúa la capacidad del profesional de la salud para identificar y manejar adecuadamente situaciones de hemorragia en pacientes que están tomando anticoagulantes.	- Conceptual teórico - Manejo práctico - Precauciones y riesgos	- Conocimiento bajo - Conocimiento regular - Conocimiento alto	- 0 a 8 puntos - 9 a 16 puntos - 17 a 22 puntos	Cuantitativo - Ordinal	Cuestionario
Sexo	Se refiere a las características físicas, genéticas y hormonales que distinguen a los seres humanos y otros organismos en masculinos y femeninos.	Se refiere a la variable biológica que será medida o registrada de acuerdo a la clasificación de una persona como "masculino" o "femenino."			- Femenino - Masculino	Cualitativo – nominal	

Edad	Tiempo transcurrido desde el nacimiento hasta el momento de la recolección de datos, expresado en años cumplidos	Autorreporte en el cuestionario, corroborado con documento de identidad			- 16 a 19 años - 20 a 23 años - 24 a 27 años - 28 años a más	Ordinal	
Ciclo	Nivel de avance curricular en la carrera de Odontología según el plan de estudios de la Facultad	Registro académico y autorreporte del participante			- Noveno (IX) - Quinto (V)	Ordinal	

8.6. Constancia de ejecución de proyecto de tesis



Universidad Nacional "San Luis Gonzaga" de Ica
Facultad de Odontología



"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

CONSTANCIA

DE DESARROLLO DE TESIS

DR. OLIVER GONZÁLES AEDO

DECANO DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA
UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA" DE ICA

Hace constar:

Que, la egresada de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga" de Ica, **Bach. ÁLVAREZ RAMOS, ANGIE LUCIANA**, identificada con DNI N°71335311 y Cód. Univ. 20186352, desarrolló su tesis, titulada: **Nivel de conocimiento sobre control hemorrágico con anticoagulantes en estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica 2024**, en nuestras instalaciones académicas, durante los meses de enero y febrero, demostrando **RESPONSABILIDAD, PROFESIONALISMO Y CALIDEZ**, hacia nuestros estudiantes, personal docente y administrativo.

Dejo mi firma en señal de conformidad, y expido la presente para los fines pertinentes.

Ica, 19 de abril del 2025

DECANO DE LA FACULTAD
DE ODONTOLOGÍA

8.7. Validación de Instrumento por Jueces expertos



Universidad Nacional "San Luis Gonzaga" de Ica
Facultad de Odontología



FICHA DE EVALUACIÓN POR JUECES EXPERTOS

Título de la investigación: Nivel de conocimiento sobre control hemorrágico con anticoagulantes en estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica 2024.

Distinguido (a) Juez Experto(a): De acuerdo a su amplia experiencia académica y con la finalidad de determinar la validez de contenido del instrumento, mucho agradeceré emitir su opinión u observación de los ítems, según los siguientes criterios.

	Criterios	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1	Suficiencia: Los ítems del instrumento comprenden todos los aspectos del concepto y son suficientes para medir las variables	Cumple	
2	Pertinencia: Los ítems son pertinentes y mide lo que tiene que medir	Cumple	
3	Claridad: Los ítems del instrumento están formulados con un lenguaje apropiado y específico	Cumple	
4	Vigencia: Los ítems son adecuados al momento en que se aplica el instrumento	Cumple	
5	Objetividad: Las preguntas están expresadas en aspectos observables.	Cumple	
6	Estrategia: Los ítems están redactados estratégicamente para recolectar el dato sin sesgo.	Cumple	
7	Consistencia: Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado y descompone adecuadamente variables e indicadores	Cumple	
8	Estructura: Existe coherencia en el orden y agrupación de los ítems	Cumple	

SUGERENCIAS:

Ninguna.

Apellidos y nombres del juez: Benavides Escriba, Víctor Manuel

Grado académico: Magíster en Salud Pública

Código/ORCID: 0009-0008-5846-9369

Lugar donde labora: Universidad Autónoma de Ica

Firma del Juez Experto



FICHA DE EVALUACIÓN POR JUECES EXPERTOS

Bach. Angie Luciana Alvarez Ramos

Título de la investigación: Nivel de conocimiento sobre control hemorrágico con anticoagulantes en estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica 2024. Distinguido (a) Juez Experto(a): De acuerdo a su amplia experiencia académica y con la finalidad de determinar la validez de contenido del instrumento, mucho agradeceré emitir su opinión u observación de los ítems, según los siguientes criterios.

