

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Profesional de Odontología

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE EMERGENCIAS MÉDICO  
ODONTOLÓGICAS EN ESTUDIANTES DE CUARTO A  
SEXTO AÑO DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE  
ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD  
NACIONAL JORGE BASADRE  
GROHMANN – TACNA, 2020

TESIS

Presentada por:

Bach. Joseph Florencio Cuaquera Castillo

Para optar el título Profesional de:

CIRUJANO DENTISTA

TACNA – PERÚ

2021

**UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN**

**Facultad de Ciencias de la Salud**

**Escuela Profesional de Odontología**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE EMERGENCIAS MÉDICO ODONTOLÓGICAS EN  
ESTUDIANTES DE CUARTO A SEXTO AÑO DE LA ESCUELA PROFESIONAL  
DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE  
BASADRE GROHMANN – TACNA, 2020**

**TESIS**

Presentada por:

**Bach. JOSEPH FLORENCIO CUAQUERA CASTILLO**

Para optar el título Profesional de:

**CIRUJANO DENTISTA**

Aprobada por.....*unanimidad*.....ante el siguiente jurado:

  
\_\_\_\_\_  
**Dr. Luis Alberto Alarico Cohaila**

**Presidente**

  
\_\_\_\_\_  
**Mtro. Wender Williams Condori Quispe**

**Miembro**

  
\_\_\_\_\_  
**Mtro. Caroll Johana Uberlinda Lévano Villanueva**

**Miembro**

  
\_\_\_\_\_  
**Mg. Jaime Bárcena Taco**

**Asesor**

## **DEDICATORIA**

A Dios, por brindarme la fortaleza necesaria para lograr cada una de mis metas. A mis padres y a Lizeth por la paciencia, ánimo e incondicional apoyo que me brindaron en todo momento, por el cual logro realizar el presente trabajo.

## **AGRADECIMIENTO**

Al Mg. Jaime Barcena Taco, por haberme brindado su apoyo y asesoramiento constante durante la elaboración de la presente investigación.

## CONTENIDO

DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTO.....	iv
RESUMEN.....	viii
ABSTRACT.....	ix
INTRODUCCIÓN.....	1

### CAPÍTULO I

#### PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

<b>1.1. FUNDAMENTOS Y FORMULACIÓN DE LA HIPÓTESIS.....</b>	<b>4</b>
1.1.1. Descripción del problema.....	4
1.1.2. Formulación del problema.....	6
<b>1.2. OBJETIVOS.....</b>	<b>7</b>
1.2.1. Objetivo general.....	7
1.2.2. Objetivos específicos.....	7
<b>1.3. JUSTIFICACIÓN.....</b>	<b>8</b>
<b>1.4. HIPÓTESIS.....</b>	<b>10</b>
<b>1.5. OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE.....</b>	<b>11</b>

## **CAPÍTULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

<b>2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.....</b>	<b>12</b>
2.1.1. Antecedentes internacionales .....	12
2.1.2. Antecedentes nacionales .....	14
<b>2.2. BASES TEÓRICO-CIENTÍFICAS .....</b>	<b>17</b>
2.2.1. Conocimiento .....	17
2.2.2. Emergencias médico odontológicas.....	19

## **CAPÍTULO III**

### **MARCO METODOLÓGICO**

<b>3.1. MATERIALES Y DATOS.....</b>	<b>42</b>
3.1.1. Tipo y diseño de la investigación.....	42
3.1.2. Ámbito de estudio.....	42
<b>3.2. POBLACIÓN DE ESTUDIO .....</b>	<b>43</b>
3.2.1. Población .....	43
3.2.2. Criterios de selección .....	44
<b>3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS .....</b>	<b>44</b>
3.3.1. Técnica.....	44
3.3.2. Instrumento .....	45

<b>3.4. PROCEDIMIENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS .....</b>	<b>49</b>
<b>3.5. PLAN DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS .....</b>	<b>50</b>

## **CAPÍTULO IV**

### **DE LOS RESULTADOS**

<b>4.1. RESULTADOS .....</b>	<b>51</b>
<b>4.2. DISCUSIÓN .....</b>	<b>60</b>
<b>CONCLUSIONES .....</b>	<b>64</b>
<b>RECOMENDACIONES.....</b>	<b>66</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....</b>	<b>67</b>
<b>ANEXOS.....</b>	<b>72</b>

## RESUMEN

**Objetivo:** Identificar el nivel de conocimiento de emergencias médico odontológicas en estudiantes de cuarto a sexto año de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann – Tacna, 2020. **Metodología:** Es 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 con 20 preguntas cerradas. **Resultados:** Se encontró que el nivel de conocimiento de emergencias médico odontológicas en estudiantes de cuarto a sexto año fue regular con 51,95%, según la dimensión 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%. **Conclusión:** El nivel de conocimiento de emergencias médico odontológicas en estudiantes de cuarto a sexto año de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann – Tacna, 2020, fue regular.

**Palabras clave:** Nivel de conocimiento, Emergencias Médico Odontológicas.

## **ABSTRACT**

**Objective:** To identify the level of knowledge of dental medical emergencies in fourth to sixth year students of the Professional School of Dentistry of the Jorge Basadre Grohmann National University - Tacna, 2020.

**Methodology:** It is a descriptive study, non-experimental design and of cross-section. The study was conducted in a population of 77 students from fourth to sixth year. The instrument used was a questionnaire with 20 closed questions.

**Results:** It was found that the level of knowledge of dental medical emergencies in students from fourth to sixth year was regular with 51.95%, according to the diagnostic dimension, it was bad with 36.36%, according to the first aid dimension, it was regular with 53.25% and according to the pharmacological treatment dimension, it was regular with 42.86%. **Conclusion:** The level of knowledge of medical-dental emergencies in students from fourth to sixth year of the Professional School of Dentistry of the Jorge Basadre Grohmann National University - Tacna, 2020, was regular.

**Keywords:** Level of knowledge, Medical Dental Emergencies.

## INTRODUCCIÓN

Durante la consulta odontológica, muchas veces se hace complicado precisar el estado de salud general del paciente, debido a que en el interrogatorio por diversos motivos el paciente no suele entender los términos o no le dan la debida importancia. Tanto el interrogatorio y conocer los antecedentes médicos del paciente, nos puede ayudar a prevenir y a estar alertas ante una posible emergencia médica en el consultorio dental.

Las emergencias médico odontológicas son situaciones desafortunadas, que requieren una atención pronta; ya que, al no ser tratadas de manera oportuna, la vitalidad del paciente corre riesgo<sup>1</sup>.

Me ha llamado la atención el saber qué pasaría si se me presentara una emergencia médica en el consultorio dental, qué medidas tomaría ante tal evento.

Considero muy importante que los futuros profesionales de la carrera de Odontología, tomen más conciencia e interés sobre este tema, ya que todos estamos propensos a encontrarnos en una situación de emergencia durante la consulta odontológica.

La presente investigación tiene como finalidad identificar cuál es el nivel de conocimiento de emergencias médico odontológicas en estudiantes de cuarto a sexto año de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann durante el año académico 2020, se han desarrollado cuatro capítulos que a continuación se describen:

En el capítulo I se realiza el planteamiento del problema, en donde se describe los fundamentos y formulación del problema, los objetivos, justificación, hipótesis y operacionalización de la variable.

En el capítulo II se establece el marco teórico, en donde se hace una revisión de los antecedentes internacionales y nacionales que tienen relación al estudio planteado y se fundamenta teóricamente las diferentes emergencias médico odontológicas que pueden presentarse en la consulta dental, criterios para considerar su diagnóstico, primeros auxilios y manejo farmacológico.

En el capítulo III se detalla la metodología que se utilizó en el trabajo de investigación.

En el capítulo IV se interpretan los resultados en tablas y gráficos. Posterior a ello se presenta la discusión, conclusiones y recomendaciones de la presente investigación.

## **CAPÍTULO I**

### **PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

#### **1.1. FUNDAMENTOS Y FORMULACIÓN DE LA HIPÓTESIS**

##### **1.1.1. Descripción del problema**

Las situaciones de emergencias médico odontológicas presentan 5,8 veces más probabilidades de suceder durante la atención odontológica que en la atención médica, uno de los factores que más se resalta es la poca capacidad del odontólogo para hacer un diagnóstico adecuado y manejar las situaciones de emergencias médico odontológicas. Las emergencias con mayor prevalencia son el síncope vasovagal 50,32%, reacción alérgica 8,43%, angina de pecho 8,33%, hipotensión postural 8,08% y convulsiones 6,22%<sup>2</sup>.

En Japón se practicó un estudio por el Comité para la Prevención de Complicaciones Sistémicas para el tratamiento dental, los resultados mostraron que entre el 19 al 44% de los

odontólogos tenían una emergencia médica en un año, el 90% fueron leves, pero un 8% se consideraron graves<sup>3</sup>.

En el Reino Unido y Nueva Zelanda, los estudios han informado que casi el 20% de los dentistas no estaban preparados adecuadamente para manejar las emergencias y que los medicamentos y equipos básicos de emergencia no estaban disponibles en sus clínicas<sup>4</sup>.

Un estudio realizado en Venezuela demuestra que el 58,9 % de los encuestados tiene un nivel de conocimiento “regular” sobre las emergencias médicas odontológicas y el 34,4 % tiene un nivel “bueno”<sup>5</sup>.

Un estudio realizado en Piura revela que el 60,9% de estudiantes posee un nivel de conocimiento de emergencias médicas “malo”, lo que evidencia un escaso interés y preocupación por el tema<sup>6</sup>.

En nuestro medio local no se ha encontrado investigaciones sobre el nivel de conocimiento de

emergencias médico odontológicas en los estudiantes de los últimos años de carrera universitaria, siendo estos conocimientos de vital importancia.

Por tales motivos el presente trabajo está dirigido a identificar el nivel de conocimiento de emergencias médico odontológicas en estudiantes de cuarto a sexto año de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann – Tacna, 2020.

### **1.1.2. Formulación del problema**

¿Cuál es el nivel de conocimiento de emergencias médico odontológicas en estudiantes de cuarto a sexto año de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann – Tacna, 2020?

## **1.2. OBJETIVOS**

### **1.2.1. Objetivo general**

- Identificar el nivel de conocimiento de emergencias médico odontológicas en estudiantes de cuarto a sexto año de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann – Tacna, 2020.

### **1.2.2. Objetivos específicos**

- Determinar el nivel de conocimiento de diagnóstico de emergencias médico odontológicas en estudiantes de cuarto a sexto año de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann – Tacna, 2020.
- Establecer el nivel de conocimiento de primeros auxilios de emergencias médico odontológicas en estudiantes de cuarto a sexto año de la Escuela Profesional de

Odontología de la Universidad Nacional Jorge Basadre  
Grohmann – Tacna, 2020.

- Definir el nivel de conocimiento de manejo farmacológico de emergencias médico odontológicas en estudiantes de cuarto a sexto año de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann – Tacna, 2020.

### 1.3. JUSTIFICACIÓN

La presente investigación es relevante en el campo odontológico ya que todo profesional de la salud está propenso a poder experimentar una emergencia médica durante el desarrollo de nuestra práctica profesional la cual debe ser tratada de forma inmediata.

Tiene **relevancia práctica**, porque luego de la presente investigación, se podrán proponer nuevos programas de capacitación para consolidar su aprendizaje en cuanto a emergencias médico odontológicas.

Tiene **relevancia social**, porque se busca crear interés en la población con respecto a este tema, ya que todos estamos propensos a encontrarnos en situaciones de emergencias durante la consulta odontológica.

Tiene **relevancia académica**, porque quedará como evidencia científica que determinará cuál es el nivel de conocimiento con respecto al manejo de situaciones de emergencia, de los estudiantes de cuarto a sexto año de la Escuela Profesional de Odontología de la UNJBG el año 2020.

Existe **interés personal** en el desarrollo del presente estudio, para poder obtener mi título profesional y poder culminar satisfactoriamente mi carrera universitaria.

**Factibilidad:** El presente estudio es factible en su elaboración, ya que tanto los recursos humanos y recursos materiales son de fácil acceso para el investigador.

**Originalidad:** El presente estudio es parcialmente original, debido a que ya ha sido realizado con anterioridad, en otro ámbito y en otro tiempo.

#### **1.4. HIPÓTESIS**

Dado que la presente investigación es de naturaleza descriptiva y de una sola variable, no se formulará hipótesis.

## 1.5. OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADORES	CATEGORÍA	NIVEL DE MEDICIÓN
Nivel de conocimiento de emergencias médico odontológicas	Conocimiento de diagnóstico de emergencias médico odontológicas	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Diagnóstico de paro cardiorrespiratorio.</li> <li>- Diagnóstico de síncope vasovagal.</li> <li>- Diagnóstico de síndrome convulsivo.</li> <li>- Diagnóstico de crisis hipertensiva.</li> <li>- Diagnóstico de anafilaxis.</li> <li>- Diagnóstico de crisis hiperglicémica.</li> <li>- Diagnóstico de crisis aguda de asma bronquial.</li> <li>- Diagnóstico de obstrucciones agudas de vías aéreas</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Bueno</li> <li>- Regular</li> <li>- Malo</li> </ul>	Ordinal
	Conocimiento de primeros auxilios de emergencias médico odontológicas	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Primeros auxilios en caso de paro cardiorrespiratorio.</li> <li>- Primeros auxilios en caso de síncope vasovagal.</li> <li>- Primeros auxilios en caso de crisis hipertensiva.</li> <li>- Primeros auxilios en caso de obstrucciones agudas de vías aéreas</li> </ul>		
	Conocimiento de manejo farmacológico de emergencias médico odontológicas	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Manejo farmacológico de crisis de hiperglicemia.</li> <li>- Manejo farmacológico de síndrome convulsivo.</li> <li>- Manejo farmacológico de intoxicación por anestésico local.</li> <li>- Manejo farmacológico de anafilaxis.</li> <li>- Manejo farmacológico de crisis aguda de asma bronquial</li> </ul>		

## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

##### 2.1.1. Antecedentes internacionales

**Casco M. (2018) 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 Fauchard. Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento de emergencias médicas en los alumnos de quinto y sexto año de la Facultad de Odontología de la Universidad Autónoma del Paraguay Pierre Fauchard. **Metodología:** Este estudio fue de tipo descriptivo, diseño no experimental y de corte transversal, se realizó un cuestionario de 25 preguntas cerradas de alternativas múltiples. **Resultados:** De los alumnos de quinto y sexto, el 56% obtuvo una calificación desfavorable, siendo la población femenina la de mayor porcentaje con un 87,7%, con un rango etario de 23 años con un 35,6%, el porcentaje de alumnos que

llevaron algún curso de primeros auxilios fue de 17,8%.

**Conclusión:** El nivel de conocimiento de emergencias médicas de los alumnos de quinto y sexto año de la Facultad de Odontología Pierre Fauchard fue desfavorable<sup>7</sup>.

