



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**ESCUELA DE POSGRADO**

**PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN DE  
LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

Comparación del nivel de conocimiento en emergencias médicas en  
cirujanos dentistas de la práctica privada y pública. Trujillo-2022

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE MAESTRO EN  
GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

**AUTORA:**

Oliden Rojas, María del Carmen (orcid.org/0000-0003-0661-3572)

**ASESORA:**

Dra. Lora Loza, Miryam Griselda (orcid.org/0000-0001-5099-1314)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Calidad de las Prestaciones Asistenciales y Gestión del Riesgo en Salud

**LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:**

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

TRUJILLO – PERU

2022

## **Dedicatoria**

### **A Dios:**

*Por darme vida, salud, sabiduría y por fortalecer mi corazón e iluminar mi mente, por haber puesto en mí camino a personas que han sido soporte y compañía a lo largo de mi vida.*

### **A mi esposo:**

*Jaír Ruiz Cabrera por su apoyo incondicional a lo largo de mi carrera y el ánimo que me brinda día a día para alcanzar nuevas metas. Gracias amor por toda tu comprensión, cariño y amor que siempre me brindas.*

### **A mis familiares:**

*Por siempre creer en mí, dándome ejemplo de superación y sacrificio; a mis suegros, por los consejos, cariño, afecto y permitirme formar parte de su hogar.*

### **A mis mamitas Carina & Dionisia (QED):**

*Por enseñarme a ser perseverante para cumplir mis metas, a mi hermano por su amor sin barreras y su apoyo incondicional, esto es por ustedes.*

María del Carmen Oviden Rojas

## **Agradecimiento**

### **A la Dra. Lora Loza, Miryam Griselda**

Por el tiempo y esfuerzo que dedicó a compartir sus conocimientos, sin su instrucción profesional no habría llegado hasta este nivel.

### **A los catedráticos de la Universidad Cesar Vallejo, a mis docentes de la maestría y miembros del jurado calificador**

Que me permitieron construir nuevos conocimientos en base a sus enseñanzas y experiencias durante la maestría.

### **Al Colegio Odontológico del Perú, Región La Libertad (COPRELL)**

Por brindarme la información necesaria para realizar este trabajo. Así mismo, a mis colegas porque sin su aporte no hubiera sido posible culminar esta investigación.

María del Carmen Oviden Rojas

## Índice de contenidos

Carátula.....	i
Dedicatoria .....	ii
Agradecimiento .....	iii
Índice de contenidos .....	iv
Índice de tablas .....	v
Resumen.....	vi
Abstract .....	vii
I. INTRODUCCIÓN .....	1
II. MARCO TEÓRICO .....	5
III. METODOLOGÍA .....	13
3.1 Tipo y diseño de Investigación .....	13
3.2. Variables y operacionalización .....	13
3.3. Población, muestra, muestreo y unidad de análisis .....	14
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	15
3.5. Procedimientos .....	17
3.6. Método de análisis de datos .....	18
3.7. Aspectos éticos.....	18
IV. RESULTADOS.....	20
V. DISCUSIÓN.....	24
VI. CONCLUSIONES .....	31
VII. RECOMENDACIONES .....	32
REFERENCIAS.....	33
ANEXOS	

## Índice de tablas

Tabla 1	Comparar el nivel de conocimiento de emergencias médicas en Cirujanos Dentistas de la práctica privada y pública. Trujillo-2022.....	20
Tabla 2	Comparar el nivel de conocimiento sobre el manejo de los principales signos y síntomas de las emergencias médicas en Cirujanos Dentistas de la práctica privada y pública. Trujillo-2022.....	21
Tabla 3	Comparar el nivel de conocimiento sobre el manejo del diagnóstico de emergencias médicas en Cirujanos Dentistas de la práctica privada y pública. Trujillo-2022.....	22
Tabla 4	Comparar el nivel de conocimiento de manejo farmacológico en emergencias médicas en Cirujanos Dentistas de la práctica privada y pública. Trujillo-2022 .....	23

## Resumen

Los cirujanos dentistas deben estar capacitados para manejar correctamente la emergencia médica que se presente en el consultorio. Ante esto, la investigación fue planteada con el objetivo principal de comparar el nivel de conocimiento de emergencias médicas en Cirujanos Dentistas de la práctica privada y pública. Trujillo-2022. La investigación fue aplicada, de diseño no experimental, transversal, descriptivo y comparativo; ejecutándose en 210 cirujanos dentistas de ámbito laboral público y privada del distrito de Trujillo en el 2022, aplicando un cuestionario conformado por 20 preguntas dicotómicas, que fueron validadas y confiables. Entre los resultados, los datos obtenidos evidenciaron que el 44,3% de los odontólogos del sector privado y el 42,9% del sector público, poseen un nivel regular de conocimiento de emergencias médicas (Sig. = 0,318), evaluándose a la par, el nivel de conocimiento sobre el manejo de los principales signos y síntomas de las emergencias médicas, el nivel de conocimiento sobre el manejo del diagnóstico de emergencias médicas y el nivel de conocimiento del manejo farmacológico en emergencias médicas. Se concluye que el nivel de conocimiento de emergencias médicas es el mismo tanto en cirujanos dentistas de la práctica privada como de la pública en Trujillo-2022 ( $0,318 > 0,05$ ).

**Palabras claves:** Odontólogos, conocimiento, emergencias.

## **Abstract**

Dental surgeons must be trained to correctly handle the medical emergency that arises in the office. Given this, the research was raised with the main objective of comparing the level of knowledge of medical emergencies in Dental Surgeons of private and public practice. Trujillo-2022. The research was applied, with a non-experimental, cross-sectional, descriptive and comparative design; running on 210 public and private dental surgeons in the district of Trujillo in 2022, applying a questionnaire made up of 20 dichotomous questions, which were validated and reliable. Among the results, the data obtained showed that 44.3% of the dentists in the private sector and 42.9% in the public sector had a regular level of knowledge of medical emergencies (Sig. = 0.318), evaluating at the same time, the level of knowledge about the management of the main signs and symptoms of medical emergencies, the level of knowledge about the management of the diagnosis of medical emergencies and the level of knowledge of pharmacological management in medical emergencies. It is concluded that the level of knowledge of medical emergencies is the same in both private and public practice dental surgeons in Trujillo-2022 ( $0.318 > 0.05$ ).

**Keywords:** Dentists, knowledge, emergencies.

## I.INTRODUCCIÓN

El personal de salud, definió el término “emergencia médica”, como la situación que compromete la vida de la persona a través de la atención que se brinda, siendo imperativo, atender de manera oportuna, rápida y eficaz; además, las emergencias médicas, suelen presentarse, en aquellos pacientes que padecen alguna condición sistémica que alteran la salud; o también, en la población adulto mayor (Malamed, 2015).

De tal forma, en el ámbito odontológico, se realizan diversos procedimientos y se experimentan diversas situaciones en cada consulta, debido a que cada paciente es un caso diferente; frente a ello, se puede presentar una situación tan importante que puede comprometer la vida del paciente, siendo esta, la emergencia médica que puede desencadenarse en relación a la administración de fármacos, el contacto con materiales y también la presencia de estrés relacionada a las situaciones que se presentan, debido a la complejidad de algunos tratamientos en el consultorio, o por ser de naturaleza compleja o ser invasivos, desencadenando en algunos pacientes cuadros de hipoglicemia, hipotensión o crisis hipertensiva (OMS, 2022).

Estas situaciones, se pueden prevenir con una buena preparación académica, según lo señala la Organización Panamericana de la Salud (OPS), siendo importante realizar un adecuado llenado de historias clínicas, donde se respete la minuciosidad y el detalle; a la par, se deben realizar exámenes complementarios de diagnóstico y de importancia, y así conocer si el paciente presenta algún tipo de riesgo (OPS, 2021).

Sin embargo, a nivel internacional, la Organización Mundial de la Salud (OMS), evidenció que hay un grave desconocimiento sobre el manejo de escenarios de emergencias médicas, reportándose que el 54% del personal de salud conoce el manejo correcto de algunas afecciones frecuentes y potencialmente mortales, como el “dolor torácico aplastante”, y el 35% conoce el manejo correcto de pacientes profundamente sedados con sobredosis de benzodiazepinas y crisis de hipoadrenalismo, siendo moderado, el conocimiento global respecto al manejo de las crisis de urgencias médicas (Gazal et al., 2021).



Además, estudios realizados por la OMS, reportan que en países de bajo desarrollo, como Angola, Camerún, Argelia, pertenecientes al continente africano; solo el 12% de los cirujanos dentistas registran información completa en sus historias clínicas y tan solo el 38,4% evalúa los signos vitales de sus pacientes previo a los tratamientos a realizar en el consultorio odontológico (Mamani, 2019).

Con ello, se revela que desafortunadamente el especialista no cuenta con una apropiada preparación profesional, tanto a nivel de pregrado como de posgrado, ya que a pesar de saber que son emergencias médicas dentro de su área como cirujano dentista, no realiza los procedimientos adecuados para salvaguardar la vida del paciente y brindar una atención de calidad (Alvarado, 2021).

Así también, en Europa, se presenta una situación similar, donde los países con bajo crecimiento económico, no cuenta con cirujanos dentistas capaces de cubrir adecuadamente las emergencias médicas, es así que, en la Unión Europea, se logra cubrir tan solo el 30% del total de emergencias, en Malta el 15% y en Chipre el 6%; con ello se puede observar que este problema de desconocimiento en cirugía dental, está ocasionando que las atenciones no sean oportunas ni eficientes, poniendo en riesgo la vida del usuario (Llodra, 2021).

Del mismo modo, en Texas se detectó que los cirujanos dentistas no cuentan con adecuados conocimientos en las prácticas médicas, ya que se tiene un registro que indica 85 fallecimientos por inadecuada atención dental en emergencias médicas, además de registrarse que por cada paciente que moría, unos 6 más eran hospitalizados; mientras que EEUU proyecta un total de 1000 muertes por año (Trinity, 2016).

Por otro lado, en el Perú, estudios han reportado un conocimiento deficiente en cirujanos dentistas acerca del manejo de emergencias médicas, donde falta capacitaciones en situaciones de estrés; ya que son acontecimientos que pueden ocurrir en cualquier momento (Mamani, 2019).

La preparación del personal de salud frente a situaciones de emergencia cobra mayor importancia al ver la trascendencia, más aun, en el ámbito odontológico, donde necesitan reconocer con prontitud la emergencia y manejar de manera oportuna y

eficiente aquellas situaciones que pueden ocurrir en el entorno del consultorio dental (Mamani, 2019).

En la ciudad de Trujillo, no existen estudios previos donde se determine el nivel de conocimiento sobre las emergencias médicas en profesionales odontólogos; pero el estado peruano al poseer un mayor filtro para obtener plazas médicas dentro de la entidad pública, permite suponer que aquellos profesionales que las obtienen, son profesionales odontólogos calificados, que cuentan con un gran conocimiento sobre practicas dentales en emergencias médicas; aun así, bajo este contexto, el presente estudio se fundamenta en base al siguiente problema: ¿Cuál es el resultado de comparar el nivel de conocimiento en emergencias médicas en Cirujanos Dentistas de la práctica privada y pública, Trujillo-2022?

De este modo, el estudio se justificó, bajo un enfoque teórico, donde la información recolectada previamente permitió fundamentar el estudio y a la vez permitió debatir dentro del capítulo de discusión; además, al revisar las teorías se pudo establecer los instrumentos adecuados que ayuden a obtener la información necesaria, utilizando dimensiones e indicadores avaladas por teóricos expertos en el tema.

Seguidamente, en el enfoque metodológico, se logró utilizar la estadística bajo sus dos tipos de análisis, por un lado el analisis descriptivo, que permitió realizar la comparación respectiva y por otro lado el analisis inferencial, donde se hizo uso de la significancia que permitió afirmar que hay distintos niveles de conocimiento entre la práctica pública y privada.

De igual importancia, en el enfoque práctico, la razón para la elección de este tema de investigación, fue la falta de información sobre el nivel de conocimiento de emergencias médicas en cirujanos dentistas de la práctica privada y pública en la ciudad de Trujillo, debido a que se ha registrado este dato en otras regiones, pero se desconoce a nivel local, siendo imprescindible aplicarlo para beneficio de todos. A la vez, en la relevancia social, el nivel de conocimiento de emergencias médicas que se obtenga en ambos sectores (privado y público), se pondrá en evidencia a los profesionales odontólogos, buscando una mayor conciencia y compromiso de entrenamiento para el tratamiento adecuado y responsable de sus pacientes. Por ello, el estudio es importante, para brindar calidad de atención a los usuarios.

De este modo, se planteó el objetivo general: Comparar el nivel de conocimiento de emergencias médicas en Cirujanos Dentistas de la práctica privada y pública. Trujillo-2022; y como objetivos específicos se tuvo: a) Comparar el nivel de conocimiento de los principales signos y síntomas en emergencias médicas en Cirujanos Dentistas de la práctica privada y pública. Trujillo-2022. b) Comparar el nivel de conocimiento en diagnóstico de las emergencias médicas en Cirujanos Dentistas de la práctica privada y pública. Trujillo-2022. c) Comparar el nivel de conocimiento del manejo farmacológico en las emergencias médicas en Cirujanos Dentistas de la práctica privada y pública. Trujillo-2022.

Por último, es importante indicar que la naturaleza del estudio no implicó plantear una hipótesis, ya que en base a los resultados analizados se pudo generar ello.

## II. MARCO TEÓRICO

A través de distintas revisiones se logró extraer estudios que sustentaran la investigación realizada, entre ellos se tiene:

A Rojas, et al. (Cuba, 2021), que tuvieron como objetivo principal el determinar el nivel de conocimientos de urgencias médicas durante la praxis profesional de los odontólogos. Fue un estudio de tipo descriptivo y transversal. Y se llevó a cabo con una muestra de 175 odontólogos, a través de una encuesta de 22 ítems. Los resultados analizados, reportan que el 22.2% de odontólogos obtuvo un nivel de conocimiento bueno, el 50.6% regular y el 27.1% malo; en el tiempo de ejercicio profesional, los odontólogos de entre 1 a 4 años de praxis profesional obtuvieron en mayor porcentaje un conocimiento regular con 32.1%, con 5 a 9 años un conocimiento regular con 14.2%, con 10 a 14 años un conocimiento malo con 42.2%, con más de 15 años de experiencia un conocimiento bueno con 27%. En conclusión, los odontólogos de Cuba obtuvieron un nivel de conocimiento regular sobre urgencias médicas en odontología.

Así mismo, Al-Iryani, et al (Arabia, 2018), realizaron un estudio basado en el objetivo principal de determinar el nivel de conocimiento de emergencias médicas en los profesionales odontólogos. El estudio fue de corte transversal, llevado a cabo en profesionales, con una muestra establecida de 100 cirujanos dentistas, el nivel de conocimiento fue medido a través de un cuestionario con 20 ítems. Los resultados encontrados, evidenciaron que el 95% de odontólogos fue capacitado en soporte vital básico, el 82% indicó que podía manejar una situación de emergencia médica, que el 78% posee en su consultorio un kit de emergencia y que el 38% de odontólogos indicaron tener confianza para realizar reanimación cardiopulmonar. Concluyeron que, los profesionales odontólogos poseen un buen nivel de conocimiento en cuanto a las emergencias médicas en el consultorio odontológico.

También, Albelaihi, et al. (Turquía, 2017), presentaron como objetivo principal, determinar el nivel de conocimiento de manejo de emergencias médicas dentro del campo de la odontología. La investigación realizada tenía su metodología basada en

el corte transversal y se ejecutó en 153 participantes los cuales fueron de ambos géneros y fueron elegidos al azar, se aplicó un cuestionario conformado por 17 preguntas. Los resultados de la aplicación del cuestionario mostraron que el 67% conocía la relación correcta de ventilación con compresión torácica, casi la mitad en un 53% conocía acerca de cómo manejar la asfixia tanto en adultos como niños. El estudio llegó a la conclusión de que los alumnos de la carrera de odontología presentaron un buen nivel de conocimiento en relación a las emergencias médicas que puedan surgir durante la atención odontológica de un consultorio dental.

