



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE ESTUDIO DE ODONTOLOGÍA**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO FRENTE AL MANEJO DE EMERGENCIAS MÉDICAS Y  
ODONTOLÓGICAS EN INTERNOS DE ODONTOLOGÍA DE LA ULADECH CATÓLICA,  
DISTRITO DE CHIMBOTE, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, AÑO 2023**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA**

**AUTOR**

**CADILLO DOMINGUEZ, MOISES**

**ORCID:0000-0002-0047-9598**

**ASESOR**

**ANGELES GARCIA, KAREN MILENA**

**ORCID:0000-0002-2441-6882**

**CHIMBOTE-PERÚ**

**2024**



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**PROGRAMA DE ESTUDIO DE ODONTOLOGÍA**

**ACTA N° 0226-113-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS**

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **15:00** horas del día **27** de **Noviembre** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **ODONTOLOGÍA**, conformado por:

**ROJAS BARRIOS JOSE LUIS** Presidente  
**REYES VARGAS AUGUSTO ENRIQUE** Miembro  
**HONORES SOLANO TAMMY MARGARITA** Miembro  
**Mgtr. ANGELES GARCIA KAREN MILENA** Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **NIVEL DE CONOCIMIENTO FRENTE AL MANEJO DE EMERGENCIAS MÉDICAS Y ODONTOLÓGICAS EN INTERNOS DE ODONTOLOGÍA DE LA ULADECH CATÓLICA, DISTRITO DE CHIMBOTE, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, AÑO 2023**

**Presentada Por :**  
(0110181022) **CADILLO DOMINGUEZ MOISES**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **13**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el TITULO PROFESIONAL de **Cirujano Dentista**.

Los miembros del Jurado de Investigación firman a continuación dando fe de las conclusiones del acta:

**ROJAS BARRIOS JOSE LUIS**  
Presidente

**REYES VARGAS AUGUSTO ENRIQUE**  
Miembro

**HONORES SOLANO TAMMY MARGARITA**  
Miembro

**Mgtr. ANGELES GARCIA KAREN MILENA**  
Asesor



## CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: NIVEL DE CONOCIMIENTO FRENTE AL MANEJO DE EMERGENCIAS MÉDICAS Y ODONTOLÓGICAS EN INTERNOS DE ODONTOLOGÍA DE LA ULADECH CATÓLICA, DISTRITO DE CHIMBOTE, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, AÑO 2023 Del (de la) estudiante CADILLO DOMINGUEZ MOISES , asesorado por ANGELES GARCIA KAREN MILENA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 5% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

Por lo tanto, dichas coincidencias detectadas no constituyen plagio y la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Cabe resaltar que el turnitin brinda información referencial sobre el porcentaje de similitud, más no es objeto oficial para determinar copia o plagio, si sucediera toda la responsabilidad recaerá en el estudiante.

Chimbote, 12 de Diciembre del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman  
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

## **Dedicatoria**

Dedico este trabajo a mi madre Susana Domínguez  
Pumachaico, por haberme dado la vida, y nunca  
abandonarme durante el camino de la vida, así mismo  
dedico a mis hermanos, familiares y todas las personas  
que me brindaron su apoyo y caminaron conmigo para  
conseguir mis meta

## **Agradecimiento**

Agradezco a Dios por darme la vida, a todas las personas que me han acompañado durante este proceso de mi formación profesional y haber depositado su confianza para que mi sueño de ser profesional se cumpla

## Índice general

Caratula.....	II
Jurado .....	III
Dedicatoria.....	iv
Agradecimiento .....	V
Índice general .....	VI
Lista de Tablas.....	VIII
Lista de figuras .....	IX
Resumen .....	X
Abstract.....	XI
I. Planteamiento del problema .....	1
II. Marco teórico .....	4
2.1 Antecedentes .....	4
2.2 Bases teóricas .....	11
2.3 Hipótesis.....	21
III. Metodología.....	22
3.1 Nivel, Tipo y Diseño de Investigación.....	22
3.3 Variables, Definición y Operacionalización .....	23
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de información.....	26
3.5 Método de análisis de datos .....	26
3.6 Aspectos Éticos .....	26
IV. RESULTADOS .....	28
V. DISCUSIÓN .....	35
VI. CONCLUSIONES .....	38

VII. RECOMENDACIONES.....	39
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	40
ANEXOS.....	46
Anexo 01: Matriz de consistencia .....	46
Anexo 02: Instrumento de recolección de información.....	48
Anexo 03: Validez del instrumento .....	55
Anexo 04: Confiabilidad del instrumento .....	58
Anexo 05: Formato de consentimiento informado .....	59
Anexo 06: Documento de aprobación de institución para la recolección de información ..	60

## Lista de Tablas

Tabla 2. - Nivel de conocimiento frente al manejo de emergencias médicas y odontológicas de los internos de odontología de la ULADECH Católica, distrito de Chimbote, departamento de Áncash, año 2023 .....	28
Tabla 3: Nivel de conocimiento frente al manejo de emergencias médicas y odontológicas de los internos de odontología de la ULADECH Católica, distrito de Chimbote, departamento de Áncash, año 2023. Según género .....	29
Tabla 4.- Nivel de conocimiento frente al manejo de emergencias médicas y odontológicas de los internos de odontología de la ULADECH-Católica, distrito de Chimbote, departamento de Áncash, año 2023. Según edad .....	31
Tabla 5.- Nivel de conocimiento frente al manejo de emergencias médicas y odontológicas de los internos de odontología de la ULADECH Católica, distrito de Chimbote, departamento de Áncash, año 2023. Según Centro de internado .....	33



## Lista de figuras

Figura 1.- Nivel de conocimiento frente al manejo de emergencias médicas y odontológicas de los internos de odontología de la ULADECH Católica, distrito de Chimbote, departamento de Áncash, año 2023 .....	28
Figura 2.- Nivel de conocimiento frente al manejo de emergencias médicas y odontológicas de los internos de odontología de la ULADECH Católica, distrito de Chimbote, departamento de Áncash, año 2023. Según género.....	30
Figura 3.- Nivel de conocimiento frente al manejo de emergencias médicas odontológicas de los internos de odontología de la ULADECH-católica, distrito de Chimbote, departamento de Áncash, año 2023 según centro de internado.....	32
.....	34
Figura 4.- Nivel de conocimiento frente al manejo de emergencias médicas odontológicas de los internos de odontología de la ULADECH Católica, distrito de Chimbote, departamento de Áncash, año 2023. Según centro de internado .....	34

## Resumen

**Cadillo M. (Chimbote; 2023)** En su tesis para Cirujano Dentista **titulada** nivel de conocimiento frente al manejo de emergencias médicas y odontológicas de los internos de odontología de la ULADECH Católica, distrito de Chimbote, departamento de Áncash, año 2023, planteó como **objetivo** determinar el nivel de conocimiento frente al manejo de emergencias médicas odontológicas de los internos de odontología de la ULADECH Católica, año 2023. La **metodología** aplicada de este estudio fue de tipo cuantitativa y de diseño observacional-no experimental, con una muestra censal de 44 internos de odontología. Al finalizar **concluye** que el 43.2% obtuvo un nivel de conocimiento malo sobre emergencias médicas y odontológicas, el nivel de conocimiento sobre emergencias médicas y odontológicas según género fue malo en el género masculino en el 27.3% y regular en el género femenino en el 20.5% por otro lado, según edad predominó en nivel malo en todos los grupos etarios y según el centro de internado en el sector privado predominó el nivel malo en el 31.8% y en el sector público predominó el nivel regular en el 25.0%

**Palabra clave:** Emergencia, conocimiento, internos de odontología.

## **Abstract**

Cadillo M. (Chimbote; 2023) In his thesis for Dental Surgeon entitled level of knowledge regarding the management of medical and dental emergencies of the dental interns of the ULADECH Católica, district of Chimbote, department of Áncash, year 2023, he set as an objective determine the level of knowledge regarding the management of dental medical emergencies of the dental interns of the ULADECH Católica, year 2023. The methodology applied in this study was quantitative and observational-non-experimental in design, with a census sample of 44 interns. of dentistry. At the end, it was concluded that 43.2% obtained a poor level of knowledge about medical and dental emergencies, the level of knowledge about medical and dental emergencies according to gender was bad in the male gender in 27.3% and fair in the female gender in 20.5%. On the other hand, according to age, the poor level predominated in all age groups and according to the boarding center, in the private sector, the bad level predominated in 31.8% and in the public sector, the regular level predominated in 25.0%.

Keyword: Emergency, knowledge, dental interns

## I. Planteamiento del problema

### 1.1. Descripción del problema

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), se define como emergencia médica a todas las circunstancias que causan consecuencias inmediatas y son peligrosas para la vida; por ende, demandan de acción vertiginosa y precisa. Así mismo puede ocurrir en cualquier persona y circunstancia, no obstante, es más común que suceda en un consultorio odontológico; ya sea por la ansiedad a la consulta, miedo al anestésico o sangre <sup>1</sup>

Según estudios realizados en Japón, se reveló que entre el 19 % y 44 % de los cirujanos dentistas tenían un paciente con alguna emergencia médica al año. Mientras que en otra investigación realizada en EE. UU y Canadá, se publicó que la emergencia médica más frecuente era el síncope, seguida por el infarto de miocardio, convulsiones, angina de pecho, broncoespasmos y urgencias diabéticas <sup>2</sup>.

Según investigaciones realizadas en Ecuador (2019), en la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de los Andes, reveló que el nivel de conocimiento de emergencias médico odontológicas fue malo con un 67 %, el conocimiento del diagnóstico fue mala 55 %; y, en cuanto al conocimiento y aplicabilidad del tratamiento fue mala 77 %. En el ámbito nacional ocurre un panorama similar en un estudio realizado en los alumnos del quinto año de la facultad de odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica; donde se mostró que el nivel de conocimiento sobre el manejo de urgencias médicas es de 85 % considerado un nivel bajo y el 15 % presentó un nivel regular <sup>4</sup>

Por lo anteriormente expuesto el investigador vio pertinente realizar un estudio sobre este tema debido a que considera que las emergencias médicas durante una atención odontológica es una constante de todos los días, debido a que muchos de los pacientes sufren diversos episodios de ansiedad u estrés.

El presente estudio fue desarrollado en internos de odontología de la ULADECH Católica ubicado en el distrito de Chimbote, con la principal motivación de que no se registraron estudios en dicha población, ya sea por, desaprovechamiento de información en este tema, inaccesibilidad a los pobladores o a la falta de interés por parte de los

profesionales, ejecutando dicha investigación se pretendió obtener resultados específicos y así evidenciar el nivel de conocimientos en los internos.

## **1.2. Formulación del problema**

Problema general

¿Cuál es el nivel de conocimiento frente al manejo de emergencias médicas y odontológicas de los internos de odontología de la ULADECH Católica, distrito de Chimbote, departamento de Áncash, año 2023?

Problemas específicos

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento frente al manejo de emergencias médicas odontológicas de los internos de odontología de la ULADECH Católica, distrito de Chimbote, departamento de Áncash, año 2023? Según centro de internado
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento frente al manejo de emergencias médicas odontológicas de los internos de odontología de la ULADECH Católica, distrito de Chimbote, departamento de Áncash, año 2023? Según edad
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento frente al manejo de emergencias médicas odontológicas de los internos de odontología de la ULADECH Católica, distrito de Chimbote, departamento de Áncash, año 2023? Según género

## **1.3. Justificación**

El presente estudio ofrece aporte teórico, debido a que fortalecerá el conocimiento existente sobre emergencias médicas odontológicas, cuyos resultados podrán aportar en una propuesta de mejora en cuanto a una correcta acción ante situaciones que comprometan la vida y salud de los pacientes

De la misma manera creará un aporte práctico, por lo que beneficiará a todos los odontólogos y aquellos en formación, pues es necesario que conozca los diversos eventos u emergencias médico odontológicas que pueden ocurrir durante la atención en un consultorio dental.

El estudio busca aportar metodológicamente, pues por medio de los datos obtenidos se puede emplear como antecedentes en futuras investigaciones, u otras instituciones además el instrumento a emplear será un cuestionario que se encuentra validado, por lo

que cumple con la confiabilidad del material. Por otro lado, a raíz de las escasas investigaciones actuales realizadas sobre el tema en odontología, los resultados ayudaran a mejorar esta problemática social que es de suma transcendencia para posteriores estudios.