**Rodriguez A. (2019) Nivel de conocimiento sobre emergencias médicas odontológicas durante la consulta externa odontológica en los estudiantes de la Facultad de Odontología de la UCE. Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento de las emergencias médicas durante la consulta odontológica en los estudiantes de octavo y noveno semestre de la Facultad de Odontología de la UCE 2018. **Metodología:** El estudio fue de tipo descriptivo, diseño no experimental y de corte transversal, aplicado en una población de 138 estudiantes. **Resultados:** El 67,39% tiene conocimiento sobre emergencia médica en la consulta odontológica con un promedio de preguntas correctas de  $16,93 \pm 2,79$  preguntas. **Conclusión:** Los estudiantes de octavo y noveno semestre de la Facultad de Odontología de la UCE tuvieron un buen nivel de conocimiento sobre emergencias médicas odontológicas durante la consulta odontológica<sup>8</sup>.

**Laica A. (2019) Nivel de conocimiento de emergencias médico odontológicas en los estudiantes del décimo semestre de la UAO UNIANDES. Objetivo:** Evaluar el nivel de conocimiento de los estudiantes del décimo semestre de la UAO UNIANDES, en cuanto a emergencias médico odontológicas. **Metodología:** El estudio fue de tipo descriptivo, diseño no experimental y de corte transversal, se realizó un cuestionario de 26 preguntas de opción múltiple. **Resultados:** El 67% de estudiantes tuvieron un nivel de conocimiento malo, en cuanto al conocimiento de diagnóstico fue malo con un 55% y en cuanto al conocimiento y aplicabilidad de tratamiento también fue malo con un 77%. **Conclusión:** El nivel de conocimiento de emergencias médico odontológicas en los estudiantes fue malo<sup>9</sup>.

### **2.1.2. Antecedentes nacionales**

**Contreras C. (2015) Nivel de conocimiento sobre el manejo de situaciones de emergencia durante la consulta odontológica. Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento en cuanto al manejo de situaciones de emergencia de los

estudiantes de internado hospitalario 2015 de la Facultad de Odontología de la UNMSM. **Metodología:** Fue un estudio de tipo descriptivo, diseño no experimental y de corte transversal. La población fue de 49 estudiantes del internado hospitalario 2015. **Resultados:** El nivel de conocimiento de los estudiantes en cuanto al manejo de emergencias durante la consulta odontológica fue de 42,9%, en cuanto a la dimensión diagnóstico fue de 53,1%, primero auxilio fue de 69,4% y manejo farmacológico de 55,1%. **Conclusión:** El nivel de conocimiento en cuanto a situaciones de emergencia durante la consulta odontológica en los estudiantes del Internado hospitalario 2015 de la Facultad de Odontología de la UNMSM fue Regular<sup>1</sup>.

**Soria Y. (2016) Nivel de conocimiento sobre el manejo de emergencias odontológicas en los alumnos del internado I y II de la escuela profesional de estomatología de la universidad andina del cusco, durante el semestre 2015-III – Cusco, 2015. Objetivo:** Evaluar el nivel de conocimiento sobre manejo de Emergencias Odontológicas en los alumnos del Internado I y II de la Escuela Profesional de Estomatología

de la Universidad Andina del Cusco durante el semestre 2015-III. **Metodología:** El estudio fue de tipo descriptivo, diseño no experimental y de corte transversal. Se aplicó una encuesta a 70 estudiantes. **Conclusión:** El nivel de conocimiento sobre el manejo de emergencias odontológicas en los alumnos del internado I y II de la escuela profesional de estomatología de la universidad andina del cusco, durante el semestre 2015-III – Cusco, 2015 fue aceptable<sup>10</sup>.

**Díaz S, Castañeda S. (2018) Nivel de conocimiento de emergencias médicas odontológicas en estudiantes de estomatología de la universidad privada Antonio Guillermo Urrelo. Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento de Emergencias Medico odontológicas en los estudiantes de Estomatología de la Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo, Cajamarca, Perú, 2018. **Metodología:** El estudio se realizó con una muestra de 80 estudiantes de séptimo y noveno ciclo, quienes desarrollaron un cuestionario de 20 preguntas cerradas. **Resultados:** El 66,3% de estudiantes tuvo un nivel de conocimiento malo, el 30% regular y únicamente el 3,8% tuvo un nivel bueno.

**Conclusión:** El nivel de conocimiento de Emergencias Médicas Odontológicas en estudiantes de Estomatología de la Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo, Cajamarca, Perú, 2018, fue malo, con 66,3%<sup>11</sup>.

## **2.2. BASES TEÓRICO-CIENTÍFICAS**

### **2.2.1. Conocimiento**

El conocimiento es la base fundamental para la investigación, este interactúa con unidades teóricas, prácticas, investigativas y educacionales, los cuales son utilizadas por el investigador, considerándose el conocimiento un ciclo de aprendizaje constante. El conocimiento se encarga de codificar, almacenar y recuperar todo material sensible que se capta del entorno<sup>10</sup>.

El conocimiento es la concordancia que hay entre la persona que conoce y el objeto conocido. En este proceso la persona se adueña del objeto conocido<sup>12</sup>.

## **Medición del conocimiento**

El conocimiento es la instrucción adquirida que puede ser medida de forma cualitativa o cuantitativa<sup>10</sup>.

### **Escala de Stanones**

Esta escala está estandarizada por 9 unidades, con una media de 5 y desviación 2, lo cual nos permite poder realizar la división del recorrido de puntuaciones considerando el número de sujetos y la naturaleza de las variables. La fórmula es:  $X + 0.75(Sx)$ . En el cual  $X$ = media,  $Sx$ = desviación estándar. Se considera dos puntos de corte que son  $a$  y  $b$ , los cuales sirven para clasificar el nivel de conocimiento en tres categorías para la distribución de los puntajes, donde  $a = x - 0,75(Sx)$  y  $b = x + 0,75(Sx)$ . Por tanto:

Puntaje mínimo hasta  $(a)$  = 1ª categoría (conocimiento malo)

De  $(a+1)$  hasta  $(b)$  = 2ª categoría (conocimiento regular)

De  $(b+1)$  hasta puntaje máximo = 3ª categoría (conocimiento bueno).

### **2.2.2. Emergencias médico odontológicas**

Se define a las emergencias médicas como situaciones que no admiten espera, ya que de no ser tratadas a tiempo se estaría poniendo en riesgo la vida del paciente<sup>13</sup>.

Estos sucesos pueden ocurrir no solamente en la consulta odontológica sino en cualquier ambiente y en cualquier momento poniendo en riesgo la vida del paciente<sup>13,26</sup>.

Las emergencias médico odontológicas que tienen posibilidad de presentarse suelen ser provocadas por sustancias farmacológicas, las cuales pueden originar una reacción alérgica, psicogénica y por sobredosis, también se pueden presentar otras situaciones de emergencia que son a causa de estrés, que puede ser psicopático o psicológico<sup>14</sup>.

Las emergencias médico odontológico con alto riesgo de presentarse en la consulta odontológica, las cuales han sido estudiadas en la presente investigación son:

- Paro cardiorrespiratorio.
- Síncope vasovagal.
- Síndrome convulsivo.
- Crisis hipertensiva.
- Crisis hiperglicémica.
- Reacciones tóxicas a los anestésicos locales.
- Anafilaxis.
- Crisis aguda de asma bronquial.
- Obstrucciones agudas de vías aéreas.

## **A. PARO CARDIORESPIRATORIO**

### **Definición**

El paro cardiorrespiratorio denominado como el colapso tisular, causa la disminución de flujo sanguíneo y por ende la baja de oxígeno en los tejidos del paciente. Causa daños a órganos como el corazón, y más importante aún en el cerebro, es por ello necesario una atención inmediata, con maniobras de reanimación cardiopulmonar (RCP), para de esa forma no evitar secuelas de consideración como las neurológicas o la muerte<sup>15</sup>.

## **Diagnóstico**

Clínicamente podemos observar:

- Pérdida súbita del conocimiento.
- Ausencia de pulsos carotídeos y femorales.
- Ausencia de respiración.
- Ausencia de ruidos cardíacos.
- Piel y mucosa pálidas.
- Coloración azulada de la piel<sup>1</sup>.

## **Primeros Auxilios**

Lo primero que debemos de hacer es verificar la capacidad de respuesta del paciente, cogerlo de los hombros y tono alto preguntar “¿Está usted bien?” En caso no haya respuesta, se encuentra inconsciente. Si el paciente puede responder, pero se encuentra lesionado, debemos comunicarnos con el personal Médico de Emergencia y volver a chequear al paciente<sup>16</sup>.

En caso el paciente se encuentre inconsciente, deberemos llamar inmediatamente al Servicio Médico de Emergencia Local e iniciar RCP<sup>16</sup>.

## **RCP**

El paciente debe de encontrarse recostado, boca arriba sobre una superficie plana, dura y con los brazos al lado del cuerpo<sup>1</sup>.

La RCP a cargo de 1 es la adecuada en un caso de emergencia en el consultorio odontológico, ya que con frecuencia somos el único profesional de salud a cargo del establecimiento. La reanimación consiste en:

1. Evaluación: Determinar la pérdida de conciencia (muévelo por los hombros y con voz fuerte preguntar: "¿Está usted bien?"). Si no responde, y no respira normal o tiene respiraciones jadeantes<sup>17</sup>.
2. Solicitar ayuda llamando al número de emergencia y gritar por ayuda.
3. Iniciar RCP

Solo los profesionales de la salud, deben palpar pulso carotideo, SI  
NO HAY: iniciar compresiones torácicas:

- Colocar las manos en el “centro del pecho” de la víctima
- Realizar 30 compresiones torácicas a una frecuencia de al menos 100 por minuto, deprimiendo el tórax por lo menos 5 cm. Asegurar que el tórax recupere su posición normal después de cada compresión. Contar “1, 2, 3, 4, 5,.....30”. (Se acepta cualquier regla mnemotécnica), luego:
- Respiraciones: Abrir la vía aérea (la maniobra frente–mentón) y dar 2 respiraciones de apoyo (1 seg. de duración c/u., observar la elevación del tórax).
- Realizar 5 ciclos completos de 30 compresiones y 2 respiraciones (aproximadamente 2 minutos).
- Reevaluar: después de 5 ciclos de compresiones y ventilaciones o 2 minutos (relación 30:2).
- Profesionales de la salud palpan pulso carotideo:
- Si no hay, reanudar la RCP, con ciclos de 30:2, por 2 minutos o 5 ciclos más.
- Si hay pulso, verifique la respiración.

- Si hay respiración, colocar a la víctima en posición de recuperación, y reevaluar cada 2 minutos.
- Si no hay respiración, pero sí pulso, dar respiraciones de apoyo a una frecuencia de 1 respiración cada 5 segundos y controlar signos de circulación cada 2 minutos.
- Si la víctima está inconsciente, tiene respiración normal y no hay sospecha de lesión cervical, colóquela en posición de recuperación manteniendo abierta la vía aérea<sup>17</sup>.

## **B. SÍNCOPE VASOVAGAL**

Es una emergencia en la cual se presenta pérdida brusca de la consciencia y del tono muscular, siendo de corta duración. Su recuperación es paulatina sin ser necesario las maniobras de reanimación. El inicio es raudo, con una corta duración y la estabilización es espontánea y completa<sup>18</sup>.

### **Diagnóstico**

Clínicamente se manifiesta a través de:

- Pérdida de conciencia.
- Palidez y sudoración.
- Pérdida de tono muscular.
- Caída de la presión arterial.
- Caída del pulso<sup>18</sup>.

La ansiedad, estrés, miedo, pérdida ligera de sangre, náuseas y anestesiarse a un paciente nervioso, sin preparación puede provocar esta emergencia<sup>18</sup>.

### **Primeros auxilios**

La reacción ante este evento de parte del profesional es, colocar al paciente en la posición Trendelenburg, que consiste en que el paciente debe estar en recostado de forma horizontal, supina y con elevación de las piernas. De esta forma se logra restablecer el flujo sanguíneo en el cerebro<sup>11</sup>.

## **Tratamiento Farmacológico**

Si no se logra la estabilización del paciente se debe solicitar ayuda médica de urgencia. Durante la espera podemos administrar oxígeno (3 a 4 litros por minuto). Si llegase a presentar bradicardia intensa, es necesario aplicar por vía intramuscular 0,5 mg de Atropina diluida en 10 cc de Dextrosa al 5%<sup>18</sup>.

### **C. SÍNDROME CONVULSIVO**

El paciente presenta convulsiones o contracciones tónicas o clónicas, o tonicoclónicas, las cuales se presentan por reacciones bruscas y sucesivas de las neuronas cerebrales. Esta situación puede desarrollarse como una crisis corta o extenderse y llegar a ser un estatus de convulsión que es un riesgo mortal para el paciente<sup>18</sup>.

Esta emergencia puede manifestarse en pacientes que hayan sufrido un ataque epiléptico, incluso si se encuentre medicado, también podría presentarse a causa de una intoxicación por medicamentos como en las reacciones a causa de anestésicos locales<sup>18</sup>.

## Diagnóstico

Clínicamente pueden presentarse 3 situaciones:

- Crisis focales o parciales: se presentan convulsiones en un solo territorio (hemicara, etc.).
- Crisis parciales o focales con generalización secundaria: primero son focales y de manera repentina se expande a todo el cuerpo.
- Ataque generalizado: puede presentarse de forma brusca con pérdida repentina de la conciencia, o crisis motora generalizada. Al inicio de la convulsión se evidencia contracción tónica de los músculos, dificultando la respiración. El paciente se encuentra en estado de rigidez por unos segundos. Luego pasa a la fase clónica en donde se observa contracciones más o menos rítmicas lo cual podría provocar que pueda morderse la lengua y presentar incontinencia de esfínteres. Al cabo de unos minutos cesa gradualmente el ataque<sup>18</sup>.

La conciencia vuelve a la normalidad de forma progresiva, creando etapas donde el paciente se encuentra desorientado y confundido incluso a veces agresivo. Al final hay una etapa de dolor

de cabeza, cansancio y somnolencia, sin que el paciente pueda recordar la crisis<sup>18</sup>.

### **Primeros auxilios**

Las medidas y actitudes que debe tomar el profesional son tan importantes como la administración de medicamentos, las cuales son:

- Recostar inmediatamente al paciente y evitar traumatismos severos.
- Retirar las prótesis dentales y dejar permeable las vías aéreas.
- Evitar broncoaspiración, levantando la cabeza del paciente 20° y lateralizar la cara.
- Estar al tanto de la función respiratoria<sup>18</sup>.

### **Tratamiento Farmacológico**

Si las convulsiones no desaparecen debe administrarse los siguientes medicamentos:

- Diazepam amp 10 mg IM.
- Fenobarbital sódico 200 mg por vía IM.
- Fenobarbital oleoso 200 mg por vía IM<sup>18</sup>.

Si a pesar de la administración de los medicamentos la convulsión persiste, se debe llamar al número de emergencia y valorar el traslado de inmediato a un centro hospitalario<sup>18</sup>.

#### **D. CRISIS HIPERTENSIVA**

Se refiere a la elevación brusca de la presión arterial que puede ocasionar un accidente cerebrovascular. La elevación de la presión sistólica de 180 mm Hg o más o de la presión diastólica de 120 mm Hg o más, puede causar daños en los vasos sanguíneos, por lo cual el corazón no podría bombear la sangre con eficacia<sup>18</sup>.

#### **Diagnóstico**

Clínicamente se manifiesta de la siguiente manera:

- Dolor intenso en el pecho.

- Dolor de cabeza, confusión y visión borrosa.
- Náuseas y vómitos.
- Crisis de ansiedad.
- Dificultad para respirar.
- Convulsión<sup>18</sup>.