Igualmente, Mendiburu, et al. (Colombia, 2017), tuvieron como objetivo principal, determinar el nivel de conocimiento sobre el manejo de emergencias médicas en pasantes de odontología. La investigación lo realizaron con una muestra de 44 pasantes de odontología, el instrumento para la recolección de datos fue una encuesta conformada por preguntas de naturaleza cerrada acerca del conocimiento en emergencias médicas. Los resultados evidenciaron que existe una falta de conocimiento en cuanto a la capacitación para enfrentar las situaciones de emergencia médica en el consultorio odontológico, así como la aplicación intramuscular de un fármaco, sus dosis a utilizar y la vía de administración. Concluyeron que existe una alta necesidad de aprendizaje y capacitación sobre emergencias médicas, puesto que sus conocimientos están ubicados por debajo de los estándares aceptables.

Recíprocamente, Kumarswami, et al. (India, 2015), tuvieron como objetivo principal, determinar el nivel de conocimiento sobre el manejo de emergencias médicas en profesionales odontólogos. Esta investigación fue descriptiva, conformada con una muestra de 250 odontólogos, utilizándose el cuestionario. Los datos analizados evidenciaron que el 98% de los profesionales odontólogos preguntan al paciente sobre el historial médico, el 38.4% llevan un registro de los signos vitales de cada paciente previo a los tratamientos a realizar, y el 17.6% afirmó haber tenido capacitación en talleres sobre emergencias médicas y su manejo. Concluyeron que existe una en los profesionales odontólogos de la india una situación alarmante sobre el actuar frente a una emergencia médica en la consulta odontológica.

Además, Stafuzza, et al. (India, 2014), tuvieron como objetivo, determinar el nivel de conocimiento sobre el manejo de emergencias médicas en cirujanos dentistas. Esta investigación fue descriptiva y se ejecutó en 100 profesionales odontólogos, utilizándose un cuestionario con preguntas de característica cerrada. Los datos obtenidos evidenciaron que el 87% poseen capacitación en soporte vital básico, así como el 43% son capaces de realizar maniobras. Se reportó también que el 66% de los odontólogos poseen un buen nivel de conocimiento en el diagnóstico, el 57% es capaz de actuar y que el 44% poseen un deficiente nivel de conocimiento. Concluyeron que los profesionales odontólogos participantes del estudio poseen un bajo nivel de conocimiento de emergencias y urgencias médicas en odontología.

De igual forma, Mamani (Perú, 2019), planteó el objetivo principal de determinar el nivel de conocimiento que se presentaba de las emergencias médicas de estomatología. En relación a su metodología presento un diseño de estudio observacional y transversal, en donde se tomó en cuenta como población a 69 internos de odontología de tres universidades diferentes. Se ejecutó la investigación con la resolución de 20 ítems previamente aprobado por juicio de expertos, los datos recogidos por el demostraron que el 60.9% de los internos tuvo un mal nivel, 29% un nivel regular y 10.1% un nivel bueno; en relación al género las mujeres presentaron un mayor conocimiento que el de hombres en un 63% y 56% respectivamente. El estudio llegó a la conclusión de que los internos obtuvieron un conocimiento malo acerca de información del manejo de emergencias y urgencia.

De forma similar, Lavado, et al. (Chiclayo, 2017), tuvieron como objetivo, determinar el nivel de conocimiento sobre el manejo de emergencias médicas en profesionales odontólogos. La investigación lo aplico a los profesionales odontólogos que trabajan en la Universidad Señor de Sipán, evaluándolos con un cuestionario que contenía ítems sobre primeros auxilios y su abordaje farmacológico. Los resultados evidenciaron que el 36.36% de odontólogos poseen un buen nivel de conocimiento, que el 45.45% poseen un regular nivel de conocimiento y que el 18,18% poseen un mal nivel de conocimiento. Concluyeron que los profesionales odontólogos en su

mayoría presentan un regular nivel de conocimiento del manejo de emergencias médicas.

También la investigación de Gaviño y Rodrich (Chiclayo, 2016), tuvo como objetivo principal determinar el nivel de conocimiento sobre el manejo de emergencias médicas en cirujanos dentistas. La investigación de tipo descriptivo, se ejecutó con una muestra de 166 profesionales odontólogos, empleándose un cuestionario conformado por 17 ítems. Los datos obtenidos evidenciaron que el 36.75% de los profesionales odontólogos poseen un buen nivel de conocimiento, así mismo el 43.98% un regular nivel de conocimiento, y que el 19.28% poseen un mal nivel de conocimiento. Reportaron que los profesionales odontólogos que tienen de 0 a 10 años, de 10 a 20 años, de 21 a 30 y de 31 a 41 años de experiencia profesional, poseen un regular nivel de conocimiento. Concluyeron que los profesionales odontólogos poseen un regular nivel de conocimiento sobre el manejo de emergencias médicas en la consulta.

Dentro de la teoría, se logró conocer que el conocimiento recae sobre el pensamiento, siendo realmente importante cuando se posee la necesidad de aplicarse, dentro de la cirugía dental, es imperativo sentir que lo que se estudia es importante para salvar la vida del paciente, es así como el conocimiento se vuelve significativo; por ello, el conocimiento se distingue en la posesión de la lógica y la validez universal, donde se estudia y se practica para un fin que equivale un bien común (Zabala, 1999; Contreras, 2015). De tal forma, el conocimiento es el conjunto de información almacenada mediante la experiencia o el aprendizaje (a posteriori), o a través de la introspección (a priori) (Barroeta, 2011).

Al enlazar la teoría del conocimiento con las emergencias médicas, se logró conocer que una emergencia médica, es una condición que requiere tratamiento inmediato. Según la calidad de cualquier tratamiento realizado y la gravedad de la emergencia, podría requerirse participación de los múltiples niveles de atención, desde un paramédico, hasta un médico de urgencias y médicos especialistas (Al-Iryani et al., 2018).

Otro concepto que define una emergencia médica es que es una lesión o patología aguda y representa un riesgo para la salud a largo plazo de una persona o riesgo inmediato para la vida, y es extremadamente importante atender a estos pacientes de inmediato. La identificación temprana de una emergencia médica y el manejo posterior serán útiles para salvar la vida del paciente y prevenir consecuencias irreversibles (Huertas et al., 2017). Ataques agudos de asma, infarto de miocardio, shock anafiláctico, convulsiones, traumatismos craneoencefálicos y traumatismos son algunas de las emergencias comunes encontrado por los médicos generales o médicos de atención primaria (Sohrabi et al., 2020). El enfoque del manejo adecuado de las vías respiratorias, la respiración, la discapacidad, la circulación, y la exposición, es ampliamente aceptado por los expertos en medicina de emergencia, es aplicable en entornos de atención primaria, así como para la evaluación y el tratamiento inmediatos de pacientes críticamente enfermos (Ramanayake et al., 2014).

De esta manera, el conocimiento del odontólogo dentro de las emergencias médicas no debe ser tomado a la ligera, siendo importante que cumplan en tres dimensiones: conocimiento en manejo de los signos y síntomas, conocimiento en manejo del diagnóstico y conocimiento en manejo de fármacos; esto es importante porque el paciente en una emergencia es la prioridad, y si esto no se logra conocer correctamente se puede generar un riesgo dentro de la atención médica (Villena, 2013; Campos, 2015); además, dentro de las complicaciones más comunes que se hallan se tiene a la “síncope, lipotimia, reacciones alérgicas, shock anafiláctico, insuficiencia cardíaca aguda, taquicardias, crisis hipertensivas, infarto al miocardio, angina de pecho, hipoglucemia aguda e hipotensión ortostática”; siendo importante que el medico dentista sepa reconocer y diferenciar (Guerrero, 2016).

Dentro del síncope, se debe conocer que es uno de los casos más comunes, donde se pierde la conciencia de manera brusca, también se le conoce como desmayo y no es necesaria la maniobra de reanimación; esto se ocasiona por la insuficiencia de flujo de sangre al cerebro (Moreno, 2019).



Por otro lado, el síncope vasovagal, se refiere a reacción a los anestésicos locales, siendo caracterizada por una insuficiencia circulatoria leve que afecta el control vasovagal parasimpático (Benavides, 2015); dentro de sus síntomas se tiene a los cuadros de bradicardia, pulso débil, palidez, sensación de mareo (Chávez, 2014). Si esto ocurre es importante que se extraiga todo material de la boca del paciente, evaluando también el grado de conciencia, debe colocarlo en posición supina con los pies elevados de manera leve que mantenga relación con la cabeza, es decir unos 10 o 15 grados, verificar que el paciente respira adecuadamente, que tenga pulso; y debe evaluar que la recuperación no sobrepase los 2 o 3 minutos (Burge, 1997; Churquipa, 2015).

Por otro lado, la lipotimia, presenta como síntomas el vértigo, miotonía, dolor de cabeza, audición inadecuada, sudoración excesiva, visión borrosa; para poder hacer frente a esta situación debe colocar al paciente en un sillón, bajando el espaldar y subiendo las piernas; además se debe abrir las ventanas, retirando del sol y no se debe administrar ningún medicamento (Gutiérrez, 1999).

También se tiene a las reacciones alérgicas, donde se altera la inmunidad del paciente por la exposición de un tipo de antígeno (Bervian, 1999); así mismo, las reacciones anafilácticas, presentan síntomas y signos como convulsiones, taquicardias, náuseas y vómitos, también pérdida de conciencia y alteraciones en el pulso; para ello, se debe colocar diazepam de 10 mg y una ampolla de atropina en caso la frecuencia cardíaca sea menos de 45 lpm y colocación de cánula de Guedel con respiración asistida (Harrison, 2013).

En caso se presente una crisis hipertensiva, se debe remover todo material de la boca, colocando al paciente en posición supina, facilitar el aire, evaluando la respiración; se puede administrar captopril oral hasta que llegue la ayuda médica, también si es necesario se debe administrar oxígeno y diazepam si se presenta nerviosismo (Díaz, 2014).

Por ello, ante cualquier situación de emergencia en cirugía dental, se debe estar preparado, siendo relevante que el odontólogo cuente con una adecuada preparación ya sea para la atención en el sector público o privado, pues de la calidad en las prácticas efectuadas se mide el tipo de profesional que se tiene (Santos et al., 2017).

Es así que, los odontólogos poseen el deber innato de cuidar para garantizar que brinden un servicio eficaz y que asegure la vida de sus pacientes. El desempeño adecuado y oportuno ante una emergencia médica durante la práctica odontológica tiene amplio alcance de implicaciones en términos de equipamiento, gobernanza clínica, capacitación, auditoría clínica, estándares de atención y gestión de riesgos. También, el Consejo Dental General (GDC), declaró que un paciente podría colapsar en cualquier lugar en cualquier momento, ya sea que haya recibido tratamiento o no. Por lo tanto, es esencial que todos los odontólogos estén capacitados para hacer frente a emergencias médicas, incluida la reanimación, y posean pruebas de capacidad actualizadas (Fonseca et al., 2015; Jevon, 2020).

Las emergencias médicas en entornos dentales ocurren por una variedad de razones. Una encuesta reveló que, entre 2704 dentistas encuestados durante un período de 10 años, se produjeron más de 13.000 emergencias médicas. La razón principal es un aumento en el número de adultos mayores que buscan servicios dentales. Además, muchos de estos pacientes utilizan la polifarmacia, lo que, a su vez, puede aumentar las complicaciones médicas. Otro factor se deriva de los avances médicos que están permitiendo a los pacientes médicamente comprometidos vivir una vida de mayor calidad, lo que incluye la búsqueda de servicios dentales (Pesantez et al., 2017).

En la práctica clínica, estas condiciones y prescripciones variadas deben tenerse en cuenta al seleccionar los anestésicos dentales, ya que pueden inhibir la capacidad del paciente para adaptarse a situaciones estresantes (Bailey, 2015).

Por lo tanto, se recomienda a los cirujanos dentistas que trabajen para prevenir las emergencias médicas. Una forma de hacerlo es recopilar un historial médico detallado

de cada paciente y actualizar el historial en cada visita, con un nuevo documento de historial médico al menos una vez cada cinco años (McGuinness, 2019).

Las emergencias médicas en la práctica odontológica suelen ocurrir en un entorno ya médicamente comprometido. Otros factores que precipitan los riesgos de emergencias son: El número cada vez mayor de personas mayores que buscan la atención odontológica, el salto terapéutico en las profesiones médicas y farmacéuticas, la tendencia incipiente hacia consultas dentales más prolongadas y el creciente uso y administración de medicamentos (De la Valle y Díaz, 2015). Por lo tanto, dentro de las emergencias más comunes con la que los odontólogos pueden lidiar son los trastornos relacionados con el Sistema Nervioso Central, emergencias cardiovasculares, hematológicas, respiratorias, y endocrinales (Rawat et al., 2020).

Es así que, un odontólogo debe estar equipado con los medicamentos necesarios para actuar ante cualquier urgencia o emergencia médica durante la consulta dental de sus pacientes como el uso de oxígeno, la cual está indicado para todas las emergencias, excepto la hiperventilación (Minsa, 2020).

Asimismo, el uso de epinefrina solo debe ser aplicado en casos de anafilaxia y asma, que también está indicada para el tratamiento de paro cardíaco. Por otro lado, está el uso de la nitroglicerina que está indicado en pacientes con angina aguda o Infarto Agudo de Miocardio y se encuentra disponible en tabletas sublinguales y aerosol sublingual (Manrique et al., 2018).

Además, está el uso de antihistamínicos indicados en pacientes con reacciones alérgicas leves donde se puede usar en su presentación de tabletas, mientras que su administración parenteral solo en casos donde las reacciones alérgicas severas donde la vida del paciente pueda estar en peligro (Wright et al., 2017). El uso de salbutamol, indicados en el tratamiento de broncoespasmo, la cual genera broncodilatación. Por último, está el uso de corticoesteroides como la hidrocortisona indicada en casos de anafilaxia recurrente. (Haas, 2006).

### III. METODOLOGÍA

#### 3.1 Tipo y diseño de Investigación

##### 3.1.1 Tipo de Investigación

Aplicada; porque a través del uso de instrumentos se obtuvo información que permitió armar los resultados del estudio (Hernández y Mendoza, 2018).

##### 3.1.2 Diseño de Investigación

Fue de diseño no experimental, transversal, descriptivo, comparativo. Esto ocurrió porque se obtuvo información en un único momento, buscando luego describir los resultados obtenidos y comparándolos para dar respuesta a los objetivos de la investigación (Hernández y Mendoza, 2018).

La gráfica del diseño utilizado fue:

M1 ----- O1

M2 ----- O2

M1 = Cirujanos dentistas de práctica privada del distrito de Trujillo-2022.

M2 = Cirujanos dentistas de practica pública del distrito de Trujillo-2022.

O1 = Nivel de conocimiento de emergencias médicas en cirujanos dentistas de la práctica privada.

O2 = Nivel de conocimiento de emergencias médicas en cirujanos dentistas de la práctica pública.

#### 3.2. Variables y operacionalización

**Var. O1** : Conocimiento en emergencias médicas.

Dimensiones:

- Conocimiento sobre el manejo de los principales signos y síntomas de las emergencias médicas.

- Conocimiento sobre el manejo del diagnóstico de emergencias médicas.
- Conocimiento sobre manejo farmacológico de las emergencias médicas.

La operacionalización se encuentra en anexos. (Anexo 1)

### **3.3. Población, muestra y muestreo**

#### **3.3.1 Población**

La población estuvo conformada por 931 cirujanos dentistas colegiados en el colegio de odontólogos del Perú, de la Región La Libertad, que pertenecen al distrito de Trujillo, y que laboran en instituciones públicas o privadas, hasta el año 2022.

#### **Criterios de selección**

##### **Criterio de Inclusión**

- Cirujano dentista colegiado en el Colegio de
- Odontólogos Región La Libertad (COPRELL)
- Cirujano dentista que firmo el consentimiento informado
- Cirujano dentista que labore en la práctica pública
- Cirujano dentista que labore en la práctica privada.

##### **Criterios de exclusión**

- Cirujano dentista que durante el proceso de recolección de datos, desistió en participar.
- Cirujano dentista que participó de la validación del instrumento por medio de juicio de expertos.
- Cirujano dentista que omitió contestar preguntas.

### **3.3.2 Muestra**

La muestra estuvo conformada por 210 cirujanos dentistas del distrito de Trujillo, que laboran en instituciones públicas o privadas, hasta el año 2022.

Se agrupó la muestra en dos grupos, el cual se describe a continuación:

- Grupo 1: 105 cirujanos dentistas del distrito de Trujillo, que laboran en instituciones privadas.
- Grupo 2: 105 cirujanos dentistas del distrito de Trujillo, que laboran en instituciones públicas.