	Criterios	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1	Suficiencia: Los ítems del instrumento comprenden todos los aspectos del concepto y son suficientes para medir las variables	0.	
2	Pertinencia: Los ítems son pertinentes y mide lo que tiene que medir	0.	
3	Claridad: Los ítems del instrumento están formulados con un lenguaje apropiado y específico	0.	
4	Vigencia: Los ítems son adecuados al momento en que se aplica el instrumento	0.	
5	Objetividad: Las preguntas están expresadas en aspectos observables.	0.	
6	Estrategia: Los ítems están redactados estratégicamente para recolectar el dato sin sesgo.	0.	
7	Consistencia: Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado y descompone adecuadamente variables e indicadores	0.	
8	Estructura: Existe coherencia en el orden y agrupación de los ítems	0.	

SUGERENCIAS:

Araceli Bonifaz, Mario Elena
Apellidos y nombres del juez:

Grado académico: Magister

Código/ORCID: 0000-0001-5325-4811

Lugar donde labora: Universidad Yessine
San Luis Gonzaga

[Firma]
Firma del Juez Experto



FICHA DE EVALUACIÓN POR JUECES EXPERTOS

Título de la investigación: Nivel de conocimiento sobre control hemorrágico con anticoagulantes en estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica 2024.

Distinguido (a) Juez Experto(a): De acuerdo a su amplia experiencia académica y con la finalidad de determinar la validez de contenido del instrumento, mucho agradeceré emitir su opinión u observación de los ítems, según los siguientes criterios.

	Criterios	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1	Suficiencia: Los ítems del instrumento comprenden todos los aspectos del concepto y son suficientes para medir las variables	CUMPLE	
2	Pertinencia: Los ítems son pertinentes y mide lo que tiene que medir	CUMPLE	
3	Claridad: Los ítems del instrumento están formulados con un lenguaje apropiado y específico	CUMPLE	
4	Vigencia: Los ítems son adecuados al momento en que se aplica el instrumento	CUMPLE	
5	Objetividad: Las preguntas están expresadas en aspectos observables.	CUMPLE	
6	Estrategia: Los ítems están redactados estratégicamente para recolectar el dato sin sesgo.	CUMPLE	
7	Consistencia: Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado y descompone adecuadamente variables e indicadores	CUMPLE	
8	Estructura: Existe coherencia en el orden y agrupación de los ítems	CUMPLE	

SUGERENCIAS:

Ninguna.

Apellidos y nombres del juez: Dr. Manuel Ricardo Rojas Morales

Grado académico: Doctor en Salud Pública

Cód./ORCID: 0000-0001-6123-8547

Lugar donde labora: Universidad Nacional "San Luis Gonzaga" de Ica

Firma del Juez Experto



FICHA DE EVALUACIÓN POR JUECES EXPERTOS

Título de la investigación: Nivel de conocimiento sobre control hemorrágico con anticoagulantes en estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica 2024.

Distinguido (a) Juez Experto(a): De acuerdo a su amplia experiencia académica y con la finalidad de determinar la validez de contenido del instrumento, mucho agradeceré emitir su opinión u observación de los ítems, según los siguientes criterios.

	Criterios	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1	Suficiencia: Los ítems del instrumento comprenden todos los aspectos del concepto y son suficientes para medir las variables	CUMPLE	
2	Pertinencia: Los ítems son pertinentes y mide lo que tiene que medir	CUMPLE	
3	Claridad: Los ítems del instrumento están formulados con un lenguaje apropiado y específico	CUMPLE	
4	Vigencia: Los ítems son adecuados al momento en que se aplica el instrumento	CUMPLE	
5	Objetividad: Las preguntas están expresadas en aspectos observables.	CUMPLE	
6	Estrategia: Los ítems están redactados estratégicamente para recolectar el dato sin sesgo.	CUMPLE	
7	Consistencia: Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado y descompone adecuadamente variables e indicadores	CUMPLE	
8	Estructura: Existe coherencia en el orden y agrupación de los ítems	CUMPLE	

SUGERENCIAS:

Ninguna.