### **Primeros Auxilios**

Ante una crisis hipertensiva el profesional debe realizar lo siguiente:

- Interrumpir el procedimiento que se esté realizando y quitar todos los materiales que esté en la boca y alrededor del paciente.
- Poner al paciente en forma supina.
- Mantener al paciente con la nuca elevada.
- Facilitar la entrada de aire.
- Ver la respiración y la continuidad del pulso.
- Solicitar un servicio médico de emergencia<sup>18</sup>.

## **Tratamiento farmacológico**

- Nifedipino 20 mg por Vía Sublingual, se administra cada 30 minutos, su efecto es a los 5 o 10 minutos.
- Captopril 25 mg por Vía Sublingual, inicia su acción en 15 minutos.
- Diazepam 5-10 mg vía IM<sup>1,11,18</sup>.

## **E. CRISIS HIPERGLICÉMICA**

Es una manifestación que se puede dar en pacientes diabéticos debido al control inadecuado de su patología, administración de dosis erróneas de hipoglucemiantes o insulina, o a causa de infecciones que provocan un descontrol de los niveles de glucosa<sup>1,19</sup>.

### **Diagnóstico**

Generalmente se presenta malestar general, dolor en el abdomen, náuseas, vómitos, taquipnea e incluso puede llegar al coma, si no se tratase de forma adecuada<sup>1,18</sup>.

### **Primeros Auxilios**

Si en el consultorio o cerca de él se cuenta con un laboratorista clínico de urgencia, se debe realizar una prueba de glicemia y derivar al paciente a su médico de asistencia<sup>18</sup>.

### **Tratamiento Farmacológico**

Para regular el nivel de glucosa en una crisis hipertensiva se recomienda la administración de Insulina Subcutánea<sup>18</sup>.

## **F. REACCIONES TÓXICAS A LOS ANESTÉSICOS LOCALES**

Se debe considerar que la gran mayoría de emergencias por reacciones tóxicas a los anestésicos locales son producidas por el mal empleo de los mismos que provoca concentraciones muy altas. Tenemos que considerar que los anestésicos locales suelen venir con presencia de un vasoconstrictor, el cual podría ser el causante del accidente, por ellos se deben de separar cuando analicemos el cuadro clínico<sup>1</sup>.

## **INTOXICACIÓN POR ANESTÉSICO LOCAL SIN VASOCONSTRUCTOR**

### **Diagnóstico**

Se puede presentar de forma clínica en 2 fases:

- Fase de excitación: hay predominio de convulsiones unido a taquicardia, hipotensión e incremento del ritmo respiratorio. Con frecuencia náuseas y vómitos.
- Fase de parálisis: ocurre pérdida de conciencia y alteraciones del pulso, lo característico en esta fase es la depresión respiratoria que culmina en paro respiratorio<sup>1</sup>.

### **Primeros auxilios**

De presentarse una convulsión se debe insertar un tope de goma en la cavidad oral para evitar que el paciente se muerda la lengua, dejar permeables las vías aéreas, en caso de paro respiratorio realizar RCP y en casos de hipotensión, colocar al paciente en posición trendelenburg<sup>1</sup>.

## **Tratamiento farmacológico**

En caso de convulsiones administrar Diazepam 10 mg IM y administrar un relajante muscular como la succinocolina. En casos de predominio de la bradicardia sobre la hipotensión, se puede administrar Atropina 0,5-1 mg IM<sup>1</sup>.

## **INTOXICACIÓN POR VASOCONSTRUCTOR (ADRENALINA)**

La adrenalina incrementa los efectos tóxicos de los anestésicos locales, especialmente para el corazón, por lo cual se debe tener en cuenta si existe una patología previa relacionada a esclerosis coronarias o lesiones del miocardio<sup>1</sup>.

## **Diagnóstico**

- Clínicamente en el periodo inicial lo característico es la palidez repentina, sudoración fría, aparece sensación de miedo, ansiedad y tensión.
- Durante el periodo de estado se evidencia hipertensión arterial y aumento de frecuencia cardiaca, que puede ocasionar

inflamación pulmonar aguda, ataques cerebrovasculares o ataque cardíaco.

- En el periodo final puede sufrir una crisis de hipotensión arterial y shock<sup>1</sup>.

### **Tratamiento**

De manera preventiva se debe evitar el uso de anestésicos locales con adrenalina en pacientes con antecedentes de infarto agudo de miocardio o angina de pecho, de igual forma en pacientes hipertensos descompensados<sup>1</sup>.

En situaciones como las del periodo final se recomienda administrar vasodilatadores como la nitroglicerina sublingual o nifedipino oral o sublingual<sup>1</sup>.

### **G. ANAFILAXIS**

Considerada como la manifestación más complicada de una reacción por hipersensibilidad, en la mayoría de casos se presenta a causa de pequeñas dosis de fármacos que provoca una enorme

liberación de histamina, por ejemplo, los anestésicos locales, analgésicos, antibióticos, etc. Se debe de considerar que, si los síntomas se presentan inmediatamente a la administración del fármaco, el cuadro será mucho más complicado<sup>1</sup>.

Esta reacción alérgica en comparación a otras es que afecta a todo el organismo, presentando síntomas en todos los sistemas, produce insuficiencia respiratoria e hipotensión. Puede manifestarse de forma leve como una reacción cutánea hasta una reacción de shock anafiláctico. Se cuenta con media hora para tratarla, algunas personas consideran que se puede esperar hasta 2 horas después de la exposición con el antígeno, dependiendo de la velocidad con que ingresa al torrente sanguíneo<sup>20,24</sup>.

Se debe de considerar que son reacciones en dos fases, por lo cual se pueden manifestar hasta 72 horas después de tratar con éxito la reacción inicial. Por ello es importante que el paciente quede en área de observación bajo el personal médico adecuado<sup>20</sup>.

## **Diagnóstico**

Clínicamente se puede caracterizar por urticaria generalizada, palidez, frialdad y sudoración que se puede asociar con broncoespasmo. Existe pérdida del conocimiento, descenso de la presión arterial menor de 60 mm Hg de presión sistólica. Respiración se hace jadeante por lo que se produce para respiratorio, aparición de cianosis y pérdida de control de esfínteres<sup>1,20</sup>.

## **Primeros Auxilios**

Las acciones que debe realizar el profesional deben de ser inmediatas:

- Detener el tratamiento que estemos realizando.
- Llamar al servicio médico de emergencia.
- Colocar al paciente en posición de Trendelemburg.
- Estar pendiente de los signos vitales<sup>1,25</sup>.

### **Tratamiento farmacológico**

- Epinefrina ampolla 0.2-0.5 mg por vía SC, IM, EV. En caso sea necesario repetir la dosis a los 10 o 15 minutos.
- Administración de glucocorticoides como hidrocortisona 200 mg.
- Administración de antihistamínicos, difenhidramina 20-50 mg IM<sup>1,11</sup>.

### **H. CRISIS AGUDA DE ASMA BRONQUIAL**

Lo característico del asma bronquial es el estrechamiento difuso de las vías aéreas a causa de la contracción excesiva del músculo liso de los bronquios, incremento de la secreción de moco, edema de la mucosa. Esta respuesta exagerada se puede revertir espontáneamente o mediante tratamiento médico. Según Miller y Green la gravedad del cuadro clínico se puede clasificar en leve, moderada, severa y asma potencialmente mortal<sup>18,21</sup>.

## **Diagnóstico**

Clínicamente una crisis aguda de asma bronquial generalmente empieza con una tos productiva, bronquitis asmática, fatiga, tiraje y de forma tardía puede presentar cianosis. Al realizar la auscultación hay presencia de estertores roncós y sibilantes<sup>18</sup>.

Generalmente los casos de crisis aguda de asma bronquial se presentan en pacientes con antecedentes de episodios graves, los cuales solo se quedan sentados en el sillón dental, con presencia de taquipnea con respiración superior a 30 rpm y taquicardia<sup>18</sup>.

## **Tratamiento farmacológico**

El tratamiento debe ser iniciado lo más pronto posible con el uso de broncodilatadores del tipo beta-adrenérgicos en aerosol como el salbutamol 1 o 2 inhalaciones cada 20 minutos, administrar oxígeno manteniendo la saturación de oxígeno. Si la condición clínica no mejora, remitir a un centro hospitalario de emergencia<sup>11,18</sup>.

## **I. OBSTRUCCIONES AGUDAS DE VÍAS AÉREAS**

Este evento puede presentarse de forma accidental durante la práctica clínica del tratamiento odontológico, por ejemplo, a causa de inhalación de objetos extraños como los materiales dentales, dientes, prótesis, puede ocasionarse por pasaje de sangre a vías respiratorias y desencadenar una insuficiencia respiratoria aguda<sup>1,18</sup>.

### **Diagnóstico**

Clínicamente se puede manifestar con estridor, el paciente no puede hablar, tiraje, sensación de ahogo y asfixia<sup>18</sup>.

### **Primeros auxilios**

Ante un evento de obstrucción de vías aéreas se recomienda realizar la maniobra de Heimlich que consiste en abrazar al paciente desde la parte posterior, realizando presión en el epigastrio, de esa forma se eleva la presión intratorácica y permite la expulsión del cuerpo extraño, en caso no responda a la maniobra de Heimlich se debe asegurar de forma rauda la permeabilidad de las vías aéreas y se

debe llamar a una unidad de emergencias médicas para que el paciente pueda ser trasladado a un centro hospitalario<sup>18,21</sup>.

Para evitar la muerte del paciente por hipoxia, durante el tiempo que demore la unidad de emergencia, se realizará una cricotiroidotomía, que consiste en colocar al paciente con la cabeza y cuello en extensión, localizar el borde superior del cartílago tiroides, se recorre con el dedo, palpando en la línea media y hacia abajo hasta llegar a la prominencia del cartílago cricoides<sup>18</sup>.

Entre la primera y segunda prominencia se encuentra la membrana cricotiroidea en donde se debe perforar la piel e introducir una cánula gruesa, o cualquier aguja gruesa. Esta técnica va a permitir la respiración del paciente hasta su llegada al hospital<sup>18,23</sup>.

## **CAPÍTULO III**

### **MARCO METODOLÓGICO**

#### **3.1. MATERIALES Y DATOS**

##### **3.1.1. Tipo y diseño de la investigación**

Es un estudio de tipo descriptivo, diseño no experimental y de corte transversal.

##### **3.1.2. Ámbito de estudio**

Escuela Profesional de Odontología perteneciente a la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, ubicado en el distrito de Tacna.

## **3.2. POBLACIÓN DE ESTUDIO**

### **3.2.1. Población**

#### **A. Población cualitativa**

Conformado por estudiantes de cuarto a sexto año de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, los cuales cumplieron los criterios de inclusión del presente estudio.

#### **B. Población cuantitativa**

Conformado por 77 estudiantes de cuarto a sexto año de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, los cuales cumplieron los criterios de inclusión y exclusión del presente estudio.

### **3.2.2. Criterios de selección**

#### **A. Criterios de inclusión**

- Estudiantes de cuarto a sexto año de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann que se encuentren matriculados de forma regular en el año académico 2020.
- Estudiantes que llevaron el curso de Emergencias Odontológicas.

#### **B. Criterios de exclusión**

- Estudiantes que no acepten participar en el estudio.

### **3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

#### **3.3.1. Técnica**

Encuesta

### 3.3.2. Instrumento

En la presente investigación se utilizó el cuestionario de Contreras (2015), el mismo que fue validado en nuestra región mediante el juicio de expertos. Se realizó una prueba piloto para determinar la confiabilidad del instrumento a través del coeficiente Alfa de Cronbach en una población similar al considerado en nuestro estudio, se obtuvo un resultado de 0,84; demostrando que el instrumento posee un buen grado de confiabilidad<sup>1</sup>.

El cuestionario que se utilizó tiene una primera parte donde se recopiló los datos del encuestado, tales como género, año de estudios y si llevó el curso electivo de Emergencias Odontológicas. Seguido de 20 preguntas cerradas, las cuales estuvieron organizadas de la siguiente forma:

La primera parte relacionada al diagnóstico de una situación de emergencia médico odontológica más frecuentes.

La segunda parte relacionada al conocimiento de primeros auxilios durante una situación de emergencia médico odontológica que pudiera presentarse en el consultorio dental.

La tercera parte relacionada al manejo de sustancias farmacológicas para el tratamiento de emergencias médico odontológicas.

Posterior a ello, se evaluó todas las preguntas; toda pregunta contestada de forma correcta fue puntuada con uno, por lo cual, si el encuestado contestó de forma correcta todas las preguntas, obtuvo una calificación de 20; por otro lado, cada pregunta que fue contestada de forma errónea fue puntuada con cero, por lo cual, si el encuestado contestó de forma errónea todas las preguntas, obtuvo una calificación de 00. Se estableció tres categorías para evaluar el nivel de conocimiento (Bueno, Regular y Malo)<sup>1</sup>.

Para elaborar estas categorías se empleó la Escala de Stanones, el cual se desarrolló de la siguiente forma:

Así, de todas las puntuaciones totales obtenidas por los estudiantes de cuarto a sexto año de la Escuela de Odontología se logró obtener una  $X = 13,42$  y una desviación estándar = 2,94; por lo que, las categorías del Nivel de conocimiento de emergencias médico odontológicas fueron establecidas de la siguiente forma:

De 16,37 a 20 = Bueno

De 10,49 a 16,36 = Regular

De 00 a 10,48 = Malo

En cuanto a las puntuaciones obtenidas por los estudiantes de cuarto a sexto año de la Escuela de Odontología en la primera dimensión: Nivel de conocimiento del diagnóstico de emergencias médico odontológicas (preguntas del N° 1 al 10), se logró obtener una  $X = 6,53$  y una desviación estándar = 1,95; por lo que, se categorizo las puntuaciones de la siguiente forma:

De 8 a 10 = Bueno

De 5,08 a 7,99 = Regular

De 00 a 5,07 = Malo

En cuanto a las puntuaciones obtenidas por los estudiantes de cuarto a sexto año de la Escuela de Odontología en la segunda dimensión: Nivel de conocimiento de primeros auxilios de emergencias médico odontológicas (preguntas del N° 11 al 15), se logró obtener una  $X = 3,67$  y una desviación estándar = 1,21; por lo que, se categorizo las puntuaciones de la siguiente forma:

De 4,58 a 5 = Bueno

De 2,78 a 4,57 = Regular

De 00 a 2,77 = Malo

De las puntuaciones obtenidas por los estudiantes de cuarto a sexto año de la Escuela de Odontología en la tercera dimensión: Nivel de conocimiento de manejo farmacológico de emergencias médico odontológicas (preguntas del N° 16 al 20), se logró obtener una  $X = 3,22$  y una desviación estándar = 1,45; por lo cual, se categorizo las puntuaciones de la siguiente forma:

De 4,31 a 5 = Bueno

De 2,15 a 4,30 = Regular

De 00 a 2,14 = Malo

### **3.4. PROCEDIMIENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

Se digitalizó el consentimiento informado e instrumento para la investigación (cuestionario) utilizando el programa Google Forms (Formulario de Google), en un formato adecuado y comprensible.

Para la ejecución de la presente investigación, se solicitó al Señor Director de la Escuela Profesional de Odontología la autorización para realizar la encuesta a los estudiantes de cuarto a sexto año.