El desarrollo de la fórmula para obtener la muestra se ubica en anexos. (Anexo 3)

### **3.3.3. Muestreo**

Se seleccionó la muestra por medio de la técnica de muestreo probabilístico, por conglomerados, seleccionándose así al azar en forma natural y agrupándolos en dos grupos, un grupo estuvo conformado por los profesionales odontólogos que laboran en el sector privado, y el otro grupo en profesionales odontólogos que laboran en el sector público. (Hernández et al., 2014).

### **3.3.4. Unidad de análisis**

Cada uno de los cirujanos dentistas del distrito de Trujillo, que laboran en instituciones privadas y públicas, 2022.

## **3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

### **3.4.1. Técnica**

La investigación se realizó mediante la encuesta, con abordaje individual, es decir de persona a persona.

### **3.4.2. Instrumento**

Para determinar y comparar el nivel de conocimiento en emergencias médicas en Cirujanos Dentistas de la práctica privada y pública. Se empleó el cuestionario de Chuquimango (2021), modificándose por autoría propia; el cuestionario aplicado al estudio, estuvo conformado por 20 preguntas de naturaleza dicotómica, donde se abarcó lo siguiente: Conocimiento sobre el manejo de los principales signos y síntomas de las emergencias médicas (Ítems 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7), conocimiento sobre el manejo del diagnóstico de emergencias médicas (Ítems 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14) y conocimiento sobre manejo farmacológico de las emergencias médicas (Ítems 15, 16, 17, 18, 19, 20). El cirujano dentista participante del estudio respondió el cuestionario de manera libre y voluntaria con un límite de tiempo de 20 minutos. Por cada respuesta correcta que el participante obtuvo un punto (1 punto), sumando así todas las respuestas correctas para obtener su calificación y evaluar su nivel de conocimiento. El nivel de conocimiento en emergencias médicas, se clasificó en las categorías: Bueno (de 16 a 20 puntos), Regular (de 8 a 15 puntos) y Malo (1 a 7 puntos).

### **Validación y confiabilidad**

Se realizó la validación de instrumento de recolección de datos mediante juicio de expertos utilizando el coeficiente de Validación de Aiken, donde se evaluó la objetividad, la pertinencia, la relevancia y la claridad de cada pregunta del cuestionario planteado. Asignando la respuesta con un “SI” o un “No” los valores de 1 o 0 respectivamente. Los Jueces Expertos que evaluaron el instrumento de recolección de datos, fueron:

- CD. Mg. Portocarrero Reyes Alfredo – COP N° 14660
- CD. Mg. Arizola Aguado Antonio – COP N° 8035
- CD. Mg. Castañeda Leon Lesly – COP N° 27098
- CD. Mg. Portocarrero Reyes Weyder – COP N° 15906
- CD. Mg. Leon Rodriguez Jhair – COP N° 43284

Por medio de los valores obtenidos en base a cada criterio de cada juez, se alcanzó un Coeficiente Validación de Aiken del 100%, considerándose así un instrumento válido.

Para la prueba de confiabilidad, se realizó una prueba piloto, con 20 odontólogos participantes del distrito de Trujillo que fueron excluidos de la muestra. Con los datos obtenidos se procedió a realizar la prueba por medio del coeficiente alfa de Cronbach basado en elementos normalizados de 0.910. Por lo que se concluye que el instrumento es muy confiable y aplicable a la muestra en estudio.

La ficha técnica se colocó en el Anexo 6.

### **3.5. Procedimientos**

Como parte esencial de la investigación, se obtuvo el número total de cirujanos dentistas del distrito de Trujillo colegiados en el Colegio de Odontólogos del Perú, Región La Libertad (COPRELL) hasta el año 2022. Para determinar el tamaño de la muestra. Este procedimiento fue a través de solicitud dirigida al Decano del COPRELL, quien respondió por documento dirigido al investigador principal.

Determinado el tamaño de muestra, se estableció el número total de participantes como mínimo por cada grupo, con el objetivo de ser muestras representativas.

En el ámbito distrital se identificó los establecimientos de salud públicos (EsSalud, Minsa, Fuerzas Armadas, etc.) y consultorios privados. Durante la visita del investigador a cada establecimiento de salud para aplicar la encuesta, se respetó los principios de bioseguridad desde la entrada hasta la salida de lugar, para evitar el riesgo de exposición al Covid-19.

Se explicó al profesional odontólogo participante los objetivos de la investigación, y bajo su albedrio fueron libres de participar o no del estudio, suscribiendo el consentimiento informado como prueba de ello.

Posterior a la firma del consentimiento informado, se dio las indicaciones previas y explicó la forma de llenar el cuestionario, conformado con 20 preguntas a ser



desarrolladas por el odontólogo, en un lapso de 20 minutos como máximo, finalizado este tiempo, se recaudó el cuestionario, para luego proceder a verificar la conformidad de lo obtenido y poder basear los datos para armar las tablas que formaron parte de los resultados de la investigación.

### **3.6. Método de análisis de datos**

Los datos consignados por cada odontólogo participante, fueron plasmados en una base de datos en el programa Microsoft Excel con el fin de que se exporte al programa de análisis estadístico Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) versión 26. Toda información consignada fue codificada y procesada.

La prueba estadística de correlación fue no paramétrica porque los datos no presentan una distribución normal. Se utilizó la prueba U de Mann-Whitney debido a que es apropiada cuando dos muestras de observaciones se miden en un nivel nominal, aceptado una significancia con  $p < 0,05$ .

### **3.7. Aspectos éticos**

En cuanto a la elaboración y ejecución de la investigación, fueron respetados los principios éticos establecidos en el código de ética en investigación de la Universidad Cesar Vallejo, donde toman en cuenta los principios bioéticos expuestos en la declaración de Helsinki (Barrios, 2016), comprendidos por:

- **Búsqueda de bienestar:** Se respetó todos los principios de bioseguridad en la visita a los establecimientos de salud, con el fin de minimizar el riesgo de exposición a Covid-19.
- **Autonomía:** Todos los participantes decidieron participar voluntariamente mediante la firma del consentimiento informado.
- **Justicia:** En el proceso de recolección de datos, no se hizo exclusión alguna de género, raza, edad, los participantes fueron tratados en condición de igualdad. Bajo el respeto a la persona.

- Privacidad: Los datos recolectados fueron anónimos y todos los participantes gozaron de anonimato sobre la información proporcionada al investigador.
- Seguridad: Los participantes no sufrieron ningún tipo de daño psicológico, físico y se trataron con el debido respeto que se merecen.
- Credibilidad: La información recolectada no está sujeta a interpretaciones o sesgos de ninguna naturaleza errónea, En este sentido la investigadora tiene el compromiso de no influir en los resultados (Asociación Médica Mundial, 2013).

#### IV. RESULTADOS

**Tabla 1**

*Comparar el nivel de conocimiento de emergencias médicas en Cirujanos Dentistas de la práctica privada y pública. Trujillo-2022*

Nivel de conocimiento de emergencias médicas	Cirujanos Dentistas					
	Público		Privado		Total	
	n	%	n	%	n	%
Malo	11	5,2	15	7,1	26	12,4
Regular	93	44,3	90	42,9	183	87,1
Bueno	1	0,5	0	0,0	1	0,5
<b>Total</b>	<b>105</b>	<b>50,0</b>	<b>105</b>	<b>50,0</b>	<b>210</b>	<b>100,0</b>

*Nota.* Elaboración propia.

U de Mann-Whitney	Valor	Z	Sig.
	5257,500	0,999	0,318

La Tabla 1 mostró que al comparar el nivel de conocimiento de emergencias médicas en cirujanos dentistas del sector público se tuvo un nivel regular en un 44,3%, en el sector privado también se tuvo un nivel regular en un 42,9%. Así mismo, mediante la prueba U de Mann-Whitney se obtuvo un coeficiente de=5257,500 y Sig.=0,318 > 0,05, lo cual indicó que no existe una diferencia significativa entre el nivel de conocimiento en emergencia medicas de los cirujanos dentistas que laboran en instituciones privadas frente a los que trabajan en instituciones públicas.

**Tabla 2**

*Comparar el nivel de conocimiento sobre el manejo de los principales signos y síntomas de las emergencias médicas en Cirujanos Dentistas de la práctica privada y pública. Trujillo-2022.*

Nivel de conocimiento sobre el manejo de los principales signos y síntomas de las emergencias médicas	Cirujanos Dentistas					
	Público		Privado		Total	
	n	%	n	%	n	%
Malo	52	24,8	54	25,7	106	50,5
Regular	42	20,0	40	19,0	82	39,0
Bueno	11	5,2	11	5,2	22	10,5
<b>Total</b>	<b>105</b>	<b>50,0</b>	<b>105</b>	<b>50,0</b>	<b>210</b>	<b>100,0</b>

*Nota.* Elaboración propia.

U de Mann-Whitney	Valor	Z	Sig.
		5418,500	0,237

La Tabla 2 mostró que al comparar el nivel de conocimiento sobre el manejo de los principales signos y síntomas de las emergencias médicas del sector público se tuvo un nivel malo en un 24,8%, en el sector privado también se tuvo un nivel malo en un 25,7%. Así mismo, mediante la prueba U de Mann-Whitney se obtuvo un coeficiente de  $=5418,500$  y un  $\text{Sig.}=0,813 > 0,05$ , lo cual indicó que no existe una diferencia significativa entre el nivel de conocimiento sobre el manejo de los principales signos y síntomas de las emergencias médicas de los cirujanos dentistas que laboran en instituciones privadas frente a los que trabajan en instituciones públicas.

**Tabla 3**

*Comparar el nivel de conocimiento sobre el manejo del diagnóstico de emergencias médicas en Cirujanos Dentistas de la práctica privada y pública. Trujillo-2022.*

Nivel de conocimiento sobre el manejo del diagnóstico de emergencias médicas en Cirujanos Dentistas	Cirujanos Dentistas				Total	
	Público		Privado			
	n	%	n	%	n	%
Malo	73	34,8	71	33,8	144	68,6
Regular	24	11,4	28	13,3	52	24,8
Bueno	8	3,8	6	2,9	14	6,7
<b>Total</b>	<b>105</b>	<b>50,0</b>	<b>105</b>	<b>50,0</b>	<b>210</b>	<b>100,0</b>

*Nota.* Elaboración propia

U de Mann-Whitney	Valor	Z	Sig.
		5447,500	0,181

La Tabla 3 mostró que al comparar el nivel de conocimiento sobre el manejo del diagnóstico de emergencias médicas en Cirujanos Dentistas del sector público se tuvo un nivel malo en un 34,8%, en el sector privado también se tuvo un nivel malo en un 33,8%. Así mismo, mediante la prueba U de Mann-Whitney se obtuvo un coeficiente de =5447,500 y un Sig.=0,856 > 0,05, lo cual indicó que no existe una diferencia significativa entre el nivel de conocimiento sobre el manejo del diagnóstico de emergencias médicas en cirujanos dentistas que laboran en instituciones privadas frente a los que trabajan en instituciones públicas.

**Tabla 4**

*Comparar el nivel de conocimiento de manejo farmacológico en emergencias médicas en Cirujanos Dentistas de la práctica privada y pública. Trujillo-2022.*

Nivel de conocimiento de manejo farmacológico en emergencias médicas en Cirujanos Dentistas	Cirujanos Dentistas				Total	
	Público		Privado		n	%
	n	%	n	%		
Malo	67	31,9	76	36,2	143	68,1
Regular	29	13,8	23	11,0	52	24,8
Bueno	9	4,3	6	2,9	15	7,1
<b>Total</b>	<b>105</b>	<b>50,0</b>	<b>105</b>	<b>50,0</b>	<b>210</b>	<b>100,0</b>

*Nota.* Elaboración propia

U de Mann-Whitney	Valor	Z	Sig.
		5023,500	1,358

La Tabla 4 mostró que al comparar el nivel de conocimiento de manejo farmacológico en emergencias médicas en Cirujanos Dentistas del sector público se tuvo un nivel malo en un 31,9%, en el sector privado también se tuvo un nivel malo en un 36,2%. Así mismo, mediante la prueba U de Mann-Whitney se obtuvo un coeficiente de  $=5023,500$  y un  $\text{Sig.}=0,174 > 0,05$ , lo cual indicó que no existe una diferencia significativa entre el nivel de conocimiento de manejo farmacológico en emergencias médicas en cirujanos dentistas que laboran en instituciones privadas frente a los que trabajan en instituciones públicas.

## V. DISCUSIÓN

Durante la atención odontológica existe la probabilidad de que ocurra una emergencia médica, por lo que el cirujano dentista debe estar preparado frente a una situación en la que la vida del paciente esté en peligro, la información previa afirma que el odontólogo por lo menos en la práctica profesional, experimentará aproximadamente siete veces las situaciones de emergencia, por lo que es de vital importancia que se tenga conocimiento de todo lo relacionado a emergencias médicas en el consultorio que se presenten, con el fin de realizar un manejo adecuado y eficiente (Malamed, 2015).

Es así que, dentro de los resultados, en la Tabla 1 de la presente investigación se evidenció que al comparar el nivel de conocimiento de emergencias médicas en cirujanos dentistas de la práctica privada y pública del distrito de Trujillo-2022; se tuvo en el sector privado un nivel regular del 42,9% y en el sector público un nivel regular del 44,3%. Así mismo, mediante la prueba U de Mann-Whitney se obtuvo un coeficiente de  $U=5257,500$  y  $Sig.=0,318 > 0,05$ , lo cual indicó que no existe una diferencia significativa entre el nivel de conocimiento en emergencia medicas de los cirujanos dentistas que laboran en instituciones privadas frente a los que trabajan en instituciones públicas.

El resultado encontrado es semejante al presentado en la investigación realizada por Gaviño, et al. (2016) en donde mostró que los odontólogos presentaron un nivel de manejo regular en cuanto a las urgencias médicas durante la consulta odontológica independientemente de la edad cronológica que tenga el profesional odontólogo, a su vez fueron contrarios a los datos obtenidos en la investigación realizada de Al-Iryani, et al (2018) en donde el 82% indicó que podía manejar las emergencias médicas mostrando de esta manera también un nivel de conocimiento positivo en relación al manejo de emergencias que puedan surgir durante la consulta odontológica. Así mismo es semejante al estudio de Mamani (2019) en donde se encontró que el 60,9% de internos obtuvo un nivel de conocimiento malo en relación a emergencias y urgencias médicas que puedan presentarse, además mostró también que tanto

hombres como mujeres presentaron un nivel malo de conocimiento en un 63% y 56% respectivamente.

También fue contrario con el resultado obtenido en el estudio de Rojas, et al. (2021) en donde mostró que el 50,6% de odontólogos tuvo un conocimiento regular y que además en relación al tiempo de ejercicio profesional, los odontólogos con 1 a 4 años de experiencia obtuvieron en mayor porcentaje un conocimiento regular con 32,1%, con 5 a 9 años de experiencia obtuvieron un conocimiento regular con 14,2%, con 10 a 14 años de experiencia obtuvieron un conocimiento malo con 42,2% y con más de 15 años de experiencia obtuvieron un conocimiento bueno con 27%, la similitud solo se presentó en aquellos odontólogos que presentaron de 10 a 14 años de experiencia. Por ello, dentro de la teoría se dice que se debe tener en cuenta que muchas veces la edad es un factor que puede o no influir en el nivel de conocimiento del cirujano dentista ya que a mayor edad o años de experiencia el manejo y nivel de conocimiento puede ser mejor o de lo contrario sin una capacitación o actualización de información constante el nivel de conocimiento puede ser malo o regular en las diferentes áreas de urgencias y emergencias médicas (Gaviño et al., 2016).

Además, este resultado obtenido puede explicarse, primeramente, entendiendo que una emergencia médica, es una condición médica que requiere tratamiento inmediato, esto puede variar según la calidad de cualquier tratamiento administrado y la gravedad de la emergencia, puede requerir la participación de múltiples niveles de atención, desde un socorrista hasta un médico de urgencias y cirujanos especialistas. Muchas veces el cirujano dentista se va a encontrar frente a diferentes situaciones de emergencia en las cuales va a tener que actuar de manera inmediata ofreciendo una calidad de tratamiento basado en el nivel de conocimiento sobre cómo actuar frente a estas situaciones y de ser necesario buscar la ayuda de un especialista, es por esto que muchas veces el nivel de manejo del cirujano dentista puede ser bueno, malo o regular basado en factores como la experiencia, el conocimiento y actitud que pueda presentar frente a estas situaciones (Al-Iryani et al., 2018).