Apellidos y nombres del juez: Hernández Albújar, Mayra

Grado académico: Cirujano dentista

COP: 37472

Lugar donde labora: CAP - Centro de salud Cachiche

MINISTERIO DE SALUD

C.D. Mayra A. Hernández Albújar
CIRUJANO DENTISTA
COP N° 37472

Firma del Juez Experto



FICHA DE EVALUACIÓN POR JUECES EXPERTOS

Título de la investigación: Nivel de conocimiento sobre control hemorrágico con anticoagulantes en estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica 2024.

Distinguido (a) Juez Experto(a): De acuerdo a su amplia experiencia académica y con la finalidad de determinar la validez de contenido del instrumento, mucho agradeceré emitir su opinión u observación de los ítems, según los siguientes criterios.

	Criterios	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1	Suficiencia: Los ítems del instrumento comprenden todos los aspectos del concepto y son suficientes para medir las variables	Cumple	
2	Pertinencia: Los ítems son pertinentes y mide lo que tiene que medir	Cumple	
3	Claridad: Los ítems del instrumento están formulados con un lenguaje apropiado y específico	Cumple	
4	Vigencia: Los ítems son adecuados al momento en que se aplica el instrumento	Cumple	
5	Objetividad: Las preguntas están expresadas en aspectos observables.	Cumple	
6	Estrategia: Los ítems están redactados estratégicamente para recolectar el dato sin sesgo.	Cumple	
7	Consistencia: Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado y descompone adecuadamente variables e indicadores	Cumple	
8	Estructura: Existe coherencia en el orden y agrupación de los ítems	Cumple	

SUGERENCIAS: Ninguna

Apellidos y nombres del juez: DR. MAGALLANES REYES, JOSÉ BENJAMÍN

Grado académico: Doctor en Salud Pública

Código/ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2013-7189>

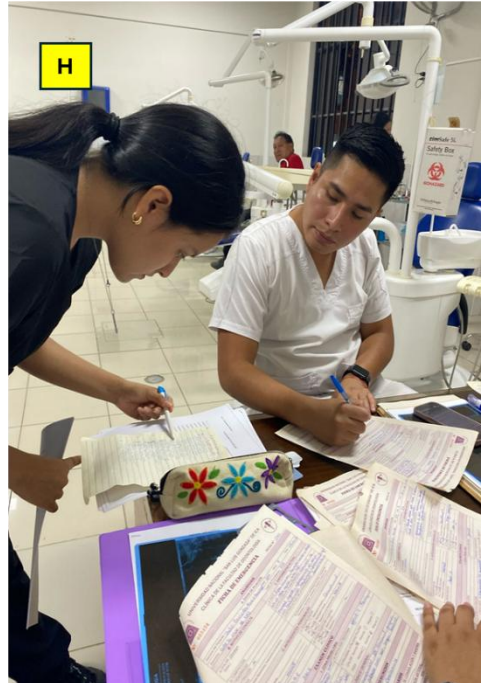
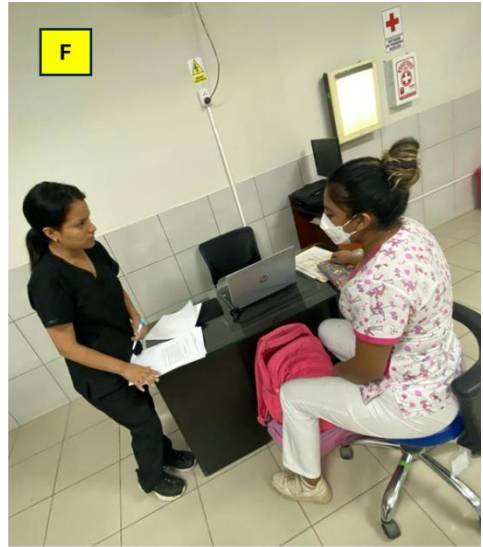
Lugar donde labora: UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA" DE ICA

Firma del Juez Experto

8.8. Evidencias fotográficas



Fotografía N°1: A, B, C, D. Investigadora realizando la segunda semana de recolección de datos, correspondiente al turno mañana, en las instalaciones clínicas de la Facultad de Odontología. En cada imagen se observa a estudiantes participantes completando el cuestionario estructurado, luego de haber firmado el consentimiento informado. La investigadora se encuentra absuelta de dudas, supervisando la aplicación y resguardando el cumplimiento ético del proceso.



