



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGIA**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE REANIMACIÓN
CARDIOPULMONAR BÁSICA EN CIRUJANOS
DENTISTAS DEL DISTRITO DE TRUJILLO,
PROVINCIA DE TRUJILLO, DEPARTAMENTO DE LA
LIBERTAD. AÑO 2018**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA
OPTAR EL GRADO ACADEMICO DE BACHILLER EN
ESTOMATOLOGIA.**

AUTOR (A)

CABANILLAS MOREN, LUZ GRACIELA

ORCID: 0000-0003-0390-5000

ASESOR:

REYES VARGAS, AUGUSTO ENRIQUE

ORCID.0000-0001-5360-4981

Trujillo – Perú

2019

1. TITULO

**NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE REANIMACIÓN
CARDIOPULMONAR BÁSICA EN CIRUJANOS
DENTISTAS DEL DISTRITO DE TRUJILLO,
PROVINCIA DE TRUJILLO, DEPARTAMENTO DE LA
LIBERTAD. AÑO 2018**

1. EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR

Cabanillas Moreno, Luz Graciela

ORCID: 0000-0003-0390-5000

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Estudiante de Pregrado,
Trujillo, Perú

ASESOR

Reyes Vargas, Augusto Enrique

ORCID: 0000-0001-5360-4981

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de
la salud, Escuela Profesional de Odontología, Chimbote, Perú

JURADO

San Miguel Arce, Adolfo Rafael

ORCID: 0000-0002-3451-4195

Canchis Manrique, Walter Enrique

ORCID: 0000-0002-0140-8548

Trinidad Milla, Pablo Junior

ORCID: 0000-0001-9188-6553

2. JURADO EVALUADOR

Mgtr.San Miguel Arce, Adolfo Rafael

Presidente

Mgtr.Canchis Manrique, Walter Enrique

Miembro

Mgtr. Trinidad Milla, Pablo Junior

Miembro

Mgtr. Reyes Vargas, Augusto Enrique

DTI

3. AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios todopoderoso por concederme la salud y la fortaleza por iluminarme el camino y darme voluntad en los momentos más difíciles y permitirme cumplir con éxito mis sueños.

A mi familia, por estar siempre junto a mí, brindándome su apoyo incondicional y su cariño para enfrentar cada etapa de mi vida, sin los cuales no hubiese sido posible alcanzar mis objetivos y sueños.

DEDICATORIA

Dedico en primer lugar a DIOS por ser mi guía y mi luz, el que me da la fortaleza para continuar en este camino de formación, por permitir llegar hasta donde estoy.

Con profundo amor y cariño a mi esposo Freddy por su esfuerzo y sacrificio, por apoyarme en la carrera para nuestro futuro y por brindarme su comprensión.

A mis queridos hijos Rodrigo y David por ser fuente de motivación e inspiración y poder superarme cada día más y así poder luchar para que en la vida nos depare un futuro mejor.

A mis queridos padres quienes con sus palabras de aliento no me dejan caer para que siempre siga adelante y cumpla con mis metas.

4. RESUMEN

El presente trabajo tuvo como objetivo determinar El Nivel de Conocimientos sobre Reanimación Cardiopulmonar Básico en Cirujanos Dentistas del Distrito de Trujillo, Provincia de Trujillo, Departamento De La Libertad. Año 2018. La metodología que se utilizó en la investigación fue de nivel descriptivo y de tipo observacional, prospectivo, transversal. El diseño fue no experimental. Este estudio se llevó a cabo en una muestra de 73 cirujanos dentistas, a los cuales se les midió el nivel de conocimiento mediante un cuestionario con 13 preguntas previamente validado por un juicio de expertos. Los profesionales previos al llenado del cuestionario, firmaron un consentimiento informado. Los resultados indicaron que, el 12.3% presentó un nivel de conocimiento bueno, el 74% presentó un nivel de conocimiento regular y el 13.7% presentó un nivel de conocimiento malo. Según el Chi cuadrado, no presentó significancia. En conclusión, Los cirujanos dentistas del distrito de Trujillo, Provincia de Trujillo, Departamento de la Libertad. Año 2018 presentaron un nivel de conocimiento regular.

Palabras claves: Cirujano dentista, Reanimación cardiopulmonar.

SUMMARY

The objective of this study was to determine the level of knowledge about basic cardiopulmonary resuscitation in dental surgeons of the district of Trujillo-2018. The methodology used in the research was descriptive and observational, prospective, cross-sectional. The design was not experimental. This study was carried out in a sample of 73 dental surgeons, who were measured the level of knowledge through a questionnaire with 13 questions previously validated by an expert judgment. The professionals prior to filling out the questionnaire signed an informed consent. The results indicated that, 12.3% presented a good level of knowledge, 74% presented a level of regular knowledge and 13.7% presented a bad level of knowledge. According to the Chi square, it did not show significance. In conclusion, The dental surgeons of the district of Trujillo presented a level of regular knowledge.

Keywords: Dental surgeon, Cardiopulmonary resuscitation.

5. CONTENIDO

1. Título de la tesis	ii
2. Equipo de trabajo... ..	iii
3. Hoja de firma de jurado y asesor... ..	iv
4. Hoja de dedicatoria	v
5. Resumen.....	vii
6. Contenido.....	ix
I. Introducción... ..	1
II. Revisión de la literatura	4
III. Hipótesis.....	21
IV. Metodología	21
4.1 Diseño de la investigación... ..	22
4.2 Población y muestra	22
4.3 Definición y operacionalización de variables	25
4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	26
4.5 Plan de análisis.....	27
4.6 Matriz de consistencia.....	28
4.7 Principios éticos	29
V. Resultados	30
5.1 Resultados	30
5.2 Análisis de los resultados	37
VI. Conclusiones y recomendaciones	40
Referencias bibliográficas	41
Anexos	45

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla I : Nivel de Conocimientos sobre Reanimación Cardiopulmonar Básico en Cirujanos Dentistas del Distrito de Trujillo, Provincia de Trujillo, Departamento De La Libertad .Año 2018.....	30
Tabla II: Nivel de Conocimientos sobre Reanimación Cardiopulmonar Básico en Cirujanos Dentistas del Distrito de Trujillo, Provincia de Trujillo, Departamento De La Libertad .Año 2018, según su sexo.....	31
Tabla III: Nivel de Conocimientos sobre Reanimación Cardiopulmonar Básico en Cirujanos Dentistas del Distrito de Trujillo, Provincia de Trujillo, Departamento De La Libertad .Año 2018, según su especialidad	33
Tabla IV: Nivel de Conocimientos sobre Reanimación Cardiopulmonar Básico en Cirujanos Dentistas del Distrito de Trujillo, Provincia de Trujillo, Departamento De La Libertad .Año 2018, según sus años de experiencia	35

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1 : Nivel de Conocimientos sobre Reanimación Cardiopulmonar Básico en Cirujanos Dentistas del Distrito de Trujillo, Provincia de Trujillo, Departamento De La Libertad .Año 2018..... 30

Grafico 2: Nivel de Conocimientos sobre Reanimación Cardiopulmonar Básico en Cirujanos Dentistas del Distrito de Trujillo, Provincia de Trujillo, Departamento De La Libertad .Año 2018, según su sexo.....Nº32

Gráfico 3: Nivel de Conocimientos sobre Reanimación Cardiopulmonar Básico en Cirujanos Dentistas del Distrito de Trujillo, Provincia de Trujillo, Departamento De La Libertad .Año 2018, según su especialidad34

Gráfico 4: Nivel de Conocimientos sobre Reanimación Cardiopulmonar Básico en Cirujanos Dentistas del Distrito de Trujillo, Provincia de Trujillo, Departamento De La Libertad .Año 2018, según sus años de experiencia Nº36

I. Introducción

La Reanimación Cardiopulmonar Básica comprende un conjunto de maniobras estandarizadas y de aplicación secuencial dentro de la llamada cadena de supervivencia, encaminadas a revertir la parada cardiorrespiratoria, sustituyendo la respiración y la circulación espontáneas e intentando su recuperación, de forma que existan posibilidades razonables de recobrar las funciones neurológicas superiores.¹

La capacitación de la Reanimación Cardiopulmonar da la capacidad de atender infartos, paros cardiorrespiratorios, o en caso de asfixias, que es uno de los problemas que más comunes se puede presentar en la consulta odontológica.²

Los paros cardiorrespiratorios, son considerados como un problema de salud pública a nivel mundial, ya que, esta emergencia se puede dar en cualquier situación, ya sea dentro de la vida cotidiana o en cualquier circunstancia, la cual ha generado una gran preocupación en la población. Algunos estudios realizados a nivel Internacional nos muestran de 77 profesionales, los cuales fueron evaluados el 44.2% indicaron que no sabían determinar si un paciente estaba bajo paro cardíaco, el 10.7% tenía conocimiento suficiente sobre la RCP, el 71,4% no tenían suficiente conocimiento sobre esta modalidad, el 63.7% indicó que fueron capaces de realizar con precisión el control consciente, el 87% del control respiratorio y el 49.4% del control del pulso.

A nivel nacional el 40% de los cirujanos dentistas obtuvo un nivel bajo de conocimiento, el 56.4%; regular y sólo 3.6% obtuvo bueno. Se concluye que existe un déficit en el conocimiento sobre reanimación cardiorrespiratoria y que se deben de tomar medidas educativas para mejorar esta situación. ³

Las emergencias se plantean como una amenaza inmediata para la vida de una persona que debe ser atendida sin perder tiempo, por ello es necesario saber ¿Cuál es el Nivel de Conocimiento sobre Reanimación Cardiopulmonar Básica en Cirujanos Dentistas del Distrito de Trujillo, Provincia de Trujillo Departamento de la Libertad Año 2018? Puesto que es de suma importancia que el Cirujano Dentista tenga los conocimientos actitudes y destrezas necesarias para realizar maniobras de Reanimación Cardiopulmonar Básica de máxima calidad y esto solo se lograra si el profesional de odontología se encuentra capacitado para realizar dichas maniobras.