Se indicó a los estudiantes que para poder participar de la investigación primero tenían que llenar la sección de consentimiento informado. Se explicó la forma correcta del llenado del cuestionario utilizando la plataforma Google Meet en un horario determinado según el año de estudios que cursan, posterior a ello se entregó los cuestionarios de manera virtual haciendo uso de las redes sociales. El tiempo para el desarrollo del cuestionario fue de 20 minutos.

Se recopiló todos los cuestionarios para ser colocados en la base de datos.

### **3.5. PLAN DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS**

Una vez obtenido los datos, estos fueron procesados a través del software SPSS versión 26 para WINDOWS. Los resultados de este estudio están presentados en tablas de frecuencia de doble entrada, considerando los objetivos planteados.

## **CAPÍTULO IV**

### **DE LOS RESULTADOS**

#### **4.1. RESULTADOS**

**TABLA N° 01**

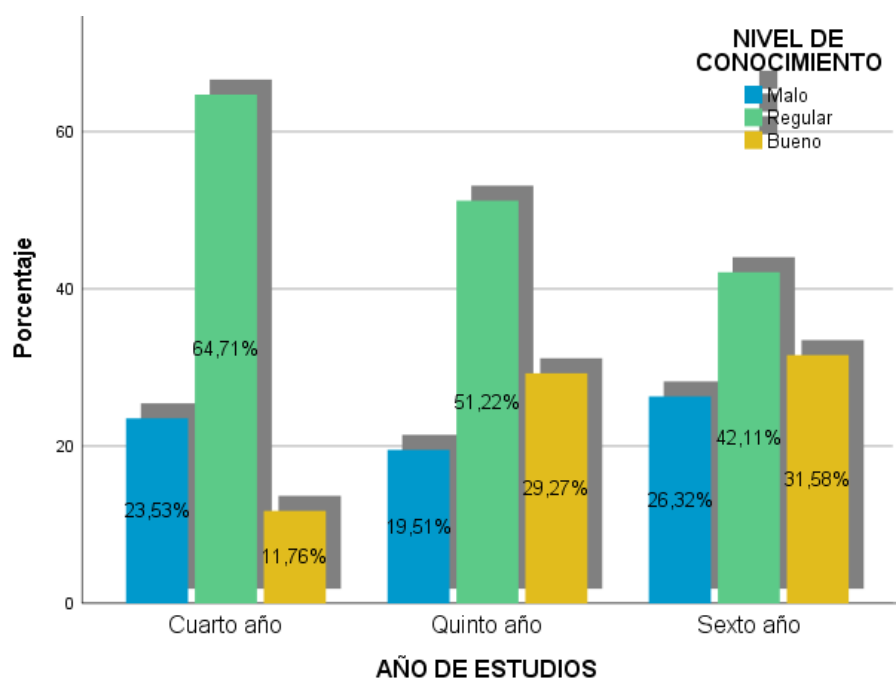
**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE EMERGENCIAS MÉDICO ODONTOLÓGICAS EN ESTUDIANTES DE CUARTO A SEXTO AÑO DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN – TACNA, 2020.**

AÑO DE ESTUDIOS	NIVEL DE CONOCIMIENTO						Total	
	Malo		Regular		Bueno		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Cuarto año	4	23,53	11	64,71	2	11,76	17	100,00
Quinto año	8	19,51	21	51,22	12	29,27	41	100,00
Sexto año	5	26,32	8	42,11	6	31,58	19	100,00
Total	17	22,08	40	51,95	20	25,97	77	100,00

*Fuente: Base de datos.*

En los estudiantes de cuarto año, el mayor porcentaje 64,71% presentó un nivel de conocimiento regular, mientras que el menor porcentaje 11,76% tuvo un nivel de conocimiento bueno. En los estudiantes de quinto año, el mayor porcentaje 51,22% presentó un nivel de conocimiento regular, mientras que el menor porcentaje 19,51% tuvo un nivel de conocimiento malo. Por último, en los estudiantes de sexto año, el mayor porcentaje 42,11% presentó un nivel de conocimiento regular, mientras que el menor porcentaje 26,32% tuvo un nivel de conocimiento malo.

**GRÁFICO N° 01**  
**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE EMERGENCIAS MÉDICO ODONTOLÓGICAS EN**  
**ESTUDIANTES DE CUARTO A SEXTO AÑO DE LA ESCUELA PROFESIONAL**  
**DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE**  
**BASADRE GROHMANN – TACNA, 2020.**



*Fuente: Tabla 1.*

**TABLA N° 02**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA DIMENSIÓN DIAGNÓSTICO EN ESTUDIANTES DE CUARTO A SEXTO AÑO DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN – TACNA, 2020.**

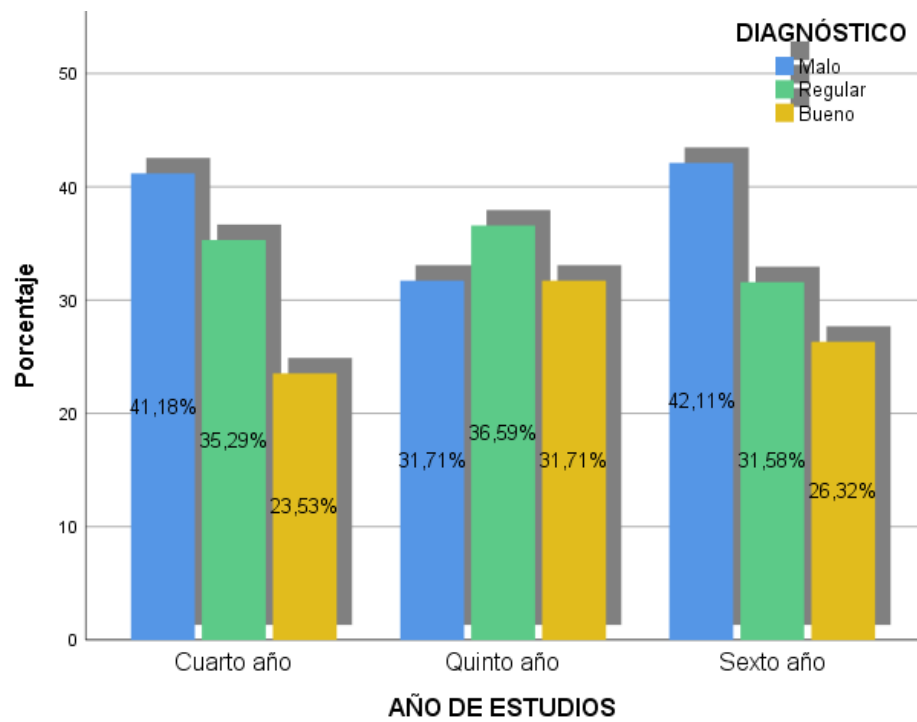
AÑO DE ESTUDIOS	DIMENSIÓN DIAGNÓSTICO						Total	
	Malo		Regular		Bueno		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Cuarto año	7	41,18	6	35,29	4	23,53	17	100,00
Quinto año	13	31,71	15	36,59	13	31,71	41	100,00
Sexto año	8	42,11	6	31,58	5	26,32	19	100,00
Total	28	36,36	27	35,06	22	28,57	77	100,00

*Fuente: Base de datos.*

En los estudiantes de cuarto año, el mayor porcentaje 41,18% presentó un nivel de conocimiento malo, mientras que el menor porcentaje 23,53% tuvo un nivel de conocimiento bueno. En los estudiantes de quinto año, el mayor porcentaje 36,59% presentó un nivel de conocimiento regular, un 31,71% tuvo un nivel de conocimiento bueno y otro 31,71% malo. Por último, en los estudiantes de sexto año, el mayor porcentaje 42,11% presentó un nivel de conocimiento malo, mientras que el menor porcentaje 26,32% tuvo un nivel de conocimiento bueno.

## GRÁFICO N° 02

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA DIMENSIÓN DIAGNÓSTICO EN ESTUDIANTES DE CUARTO A SEXTO AÑO DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN – TACNA, 2020.



Fuente: Tabla 2.

**TABLA N° 03**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA DIMENSIÓN PRIMEROS AUXILIOS EN**

**ESTUDIANTES DE CUARTO A SEXTO AÑO DE LA ESCUELA**

**PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD**

**NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN –**

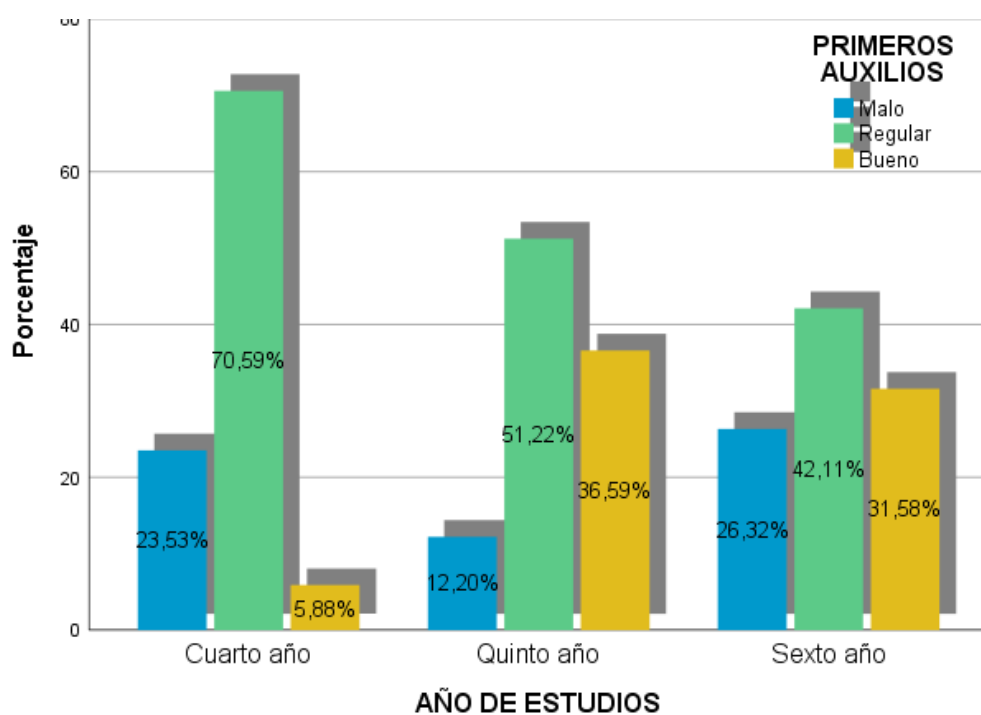
**TACNA, 2020.**

AÑO DE ESTUDIOS	DIMENSIÓN PRIMEROS AUXILIOS						Total	
	Malo		Regular		Bueno		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Cuarto año	4	23,53	12	70,59	1	5,88	17	100,00
Quinto año	5	12,20	21	51,22	15	36,59	41	100,00
Sexto año	5	26,32	8	42,11	6	31,58	19	100,00
Total	14	18,18	41	53,25	22	28,57	77	100,00

*Fuente: Base de datos.*

En los estudiantes de cuarto año, el mayor porcentaje 70,59% presentó un nivel de conocimiento regular, mientras que el menor porcentaje 5,88% tuvo un nivel de conocimiento bueno. En los estudiantes de quinto año, el mayor porcentaje 51,22% presentó un nivel de conocimiento regular, mientras que el menor porcentaje 12,20% tuvo un nivel de conocimiento malo. Por último, en los estudiantes de sexto año, el mayor porcentaje 42,11% presentó un nivel de conocimiento regular, mientras que el menor porcentaje 26,32% tuvo un nivel de conocimiento malo.

**GRÁFICO N° 03**  
**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA DIMENSIÓN PRIMEROS AUXILIOS EN**  
**ESTUDIANTES DE CUARTO A SEXTO AÑO DE LA ESCUELA**  
**PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD**  
**NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN –**  
**TACNA, 2020.**



*Fuente: Tabla 3.*

**TABLA N° 04**  
**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA DIMENSIÓN TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO**  
**EN ESTUDIANTES DE CUARTO A SEXTO AÑO DE LA ESCUELA PROFESIONAL**  
**DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE**  
**GROHMANN – TACNA, 2020.**

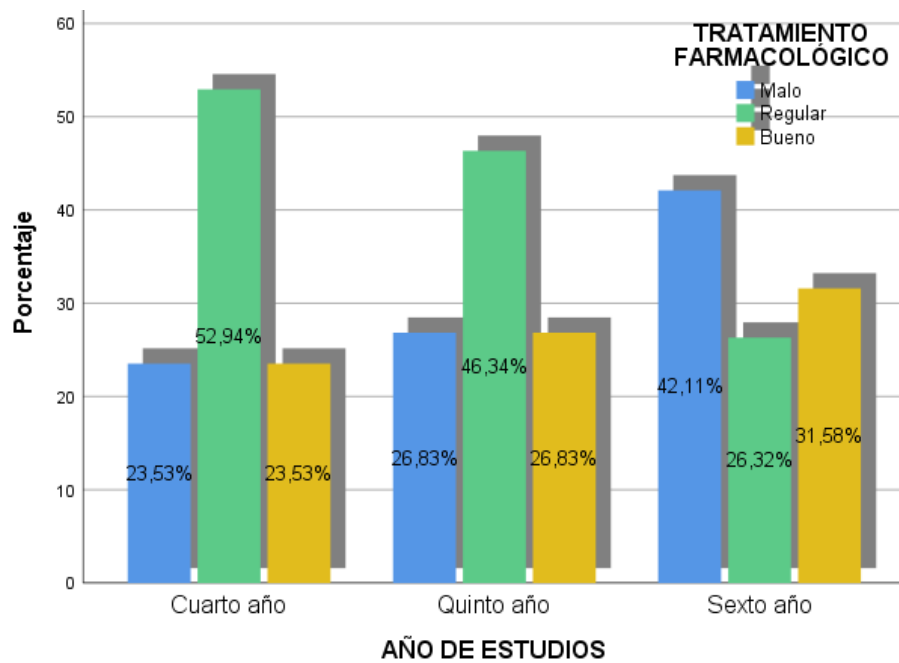
AÑO DE ESTUDIOS	DIMENSIÓN TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO						Total	
	Malo		Regular		Bueno		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Cuarto año	4	23,53	9	52,94	4	23,53	17	100,00
Quinto año	11	26,83	19	46,34	11	26,83	41	100,00
Sexto año	8	42,11	5	26,32	6	31,58	19	100,00
Total	23	29,87	33	42,86	21	27,27	77	100,00

*Fuente: Base de datos.*

En los estudiantes de cuarto año, el mayor porcentaje 52,94% presentó un nivel de conocimiento regular, un 23,53% tuvo un nivel de conocimiento malo y otro 23,53% bueno. En los estudiantes de quinto año, el mayor porcentaje 46,34% presentó un nivel de conocimiento regular, mientras que un 26,83% tuvo un nivel de conocimiento malo y el otro 26,83% bueno. Por último, en los estudiantes de sexto año, el mayor porcentaje 42,11% presentó un nivel de conocimiento malo, mientras que el menor porcentaje 26,32% tuvo un nivel de conocimiento regular.

## GRÁFICO N° 04

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA DIMENSIÓN TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO  
EN ESTUDIANTES DE CUARTO A SEXTO AÑO DE LA ESCUELA PROFESIONAL  
DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE  
GROHMANN – TACNA, 2020.