Fotografía N°2: E, F, G, H. Continuación de la jornada de recolección de datos realizada por la investigadora, correspondiente al segundo grupo de estudiantes del turno mañana. En las imágenes se observa a los participantes completando el cuestionario en espacios clínicos y administrativos, mientras la investigadora brinda

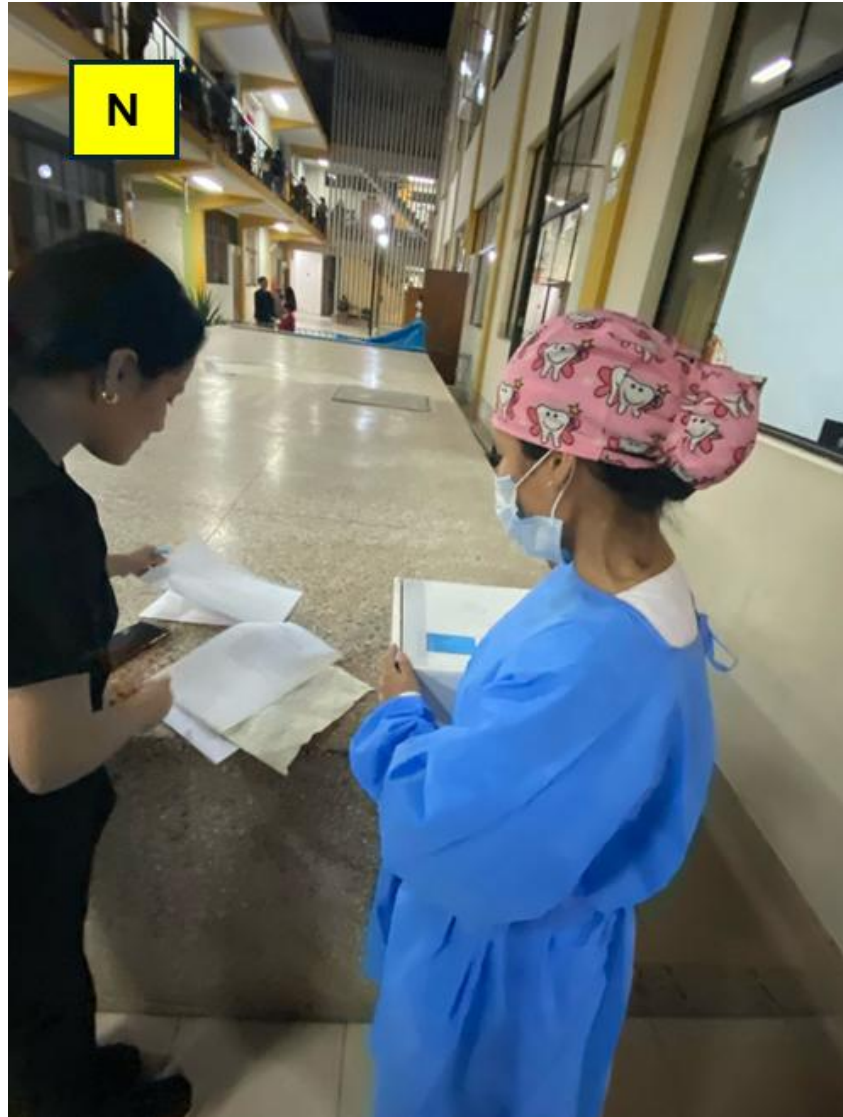
asistencia para resolver dudas y verifica el correcto diligenciamiento de los instrumentos. Este proceso se desarrolla posterior a la firma del consentimiento informado, asegurando el cumplimiento ético y metodológico del estudio.



Fotografía N°3: I, J, K, L. Registro de la etapa final del proceso de recolección de datos, realizada por la investigadora durante el turno tarde, en las clínicas odontológicas de la universidad. En las tomas se observa a los estudiantes completando el cuestionario en presencia de la investigadora, quien orienta el llenado y absuelve consultas sobre el contenido del instrumento. La aplicación se desarrolla tras la firma del consentimiento informado, asegurando la participación voluntaria y el cumplimiento ético del estudio.