El objetivo de esta investigación fue determinar el Nivel de Conocimiento sobre Reanimación Cardiopulmonar Básica en Cirujanos Dentistas del Distrito de Trujillo, Provincia de Trujillo Departamento de la Libertad Año 2018. Este estudio es importante ya que en la actualidad no existen muchas evidencias científicas sobre el estudio de Reanimación Cardiopulmonar Básica en profesionales de odontología por ello debemos evaluar el conocimiento sobre la Reanimación Cardiopulmonar Básico en Cirujanos Dentistas del Distrito de Trujillo, Provincia de Trujillo, Departamento de la Libertad

Año 2018, Según su sexo, especialidad y sus años de experiencia. Este estudio se llevó a cabo en una muestra de 73 Cirujanos Dentistas, a los cuales se les midió el nivel de conocimiento mediante un cuestionario con 13 preguntas previamente validado por un juicio de expertos. Los profesionales previos al llenado del cuestionario, firmaron un consentimiento informado. Los resultados indicaron que, el 12.3% presentó un nivel de conocimiento bueno, el 74% presentó un nivel de conocimiento regular y el 13.7% presentó un nivel de conocimiento malo. Según el Chi cuadrado, no presentó significancia. En conclusión, Los Cirujanos Dentistas del Distrito de Trujillo, Provincia de Trujillo, Departamento de la Libertad. Año 2018 presentaron un nivel de conocimiento regular.

II. REVISION DE LA LITERATURA

2.1 Antecedentes

Antecedentes Internacionales

Alkandari A, Alyahya L, Abdulwahab M.²⁷ (Kuwait, 2017)

Conocimiento y actitud de la resucitación cardiopulmonar entre los dentistas generales en Kuwait. El objetivo del estudio fue, evaluar el nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar en cirujanos dentistas. **El tipo de estudio** fue un estudio transversal. **Muestra** fue de 208 cirujanos dentistas de ambos sexos. **Método** fue evaluado mediante un cuestionario autoadministrado de 23 preguntas sobre paro cardiorrespiratorio y RCP. **Los resultados** indicaron que, La edad media de los dentistas fue de 32.8 años, 59.1% eran hombres, 57.2% de profesionales declararon que eran competentes en la realización de la RCP, solo el 36% de los dentistas generales en este estudio mostraron un alto conocimiento en RCP, mientras que el 64% demostró un bajo conocimiento. **En conclusión**, los cirujanos dentistas de Kuwait presentaron un nivel de conocimiento bajo sobre la RCP.

Canpolat D, Gönen Z, Doğruel F, Şengül I, Yildiz K.²⁸ (Turquía, 2016) Determinación del nivel de conocimiento de reanimación cardiopulmonar de los dentistas. El objetivo del estudio fue, evaluar el nivel de conocimiento de los cirujanos dentistas sobre RCP. **Se realizó un tipo de estudio** descriptivo. **La muestra** fue de 77

profesionales. **El método** que se utilizó fue de un cuestionario autoadministrado y en la práctica. **Los resultados** indicaron que, el 44.2% indicaron que no sabían determinar si un paciente estaba bajo paro cardíaco, el 10.7% tenía conocimiento suficiente sobre la RCP, el 71,4% no tenían suficiente conocimiento sobre esta modalidad, el 63.7% indicó que fueron capaces de realizar con precisión el control consciente, el 87% del control respiratorio y el 49.4% del control del pulso. **En conclusión**, los cirujanos dentistas presentaron un nivel de conocimiento teórico bueno, pero un bajo conocimiento práctico.

Kharsan V, Singh R, Agrawal A.²⁹ (India, 2015) La capacidad de los cirujanos orales y maxilofaciales para realizar una reanimación básica en Chattisgarh. El objetivo del estudio fue, evaluar el nivel de conocimiento de los cirujanos dentistas y especialista sobre RCP. **Se realizó un estudio** transversal. **La muestra** fue de 152 profesionales entre cirujanos dentistas y maxilofaciales. **El método** que se utilizó fue mediante un cuestionario autoadministrado sobre la información correcta de RCP. **Los resultados** indicaron que, el 66.8% de profesionales sabían cómo mantener la vía aérea, el 77,4% tenía experiencia en la administración de oxígeno en caso de emergencias, los sexos masculinos dieron una mejor respuesta que las mujeres, se encontraron diferencias significativas según los años de experiencia en los cuales los participantes que se encontraban entre la experiencia de 10-14 años eran más conocidos de la RCP que los juveniles. **En**

conclusión, los cirujanos dentistas presentaron un nivel de conocimiento bueno.

Villatoro J. ⁷ (Guatemala, 2013) **Conocimiento sobre resucitación cardiopulmonar y maniobra de Hemlich en odontólogos de las cabeceras de departamentales de Quiche.** El **objetivo** de esta investigación fue establecer los conocimientos sobre reanimación cardiopulmonar de los odontólogos de las cabeceras departamentales. El **tipo de estudio** fue transversal y descriptivo. **Método** que se utilizó fue un cuestionario. **Muestra** un maniquí para la práctica de reanimación cardiopulmonar, así como también se elaboró material de apoyo para los odontólogos participantes en el estudio. **Los resultados** de la investigación fue que el 73% no tiene conocimientos teóricos y el 53% no tienen conocimiento práctico para realizar la reanimación cardiopulmonar por lo que no se ha dado énfasis necesario al curso en pregrado, ni a las actualizaciones, ya que la última actualización de la American Heart Association fue en el año 2010.

Balcázar L, Mendoza L, Ramírez Y. ⁸ (México, 2015) **Nivel de conocimiento entre el personal de un servicio de urgencias.** El **objetivo** de este estudio fue determinar los conocimientos en reanimación cardiopulmonar entre el personal de salud que labora en un servicio de urgencias. **Este estudio** fue descriptivo y transversal. **Método** fue mediante un cuestionario de 20 preguntas que evaluó el conocimiento en reanimación cardiopulmonar. **Muestra** fue de 122 médicos y enfermeras del servicio de urgencias. **Los resultados** de

esta investigación que el 89.3% de los encuestados demostraron conocimientos insatisfactorios. **La investigación concluyó** que en el personal de salud del servicio de urgencias de nuestra unidad existen deficiencias graves en los conocimientos de reanimación cardiopulmonar. Es necesario iniciar cursos y talleres de reanimación cardiopulmonar básica y avanzada certificados por la American Heart Asociación.

Moreno M. ⁹ (Madrid, 2010) Formación en reanimación cardiopulmonar en las facultades de odontologías públicas. El objetivo Análisis del estado actual de la enseñanza sobre los conocimientos y habilidades de la RCP básica impartida en las Facultades de Odontología Públicas Españolas y en consecuencia realizar un estudio comparativo entre ellas. **Este estudio** fue transversal y descriptivo. **El método** que se utilizó un cuestionario sobre enseñanza de RCP basada en la experiencia docente de la Directora de esta Tesis y la aceptación de los alumnos a este tipo de enseñanza, diferente a los temas dentales a los que están acostumbrados. **El resultado** fue que el 70 % contestó que conocía el significado de las siglas RCP y que había recibido enseñanza de RCP básica teórica y práctica y el 30 % desconocían. **Se concluyó** que es de vital importancia la enseñanza de RCP básica en las facultades de odontología por las diferentes emergencias que se presentan en las consultas.

Antecedentes Nacionales

Hidalgo J. ⁴ (Perú, 2018) **Conocimiento sobre soporte vital básico en docentes y alumnos de posgrado de estomatología.** El objetivo de este estudio fue evaluar el nivel de conocimiento de cirujanos dentistas sobre reanimación cardiopulmonar. **Realizaron un estudio** transversal. **La muestra** fue de 218 profesionales de la Universidad Cayetano Heredia entre los cuales eran estudiantes de posgrado y docentes. **El método** que se aplicó un cuestionario que constaba de 20 preguntas cerradas basadas en reanimación cardiopulmonar, manejo de las vías aéreas, manejo de la respiración. **Los resultados** indicaron que, el 73% de docentes y el 89% de alumnos de posgrado fueron desaprobados en el cuestionario. El 87.07% de mujeres fueron desaprobadas en el cuestionario, además, el 82.35% de hombres también fueron desaprobados. **En conclusión**, los cirujanos dentistas presentaron un nivel de conocimiento malo sobre la reanimación cardiopulmonar.

Zegarra R. ⁵ (Perú, 2017) **Nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar en cirujanos dentistas de Chiclayo, 2016.** El **objetivo** de este estudio fue, evaluar el nivel de conocimiento de los cirujanos dentistas sobre la reanimación cardiopulmonar. **El estudio** fue descriptivo, prospectivo y transversal. **La muestra** que se realizó fue de 98 cirujanos dentistas elegidos al azar. **El método** se aplicó un cuestionario 16 preguntas cerradas las cuales fueron supervisadas por

un juicio de expertos. **Los resultados** indicaron que, el 19.4% de cirujanos dentistas obtuvo un nivel de conocimiento malo, el 72.4% obtuvo un nivel de conocimiento regular y el 8.2% obtuvo un nivel de conocimiento bueno. **En conclusión**, los cirujanos dentistas presentaron un nivel de conocimiento regular sobre reanimación cardiopulmonar.

Cangalaya R. ³ et al (Perú, 2015) Nivel de conocimientos sobre reanimación cardiopulmonar básica en cirujanos dentistas de la escuela de perfeccionamiento profesional del colegio odontológico del Perú. **El objetivo** de este estudio fue determinar el nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar básica en los cirujanos dentistas del COP, para lo cual se realizó un estudio de tipo descriptivo, transversal. **La muestra** fue de 110 dentistas. **El método** que se aplicó fue de un cuestionario de 12 preguntas cerradas dividido en cuatro secciones: conceptos de reanimación cardiopulmonar básica, etiología y prevención de la parada cardiorrespiratoria, cadena de supervivencia, fases y secuencia de la reanimación cardiopulmonar y manejo de la obstrucción de las vías aéreas, los calificó como bajo, regular y alto. **El resultado** fue que el 40% de los cirujanos dentistas obtuvo un nivel bajo, el 56.4%; regular y sólo 3.6% obtuvo bueno. **Se concluye** que existe un déficit en el conocimiento sobre reanimación cardiorrespiratoria y que se deben de tomar medidas educativas para mejorar esta situación.