Por otro lado, la salud bucal se refiere al cuidado de dientes, encías y la boca en general. Mantener una buena salud bucal es fundamental no solo para tener dientes sanos, sino también para prevenir problemas como caries, enfermedad de las encías (gingivitis o periodontitis), mal aliento y otras afecciones que pueden afectar la salud general. En tal sentido esta investigación pretende aportar de manera significativa a la formación de los futuros Cirujanos Dentistas, como guardianes de la salud estomatológica es primordial que conozcan cómo actuar en caso que le les presente un evento fortuito de una emergencia médica y/u odontológicas durante su práctica diaria, de esta manera salvaguardar la salud e integridad de los pacientes.

#### **1.4. objetivos**

##### **Objetivo general**

Determinar el nivel de conocimiento frente al manejo de emergencias médicas y odontológicas de los internos de odontología de la ULADECH Católica, distrito de Chimbote, departamento de Áncash, año 2023

##### **Objetivos específicos**

- Determinar el nivel de conocimiento frente al manejo de emergencias médicas y odontológicas de los internos de odontología de la ULADECH Católica, distrito de Chimbote, departamento de Áncash, año 2023. Según centro de internado
- Determinar el nivel de conocimiento frente al manejo de emergencias médicas y odontológicas de los internos de odontología de la ULADECH Católica, distrito de Chimbote, departamento de Áncash, año 2023. Según edad
- Determinar el nivel de conocimiento frente al manejo de emergencias médicas y odontológicas de los internos de odontología de la ULADECH Católica, distrito de Chimbote, departamento de Áncash, año 2023. Según género

## II. Marco teórico

### 2.1 Antecedentes

#### Internacionales

**Toaquiza J.** <sup>5</sup> (2022) en su tesis para obtener el Título Profesional de Odontóloga de la Universidad Nacional de Chimborazo titulado “Nivel de conocimiento de estudiantes de odontología sobre el manejo de emergencias médicas”, planteó como **objetivo** evaluar nivel de conocimiento de los estudiantes de odontología sobre el manejo de emergencias médicas. La **metodología** utilizada fue correlacional, descriptiva y de corte transversal. La población evaluada se conformó de 100 estudiantes matriculados legalmente en clínicas I y IV con una encuesta conformada por 25 preguntas. Al finalizar la investigación **concluye** que el 56% de la población estudiada tiene un conocimiento desfavorable, siendo el género femenino con mayor porcentaje de preguntas acertadas con relación al masculino y con un nivel favorable los estudiantes de 20-24 años. Al comparar el nivel académico entre las clínicas estudiadas encontramos que los estudiantes de Clínica IV presentan mayor cantidad de preguntas acertadas con respecto a la Clínica I, sin embargo, el análisis estadístico demuestra que no existe diferencia significativa, indicando que el nivel de conocimiento va aumentando conforme se avanza el ciclo académico.

**Laica A.** <sup>3</sup> (2019) realizó la investigación **titulada** “Nivel de Conocimiento de Emergencias Médico Odontológicas en los estudiantes del décimo semestre de la UAO –UNIANDES” Donde buscó como **objetivo** determinar el nivel de conocimiento de emergencias médico odontológicas en los estudiantes del décimo semestre de la UAO UNIANDES, del período académico abril agosto 2019 y el desarrollo de cursos de primeros auxilios. La **metodología** fue mixta, cuali-cuantitativa, transversal, descriptiva, analítica, observacional; la muestra estuvo conformada por 20 estudiantes de décimo semestre de la carrera de Odontología, la técnica utilizada fue una encuesta con un alfa de Cronbach de 0.61, con un cuestionario de 26 preguntas de selección múltiple. Se **concluye** que los componentes del nivel de conocimiento en relación con diagnóstico y tratamiento

y la relación de cursos de primeros auxilios. Los principales hallazgos fueron: el nivel de conocimiento de emergencias médico odontológicas fue mala, al igual que el conocimiento del diagnóstico, en cuanto al conocimiento y aplicabilidad del tratamiento fue mala.

**Casco M, Jacquett N. <sup>1</sup> (2018)**; en su investigación **titulada** “Nivel de conocimiento sobre el manejo de emergencias médicas de los alumnos de quinto y sexto año de la Facultad de Odontología de la Universidad Autónoma del Paraguay Pierre Faurchard”. Cuyo **objetivo** fue determinar el nivel de conocimiento de los alumnos de 5to y 6to año de la Facultad de Odontología de la Universidad Autónoma del Paraguay Pierre Fauchard. La **metodología** que planteo fue un estudio observacional descriptivo de corte transversal, donde la población y muestra estuvo conformada por 146 alumnos de los años mencionados. Para llegar a los resultados de empleó como materiales y métodos una encuesta para evaluar los conocimientos sobre emergencias médicas a través de un cuestionario estructurado, con veinticinco preguntas cerradas de opción múltiple para medir las variables establecidas. En **conclusión** que el nivel de conocimiento de los alumnos de quinto y sexto año de la Facultad de Odontología Pierre Fauchard fue desfavorable <sup>5</sup>.

### **Nacionales**

**Mayta D. <sup>6</sup> (2023)** en su tesis para obtener el Título Profesional de Cirujano Dentista de la Universidad Privada San Juan Bautista **titulada** “Nivel de conocimiento sobre emergencias médicas durante la práctica odontológica en Cirujanos Dentistas del Distrito de Cerro Colorado-Arequipa, 2022”, planteó como **objetivo** determinar el nivel de conocimiento sobre emergencias médicas durante la práctica odontológica en Cirujanos Dentistas del distrito de Cerro Colorado, Arequipa, 2022. La **metodología** empleada fue descriptiva, transversal, observacional y prospectiva, en la que participaron 150 Cirujanos Dentistas, se utilizó un cuestionario validado de 20 preguntas que estuvo dividida en 03 dimensiones. Al finalizar la investigación **concluye** que el 79,3% de Cirujanos Dentistas presentaron un nivel de conocimiento malo, seguido de un nivel de conocimiento regular con un 18,0% y, por último, el nivel de conocimiento bueno



con un 2,7%. Considerando el género, los resultados mostraron que el nivel de conocimiento fue malo en un 55,5% en el género femenino y 44,5% en el género masculino. Según el grupo etario, el nivel fue malo en el grupo entre 23-36 años con un 78,2%. En cuanto a las 03 dimensiones, en el diagnóstico de emergencias médicas predominó la categoría mala con un 80,0%; en los primeros auxilios, predominó la categoría regular con un 68,0%, y en cuanto al manejo farmacológico predominó la categoría mala con un 64,0%.

**Ancajima J, Rosales P, Sánchez H.** <sup>7</sup> (2023) en su tesis para obtener el Título Profesional de Cirujano Dentista de la Universidad Continental **titulado** “Nivel de conocimiento sobre el manejo de urgencias odontológicas en egresados de Estomatología de la Universidad Privada Juan Pablo II, Lima – 2022”, plantearon como **objetivo** determinar el nivel de conocimiento sobre el manejo de urgencias odontológicas en egresados de Estomatología de la Universidad Privada Juan Pablo II, Lima – 2022. La **metodología** que emplearon fue descriptiva, diseño no experimental, transeccional y prospectiva. Se apreciaron 80 egresados de Estomatología de la Universidad Privada Juan Pablo II, se manejó una ficha de recolección que consta de identificaciones generales y un cuestionario. Al finalizar la investigación **concluyen** que el nivel regular tiene mayor frecuencia presente en 39 egresados representa un porcentaje de 48.8 % del total, el nivel de conocimiento bajo es frecuente en 21 egresados que representa un porcentaje de 26.3 % del total y el nivel de conocimiento alto es frecuente en 20 egresados que representa un porcentaje de 25.0 % del total.

**Nina A.** <sup>8</sup> (2022) en su tesis para obtener el Título de Cirujano Dentista de la Universidad Privada de Tacna **titulado** “Nivel de conocimiento del manejo de emergencias y urgencias médicas de los estudiantes de 3°, 4° y 5° año de odontología de la Universidad Privada de Tacna que llevaron el curso electivo de RCP básica. Tacna 2022”, planteó como **objetivo** comparar el nivel de conocimiento de los estudiantes de 3°, 4° y 5° año de odontología de la Universidad Privada de Tacna que llevaron y los que no llevaron el curso electivo RCP Básica en el manejo de emergencias y urgencias médicas en el año 2022. La **metodología** empleada fue observacional, analítico, comparativo y transversal.

De una población de 130 estudiantes de odontología, se seleccionó a 115 por método no probabilístico y por conveniencia. El conocimiento se midió aplicando un cuestionario calificado usando la escala vigesimal. Al finalizar la investigación se **concluye** que el nivel de conocimiento del 46.97% fue malo, en el 34.85% fue regular y solo el 18.18% de los estudiantes fue categorizado en el nivel “Bueno”; entre los estudiantes que no llevaron el curso electivo RCP Básica obtuvimos que el nivel de conocimiento del 59.18% fue categorizado en el nivel “Malo”, el 34.69% fue categorizado en el nivel “Regular” y el 6.12% fue categorizado en el nivel “Bueno”.

**Cuaquera J, Barcena J. <sup>9</sup> (2022)** en su investigación para la Revista Odontológica Basadrina **titulada** “Nivel de conocimiento de emergencias médico-odontológicas en estudiantes de Odontología” planteó como **objetivo** identificar el nivel de conocimiento de emergencias médico-odontológicas en estudiantes de 4.º a 6.º año de la E.P. de Odontología de la UNJBG-Tacna (2020). La **metodología** fue un estudio de tipo descriptivo, diseño no experimental y de corte transversal, el estudio se realizó en una población de 77 estudiantes de cuarto a sexto año. El instrumento que se utilizó fue un cuestionario, al finalizar la investigación se **concluye** se encontró que el nivel de conocimiento de emergencias médico-odontológicas, en estudiantes de cuarto a sexto año, fue regular con un 51.95 %, según la dimensión el diagnóstico fue malo con 36.36 %, según la dimensión primeros auxilios fue regular con 53.25 % y según la dimensión tratamiento farmacológico fue regular con 42.86 %.

**Barrera J. <sup>10</sup> (2021)** en su tesis para obtener el Título Profesional de Cirujano Dentista **titulado** “Nivel de conocimiento de los estudiantes de la escuela profesional de odontología de la Universidad Privada de Tacna Frente al manejo de emergencias médicas odontológicas, año 2021”, planteó como **objetivo** determinar el nivel de conocimiento de los estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Privada de Tacna frente al manejo de emergencias médicas odontológicas, año 2021. La **metodología** empleada fue un estudio observacional descriptivo, se valuó a un total de 101 estudiantes. Al finalizar la investigación se **concluye** que el nivel de conocimiento sobre

emergencias médicas odontológicas demostró que el 52.5% presentó un nivel regular, el 27.7% nivel malo y finalmente el 19.8% nivel bueno. Respecto a las dimensiones: Conocimiento diagnóstico con 49.5%, conocimiento de primeros auxilios con 57,4% y conocimiento farmacológico con 39.6%; obtuvieron como resultado un nivel de conocimiento regular. La distribución del nivel de conocimiento de los estudiantes frente al manejo de emergencias médicas odontológicas según género, se observó que tanto para el género femenino como masculino hubo un predominio por parte de un nivel regular siendo 56.9% y 44.4% respectivamente. La distribución del nivel de conocimiento de los estudiantes frente al manejo de emergencias médicas odontológicas según ciclo de estudios, se observó que para los tres ciclos evaluados el nivel de conocimiento que predomina fue el regular con 45.7%, 58.8% y 53.1% para VII, IX y X ciclo respectivamente; el segundo nivel de importancia para el VII y IX ciclo fue el malo con el 37.1% y 26.5% respectivamente, mientras que para el X ciclo el 28.1% tuvo un nivel bueno.