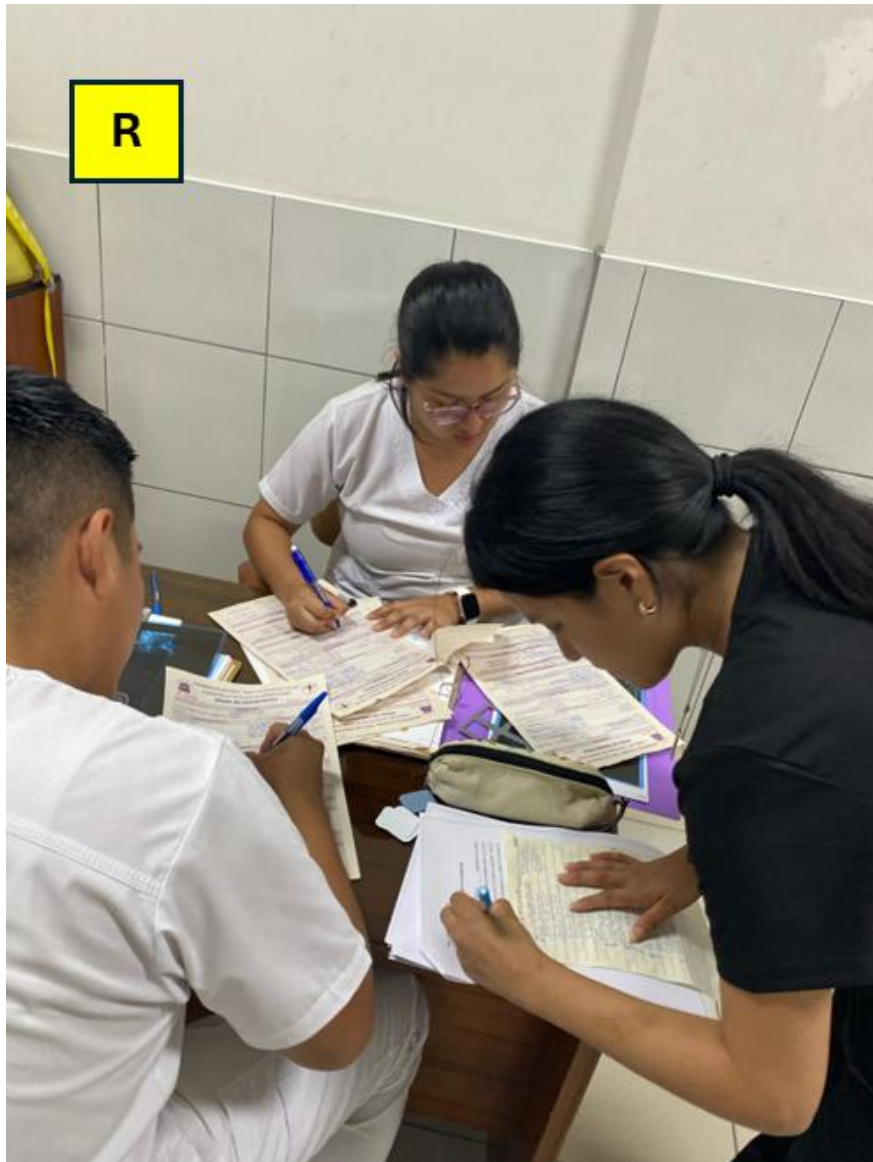
Fotografía N°4: M. La investigadora continúa con la aplicación del cuestionario durante el cierre del proceso de recolección de datos. En esta imagen, correspondiente al turno tarde, se aprecia a un estudiante completando el instrumento de manera individual, mientras la investigadora brinda orientación sobre el contenido y confirma que se cumplan adecuadamente las instrucciones del estudio. Esta acción se realiza luego de la aceptación voluntaria mediante la firma del consentimiento informado.



Fotografía N°5: N. Registro final del proceso de recolección de datos, desarrollado en los exteriores de la Facultad de Odontología durante el turno noche. Se observa a la investigadora brindando indicaciones a una estudiante participante, quien se encuentra uniformada para actividades clínicas. En este espacio, se entrega y recoge el cuestionario tras la firma del consentimiento informado, manteniendo el compromiso ético y la confidencialidad del estudio.