Gaviño C, Rodrich R. ⁶ (Chiclayo, 2016) Nivel de conocimiento de cirujanos dentistas sobre el manejo de emergencias médicas durante la consulta odontológica en el distrito de Chiclayo. El objetivo de este estudio fue determinar el nivel de conocimientos de cirujanos dentistas sobre el manejo de emergencias médicas durante la consulta odontológica en el distrito de Chiclayo. **El estudio** fue de tipo observacional y trasversal. **El método** que se utilizó fue la aplicación de un cuestionario que constaba de 17 preguntas. Se obtuvo como **resultado** de los 166 odontólogos encuestados, 36.75 % tienen un nivel de conocimiento bueno, 43.98% regular y 19.28% malo. **Se concluyó** que el nivel de conocimiento sobre el manejo de emergencias médicas en cirujanos dentistas durante la consulta odontológica es de nivel regular, con 43.98%, así como también se observó que en odontólogos capacitados, el nivel de conocimiento que primó fue tanto el bueno como el regular en un 42.86% y en odontólogos no capacitados, el regular es un 45.90% y según años de experiencia, se observó que en los rangos de 0-10 años, 11-20 años, 21-30 años y de 30 años a más, el nivel de conocimiento que obtuvo el mayor porcentaje fue el regular.

2.2 Bases teóricas de la investigación

2.2.1 Paro cardiorrespiratorio (PCR)

Es definida como una situación clínica que causa la interrupción brusca, de forma inesperada y reversible, la actividad mecánica del corazón y la respiración. ¹⁰

El PCR, es una emergencia médico más extremo, el cual puede ocasionar la muerte de los pacientes, siempre y cuando la reanimación cardiopulmonar sea realizada instantáneamente. Existen algunas reacciones claves que ayudan a mejorar los resultados de la reanimación cardiopulmonar:

- Reconocimiento temprano del PCR
- Desfibrilación inmediata y eficaz
- Atención inmediata post desfibrilación
- Inicio de manera inmediata del RCP por un profesional de la salud entrenada, la cual consta actualmente en realizar una maniobra que se centra más en las compresiones torácicas y se reduce al mínimo o elimina las respiraciones boca a boca, acuñándole la ventaja de tener menos interrupciones para hacer circular la sangre. ¹¹

Síntomas

La mayoría de las personas no tiene síntomas de paro cardíaco antes de que suceda. Se pueden presentar los siguientes síntomas ¹²:

- Privación instantánea de la consciencia: El paciente puede perder la consciencia de manera rápida pudiendo desplomarse al suelo.
- Inexistencia de pulsos.
- Inexistencia de respiración. ¹²

En algunos casos, pueden presentarse algunos signos o síntomas antes de un PRC como:

- Taquicardia
- Desmayo
- Ataxia
- Asco y vómitos
- Dolor y opresión pectoral. ¹²

2.2.2 Cadena de supervivencia.

Las estrategias para realizar la RCP pueden estar conformadas por 5 secuencias que pueden tener relación:

1. Reconocimiento de la PCR y el rápido aviso a emergencias.
2. RCP básica y rápida.
3. Rápida desfibrilación.

4. RCP avanzada eficaz y rápida.
5. Atención rápida por profesionales especialistas post PCR.

2.2.3 Soporte vital básico

El soporte vital básico, es una de las medidas que es necesario tener en cuenta en una situación de emergencia por un PCR con el propósito de mantener estable las funciones básicas de los pacientes hasta que lleguen los especialistas y emergencias.¹³

Desde el momento en que una persona sufre de un PCR, las probabilidades de supervivencia bajan a un 10% por cada minuto que pasa sin atención, y si se actúa rápidamente durante el primer minuto con el soporte vital básico el porcentaje de supervivencia es de un 90% y a los tres minutos es un 80%.¹⁴

2.2.4 Compresiones torácicas

Las compresiones torácicas, deben ser el inicio de la RCP sin perder tiempo en examinar y darse cuenta sobre el PCR. Se debe poner el mayor énfasis en las compresiones torácicas de alta calidad.¹⁵

Pasos:

- Colocar la base del talón de la mano en la mitad baja del esternón y la otra mano encima, manteniendo los brazos rectos y verticales al pecho del paciente.
- Las compresiones deben ser a una profundidad de 5 cm a 6 cm.
- La frecuencia debe ser de 100 compresiones por minuto.
 - Se debe permitir una expansión completa del tórax entre una y otra compresión sin apoyarse sobre el tórax.
 - Cada compresión debe ser a menos de 10 segundos de compresión a compresión. ¹⁵

2.2.5 Ventilación

En un paro cardio respiratorio, realizar una buena ventilación en el paciente afectado es fundamental para la supervivencia de dichos pacientes. Una de las cosas que hace más compleja la acción es la lesión traumática de la columna cervical, por lo cual, se recomienda el profesional debe iniciar las compresiones torácicas antes de practicar las ventilaciones de rescate CAB en lugar de ABC, con el propósito de disminuir el tiempo transcurrido hasta la primera compresión. ¹⁶

2.2.6 Reanimación cardiopulmonar

La RCP, es un cúmulo de maniobras las cuales son temporales y son normalizadas a nivel internacional, además, se encuentran orientadas a asegurar la oxigenación de los órganos vitales como el cerebro y se evite que la circulación sanguínea del paciente se detenga súbitamente, independientemente del paro cardiorrespiratorio. Según los investigadores, se demostró que, cuando la reanimación cardio pulmonar es puesta en práctica por personas diestras, y se inicia al cabo de pocos minutos tras el paro cardíaco respiratorio, estos procedimientos pueden ser más eficaces en salvar vidas humanas.¹⁷

2.2.6.1 Inicio de la Reanimación Cardiopulmonar

Para iniciar la RCP, se debe aplicar 30 compresiones seguidas y luego se debe realizar dos ventilaciones artificiales, teniendo en cuenta las alternaciones torácicas y ventilaciones, todo ello, hasta que se haya insertado el tubo a la tráquea para la ventilación artificial y luego continuar con la ventilación a 10 respiraciones por minuto, mientras se debe comprimir de manera continua el tórax. Se debe tener en cuenta que, las compresiones deben disminuir totalmente entre las torácicas y las interrupciones, todo al mínimo. La velocidad de compresiones debe ser de 120 compresiones por minuto.¹⁸

2.2.6.2 Técnicas sobre reanimación cardiopulmonar básica

1. Para confrontas la seguridad de los reanimadores y de los pacientes: debemos iniciar por cualquier medida de reanimación cardiopulmonar y para ello debemos asegurarnos que ni el paciente ni el reanimador presentes peligro alguno. ¹⁹
2. Confrontar el desconocimiento: para ello se debe evaluar la respuesta del paciente ante todos los estímulos táctiles y verbales que realizamos según su la edad. Si se sospecha de una probable lesión en la columna cervical se debe proteger el cuello mediante la realización de la estimulación al paciente con la finalidad de evitar movimiento alguno. ²⁰
3. En caso de existir otras personas se debe solicitar ayuda para posicionar al paciente y realizar la activación de llamada de emergencias médicas correspondientes, mientras el reanimador lleva a cabo las maniobras de reanimación cardiopulmonar básica. En caso de que el reanimador se encuentre solo con el paciente, este debe seguir realizando las maniobras durante un minuto antes de alejarse del paciente. Durante este proceso solo se movilizará al paciente siempre y cuando la posición inicial nos impida realizar las maniobras de reanimación cardiopulmonar. ^{19, 20,21}

4. Abrir la vía aérea: para esta técnica debemos realizar la maniobra de frente – mentón, excepto en los pacientes que presentan riesgo de sufrir una posible lesión cervical.²⁰
5. Comprobar la respiración: para verificar si existe respiración espontánea del paciente, debemos observar los movimientos presentes en la caja torácica u/o abdominales (ver), se debe escuchar los ruidos respiratorios (oír) los cuales nos ayudara a determinar la presencia de aire expulsado (sentir).²⁰
6. Ventilar: En caso de que el paciente no presente respiración se debe aplicar la maniobra de ventilación artificial (boca a boca, o boca a boca y nariz según el paciente a tratar) esta maniobra se realiza manteniendo las vías aéreas abiertas.^{19, 20}
7. Comprobar signos de circulación y/o existencia de pulso arterial central: Después de la ventilación artificial que se aplicó al paciente hay que analizar la existencia de los signos vitales (tos, movimiento o respiración), así como también verificaremos la presencia del pulso arterial por medio de la palpación. En caso de que el paciente registre signos de una adecuada circulación se debe seguir ventilando al paciente (12-20 por minuto). Hasta que este recupere la respiración eficaz. En caso de no presentar signos de circulación o ausencia del pulso arterial o su

frecuencia este menos a 60 latidos por minutos y presente perdida de nivel de conciencia, así misma ausencia de respiración y mala perfusión, el reanimador debe proceder a remplazar la función cardiocirculatoria del paciente, mediante la técnica de reanimación cardiopulmonar o masaje cardiaco.^{19, 21}