En base a ello, es importante capacitar para que no se perjudique la salud del paciente, brindando siempre un servicio de calidad, ya sea para el sector privado o público.



Por otro lado, en la Tabla 2 se observó que, al comparar el nivel de conocimiento sobre el manejo de los principales signos y síntomas de las emergencias médicas en Cirujanos Dentistas de la práctica privada y pública. Trujillo-2022, se tuvo en el sector privado un nivel malo de 25,7% y en el sector público un nivel malo de 24,8%. Así mismo, mediante la prueba U de Mann-Whitney se obtuvo un coeficiente de  $=5418,500$  y un  $\text{Sig.}=0,813 > 0,05$ , lo cual indicó que no existe una diferencia significativa entre el nivel de conocimiento sobre el manejo de los principales signos y síntomas de las emergencias médicas de los cirujanos dentistas que laboran en instituciones privadas frente a los que trabajan en instituciones públicas.

Este resultado presentó datos contrarios a los de Albelaihi, et al. (2017) en donde el conocimiento con respecto a cuadro de emergencias clínicas fue bueno ya que frente a situaciones de emergencia presentaron un buen manejo y supieron cómo actuar, en donde un 67% se encontraba familiarizado con la relación correcta de ventilación con compresión torácica, así mismo el 60% sabía la ubicación correcta de la compresión torácica para ejecutarla, mientras que 53% eligieron el manejo correcto para aliviar la asfixia en niños y un 35% en la población adulta, se reportó también que el 28% informaron que la situación de emergencia más común era el síncope vasovagal.

Así mismo, de manera teórica, se debe considerar que la emergencia médica es una patología o lesión que es aguda y representa un riesgo innato para la vida del paciente o la salud a largo plazo de una persona y es extremadamente importante atender a estos pacientes de inmediato, y para ello es sumamente importante el conocimiento en las diferentes áreas o casos que se puedan presentar para poder de esta manera ofrecer el mejor tratamiento y de manera óptima y eficaz buscando el bienestar del paciente como prioridad, este conocimiento puede variar y ser bueno, regular o malo y esto varía de acuerdo a la capacitación, experiencia y el interés por parte del cirujano dentista en su paciente (Ramanayake et al., 2014).

Con ello, lo que se quiere dar a conocer es que a pesar de no presentar relaciones con otros estudios, se logró conocer que ambos sectores presentan la necesidad de capacitarse más, con el objetivo de mejorar sus prácticas en emergencias médicas.

Por otro lado, en la Tabla 3 se mostró que, al comparar el nivel de conocimiento sobre el manejo del diagnóstico de emergencias médicas en Cirujanos Dentistas de la práctica privada y pública. Trujillo-2022; se tuvo en el sector privado un nivel malo en un 33,8% y en el sector público un nivel malo en un 34,8%. Así mismo, mediante la prueba U de Mann-Whitney se obtuvo un coeficiente de  $=5447,500$  y un  $\text{Sig.}=0,856 > 0,05$ , lo cual indicó que no existe una diferencia significativa entre el nivel de conocimiento sobre el manejo del diagnóstico de emergencias médicas en cirujanos dentistas que laboran en instituciones privadas frente a los que trabajan en instituciones públicas.

Este resultado presenta datos contrarios con los obtenidos en los estudios de Al-Iryani, et al (2018) y Stafuzza, et al. (2014) en donde mostraron que en relación a los signos clínicos presentaron un nivel de conocimiento bueno en un 95% y 87% respectivamente, teniendo conocimiento acerca de soporte vital básico y todo lo relacionado a ello.

Así mismo, se relacionó con el resultado obtenido en el estudio de Al-Iryani et al. (2018) en donde el 78% tuvo un kit de emergencia en sus clínicas mostrando así una actitud positiva como prevención frente a cualquier situación que se pueda presentar, presentando así diferencias mostrando por un lado la conducta mala frente a emergencias y por otro lado la actitud y conducta positivas frente a emergencias médicas, y que el 38% indicó tener confianza para realizar la RCP mostrando así un nivel de conocimiento bueno frente a emergencias en relación a esta técnica de ayuda, esto difiere del resultado del presente estudio por lo que por un lado del nivel de conocimiento sobre RCP fue bueno y en el otro malo, siendo en estos últimos algo negativo ya que de presentarse una emergencia que requiera el uso de esta técnica ellos no podrían realizarla.

Además, a nivel teórico, los resultados obtenidos pueden explicarse teniendo en cuenta que los signos pueden variar de acuerdo a la condición del paciente y que además la identificación temprana de una emergencia médica y el manejo posterior serán útiles para salvar la vida del paciente y prevenir consecuencias irreversibles. Además, se pueden presentar diferentes niveles de conocimiento los cuales pueden

ayudar a tratar de acuerdo al caso que se presente como un ataque agudo de asma, infarto de miocardio, shock anafiláctico, coma hipoglucémico, convulsiones, traumatismos craneoencefálicos y traumatismos son algunas de las emergencias comunes encontrado por los médicos generales o médicos de atención primaria (Ramanayake et al., 2014).

De igual forma, las emergencias médicas en la práctica odontológica suelen ocurrir en un entorno ya médicamente comprometido. Otros factores que precipitan los riesgos de emergencias son: El número cada vez mayor de personas mayores que buscan la atención odontológica, el salto terapéutico en las profesiones médicas y farmacéuticas, la tendencia incipiente hacia consultas dentales más prolongadas y el creciente uso y administración de medicamentos. Por lo tanto, dentro de las emergencias más comunes con la que los odontólogos pueden lidiar son los trastornos relacionados con el Sistema Nervioso Central, emergencias cardiovasculares, hematológicas, respiratorias, y endocrinales. A su vez el poder conocer acerca de las diferentes técnicas auxiliares frente a emergencias como el RCP es bueno, pero el conocimiento varía porque cada persona en el caso de personal de salud entrena o se capacita solo en sus áreas más no para situaciones que pueden presentarse como emergencias (Rawat et al., 2020).

También, el desempeño satisfactorio ante una emergencia médica durante la atención odontológica tiene implicaciones de amplio alcance en términos estándares de calidad de atención, de equipamiento, capacitación, gobernanza clínica, gestión de riesgos y auditoría clínica. Asimismo, el Consejo Dental General (GDC), declaró que un paciente podría colapsar en cualquier lugar en cualquier momento, ya sea que haya recibido tratamiento o no. Por lo tanto, es esencial que todos los odontólogos estén capacitados para hacer frente a emergencias médicas, incluida la reanimación, y posean pruebas de capacidad actualizadas, identificando también los diferentes cuadros clínicos que se puedan presentar para tratarlos de la mejor manera y eficacia posible buscando la mejoría del paciente sea cual sea la condición que presente (Jevon, 2020).

Es así que, los odontólogos tienen el deber de cuidar para garantizar un servicio eficaz y brindar más seguridad a sus pacientes; por ello, es necesaria la preparación.

Para concluir, en la Tabla 4 se mostró que, al comparar el nivel de conocimiento de manejo farmacológico en emergencias médicas en Cirujanos Dentistas de la práctica privada y pública. Trujillo-2022; se tuvo en el sector privado un nivel malo del 36,2% y en el sector público se tuvo un nivel malo del 31,9%. Así mismo, mediante la prueba U de Mann-Whitney se obtuvo un coeficiente de  $=5023,500$  y un  $\text{Sig.}=0,174 > 0,05$ , lo cual indicó que no existe una diferencia significativa entre el nivel de conocimiento de manejo farmacológico en emergencias médicas en cirujanos dentistas que laboran en instituciones privadas frente a los que trabajan en instituciones públicas.

Este resultado presenta similitud con los datos obtenidos en el estudio de Lavado, et al. (2017) en donde el 45,45% obtuvieron un nivel de conocimiento regular acerca de la farmacología usada en las diferentes emergencias que puedan presentarse. A su vez presenta datos contrarios a los obtenidos en el estudio de Mendiburu, et al. (2017) en donde la falta de conocimiento para actuar ante situaciones de emergencias médicas en el consultorio odontológico, como el aplicar un fármaco intramuscular, su dosis y la vía a utilizar para administrar determinados fármacos, fueron buenas. Sin embargo, se recomendó reforzar los conocimientos previos para que frente a cualquier situación el manejo de fármacos pueda ser el adecuado.

Es así que, un odontólogo debe estar equipado con los medicamentos necesarios para actuar ante cualquier urgencia o emergencia médica durante la consulta dental de sus pacientes como el uso de oxígeno, la cual está indicado para todas las emergencias, excepto la hiperventilación. Asimismo, el uso de epinefrina solo debe ser aplicado en casos de anafilaxia y asma, que también está indicada para el tratamiento de paro cardíaco. Por otro lado, está el uso de la nitroglicerina que está indicado en pacientes con angina aguda o infarto de miocardio y se encuentra disponible en tabletas sublinguales y aerosol sublingual. Además, está el uso de antihistamínicos indicados en pacientes con reacciones alérgicas leves donde se puede usar en su presentación de tabletas, mientras que su administración parenteral solo es en casos donde las reacciones alérgicas severas donde la vida de la persona pueda estar en peligro. El uso de salbutamol, indicados en el tratamiento de broncoespasmo, la cual genera broncodilatación. Por último, está el uso de corticoesteroides como la hidrocortisona indicada en casos de anafilaxia recurrente. Todos los anteriores casos mencionados

conjuntamente con sus medicamentos es importante tenerlos en cuenta y más aún en aquellos casos que se presenten con mayor frecuencia durante la consulta odontológica (Fonseca et al., 2015; Jevon, 2020).

Por ello, se recomienda a los profesionales odontólogos que trabajen para prevenir las emergencias médicas. Una forma de hacerlo es recopilar un historial médico detallado de cada paciente y actualizar el historial en cada visita, con un nuevo documento de historial médico al menos una vez cada cinco años, esto mostrará una conducta positiva por parte del cirujano dentista ya que el interés y el buscar el bienestar y la mejor opción de tratamiento incluso desde el inicio de la consulta durante el llenado de la historia clínica del paciente muestra una conducta positiva que debería adoptar la mayoría de cirujanos dentistas (McGuinness, 2019).

De esta forma, al observar las diferencias existentes y las relaciones halladas, es propio indicar que todo profesional que trabaja en emergencias médicas necesita y debe siempre capacitarse porque es imprescindible que se brinde un servicio oportuno y de calidad, siendo el conocimiento actual parte de ello.

## VI. CONCLUSIONES

1. El nivel de conocimiento de emergencias médicas es el mismo en cirujanos dentistas de la práctica privada y pública del distrito de Trujillo, 2022; ya que se obtuvo un  $p > 0.05$ .
2. El nivel de conocimiento sobre el manejo de los principales signos y síntomas de las emergencias médicas es el mismo en cirujanos dentistas de la práctica privada y pública del distrito de Trujillo, 2022; ya que se obtuvo un  $p > 0.05$ .
3. El nivel de conocimiento sobre el manejo del diagnóstico de emergencias médicas es el mismo en cirujanos dentistas de la práctica privada y pública del distrito de Trujillo, 2022; ya que se obtuvo un  $p > 0.05$ .
4. El nivel de conocimiento de farmacología en emergencias médicas es el mismo en cirujanos dentistas de la práctica privada y pública del distrito de Trujillo, 2022; ya que se obtuvo un  $p > 0.05$ .

## **VII. RECOMENDACIONES**

A los cirujanos dentistas de la práctica privada y pública, se les aconseja actualizar y reforzar sus conocimientos acerca de manejo de emergencias médicas, dado que según la literatura son propensos a sufrir alguna situación en la cual la vida de algún paciente peligre.

Así también, los cirujanos dentistas deben aprender a identificar de manera oportuna signos y síntomas clínicos de una emergencia médica, para ello se debe realizar simulaciones.

Del mismo modo, deben llevar cursos sobre el manejo del diagnóstico de emergencias médicas y manejo de fármacos, con la finalidad de la mejora continua en la consulta odontológica; y así poder tener una mejor referencia a un centro hospitalario.

Por último, el Colegio Odontológico del Perú, región La Libertad, debe realizar cursos de actualización profesional, referente al manejo de emergencias médicas en la consulta odontológica.

## REFERENCIAS

- Albelaihi, H., Alweneen, A., Ettish, A., & Alshahrani, F. (2017). Knowledge, Attitude, and Perceived Confidence in the Management of Medical Emergencies in the Dental Office: A Survey among the Dental Students and Interns. *J Int Soc Prev Community Dent*, 364-369.
- Al-Iryani, G., Ali, F., Alnami, N., Almashhur, S., Adawi, M., & Tairy, A. (2018). Knowledge and Preparedness of Dental Practitioners on Management of Medical Emergencies in Jazan Province. *Open Access Maced J Med Sci*, 402-405.
- Alvarado, G. (2021). ¿Qué países tienen peor salud dental?. *Noticias GD*. <https://gacetadental.com/2021/10/que-paises-tienen-peor-salud-dental-28010/>
- Asociación Médica Mundial (2013). *Declaración de Helsinki de la AMM*. Fundación Femeba. <https://www.fundacionfemeba.org.ar/blog/farmacologia-7/post/declaracion-de-helsinki-2013-declaracion-de-helsinki-de-la-asociacion-medica-mundial-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos-42669>
- Bailey E. (2015). Contemporary views of dental practitioners on patient safety. *Br Dent J.*, 219(11), 535-549.
- Barrios, O. (2016). Helsinki Declaration: changes and interpretation. *Revista Cubana de Salud Pública*, 42 (1), 132-142. <https://www.scielosp.org/pdf/rcsp/2016.v42n1/o14/es>
- Barroeta, J. (2011). *Servicios de emergencia y urgencias médicas extra hospitalarias*. Grupo Sensor.
- Benavides, M. (2015). *Emergencias médicas que se han presentado en los consultorios odontológicos de la región Huetear Norte y competencias requeridas para su manejo*. Ediciones Costa Rica.
- Bervian, A. L. (1990). *Niveles de Conocimiento*. Mc Graw Hill.
- Bunge, M. (1997). *La ciencia, su método y filosofía*. Ediciones Buenos Aires.
- Campos, E. (2015). La gestión de conocimiento en la nueva economía, en gestión de conocimiento y capital intelectual. *Eurogorun Escorial Madrid*, 74 (1), 65



- Chávez, R. (2014). Métodos y técnicas en el consultorio odontológico frente a una emergencia médica. *Odontología*, 20 (14), 34-44.
- Chuquimango, J. (2021). *Nivel de conocimiento sobre emergencias y urgencias médicas en la práctica odontológica, en cirujanos dentistas del distrito de La Esperanza - Trujillo, 2018* [Tesis de maestría, Universidad Los Ángeles de Chimbote]. Repositorio ULADECH. <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/19655>
- Churquipa, Y. (2015). *Nivel de conocimientos en reanimación cardiovascular básica del adulto en el personal de áreas críticas en el Hospital Manuel Núñez Butrón de Puno* [Tesis de grado, Universidad Nacional Del Altiplano]. Repositorio UNA.
- Contreras, C. (2015). *Nivel de conocimiento sobre el manejo de situaciones de emergencia durante la consulta odontológica* [Tesis de maestría, Universidad Nacional Mayor de San Marcos]. Repositorio UNMSM.
- De La Valle, M. & Díaz, S. (2015). Prevalencia de eventos adversos y complicaciones en estudiantes de odontología. *Rev CSV*, 7 (2), 20-29
- Díaz, A. (2014). *Emergencias médicas en odontología*. Ediciones Sau Pablo.
- Fonseca G, Mira K, Beltrán H, Peña K. & Yendreka V. (2015). Eventos adversos y demandas por mala praxis en endodoncia. *Int J Med Surg Sci.*, 2(1), 367-375.
- Gaviño, P., & Rodrich, R. (2016). *Nivel de conocimiento de Cirujanos Dentistas sobre el manejo de emergencias médicas durante la consulta odontológica en el distrito de Chiclayo, 2015* [Tesis de maestría, Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo]. Repositorio UCSTM.
- Gazal, G., Aljohani, H., Al-Samadani, K., & Nassani, M. (2021). Measuring the Level of Medical-Emergency-Related Knowledge among Senior Dental Students and Clinical Trainers. *Int. J. Environ. Res. Public Health*, 1-10.
- Guerrero, C. (2016). *Nivel De Conocimiento De Cirujanos Dentistas Sobre El Manejo De Emergencias Médicas Durante La Consulta Odontológica* [Tesis de grado, Universidad Católica Santo Toribio De Mogrovejo]. Repositorio UCSTM.
- Gutiérrez, R. (1999). *Introducción a la filosofía* (9ª ed.). Editorial Esfinge.