*Fuente: Tabla 4.*

## 4.2. DISCUSIÓN

La presente investigación se desarrolló en 77 estudiantes de cuarto a sexto año de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann en el año académico 2020, con el fin de evaluar su nivel de conocimiento de emergencias médico odontológicas.

A nivel general encontramos que el 51,95% de los estudiantes de cuarto a sexto, tuvo un nivel de conocimiento regular de emergencias médico odontológicas, este resultado coincide con el obtenido por Contreras (2015) quien determinó que los estudiantes presentaron un nivel conocimiento regular de emergencias médicas en la consulta odontológica con 42,9%. Nuestro resultado también coincide con el de Casco (2018) quien concluyó que el 56% de los alumnos de quinto y sexto año de la Facultad de Odontología Pierre Fauchard presentaron un nivel de conocimiento de emergencias médicas desfavorable<sup>1,7</sup>.

El resultado difiere con el estudio desarrollado por Díaz (2018) quien determinó que el nivel de conocimiento de emergencias médicas odontológicas en estudiantes de Estomatología fue malo con un 66,3%.

De igual forma difiere con el estudio de Rodriguez (2019) quien determinó que el 67,39% de los estudiantes de octavo y noveno semestre de la Facultad de Odontología de la UCE tuvieron buen nivel de conocimiento sobre emergencia médica en la consulta odontológica<sup>8,11</sup>.

En cuanto a la dimensión diagnóstico, se encontró que el 36,36% de los estudiantes de cuarto a sexto presentaron un nivel de conocimiento malo, resultado que es similar al determinado por Laica (2019) quien determinó que el 55% de los estudiantes del décimo semestre tuvieron un nivel de conocimiento malo con respecto al diagnóstico de emergencias médico odontológicas. El resultado se contrapone a la investigación de Soria (2016) quien determinó que los alumnos del internado I y II presentaron un nivel de conocimiento regular para emitir un diagnóstico sobre emergencias odontológicas<sup>9,10</sup>.

En cuanto a la dimensión primeros auxilios, se encontró que el 53,25% de los estudiantes de cuarto a sexto año presentaron un nivel de conocimiento regular, tiene concordancia con la investigación de Díaz (2018) quien determinó como regular con un 60% el nivel de conocimiento de primeros auxilios de emergencias médicas

odontológicas en estudiantes de Estomatología. El resultado es opuesto al estudio realizado por Villena (2013) quien demostró que el 89,8% de los estudiantes de quinto y sexto año presentaron un nivel de conocimiento bajo sobre emergencias médicas durante la consulta odontológica<sup>11,14</sup>.

En cuanto a la dimensión tratamiento farmacológico, se encontró que el 42,86% de los estudiantes de cuarto a sexto año presentaron un nivel de conocimiento regular, el resultado concuerda con la investigación realizada por Contreras (2015), quien demostró que el nivel de conocimiento con respecto al tratamiento farmacológico de situaciones de emergencia en la consulta odontológica en estudiantes del Internado 2015 fue regular con un 55,1%. Por otro lado, el resultado de nuestra investigación difiere al realizado por Layca (2019) quien determinó que el 77% de los estudiantes tuvo un nivel bueno respecto al conocimiento del tratamiento farmacológico de emergencias médico odontológicas<sup>1,9</sup>.

El nivel de conocimiento regular determinado en la presente investigación podría estar relacionado a la falta de retroalimentación del conocimiento adquirido en los cursos universitarios ya que se puede

asegurar que los ítems tratados en la presente investigación fueron desarrollados en los diferentes cursos como Emergencias Odontológicas, Farmacología General, entre otros.

El nivel de conocimiento malo determinado en la presente investigación podría estar relacionado a la falta de compromiso e interés de parte de los estudiantes en aprender los temas tratados en el curso de Emergencias Odontológicas, los cuales se consideran muy importantes para el desarrollo de profesionales de la salud.

El hecho de no haber encontrado un resultado que considere un nivel de conocimiento bueno, puede deberse a las pocas horas asignadas al curso de Emergencias Odontológicas, considerando incluso que solo es un curso electivo, lo cual perjudica al estudiante en el aprendizaje de temas fundamentales que podrían evitar complicaciones durante el ejercicio de nuestra profesión.

## CONCLUSIONES

### PRIMERA

El nivel de conocimiento de emergencias médico odontológicas en estudiantes de cuarto a sexto año de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann – Tacna, 2020, fue predominantemente regular con 51,95%. En el cuarto año con 64,71%, en el quinto año con 51,22% y en el sexto año con 42,11%.

### SEGUNDA

El nivel de conocimiento de emergencias médico odontológicas en estudiantes de cuarto a sexto año de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann – Tacna, 2020, según la dimensión **diagnóstico**, fue malo con 36,36%. En el cuarto y sexto año fue malo con 41,18% y 42,11% respectivamente y en el quinto año fue regular con 36,59%.

### TERCERA

El nivel de conocimiento de emergencias médico odontológicas en estudiantes de cuarto a sexto año de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann – Tacna, 2020, según la dimensión **primeros auxilios**, fue predominantemente regular con 53,25%. En el cuarto año con 70,59%, en el quinto año con 51,22% y en el sexto año con 42,11%.

### CUARTA

El nivel de conocimiento de emergencias médico odontológicas en estudiantes de cuarto a sexto año de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann – Tacna, 2020, según la dimensión **tratamiento farmacológico**, fue regular con 42,86%. En el cuarto y quinto año fue regular con 52,94% y 46,34% respectivamente y en el sexto año fue malo con 42,11%.

## **RECOMENDACIONES**

1. Se recomienda que se tomen en cuenta los resultados, para que se enfatice y realice un mayor seguimiento en los estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología en relación a su nivel de conocimiento con respecto al manejo de situaciones de emergencias médico odontológicas.
2. Se recomienda realizar protocolos con respecto del manejo de situaciones de emergencias médico odontológicas dentro de la Escuela Profesional de Odontología.
3. Se recomienda realizar capacitaciones extracurriculares para los estudiantes y docentes de la Escuela Profesional de Odontología con relación a emergencias médico odontológicas.
4. Se recomienda establecer el curso de Emergencias Médico Odontológicas dentro de la malla curricular de la Escuela Profesional de Odontología como curso principal y no como curso electivo.
5. Se recomienda realizar trabajos de investigación similares en donde se pueda elaborar una base de datos de la frecuencia con la que ocurren las diferentes emergencias médicas en la ciudad de Tacna.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Contreras C. Nivel de conocimiento sobre el manejo de situaciones de emergencia durante la consulta odontológica. [Tesis]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos.
2. Gutierrez P. Enfoques actuales de las emergencias médicas en odontología. *Revista Mexicana de Estomatología*. 2016; 3(2).
3. Paredes C. Protocolos para emergencias médico-odontológicas más frecuentes en la zona central del país. [Tesis]. Ambato: Universidad Regional Autónoma de los Andes.
4. Alhamad, Mostafa. Emergencias médicas encontradas en clínicas dentales: un estudio de la provincia Oriental de Arabia Saudita. *Journal of Family Community Medicine*. 2015; 22(3).
5. Leal J, garcía A. Conocimiento que tienen los estudiantes de odontología sobre el diagnóstico y tratamiento de emergencias médico-odontológicas específicas. *Revista Odontológica de los Andes*. 2017; 12(2).

6. Mamani V. Nivel de conocimiento sobre emergencias y urgencias médicas en internos de estomatología de la ciudad de Piura - Perú, 2019. [Tesis]. Piura: Universidad César Vallejo.
7. Casco M, Jacquett N. 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 Fauchard. Revista Nacional de Odontología. 2018; 13(16).
8. Rodríguez A. Nivel de conocimiento sobre emergencias médicas odontológicas durante la consulta externa odontológica en los estudiantes de la Facultad de Odontología de la UCE. [Tesis]. Quito: Universidad Central del Ecuador.
9. Laica A. Nivel de conocimiento de emergencias médico odontológicas en los estudiantes del décimo semestre de la UOA UNIANDES. [Tesis]. Ambato: Universidad Autónoma de los Andes.
10. Soria Y. Nivel de conocimiento sobre el manejo de emergencias odontológicas en los alumnos del internado I y II de la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Andina del Cusco, durante el semestre 2015-III - Cusco, 2015. [Tesis]. Cusco: Universidad Andina del Cusco.

11. Díaz S. Nivel de conocimiento de emergencias médico odontológicas en estudiantes de estomatología de la Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo. [Tesis]. Cajamarca: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo.
12. 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. Revista Odontológica. 2018; 1.
13. Morales O. Emergencias médicas en odontología Shock Anafiláctico. [Tesis]. Veracruz: Universidad Nacional Autónoma de México.
14. Villena K. Nivel de conocimiento sobre emergencias médicas durante la consulta odontológica de los estudiantes de quinto y sexto año de estomatología de la Universidad Nacional de Trujillo. [Tesis]. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo.
15. Morán E. Manejo Actualizado de ciencias químicas y de la salud. [Tesis]. Machala: Universidad Técnica de Machala.

16. Navarro V, Niurys G, Arelys F. Retención de conocimientos sobre reanimación cardiopulmonar básica en estudiantes de medicina de Cienfuegos (2017-2018). *Medisur*. 2018; 16(6): p. 41-52.
17. Vigo J, Montealegre F, Suyo J. Normas Peruanas de la Reanimación Cardiopulmonar, del soporte Básico de Vida y de la Desfibrilación Temprana Reanimación CPd, editor. Lima; 2011.
18. Apaza Y. Conocimiento del manejo de emergencias durante la atención dental por estudiantes de la clínica odontológica de la EPO-UNA-PUNO. 2017. [Tesis]. Puno: Universidad Nacional del Altiplano.
19. Cardozo E, Pardi G. Consideraciones a tomar en cuenta en el manejo odontológico del paciente con diabetes mellitus. *Acta Odontológica Veneolana*. 2003; 41(1).
20. Tupiza E. Conocimiento sobre shock anafiláctico y su manejo odontológico de los alumnos de séptimo, octavo y noveno semestre de la Facultad de Odontología de la Universidad Central del Ecuador. Periodo 2015-2016. [Tesis]. Quito: Universidad Central del Ecuador.
21. Fernández R. Estudio crítico de la maniobra de Heimlich en la asfixia por atragantamiento. [Tesis]. Valladolid: Universidad de Valladolid.

22. Lanza M. El manejo de la crisis asmática. [Online].; 2008. Acceso 18 de junio de 2020. Disponible en: <http://www.bvs.hn/RMH/pdf/2008/pdf/Vol76-4-2008-9.pdf>.
23. Gonzáles I. Urgencias y emergencias en el Gabinete Dental. [Tesis]. Sevilla: Universidad de Sevilla.
24. Díaz S. Nivel de conocimiento de emergencias médico odontológicas en estudiantes de estomatología de la Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo. [Tesis]. Cajamarca: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo.
25. Villena K. Nivel de conocimiento sobre emergencias médicas durante la consulta odontológica de los estudiantes de quinto y sexto año de estomatología de la Universidad Nacional de Trujillo. [Tesis]. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo.
26. Gutiérrez P, Gutiérrez H. Urgencias médicas en Odontología. Segunda Edición ed. México: Manuel Moderno; 2012.

# **ANEXOS**

## ANEXO N° 01

### RESOLUCIÓN DE EJECUCIÓN



UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuelas Profesionales de: Obstetricia, Enfermería, Medicina Humana, Odontología,  
Farmacia y Bioquímica

**RESOLUCIÓN DE FACULTAD N° 10074-2020-FACS-UNJBG**  
Tacna, 27 de julio del 2020

#### VISTO:

El Oficio N° 080-2020-ESOD/FACS, el Director de la Escuela Profesional de Odontología, solicitando designación de Asesor para el proyecto de tesis, y autorización para ejecución presentado por el(la) Est. JOSEPH FLORENCIO CUAQUERA CASTILLO, y

#### CONSIDERANDO:

Que, el(la) Est. JOSEPH FLORENCIO CUAQUERA CASTILLO, alumno de la Escuela Profesional de Odontología, solicita se le asigne Asesor para el proyecto de tesis;

Que, mediante el Oficio N° 080-2020-ESOD/FACS, el Director de la Escuela Profesional de Odontología, solicita mediante resolución de facultad la designación de Asesor para el proyecto de tesis titulado: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE EMERGENCIAS MÉDICO ODONTOLÓGICAS EN ESTUDIANTES DE CUARTO A SEXTO AÑO DE LA ESCUELA DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN – TACNA , 2020, presentado por el(la) Est. JOSEPH FLORENCIO CUAQUERA CASTILLO, teniendo como Asesor al Mgr. Jaime Barcena Taco;

Que, teniendo opinión favorable de su Asesor se procede a dar continuidad de trámite;

De conformidad con el Art. 70° numeral 70.2 de la Ley Universitaria N° 30220, en uso de las atribuciones conferidas a la Sra. Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud;

#### SE RESUELVE:

**ART. 1°:** Oficializar la Designación como Asesor al **MGR. JAIME BARCENA TACO**, del Proyecto de Tesis titulado: **NIVEL DE CONOCIMIENTO DE EMERGENCIAS MÉDICO ODONTOLÓGICAS EN ESTUDIANTES DE CUARTO A SEXTO AÑO DE LA ESCUELA DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN – TACNA , 2020**, el(la) Est. JOSEPH FLORENCIO CUAQUERA CASTILLO, de la Escuela Profesional de Odontología.

**ART. 2°:** Autorizar la ejecución de Proyecto de Tesis presentado por el(la) Est. JOSEPH FLORENCIO CUAQUERA CASTILLO, de la Escuela Profesional de Odontología, de la Facultad de Ciencias de la Salud.

Regístrese, comuníquese y archívese.



DISTR. ESOD., INTERESADO., arch.

JCMR/tr-

Av. Miraflores s/n Ciudad Universitaria – Central Telefónica 583000 Anexo 2226 Casilla Postal 316.

## ANEXO N° 02

### CONSENTIMIENTO INFORMADO



#### NIVEL DE CONOCIMIENTO DE EMERGENCIAS MÉDICO ODONTOLÓGICAS EN ESTUDIANTES DE CUARTO A SEXTO AÑO DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN - TACNA, 2020

YO, JOSEPH FLORENCIO CUAQUERA CASTILLO, INTERNO DE LA ESCUELA DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN, ESTOY DESARROLLANDO EL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN ACERCA DE LOS CONOCIMIENTOS SOBRE EMERGENCIAS MÉDICO ODONTOLÓGICAS EN LOS ESTUDIANTES DE LOS ÚLTIMOS AÑOS DE ESTUDIO DE LA CARRERA DE ODONTOLOGÍA. ESTE CUESTIONARIO DE PREGUNTAS ES ANÓNIMO Y DE LIBRE PARTICIPACIÓN. SI DESEA PARTICIPAR EN EL ESTUDIO SÍRVASE ELEGIR LA OPCIÓN "SÍ", DE LO CONTRARIO LA OPCIÓN "NO".

**\*Obligatorio**

¿DESEA PARTICIPAR DE LA INVESTIGACIÓN? \*

- sí
- NO

Siguiente

## ANEXO N° 03

### CUESTIONARIO



NIVEL DE CONOCIMIENTO DE EMERGENCIAS  
MÉDICO ODONTOLÓGICAS EN ESTUDIANTES DE  
CUARTO A SEXTO AÑO DE LA ESCUELA  
PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA DE LA  
UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE  
GROHMANN - TACNA, 2020

\*Obligatorio

LEA ATENTAMENTE LAS SIGUIENTES PREGUNTAS Y LUEGO RESPONDA MARCANDO LA ALTERNATIVA QUE USTED CONSIDERE CORRECTA. SOLO DEBE MARCAR UNA ALTERNATIVA POR PREGUNTA.