8. Masaje cardiaco: durante esta técnica se debe posicionar al paciente sobre una superficie dura para iniciar las compresiones a nivel del tercio inferior de esternón por encima del apéndice xifoides, es necesario que el reanimador coordine el masaje con las ventilaciones alternados en 15 compresiones con dos ventilaciones (si solo hay un paciente se empleara la relación de 30/2 con la finalidad de evitar la fatiga en la reanimación cardiopulmonar.^{19, 20}
9. Activación del sistema de emergencias si no se ha realizado previamente: En caso de existir solo un reanimador cardiopulmonar se debe realizar las maniobras durante un minuto antes de solicitar ayuda excepto situaciones de colapso súbito en sospecha de enfermedad cardiaca en la cual se activará de manera inmediata al servicio de emergencia.
20
10. Comprobación de la eficacia de la reanimación cardiopulmonar básica: El reanimador debe interrumpir las

maniobras de reanimación cardiopulmonar cada 2 minutos durante unos segundos para verificar si el paciente está recuperando el pulso o los signos de circulación y respiración. ¹⁹

2.2.6.3 Cuando finalizar la reanimación cardiopulmonar

Una vez que se inicia la reanimación, se debe finalizar cuando:

- Se demuestre que hay signos evidentes de muerte biológica.
- El reanimador este totalmente agotado o en peligro
- Otros pacientes con más probabilidades de recuperación necesiten la reanimación cardiopulmonar.
- En las situaciones de emergencias en las cuales varias personas necesiten asistencia sanitaria, se clasifica los pacientes sus necesidades de reanimación cardiopulmonar, así como las posibilidades de supervivencia para decidir a quien se atenderá en primera instancia. ²¹
- Se verifique la existencia de una orden de no realizar las maniobras de reanimación cardiopulmonar, una vez verificado claramente la existencia por escrito de esta orden medica se debe suspender o evitar las maniobras, aunque estas estén siendo efectivas.
- Se ha aplicado una reanimación cardiopulmonar básica y avanzada efectiva durante 30 minutos sin recuperación de la circulación espontanea. ²²

2.2.7 Urgencias médicas en odontología

La urgencia se define, como una necesidad o demanda médica objetiva o subjetiva cuya asistencia no admite demora alguna, implica la necesidad de actuar inmediatamente y tener conocimiento sobre las maniobras de reanimación cardiopulmonar ya que en caso contrario se encontraría en peligro la integridad o la vida del paciente o algún miembro del personal o algún acompañante del paciente. Existe la necesidad de actuar en el menor tiempo posible para así evitar complicar el pronóstico o desencadenar cualquier desenlace fatal en las urgencias vitales las medidas diagnosticas o terapéuticas deben alcanzar, en primer lugar, la estabilización del paciente.²³

2.2.8 Prevención de las emergencias

La prevención de las emergencias se puede realizar mediante el llenado minucioso de la historia clínica del paciente, un examen físico detallado, con el propósito de observar cualquier condición existente. Los expertos indican que, el odontólogo, debe evaluar siempre el *habitus* exterior del paciente, además del nivel de conciencia, tono del músculo, color de la piel y mucosas, y el patrón respiratorio. Asimismo, se debe vigilar minuciosamente durante y después de la aplicación de la anestesia.²⁴

2.2.9 Manejo de las emergencias

El odontólogo debe estar preparado para manejar y controlar todo tipo de urgencias y emergencias, además, debe tener un personal capacitado

y centro de trabajo adecuado para facilitar cualquier tipo de atención en pacientes con cuidados especiales de salud.

- Los profesionales deben mantener la calma y tranquilidad para controlar la situación y darle seguridad al paciente.
- Debe estar capacitado para realizar los procedimientos de soporte básico y avanzado. Debe estar capacitado para manejar las técnicas de resucitación cardiopulmonar.
- Debe conocer el manejo de diferentes equipos de urgencias.
- Debe saber cuándo y a quién solicita la ayuda, ya que en muchos casos se requiere equipos médicos de urgencia.²⁴

III. Hipótesis

No corresponde.

IV. Metodología

4.1. Diseño de investigación

Este trabajo de investigación presento la siguiente tipología

- Según la intervención del investigador

Según Hernández observacional porque se limita a medir las variables que define el estudio.³⁰

- Según la planificación de la toma de datos

Según Hernández prospectivo porque se registrará la información según ocurran los fenómenos.³⁰

- Según el número de ocasiones en que mide la variable del estudio.³⁰

Según Hernández transversal porque la información será tomada en un momento dado del tiempo.³⁰

- Según el número de muestra a estudiar

Según Hernández descriptivo porque predice e identifica las relaciones que existen entre dos o más variables.³⁰

- Según la intervención del investigador

Según Hernández no experimental porque se realiza sin manipular deliberadamente variables.³⁰

4.2 Población y muestra

Población

La población estuvo constituida por 104 Cirujanos Dentistas del Distrito de Trujillo, Provincia de Trujillo, Departamento De La Libertad .Año 2018, que cumplieron los criterios de selección.

Criterios de selección

Criterios de inclusión

- Cirujanos Dentistas del Distrito de Trujillo, Provincia de Trujillo Departamento de la Libertad que ejercían actualmente la carrera profesional.
- Cirujanos dentistas que aceptaron participar en la investigación.
- Cirujanos dentistas habilitados en el COP.

Criterios de exclusión

- Odontólogos del Distrito de Trujillo, Provincia de Trujillo, Departamento de la Libertad que se encontraban fuera del distrito o la ciudad.
- Odontólogos del Distrito de Trujillo Provincia de Trujillo, Departamento de la Libertad que estaban jubilados o fallecidos.

-Odontólogos que no pertenecían al Distrito de Trujillo Provincia de Trujillo,
Departamento de la Libertad.

Muestra

Tamaño de muestra:

Para determinar el tamaño de la muestra, utilizaremos la fórmula para población finita o conocida, donde se empleó la siguiente formula:

$$n = \frac{Z^2 * N * p * q}{Z^2 * (N - 1) + (Z^2 * p * q)}$$

Dónde:

Z: nivel de confianza. (94% = 1.89)

p: proporción de nivel de conocimiento regular, según Cangalaya Et. Al. (p =56%)

q: 1-p (q =44%)

N: tamaño de la población (N=104)

e: error de estimación. (e = 6%)

n: tamaño de muestra

Desarrollo:

$$n = \frac{1.89^2 * 104 * 0.56 * 0.44}{0.06^2 * (104 - 1) + (1.89^2 * 0.56 * 0.44)}$$

n = 73.17

n = 73

Donde indicaremos que nuestra muestra estuvo conformada, por 73 Cirujanos Dentistas del Distrito de Trujillo, Provincia de Trujillo, Departamento De La Libertad .Año 2018, que cumplan los criterios de selección.

4.3. Tabla de Operacionalización de Variables

Variable De Estudio	Definición Conceptual	Definición Operacional	Tipo de variable	Indicador	Valor final	Escala
Nivel de conocimientos sobre reanimación cardiopulmonar básica	Conjunto de maniobras temporales y normalizadas internacionalmente destinadas a asegurar la oxigenación de los órganos vitales cuando la circulación de la sangre de una persona se detiene súbitamente, independientemente de la causa de la parada cardiorrespiratoria. ¹	Para el estudio será el calificativo que obtendrá cada participante	Categorica	Cuestionario	Bueno (10 – 13) Regular (5 – 9) Malo (0 – 4)	Ordinal
Covariables	Definición Conceptual	Definición Operacional	Tipo de variable	Indicador	Valor final	Escala
Sexo	Condición orgánica que distingue a los machos de las hembras ³¹	Sexo del Cirujano Dentista participante del proyecto de investigación	Categorica	cuestionario	Femenino Masculino	Nominal
Años de Experiencia laboral	El concepto de experiencia laboral hace referencia al conjunto de conocimientos y aptitudes que un individuo o grupo de personas ha adquirido a partir de realizar alguna actividad profesional en un transcurso de tiempo determinado. ²⁴	Para el estudio será 3 rangos contemplados	Categorica	cuestionario	0 – 10 11 – 20 21 a más.	Ordinal
Especialidad	Especialización es el proceso por el que un individuo, un colectivo o una institución se centran en una actividad concreta o en un ámbito intelectual restringido en vez de abarcar la totalidad de las actividades posibles o la totalidad del conocimiento. ²⁵	Las especialidades que contemple el colegio Odontológico del Perú.	Categorica	cuestionario	Odontopediatria -Endodoncia -Ortodoncia -Rehabilitación Oral -Periodoncia -Cirugía buco maxilo facial. - Cirujano dentista general	Nominal

4.4. Técnica e instrumento y procedimiento

Técnica:

Técnica: Observación directa.

Instrumento:

El instrumento que se utilizó en este estudio de nivel de conocimiento fue un cuestionario de 13 preguntas (Anexo 1), el cual registró datos personales como edad, años de experiencia y especialidad. Este fue validado mediante juicio de nueve expertos como son 5 odontólogos, 2 enfermeras, 2 médicos generales, para la prueba de aseveración observar el Anexo 5. Se evaluó su confiabilidad realizando una prueba piloto 20 odontólogos del Distrito de Trujillo, Provincia de Trujillo, Departamento de la Libertad encontrando un valor fiable del alfa de Cronbrach 0,7 (Anexo 9)

Procedimientos:

De la ejecución del estudio

Para este estudio, se ubicó a cada profesional individualmente 4 días a la semana durante las mañanas y tardes hasta completar la cantidad de la muestra.

A los Cirujanos Dentistas se le presentó una hoja informativa (Anexo 2) en la cual se les informó sobre la importancia del estudio, una vez que aceptaron participar del estudio firmaron un consentimiento informado para la formalidad del proyecto (Anexo 3).

A cada odontólogo se le entregó un lapicero para que contesten el cuestionario y un corrector por si deciden cambiar de respuesta. Se le dio 20 minutos para contestar el cuestionario completo.

De la calificación

Una vez lleno los cuestionarios, los resultados fueron llevados al estadístico para ser colocados en tablas y gráficos.

Su calificación será 1 punto por cada respuesta correcta. La calificación global del cuestionario fue del siguiente modo.

Nivel de conocimientos bueno (10 - 13)

Nivel de conocimientos regular (5 - 9)

Nivel de conocimientos malo (0 - 4)

4.5. Plan de análisis

Para la presente investigación se utilizaron tablas de distribución de frecuencias unidimensionales y bidimensionales con sus valores absolutos y relativos, asimismo se elaboraron gráficos adecuados para ilustrar los resultados de la investigación.