- Haas, D. (2006). Management of medical emergencies in the dental office: Conditions in each country, the extent of treatment by the dentist. *Anesthesia progress*, 20 24.
- Harrison, T. R. (2013). *Principios De Medicina Interna* (3ª ed.). McGraw-Hill
- Hernández, S. & Mendoza, P. (2018). *Metodología de la Investigación*. Mc Graw Hill.
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2014). *Metodología de la investigación* (6ª ed.). Mc Graw Hill.
- Huertas M, González J, Camacho S, Sarralde A & Rodríguez A. (2017). Analysis of the adverse events reported to the office of the clinical director at a dental school in Bogotá, Colombia. *Acta Odontol Latinoam*, 30(1), 19-25.
- Jevon, P. (2020). Medical emergencies in the dental practice poster: Revised and updated. *British Dental Journal*, 97-104.
- Kumarswami, S., Tiwari, A., Parmar, M., Shukla, M., Bhatt, A., & Patel, M. (2015). Evaluation of preparedness for medical emergencies at dental offices: A survey. *Journal of International Society of Preventive & Community Dentistry*, 47-51.
- Lavado, M., Che, D., Gálvez, E., Burgos, A., Vidarte, G., & Rodríguez, M. (2017). Nivel de conocimiento sobre el manejo de emergencias médicas de los Cirujanos Dentistas. *Rev. Salud & Vida Sipanense*, 50-57.
- Llodra, J. (2021). Las desigualdades en salud oral entre países ricos y pobres no han hecho más que crecer en los últimos años. *Noticias GD*. <https://gacetadental.com/2021/05/las-desigualdades-en-salud-oral-entre-paises-ricos-y-pobres-no-han-hecho-mas-que-crecer-en-los-ultimos-anos-3123/>
- Malamed, S. (2015). Medical emergencies in the dental surgery: Preparation of the office and basic management. *J Ir Dent Assoc*, 302-308.
- Mamani, V. (2019). *Nivel de conocimiento sobre emergencias y urgencias médicas en internos de estomatología de la ciudad de Piura – Perú, 2019* [Tesis de maestría, Universidad César Vallejo]. Repositorio UCV.
- Manrique, J., Manrique, C., Chávez, B. & Manrique, J. (2018). Calidad técnica y percibida del servicio de operatoria dental en una clínica dental docente. *Rev Estomatol Herediana*, 28(3) ,185-94.

- McGuinness, M. (2019). Handling Medical Emergencies In Dental Settings. *Decisions In Dentistry*, 1-6.
- Mendiburu, C., Medina, S., Carillo, J., & Peñaloza, R. (2017). Necesidades de aprendizaje en emergencias médicas de pasantes de la Licenciatura en Cirugía Dental. *Edumecentro*, 15-30.
- Ministerio de Salud. (2020). *Resolución Ministerial N° 163-2020-MINSA. Directiva Sanitaria N° 92 -MINSA/2020/DGAIN: Directiva Sanitaria de Rondas de Seguridad del Paciente para la gestión del riesgo en la atención de salud.*
- Moreno, P. (2019). *Conocimientos y habilidades de rcp básica impartida en las facultades de odontología públicas.* Odontología Pública Española.
- Organización Mundial de la Salud (2022). *Salud bucodental.* <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/oral-health>
- Organización Panamericana de la Salud (2021). *La OPS lanza once cursos virtuales de acceso libre a través del campus virtual.* <https://www.paho.org/es/noticias/26-3-2021-ops-lanza-once-cursos-virtuales-acceso-libre-traves-campus-virtual>
- Pesantez, J., Camacho, J. & Rodríguez, A. (2017). Análisis de los eventos desfavorables como resultado de la atención en cirugía oral. *Univ Odontol*, 3(7), 36-77. 10.11144/Javeriana.uo36-77.aeco
- Ramanayake, P., Ranasingha, S., & Lakmini, S. (2014). Management of emergencies in general practice: role of general practitioners. *Journal of family medicine and primary care*, 305-308.
- Rawat, S., Agarwal, V., Bhagat, N., Prakash, P., Agarwal, S., & Dhawan, A. (2020). Medical Emergencies In Dentistry-An Update. *European Journal of Molecular & Clinical Medicine*, 3161-3172.
- Rojas, I., Morales, D., Rodríguez, A., & Hernández, W. (2021). Nivel de conocimientos sobre urgencias médicas durante la práctica profesional de los Estomatólogos. *Educación Médica Superior*, 1-16.
- Santos, M., Mesa, B., Betancourt, A., Curveara, E. & Fernández, M. (2017). Urgencias clínico estomatológicas: Guías para el diagnóstico y tratamiento. *Rev. Cubana Estomatol*, 37(1), 5-49.

- Sohrabi C, Alsafi Z, O'Neill N, Khan M, Kerwan A & Al-Jabir A. (2020). World Health Organization declares global emergency: A review of the 2019 novel coronavirus (COVID-19). *Int J Surg.*, 76 (1), 71-6.  
<http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1743919120301977>
- Stafuzza, T., Carrara, C., Oliveira, F., Santos, C., & Oliveira, T. (2014). Evaluation of the dentists' knowledge on medical urgency and emergency. *Braz Oral Res*, 1-5.
- Trinity, A. (2016). Odontología Mortal: niño fallece mientras dentista lo atendía por caries. *Al Día Dallas*. <https://www.dallasnews.com/espanol/al-dia/dallas-fort-worth/2016/04/07/odontologia-mortal-nino-fallece-mientras-dentista-lo-atendia-por-caries/>
- Villena, M. (2013). *Nivel De Conocimiento Sobre Emergencias Médicas Durante La Consulta Odontológica* [Tesis de titulación, Universidad Nacional De Trujillo]. Repositorio UNT.
- Wright, S., Crofts, G., Ucer, C. & Speechley, D. (2017). Errors and Adverse Events in Dentistry: A Review. *Dental Update*, 44(10), 980-992.
- Zabala, B. (1999). *Nivel de conocimiento sobre equipo de emergencias médicas en la atención odontológica*. Ediciones Santa María.

## ANEXOS

### Anexo 1. Matriz de operacionalización de variables.

VARIABLES DE ESTUDIO	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Conocimiento de emergencias médicas en odontólogos.	Conjunto de información almacenada mediante la experiencia o el aprendizaje (a posteriori), o a través de la introspección (a priori) (Barroeta, 2011).	El grado de conocimiento de maniobras, procedimientos, indicaciones facultativas de los cirujanos dentistas la práctica privada o pública de emergencias médicas.	Conocimiento sobre el manejo de los principales signos y síntomas de las emergencias médicas.	Número de respuestas correctas sobre principales signos y síntomas de las emergencias médicas.	<b>Ordinal</b> Bueno: 13-15 Regular: 7-12 Malo: 0-6
			Conocimiento sobre el manejo del diagnóstico de emergencias médicas.	Número de respuestas correctas sobre el diagnóstico de emergencias médicas.	

			Conocimiento sobre manejo farmacológico de las emergencias médicas.	Número de respuestas correctas sobre manejo farmacológico de las emergencias médicas.	
--	--	--	---	---	--

## Anexo 2. Instrumentos de recolección de datos



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

### PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Cuestionario para medir el Nivel de conocimiento sobre el manejo de las emergencias médicas en Cirujanos Dentistas de la práctica privada y pública. Trujillo-2022

- I. **Instrucciones:** marque con un aspa (X) la opción que usted crea conveniente.
- II. Datos generales:  
**Tipo de práctica:**                      Pública                                      Privada
- III. **Cuestionario:** Leer atentamente las preguntas y SÓLO marcar una opción.
  1. ¿Qué es una situación de emergencia para usted?
    - a. Situación donde el paciente manifiesta dolor en un diente después del tratamiento dental.
    - b. Situación donde el paciente tiene pocos recursos económicos para realizarse algún tratamiento dental.
    - c. Situación eventual crítica en la salud del paciente, que tiene que ser socorrida de forma inmediata y que compromete la vida del paciente.
    - d. Situaciones eventuales semicríticas en la salud del paciente, que tiene que ser socorrida, pero puede ser durante el transcurso de los días
  2. ¿Qué emergencia médica presenta los signos clínicos de pérdida repentina de la conciencia, desaparición de los pulsos carotídeos y ruidos cardíacos, palidez mucocutánea y cianosis?
    - a. Infarto agudo de miocardio.
    - b. Anafilaxis.
    - c. Asma bronquial.
    - d. Paro cardiorrespiratorio.
  3. ¿A qué emergencia médica le corresponde los signos clínicos de pérdida de conciencia, palidez, sudoración y descenso del pulso?
    - a. Infarto agudo de miocardio.
    - b. Síncope vasovagal severo.
    - c. Asma bronquial.
    - d. Crisis hipertensiva.

4. ¿Cuáles son los principales signos clínicos para diagnosticar un síndrome convulsivo?
  - a. Presencia de contracciones tónicas o clónicas o tónico - clónicas de forma focal o generalizada.
  - b. Cefalea, desorientación, pérdida de conciencia y contracciones clónicas.
  - c. Contracciones tónicas, desorientación, pérdida de conciencia y bradicardia.
  - d. Cefalea, inconsciencia progresiva, contracciones tónicas y sudoración.
5. ¿Qué signos clínicos en un paciente pueden orientar nuestro diagnóstico hacia un cuadro de anafilaxis severa durante la consulta odontológica?
  - a. Presencia de contracciones tónico-clónicas, hipotensión severa y repentina pérdida de la conciencia.
  - b. Urticaria generalizada, palidez, frialdad, sudoración, broncoespasmo, posterior pérdida de conciencia e hipotensión severa.
  - c. Presencia de convulsiones, sudoración profusa, taquicardia, bochornos y aumento del ritmo respiratorio.
  - d. Presencia de palidez cutánea, broncoespasmo y desaparición de pulsos carotídeos.
6. Los signos clínicos de presencia de un fuerte dolor abdominal, vómitos, taquipnea, y en el glucómetro, se registra valores mayores de 200mg/dL de glucosa en sangre, podrían tratarse de un(a):
  - a. Crisis de hiperglicemia.
  - b. Crisis asmática aguda.
  - c. Shock anafiláctico.
  - d. Paro cardiorrespiratorio.
7. ¿Qué signos clínicos en un paciente pueden orientar nuestro diagnóstico hacia una Obstrucción aguda de vías respiratorias durante la consulta odontológica?
  - a. Presencia de broncoespasmo, hipotensión severa y repentina pérdida de la conciencia.
  - b. Presencia de estridor, alteraciones o ausencia de la fonación, tiraje, "ahogo" o asfixia.
  - c. Presencia de convulsiones, sudoración, taquicardia y aumento del ritmo respiratorio.
  - d. Presencia de estridor, tiraje, afonía y desaparición de pulsos carotídeos.
8. Un cuadro de convulsiones, taquicardia, hipotensión, aumento del ritmo respiratorio, náuseas y vómitos, puede presentarse cuando se trata de un(a):
  - a. Shock anafiláctico.
  - b. Crisis hipertensiva.
  - c. Reacción tóxica al anestésico local.
  - d. Sincope vasovagal severo.



9. Cuando un paciente atraviesa un cuadro de presión arterial diastólica mayor a 120 mmHg, lesiones oculares, hematuria y convulsiones; se puede diagnosticar un(a):
- Crisis de hiperglicemia.
  - Infarto agudo de miocardio.
  - Shock anafiláctico.
  - Crisis hipertensiva.
10. Cuando el cuadro inicia con tos productiva, acompañado de broncoespasmo, intensa disnea, retracciones de los músculos intercostales (tiraje) y cianosis de la mucosa labial y base de las uñas, puede diagnosticarse un(a):
- Shock anafiláctico.
  - Paro Cardiorrespiratorio.
  - Crisis aguda de asma bronquial.
  - Obstrucción aguda de vías respiratorias.
11. Si se presentase un síncope vasovagal a tu paciente, lo recomendable es colocarlo en la posición de Trendelenburg o posición Antishock, ¿En qué consiste esta posición?
- Colocar al paciente con la espalda a 45°, supina, y con elevación de los miembros inferiores.
  - Colocar al paciente en posición horizontal, cubito ventral y con elevación de piernas.
  - Colocar al paciente en posición de cubito dorsal, con elevación de brazos y cabeza.
  - Colocar al paciente en posición horizontal, supina, con elevación de los miembros inferiores.
12. Si su paciente presentase un paro cardiorrespiratorio en la consulta odontológica, se tendría que realizar un RCP ¿Sabe usted que significa las siglas RCP?
- Reanimación Cardiopulmonar.
  - Rehabilitación Cervicopulmonar.
  - Resucitación de Conciencia y Postura.
  - Resucitación Craneoperiférica.
13. En una RCP, ¿Cuál es el ritmo de compresiones realizadas por un sólo reanimador, recomendado por el Consejo peruano de Reanimación en el 2010?
- 2 ciclos de 20 compresiones cardíacas seguidas por 3 ventilaciones.
  - 30 compresiones torácicas, seguidas por 2 ventilaciones durante 5 ciclos o 2 minutos.
  - 15 compresiones torácicas seguidas por toma de pulso.
  - 20 a 30 compresiones cardíacas por minuto.

14. ¿Qué medidas tomaría si paciente sufre una obstrucción aguda de vías aéreas en su consulta?
- Realizar RCP básico, extenderle los brazos y acostar posteriormente al paciente.
  - Se coloca al paciente cabeza abajo, se ayuda de palmadas en la espalda para que expulse el objeto; si el cuadro es grave, realizar traqueotomía.
  - Abrazar al paciente desde atrás, presionando el epigastrio para aumentar la presión intratorácica y que expulse el objeto (Maniobra de Heimlich); en casos muy graves, realizar cricotiroidotomía.
  - Se coloca al paciente boca abajo, se le da palmas a su espalda y luego se introduce el dedo a la boca para intentar sacar el cuerpo extraño.
15. ¿Cómo contrarrestaría cuadros críticos de hiperglicemia de un paciente en la consulta?
- Insulina SC.
  - Glibenclamida 5 mg + suero salino hipotónico.
  - Diazepam 10 mg IM.
  - Metformina 850 mg VO + Suero salino hipotónico.
16. En una situación grave de intoxicación por anestésico local ¿Qué tipo de medicamento le administraría a su paciente para contrarrestar su principal signo clínico (convulsión)?
- Aspirina 100 mg VO.
  - Bisoprolol 10 mg VO.
  - Nitroglicerina 0,5 mg SL.
  - Diazepam 10 mg EV.
17. En cuadros de emergencias hipertensivas ¿Cuál es la conducta terapéutica que debemos seguir?
- Proporcionar una toma de Ac. Acetilsalicílico 100 mg y esperar media hora.
  - Proporcionar adrenalina 0,1 a 0,5 ml, luego brindar Oxigenoterapia.
  - Realizar soporte básico de vida si requiriese y trasladar rápido al paciente a un centro hospitalario.  
Colocar al paciente en posición de Trendelenburg y proporcionar ventilación constante
18. ¿Qué conducta adoptaría si su paciente empieza a padecer un síndrome convulsivo en su atención odontológica?
- Esperar a que la reacción pase y llevarlo lo antes posible a un centro médico.
  - Proteger de traumatismos al paciente y aplicarle Diazepam 10 mg IM ó 0,15 mg/Kg/dosis diluida en 10 cm<sup>3</sup> de Dextrosa al 5%.
  - Mantener las vías permeables, prevenir la broncoaspiración elevando la cabeza del paciente 20°, lateralizar la cabeza y aplicarle Midazolam 5 mg EV

en 10 cm<sup>3</sup> diluido en solución salina.