GÉNERO: \*

- MASCULINO
- FEMENINO

AÑO DE ESTUDIOS: \*

- 4TO AÑO
- 5TO AÑO
- 6TO AÑO

¿HA LLEVADO USTED EL CURSO ELECTIVO DE EMERGENCIAS ODONTOLÓGICAS? \*

- SÍ
- NO



1. ¿QUÉ ES UNA SITUACIÓN DE EMERGENCIA PARA USTED? \*

- SITUACIÓN EN LA QUE EL PACIENTE SIENTE DOLOR EN UN DIENTE DESPUÉS DEL TRATAMIENTO DENTAL
- SITUACIÓN EN LA QUE EL PACIENTE TIENE POCOS RECURSOS ECONÓMICOS PARA REALIZARSE ALGÚN TRATAMIENTO DENTAL
- SITUACIÓN EVENTUAL CRÍTICA EN LA SALUD DEL PACIENTE, QUE TIENE QUE SER SOCORRIDA DE FORMA INMEDIATA PORQUE COMPROMETE SU VIDA
- SITUACIONES EVENTUALES SEMICRÍTICAS EN LA SALUD DEL PACIENTE, QUE TIENE QUE SER SOCORRIDA, PERO PUEDE SER DURANTE EL TRANCURSO DE LOS DÍAS

2. ¿QUÉ EMERGENCIA MÉDICA PRESENTAN LOS SIGNOS CLÍNICOS DE PÉRDIDA REPENTINA DE LA CONCIENCIA, DESAPARICIÓN DE LOS PULSOS CAROTÍDEOS Y RUIDOS CARDÍACOS, PALIDEZ MUCOCUTÁNEA INTENSA Y CIANOSIS? \*

- INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO.
- ANAFILAXIS
- ASMA BRONQUIAL
- PARO CARDIORESPIRATORIO

3. ¿A QUÉ EMERGENCIA MÉDICA LE CORRESPONDEN LOS SIGNOS CLÍNICOS DE PÉRDIDA DE CONCIENCIA, PALIDEZ, SUDORACIÓN Y DESCENSO DEL PULSO? \*

- INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO
- SÍNCOPE VASOVAGAL SEVERO
- ASMA BRONQUIAL
- CRISIS HIPERTENSIVA



4. ¿CUÁLES SON LOS PRINCIPALES SIGNOS CLÍNICOS PARA DIAGNOSTICAR UN SÍNDROME CONVULSIVO? \*

- PRESENCIA DE CONTRACCIONES TÓNICAS O CLÓNICAS O TÓNICO-CLÓNICAS DE FORMA FOCAL O GENERALIZADA.
- CEFALEA, DESORIENTACIÓN, PÉRDIDA DE CONCIENCIA Y CONTRACCIONES CLÓNICAS.
- CONTRACCIONES TÓNICAS, DESORIENTACIÓN, PÉRDIDA DE CONCIENCIA Y BRADICARDIA.
- 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): \*

- SHOCK ANAFILÁCTICO
- CRISIS HIPERTENSIVA
- REACCIÓN TOXICA AL ANESTÉSICO LOCAL
- SÍNCOPE VASOVAGAL SEVERO

6. ¿QUÉ SIGNOS CLÍNICOS EN UN PACIENTE PUEDEN ORIENTAR NUESTRO DIAGNOSTICO HACIA UN CUADRO DE ANAFILAXIS SEVERA DURANTE LA CONSULTA ODONTOLÓGICA? \*

- PRESENCIA DE CONTRACCIONES TÓNICO-CLÓNICAS, HIPOTENSIÓN SEVERA Y REPENTINA PÉRDIDA DE LA CONCIENCIA
- URTICARIA GENERALIZADA, PALIDEZ, FRIALDAD, SUDORACIÓN, BRONCOESPASMO, POSTERIOR PÉRDIDA DE CONCIENCIA E HIPOTENSIÓN SEVERA
- PRESENCIA DE CONVULSIONES, SUDORACIÓN PROFUSA, TAQUICARDIA, BOCHORNOS Y AUMENTO DEL RITMO RESPIRATORIO
- PRESENCIA DE PALIDEZ CUTÁNEA, BRONCOESPASMO Y DESAPARICIÓN DE PULSOS CAROTÍDEOS

7. CUANDO UN PACIENTE ATRAVIESA UN CUADRO DE PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA MAYOR QUE 120 MM. HG, CEFALEA, LESIONES OCULARES (HEMORRAGIA, EXUDADOS), HEMATURIA Y CONVULSIONES, SE PUEDE DIAGNOSTICAR UN(A): \*

- CRISIS DE HIPERGLICEMIA
- INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO
- SHOCK ANAFILÁCTICO
- CRISIS HIPERTENSIVA

8. LOS SIGNOS CLÍNICOS DE PRESENCIA DE UN FUERTE DOLOR ABDOMINAL, VÓMITOS, TAQUIPNEA, Y EN EL GLUCÓMETRO SE REGISTRAN VALORES MAYORES DE 200MG./DL DE GLUCOSA EN SANGRE, PODRÍAN TRATARSE DE UN(A): \*

- CRISIS DE HIPERGLICEMIA
- CRISIS ASMÁTICA AGUDA
- SHOCK ANAFILÁCTICO
- 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): \*

- SHOCK ANAFILÁCTICO
- PARO CARDIORRESPIRATORIO
- CRISIS AGUDA DE ASMA BRONQUIAL
- OBSTRUCCIÓN AGUDA DE VÍAS RESPIRATORIAS



10. ¿QUÉ SIGNOS CLÍNICOS DE UN PACIENTE PUEDEN ORIENTAR NUESTRO DIAGNÓSTICO HACIA UNA OBSTRUCCIÓN AGUDA DE VÍAS RESPIRATORIAS DURANTE LA CONSULTA ODONTOLÓGICA? \*

- PRESENCIA DE BRONCOESPASMO, HIPOTENSIÓN SEVERA Y REPENTINA PÉRDIDA DE LA CONCIENCIA
- PRESENCIA DE ESTRIDOR, ALTERACIONES O AUSENCIA DE LA FONACIÓN, TIRAJE, "AHOGO" O ASFIXIA
- PRESENCIA DE CONVULSIONES, SUDORACIÓN, TAQUICARDIA Y AUMENTO DEL RITMO RESPIRATORIO
- 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 TRENDELEMBURG O POSICIÓN ANTISHOCK, ¿EN QUÉ CONSISTE ESTA POSICIÓN? \*

- COLOCAR AL PACIENTE CON LA ESPALDA A 45°, SUPINA, Y CON ELEVACIÓN DE LOS MIEMBROS INFERIORES
- COLOCAR AL PACIENTE EN POSICIÓN HORIZONTAL, CUBITO VENTRAL Y CON ELEVACIÓN DE PIERNAS
- COLOCAR AL PACIENTE EN POSICIÓN DE CUBITO DORSAL, CON ELEVACIÓN DE BRAZOS Y CABEZA
- COLOCAR AL PACIENTE EN POSICIÓN HORIZONTAL, SUPINA, CON ELEVACIÓN DE LOS MIEMBROS INFERIORES

12. EN CUADROS DE EMERGENCIAS HIPERTENSIVAS, ¿CUÁL ES LA CONDUCTA TERAPÉUTICA QUE DEBEMOS SEGUIR? \*

- PROPORCIONAR UNA TOMA DE AC. ACETILSALICÍLICO 100 MG. Y ESPERAR MEDIA HORA
- PROPORCIONAR ADRENALINA 0,1 A 0,5 ml, LUEGO BRINDAR OXIGENOTERAPIA
- REALIZAR SOPORTE BÁSICO DE VIDA SI REQUIRIESE, Y TRASLADAR RÁPIDO AL PACIENTE A UN CENTRO HOSPITALARIO

- COLOCAR AL PACIENTE EN POSICIÓN DE 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.? \*

- REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR
- REHABILITACIÓN CERVICOPULMONAR
- RESUCITACIÓN DE CONCIENCIA Y POSTURA
- RESUCITACIÓN CRANEOPERIFÉRICA

14. EN UNA RCP, ¿CUÁL ES EL RITMO DE COMPRESIONES REALIZADAS POR UN SOLO REANIMADOR, QUE RECOMIENDA EL CONSEJO PERUANO DE REANIMACIÓN? \*

- 2 CICLOS DE 20 COMPRESIONES CARDÍACAS SEGUIDAS POR 3 VENTILACIONES
- 30 COMPRESIONES TORÁCICAS, SEGUIDAS POR 2 VENTILACIONES DURANTE 5 CICLOS O 2 MINUTOS
- 15 COMPRESIONES TORÁCICAS SEGUIDAS POR TOMA DE PULSO
- 20 A 30 COMPRESIONES CARDÍACAS POR MINUTO

15. ¿QUÉ MEDIDAS TOMARÍA SI PACIENTE, EN SU CONSULTA, SUFRE UNA OBSTRUCCIÓN AGUDA DE VÍAS AÉREAS? \*

- REALIZAR RCP BÁSICO, EXTENDERLE LOS BRAZOS Y ACOSTAR POSTERIORMENTE AL PACIENTE
- COLOCAR CABEZA ABAJO AL PACIENTE Y AYUDARLE CON PALMADAS EN LA ESPALDA PARA QUE EXPULSE EL OBJETO, O, SI EL CUADRO ES GRAVE, REALIZAR TRAQUEOTOMÍA
- REALIZAR MANIOBRA DE HEIMLICH ABRAZANDO AL PACIENTE DESDE ATRÁS, PRESIONANDO EL EPIGASTRIO PARA AUMENTAR LA PRESIÓN INTRATORÁCICA Y HACER QUE EXPULSE EL OBJETO.
- COLOCAR AL PACIENTE BOCA ABAJO, DARLE DE PALMAS EN LA ESPALDA, Y LUEGO INTRODUCIR EL DEDO A LA BOCA PARA INTENTAR SACAR EL CUERPO EXTRAÑO

16. ¿CÓMO CONTRARRESTARÍA CUADROS CRÍTICOS DE HIPERGLICEMIA DE UN PACIENTE EN LA CONSULTA? \*

- INSULINA SC
- GLIBENCLAMIDA 5 Mg. + SUERO SALINO HIPOTÓNICO
- DIAZEPAM 10 Mg. IM
- METFORMINA 850 Mg. VO + SUERO SALINO HIPOTÓNICO

17. ¿QUÉ CONDUCTA ADOPTARÍA USTED SI SU PACIENTE EMPIEZA A PADECER UN SÍNDROME CONVULSIVO EN SU ATENCIÓN ODONTOLÓGICA? \*

- ESPERAR A QUE LA REACCIÓN PASE Y LLEVARLO LO ANTES POSIBLE A UN CENTRO MÉDICO
- PROTEGERLO DE TRAUMATISMOS AL PACIENTE Y APLICARLE DIAZEPAM 10 Mg. IM O 0,15 Mg/Kg/DOSIS DILUIDO EN 10 cm<sup>3</sup>. DE DEXTROSA AL 5%
- MANTENER LAS VÍAS PERMEABLES, PREVENIR LA BRONCOASPIRACIÓN, ELEVANDO LA CABEZA DEL PACIENTE 20°, LATERALIZAR LA CARA, ASPIRAR SECRECIONES Y SALIVA, SI LAS CONVULSIONES CONTINÚAN ADMINISTRAR DIAZEPAM 10 Mg IM.
- SUJETAR CON FUERZA SUS EXTREMIDADES Y CABEZA, Y, RAUDAMENTE DESPUÉS, LLAMAR A UN MÉDICO

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)? \*

- ASPIRINA 100 Mg. VO
- BISOPROLOL 10 Mg. VO
- NITROGLICERINA 0,5 Mg. SL
- DIAZEPAM 10 Mg. IM

19. ¿QUÉ MEDIDAS TOMARÍA USTED ANTE UNA SITUACIÓN DE ANAFILAXIS EN SU PACIENTE? \*

- VENTILACIÓN CON INTUBACIÓN, POSICIÓN HORIZONTAL Y SOLO APLICACIÓN DE DEXAMETASONA IM 4 MG
- POSICIÓN DE TRENDELEMBURG, RCP, APLICACIÓN DE UN ANTIHISTAMÍNICO Y DIAZEPAM 5 MG. EV
- POSICIÓN DE TRENDELEMBURG, APLICACIÓN DE EPINEFRINA IM 0,2 A 0,5 ML, LUEGO USO DE CORTICOIDES Y UN ANTIHISTAMÍNICO.
- POSICIÓN CÚBITO DORSAL, VENTILACIÓN MANUAL Y ADMINISTRACIÓN DE CLORANFENICOL EV

20. ¿QUÉ TIPO DE FÁRMACO ADMINISTRARÍA USTED A SU PACIENTE SI SE LE PRESENTA UNA CRISIS ASMÁTICA AGUDA DURANTE SU ATENCIÓN EN EL CONSULTORIO DENTAL? \*

- SALBUTAMOL 100 MCG./2 PUFF V INHALATORIA
- MIDAZOLAM 5 MG. VO
- CAPTOPRIL 25 MG. SL
- OXÍGENO 100 ML. V INHALATORIA

Atrás

Enviar

Este formulario se creó en Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann. [Notificar uso inadecuado](#)

Google Formularios



## ANEXO N° 04

### VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN  
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

#### FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

**I. DATOS GENERALES:**

- 1.1 Apellidos y nombres del experto: *Anampa Peucor, Manan Antonia*  
 1.2 Grado Académico: *Maestro en Odontología*  
 1.3 Mención: *Odontología*  
 1.4 Cargo en Institución donde labora: *Docente*  
 1.5 Título de la investigación: *Nivel de conocimiento de emergencias médico odontológicas en estudiantes de cuarto a sexto año de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann – Tacna, 2020*  
 1.6 Autor del instrumento: *Joseph Florencio Cuaquera Castillo*  
 1.7 Nombre del instrumento: *Cuestionario*

#### ASPECTOS DE VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVO CUANTITATIVO	Deficiente (01-09)	Regular (10-12)	Buena (12-15)	Muy buena (15-18)	Excelente (18-20)
		1	2	3	4	5
1.- CLARIDAD	Esta formulada con lenguaje apropiado.				X	
2.- OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observadas.				X	
3.- ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.			X		
4.- ORGANIZACION	Existe una organización lógica.				X	
5.- SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad.				X	
6.-INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar los aspectos de estrategias del nuevo enfoque de la educación educacional.				X	
7.- CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos científicos de la Educación Tecnológica.				X	
8.- COHERENCIA	Entre las variables, indicadores y las dimensiones.					X
9.- METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico.					X
10.- CONVENIENCIA	Adecuado para resolver el problema					X
11. PLAUSABILIDAD	Genera nuevas pautas para construir una teoría.				X	
<b>PROMEDIO DE VALORACIÓN CUANTITATIVA</b>						

Valoración Cuantitativa: (Total x 0.4): *18.4*

Valoración Cualitativa: *Excelente*

Opinión de aplicabilidad: *Si Aplicable*

Lugar y fecha: Tacna, 05 de noviembre del 2020

Firma: \_\_\_\_\_

*[Firma]*  
 Nombre: *MARAN ANTONIA ANANDA PAUCAR*  
 DNI: *44149739*  
 Teléfono: *962222430*

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN FACULTAD DE  
CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

**CONSTANCIA DE VALIDACIÓN**

Yo, *Marian Antonio Anampa Paucar* Identificado con DNI N°. 44179739, de  
profesión Cirujano Dentista, ejerciendo actualmente como docente de la Escuela  
Profesional de Odontología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann de  
Tacna.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación de  
instrumento (Cuestionario), a efectos de su aplicación para determinar el NIVEL DE  
CONOCIMIENTO DE EMERGENCIAS MÉDICO ODONTOLÓGICAS EN  
ESTUDIANTES DE CUARTO A SEXTO AÑO DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE  
ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN –  
TACNA, 2020

En Tacna el día 05 del mes de noviembre del 2020.