Para determinar si hay diferencia del nivel de conocimiento de los Cirujanos Dentistas según Sexo, Especialidad y según Años de experiencia se utilizó la prueba de independencia de criterios usando la distribución Chi Cuadrado con un nivel de significancia del 5%.

Para el análisis y procesamiento de la información se hizo uso de una hoja de cálculo de Microsoft Excel y del software estadístico SPSS versión 24.

4.6. Diseño de la Matriz

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	METODOLOGIA	POBLACION
<p>¿Cuál es el Nivel de Conocimientos sobre Reanimación Cardiopulmonar Básico en Cirujanos Dentistas del Distrito de Trujillo, Provincia de Trujillo, Departamento De La Libertad .Año 2018?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL: Determinar el nivel de conocimientos de reanimación cardiopulmonar básico en cirujanos dentistas del distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento De La Libertad .Año 2018.</p> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> - Determinar el nivel de conocimientos sobre Reanimación Cardiopulmonar Básico en Cirujanos Dentistas del Distrito de Trujillo, Provincia de Trujillo, Departamento De La Libertad .Año 2018, Según su sexo. -Determinar el Nivel de Conocimientos sobre Reanimación Cardiopulmonar Básico en Cirujanos Dentistas del Distrito de Trujillo, Provincia de Trujillo, Departamento De La Libertad .Año 2018, Según su especialidad. -Determinar el Nivel de Conocimientos sobre Reanimación Cardiopulmonar Básico en Cirujanos Dentistas del Distrito de Trujillo, Provincia de Trujillo, Departamento De La Libertad .Año 2018, según años de experiencia. 	<p>No presenta.</p>	<p>METODOLOGIA</p> <p>-Tipo y nivel de la investigación</p> <p>Observacional, Prospectivo, Transversal.</p> <p>Nivel</p> <p>Descriptivo</p> <p>-Diseño de la investigación</p> <p>No experimental</p>	<p>La población estuvo constituida por 104 Cirujanos Dentistas del Distrito de Trujillo, Provincia de Trujillo, Departamento De La Libertad .Año 2018.</p> <p>La muestra estuvo conformada por 73 Cirujanos Dentistas del Distrito de Trujillo, Provincia de Trujillo, Departamento De La Libertad .Año 2018.</p>

4.7. Principios Éticos

Esta investigación aplicó los 4 principios éticos de autonomía, no maleficencia, beneficencia, justicia. Así mismo aplicó los principios legales de la declaración de Helsinki (Brasil 2013), declaración de DDHH UNESCO 2005. Ley de protección de Datos, personales Ley N° 29733.

Además, esta investigación respetó el Código de Ética de la Universidad ULADECH católica.

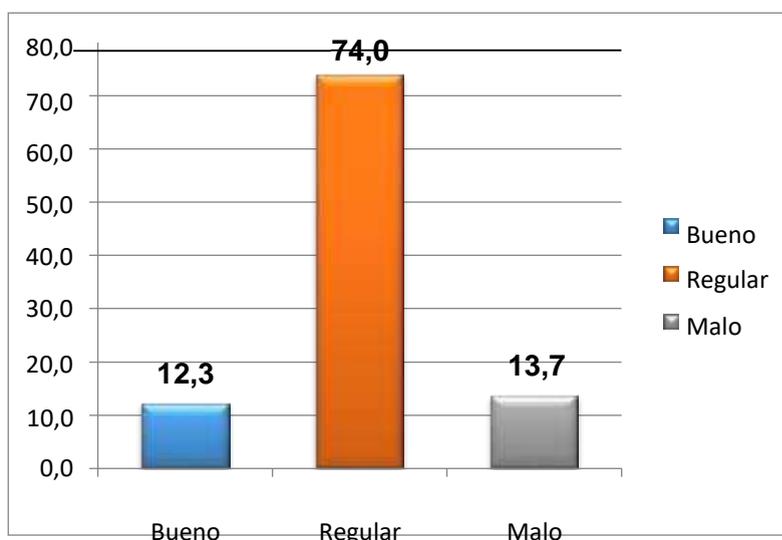
V. RESULTADOS

5.1 Resultados

Tabla 1: Nivel de Conocimientos sobre Reanimación Cardiopulmonar Básico en Cirujanos Dentistas del Distrito de Trujillo, Provincia de Trujillo, Departamento De La Libertad .Año 2018

Nivel de conocimiento	de Cirujanos Dentistas	
	n°	%
Bueno	9	12.3
Regular	54	74.0
Malo	10	13.7
Total	73	100

Fuente: Datos obtenidos del cuestionario aplicado.



Fuente: Datos obtenidos de la tabla N°01.

Gráfico 1: Nivel de conocimientos sobre Reanimación Cardiopulmonar Básico en Cirujanos Dentistas del Distrito de Trujillo, Provincia de Trujillo, Departamento de la Libertad .Año 2018.

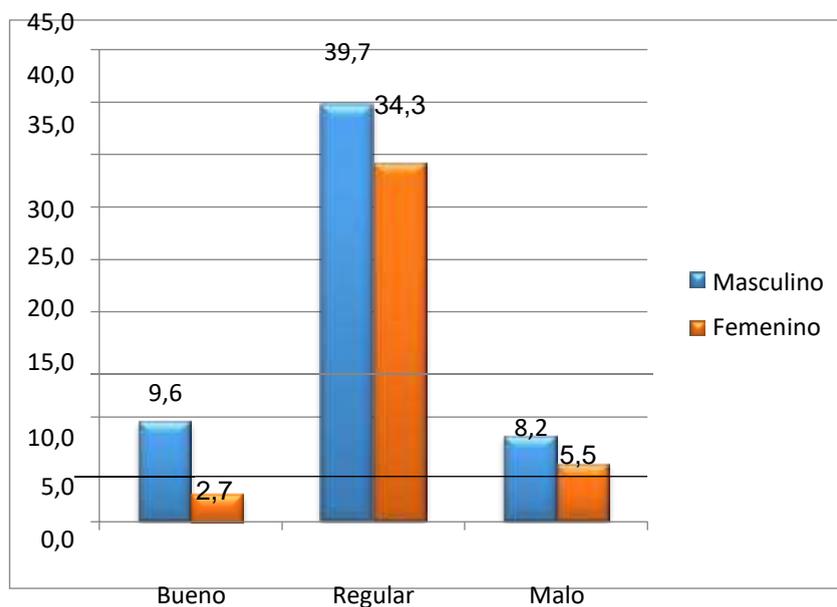
Interpretación: El nivel de conocimiento sobre Reanimación Cardiopulmonar Básico en Cirujanos Dentistas del Distrito de Trujillo, Provincia de Trujillo Departamento de la Libertad. Año 2018, de los 73 cirujanos dentistas (100%) el 12.3% presentan un nivel bueno, el 74% presentan un nivel regular y el 13.7% presentan un nivel malo. Se percibe que la mayoría de profesionales tienen un conocimiento idóneo.

Tabla II: Nivel de Conocimientos sobre Reanimación Cardiopulmonar Básico en Cirujanos Dentistas del Distrito de Trujillo, Provincia de Trujillo, Departamento De La Libertad .Año 2018, según su sexo.

Nivel de conocimiento	Sexo				Total	
	Masculino		Femenino		n°	%
	n°	%	n°	%		
Bueno	7	9.6	2	2.7	9	12.3
Regular	29	39.7	25	34.3	54	74.0
Malo	6	8.2	4	5.5	10	13.7
Total	42	57.5	31	42.5	73	100

Fuente: Datos obtenidos del cuestionario aplicado.

Prueba Chi cuadrado	gl.	Sig.
1.86	2	0.395



Fuente: Datos obtenidos de la tabla N°02.

Gráfico 2: Nivel de conocimientos sobre Reanimación Cardiopulmonar Básico en Cirujanos Dentistas del Distrito de Trujillo, Provincia de Trujillo, Departamento de la Libertad .Año 2018, según su sexo.

Interpretación: El nivel de conocimiento sobre Reanimación Cardiopulmonar Básico en Cirujanos Dentistas del Distrito de Trujillo, Provincia de Trujillo Departamento de la Libertad. Año 2018, según su sexo de los 73 Cirujanos Dentistas (100%).

El 12.3% presentan un nivel de conocimiento bueno, de lo cual el 9.6% género masculino, el 2.7% sexo femenino.

El 74% presentan un nivel de conocimiento regular, de lo cual el 39.7% género masculino, el 34.3% sexo femenino.

El 13.7% presentan un nivel de conocimiento malo, de lo cual el 8.2% género masculino, el 5.5% sexo femenino.

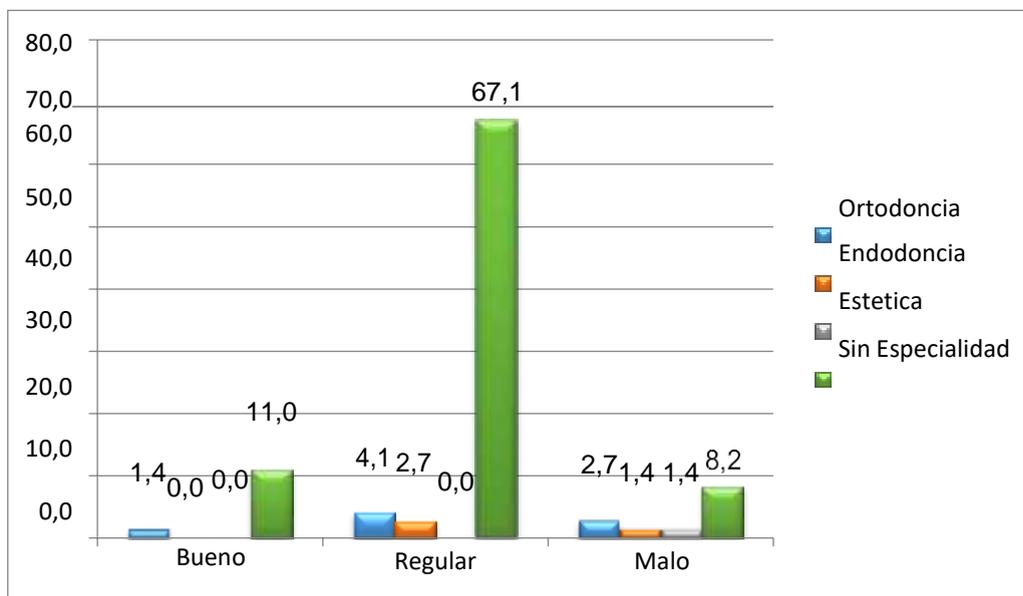
La aplicación de la prueba estadística chi cuadrado se obtuvo una significancia de ($p = 0.395 > 0.05$), el cual siendo mayor que 0.05, podemos indicar que no existe diferencia entre el género de los Cirujanos Dentistas respecto a su nivel de conocimiento sobre Reanimación Cardiopulmonar Básico.