- d.** Sujetar con fuerza sus extremidades y cabeza, y raudamente después, llamar a un médico.
19. ¿Qué medidas tomaría ante una situación de anafilaxis en tu paciente?
- a.** Ventilación con intubación, posición horizontal y sólo aplicación de Dexametasona IM 4 mg.
  - b.** Posición de Trendelenburg, RCP, aplicación de un antihistamínico y Diazepam 5 mg EV.
  - c.** Posición de Trendelenburg, intubación si requiriese, aplicación de epinefrina SC 0,2 a 0,5 ml; luego Dexametasona 4mg y un antihistamínico.
  - d.** Posición cubito dorsal, ventilación manual y administración de Cloranfenicol EV.
20. ¿Qué tipo de fármaco le administrarías a tu paciente si se le presenta una crisis asmática aguda durante su atención en el consultorio dental?
- a.** Salbutamol 100 mcg/dosis 02 puff INH.
  - b.** Midazolam 5 mg. VO.
  - c.** Captopril 25 mg. SL.
  - d.** Oxígeno 100ml. INH.

### Anexo 3. Tamaño de muestra

Para establecer el tamaño de la muestra en la investigación, se utilizó la fórmula estadística que es establecida para determinada población finita o conocida, empleándose la siguiente fórmula:

Muestra Inicial =  $n_0$

$$n_0 = \frac{N Z^2 pq}{e^2 (N - 1) + (Z^2 pq)}$$

Dónde:

$z$  = Es el nivel de confianza. (95% = 1.96)

$p$  = Es el porcentaje de la población con cierto atributo. ( $p = 50\%$ )

$q$  = Es el porcentaje de la población que no tiene cierto atributo. ( $q = 50\%$ )

$N$  = Refiere al tamaño de la población ( $N = 931$ )

$e$  = Es el error de estimación. ( $e = 5\%$ )

Desarrollo:

$$n_0 = \frac{1.96^2 * 931 * 0.5 * 0.5}{0.05^2 (931 - 1) + (1.96^2 * 0.5 * 0.5)}$$

$$n_0 = 272.15$$

El valor de  $n_0$  supera el valor correspondiente al 10% de la población estudiada, entonces, fue conveniente ajustar la muestra  $n_0$  mediante la fórmula:

Ajuste de la fórmula =  $n$

$$n = \frac{n_0}{1 + \frac{n_0}{N}} \quad n = \frac{272}{1 + \frac{272}{931}} = 210.$$

## Anexo 4. Constancia de autorización

**COLEGIO ODONTOLÓGICO DEL PERÚ  
REGIÓN LA LIBERTAD**

"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"

Trujillo, 19 de marzo del 2022

**CONSEJO ADMINISTRATIVO  
2022 - 2024**

**DECANO**  
C.D. LUIS A. GAMARRA CUDAO

**VICE - DECANA**  
C.D. GLADYS I. PALOMINO DE TABOADA

**DIRECTORA GENERAL**  
C.D. MILDA H. BUSTOS OLÓRTEGUI

**DIRECTOR DE ECONOMÍA**  
C.D. FERRANDO A. QOSPE RAMÍREZ

**DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN**  
C.D. CARLOS C. URBINA REYNA

**DIRECTORA DE PLANIFICACIÓN**  
C.D. TANNY H. HONDRES SOLANO

**DIRECTOR DE LOGÍSTICA**  
C.D. JOSÉ V. PESANTES REYNA

Cirujano Dentista:  
**OLIDEN ROJAS MARÍA**

Presente.-

De mi especial consideración:

Reciba un afectuoso saludo a nombre del Colegio Odontológico del Perú Región La Libertad y el mío propio.

Mediante la presente, doy respuesta a su solicitud de fecha 17 de marzo del 2022 informando que el número total de Cirujanos Dentistas colegiados en el Distrito de Trujillo asciende a un total de 931 profesionales, dicha información fue solicitada para nuestro proyecto de investigación en Maestría de gestión Pública de la Universidad Cesar Vallejo – Filial Trujillo.

Sin otro particular, quedo de usted.

Atentamente,

  
CD. Luis A. Gamarra Cudao  
Decano



## Anexo 5. Validez y confiabilidad

### VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

#### ANÁLISIS DE CONCORDANCIA ENTRE JUECES

Ítems	Criterios	Nº de Jueces				
		1	2	3	4	5
1	Los instrumentos recogen información que permite dar respuesta a los problemas de investigación	1	1	1	1	1
2	Los instrumentos propuestos responden a los objetivos del estudio	1	1	1	1	1
3	La estructura de los instrumentos es adecuada	1	1	1	1	1
4	Los reactivos de los instrumentos responden a la operacionalización de las variables	1	1	1	1	1
5	Las secuencias presentadas en los instrumentos facilitan sus desarrollos	1	1	1	1	1
6	Los reactivos o ítems son claros y entendibles	1	1	1	1	1
7	El número de ítems son los adecuados para la aplicación de los instrumentos	1	1	1	1	1
<b>Total</b>		<b>7</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>7</b>

Si =1

No = 0

$$b = \frac{Ta}{Ta + Td} \times 100$$

b = Grado de concordancia entre jueces; Ta = n° total de acuerdos;

Td = n° total de desacuerdos.

$$b = \frac{35}{35+0} \times 100$$

Coefficiente de concordancia (CC) = 100.0

ANEXO ....

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

VALIDACIÓN POR JUCIO DE EXPERTOS

EXPERTO N° ....

DATOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y Nombres del Informante: Acosta Aguado Antonio
- 1.2. Institución donde Labora: Hospital Regional de Trujillo
- 1.3. Título de la Investigación: Manejo de emergencias médicas en cirujanos dentistas de la práctica privada y pública del distrito de Trujillo, 2022.
- 1.4. Nombre del Instrumento motivo de evaluación: "Cuestionario para medir el manejo de emergencias médicas en Cirujanos Dentistas de la práctica privada y pública del distrito de Trujillo, 2022"
- 1.5 Aspectos de evaluación

MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

VARIABLES	DIMENSIÓN	ÍTEMS	CRITERIOS DE EVALUACION								Observaciones y/o recomendaciones
			Objetividad		Pertinencia		Relevancia		Claridad		
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Variable única: Manejo de las emergencias médicas	Emergencia médica	1. ¿Qué es una situación de emergencia para usted?	X		X		X		X		
		2. ¿Qué emergencia médica presenta los signos clínicos de pérdida repentina de la conciencia, desaparición de los pulsos carotídeos y ruidos cardíacos, palidez mucocutánea y cianosis?	X		X		X		X		
		3. ¿A qué emergencia médica le corresponde los signos clínicos de pérdida de conciencia, palidez, sudoración y descenso del pulso?	X		X		X		X		
	Signos clínicos	4. ¿Cuáles son los principales signos clínicos para diagnosticar un síndrome convulsivo?	X		X		X		X		
		6. ¿Qué signos clínicos en un paciente pueden orientar nuestro diagnóstico hacia un cuadro de anafilaxis severa durante la consulta odontológica?	X		X		X		X		

	8. Los signos clínicos de presencia de un fuerte dolor abdominal, vómitos, taquipnea, y en el glucómetro, se registra valores mayores de 200mg/dl de glucosa en sangre, podrían tratarse de un(a):	X		X		X		X	
	10. ¿Qué signos clínicos en un paciente pueden orientar nuestro diagnóstico hacia una Obstrucción aguda de vías respiratorias durante la consulta odontológica?	X		X		X		X	
Cuadro clínico	5. Un cuadro de convulsiones, taquicardia, hipotensión, aumento del ritmo respiratorio, náuseas y vómitos, puede presentarse cuando se trata de un(a):	X		X		X		X	
	7. Cuando un paciente atraviesa un cuadro de presión arterial diastólica mayor a 120 mmHg, lesiones oculares, hematuria y convulsiones; se puede diagnosticar un(a):	X		X		X		X	
	9. Cuando el cuadro inicia con tos productiva, acompañado de broncoespasmo, intensa disnea, retracciones de los músculos intercostales (tiraje) y cianosis de la mucosa labial y base de las uñas, puede diagnosticarse un(a):	X		X		X		X	
Conducta	11. Si se presentase un síncope vasovagal a tu paciente, lo recomendable es colocarlo en la posición de Trendelenburg o posición Antishock, ¿En qué consiste esta posición?	X		X		X		X	
	12. En cuadros de emergencias hipertensivas ¿Cuál es la conducta terapéutica que debemos seguir?	X		X		X		X	
	17. ¿Qué conducta adoptaría si su paciente empieza a padecer un síndrome convulsivo en su atención odontológica?	X		X		X		X	
RCP	13. Si su paciente presentase un paro cardiorrespiratorio en la consulta odontológica, se tendría que realizar un RCP ¿Sabe usted que significa las siglas RCP?	X		X		X		X	
	14. En una RCP, ¿Cuál es el ritmo de compresiones realizadas por un sólo reanimador, recomendado por el Consejo peruano de Reanimación en el 2010?	X		X		X		X	
	15. ¿Qué medidas tomaría si paciente sufre una obstrucción aguda de vías aéreas en su consulta?	X		X		X		X	
Farmacología	16. ¿Cómo contrarrestaría cuadros críticos de hiperglicemia de un paciente en la consulta?	X		X		X		X	



18. En una situación grave de intoxicación por anestésico local ¿Qué tipo de medicamento le administraría a su paciente para contrarrestar su principal signo clínico (convulsión)?	X		X		X		X	
19. ¿Qué medidas tomaría ante una situación de anafilaxis en tu paciente?	X		X		X		X	
20. ¿Qué tipo de fármaco le administraría a tu paciente si se le presenta una crisis asmática aguda durante su atención en el consultorio dental?	X		X		X		X	

### FICHA DE VALIDACIÓN

#### Matriz de validación del instrumento

**Nombre del instrumento:** Cuestionario para medir el manejo de emergencias médicas en Cirujanos Dentistas de la práctica privada y pública del distrito de Trujillo, 2022.

**Objetivo:** Validar el instrumento de investigación.

**Dirigido a:** Cirujanos dentistas de la práctica privada y pública del distrito de Trujillo.

**Apellidos y nombres del evaluador:**

Arizola Aguado Antonio

**Grado académico del evaluador:**

Doctor en Estomatología

**Valoración:**

Muy deficiente	Deficiente	Regular	Bueno	Muy bueno
				X



Apellidos y nombres

DNI: 21.5284.61

CD. Antonio Arizola Aguado  
C.O.P. 8035 - RNE 1325



	8. Los signos clínicos de presencia de un fuerte dolor abdominal, vómitos, taquipnea, y en el glucómetro, se registra valores mayores de 200mg/dl de glucosa en sangre, podrían tratarse de un(a):	X	X	X	X		
	10. ¿Qué signos clínicos en un paciente pueden orientar nuestro diagnóstico hacia una Obstrucción aguda de vías respiratorias durante la consulta odontológica?	X	X	X	X		
Cuadro clínico	5. Un cuadro de convulsiones, taquicardia, hipotensión, aumento del ritmo respiratorio, náuseas y vómitos, puede presentarse cuando se trata de un(a):	X	X	X	X		
	7. Cuando un paciente atraviesa un cuadro de presión arterial diastólica mayor a 120 mmHg, lesiones oculares, hematuria y convulsiones; se puede diagnosticar un(a):	X	X	X	X		
	9. Cuando el cuadro inicia con tos productiva, acompañado de broncoespasmo, intensa disnea, retracciones de los músculos intercostales (tiraje) y cianosis de la mucosa labial y base de las uñas, puede diagnosticarse un(a):	X	X	X	X		
Conducta	11. Si se presentase un síncope vasovagal a tu paciente, lo recomendable es colocarlo en la posición de Trendelenburg o posición Antishock, ¿En qué consiste esta posición?	X	X	X	X		
	12. En cuadros de emergencias hipertensivas ¿Cuál es la conducta terapéutica que debemos seguir?	X	X	X	X		
	17. ¿Qué conducta adoptaría si su paciente empieza a padecer un síndrome convulsivo en su atención odontológica?	X	X	X	X		
RCP	13. Si su paciente presentase un paro cardiorrespiratorio en la consulta odontológica, se tendría que realizar un RCP ¿Sabe usted que significa las siglas RCP?	X	X	X	X		
	14. En una RCP, ¿Cuál es el ritmo de compresiones realizadas por un sólo reanimador, recomendado por el Consejo peruano de Reanimación en el 2010?	X	X	X	X		
	15. ¿Qué medidas tomaría si paciente sufre una obstrucción aguda de vías aéreas en su consulta?	X	X	X	X		
Farmacología	16. ¿Cómo contrarrestaría cuadros críticos de hiperglicemia de un paciente en la consulta?	X	X	X	X		

18. En una situación grave de intoxicación por anestésico local ¿Qué tipo de medicamento le administraría a su paciente para contrarrestar su principal signo clínico (convulsión)?	X		X		X		X	
19. ¿Qué medidas tomaría ante una situación de anafilaxis en tu paciente?	X		X		X		X	
20. ¿Qué tipo de fármaco le administraría a tu paciente si se le presenta una crisis asmática aguda durante su atención en el consultorio dental?	X		X		X		X	

## FICHA DE VALIDACIÓN

### Matriz de validación del instrumento

**Nombre del instrumento:** Cuestionario para medir el manejo de emergencias médicas en Cirujanos Dentistas de la práctica privada y pública del distrito de Trujillo, 2022.

**Objetivo:** Validar el instrumento de investigación.

**Dirigido a:** Cirujanos dentistas de la práctica privada y pública del distrito de Trujillo.

**Apellidos y nombres del evaluador:**

Castañeda León Lesly

**Grado académico del evaluador:**

Doctora en Estomatología

**Valoración:**

Muy deficiente	Deficiente	Regular	Bueno	Muy bueno
				X

Lesly  
**Dra. Lesly Castañeda León**  
 CIRUJANO DENTISTA  
 COP. N° 27098

Apellidos y nombres

DNI: 44707230

## ANEXO ....

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

VALIDACIÓN POR JUCIO DE EXPERTOS

EXPERTO N° ....

### DATOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y Nombres del Informante: Portocarrero Reyes Alfredo
- 1.2. Institución donde Labora: UPAO
- 1.3. Título de la Investigación: *Manejo de emergencias médicas en cirujanos dentistas de la práctica privada y pública del distrito de Trujillo, 2022.*
- 1.4. Nombre del Instrumento motivo de evaluación: *"Cuestionario para medir el manejo de emergencias médicas en Cirujanos Dentistas de la práctica privada y pública del distrito de Trujillo, 2022"*
- 1.5. Aspectos de evaluación

### MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

VARIABLES	DIMENSIÓN	ÍTEMS	CRITERIOS DE EVALUACION								Observaciones y/o recomendaciones
			Objetividad		Pertinencia		Relevancia		Claridad		
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Variable única: Manejo de las emergencias médicas	Emergencia médica	1. ¿Qué es una situación de emergencia para usted?	X		X		X		X		
		2. ¿Qué emergencia médica presenta los signos clínicos de pérdida repentina de la conciencia, desaparición de los pulsos carotídeos y ruidos cardíacos, palidez mucocutánea y cianosis?	X		X		X		X		
		3. ¿A qué emergencia médica le corresponde los signos clínicos de pérdida de conciencia, palidez, sudoración y descenso del pulso?	X		X		X		X		
	Signos clínicos	4. ¿Cuáles son los principales signos clínicos para diagnosticar un síndrome convulsivo?	X		X		X		X		
		6. ¿Qué signos clínicos en un paciente pueden orientar nuestro diagnóstico hacia un cuadro de anafilaxis severa durante la consulta odontológica?	X		X		X		X		

	8. Los signos clínicos de presencia de un fuerte dolor abdominal, vómitos, taquipnea, y en el glucómetro, se registra valores mayores de 200mg/dl de glucosa en sangre, podrían tratarse de un(a):	X		X		X		X	
	10. ¿Qué signos clínicos en un paciente pueden orientar nuestro diagnóstico hacia una Obstrucción aguda de vías respiratorias durante la consulta odontológica?	X		X		X		X	
Cuadro clínico	5. Un cuadro de convulsiones, taquicardia, hipotensión, aumento del ritmo respiratorio, náuseas y vómitos, puede presentarse cuando se trata de un(a):	X		X		X		X	
	7. Cuando un paciente atraviesa un cuadro de presión arterial diastólica mayor a 120 mmHg, lesiones oculares, hematuria y convulsiones; se puede diagnosticar un(a):	X		X		X		X	
	9. Cuando el cuadro inicia con tos productiva, acompañado de broncoespasmo, intensa disnea, retracciones de los músculos intercostales (tiraje) y cianosis de la mucosa labial y base de las uñas, puede diagnosticarse un(a):	X		X		X		X	
Conducta	11. Si se presentase un síncope vasovagal a tu paciente, lo recomendable es colocarlo en la posición de Trendelenburg o posición Antishock, ¿En qué consiste esta posición?	X		X		X		X	
	12. En cuadros de emergencias hipertensivas ¿Cuál es la conducta terapéutica que debemos seguir?	X		X		X		X	
	17. ¿Qué conducta adoptaría si su paciente empieza a padecer un síndrome convulsivo en su atención odontológica?	X		X		X		X	
RCP	13. Si su paciente presentase un paro cardiorrespiratorio en la consulta odontológica, se tendría que realizar un RCP ¿Sabe usted que significa las siglas RCP?	X		X		X		X	
	14. En una RCP, ¿Cuál es el ritmo de compresiones realizadas por un sólo reanimador, recomendado por el Consejo peruano de Reanimación en el 2010?	X		X		X		X	
	15. ¿Qué medidas tomaría si paciente sufre una obstrucción aguda de vías aéreas en su consulta?	X		X		X		X	
Farmacología	16. ¿Cómo contrarrestaría cuadros críticos de hiperglicemia de un paciente en la consulta?	X		X		X		X	

18. En una situación grave de intoxicación por anestésico local ¿Qué tipo de medicamento le administraría a su paciente para contrarrestar su principal signo clínico (convulsión)?	X	X	X	X			
19. ¿Qué medidas tomaría ante una situación de anafilaxis en tu paciente?	X	X	X	X			
20. ¿Qué tipo de fármaco le administraría a tu paciente si se le presenta una crisis asmática aguda durante su atención en el consultorio dental?	X	X	X	X			

## FICHA DE VALIDACIÓN

### Matriz de validación del instrumento

**Nombre del instrumento:** Cuestionario para medir el manejo de emergencias médicas en Cirujanos Dentistas de la práctica privada y pública del distrito de Trujillo, 2022.