FIRMA

MARIAN ANTONIO ANAMPA PAUCAR  
DNI: 44179739.

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN  
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

I. **DATOS GENERALES:**

- 1.1 Apellidos y nombres del experto: *Lévaro Villanueva Carol y Johana Uberlinda*  
 1.2 Grado Académico: *MAESTRO EN CIENCIAS*  
 1.3 Mención: *SALUD PÚBLICA*  
 1.4 Cargo en Institución donde labora: Docente  
 1.5 Título de la investigación: Nivel de conocimiento de emergencias médico odontológicas en estudiantes de cuarto a sexto año de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann – Tacna, 2020  
 1.6 Autor del instrumento: Joseph Florencio Cuaquera Castillo  
 1.7 Nombre del instrumento: Cuestionario

ASPECTOS DE VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVO CUANTITATIVO	Deficiente (01-09)	Regular (10-12)	Buena (12-15)	Muy buena (15-18)	Excelente (18-20)
		1	2	3	4	5
1.- CLARIDAD	Esta formulada con lenguaje apropiado.				X	
2.- OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observadas.				X	
3.- ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.				X	
4.- ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					X
5.- SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad.					X
6.-INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar los aspectos de estrategias del nuevo enfoque de la educación educacional.					X
7.- CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos científicos de la Educación Tecnológica.					X
8.- COHERENCIA	Entre las variables, indicadores y las dimensiones.					X
9.- METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico.					X
10.- CONVENIENCIA	Adecuado para resolver el problema				X	
11. PLAUSABILIDAD	Genera nuevas pautas para construir una teoría.					X
<b>PROMEDIO DE VALORACIÓN CUANTITATIVA</b>						

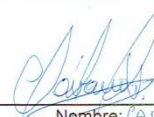
Valoración Cuantitativa: (Total x 0.4): *15*

Valoración Cualitativa: *BUENA (MUY BUENA)*

Opinión de aplicabilidad: *SI APLICABLE*

Lugar y fecha: Tacna, 05 de noviembre del 2020

Firma: \_\_\_\_\_



Nombre: *Carol Lévaro*

DNI: *04636127*

Teléfono: *956213022*

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN FACULTAD DE  
CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

**CONSTANCIA DE VALIDACIÓN**

Yo, *CAROLL LEVANDO VILLANUEVA* Identificado con DNI N° *04636127*, de  
profesión Cirujano Dentista, ejerciendo actualmente como docente de la Escuela  
Profesional de Odontología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann de  
Tacna.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación de  
instrumento (Cuestionario), a efectos de su aplicación para determinar el NIVEL DE  
CONOCIMIENTO DE EMERGENCIAS MÉDICO ODONTOLÓGICAS EN  
ESTUDIANTES DE CUARTO A SEXTO AÑO DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE  
ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN –  
TACNA, 2020

En Tacna el día 05 del mes de noviembre del 2020.



FIRMA

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN  
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

I. **DATOS GENERALES:**

- 1.1 Apellidos y nombres del experto: Condori Quispe Wender Williams  
 1.2 Grado Académico: Maestro  
 1.3 Mención: Odontostomatología  
 1.4 Cargo en institución donde labora: Docente UNJBG  
 1.5 Título de la investigación: Nivel de conocimiento de emergencias médico odontológicas en estudiantes de cuarto a sexto año de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann – Tacna, 2020  
 1.6 Autor del instrumento: Joseph Florencio Cuaquera Castillo  
 1.7 Nombre del instrumento: Cuestionario

ASPECTOS DE VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVO CUANTITATIVO	Deficiente	Regular	Buena	Muy buena	Excelente
		(01-09)	(10-12)	(12-15)	(15-18)	(18-20)
		1	2	3	4	5
1.- CLARIDAD	Esta formulada con lenguaje apropiado.				✓	
2.- OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observadas.				✓	
3.- ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.				✓	
4.- ORGANIZACION	Existe una organización lógica.				✓	
5.- SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad.			✓		
6.-INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar los aspectos de estrategias del nuevo enfoque de la educación educacional.				✓	
7.- CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos científicos de la Educación Tecnológica.				✓	
8.- COHERENCIA	Entre las variables, indicadores y las dimensiones.				✓	
9.- METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico.			✓		
10.- CONVENIENCIA	Adecuado para resolver el problema				✓	
11. PLAUSABILIDAD	Genera nuevas pautas para construir una teoría.				✓	
<b>PROMEDIO DE VALORACIÓN CUANTITATIVA</b>						

Valoración Cuantitativa: (Total x 0.4):

Valoración Cualitativa:

Opinión de aplicabilidad:

Lugar y fecha: Tacna, 05 de noviembre del 2020

Firma:

Nombre: Wender W. Condori Q.  
DNI: 41113863  
Teléfono: 913804865

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN FACULTAD DE  
CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Wender Williams Condori Quispe Identificado con DNI N°.41110863 , de profesión Cirujano Dentista, ejerciendo actualmente como docente de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann de Tacna.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación de instrumento (Cuestionario), a efectos de su aplicación para determinar el NIVEL DE CONOCIMIENTO DE EMERGENCIAS MÉDICO ODONTOLÓGICAS EN ESTUDIANTES DE CUARTO A SEXTO AÑO DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN – TACNA, 2020

En Tacna el día 05 del mes de noviembre del 2020



C.D. Wender W. Condori Q.  
Esp. Ortodoncia y Ortopedia Max.  
C.O.P. 23651 R.N.E 939

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN  
 ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLÓGIA

FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

I. **DATOS GENERALES:**

- 1.1 Apellidos y nombres del experto: *Flor Rodríguez de Han*  
 1.2 Grado Académico: *Bachiller*  
 1.3 Mención:  
 1.4 Cargo en Institución donde labora: Docente *UNJBB*  
 1.5 Título de la investigación: Nivel de conocimiento de emergencias médico odontológicas en estudiantes de cuarto a sexto año de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann – Tacna, 2020  
 1.6 Autor del instrumento: Joseph Florencio Cuaquera Castillo  
 1.7 Nombre del instrumento: Cuestionario

**ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVO CUANTITATIVO	Deficiente (01-09)	Regular (10-12)	Buena (12-15)	Muy buena (15-18)	Excelente (18-20)
		1	2	3	4	5
1.- CLARIDAD	Esta formulada con lenguaje apropiado.			✓		
2.- OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observadas.			✓		
3.- ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.			✓		
4.- ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.			✓		
5.- SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad.			✓		
6.-INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar los aspectos de estrategias del nuevo enfoque de la educación educacional.			✓		
7.- CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos científicos de la Educación Tecnológica.			✓		
8.- COHERENCIA	Entre las variables, indicadores y las dimensiones.			✓		
9.- METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico.			✓		
10.- CONVENIENCIA	Adecuado para resolver el problema			✓		
11. PLAUSABILIDAD	Genera nuevas pautas para construir una teoría.			✓		
<b>PROMEDIO DE VALORACIÓN CUANTITATIVA</b>				✓		

Valoración Cuantitativa: (Total x 0.4): *13,2*

Valoración Cualitativa: *Buena*

Opinión de aplicabilidad: *Aplicable*

Lugar y fecha: Tacna, 05 de noviembre del 2020

Firma: \_\_\_\_\_

*[Firma manuscrita]*  
 Nombre: *Flor Rodríguez de Han*  
 DNI: *4001346*  
 Teléfono:

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN FACULTAD DE  
CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

**CONSTANCIA DE VALIDACIÓN**

Yo, *Milton R. Rodríguez* Identificado con DNI N°. *40683426*, de  
profesión Cirujano Dentista, ejerciendo actualmente como docente de la Escuela  
Profesional de Odontología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann de  
Tacna.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación de  
instrumento (Cuestionario), a efectos de su aplicación para determinar el NIVEL DE  
CONOCIMIENTO DE EMERGENCIAS MÉDICO ODONTOLÓGICAS EN  
ESTUDIANTES DE CUARTO A SEXTO AÑO DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE  
ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN –  
TACNA, 2020

En Tacna el día 05 del mes de noviembre del 2020.



---

FIRMA

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN  
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

I. **DATOS GENERALES:**

1.1 Apellidos y nombres del experto: *Catacora Pihuyacho, Tony Ronald*

1.2 Título Profesional: *Cirujano Dentista*

1.3 Cargo en Institución donde labora: Odontólogo

1.4 Título de la investigación: Nivel de conocimiento de emergencias médico odontológicas en estudiantes de cuarto a sexto año de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann – Tacna, 2020

1.5 Autor del instrumento: Joseph Florencio Cuaquera Castillo

1.6 Nombre del instrumento: Cuestionario

ASPECTOS DE VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVO CUANTITATIVO	Deficiente (01-09)	Regular (10-12)	Buena (12-15)	Muy buena (15-18)	Excelente (18-20)
		1	2	3	4	5
1.- CLARIDAD	Esta formulada con lenguaje apropiado.					X
2.- OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observadas.				X	
3.- ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.					X
4.- ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					X
5.- SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad.					X
6.-INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar los aspectos de estrategias del nuevo enfoque de la educación educacional.				X	
7.- CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos científicos de la Educación Tecnológica.					X
8.- COHERENCIA	Entre las variables, indicadores y las dimensiones.					X
9.- METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico.					X
10.- CONVENIENCIA	Adecuado para resolver el problema				X	
11. PLAUSABILIDAD	Genera nuevas pautas para construir una teoría.					X
<b>PROMEDIO DE VALORACIÓN CUANTITATIVA</b>						

Valoración Cuantitativa: (Total x 0.4): *22*

Valoración Cualitativa: *Excelente*

Opinión de aplicabilidad: *Aplicable*

Lugar y fecha: Tacna, 05 de noviembre del 2020

Firma: \_\_\_\_\_

*Tony Ronald*  
Nombre: *Tony Ronald*  
DNI: *Catacora Pihuyacho*  
Teléfono: *42733324*  
*052713145*  
Tony R. Catacora Pihuyacho  
CIRUJANO DENTISTA  
COP. 27892

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN FACULTAD DE  
CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

**CONSTANCIA DE VALIDACIÓN**

Yo, *Tony Ronald Catacora Piliuaycho* Identificado con DNI N°. *4273324* de  
profesión Cirujano Dentista, ejerciendo actualmente la carrera como Odontólogo en el  
Centro Odontológico CATACTORA de la ciudad de Tacna.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación de  
instrumento (Cuestionario), a efectos de su aplicación para determinar el NIVEL DE  
CONOCIMIENTO DE EMERGENCIAS MÉDICO ODONTOLÓGICAS EN  
ESTUDIANTES DE CUARTO A SEXTO AÑO DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE  
ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN –  
TACNA, 2020

En Tacna el día 05 del mes de noviembre del 2020.



FIRMA

*Tony R. Catacora Piliuaycho*  
CIRUJANO DENTISTA  
COP. 27892

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN  
 ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

I. **DATOS GENERALES:**

- 1.1 Apellidos y nombres del experto: *SEREW ARMANDO MONTECO YANARICO*  
 1.2 Título Profesional: *CRUJANO DENTISTA*  
 1.3 Cargo en Institución donde labora: Odontólogo  
 1.4 Título de la investigación: Nivel de conocimiento de emergencias médico odontológicas en estudiantes de cuarto a sexto año de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann – Tacna, 2020  
 1.5 Autor del instrumento: Joseph Florencio Cuaquera Castillo  
 1.6 Nombre del instrumento: Cuestionario

**ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVO CUANTITATIVO	Deficiente (01-09)	Regular (10-12)	Buena (12-15)	Muy buena (15-18)	Excelente (18-20)
		1	2	3	4	5
1.- CLARIDAD	Esta formulada con lenguaje apropiado.				X	
2.- OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observadas.				X	
3.- ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.				X	
4.- ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					X
5.- SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad.					X
6.-INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar los aspectos de estrategias del nuevo enfoque de la educación educacional.					X
7.- CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos científicos de la Educación Tecnológica.					X
8.- COHERENCIA	Entre las variables, indicadores y las dimensiones.					X
9.- METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico.					X
10.- CONVENIENCIA	Adecuado para resolver el problema				X	
11. PLAUSABILIDAD	Genera nuevas pautas para construir una teoría.				X	
<b>PROMEDIO DE VALORACIÓN CUANTITATIVA</b>						

Valoración Cuantitativa: (Total x 0.4): *20*

Valoración Cualitativa: *EXCELENTE*

Opinión de aplicabilidad: *APLICABLE*

Lugar y fecha: Tacna, 05 de noviembre del 2020

Firma:

*Sergio A. Monteco Yanarico*  
 CRUJANO DENTISTA

Nombre:

DNI: *42962842*

Teléfono: *952635185*

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN FACULTAD DE  
CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

**CONSTANCIA DE VALIDACIÓN**

Yo, Sergio Armando Montero Yanarico Identificado con DNI N°. 42962842, de  
profesión Cirujano Dentista, ejerciendo actualmente la carrera como Odontólogo en el  
Consultorio Odontológico Montero Odonto Estudio de la ciudad de Tacna.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación de  
instrumento (Cuestionario), a efectos de su aplicación para determinar el NIVEL DE  
CONOCIMIENTO DE EMERGENCIAS MÉDICO ODONTOLÓGICAS EN  
ESTUDIANTES DE CUARTO A SEXTO AÑO DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE  
ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN –  
TACNA, 2020

En Tacna el día 05 del mes de noviembre del 2020.

  
Sergio A. Montero Yanarico  
CIRUJANO - DENTISTA  
E.O.P. 1000

FIRMA

## VALIDEZ POR CRITERIO

$$CPR = \frac{\sum PRI / J}{K}$$

CPR = Coeficiente de proporción de rango  
 ΣPRI = Sumatoria del promedio de rango  
 J = N° de expertos o jueces  
 K = N° de ítems

<b>&lt; 0.40</b>	<b>VALIDEZ Y CONCORDANCIA BAJA</b>
<b>0.40 – 0.60</b>	<b>VALIDEZ Y CONCORDANCIA MODERADA</b>
<b>0.60 – 0.80</b>	<b>VALIDEZ Y CONCORDANCIA ALTA</b>
<b>&gt;0.80</b>	<b>VALIDEZ Y CONCORDANCIA MUY ALTA</b>

INDICADOR N°	EXPERTOS						PROMEDIO
	EXPERTO 01	EXPERTO 02	EXPERTO 03	EXPERTO 04	EXPERTO 05	EXPERTO 06	
1	80%	80%	80%	60%	80%	80%	77%
2	80%	80%	80%	60%	80%	80%	77%
3	60%	80%	80%	60%	100%	80%	77%
4	80%	80%	100%	60%	100%	100%	87%
5	80%	60%	100%	60%	100%	100%	83%
6	80%	80%	100%	60%	80%	100%	83%
7	80%	80%	100%	60%	100%	100%	87%
8	100%	80%	100%	60%	100%	100%	90%
9	100%	60%	100%	60%	100%	100%	87%
10	100%	80%	80%	60%	80%	80%	80%
11	80%	80%	100%	60%	100%	80%	83%
						<b>Total</b>	<b>83%</b>

El porcentaje de validez y concordancia es muy alta con el 83 %, por lo que se evidencia la validez por criterio de 6 jueces.