**Moya B, Torres R.** <sup>11</sup> (2021) en su investigación parara obtener el Título Profesional de Cirujano Dentista de la Universidad Científica del Perú **titulado** “Nivel de conocimiento del manejo de emergencias médicas odontológicas en internos de estomatología de la Universidad Científica del Perú, periodo 2021” planteó como **objetivo** determinar el nivel de conocimiento del manejo de emergencias médicas odontológicas en internos de estomatología de la Universidad Científica del Perú, periodo 2021, **metodología** empleada fue transversal, prospectivo y observacional de diseño descriptivo, la muestra estuvo conformada por 32 internos de estomatología de la Universidad Científica del Perú que rotaron por los diferentes servicios del Hospital Regional, Hospital III Essalud y Hospital Iquitos. Los resultados más importantes fueron: nivel de conocimiento regular 9.4% y nivel de conocimiento malo 90.6%, no se encontró nivel de conocimiento bueno. El sexo predominante fue el femenino en un 68.8%, el puntaje mínimo fue de 1 y el puntaje máximo fue de 12. Del 100% de respuestas correctas, el 66.9% respondió incorrectamente y el 33% respondió correctamente

**Esteves P.** <sup>12</sup> (2021) en su trabajo de investigación para obtener el grado académico de Bachiller en Estomatología **título** “Nivel de conocimiento sobre manejo de urgencias y emergencias médicas en estudiantes de 6to y 7mo ciclo de la escuela profesional de odontología – ULADECH Católica, Distrito de Trujillo, Provincia de Trujillo, Departamento de La Libertad, 2021”, planteó como **objetivo** determinar el nivel de conocimiento sobre manejo de urgencias y emergencias médicas en estudiantes de 6to y 7mo ciclo de la Escuela Profesional de Odontología – Uladech Católica, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021. La **metodología** propuesta fue cuantitativo, observacional, transversal, prospectivo y descriptivo; de nivel descriptivo y de diseño no experimental, la población estuvo conformada por 59 estudiantes del 6to y 7mo ciclo de odontología y se llevó a cabo en una muestra de 46 estudiantes. Al finalizar la investigación se **concluye** que el 89,1% (41) presentó un nivel de conocimiento malo sobre manejo de urgencias y emergencias médicas, el 10,9% (5) presentó un nivel de conocimiento regular y ningún estudiante presentó nivel de conocimiento bueno. Según el sexo, el 90,3% (28) y 86,7% (13) de mujeres y hombres presentaron un nivel de conocimiento malo, y no hubo diferencias significativas ( $p=0,7088$ ); según el ciclo académico, los estudiantes del 6to y 7mo presentaron un conocimiento malo con 87% (20) y 91,3% (21) y no hubo diferencias significativas ( $p=0,6357$ ).

**Rios J.** <sup>4</sup> (Ica, 2018) desarrollo la tesis **título**: “Nivel de Conocimiento sobre el manejo de situaciones médicas durante la atención odontológica en urgencias médicas durante la atención odontológica en los alumnos de quinto año de la facultad de odontología” donde el **objetivo** fue determinar el nivel de conocimiento sobre el manejo de situaciones de urgencias médicas durante la atención odontológica en los alumnos del quinto año de la facultad de odontología de la UNSLG. La **metodología** aplicada fue de tipo observacional, descriptivo de corte transversal. La población y muestra estudiada estuvo constituida por 100 estudiantes con participación voluntaria, se empleó un cuestionario, donde se desarrollaron 20 preguntas correspondientes para cada tipo de urgencia médica descrita. Se **concluye** que el nivel de conocimiento sobre el manejo de urgencias

médicas de los alumnos del quinto año de la facultad de odontología de la UNSLG de Ica es de: 85% nivel bajo y el 15% presentó un nivel regular.

**Díaz S, Castañeda S.** <sup>13</sup> (2018) realizaron la investigación **titulada:** “Nivel de Conocimiento de emergencias médicas odontológicas en estudiantes de Estomatología de la Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo”. El **objetivo** de la presente investigación fue conocer el nivel de conocimiento de Emergencias Médicas Odontológicas en estudiantes de Estomatología de la Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo, Cajamarca, Perú, 2018. La **metodología** aplicada en este estudio fue observacional, descriptivo y de corte transversal, donde se trabajó con una muestra de 80 estudiantes de odontología de 7mo y 9no ciclo; se empleó un cuestionario, ya validado, de 20 preguntas y dividido en tres dimensiones: diagnóstico de emergencias médicas odontológicas, primeros auxilios y manejo farmacológico. Se **concluye** que el nivel de conocimiento sobre emergencias médicas odontológicas fue malo; respecto a sus tres dimensiones se tiene que, en el diagnóstico de emergencias médicas odontológicas, presentan un nivel de conocimiento malo; y solo menor proporción un nivel de conocimiento bueno. Por otro lado, en el nivel de conocimiento de primeros auxilios.

**Mercado S, Coa P.** <sup>14</sup> (2018) desarrollaron la investigación **titulada:** Conocimiento sobre emergencias médicas en odontología de los estudiantes de la clínica odontológica de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, Juliaca 2018. Donde el **objetivo** fue determinar el conocimiento que los estudiantes tienen en emergencias médicas en odontología de la Clínica Odontológica de la Universidad Andina “Néstor Cáceres Velásquez”. La **metodología** aplicada en este estudio fue no experimental, descriptivo, observacional y transversal. La muestra estuvo constituida por 123 estudiantes de los semestres 7mo, 8vo y 9no semestre de la Clínica Odontológica de la Universidad Andina “Néstor Cáceres Velásquez”, Juliaca 2018. La recolección de datos fue a través de un cuestionario de 20 preguntas, en la dimensión: nivel de conocimiento en el diagnóstico de

emergencias médicas en odontología, el cual fue debidamente validado por otro estudio. Se **concluye** que el nivel de conocimiento en emergencias médico odontológicas es mayormente deficiente en los tres semestres, y de acuerdo al sexo se obtuvo un mayor porcentaje en conocimiento regular en el sexo femenino y malo en el sexo masculino; lo cual puede ser debido a la falta de actualización de sus conocimientos o falta de interés en este tema, por lo cual se necesita la capacitación para actuar ante una emergencia médica en odontología y también la creación de un centro de atención de primeros auxilios.

### **Locales**

**Blas H.** <sup>15</sup> (2021) en su tesis **titulada:** “Nivel de conocimiento sobre emergencias médicas en la práctica odontológica, en cirujano dentistas del distrito de Pilcomayo, provincia de Huancayo, departamento de Junín, 2021”. El cual tuvo como **objetivo** determinar el nivel de conocimiento sobre emergencias médicas en la práctica odontológica, en Cirujano Dentistas del distrito de Pilcomayo, Provincia de Huancayo, Departamento de Junín, 2021. La **metodología** aplicada en el estudio fue de tipo, observacional, prospectivo, transversal, descriptivo, de nivel descriptivo y diseño no experimental, la muestra constituido por 54 Cirujano Dentistas, la técnica fue la encuesta y el instrumento un cuestionario validado. Se **concluye** que el nivel de conocimiento que presentan en mayor porcentaje es regular, respecto al grado académico prevalece el grado de bachiller con el nivel regular y el grado de maestro en nivel bueno, respecto al tiempo de ejercicio profesional predomina el nivel regular.

### **2.2 Bases teóricas**

El conocimiento es una efusión de conjunto de ideas, conceptos, enunciados; donde se combinan la experiencia, valores significativos, información contextual y puntos de vista, con el fin de evaluar e incorporar información y experiencias nuevas. Estas a su vez se origina y es aplicado en la mente de los entendidos. Así mismo los niveles de conocimiento se derivan del avance en la producción del saber y representan un incremento en la complejidad con que se explica o comprende la realidad <sup>6</sup>.

Por otro lado, es el conjunto de información, habilidades, experiencias y entendimientos que una persona adquiere a lo largo del tiempo a través de la

educación, la observación, la práctica y la interacción con el entorno. Implica la capacidad de reconocer, comprender y aplicar hechos, conceptos o teorías en diferentes contextos.<sup>6</sup>

El conocimiento no solo implica la acumulación de datos, sino también la capacidad de interpretar y usar esa información de manera efectiva.<sup>6</sup>

#### 2.2.1. Niveles de conocimiento

Dentro de los niveles de conocimiento encontramos:

- a. Conocimiento empírico: Es aquel que se adquiere a través de la experiencia directa, la observación y la interacción con el entorno. A diferencia del conocimiento teórico, que se basa en conceptos y teorías abstractas, el conocimiento empírico se obtiene mediante la experimentación o el contacto con el mundo real.<sup>6,7</sup>

Dentro de sus características podemos encontrar:

- Basado en la experiencia: Se construye a partir de lo que una persona percibe con sus sentidos, como ver, oír, tocar, oler y gustar.
- Verificable: Puede comprobarse a través de la repetición de la experiencia o la observación de fenómenos similares.
- No siempre es exacto: Puede estar influenciado por las limitaciones de los sentidos o las interpretaciones subjetivas, por lo que puede variar entre personas.
- Inductivo: A menudo se generaliza a partir de la observación de casos particulares.

Este tipo de conocimiento es fundamental en ciencias como la biología o la física, donde se obtienen datos a través de la experimentación y la observación directa de los fenómenos naturales.

- b. Conocimiento teórico

El conocimiento teórico es aquel que se basa en ideas, conceptos, principios y teorías abstractas que explican o interpretan la realidad. A diferencia del conocimiento empírico, que se adquiere a través de la experiencia directa, el conocimiento teórico se obtiene a través del

estudio, la reflexión y el razonamiento, sin necesidad de experimentar o interactuar con el mundo físico de manera inmediata. <sup>6</sup>

Algunas características del conocimiento teórico son:

- Abstracto: Se enfoca en conceptos y leyes que explican fenómenos de manera general, sin necesidad de observar casos concretos.
- Sistemático: Está estructurado de manera lógica y coherente, formando teorías y marcos explicativos que pueden aplicarse a una variedad de situaciones.
- Racional: Se basa en el razonamiento y la deducción, a menudo utilizando modelos y simulaciones para predecir el comportamiento de los sistemas.
- Universal: Tiende a buscar explicaciones que sean aplicables a muchos casos, no solo a situaciones específicas.

El conocimiento teórico es común en disciplinas como las matemáticas, la filosofía y las ciencias formales, donde las explicaciones abstractas y generales son fundamentales para entender la realidad a un nivel profundo y amplio. <sup>6</sup>

c. Conocimiento práctico

El conocimiento práctico es aquel que se adquiere a través de la experiencia directa y que se aplica para realizar acciones o resolver problemas de manera efectiva. Este tipo de conocimiento se centra en el "saber hacer", es decir, en cómo realizar una tarea, actividad o proceso de forma eficiente y con habilidad. <sup>7</sup>

Algunas características del conocimiento práctico son:

- Basado en la experiencia: Se obtiene a través de la repetición y la práctica continua, lo que permite perfeccionar las habilidades.
- Aplicable: Está orientado a la acción y a resolver problemas concretos en situaciones del mundo real.



- Implícito: A menudo no está formalmente estructurado o explicado en palabras, sino que se manifiesta en la ejecución de una tarea.
- Contextual: Suele depender de situaciones específicas y puede variar según el entorno o las circunstancias.

Ejemplos de conocimiento práctico incluyen saber conducir un automóvil, cocinar un platillo, tocar un instrumento musical o ejecutar una técnica en un deporte. Aunque se puede complementar con conocimientos teóricos, el conocimiento práctico se perfecciona mediante la experiencia y la acción directa.<sup>7</sup>

#### d. Conocimiento científico

El conocimiento científico es el tipo de conocimiento que se obtiene mediante la aplicación del \*método científico\*, que implica la observación sistemática, la experimentación, la formulación de hipótesis, el análisis de datos y la elaboración de conclusiones verificables. Este conocimiento busca explicar y entender los fenómenos naturales, sociales o artificiales a través de leyes y teorías basadas en evidencia objetiva.<sup>6,7</sup>

Algunas características del conocimiento científico son:

- Basado en la evidencia: Se apoya en datos obtenidos de observaciones o experimentos que pueden ser verificados y replicados por otros.
- Objetivo: Intenta ser imparcial y eliminar sesgos personales o subjetivos en la interpretación de los resultados.
- Sistemático: Sigue un proceso organizado y metódico para garantizar la validez de los hallazgos.
- Falsable: Las teorías y conclusiones científicas deben ser susceptibles de ser refutadas mediante nuevas pruebas o datos.
- Acumulativo: Se construye sobre el conocimiento existente, mejorando o modificando teorías previas a medida que se descubren nuevos datos.

El conocimiento científico es fundamental en campos como la física, la química, la biología y las ciencias sociales, ya que permite desarrollar tecnologías, comprender el mundo natural y mejorar la calidad de vida a través de soluciones basadas en investigaciones rigurosas y verificables. el cual es también conocido como un conocimiento vulgar, es aquel mediante el cual el hombre común conoce los hechos y es adquirida mediante costumbres cumplidas a la casualidad.<sup>6</sup>

### 2.2.2. Emergencias médicas odontológicas

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), las emergencias médicas son determinadas como escenarios que tienen consecuencias inmediatas y son adversas para la vida. La cual demanda acción expedita y precisa. El desafortunado evento puede suceder en cualquier momento, sin distinción de la persona ni el lugar. No obstante, un evento de emergencia es más propenso a que ocurra en un consultorio odontológico, debido a que los pacientes están sometidos a más situaciones de estrés; ya sea por el miedo y la ansiedad<sup>1</sup>.