Tabla III: Nivel de Conocimientos sobre Reanimación Cardiopulmonar Básico en Cirujanos Dentistas del Distrito de Trujillo, Provincia de Trujillo, Departamento De La Libertad. Año 2018, Según su especialidad.

Nivel de conocimiento	Especialidad								Total	
	Ortodoncia		Endodoncia		Estética		Sin Especialidad		n°	%
	n°	%	n°	%	n°	%	n°	%		
Bueno	1	1.4	0	0.0	0	0.0	8	11.0	9	12.4
Regular	3	4.1	2	2.7	0	0.0	49	67.1	54	74.0
Malo	2	2.7	1	1.4	1	1.4	6	8.2	10	13.7
Total	6	8.2	3	4.1	1	1.4	63	86.3	73	100

Fuente: Datos obtenidos del cuestionario aplicado.

<u>Prueba</u> <u>Chi cuadrado</u>	gl.	Sig.
10.71	6	0.098



Fuente: Datos obtenidos de la tabla N°03.

Gráfico 3: Nivel de conocimientos sobre Reanimación Cardiopulmonar Básico en Cirujanos Dentistas del Distrito de Trujillo, Provincia de Trujillo, Departamento de la Libertad .Año 2018, según su especialidad.

Interpretación: Nivel de Conocimientos sobre Reanimación Cardiopulmonar Básico en Cirujanos Dentistas del Distrito de Trujillo, Provincia de Trujillo, Departamento De La Libertad .Año 2018, según especialidad de los 73 Cirujanos Dentistas (100%).

El 12.4% presentan un nivel de conocimiento bueno, de lo cual el 1.4% especialidad: ortodoncia, el 11% sin especialidad.

El 74% presentan un nivel de conocimiento regular, de lo cual el 4.1% especialidad: ortodoncia, el 2.7% especialidad: endodoncia, el 67.1% sin especialidad.

El 13.7% presentan un nivel de conocimiento malo, de lo cual el 2.7% especialidad: ortodoncia, el 1.4% especialidad: endodoncia, el 1.4% especialidad: estética, el 8.2% sin especialidad.

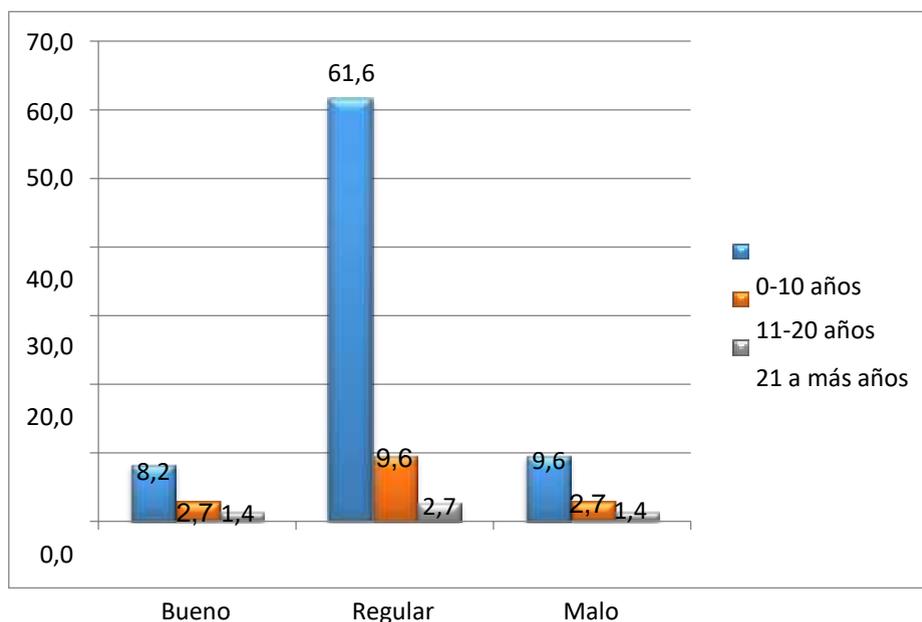
La aplicación de la prueba estadística chi cuadrado se obtuvo una significancia de ($p = 0.098 > 0.05$), el cual siendo mayor que 0.05, podemos indicar que no existe diferencia entre las especialidades de los cirujanos dentistas respecto a su nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar básico. Se percibe que los profesionales que no tienen especialidad presentan un nivel de conocimiento regular.

Tabla IV: Nivel de Conocimientos sobre Reanimación Cardiopulmonar Básico en Cirujanos Dentistas del Distrito de Trujillo, Provincia de Trujillo, Departamento De La Libertad .Año 2018, Según años de experiencia.

Nivel de conocimiento	Años de Experiencia						Total	
	0-10 años		11-20 años		21 a más años			
	n°	%	n°	%	n°	%	n°	%
Bueno	6	8.2	2	2.7	1	1.4	9	12.3
Regular	45	61.6	7	9.6	2	2.7	54	74.0
Malo	7	9.6	2	2.7	1	1.4	10	13.7
Total	58	79.5	11	15.1	4	5.5	73	100

Fuente: Datos obtenidos del cuestionario aplicado.

<u>Prueba Chi cuadrado</u>	gl.	Sig.
2.23	4	0.693



Fuente: Datos obtenidos de la tabla N°04.

Gráfico 4: Nivel de conocimientos sobre Reanimación Cardiopulmonar Básico en Cirujanos Dentistas del Distrito de Trujillo, Provincia de Trujillo, Departamento de la Libertad .Año 2018, según años de experiencia.

Interpretación: Nivel de Conocimientos sobre Reanimación Cardiopulmonar Básico en Cirujanos Dentistas del Distrito de Trujillo, Provincia de Trujillo, Departamento De La Libertad .Año 2018, según especialidad de los 73 Cirujanos Dentistas (100%).

El 12.3% presentan un nivel de conocimiento bueno, de lo cual el 8.2% tiene 0-10 años de experiencia, el 2.7% tiene 11-20 años de experiencia, el 1.4% tiene más de 21 años de experiencia.

El 74% presentan un nivel de conocimiento regular, de lo cual el 61.6% tiene 0-10 años de experiencia, el 9.6% tiene 11-20 años de experiencia, el 2.7% tiene más de 21 años de experiencia.

El 13.7% presentan un nivel de conocimiento malo, de lo cual el 9.6% tiene 0-10 años de experiencia, el 2.7% tiene 11-20 años de experiencia, el 1.4% tiene más de 21 años de experiencia.

La aplicación de la prueba estadística chi cuadrado se obtuvo una significancia de ($p = 0.693 > 0.05$), el cual siendo mayor que 0.05, podemos indicar que no existe diferencia entre los años de experiencia de los cirujanos dentistas respecto a su nivel de conocimiento sobre Reanimación Cardiopulmonar Básico. Los profesionales de 0-10 años de experiencia presentan un nivel de conocimiento regular.

5.2 Análisis de resultados

Este estudio midió el nivel de conocimiento de los Cirujanos Dentistas del Distrito de Trujillo, Provincia de Trujillo, Departamento de la Libertad sobre Reanimación Cardiopulmonar en 73 profesionales, dentro de los cuales también se midió la especialidad y el tiempo de ejercicio profesional.

Al evaluar el nivel de conocimiento sobre Reanimación Cardiopulmonar Básico en Cirujanos Dentistas del distrito de Trujillo, Provincia de Trujillo, Departamento de la Libertad. Año 2018, se demostró que los profesionales presentaron un nivel de conocimiento regular, estos resultados se pudieron dar porque una gran mayoría de profesionales aún realizan capacitaciones de manera constante sobre reanimación cardiopulmonar. Los resultados son similares a los estudios de Zegarra R ⁵, los cuales demostraron que los cirujanos dentistas presentaron un nivel de conocimiento regular sobre reanimación cardiopulmonar. Asimismo, los estudios

de Canpolat D.²⁸ et al, demostraron que los cirujanos dentistas presentaron un nivel de conocimiento bueno sobre reanimación cardiopulmonar, estos resultados se pudieron dar porque, estos datos verificaron el nivel de capacidad de realizar técnicas básicas de reanimación cardiopulmonar y se encontró que estaban por encima del promedio, asimismo, todos los profesionales de la salud, como los cirujanos dentistas, deben estar preparados para colaborar con estas emergencias, ya que proporcionan un soporte vital básico, es un papel importante hasta que se pueda proporcionar un tratamiento definitivo.²⁹

Por otro lado, los estudios de Cangalaya R ³, Hidalgo J ⁴, Alkandari S.²⁷, Villatoro J ⁷, Balcázar L. ⁸, Moreno M ⁹, demostraron que los cirujanos dentistas presentaron un nivel de conocimiento malo, estos resultados se pudieron dar porque, en nuestro país, la enseñanza de reanimación cardiopulmonar no forma parte del mapa curricular de las escuelas de odontología, asimismo, la carencia de conocimiento en todo el Perú, podría darse debido a la falta de formación en las aulas universitarias.⁵

Al evaluar el nivel de conocimiento sobre Reanimación Cardiopulmonar Básico en Cirujanos Dentistas, según su sexo, obtuvieron un conocimiento regular.