## ANEXO N° 05

### PRUEBA DE CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

Para determinar la confiabilidad de los instrumentos aplicados se utilizó el coeficiente Alpha de Cronbach, cuya valoración fluctúa entre 0 y 1.

Escala de Alpha de Cronbach

Escala	Significado
-1,00 - 0,00	No es confiable
0,01 – 0,49	Baja confiabilidad
0,50 – 0,69	Moderada confiabilidad
0,70 – 0,89	Fuerte confiabilidad
0,90 – 1,00	Alta confiabilidad

### APLICACIÓN DE COEFICIENTE DE ALPHA DE CRONBACH

Utilizando el coeficiente de Alpha de Cronbach, cuyo reporte del software

SPSS 26 es el siguiente:

Alpha de Cronbach: Medición de los instrumentos de Nivel de conocimientos

#### *Estadísticas de fiabilidad*

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
0,849	0,848	20

El coeficiente obtenido tiene el valor de 0,849, lo cual significa que el instrumento aplicado a la variable “Nivel de conocimiento” es de fuerte confiabilidad. Asimismo, es importante precisar que el alto grado de relación que existe entre la variable, los indicadores y las preguntas del instrumento administrado, les da consistencia y validez a los resultados de la investigación.

Medición del instrumento: Nivel de conocimiento

NIVEL DE CONOCIMIENTO																				
n	P 1	P 2	P 3	P 4	P 5	P 6	P 7	P 8	P 9	P1 0	P1 1	P1 2	P1 3	P1 4	P1 5	P1 6	P1 7	P1 8	P1 9	P2 0
1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
2	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1
3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1
4	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1
5	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1
6	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
7	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1
8	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
9	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1
10	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1
11	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1
12	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
13	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1
14	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1
15	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0
16	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1
17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
18	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1
19	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
20	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1

## ANEXO N° 06

# AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR ENCUESTA A ESTUDIANTES



UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN-TACNA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA



"AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD"

**CARTA N° 038-2020-ESOD-FACS/UNJBG**

Tacna, 13 de noviembre del 2020

**SEÑOR:**

**JOSEPH FLORENCIO CUAQUERA CASTILLO**

Estudiante de la Escuela Profesional de Odontología

Presente.

**ASUNTO : AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR ENCUESTA**

De mi consideración:

Cordial saludo, la presente es para AUTORIZAR la realización de encuestas a los estudiantes de 4to a 6to año de la Escuela Profesional de Odontología, a partir del 16 al 20 de noviembre 2020, por motivo de recolección de datos para Proyecto de Tesis.

Atentamente



Cc.:

---

Av. Miraflores s/n Ciudad Universitaria – Central Telefónica: 583000 Anexo 2298  
Tacna – Perú

## ANEXO N° 07

### BASE DE DATOS

	GÉNERO:	AÑO	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20
1	MASCULINO	4TO AÑO	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1
2	MASCULINO	4TO AÑO	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1
3	FEMENINO	4TO AÑO	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0
4	FEMENINO	4TO AÑO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
5	FEMENINO	4TO AÑO	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1
6	FEMENINO	4TO AÑO	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1
7	MASCULINO	4TO AÑO	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1
8	MASCULINO	4TO AÑO	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0
9	FEMENINO	4TO AÑO	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
10	MASCULINO	4TO AÑO	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1
11	FEMENINO	4TO AÑO	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
12	FEMENINO	4TO AÑO	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0
13	MASCULINO	4TO AÑO	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0
14	MASCULINO	4TO AÑO	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1
15	FEMENINO	4TO AÑO	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0
16	FEMENINO	4TO AÑO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
17	FEMENINO	4TO AÑO	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1
18	FEMENINO	5TO AÑO	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1
19	FEMENINO	5TO AÑO	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1
20	FEMENINO	5TO AÑO	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0
21	FEMENINO	5TO AÑO	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
22	FEMENINO	5TO AÑO	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1
23	FEMENINO	5TO AÑO	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1
24	MASCULINO	5TO AÑO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
25	FEMENINO	5TO AÑO	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1
26	FEMENINO	5TO AÑO	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0
27	FEMENINO	5TO AÑO	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
28	FEMENINO	5TO AÑO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
29	FEMENINO	5TO AÑO	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1
30	MASCULINO	5TO AÑO	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1
31	MASCULINO	5TO AÑO	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1
32	FEMENINO	5TO AÑO	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1
33	FEMENINO	5TO AÑO	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
34	MASCULINO	5TO AÑO	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0
35	FEMENINO	5TO AÑO	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
36	FEMENINO	5TO AÑO	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1
37	FEMENINO	5TO AÑO	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1
38	FEMENINO	5TO AÑO	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0
39	FEMENINO	5TO AÑO	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
40	FEMENINO	5TO AÑO	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1
41	FEMENINO	5TO AÑO	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1
42	FEMENINO	5TO AÑO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
43	MASCULINO	5TO AÑO	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
44	MASCULINO	5TO AÑO	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1
45	FEMENINO	5TO AÑO	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
46	MASCULINO	5TO AÑO	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0
47	FEMENINO	5TO AÑO	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0
48	FEMENINO	5TO AÑO	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1
49	FEMENINO	5TO AÑO	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1
50	FEMENINO	5TO AÑO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1
51	FEMENINO	5TO AÑO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1
52	FEMENINO	5TO AÑO	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
53	FEMENINO	5TO AÑO	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1
54	FEMENINO	5TO AÑO	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1
55	FEMENINO	5TO AÑO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
56	MASCULINO	5TO AÑO	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
57	MASCULINO	5TO AÑO	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1
58	FEMENINO	5TO AÑO	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
59	FEMENINO	6TO AÑO	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1
60	MASCULINO	6TO AÑO	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
61	MASCULINO	6TO AÑO	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1
62	FEMENINO	6TO AÑO	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1
63	MASCULINO	6TO AÑO	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1
64	MASCULINO	6TO AÑO	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1
65	MASCULINO	6TO AÑO	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
66	FEMENINO	6TO AÑO	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1
67	FEMENINO	6TO AÑO	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
68	MASCULINO	6TO AÑO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
69	MASCULINO	6TO AÑO	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
70	MASCULINO	6TO AÑO	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
71	FEMENINO	6TO AÑO	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
72	MASCULINO	6TO AÑO	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
73	MASCULINO	6TO AÑO	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1
74	MASCULINO	6TO AÑO	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0
75	MASCULINO	6TO AÑO	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
76	MASCULINO	6TO AÑO	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1
77	FEMENINO	6TO AÑO	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1

## ANEXO N° 08

### DISTRIBUCIÓN SEGÚN GÉNERO DE LOS ESTUDIANTES DE CUARTO A SEXTO AÑO DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN – TACNA, 2020.

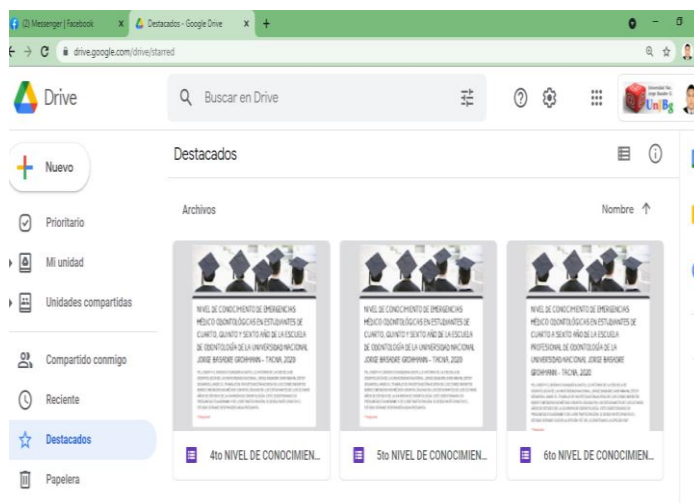
AÑO DE ESTUDIOS	GÉNERO				Total	
	Masculino		Femenino		N°	%
	N°	%	N°	%		
Cuarto año	7	41,18	10	58,82	17	100,00
Quinto año	9	21,95	32	78,05	41	100,00
Sexto año	13	68,42	6	31,58	19	100,00
Total	29	37,67	48	62,33	77	100,00

*Fuente: Base de datos.*

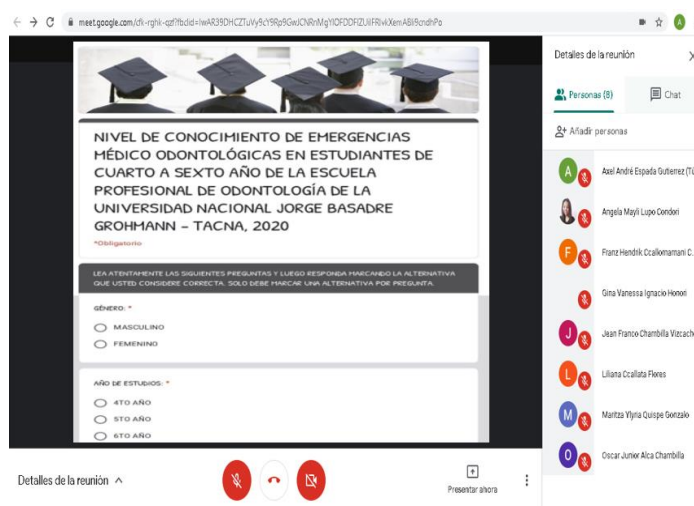
Se encontró que el 41,18% de los estudiantes de cuarto año son de género masculino y el 58,82% son de género femenino. En cuanto a los estudiantes de quinto año, el 21,95% son de género masculino y el 78,05% son de género femenino. Por último, el 68,42% de los estudiantes de sexto año son de género masculino y el 31,58% son de género femenino.

## ANEXO N° 09

### ICONOGRAFÍA



Fotografía N° 01: Elaboración en Google Forms del cuestionario



Fotografía N° 02: Explicación por Google Meet del correcto llenado del cuestionario a los encuestados

## ANEXO N° 10

### MATRIZ DE CONSISTENCIA

#### NIVEL DE CONOCIMIENTO DE EMERGENCIAS MÉDICO ODONTOLÓGICAS EN ESTUDIANTES DE CUARTO A SEXTO AÑO DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMAN – TACNA, 2020.

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE					TÉCNICA E INSTRUMENTO	TIPO Y DISEÑO	POBLACIÓN	CONCLUSIONES
			VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	CATEGORÍA	NIVEL DE MEDICIÓN				
¿Cuál es el nivel de conocimiento de emergencias médico odontológicas en estudiantes de cuarto a sexto año de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann – Tacna, 2020?	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b></p> <p>Identificar el nivel de conocimiento de emergencias médico odontológicas en estudiantes de cuarto a sexto año de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann – Tacna, 2020.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Determinar el nivel de conocimiento del diagnóstico de emergencias médico odontológicas en estudiantes de cuarto a sexto año de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann – Tacna, 2020.</li> <li>Determinar el nivel de conocimiento de primeros auxilios de emergencias médico odontológicas en estudiantes de cuarto a sexto año de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann – Tacna, 2020.</li> <li>Determinar el nivel de conocimiento de manejo farmacológico de emergencias médico odontológicas en estudiantes de cuarto a sexto año de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann – Tacna, 2020.</li> </ul>	<p>Dado que el presente trabajo de investigación es Descriptivo y de una sola variable, no se formulará hipótesis.</p>	Nivel de conocimiento de emergencias médico odontológicas	Conocimiento de diagnóstico de emergencias médico odontológicas	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Diagnóstico de paro cardiorrespiratorio.</li> <li>- Diagnóstico de síncope vasovagal.</li> <li>- Diagnóstico de síndrome convulsivo.</li> <li>- Diagnóstico de crisis hipertensiva.</li> <li>- Diagnóstico de anafilaxis.</li> <li>- Diagnóstico de crisis hiperglicémica.</li> <li>- Diagnóstico de crisis aguda de asma bronquial.</li> <li>- Diagnóstico de obstrucciones agudas de vías aéreas</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Bueno</li> <li>- Regular</li> <li>- Malo</li> </ul>	Ordinal	<p><b>TÉCNICA</b></p> <p>Encuesta</p> <p><b>INSTRUMENTO</b></p> <p>Para este estudio se utilizó un cuestionario que fue adoptado de la investigación de Contreras (2015), el cual fue validado en nuestra región mediante juicio de expertos.</p>	<p>Es un estudio de tipo descriptivo, diseño no experimental y de corte transversal.</p>	<p><b>POBLACIÓN CUALITATIVA</b></p> <p>Está conformada por los estudiantes de cuarto a sexto año de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, los cuales cumplieron los criterios de inclusión del presente estudio.</p> <p><b>POBLACIÓN CUANTITATIVA</b></p> <p>Está conformado por 77 estudiantes de cuarto a sexto año de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, los cuales cumplieron los criterios de inclusión del presente estudio.</p>	<p><b>PRIMERA</b></p> <p>El nivel de conocimiento de emergencias médico odontológicas en estudiantes de cuarto a sexto año de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann – Tacna, 2020, fue regular con 51,95%.</p> <p><b>SEGUNDA</b></p> <p>El nivel de conocimiento de emergencias médico odontológicas en estudiantes de cuarto a sexto año de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann – Tacna, 2020, según la dimensión diagnóstico, fue malo con 36,36%.</p> <p><b>TERCERA</b></p> <p>El nivel de conocimiento de emergencias médico odontológicas en estudiantes de cuarto a sexto año de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann – Tacna, 2020, según la dimensión primeros auxilios, fue regular con 53,25%.</p> <p><b>CUARTA</b></p> <p>El nivel de conocimiento de emergencias médico odontológicas en estudiantes de cuarto a sexto año de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann – Tacna, 2020, según la dimensión tratamiento farmacológico, fue regular con 42,86%.</p>
				Conocimiento de primeros auxilios de emergencias médico odontológicas	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Primeros auxilios en caso de paro cardiorrespiratorio.</li> <li>- Primeros auxilios en caso de síncope vasovagal.</li> <li>- Primeros auxilios en caso de crisis hipertensiva.</li> <li>- Primeros auxilios en caso de y obstrucción aguda de vías respiratorias</li> </ul>						
				Conocimiento de manejo farmacológico de emergencias médico odontológicas	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Manejo farmacológico de crisis de hiperglicemia.</li> <li>- Manejo farmacológico de síndrome convulsivo.</li> <li>- Manejo farmacológico de intoxicación por anestésico local.</li> <li>- Manejo farmacológico de anafilaxis.</li> <li>- Manejo farmacológico de crisis aguda de asma bronquial</li> </ul>						