Una emergencia es una situación imprevista que requiere una acción inmediata para evitar consecuencias graves, ya sea en la salud, la seguridad o el bienestar de una persona, un grupo o una comunidad. Las emergencias pueden ser causadas por eventos naturales, accidentes, fallos técnicos o problemas de salud, y su manejo rápido y adecuado es esencial para minimizar los daños.

Características de una emergencia:

- Urgencia: Requiere una respuesta inmediata, ya que cualquier retraso puede agravar la situación.
- Riesgo significativo: Implica peligro para la vida, la integridad física, la propiedad o el medio ambiente.
- Imprevisibilidad: Sucede de manera inesperada, sin previo aviso.
- Necesidad de intervención: Requiere la participación de servicios de emergencia (como bomberos, médicos, policía) o de acciones rápidas por parte de las personas involucradas.

Ejemplos de emergencias incluyen un ataque cardíaco, un incendio, un accidente de tránsito, un terremoto o una hemorragia grave. La capacidad para actuar rápida y eficazmente en una emergencia puede salvar vidas o evitar que la situación empeore.

Por consiguiente, los odontólogos, y aquellos en etapa de formación “deben tener los conocimientos adecuados para saber manejar emergencias médicas que puedan presentarse en la práctica del día a día”

<sup>2</sup>. Todas las emergencias médicas se pueden desarrollarse fortuitamente el consultorio dental, pero algunas con mayor frecuencia que otras <sup>2</sup>.

#### a. Emergencias neurológicas

- La lipotimia

Es una sensación de mareo o desmayo inminente; esto ocurre debido a cambios repentinos en emociones, fuertes, dificultad para respirar o cambios repentinos de posición. A diferencia de un desmayo completo (síncope), en la lipotimia la pérdida de conciencia no es total, sino que la persona puede sentirse mareada, débil o aturdida, pero generalmente no pierde el conocimiento por completo. <sup>5</sup>

Los signos y síntomas característicos del desmayo son:

- Síntomas previos: Antes de que ocurra, la persona puede experimentar síntomas como sudoración fría, visión borrosa, mareos, palidez, náuseas o sensación de debilidad.
- Duración corta: Suele ser breve, y la persona se recupera rápidamente si se acuesta o se sienta.

La primera ayuda es caso de desmayo son: si el paciente está en el suelo, levante las piernas a 45° para favorecer el retorno venoso y controle el pulso. Permitir una ventilación adecuada, favorece la entrada de aire fresco y perturbaciones. Así mismo aflojar la ropa ajustada con la finalidad de facilitar la respiración, no se debe administrar líquidos o nada por la vía oral a una persona inconsciente o semiconsciente; por lo contrario, ayudar a la persona

a unirse después del evento. Por lo general, dura un máximo de tres minutos; por lo tanto, es importante mantener la calma y no realizar más acciones de las mencionadas <sup>5</sup>.

- Síncope

Gutiérrez P, Gutiérrez H. <sup>8</sup> manifiestan que el síncope es la “pérdida transitoria de la conciencia y del tono postural”. Ocupa el 3% de las urgencias durante una consulta odontológica, en la mayoría de casos suele suceder cuando el paciente se encuentra en el sillón dental o en aras de sentarse y pierde el conocimiento, no obstante, el individuo recobra la conciencia de manera inmediata y en poco tiempo retorna a su etapa normal <sup>8</sup>.

En casi todos los casos los factores predisponentes son el miedo, la ansiedad, el estrés emocional, recibimiento de noticias desagradables, dolor inesperado, el miedo al ver el sangrado o agujas, etc. las características clínicas más habituales es el síncope vasovagal suele ser más frecuente en personas adultas jóvenes entre 16 y 35 años aproximadamente, con predisposición del género masculino. Los síntomas más comunes que se reflejan son: la palidez, náuseas, vértigo, vómitos y finalmente pérdida del conocimiento. Por expuesto líneas arriba la historia clínica juega un papel fundamental para su diagnóstico, ya que por lo general el paciente no presentara antecedentes de enfermedades sistémicas de grado. En caso de este evento, se suspende el tratamiento odontológico, y se busca un mejor aporte sanguíneo hacia el cerebro, por eso se debe colocar al paciente en posición supina levantando solo las piernas lo más alto que se pueda <sup>8</sup>.

- Crisis convulsivas

Esta emergencia ocurre por la descarga brusca y sucesiva de las neuronas cerebrales, se manifiesta por la presencia de convulsiones o contracciones tónicas o clónicas o viceversa, pero generalizadas. Por ello es indispensable que el Cirujano Dentista conozca la

manera de actuar en este tipo de eventos, por ende, en la historia clínica se debe elaborar una descripción de las características principales de una crisis habitual del paciente para conocer la existencia de pródromos <sup>8,1</sup>.

Así mismo deberían cumplir las siguientes recomendaciones durante el tratamiento dental: no prescribir medicamentos desencadenantes tales como: ciprofloxacino o meperidina; controlar la ansiedad dental; para tal efecto puede emplear diazepam de 5 a 10 mg por vía oral y las visitas deben ser cortas con mínimo tiempo de espera. Cuando se manifieste esta crisis; todos los instrumentos y materiales deben ser retirados, no mover el sillón, así mismo no interferir es los movimientos, permeabilizar las vías aéreas y en caso que sobrepase los 5 minutos de convulsión se administra oxígeno con mascarilla y llamar a un servicio de urgencia <sup>8</sup>.

b. Emergencias cardiovasculares

- Angina de pecho: Por lo general se expresan en momentos de estrés, al realizar ejercicio físico, con el frío; sin embargo, en condiciones normales no produce síntomas y solo genera en el paciente una pequeña sensación de falta de oxígeno; se define a la angina de pecho como “el dolor torácico de características isquémicas que tiene una duración menor de 20 minutos y cede al disminuir la causa que aumentó la demanda de oxígeno o al ingerir medicamentos, es una manifestación de la cardiopatía isquémica” <sup>9</sup>.

Para salvaguardar la vida del paciente se toma la siguiente conducta: inicialmente el apoyo emocional al paciente, así mismo administrar nitroglicerina de 0,5mg por la vía sublingual; el cual puede ser administrada hasta en 3 dosis con un intervalo de tiempo de 5 min. No obstante, a pesar de todas las medidas

tomadas el paciente no se logra controlar la crisis, debe ser derivado inmediatamente a un centro hospitalario <sup>10</sup>.

- Crisis hipertensiva: Es la elevación brusca de la presión arterial, donde sus valores se encuentran en límite con cifras mayor o igual a 180 mm Hg/110. En muchas ocasiones se desencadena en situaciones de dolor o estrés emocional; el 90% de los pacientes se expresa mediante un dolor torácico de inicio subido y lacerante que inicialmente se presencia en una alta intensidad. Las acciones que se toman en estos casos son: asegurar en todo momento la permeabilidad de la vía aérea, mantener al paciente en reposo absoluto, desajustar las prendas en las regiones torácicas, el abdomen, y el cuello. También asegurar que el ambiente sea tranquilo, realizar la toma de la presión y colocar al paciente en posición semisentada y con el cerebro en 45° <sup>9</sup>.
- Paro cardiorrespiratorio: “El paro cardíaco repentino es la pérdida abrupta de la función cardíaca, la respiración y el conocimiento, por lo general, la afección surge de un problema con el sistema eléctrico del corazón, que interrumpe la acción de bombeo del corazón y detiene el flujo sanguíneo al cuerpo”. Sus principales síntomas son: colapso súbito, falta de pulso, falta de respiración, pérdida de conocimiento; entre otros signos y síntomas se presenta molestias en el pecho, falta de aire y debilidad. Las acciones inmediatas que se toman en estos casos es llamar a emergencias y posteriormente iniciar con la reanimación cardiopulmonar <sup>11</sup>.
- Shock anafiláctico: Se produce como una reacción de hipersensibilidad a los fármacos como anestésicos locales, antibióticos, látex, entre otros; a pesar de que estas sean administradas en mínimas cantidades. Esta reacción se produce de manera rápida, a menudo en cuestión de minutos, y afecta a

varios sistemas del cuerpo, pudiendo causar una serie de síntomas peligrosos.<sup>10</sup>

Sus principales manifestaciones clínicas son: la palidez, sudoración y frialdad y va de la mano con broncoespasmos, dificultad para respirar, hinchazón de la cara, lengua o garganta. Para ello durante la consulta odontológica, se suspenden los tratamientos y se procede a colocar al paciente en posición de Trendelenburg, monitoreo constante de los signos vitales, permeabilizar las vías aéreas, del mismo modo si el caso lo amerita colocar epinefrina de 1mg/ml por vía endovenosa<sup>10</sup>.

c. Emergencias respiratorias

- Crisis asmática: Baracco B.<sup>12</sup> manifiesta que “el asma es una enfermedad respiratoria crónica que se caracteriza por ataques recurrentes de disnea y sibilancias que varían en frecuencia y severidad de persona en persona” Los principales factores desencadenante de una crisis asmática son: factores alérgicos tales como; polen, polvo, pelo, hongos, medicamentos, etc. Otro factor que encontramos son los no alérgicos que pueden ser provenientes de contaminantes del aire, humo de tabaco, olores fuertes, perfumes, antiinflamatorios no esteroides, beta bloqueadores, conservantes, cambios hormonales, entre otros<sup>12</sup>.

Características de una crisis asmática:

Dificultad para respirar, sensación de falta de aire o respiración rápida y superficial, ruidos agudos o silbidos al respirar, especialmente al exhalar, tos persistente, opresión en el pecho, dificultad para hablar.

Es así, que durante una crisis asmática deberá interrumpirse el tratamiento odontológico, y retirar todo el material que se encuentre en la cavidad bucal, colocar al paciente en una

posición conveniente, proporcionar calma y administrar tratamiento farmacológico inmediatamente <sup>12</sup>.

- **Obstrucción de las vías aéreas:** Puede surgir por la introducción accidental de un cuerpo extraño de uso odontológico en las vías respiratorias. En este sentido el paciente manifiesta sensación de asfixia, y el principal signo se puede percibir es cuando el paciente lleva las dos manos hacia el cuello, angustia, tos, dificultad para respirar, y principalmente cianosis bucal (5). En este sentido si la obstrucción es parcial pedir al paciente que tosa con fuerza, no obstante, si la instrucción es completa realizar la maniobra de Heimlich hasta que se expulse el cuerpo extraño, y si en el peor de los casos el paciente se encuentra inconsciente realizar RPC <sup>5</sup>.

### **2.3 Hipótesis**

Por la naturaleza del estudio, no requiere el planteamiento de una hipótesis; en las investigaciones descriptivas, generalmente no se formula hipótesis, porque es difícil el valor que puede manifestar la variable. <sup>33</sup>



## III. Metodología

### 3.1 Nivel, Tipo y Diseño de Investigación

- **Nivel**

Descriptivo, es aquella que busca el “qué” del objeto de estudio, más que el “por qué”. Como su nombre lo indica, busca describir y explicar lo que se investiga, pero no dar las razones por las cuales eso tiene lugar

- **Tipo:**

**Según enfoque de investigación: Cuantitativa**

Según Supo, en su libro sobre los tipos de investigación, considera que un estudio es cuantitativo, cuando el investigador obtendrá resultados finales numéricos y porcentuales.<sup>27</sup>

**Según el enfoque o paradigma adoptado: Cuantitativo**

Cuando para hacer variar las variables, se denomina, se da nombre o se rotula cada una de sus variaciones con denominaciones tales como masculino o femenino, nacional o extranjero, vivo o muerto, soltero, casado, conviviente, viudo o divorciado.<sup>15</sup>

**Según la intervención del investigador: Observacional**

Los datos que se obtienen, se dan sin la intervención del investigador.<sup>13</sup>

**Según la planificación de la toma de datos: Prospectivo**

El autor del estudio recopila información de estudios pasados y recopila la información cronológicamente a como se dan los hechos.<sup>13</sup>

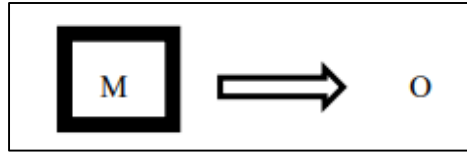
**Según el número de ocasiones en que se mide la variable del estudio: Transversal:**

la variable del estudio es medida una sola vez.<sup>13</sup>

- **Diseño**

No experimental- observacional, porque la variable no será manipulada por el investigador; debido a que, solo se observara los hechos para luego describirlo tal como ocurrió el fenómeno, así mismo porque no se tiene control sobre la variable independiente<sup>13</sup>

### Esquema del diseño de estudio



#### Leyenda:

M = muestra

O = unidad de observación

### 3.2 Población y Muestra

#### Población

La población estará constituida por 44 internos de la Escuela Profesional de Odontología, de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote matriculados en el semestre académico 2023.