Fotografía N°6: Ñ. Continuación del proceso de recolección de datos en el área clínica de la Facultad de Odontología. En la imagen se aprecia a la investigadora brindando instrucciones para el correcto llenado del cuestionario, mientras una estudiante, previamente informada y consentida, participa activamente del estudio. La actividad se desarrolla respetando las normas éticas, en un ambiente clínico donde se evidencian materiales odontológicos de uso frecuente.



Fotografía N°7: R. Etapa final de recolección de datos con estudiantes del turno noche. En esta imagen se observa a dos participantes completando el cuestionario de forma simultánea, mientras la investigadora supervisa el proceso, toma notas y corrobora que se cumplan los criterios metodológicos establecidos. Esta interacción ocurre dentro del ambiente clínico-académico, bajo condiciones controladas y posterior a la firma del consentimiento informado.

8.9. Base de datos

AG3 1= Conocimiento bajo (0 a 7 puntos)

Códigos																						Códigos dimensiones				Códigos general				
Códigos		Preguntas		1= Conocimiento bajo = 0 a 3 puntos		2= Conocimiento regular = 4 a 5 puntos		3= Conocimiento alto = 6 a 7 puntos		1= Conocimiento bajo = 0 a 2 puntos		2= Conocimiento regular = 3 a 4 puntos		3= Conocimiento alto = 5 puntos		1= Conocimiento bajo (0 a 7 puntos)		2= Conocimiento regular (8 a 15 puntos)		3= Conocimiento alto (16 a 22 puntos)										
Noviciado	Intermedio	Avanzado	Experto	0= Incorrecto	1= Correcto																									
Swab	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	Valor	Indicador	Valor	Indicador	Valor	Indicador	Valor	Indicador
1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	3	1	3	1	3	2	3	2
2	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	3	1	4	1	1	1	8	2
3	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	3	1	3	1	0	1	6	1
4	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	2	1	4	2	2	3	2	9	2
5	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	6	2	4	2	2	3	2	13	2
6	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	3	1	0	1	1	3	1
7	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	7	3	4	2	3	2	14	2	
8	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	2	1	4	2	1	1	7	1	
9	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	5	2	4	1	0	1	9	2	
10	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	7	3	4	2	3	2	14	2	
11	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	6	2	4	2	3	2	13	2	
12	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	7	3	4	2	3	2	14	2	
13	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	4	2	4	2	3	2	13	2	
14	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	6	2	4	2	3	2	9	2	
15	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	6	2	4	2	3	2	13	2	
16	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	3	1	0	1	3	1	
17	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	7	3	4	2	3	2	14	2	
18	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	2	1	4	2	1	1	7	1	
19	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	5	2	4	1	0	1	9	2	
20	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	7	3	4	2	3	2	14	2	
21	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	4	2	4	2	3	2	11	2	
22	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	6	2	4	2	3	2	13	2	
23	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	4	2	4	2	3	2	11	2	
24	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	7	3	4	2	3	2	14	2	
25	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	6	2	4	2	3	2	13	2	
26	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	5	1	3	1	3	2	9	2	
27	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	7	3	4	2	3	2	14	2	
28	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	7	3	4	2	3	2	14	2	
29	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	6	2	2	1	1	1	9	2	
30	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	4	2	4	2	3	2	10	2	
31	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	4	2	4	2	3	2	11	2	
32	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	2	8	2
33	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	4	2	4	2	3	2	1	1	
34	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	6	2	4	2	3	2	13	2	
35	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	7	3	4	2	3	2	14	2	
36	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	2	1	2	1	0	1	7	1	
37	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1	1	1	1	1	4	1	
38	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	4	1
39	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	5	2	4	2	3	2	13	2	

Hojas: ob1 | ob2 | ob3 | OG

Accesibilidad es necesario investigar

68%

AG3 1=Conocimiento bajo (0 a 7 puntos)