Al evaluar el nivel de conocimiento sobre Reanimación Cardiopulmonar Básico en Cirujanos Dentistas, según su especialidad, se demostró que, los profesionales sin especialidad

presentaron un nivel de conocimiento regular, los resultados de este estudio se pudieron dar porque los odontólogos del distrito de Trujillo en mayor cantidad no presentan especialidad, sin embargo, son profesionales que aún se preocupan por realizar cursos sobre reanimación cardiopulmonar, ya que las emergencias odontológicas se pueden dar en cualquier momento durante la consulta dental.

Al evaluar el nivel de conocimiento de Reanimación Cardiopulmonar Básico en Cirujanos Dentistas, según años de experiencia, se demostró que, los profesionales con 0 a 10 años de experiencia profesional obtuvieron un nivel de conocimiento regular, estos resultados se pudieron dar porque dichos profesionales recién egresados, presentan un conocimiento más fresco, además, están concientizados que al realizar cualquier tratamiento dental en el consultorio pueden ocurrir algunas emergencias que ponen en riesgo la salud de los pacientes, por el cual, se preocupan en realizar cursos y estar actualizados en la literatura sobre dicho tema. Asimismo, los estudios de Gaviño C⁶ et al, demostraron en su estudio que en los rangos de 0-10 años, 11-20 años, 21-30 años y de 30 años a más, el nivel de conocimiento fue un nivel de conocimiento regular. Por otro lado, el estudio de Kharsan V.²⁹ et al, demostraron que según los años de experiencia de 10-14 años conocían más sobre la Reanimación Cardiopulmonar y presentaron un nivel de conocimiento bueno.

Por lo tanto, en este estudio, los Cirujanos Dentistas presentaron un nivel de conocimiento regular sobre Reanimación Cardiopulmonar.

VI. Conclusiones

1. Los cirujanos dentistas del distrito de Trujillo, Provincia de Trujillo, Departamento de la Libertad. Año 2018 presentaron un nivel de conocimiento regular sobre reanimación cardiopulmonar.
2. Según su sexo, se demostró que El 74% presentan un nivel de conocimiento regular, de lo cual 29 fueron de sexo masculino y 25 de sexo femenino.
3. Según su especialidad, se demostró que el 67.1% no tenía especialidad obtuvo un nivel de conocimiento regular.
4. Según los años de experiencia, de 0 a 10 años obtuvo de conocimiento regular con 61.6%

Recomendaciones.

1. Se recomienda a los profesionales de salud actualizar y capacitar continuamente y así poder actuar de una manera adecuada al momento presentarse una emergencia médica.
2. Incluir en la estructura académica como curso para los estudiantes y así poder formar el interés a los futuros profesionales de odontología.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Hinostroza A. Nivel de conocimiento en Reanimación Cardiopulmonar Básica en Policías; [En línea] 2016 [Citado el 4 de noviembre del 2018]. Disponible en: <http://repositoro.unprg.edu.pe/handle/UNPRG/942>.
2. Rojas L. Reanimación cardiopulmonar básica, Rev. Méd. Chile. [Rev. En línea] 2012 [Citado el 4 de noviembre del 2018]; 140(1). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872012000100010>
3. Cangalaya R. Nivel de conocimientos sobre reanimación cardiopulmonar básica en cirujanos dentistas de la Escuela de Perfeccionamiento Profesional del Colegio Odontológico del Perú. Perú: Colegio odontológico del Perú ; 2014.
4. Hidalgo J. Conocimiento sobre soporte vital básico en docentes y alumnos de posgrado de estomatología [Tesis]. Perú: Universidad Peruana Cayetano Heredia. Facultad de odontología; 2018. Disponible en: http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/3981/Conocimiento_HidalgoChavez_Jaime.pdf?sequence=1&isAllowed=y
5. Zegarra R. Nivel de conocimiento sobre reanimación cardiopulmonar en cirujanos dentistas de Chiclayo, 2016 [Tesis]. Perú: Universidad Señor de Sipán. Facultad de odontología, 2017. Disponible en: <http://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/uss/3964/Zegarra%20Serrano%20.pdf?sequence=6&isAllowed=y>
6. Gaviño C, Rodrich R. Nivel de conocimiento de cirujanos dentistas sobre el manejo de emergencias médicas durante la consulta odontológica en el distrito de Chiclayo [Tesis]. Perú: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. Facultad de odontología; 2016[Citado el 4 de noviembre del 2018]. Disponible en: <http://tesis.usat.edu.pe/handle/usat/322>
7. Villatoro J. Conocimientos sobre reanimación cardiopulmonar y maniobra de Heimlich en odontólogos de las cabeceras departamentales de Quiche, Alta

- Verapaz, Quetzaltenango, Chimaltenango, Sacatepequez, Guatemala y Totonicapan. Guatemala: Universidad de San Carlos. Facultad de odontología; 2013 [Citado el 4 de noviembre del 2018]. Disponible en: http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/09/09_2148.pdf.
8. Balcázar L, Mendoza L, Ramírez Y. Reanimación cardiopulmonar: nivel de conocimientos entre el personal de un servicio de urgencias. Rev. Esp. Méd. Quir. [Rev. en línea] 2015 [Citado el 5 de noviembre del 2018]; 20(1): 248-255. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/quirurgicas/rmq-2015/rmq152u.pdf>
 9. Moreno M. Formación en reanimación cardiopulmonar en las facultades de odontología de España [Tesis]. España: Universidad Complutense. Facultad de odontología; 2010 [Citado el 5 de noviembre del 2018]. Disponible en: <http://eprints.ucm.es/10811/1/T31909.pdf>
 10. Nodal P, López G, Llera G. Paro cardiorrespiratorio (PCR). Etiología. Diagnóstico. Tratamiento. Rev. Cubana. Cir. [Internet] 2006 [Citado el 06 de noviembre del 2018]; 45(3): 3-4. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S003474932006000300019#cargo
 11. Reanimación cardiopulmonar básica. Mini guía Dirección nacional de emergencias sanitarias. Argentina; 2014. Disponible en: <http://www.msal.gob.ar/dinesa/images/stories/pdf/miniguia-rcp.pdf>
 12. Sandra G. Pautas Generales en Reanimación Cardiopulmonar. Santiago de Cali; 2005. Disponible en: http://www.salamandra.edu.co/fileadmin/documentos/BLS-ACLS/pautas_generales.pdf
 13. Perales N. Ética y resucitación cardiopulmonar. El Manual de soporte vital avanzado. Barcelona: Elsevier-Doyma; 2007. 261-73.
 14. Kleinman M. Apoyo Básico de Vida para Adultos y Resucitación Cardiopulmonar Calidad. Am. He. Assoc. Guid.Actual. Res. Card. At. Cardiov. Emerg. Circul. 2015; 132(1): 414-435.
 15. Guía Odontológica en el centro de salud [Citado el 8 de noviembre del 2018]. Disponible en: www.Guía odontológica.med

16. Rodríguez M, Manejo de la vía aérea y ventilación vital avanzado en trauma. Elsev. Masson. 2006; 5 (1): 77-95.
17. Álvarez. F. Guía de resucitación cardiopulmonar básica. Comité español de RCP. Barcelona: Masón; 1996.
18. López J, Nuñez A, Hermana M. Recomendaciones de reanimación cardiopulmonar pediátrica básica, avanzada y neonatal: ética y reanimación cardiopulmonar. An. Ped. [Revista en línea] 2000 [Citado el 15 de noviembre del 2018]; 52(5): 464-469. Disponible en: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1695403300773814>
19. López.H. Reanimación Cardiopulmonar Pediátrica y Neonatal. Manual de Reanimación Cardiopulmonar Avanzada Pediátrica y Neonatal. 5.^a ed. Madrid: Publicación de Libros Médicos; 2006.
20. Moreno E. Soporte vital básico. 2da edición. Ed: Madrid. 2000, p 106-100.
21. Calvo C, Rodríguez A, López J, Manrique I. Recomendaciones de reanimación cardiopulmonar básica, avanzada y neonatal (II) Reanimación cardiopulmonar básica en pediatría. An. Esp. Pediatr. [Online] 1999 [Cited Nov 20; 2018]; 51: 409-416. Available in: <https://www.aeped.es/sites/default/files/anales/51-4-18.pdf>
22. Nolan J. Reanimación cardiopulmonar. Intramed. [Internet] 2012 [Citado el 28 de noviembre del 2018]. Disponible en: <https://www.intramed.net/contenidover.asp?contenidoid=78182>
23. Cázares F. Enfoques actuales de las emergencias médicas en odontología. 2016: 3(2).
24. Gutiérrez P, Rivera G, Martínez H. Importancia actual de las urgencias médicas en el consultorio dental. Rev. ADM. 2012; 69(5): 208-213.
25. Raúl S. Experiencia laboral. México.2011. Disponible en: <http://www.ejemplode.com/51-curriculum vitae/2926ejemplo de experiencia laboral.html>
26. Julián P. Definición especialización. 2014. Disp.onible en: <https://definicion.de/especializacion/>
27. Alkandari A, Alyahya L, Abdulwahab M. Cardiopulmonary resuscitation knowledge and attitude among general dentists in Kuwait. World. J. Emerg.