#### Muestra

Por la reducida cantidad de la población, el presente proyecto y por su misma naturaleza, se procedió al estudio de toda la población, por lo que no requiere el cálculo de la muestra. Por esta razón la muestra es la misma cantidad que la población que son 44 internos entre los que asisten a las clínicas privadas y puestos de salud.

### 3.3 Variables, Definición y Operacionalización

- **Emergencias médicas y odontológicas**
- las emergencias médicas son determinadas como escenarios que tienen consecuencias inmediatas y son adversas para la vida. La cual demanda acción expedita y precisa. <sup>1</sup>

- **Factores sociodemográficos**

**Edad:** tiempo de vida transcurrido de las personas, animales o vegetales.

**Género:** Variable genética y biológica que divide a las personas en femenino y masculino

Tabla 1: Nivel de conocimiento frente al manejo de emergencias médicas y odontológicas de los internos de odontología de la ULADECH Católica, distrito de Chimbote, departamento de Áncash, año 2023

<b>Variable</b>	<b>Definición Operativa</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Tipo de Variable</b>	<b>Escala de medición</b>	<b>Categoría</b>
Conocimiento de emergencias médicas odontológicas	Las emergencias médicas son eventos adversos que pueden presentarse de manera repentina en cualquier área en la que los odontólogos se desarrollan profesionalmente. <sup>5</sup>	Ficha de recolección de datos.	Cuantitativa	Ordinal	1=Bueno (15-20) 2=Regular (12-14) 3=Malo (0-11).
<b>Covariables</b>	<b>Definición Operativa</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Tipo de Variable</b>	<b>Escala de medición</b>	<b>Categoría</b>
Género	A diferencia del sexo, que se basa en características biológicas, el género es una construcción social y cultural que varía según el contexto histórico, geográfico y cultural. <sup>20</sup>	Ficha de recolección de datos	Cualitativa	Nominal	1=Femenino (F). 2=Masculino (M). 3= Otros (O)

Edad	La edad es la cantidad de tiempo que ha transcurrido desde el nacimiento de una persona, animal o cosa hasta un momento dado. Se mide generalmente en años, aunque puede expresarse en meses, días o incluso segundos, dependiendo del contexto. <sup>22</sup>	DNI	Cuantitativa	Ordinal	1=23-25 2=26- 29 3=30 a mas
Centro de internado	Espacio físico donde los estudiantes del área de la salud realizan sus prácticas, por lo general en el último ciclo de la malla curricular	Ficha de recolección de datos	Cualitativa	Nominal	1=Público (PB) 2=Privado (P)

### **3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de información**

#### Descripción de técnicas

La técnica empleada fue la encuesta.

#### Descripción de instrumentos

La recaudación de datos se realizó a través de una ficha de recolección de datos; para la variable conocimiento de emergencias médicas odontológicas, será el cuestionario A, cual estará estructurado con 20 preguntas cerradas dicho instrumento fue tomado de la tesis realizado por Barrea A. (24). Cabe resaltar que el instrumento no necesita pasar por “juicio de expertos” ya que el cuestionario ya es uno validado

### **3.5 Método de análisis de datos**

Los datos obtenidos fueron tabulados y analizados en Excel 2016. Se analizará en el programa SPSS versión 24 donde se llevó a cabo un análisis estadístico descriptivo, una distribución de frecuencias los cuales se presentarán en tablas y gráficos estadísticos.

#### Procesamiento:

1. Se presentó una solicitud dirigida a la dirección de la Escuela de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, para la autorización de ejecución de la investigación en estudiantes de la escuela.
2. Se programó la aplicación del cuestionario, se procederá a explicar el propósito de la investigación y se solicitó la participación voluntaria que es constatada mediante la firma del consentimiento informado.

La duración del cuestionario fue aproximadamente 20 minutos, finalizado el tiempo se procedió a verificar que las respuestas de cada cuestionario estén marcadas de manera correcta, es decir una alternativa por pregunta y que todos los ítems se hayan respondido. Finalmente se realizó el análisis de los datos.

### **3.6 Aspectos Éticos**

La Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, dispone con el reglamento de integridad científica. Por lo que el presente proyecto de investigación tomó los

principios éticos de esta casa superior de estudios.

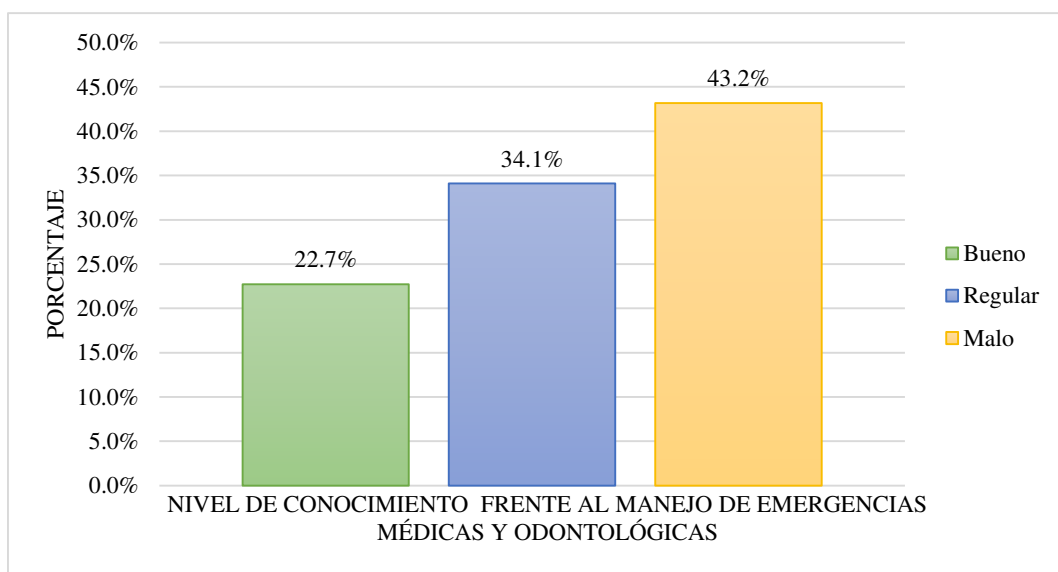
- a. **Respeto y protección de los derechos de los intervinientes:** su dignidad, privacidad y diversidad cultural.
- b. **Libre participación por propia voluntad:** estar informado de los propósitos y finalidades de la investigación en la que participan de tal manera que se exprese de forma inequívoca su voluntad libre y específica.
- c. **Beneficencia, no maleficencia:** durante la investigación y con los hallazgos encontrados asegurando el bienestar de los participantes a través de la aplicación de los preceptos de no causar daño, reducir efectos adversos posibles y maximizar los beneficios.
- d. **Integridad y honestidad:** que permita la objetividad imparcialidad y transparencia en la difusión responsable de la investigación.
- e. **Justicia:** a través de un juicio razonable y ponderable que permita la toma de precauciones y limite los sesgos, así también, el trato equitativo con todos los participantes.

#### IV. RESULTADOS

Tabla 2. - Nivel de conocimiento frente al manejo de emergencias médicas y odontológicas de los internos de odontología de la ULADECH Católica, distrito de Chimbote, departamento de Áncash, año 2023

Nivel de conocimiento frente al manejo de emergencias médicas y odontológicas	f	%
Bueno	10	22.7
Regular	15	34.1
Malo	19	43.2
Total	44	100.0

Fuente: Instrumento de recolección de datos



Fuente: Datos de la tabla 2

Figura 1.- Nivel de conocimiento frente al manejo de emergencias médicas y odontológicas de los internos de odontología de la ULADECH Católica, distrito de Chimbote, departamento de Áncash, año 2023

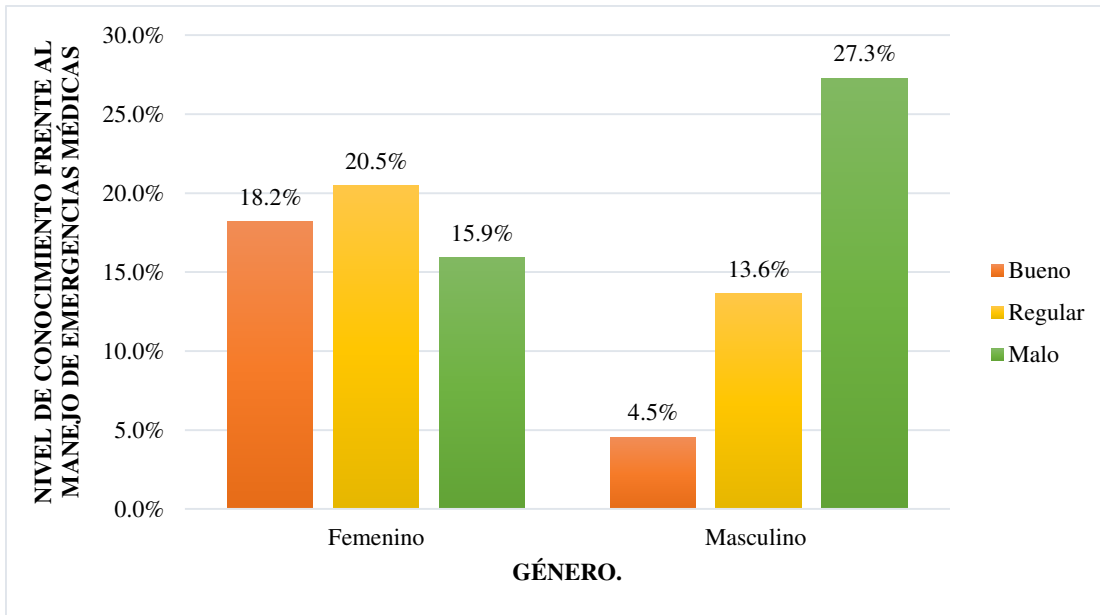
**Interpretación:** De los alumnos que realizan el internado se observó que en mayor porcentaje presentan un nivel malo con el 43.2% (19), seguido del nivel regular con el 34.1% (15), y el nivel bueno con el 22.7% (10).

Tabla 3: Nivel de conocimiento frente al manejo de emergencias médicas y odontológicas de los internos de odontología de la ULADECH Católica, distrito de Chimbote, departamento de Áncash, año 2023. Según género.

Nivel de conocimiento frente al manejo de emergencias médicas, según género.	Bueno		Regular		Malo		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%
	Femenino	8	18.2	9	20.5	7	15.9	24
Masculino	2	4.5	6	13.6	12	27.3	20	45.5
Total	10	22.7	15	34.1	19	43.2	44	100.0

Fuente: Instrumento de recolección de datos





Fuente: Datos de la tabla 3

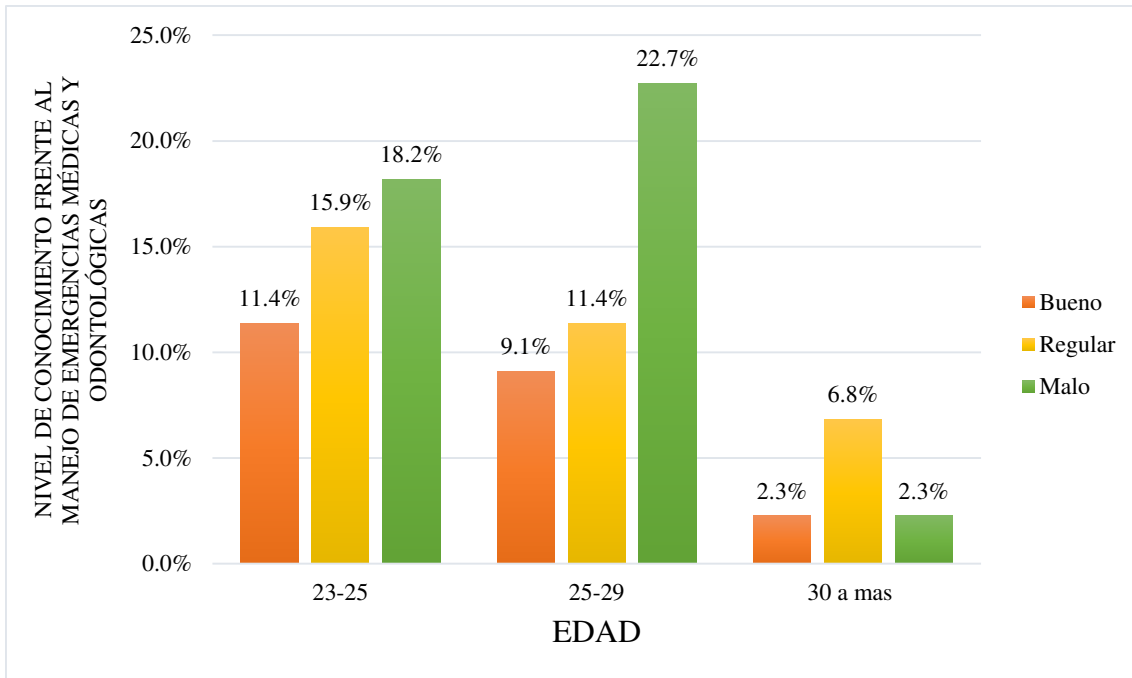
Figura 2.- Nivel de conocimiento frente al manejo de emergencias médicas y odontológicas de los internos de odontología de la ULADECH Católica, distrito de Chimbote, departamento de Áncash, año 2023. Según género.