	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z	AA	AB	AC	AD	AE	AF	AG	AH	AI	AJ
25	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	6	2	4	2	3	2	13	2		
26	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	3	1	3	1	3	2	9	2		
27	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	7	3	4	2	3	2	14	2			
28	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	7	3	4	2	3	2	14	2			
29	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	6	2	2	2	1	1	9	2			
30	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	4	2	3	2	3	2	10	2			
31	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	4	2	4	2	3	2	11	2			
32	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	2	1	4	2	3	2	8	2		
33	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	4	1	2	1	1	1	7	1			
34	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	6	2	4	2	3	2	13	2			
35	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	7	3	4	2	3	2	14	2			
36	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	2	1	2	1	1	2	7	1			
37	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2	1	1	1	1	4	1				
38	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	1	1	4	1				
39	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	5	2	3	2	3	2	13	2			
40	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	2	1	1	4	1				
41	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	4	2	3	2	3	2	12	2			
42	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	5	2	3	2	3	2	13	2			
43	2	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	4	2	1	1	1	8	2				
44	2	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	4	2	2	1	1	7	1				
45	2	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	7	3	4	2	3	2	14	2			
46	2	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	5	2	3	1	1	1	9	2			
47	2	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	6	2	3	2	3	2	12	2			
48	2	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	3	1	4	2	3	2	10	2			
49	2	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	4	2	4	2	1	1	9	2			
50	2	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	6	2	4	2	3	2	13	2			
51	2	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	3	1	4	2	1	1	8	2			
52	2	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	5	2	4	2	1	1	10	2			
53	2	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	2	1	4	2	1	1	7	1			
54	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	4	2	2	8	2				
55	2	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	6	2	3	2	3	2	14	2			
56	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	7	1				
57	2	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	7	3	3	2	3	2	15	2			
58	2	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	4	2	3	2	3	2	12	2			
59	2	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	2	1	3	2	1	1	6	1			
60	2	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	2	1	3	2	1	1	8	2			
61	2	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	7	3	3	2	3	2	15	2			
62	2	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	5	2	4	2	3	2	12	2			
63	2	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	3	1	2	1	1	6	2				

Hojas: Hoja1 | ob1 | ob2 | ob3 | OG

Accesibilidad es necesario investigar

68%

AG3 1= Conocimiento bajo (0 a 7 puntos)

	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z	AA	AB	AC	AD	AE	AF	AG	AH	AI	AJ	
58	2	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	4	2	5	1	0	2	12	2		
59	2	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	6	1			
60	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	2	6	2			
61	2	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	2	15	2			
62	2	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	2	13	2			
63	2	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	2	6	2			
64	2	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	6	1			
65	2	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	6	1			
66	2	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	6	2			
67	2	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	2	10	2			
68	2	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	6	2			
69	2	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	6	2			
70	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	5	1			
71	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1			
72	2	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	6	2			
73	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	5	1			
74	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	2	4	1			
75	2	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	2	6	2			
76	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	2	6	2			
77	2	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1			
78	2	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	7	1			
79	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	1			
80	2	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	9	2			
81	2	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	7	1			
82	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	2	6	2			
83	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	6	1			
84	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	6	1			
85	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	2	9	2			
86	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	2	13	2			
87	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	5	1			
88	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	2	14	2			
89	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	5	1			
90	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	10	2			
91	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	2	14	2			
92	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	10	2			
93	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	2	13	2			
94	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	11	2			
95	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	2	14	2			
96	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	2	13	2			

Hoja1 ob1 ob2 ob3 OG

Accesibilidad es necesario investigar

66%

AG3 : X ✓ fx 1= Conocimiento bajo (0 a 7 puntos)

	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z	AA	AB	AC	AD	AE	AF	AG	AH	AI	AJ
76	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	4	2	3	2	6	2		
77	2	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	4	2	1	7	1		
78	2	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	3	1	1	7	1		
79	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	3	1		
80	2	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	9	2		
81	2	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	7	1		
82	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	8	2		
83	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	6	1		
84	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	6	1		
85	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	9	2		
86	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	2	10	2		
87	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	3	1		
88	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	2	14	2		
89	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	5	1			
90	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	10	2			
91	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	2	14	2		
92	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	2	10	2		
93	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	2	13	2		
94	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	2	11	2		
95	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	2	14	2		
96	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	2	13	2		
97	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	2	9	2		
98	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	2	14	2		
99	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	2	14	2		
100	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	9	2		
101	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	2	10	2		
102	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	6	1		
103	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	5	1		
104	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	7	1		
105	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	2	12	2		
106																																	
107																																	
108																																	
109																																	
110																																	
111																																	
112																																	
113																																	
114																																	

Hoja1 ob1 ob2 ob3 OG

Listo Accesibilidad: es necesario investigar 68%