**Objetivo:** Validar el instrumento de investigación.

**Dirigido a:** Cirujanos dentistas de la práctica privada y pública del distrito de Trujillo.

**Apellidos y nombres del evaluador:**


Portocarrero Reyes Alfredo

**Grado académico del evaluador:**

Doctor en estomatología

**Valoración:**

Muy deficiente	Deficiente	Regular	Bueno	Muy bueno
				X

  
 Apellidos y nombres  
 DNI: 18210566

CD. Alfredo Portocarrero Reyes  
 C.O.P. 14660

ANEXO ....

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

VALIDACIÓN POR JUCIO DE EXPERTOS

EXPERTO N° ....

DATOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y Nombres del Informante: PORTOCARRERO REYES WEYDER
- 1.2. Institución donde Labora: UPAD
- 1.3. Título de la Investigación: *Manejo de emergencias médicas en cirujanos dentistas de la práctica privada y pública del distrito de Trujillo, 2022.*
- 1.4. Nombre del Instrumento motivo de evaluación: *"Cuestionario para medir el manejo de emergencias médicas en Cirujanos Dentistas de la práctica privada y pública del distrito de Trujillo, 2022"*
- 1.5 Aspectos de evaluación

MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

VARIABLES	DIMENSIÓN	ÍTEMES	CRITERIOS DE EVALUACION								Observaciones y/o recomendaciones
			Objetividad		Pertinencia		Relevancia		Claridad		
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Variable única: Manejo de las emergencias médicas	Emergencia médica	1. ¿Qué es una situación de emergencia para usted?	X		X		X		X		
		2. ¿Qué emergencia médica presenta los signos clínicos de pérdida repentina de la conciencia, desaparición de los pulsos carotídeos y ruidos cardíacos, palidez mucocutánea y cianosis?	X		X		X		X		
		3. ¿A qué emergencia médica le corresponde los signos clínicos de pérdida de conciencia, palidez, sudoración y descenso del pulso?	X		X		X		X		
	Signos clínicos	4. ¿Cuáles son los principales signos clínicos para diagnosticar un síndrome convulsivo?	X		X		X		X		
		6. ¿Qué signos clínicos en un paciente pueden orientar nuestro diagnóstico hacia un cuadro de anafilaxis severa durante la consulta odontológica?	X		X		X		X		



	8. Los signos clínicos de presencia de un fuerte dolor abdominal, vómitos, taquipnea, y en el glucómetro, se registra valores mayores de 200mg/dl de glucosa en sangre, podrían tratarse de un(a):	X	X	X	X		
	10. ¿Qué signos clínicos en un paciente pueden orientar nuestro diagnóstico hacia una Obstrucción aguda de vías respiratorias durante la consulta odontológica?	X	X	X	X		
Cuadro clínico	5. Un cuadro de convulsiones, taquicardia, hipotensión, aumento del ritmo respiratorio, náuseas y vómitos, puede presentarse cuando se trata de un(a):	X	X	X	X		
	7. Cuando un paciente atraviesa un cuadro de presión arterial diastólica mayor a 120 mmHg, lesiones oculares, hematuria y convulsiones; se puede diagnosticar un(a):	X	X	X	X		
	9. Cuando el cuadro inicia con tos productiva, acompañado de broncoespasmo, intensa disnea, retracciones de los músculos intercostales (tiraje) y cianosis de la mucosa labial y base de las uñas, puede diagnosticarse un(a):	X	X	X	X		
Conducta	11. Si se presentase un síncope vasovagal a tu paciente, lo recomendable es colocarlo en la posición de Trendelenburg o posición Antishock, ¿En qué consiste esta posición?	X	X	X	X		
	12. En cuadros de emergencias hipertensivas ¿Cuál es la conducta terapéutica que debemos seguir?	X	X	X	X		
	17. ¿Qué conducta adoptaría si su paciente empieza a padecer un síndrome convulsivo en su atención odontológica?	X	X	X	X		
RCP	13. Si su paciente presentase un paro cardiorrespiratorio en la consulta odontológica, se tendría que realizar un RCP ¿Sabe usted que significa las siglas RCP?	X	X	X	X		
	14. En una RCP, ¿Cuál es el ritmo de compresiones realizadas por un sólo reanimador, recomendado por el Consejo peruano de Reanimación en el 2010?	X	X	X	X		
	15. ¿Qué medidas tomaría si paciente sufre una obstrucción aguda de vías aéreas en su consulta?	X	X	X	X		
Farmacología	16. ¿Cómo contrarrestaría cuadros críticos de hiperglicemia de un paciente en la consulta?	X	X	X	X		

	18. En una situación grave de intoxicación por anestésico local ¿Qué tipo de medicamento le administraría a su paciente para contrarrestar su principal signo clínico (convulsión)?	X		X		X	X		
	19. ¿Qué medidas tomaría ante una situación de anafilaxis en tu paciente?	X		X		X	X		
	20. ¿Qué tipo de fármaco le administraría a tu paciente si se le presenta una crisis asmática aguda durante su atención en el consultorio dental?	X		X		X	X		

## FICHA DE VALIDACIÓN

### Matriz de validación del instrumento

**Nombre del instrumento:** Cuestionario para medir el manejo de emergencias médicas en Cirujanos Dentistas de la práctica privada y pública del distrito de Trujillo, 2022.

**Objetivo:** Validar el instrumento de investigación.

**Dirigido a:** Cirujanos dentistas de la práctica privada y pública del distrito de Trujillo.

**Apellidos y nombres del evaluador:**

Portocarrero Reyes Weyder

**Grado académico del evaluador:**

Doctor EN Estomatología

**Valoración:**

Muy deficiente	Deficiente	Regular	Bueno	Muy bueno
				X



Apellidos y nombres  
DNI: 40261261

**Dr. Weyder Portocarrero Reyes**  
CIRUJANO DENTISTA  
COP 15906  
ESPECIALISTA EN ORTODONCIA  
RNE 1462



	8. Los signos clínicos de presencia de un fuerte dolor abdominal, vómitos, taquipnea, y en el glucómetro, se registra valores mayores de 200mg/dl de glucosa en sangre, podrían tratarse de un(a):	X		X		X		X		
	10. ¿Qué signos clínicos en un paciente pueden orientar nuestro diagnóstico hacia una Obstrucción aguda de vías respiratorias durante la consulta odontológica?	X		X		X		X		
Cuadro clínico	5. Un cuadro de convulsiones, taquicardia, hipotensión, aumento del ritmo respiratorio, náuseas y vómitos, puede presentarse cuando se trata de un(a):	X		X		X		X		
	7. Cuando un paciente atraviesa un cuadro de presión arterial diastólica mayor a 120 mmHg, lesiones oculares, hematuria y convulsiones; se puede diagnosticar un(a):	X		X		X		X		
	9. Cuando el cuadro inicia con tos productiva, acompañado de broncoespasmo, intensa disnea, retracciones de los músculos intercostales (tiraje) y cianosis de la mucosa labial y base de las uñas, puede diagnosticarse un(a):	X		X		X		X		
Conducta	11. Si se presentase un síncope vasovagal a tu paciente, lo recomendable es colocarlo en la posición de Trendelenburg o posición Antishock, ¿En qué consiste esta posición?	X		X		X		X		
	12. En cuadros de emergencias hipertensivas ¿Cuál es la conducta terapéutica que debemos seguir?	X		X		X		X		
	17. ¿Qué conducta adoptaría si su paciente empieza a padecer un síndrome convulsivo en su atención odontológica?	X		X		X		X		
RCP	13. Si su paciente presentase un paro cardiorrespiratorio en la consulta odontológica, se tendría que realizar un RCP ¿Sabe usted que significa las siglas RCP?	X		X		X		X		
	14. En una RCP, ¿Cuál es el ritmo de compresiones realizadas por un sólo reanimador, recomendado por el Consejo peruano de Reanimación en el 2010?	X		X		X		X		
	15. ¿Qué medidas tomaría si paciente sufre una obstrucción aguda de vías aéreas en su consulta?	X		X		X		X		
Farmacología	16. ¿Cómo contrarrestaría cuadros críticos de hiperglicemia de un paciente en la consulta?	X		X		X		X		

	18. En una situación grave de intoxicación por anestésico local ¿Qué tipo de medicamento le administraría a su paciente para contrarrestar su principal signo clínico (convulsión)?	X		X		X	X				
	19. ¿Qué medidas tomaría ante una situación de anafilaxis en tu paciente?	X		X		X	X				
	20. ¿Qué tipo de fármaco le administraría a tu paciente si se le presenta una crisis asmática aguda durante su atención en el consultorio dental?	X		X		X	X				

### FICHA DE VALIDACIÓN

#### Matriz de validación del instrumento

**Nombre del instrumento:** Cuestionario para medir el manejo de emergencias médicas en Cirujanos Dentistas de la práctica privada y pública del distrito de Trujillo, 2022.

**Objetivo:** Validar el instrumento de investigación.

**Dirigido a:** Cirujanos dentistas de la práctica privada y pública del distrito de Trujillo.

**Apellidos y nombres del evaluador:**

Leon Rodríguez Jhair

**Grado académico del evaluador:**

Magister

**Valoración:**

Muy deficiente	Deficiente	Regular	Bueno	Muy bueno
				X

Jhair Leon Rodríguez  
 CIRUJANO DENTISTA  
 CDP N° 43284  
 Apellidos y nombres  
 DNI: 70350525



**RESULTADOS DEL ANÁLISIS DE CONFIABILIDAD DE MANEJO DE LAS EMERGENCIAS MÉDICAS EN CIRUJANOS DENTISTAS.**

<b>Estadísticas de fiabilidad</b>		
<b>Alfa de Cronbach</b>	<b>Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados</b>	<b>N de elementos</b>
0.909	0.910	20

---

## Anexo 6. Ficha técnica

<b>Título:</b>	Comparación del nivel de conocimiento en emergencias médicas en Cirujanos Dentistas de la práctica privada y pública. Trujillo-2022.
<b>Autora:</b>	Br. Oliden Rojas, María del Carmen
<b>Fecha</b>	Abril 2022
<b>Validación</b>	<p style="text-align: center;"><b>Validación Interna.</b></p> <p>El nivel de conocimiento sobre manejo de emergencias médicas se basó en el estudio de (Chuquimango, 2021). El cuál estuvo constituido inicialmente de 15 ítems.</p> <p style="text-align: center;"><b>Validación Externa</b></p> <p>Fue aplicado por en 20 cirujanos dentistas que laboran en la práctica privada o público del distrito de Trujillo, hasta el 2022. Alcanzando Coeficientes Alfa de Cronbach mayores a ,800 y correlaciones mayores a ,350 tanto a nivel general como en sus seis dimensiones.</p> <p style="text-align: center;"><b>Validez de contenido y estructura.</b></p> <p>Se realizó por 5 Jueces Expertos bajo el Formato Aiken cuyos criterios valorativos son: coherencia y correspondencia con los planteamientos del problema, hipótesis y objetivos del estudio, la consistencia con los planteamientos teóricos, la verosimilitud de la estructura y la pertinencia, los Jueces Expertos Fueron:</p> <p>Mg. Portocarrero reyes Alfredo Mg. Arizola Aguado Antonio Mg. Castañeda Leon Lesly Mg. Portocarrero Reyes Weyder Mg. Leon Rodriguez Jhair</p> <p>El Coeficiente de Concordancia son mayores a, 900, considerados muy Altos</p>
<b>Confiabilidad</b>	Basado en elementos normalizados de 0.910; las medias variaron de 0,400 a 1,500; la media general del elemento fue de



	<p>4,250 con una varianza de 0,017; ninguno de los coeficientes alfa de Cronbach si el ítem se elimina excede el valor de referencia general y las correlaciones totales del ítem son superiores a 0,823 (alta correlación); El coeficiente de correlación interclase con respecto a las medias es 0,909, que, con un intervalo de confianza del 95%, se encuentra entre 0,531 y 0,958, siendo la variabilidad <math>F = 10,960</math> con alta significación estadística <math>p = 0,000</math> (<math>p &lt; 0,001</math>)</p>
<b>Conclusión</b>	<p>Visto lo aprobado por los Jueces Expertos y los resultados del estudio piloto de confiabilidad se concluye que el instrumento de recolección de datos de la investigación “Comparación del nivel de conocimiento en emergencias médicas en Cirujanos Dentistas de la práctica privada y pública. Trujillo-2022.” Es apto para utilizar en el estudio.</p>

## Anexo 7. Base de datos

N°	TIPO DE PRÁCTICA 1 = Pública; 2 = Privada	CUESTIONARIO (1=Correcto; 0=Incorrecto)																			
		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20
1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1
2	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0
3	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1
4	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0
5	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1
6	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1
7	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1
8	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1
9	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1
10	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0
11	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1
12	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0
13	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0
14	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1
15	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1
16	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0
17	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1
18	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0
19	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0
20	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1
21	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0
22	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0
23	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0
24	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1
25	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1
26	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0

27	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1
28	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1
29	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1
30	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0
31	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0
32	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0
33	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0
34	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0
35	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1
36	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1
37	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0
38	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1
39	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1
40	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1
41	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1
42	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0
43	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1
44	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1
45	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0
46	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1
47	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1
48	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1
49	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0
50	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1
51	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1
52	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0
53	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1
54	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1
55	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1
56	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0
57	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1
58	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0
59	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0

60	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0
61	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0
62	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1
63	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1
64	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0
65	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1
66	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0
67	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1
68	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1
69	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0
70	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0
71	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
72	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1
73	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0
74	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0
75	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0
76	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0
77	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1
78	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1
79	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0
80	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1
81	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1
82	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0
83	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
84	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0
85	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0
86	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1
87	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1
88	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0
89	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1
90	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1
91	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1
92	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1

93	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1
94	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0
95	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0
96	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1
97	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1
98	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1
99	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0
100	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1
101	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1
102	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1
103	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1
104	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0
105	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0
106	2	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1
107	2	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0
108	2	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1
109	2	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1
110	2	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1
111	2	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0
112	2	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1
113	2	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0
114	2	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1
115	2	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
116	2	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0
117	2	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0
118	2	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0
119	2	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0
120	2	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1
121	2	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0
122	2	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1
123	2	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0
124	2	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0
125	2	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1

126	2	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	
127	2	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	
128	2	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	
129	2	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0
130	2	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	
131	2	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	
132	2	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	
133	2	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	
134	2	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	
135	2	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	
136	2	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	
137	2	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	
138	2	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	
139	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	
140	2	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	
141	2	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	
142	2	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	
143	2	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	
144	2	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	
145	2	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	
146	2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	
147	2	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	
148	2	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	
149	2	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	
150	2	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	
151	2	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	
152	2	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	
153	2	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	
154	2	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	
155	2	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	
156	2	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	
157	2	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	
158	2	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	

159	2	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1
160	2	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1
161	2	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0
162	2	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1
163	2	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0
164	2	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0
165	2	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1
166	2	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1
167	2	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1
168	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1
169	2	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1
170	2	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1
171	2	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0
172	2	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0
173	2	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1
174	2	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0
175	2	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0
176	2	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1
177	2	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0
178	2	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0
179	2	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0
180	2	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0
181	2	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1
182	2	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1
183	2	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1
184	2	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0
185	2	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1
186	2	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0
187	2	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0
188	2	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1
189	2	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0
190	2	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1
191	2	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0

192	2	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	
193	2	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1
194	2	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1
195	2	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1
196	2	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1
197	2	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1
198	2	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1
199	2	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1
200	2	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0
201	2	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0
202	2	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0
203	2	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0
204	2	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0
205	2	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0
206	2	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1
207	2	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0
208	2	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0
209	2	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1
210	2	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1



## **Anexo 8. Consentimiento informado**



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

### **COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA CONSENTIMIENTO INFORMADO**

**INSTITUCION:** UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO – FILIAL TRUJILLO

**INVESTIGADORA:** OLIDEN ROJAS MARIA DEL CARMEN

#### **TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: COMPARACIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO EN EMERGENCIAS MÉDICAS EN CIRUJANOS DENTISTAS DE LA PRÁCTICA PRIVADA Y PÚBLICA. TRUJILLO-2022**

Estimado Doctor, estamos invitando a usted a participar en el presente estudio con fines de investigación.