Interpretación: De los alumnos que realizan el internado se observó que el nivel malo tuvo mayor prevalencia, en el grupo de género masculino con el 27,3% (12), seguido del nivel regular en el grupo del género femenino con el 20.5% (9) y el nivel bueno con el 18.2% (8) en el grupo del género femenino.

Tabla 4.- Nivel de conocimiento frente al manejo de emergencias médicas y odontológicas de los internos de odontología de la ULADECH-Católica, distrito de Chimbote, departamento de Áncash, año 2023. Según edad

Nivel de conocimiento frente al manejo de emergencias médicas y odontológicas, según edad	Bueno		Regular				Malo	
	f	%	f	%	f	%	N°	%
	23-25	5	11.4	7	15.9	8	18.2	20
25-29	4	9.1	5	11.4	10	22.7	19	43.2
30 a mas	1	2.3	3	6.8	1	2.3	5	11.4
Total	10	22.7	15	34.1	19	43.2	44	100.0

*Fuente: Ficha de recolección de datos.*



Fuente: Tabla 4

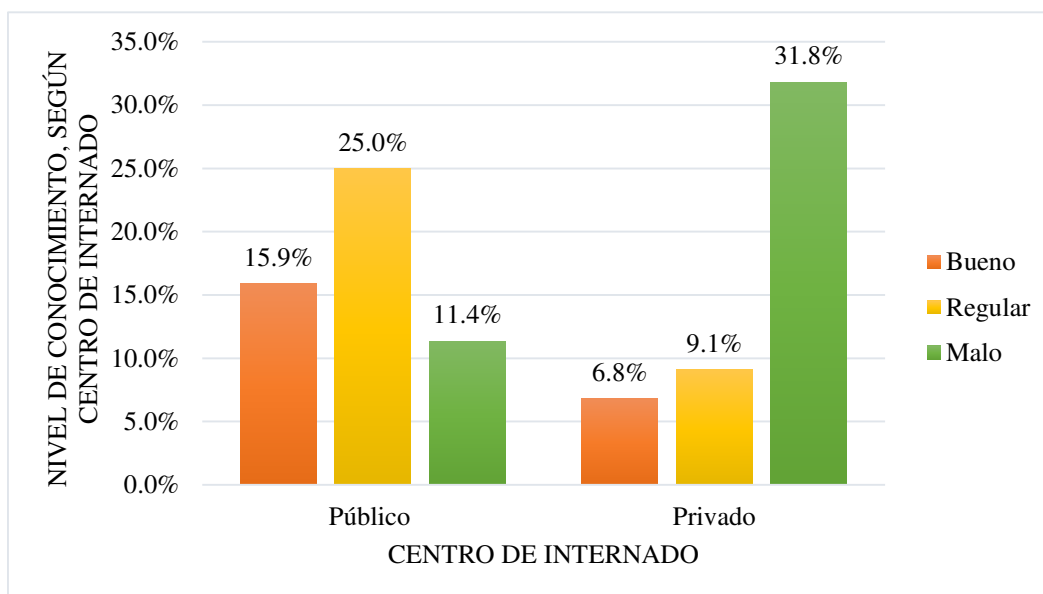
Figura 3.- Nivel de conocimiento frente al manejo de emergencias médicas odontológicas de los internos de odontología de la ULADECH-católica, distrito de Chimbote, departamento de Áncash, año 2023 según centro de internado.

**Interpretación:** De los alumnos que realizaron el internado se observó que el nivel malo tuvo mayor prevalencia, en el grupo etario 25-29 años con el 22.7% (10), seguido del nivel regular y bueno con el grupo etario de 23-25 años en el 15.9% (7) y el 11.4% (5) respectivamente.

Tabla 5.- Nivel de conocimiento frente al manejo de emergencias médicas y odontológicas de los internos de odontología de la ULADECH Católica, distrito de Chimbote, departamento de Áncash, año 2023. Según Centro de internado

Nivel de conocimiento, según centro de internado	Bueno		Regular		Malo		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Público	7	15.9	11	25.0	5	11.4	23	52.3
Privado	3	6.8	4	9.1	14	31.8	21	47.7
Total	10	22.7	15	34.1	19	43.2	44	100.0

Fuente: Ficha de recolección de datos



*Fuente: Datos de la tabla 5.*

**Figura 4.-** Nivel de conocimiento frente al manejo de emergencias médicas odontológicas de los internos de odontología de la ULADECH Católica, distrito de Chimbote, departamento de Áncash, año 2023. Según centro de internado

Interpretación: De los alumnos que realizan el internado se observó en el grupo del sector privado tuvo mayor prevalencia del nivel malo con el 31.8% (14), mientras que el grupo del sector público tuvo mayor prevalencia del nivel regular con el 25.0% (11).

## V. DISCUSIÓN

- Nuestro estudio encontró el siguiente resultado; respecto al nivel de conocimiento sobre emergencias médicas y odontológicas en estudiantes en internos de odontología de la ULADECH Católica año 2023, que el 43.2% presentan un nivel de conocimiento malo, este hallazgo se asemeja a los resultados obtenidos por Toaquiza J.<sup>5</sup> (2022), quien encontró que el 56% de la población estudiada tiene un nivel de conocimiento desfavorable, del mismo modo Freitas L. Samamé R.<sup>5</sup> (2022) encontró que el nivel de conocimiento del manejo de emergencias durante la atención dental en estudiantes fue malo en el (66%), por su parte Laica A.<sup>2</sup> (2019), en su estudio encontró que el nivel de conocimiento de emergencias medico odontológicas fue mala con un 67%, así mismo; Mayta D.<sup>6</sup> (2023) reportó que el 79,3% de Cirujanos Dentistas presentaron un nivel de conocimiento malo, seguido de un nivel de conocimiento regular con un 18,0%, el mismo panorama es mostrado por Casco M.<sup>1</sup> (2018), donde presentó un nivel de conocimiento desfavorable en el 56% de su población de estudio; al igual que Díaz S.<sup>7</sup> (2018), donde el 66,3% tienen un nivel de conocimiento malo. De igual manera, en el estudio realizado por Rios J.<sup>3</sup> (2018); en la UNSLG- Ica el 85% de los estudiantes presentó un nivel bajo mientras que solo el 15% presento un nivel regular. Así mismo los resultados obtenidos por Ancajima J, Rosales P, Sánchez H.<sup>7</sup> (2023) muestran que el 48.8 % del total de la población tienen un nivel de conocimiento malo. Cabe mencionar que no se encontraron estudios dentro de los antecedentes que difieran en los resultados. Con la similitud en los resultados se evidencia que el nivel de conocimiento bajo es frecuente en ya que los investigadores encontraron que en mayor proporción presenta un nivel de conocimiento deficiente; dichos hallazgos muestran un panorama bastante preocupante, ya que revela que los futuros profesionales no tienen la suficiente preparación para actuar de manera adecuada ante una posible situación de emergencia. El bajo nivel puede deberse al poco compromiso de los estudiantes en prepararse con cursos de esta naturaleza fuera de la universidad, así mismo puede estar relacionado a que las Universidades no tienen asignaturas dentro de su malla curricular, con los que pueden preparar para estos eventos a sus estudiantes; por lo

que se sugiere reforzar con más horas académicas y cursos respecto a las emergencias médicas en odontología, así mismo realiza talleres de primeros auxilios.

- También se evidenció que el nivel de conocimiento sobre emergencias médicas y odontológicas en internos de la Uladech Católica, según género; donde se mostró que el nivel predominante en el grupo del género femenino fue regular con el 20.5%, mientras que en el grupo del género masculino el nivel predominante fue el malo con el 27.3%. Estos resultados se asemejan a lo reportado por Mayta D. <sup>6</sup> (2023) quien evidenció que el nivel de conocimiento fue malo en un 55,5% en el género femenino y 44,5% en el género masculino, al igual que Esteves P. <sup>12</sup> (2021) obtuvo que, según el sexo el 90,3% (28) y 86,7% (13) de mujeres y hombres presentaron un nivel de conocimiento malo. Sin embargo, Merado S, Coa P. <sup>8</sup> (2018) difiere de nuestro estudio ya que encontró de acuerdo al sexo se obtuvo un mayor porcentaje en conocimiento regular de 25% y bueno de 7% en el sexo femenino respecto al sexo masculino que presentó 22% y 4% respectivamente. Las similitudes en los resultados evidencian que independientemente del género los estudiantes presentan un nivel de conocimiento deficiente con respecto al manejo de emergencias médicas y odontológicas.
- Por otro lado, se observó que en el grupo etario de 23-25 años el nivel predominante fue malo en el 18,2%, del mismo modo en el grupo etario de 25-29 años el nivel predominante fue malo en el 22,7% y en aquellos pertenecientes al grupo etario de 30 a más el nivel predominante fue el regular con el 6,8%. Dichos resultados se asemejan a lo reportado por Mayta D. <sup>6</sup> (2023), quien reportó que, según el grupo etario, el nivel fue malo en el grupo entre 23-36 años con un 78,2%. En cuanto a las 03 dimensiones, en el diagnóstico de emergencias médicas predominó la categoría mala con un 80,0%; en los primeros auxilios, predominó la categoría regular con un 68,0%, y en cuanto al manejo farmacológico predominó la categoría mala con un 64,0%. No obstante, difiere a lo reportado por Toaquiza J. <sup>5</sup> (2022) en su investigación el mencionado autor revela que el grupo etario de 20-24 años tienen un nivel de conocimiento favorable sobre el manejo de emergencias médicas
- Paralelamente se encontró que el nivel de conocimiento sobre emergencias médicas y odontológicas en internos de la ULADECH Católica, según centro de internado,

donde se mostró que el nivel predominante en los internos del sector público fue regular en el 25%, seguido del nivel bueno con el 15.9% y un reducido grupo del 11.4% presentan un nivel malo. Por otro lado, en los internos del sector privado predomina el nivel malo en el 31.8%, seguido del nivel regular en el 9.1% y solo el 6.8% presentan un nivel bueno. No se encontraron antecedentes relacionados a nuestro estudio, no obstante, la diferencia en los resultados puede estar relacionado a que los internos que realizan sus prácticas en el sector público, en el caso de nuestro estudio en los diferentes establecimientos de salud del Minsa ubicados en la ciudad de Chimbote recibieron mayor orientación y capacitaciones durante sus prácticas, ya que los establecimientos cuentan con un equipo multidisciplinario de salud. Caso opuesto en aquellos que realizaron sus prácticas en el sector privado, quienes están más enfocados en el área estomatológica, cuyos resultados son reflejados en nuestro estudio.