Si usted acepta participar en este estudio se le solicitará que responda un cuestionario, el cual medirá el nivel de conocimiento en emergencias médicas en Cirujanos Dentistas de la práctica privada y pública, la cual constará de 20 preguntas.

El tiempo a emplear no será mayor a 20 minutos.

Usted no estará expuesto(a) a ningún tipo de riesgo en el presente estudio.

Los beneficios del presente estudio no serán directamente para usted, pero le permitirán a la investigadora y a las autoridades de Salud saber sobre el nivel de conocimiento en emergencias médicas en Cirujanos Dentistas de la práctica privada y pública en la actualidad. Si usted desea comunicarse con la investigadora para conocer los resultados del presente estudio puede hacerlo vía telefónica al siguiente contacto: Oriden Rojas Maria del Carmen Cel. 941038422 Correo:dolidenro@ucvvirtual.edu.pe

Participar en el presente estudio no tiene ningún costo ni precio. Así mismo NO RECIBIRÁ NINGÚN INCENTIVO ECONÓMICO ni de otra índole. Le garantizamos que sus resultados serán utilizados con absolutamente confidencialidad, ninguna persona, excepto la investigadora tendrá acceso a ella. Su nombre no será revelado en la presentación de resultados ni en alguna publicación.

Los resultados de la presente investigación serán conservados durante un periodo de 5 años para que de esta manera dichos datos puedan ser utilizados como antecedentes en futuras investigaciones relacionadas.

**AUTORIZO A TENER INFORMACIÓN OBTENIDA Y QUE ESTA PUEDA SER ALMACENADA:**  
SI      NO

Se contará con la autorización del Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad César Vallejo, Filial Trujillo cada vez que se requiera el uso de la información almacenada.

Si usted decide participar en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Cualquier duda respecto a esta investigación, puede consultar con la investigadora. Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad César Vallejo, teléfono 073 - 285900 Anexo. 5553

## CONSENTIMIENTO

He escuchado la explicación de la investigadora y he leído el presente documento por lo que ACEPTO voluntariamente a participar en este estudio, también entiendo que puedo decidir no participar, aunque ya haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

\_\_\_\_\_  
Nombre:

DNI N°:

Participante

\_\_\_\_\_  
Nombre:

DNI N°:

Testigo

\_\_\_\_\_  
Nombre:

DNI N°:

Investigadora:

Fecha:

## Anexo 9. Tablas

### PRUEBA DE NORMALIDAD KOLMOGOROV- SMIRNOV

Pruebas de normalidad				
	Práctica	Estadístico	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>	Sig.
		o	gl	
Conocimiento	Público	,474	105	,000
	Privado	,492	105	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

**a) Hipótesis a contrastar:**

H<sub>0</sub> = Los datos analizados siguen una distribución normal

H<sub>a</sub> = Los datos analizados no siguen una distribución normal

**b) Nivel de significancia:**

Confianza = 95%

Significancia = 5%

**c) Criterio de decisión:**

Si  $p < 0,05$  rechazamos la hipótesis H<sub>0</sub> y aceptamos la

H<sub>a</sub> Si  $p > 0,05$  aceptamos la hipótesis H<sub>0</sub> y rechazamos

la H<sub>a</sub>

**d) Decisión y conclusión**

Como  $p = 0,00 < 0,05$  rechazamos la H<sub>0</sub> y aceptamos la H<sub>a</sub>, es decir los datos no presentan una distribución normal, por lo que se aplicó estadística no paramétrica.

	Media	Desv. Desviación n	N
1. ¿Qué es una situación de emergencia para usted?	0.1500	0.36635	20
2. ¿Qué emergencia médica presenta los signos clínicos de pérdida repentina de la conciencia, desaparición de los pulsos carotídeos y ruidos cardíacos, palidez mucocutánea y cianosis?	0.1500	0.36635	20
3. ¿A qué emergencia médica le corresponde los signos clínicos de pérdida de conciencia, palidez, sudoración y descenso del pulso?	0.1000	0.30779	20
4. ¿Cuáles son los principales signos clínicos para diagnosticar un síndrome convulsivo?	0.2000	0.41039	20
5. ¿Qué signos clínicos en un paciente pueden orientar nuestro diagnóstico hacia un cuadro de anafilaxis severa durante la consulta odontológica?	0.2000	0.41039	20
6. Los signos clínicos de presencia de un fuerte dolor abdominal, vómitos, taquipnea, y en el glucómetro, se registra valores mayores de 200mg/dL de glucosa en sangre, podrían tratarse de un(a):	0.1500	0.36635	20
7. ¿Qué signos clínicos en un paciente pueden orientar nuestro diagnóstico hacia una Obstrucción aguda de vías respiratorias durante la consulta odontológica?	0.1500	0.36635	20
8. Un cuadro de convulsiones, taquicardia, hipotensión, aumento del ritmo respiratorio, náuseas y vómitos, puede presentarse cuando se trata de un(a):	0.5000	0.51299	20
9. Cuando un paciente atraviesa un cuadro de presión arterial diastólica mayor a 120 mmHg, lesiones oculares, hematuria y convulsiones; se puede diagnosticar un(a):	0.5000	0.51299	20
10. Cuando el cuadro inicia con tos productiva, acompañado de broncoespasmo, intensa disnea, retracciones de los músculos intercostales (tiraje) y cianosis de la mucosa labial y base de las uñas, puede diagnosticarse un(a):	0.5000	0.51299	20
11. Si se presentase un síncope vasovagal a tu paciente, lo recomendable es colocarlo en la posición de Trendelenburg o posición Antishock, ¿En qué consiste esta posición?	0.1500	0.36635	20
12. En cuadros de emergencias hipertensivas ¿Cuál es la conducta terapéutica que debemos seguir?	0.1500	0.36635	20
13. ¿Qué conducta adoptaría si su paciente empieza a padecer un síndrome convulsivo en su atención odontológica?	0.2500	0.44426	20
14. Si su paciente presentase un paro cardiorrespiratorio en la consulta odontológica, se tendría que realizar un RCP ¿Sabe usted que significa las siglas RCP?	0.1500	0.36635	20

15. En una RCP, ¿Cuál es el ritmo de compresiones realizadas por un sólo reanimador, recomendado por el Consejo peruano de Reanimación en el 2010?	0.2000	0.41039	20
16. ¿Qué medidas tomaría si paciente sufre una obstrucción aguda de vías aéreas en su consulta?	0.1500	0.36635	20
17. ¿Cómo contrarrestaría cuadros críticos de hiperglicemia de un paciente en la consulta?	0.1500	0.36635	20
18. En una situación grave de intoxicación por anestésico local ¿Qué tipo de medicamento le administraría a su paciente para contrarrestar su principal signo clínico (convulsión)?	0.2000	0.41039	20
19. ¿Qué medidas tomaría ante una situación de anafilaxis en tu paciente?	0.1500	0.36635	20
20. ¿Qué tipo de fármaco le administrarías a tu paciente si se le presenta una crisis asmática aguda durante su atención en el consultorio dental?	0.1000	0.30779	20

---

### Estadísticas de elemento de resumen

	Media	Mínimo	Máximo	Rango	Máximo / Mínimo	Varianza	N de elementos
<b>Medias de elemento</b>	0.213	0.100	0.500	0.400	5.000	0.017	20
<b>Varianzas de elemento</b>	0.160	0.095	0.263	0.168	2.778	0.003	20
<b>Covarianzas entre elementos</b>	0.053	-0.042	0.211	0.253	-5.000	0.003	20
<b>Correlaciones entre elementos</b>	0.335	-0.250	1.000	1.250	-4.000	0.105	20

**Estadísticas de total de elemento**

	<b>Media de escala si el elemento se ha suprimido</b>	<b>Varianza de escala si el elemento se ha suprimido</b>	<b>Correlación total de elementos corregida</b>	<b>Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido</b>
P1	4.1000	20.726	0.748	0.900
P2	4.1000	21.253	0.583	0.904
P3	4.1500	21.187	0.732	0.901
P4	4.0500	20.576	0.701	0.900
P5	4.0500	20.155	0.823	0.897
P6	4.1000	21.147	0.615	0.903
P7	4.1000	21.147	0.615	0.903
P8	3.7500	20.303	0.603	0.903
P9	3.7500	20.618	0.531	0.906
P10	3.7500	19.882	0.702	0.900
P11	4.1000	21.042	0.648	0.902
P12	4.1000	20.726	0.748	0.900
P13	4.0000	20.737	0.598	0.903
P14	4.1000	21.463	0.518	0.905
P15	4.0500	21.629	0.408	0.908
P16	4.1000	21.358	0.550	0.904
P17	4.1000	22.411	0.234	0.912
P18	4.0500	22.261	0.239	0.912
P19	4.1000	22.411	0.234	0.912
P20	4.1500	22.555	0.241	0.911

**Estadísticas de escala**

<b>Media</b>	<b>Varianza</b>	<b>Desv. Desviación</b>	<b>N de elementos</b>
4.250	23.355	4.833	20

**Coefficiente de correlación intraclase**

	Correlación intraclase <sup>b</sup>	95% de intervalo de confianza		Prueba F con valor verdadero 0			
		Límite inferior	Límite superior	Valor	gl1	gl2	Sig
<b>Medidas únicas</b>	,332a	0.206	0.531	10.960	19	361	0.000
<b>Medidas promedio</b>	,909c	0.839	0.958	10.960	19	361	0.000

Modelo de dos factores de efectos mixtos donde los efectos de personas son aleatorios y los efectos de medidas son fijos.

a. El estimador es el mismo, esté presente o no el efecto de interacción.

b. Coeficientes de correlaciones entre clases del tipo C que utilizan una definición de coherencia. La varianza de medida intermedia se excluye de la varianza del denominador.

c. Esta estimación se calcula suponiendo que el efecto de interacción está ausente, porque de lo contrario no se puede estimar.



## Anexo 10. Constancia de redacción

### CONSTANCIA DE REVISIÓN Y CORRECCIÓN DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Yo, Jorge Eduardo Suyón Zapata, maestro en docencia universitaria, especialista en lengua y literatura, asesor de tesis de pregrado y posgrado, corrector de estilo, dejo constancia de revisión en la redacción, secuencia lógico deductiva, sintaxis y ortografía de la tesis titulada: Comparación del nivel de conocimiento en emergencias médicas en cirujanos dentistas de la práctica privada y pública, Trujillo-2022, presentada por la autora Oliden Rojas, María del Carmen (ORCID: 0000-0003-0661-3572), para obtener el grado académico de Maestra en Gestión de los Servicios de Salud.

Se expide la presente a solicitud de la interesada, en honor a la verdad y para los fines que estime conveniente.

Trujillo, 27 de julio de 2022



**SUYÓN ZAPATA JORGE EDUARDO**

**DNI 03642106**

**ORCID 0000-0002-7079-3324**

## Anexo 11. Matriz de consistencia

### “Comparación del nivel de conocimiento en emergencias médicas en cirujanos dentistas de la práctica privada y pública. Trujillo-2022”

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	METODOLOGÍA	Conclusión
Problemas general	Objetivos general	Hipótesis general	Variable				
¿Cuál es el resultado de comparar el nivel de conocimiento en emergencias médicas en Cirujanos Dentistas de la práctica privada y pública, Trujillo-2022?	<p>Comparar el nivel de conocimiento de emergencias médicas en Cirujanos Dentistas de la práctica privada y pública. Trujillo-2022.</p> <p><b>Objetivos específicos:</b></p> <p>a) Comparar el nivel de conocimiento de los principales signos y síntomas en emergencias médicas en Cirujanos Dentistas de la práctica privada y pública. Trujillo-2022.</p> <p>b) Comparar el nivel de</p>	<p>La naturaleza del estudio no implicó plantear una hipótesis, ya que en base a los resultados se pudo generar ello.</p>	<p>Conocimiento de emergencias médicas en odontólogos</p>	<p>Conocimiento sobre el manejo de los principales signos y síntomas de las emergencias médicas.</p>	<p>Número de respuestas correctas sobre principales signos y síntomas de las emergencias médicas.</p>	<p><b>Tipo de Investigación:</b> - Aplicada</p> <p><b>Nivel de Investigación</b> - Comparativo.</p> <p><b>Método de investigación</b> - Método científico</p> <p><b>Diseño:</b> - No experimental, transversal, descriptivo, comparativo.</p> <p>M1 ----- O1</p> <p>M2 ----- O2</p> <p><b>Técnica e instrumento de recolección</b></p> <p><b>Técnica:</b> - Encuesta</p> <p><b>Instrumento:</b></p>	<p>El nivel de conocimiento de emergencias médicas es el mismo en cirujanos dentistas de la práctica privada y pública del distrito de Trujillo, 2022; ya que se obtuvo un <math>p &gt; 0.05</math>.</p>
				<p>Conocimiento sobre el manejo del diagnóstico de emergencias médicas.</p> <p>Conocimiento sobre manejo farmacológico de las emergencias médicas.</p>	<p>Número de respuestas correctas sobre el del diagnóstico de emergencias médicas.</p> <p>Número de respuestas correctas sobre manejo farmacológico de las emergencias médicas.</p>		

	<p>conocimiento en diagnóstico de las emergencias médicas en Cirujanos Dentistas de la práctica privada y pública. Trujillo-2022.</p> <p>c) Comparar el nivel de conocimiento del manejo farmacológico en las emergencias médicas en Cirujanos Dentistas de la práctica privada y pública. Trujillo-2022.</p>					<p>- Cuestionario.</p> <p><b>Población:</b> - 931 cirujanos dentistas.</p> <p><b>Muestra:</b> - 210 cirujanos dentistas.</p> <p><b>Muestreo:</b> Probabilístico.</p> <p><b>Procesamiento:</b> Excel y SPSS v26.0</p> <p><b>Prueba de normalidad:</b> Kolgomorov Smirnov.</p> <p><b>Pruebas paramétricas:</b> U de Mann-Whitney.</p>	
--	---	--	--	--	--	---	--



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**ESCUELA DE POSGRADO**

**MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

### **Declaratoria de Autenticidad del Asesor**

Yo, LORA LOZA MIRYAM GRISELDA, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - TRUJILLO, asesor de Tesis titulada: "Comparación del nivel de conocimiento en emergencias médicas en cirujanos dentistas de la práctica privada y pública. Trujillo-2022", cuyo autor es OLIDEN ROJAS MARIA DEL CARMEN, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 17.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

TRUJILLO, 28 de Julio del 2022

<b>Apellidos y Nombres del Asesor:</b>	<b>Firma</b>
LORA LOZA MIRYAM GRISELDA <b>DNI:</b> 18121176 <b>ORCID:</b> 0000-0001-5099-1314	Firmado electrónicamente por: MLORAL el 30-07- 2022 11:54:17

Código documento Trilce: TRI - 0378075