## VI. CONCLUSIONES

1. Se encontró que el nivel de conocimiento de los internos de odontología de la ULADECH Católica, frente al manejo de emergencias médicas y odontológicas, es predominantemente malo.
2. Se evidenció que el nivel de conocimiento de los internos de odontología de la ULADECH Católica, frente al manejo de emergencias médicas y odontológicas fue malo en el género masculino y regular en el género femenino.
3. Se concluye que el nivel el conocimiento de los internos de odontología de la ULADECH Católica, frente al manejo de emergencias médicas odontológicas, es predominantemente malo en todos los grupos etarios.
4. Se encontró que el nivel de conocimiento de los internos de odontología de la ULADECH Católica, frente al manejo de emergencias médicas y odontológicas, según centro de internado, en el sector privado predomino en nivel malo en el 31,8% y en el grupo del sector público predomino el nivel regular en el 25.0%.

## **VII. RECOMENDACIONES**

- A la población estudiantil, a tomar mayor interés y compromiso para con la asignatura de urgencias médicas y odontológicas.
- A las autoridades de la universidad a través del curso de responsabilidad social buscar convenios con otras instituciones, como el colegio médico, bomberos u otros para promover charlas, curso y/o capacitaciones para todos los estudiantes de odontología sobre primeros auxilios, emergencias médicas, etc.
- A todos los odontólogos en formación tomar cursos sobre primeros auxilios, de esta manera tendrán la capacidad de actuar de manera adecuada ante una situación fortuita de emergencia en una consulta odontológica.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Casco M, Jacquett. Nivel de Conocimiento sobre el manejo de emergencias medicas de los alumnos de quinto y sexto año de la Facultad de Oodontologia de la Universidad Autonoma del Paraguay Pierre Fauchard. Revista Nacional de Oodontologia. 2018 Junio; 13(26). Disponible en: <https://revistas.ucc.edu.co/index.php/od/article/view/2041>.
2. Lavado M., Che D., Galvez E., Burgos A., Rodriguez M., Nivel de conocimiento sobre el manejo de emergencias de los Cirujanos Dentistas. Salud y Vida Sipanense: 2017 Noviembre ; 4(2).
3. Laica A. Nivel de conocimiento de emergencias medico odontologicas en los Estudiantes del décimo semestre de ls UAO UNIANDES. [tesis Licenciatura]. Abanto: Universidad Nacional de los Andes , Ciencias Médicas ; 2019 disponible: <http://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/10967>
4. Rios J. Nivel de conocimiento sobre el manejo de situaciones de urgencias médicas durante la atención odontológica en los alumnos del quinto año de la Facultad de Odontología de la UNSLG. [tesis Licenciatura]. Ica: Universidad Nacional San Luis Gonzales; 2018 disponible en: <https://repositorio.unica.edu.pe/bitstream/handle/UNICA/3049/42.-%20NIVEL%20DE%20CONOCIMIENTO%20SOBRE%20EL%20MANEJO%20DE%20SITUACIONES%20DE%20URGENCIAS%20M%C3%89DICAS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
5. Toaquiza J. Nivel de conocimiento de estudiantes de odontología sobre el manejo de emergencias médicas [Tesis para el Titulo de Odontólogo]. Ecuador: Universidad Nacional de Chimborazo; 2022. Recuperado de: <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/9123/1/Toaquiza%20Coronado%2c%20J%20%282022%29%20Nivel%20de%20conocimiento%20de%20estudiantes%20de%20odontolog%c3%ada%20sobre%20el%20manejo%20de%20emergencias%20m%c3%a9dicas%20%28Tesis%20de%20pregrado%29%20Universidad%20Nacional>

%20de%20Chimborazo%2c%20Riobamba%2c%20Ecuador..pdf

6. Mayta D. Nivel de conocimiento sobre emergencias médicas durante la práctica odontológica en Cirujanos Dentistas del Distrito de Cerro Colorado-Arequipa, 2022. [internet]. Lima: Universidad Privada San Juan Bautista; 2023. Recuperado de: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14308/4971/T-TPCD-MAYTA%20HINOSTROSA%20DANIELA%20SUSANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
7. Ancajima J, Rosales P, Sánchez H. Nivel de conocimiento sobre el manejo de urgencias odontológicas en egresados de Estomatología de la Universidad Privada Juan Pablo II, Lima – 2022. [internet]. Lima: Universidad Continental; 2023. Recuperado de: [https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/13614/3/IV\\_FCS\\_503\\_TE\\_Ancajima\\_Rosales\\_S%C3%A1nchez\\_2023.pdf](https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/13614/3/IV_FCS_503_TE_Ancajima_Rosales_S%C3%A1nchez_2023.pdf)
8. Nina A. Nivel de conocimiento del manejo de emergencias y urgencias médicas de los estudiantes de 3°, 4° y 5° año de odontología de la Universidad Privada de Tacna que llevaron el curso electivo de RCP básica. Tacna 2022. [internet]. Tacna; Universidad Privada de Tacna; 2022. Recuperado de: <https://repositorio.upt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12969/2834/Nina-Mamamni-Angie.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
9. Cuaquera J, Barcena J. Nivel de conocimiento de emergencias médico-odontológicas en estudiantes de Odontología” planteó como **objetivo** identificar el nivel de conocimiento de emergencias médico-odontológicas en estudiantes de 4. ° a 6. ° año de la E.P. de Odontología de la UNJBG-Tacna (2020). Rev. Odontológica Basadrina. 2022; 6(1):1-. Recuperado de: DOI: <https://doi.org/10.33326/26644649.2022.6.1>
10. Barrera J. Nivel de conocimiento de los estudiantes de la escuela profesional de odontología de la Universidad Privada de Tacna Frente al manejo de emergencias médicas odontológicas, año 2021. [internet]. Tacna: Universidad Privada de Tacna;

2021. Recuperado de:  
<https://repositorio.upt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12969/2446/Barrera-Bendezu-Jeferson.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

11. Moya B, Torres R. Nivel de conocimiento del manejo de emergencias médicas odontológicas en internos de estomatología de la Universidad Científica del Perú, periodo 2021. [internet]. Iquitos: Universidad Científica del Perú; 2021. Disponible en: <http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/1793>
12. Esteves P. Nivel de conocimiento sobre manejo de urgencias y emergencias médicas en estudiantes de 6to y 7mo ciclo de la escuela profesional de odontología – ULADECH Catolica, Distrito de Trujillo, Provincia de Trujillo, Departamento de La Libertad, 2021. [Internet]. Trujillo: Universidad Catolica Los Ángeles de Chimbote; 2021. Disponible en: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/29224/EMERGENCIA\\_ODONTOLOGICA\\_LAYZA\\_CAMPOS\\_AMILCAR.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/29224/EMERGENCIA_ODONTOLOGICA_LAYZA_CAMPOS_AMILCAR.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
13. Díaz S, Castañeda S. nivel de conocimiento de emergencias médicas odontológicas en estudiantes de Estomatología de la Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo. [tesis Licenciatura]. Cajamarca: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo; 2018. Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/1389>.
14. Mercado S., Coa P. Nivel de conocimiento sobre emergencias médicas en odontología de los estudiantes de la Clínica odontológica de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, Juliaca 2018. [actualizada 5 de Nov. 2018] [consultada 05 de Abril 2021].
15. Blas H. Nivel de conocimiento sobre emergencias médicas en la práctica odontológica, en cirujano dentistas del distrito de Pilcomayo, provincia de Huancayo, departamento de Junín, 2021. [internet]. Chimbote; Universidad Catolica los Ángeles de Chimbote; 2021. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/25992>

16. Gutiérrez P., Gutiérrez H. Urgencias Médicas en Odontología. 2ª ed. Manuel Moderno. Colombia; 2012.
17. Plaza E. Atención sanitaria en urgencias: Sociedad Española de Manejo de Urgencias y Emergencias. [internet] 2016 [consultado 05 de agosto]. Disponible en: [http://aula.campuspanamericana.com/\\_Cursos/Curso01417/Temario/Experto\\_U\\_Atencion\\_Sanitaria\\_TES/M2T1Texto.pdf](http://aula.campuspanamericana.com/_Cursos/Curso01417/Temario/Experto_U_Atencion_Sanitaria_TES/M2T1Texto.pdf).
18. Loreña C. emergencias médicas más frecuentes ocasionadas durante el tratamiento odontológico en pacientes atendidos en el hospital Hermilio Valdizán Huánuco, 2016. [tesis Licenciatura] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2017. Disponible:
19. Mayo Clinic. Paro cardiorrespiratorio. [internet] diciembre del 2020 [consultado 05 de agosto] disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/sudden-cardiac-arrest/symptoms-causes/syc-20350634>.
20. Baracco B. El Asma [internet] octubre 2019 [consultado 05 de agosto]. Recuperado de: [https://colegiohigienistasmadrid.org/na\\_revista/new/34-c-praxis.asp](https://colegiohigienistasmadrid.org/na_revista/new/34-c-praxis.asp).
21. Domínguez J. Manual de Metodología de la Investigación Científica (MIMI). [repositorio universidad ULADECH] 2019[consultado 06 de agosto]. Disponible en: [https://campus.uladech.edu.pe/pluginfile.php/2312021/mod\\_resource/content/1/Manual%20de%20metodolog%C3%ADa%20%28MIMI%29.pdf](https://campus.uladech.edu.pe/pluginfile.php/2312021/mod_resource/content/1/Manual%20de%20metodolog%C3%ADa%20%28MIMI%29.pdf)
22. Artiles L, Otero J, Barrios I. Metodología de la Investigación para las ciencias de la Salud. 1ª ed. La Habana: Ciencias Médicas; 2008. disponible en:<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/284868/ley-general-de-salud>
23. Mejía E. Metodología de la Investigación Científica. [internet] 2005. [consultada el 19 de abril 2021]. Disponible en: [https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/53345945/Metodologia\\_de\\_la\\_Investigacion\\_](https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/53345945/Metodologia_de_la_Investigacion_)

- Cientifica.pdf?1496253036=&response-content-disposition=inline%3B+filename%.
24. Real Academia Española [Internet] [consultado 06de agosto]. Disponible en: <https://dle.rae.es/sexo>.
  25. Colque N. Nivel de conocimientos sobre la prescripción de antibióticos en los estudiantes de la clínica odontológica de la UNA-Puno, 2017. [Tesis para optar el título de Cirujano Dentista].Puno: Universidad Nacional del Altiplano; 2018 Disponible: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/7368>
  26. Supo F, Cavero H. Fundamentos teóricos y procesos fundamentales de la investigación en ciencias sociales. 1ª ed. Biblioteca Nacional del Perú: Lima; 2014.
  27. Domínguez J. Manual de Metodología de la Investigación Científica (MIMI). [Repositorio universidad ULADECH] 2019 [consultado 06 de agosto]: disponible en: [https://campus.uladech.edu.pe/pluginfile.php/2312021/mod\\_resource/content/1/Manual%20de%20metodolog%C3%ADa%20%28MIMI%29.pdf](https://campus.uladech.edu.pe/pluginfile.php/2312021/mod_resource/content/1/Manual%20de%20metodolog%C3%ADa%20%28MIMI%29.pdf).
  28. Laureano D, Laureano C. Comportamiento ante el dolor dental relacionado con el nivel socioeconómico del poblado de Chuamba, Distrito de Chllhuas-Huancayo 2018. [Tesis para licenciatura] Huancayo: Universidad Peruana los Andes; 2018. Disponible en:
  29. Campos D. Conducta ante el dolor dental y el nivel socioeconómico cultural en pobladores de la zona urbana del distrito de Salcabamba – Huancayo, 2020. [tesis para licenciatura] Huancayo: Universidad Rooselt; 2020. <http://repositorio.uoosevelt.edu.pe/handle/ROOSEVELT/267>
  30. Martínez M. Relación entre la conducta ante el dolor dental y el nivel cultural en pobladores del distrito de Macate, Provincia de del Santa, Departamento de Ancash, año 218. [tesis para licenciatura] Chimbote: Universidad Católica los Angeles de Chimbote; 2020. Recuperado de:

<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/16111>

31. Comité Institucional de Ética en Investigación- ULADECH. Código de Ética para la Investigación versión 004. [repositorio] actualizada el 13 de enero del 2021. [consultado 07 de agosto].disponible en: [www.uladech.edu.pe](http://www.uladech.edu.pe)
32. Barrera A. Nivel de conocimiento de los estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Privada de Tacna frente al manejo de emergencias médicas odontológicas, año 2021. [Tesis para optar el título de Cirujano Dentista]. Tacna: Universidad Privada de Tacna; 2021: disponible en: <https://repositorio.upt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12969/2446/Barrera-Bendezu-Jeferson.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
33. Artiles L, Otero J, Barrios I. Metodología de la Investigación para las ciencias de la Salud. 1ª ed. La Habana: Ciencias Médicas; 2008. disponible en:<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/284868/ley-general-de-salud>.



## ANEXOS

### Anexo 01: Matriz de consistencia

<p><b>Título:</b> Nivel de conocimiento frente al manejo de emergencias médicas y odontológicas de los internos de odontología de la ULADECH Católica, distrito de Chimbote, departamento de Áncash, año 2023</p>				
	<p><b>Objetivos</b></p>			<p><b>Metodología</b></p>
<p>¿Cuál es el nivel de conocimiento frente al manejo de emergencias médicas y odontológicas de los internos de odontología de la ULADECH Católica, distrito de Chimbote, departamento de Áncash, año 2023?</p>	<p><b>Objetivo General</b></p> <p>Determinar el nivel de conocimiento frente al manejo de emergencias médicas y odontológicas de los internos de odontología de la ULADECH Católica, distrito de Chimbote, departamento de Áncash, año 2023</p> <p><b>Objetivos específicos</b></p> <p>-Determinar el nivel de conocimiento frente al manejo de emergencias médicas y odontológicas de los internos de odontología de la ULADECH Católica,</p>	<p><b>Hipótesis</b></p> <p>Por la naturaleza del estudio, no requiere el planteamiento de una hipótesis.</p>	<p><b>Variables Variable de estudio</b></p> <p>-emergencias médico odontológicas</p> <p><b>Covariables (intervenientes)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Centro de internado</li> <li>• Género</li> <li>• Edad</li> </ul>	<p><b>Tipo de investigación</b></p> <p>Cualitativo, observacional, prospectivo y transversal.</p> <p><b>Nivel de Investigación:</b></p> <p>Descriptivo</p> <p><b>Diseño de la Investigación:</b></p> <p>No experimental - observacional</p> <p><b>Población</b></p> <p>44 Internos de la Escuela Profesional de Odontología de la ULDECH Católica, matriculados en el semestre académico 2023; quienes cumplan con los criterios de selección.</p> <p><b>Muestra</b></p> <p>Por el contexto en el que se llevará a cabo el presente proyecto y por su misma naturaleza, se procederá al estudio de toda la población, por lo que no requiere el cálculo de la muestra.</p>

	<p>distrito de Chimbote, departamento de Áncash, año 2023, según centro de internado.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Determinar el nivel de conocimiento frente al manejo de emergencias médicas y odontológicas de los internos de odontología de la ULADECH Católica, distrito de Chimbote, departamento de Áncash, año 2023. Según edad.</li> <li>- Determinar el nivel de conocimiento frente al manejo de emergencias médicas y odontológicas de los internos de odontología de la ULADECH Católica, distrito de Chimbote, departamento de Áncash, año 2023. Según género.</li> </ul>			
--	--	--	--	--

Anexo 02: Instrumento de recolección de información



**UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGIA  
NIVEL DE CONOCIMIENTO FRENTE AL MANEJO DE EMERGENCIAS MÉDICAS Y  
ODONTOLÓGICAS DE LOS INTERNOS DE ODONTOLOGIA DE ULADECH CATÓLICA,  
DISTRITO DE CHIMBOTE, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, AÑO 2023  
Autor: Cadillo Domínguez, Moisés**

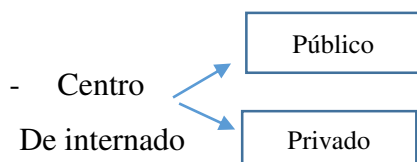
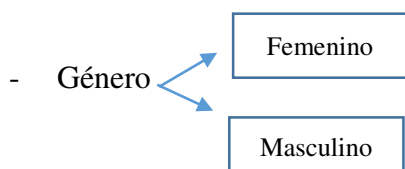
**Instrucciones**

Estimado participante, se solicita leer con atención las preguntas que se a continuación se le presenta y marque las respuestas que crea conveniente, cabe mencionarle que sus datos de son confidenciales; agradezco de antemano su disposición de colaboración en esta investigación.

**FILIACION**

**I. Datos Generales**

**II.**



-Edad.....

**III. Datos del Estudio**

**1. ¿Qué es una situación de emergencia para Ud.?**

- a) Situación en la que el paciente siente dolor en un diente después del tratamiento dental.
- b) Situación en la que 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 semi críticas 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 muco-cutánea intensa 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. 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 toxica al anestésico**

**6. ¿Qué signos clínicos en un paciente pueden orientar nuestro diagnostico 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.

**7. Cuando un paciente atraviesa un cuadro de presión arterial diastólica mayor a 120 mm Hg, cefalea, lesiones oculares (hemorragia, exudados), hematuria y convulsiones; se puede diagnosticar un(a):**

- a. Crisis de hiperglicemia.
- b. Infarto agudo de miocardio.
- c. Shock anafiláctico.
- d. **Crisis hipertensiva.**

**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):**

- a. **Crisis de hiperglicemia.**
- b. Crisis asmática aguda.

- c. Shock anafiláctico.
- d. Paro cardiorrespiratorio.

**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):**

- a. Shock anafiláctico.
- b. Paro Cardiorrespiratorio.
- c. **Crisis aguda de asma bronquial.**
- d. Obstrucción aguda de vías respiratorias.

**10. ¿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.

**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?**

- a. Colocar al paciente con la espalda a 45°, supina, y con elevación de los miembros inferiores.
- b. Colocar al paciente en posición horizontal, cubito ventral y con elevación de piernas.
- c. Colocar al paciente en posición de cubito dorsal, con elevación de brazos y cabeza.

- d. **Colocar al paciente en posición horizontal, supina, con elevación de los miembros inferiores.**

**12. En cuadros de *emergencias hipertensivas* ¿Cuál es la conducta terapéutica que debemos seguir?**

- a. Proporcionar una toma de Ac. Acetilsalicílico 100 mg y esperar media hora.
- b. Proporcionar adrenalina 0,1 a 0,5 mL, luego brindar Oxigenoterapia.
- c. **Realizar soporte básico de vida si requiriese y trasladar rápido al paciente a un centro hospitalario.**
- d. Colocar al paciente en posición de Trendelemburg y proporcionar ventilación constante.

**13. Si su paciente presentase un *paro cardiorrespiratorio* en la consulta odontológica, se tendría que realizar un R.C.P. ¿Sabe Ud. que significa las siglas R.C.P.?**

- a. **Reanimación Cardiopulmonar**
- b. Rehabilitación Cervicopulmonar
- c. Resucitación de Conciencia y Postura
- d. Resucitación Craneoperiférica.

**14. En una RCP, ¿cuál es el ritmo de compresiones realizadas por un solo reanimador, recomendado por el Consejo peruano de Reanimación en el 2010?**

- a. 2 ciclos de 20 compresiones cardiacas seguidas por 3 ventilaciones.
- b. **30 compresiones torácicas, seguidas por 2 ventilaciones durante 5 ciclos o 2 minutos.**
- c. 15 compresiones torácicas seguidas por toma de pulso.
- d. 20 a 30 compresiones cardiacas por minuto.

**15. ¿Qué medidas tomaría si paciente sufre una *obstrucción aguda de vías aéreas* en su consulta?**

- a. Realizar RCP básico, extenderle los brazos y acostar posteriormente al paciente.
- b. 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.
- c. **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.**
- d. 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.

**16. ¿Cómo contrarrestaría cuadros críticos de hiperglicemia de un paciente en la consulta?**

- a. **Insulina SC.**
- b. Glibenclamida 5 mg + suero salino hipotónico.
- c. Diazepam 10 mg IM.
- d. Metformina 850 mg VO + Suero salino hipotónico

**17. ¿Qué conducta adoptaría si su paciente empieza a padecer un síndrome convulsivo en su atención odontológica?**

- a. Esperar a que la reacción pase y llevarlo lo antes posible a un centro médico.
- b. Proteger de traumatismos al paciente y aplicarle Diazepam 10 mg IM ó 0,15 mg/Kg/dosis diluido en 10 cm<sup>3</sup> de Dextrosa al 5%.
- c. **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

**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)?**



- a. Aspirina 100 mg VO
- b. Bisoprolol 10 mg VO
- c. Nitroglicerina 0,5 mg SL
- d. d) Diazepam 10 mg EV**

**19. ¿Qué medidas tomaría ante una situación de *Anafilaxis* en tu paciente?**

- a. Ventilación con intubación, posición horizontal y soló aplicación de Dexametasona IM 4 mg.
- b. Posición de Trendelemburg, RCP, aplicación de un antihistamínico y Diazepam 5 mg EV.
- c. Posición de Trendelemburg, 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 100mcg/2 puff Vinhalatoria**
- b. Midazolam 5 mg VO
- c. Captopril 25 mg SL
- d. Oxígeno 100ml V. Inhalatoria.**
- e.**

**Fuente:** Nivel de conocimiento de los estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Privada de Tacna frente al manejo de emergencias médicas odontológicas, año 2021. <https://repositorio.upt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12969/2446/Barrera-Bendezu-Jeferson.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.

Anexo 03: Validez del instrumento

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

1°

Prueba V de Aiken


Nombres y Apellidos del experto:

Dr. Victor Manuel Chumpitaz Cande  
COP 15232

ITEM N°	EVALUACIÓN	COMENTARIO
1	2	
2	2	
3	2	
4	1	
5	2	
6	2	
7	2	
8	1	
9	2	
10	2	
11	2	
12	2	
13	2	
14	2	
15	2	
16	2	
17	2	
18	2	
19	2	
20	2	

Lugar y fecha:

03 Agosto 2015



Firma del experto informante

DNI. N° 10677799 Teléfono: 912 779 274

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

6°

Prueba V de Aiken

Nombres y Apellidos del experto: Teresa Evaristo Chuyong  
 COP: 9839 Magister en Odontología  
de Salud Pública

ITEM N°	EVALUACIÓN	COMENTARIO
1	2	
2	2	
3	2	
4	2	
5	2	
6	2	
7	2	
8	2	
9	2	
10	2	
11	2	
12	2	
13	2	
14	2	
15	2	
16	2	
17	2	
18	2	
19	2	
20	2	

Lugar y fecha:

Lima 03-08-15

Firma del experto Informante



DNI N° 09638747 Teléfono: 998454963

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

3°

Prueba V de Aiken

Nombres y Apellidos del experto: *Luis Alberto Benito GERMAN SANCHEZ*  
*COP 3836 RE 0051*

ITEM N°	EVALUACIÓN	COMENTARIO
1	2	
2	2	
3	2	
4	2	
5	2	
6	2	
7	2	
8	2	
9	2	
10	2	
11	2	
12	1	
13	2	
14	2	
15	2	
16	1	
17	2	
18	2	
19	2	
20	2	

Lugar y fecha:

*Lima, 20 Julio 2015.*

Firma del experto Informante

DNI. N° *43310318* Teléfono: *948422188*

**Fuente:** Nivel de conocimiento de los estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Privada de Tacna frente al manejo de emergencias médicas odontológicas, año 2021.

<https://repositorio.upt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12969/2446/Barrera-Bendezu-Jeferson.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.

Anexo 04: Confiabilidad del instrumento

$$\alpha = \frac{K}{K - 1} \left[ 1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$$

$\alpha$ :	Coeficiente de confiabilidad del cuestionario	→	<b>0.67</b>
k:	Número de ítems del instrumento	→	20
$\sum_{i=1}^k S_i^2$ :	Sumatoria de las varianzas de los ítems.	→	51.639
$S_T^2$ :	Varianza total del instrumento.	→	143.576
<b><math>\alpha</math>: 0.67</b>			

## Anexo 05: Formato de consentimiento informado



### CONSENTIMIENTO INFORMADO

La finalidad de este protocolo es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. La presente investigación en Salud se titula: **NIVEL DE CONOCIMIENTO FRENTE AL MANEJO DE EMERGENCIAS MÉDICAS Y ODONTOLÓGICAS DE LOS INTERNOS DE ODONTOLOGÍA DE LA ULADECH CATÓLICA, DISTRITO DE CHIMBOTE, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, AÑO 2023**

El propósito de la investigación es:

Determinar el nivel de conocimiento de los internos de odontología de la ULADECH Católica, frente al manejo de emergencias médicas odontológicas. Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 20 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través del correo corporativo y/o vía WhatsApp. Así mismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Los datos obtenidos serán guardados en una computadora personal por un periodo de 5 años, a los que solo tendrá acceso la investigadora, posterior a ello serán destruidos.

Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

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

Fecha:

Firma del participante:

Firma del investigador:

Anexo 06: Documento de aprobación de institución para la recolección de información