- Med. [Online] 2017 [Cited jun 8; 2019]; 8(1): 19-24. Available in: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5263030/#ffn_sectitle
- 28.** Canpolat D, Gönen Z, Doğruel F, Şengül I, Yıldız K. Determination of cardiopulmonary resuscitation knowledge level of dentists. Gaziantep Medical Journal. [Online] 2016 [Cited jun. 8; 2019];22(4):197-201. Available in: <http://eurjther.com/sayilar/50/buyuk/197-2013.pdf>
- 29.** Kharsan V, Singh R, Agrawal A. The Ability of Oral & Maxillofacial Surgeons to Perform Basic Life Resuscitation in Chattisgarh. J. Clin. Diagn. Res. [Online] 2015 [Cited jun. 8; 2019]; 9(2): 58-60. Available in: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4378810/#ffn_sectitle
- 30.** Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. 6ª ed. México: Interamericana; 2014.
- 31.** El Comercio. Sexo. [Línea] 2009 [Citado el 29 de mayo2018].
Disponibile en <http://www.elcomercio.es/gijon/20090826/asturias/sexo-condicion-organica-distingue-20090826.html>.

ANEXO 1



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

**NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE REANIMACION CARDIOPULMONAR
BASICA EN CIRUJANOS DENTISTAS DEL DISTRITO DE TRUJILLO,
PROVINCIA DE TRUJILLO, DEPARTAMENTO DE LA LIBERTAD AÑO 2018.**

AUTOR: CABANILLAS MORENO DE LEÓN, LUZ GRACIELA

CUESTIONARIO

DATOS PERSONALES:.....

EDAD:

AÑOS DE EXPERIENCIA:

ESPECIALIDAD:

- | | |
|--------------------|--------------------------|
| ODONTOLOGO GENERAL | <input type="checkbox"/> |
| ORTODONCIA | <input type="checkbox"/> |
| ENDODONCIA | <input type="checkbox"/> |
| MAXILO FACIAL | <input type="checkbox"/> |
| ESTETICA DENTAL | <input type="checkbox"/> |
| ODONTOPEDIATRIA | <input type="checkbox"/> |

1. ¿Cuál es la diferencia entre los conceptos de reanimación cardiopulmonar y soporte vital básico?

- a) El soporte vital básico es un concepto más amplio que integra junto con las maniobras de respiración cardiopulmonar contenidos referidos a la prevención y disfunción de los conocimientos a la población.
- b) La reanimación cardiopulmonar básica se compone de una serie de maniobras mientras que el soporte vital es un conjunto de conocimientos teóricos.
- c) **El soporte vital básico es la continuación de la reanimación cardiopulmonar básica pero con personal experto y equipo especializado.**
- d) Ninguna de las anteriores.

2. ¿Cuál es el síntoma común de un paciente con paro cardiorrespiratorio?

- a) Vomito
- b) Presión arterial alta
- c) Respiración agónica**
- d) Convulsiones

3. Si el profesional no desea dar ventilación artificial boca a boca ¿Qué debe hacer?

- a) Maniobra de Heimlich
- b) Reanimación cardiopulmonar solo con compresiones**
- c) Esperar que el paciente sea intubado para continuar las maniobras
- d) Suspender las maniobras

4. ¿Cuál es la profundidad torácica que deben realizar los reanimadores?

- a) 5 cm**
- b) 7 cm
- c) 3 cm
- d) 4 cm

5. ¿Cuál es la relación compresiones torácicas: ventilaciones artificiales adecuadas tanto para uno o dos reanimadores?

- a) 15 Comp / 3 vent / 3 ciclos
- b) 30 comp / 2 vent / 5 ciclos**
- c) 20 comp / 1 vent / 4 ciclos
- d) 32 comp / 2 vent / 5 ciclos

6. ¿Qué acción mejora la calidad de las compresiones torácica administradas durante un intento de reanimación cardiopulmonar?

- a) Observar el ritmo de electrocardiograma para determinar la profundidad de las compresiones.
- b) Impedir las descompresiones torácicas completas con cada compresión.**
- c) realizar compresiones en la mitad superior del esternón con una frecuencia de 150 compresiones por minuto.
- d) cambiar a los reanimadores cada 2 min o cada 5 ciclo descompresión.

7. ¿Cuál es el intervalo apropiado para interrumpir las compresiones torácicas?

- a) Menos de 10 segundos**
- b) 10 a 15 segundos
- c) 15 a 20 segundos
- d) Las interrupciones no son aceptables en ningún caso

8. ¿Cuál es la parte más importante de la Reanimación Cardiopulmonar?

- a) Manejo de la vía respiratoria
- b) Respiración de rescate

c) Compresiones torácica y ventilaciones

d) solo ventilaciones

9. ¿En el paro cardiorrespiratorio por fibrilación ventricular. ¿Cuál es la intervención más útil si no se cuenta con un desfibrilador?

a) Entubación endotraqueal

b) Adrenalina IV

C) Reanimación Cardiopulmonar

d) Atropina IV

10 ¿Cuál es el error común en el procedimiento de reanimación cardiopulmonar que puede ocasionar la muerte de un paciente?

a) No tener acceso vascular

b) Prolongados periodos sin ventilación

c) Interrupciones prolongadas de las compresiones torácicas

d) No llamar a urgencias

11. En el paciente con paro cardiorrespiratorio por fibrilación ventricular, ¿cuál es el tratamiento más efectivo?

a) Adrenalina

b) Golpe precordial

c) Intubación endotraqueal

d)

Desfibrilación

12. ¿Cuál es la maniobra individual que afecta más el éxito de una reanimación cardiopulmonar?

a) Entubación endotraqueal

b) Instalación del catéter venoso central

c) Desfibrilación

d) Adrenalina IV

13. ¿Cuál es la posición correcta en que debemos colocar a un paciente inconsciente que necesita cuidados de reanimación cardiopulmonar?

a) Posición lateral de seguridad

b) Trendelemburg

c) De cubito supino con la cabeza en hiperextensión

d) De cubito supino con la cabeza ladeada.

ANEXO (2)

HOJA INFORMATIVA PARA LOS PARTICIPANTES EN ESTUDIO

Título: “NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE REANIMACION CARDIOPULMONAR BASICA EN CIRUJANOS DENTISTAS DEL DISTRITO DE TRUJILLO, PROVINCIA DE TRUJILLO, DEPARTAMENTO DE LA LIBERTAD.AÑO 2018”

Investigador (es):

Cabanillas Moreno De León, Luz Graciela

Facultad de Ciencias de la Salud

Teléfono: 949688629

De (objetivo): Determinar el Nivel de conocimientos sobre Reanimación Cardiopulmonar Básica en Cirujanos Dentistas del Distrito de Trujillo, Provincia de Trujillo, Departamento de la Libertad. Año 2018

La aceptación se define como la acción y efecto de aceptar. A su vez, está relacionado con aprobar, dar por bueno o recibir algo de forma voluntaria. Es por ello que cada odontólogo se le entregara una hoja informativa para que una vez informado sobre el tema de este estudio el profesional pueda aprobar o negar el desarrollo del cuestionario, el cual nos servirá para determinar cuál el nivel de conocimientos sobre reanimación cardiopulmonar básica en odontólogos del distrito de Trujillo.

Si usted ejerce la profesión actualmente puede ser partícipe del desarrollo de la encuesta.

Beneficios:

Conocer el nivel de conocimientos sobre reanimación cardiopulmonar básica en Odontólogos generales, según sus años de experiencia y según su especialidad.

Costos e incentivos

La presente investigación no implica ningún costo para usted.

Riesgos e incomodidades

La investigación no implica ningún riesgo para usted

Procedimientos

Se le entregara una hoja de consentimiento informado

Se le entregara un cuestionario de recolección de datos.

Se le otorgara 15 minutos para el desarrollo del cuestionario

Confidencialidad

Se le garantiza que la información que usted brinde es absolutamente confidencial, ninguna persona excepto el investigador. Cabanillas Moreno de León, Luz Graciela, quien maneja la investigación obtenida sabrá los datos de quien desarrollo el cuestionario, pero su nombre no será revelado en ninguna publicación ni presentación de resultados.

Usted puede hacer todas las preguntas que desee antes de decidir el deseo participar o no, yo le responderé gustosamente. Si, una vez que usted ha aceptado participa, luego se desanima o ya no desea continuar, puede hacerlo sin ninguna repercusión.

Contacto

Cualquier duda respecto a esta investigación, puede consultar el investigador (a).

Cabanillas Moreno De León Luz Graciela, al teléfono 949688629.

Cordialmente,

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD – ESCUELA PROFESIONAL DE
ODONTOLOGIA

DNI: 41787714

Investigador: Cabanillas Moreno De León, Luz Graciela

ANEXO 3

ESCUELA ACADÉMICA DE ODONTOLOGÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo..... Con DNI N°.....firmo la autorización del desarrollo del cuestionario Nivel de conocimientos sobre Reanimación Cardiopulmonar Básica en Cirujanos Dentistas del Distrito de Trujillo, Provincia de Trujillo, Departamento de la Libertad. Año 2018. Solicitado por la estudiante Cabanillas Moreno De León, Luz Graciela, de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote – Filial Trujillo.

La participación de este estudio consistirá en llenar un cuestionario que contiene preguntas sobre reanimación cardiopulmonar en odontólogos. Para lo cual seleccionara aquella alternativa que crea es la correcta.

Su participación en el estudio es voluntaria, es decir, aun cuando Ud. Haya aceptado participar, puede negarse si no desea continuar sin ningún problema, o si no quiere responder a alguna pregunta en particular.

Esta información será confidencial, quiere decir que no comunicaremos nadie sus respuestas, solo lo sabrá las personas que formaran parte del equipo de este estudio.

Por lo expuesto, haga constar que: he sido invitado para participar en una investigación de NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE REANIAMCION CARDIOPULMONAR BASICA EN CIRUJANOS DENTISTAS DEL DISTRITO DE TRUJILLO,PROVINCIA DE TRUJILLO ,DEPARTAMENTO DE LA LIBERTAD .AÑO 2018

Entiendo que llenare un cuestionario, conozco el nombre del investigador. Consiento voluntariamente que la información sea comunicada en el trabajo de investigación.

Firma
COP:

ANEXO: 4



COLEGIO ODONTOLÓGICO DEL PERÚ - REGIÓN LA LIBERTAD

Trujillo, 31 de Mayo del 2017

Señor:
C.D. JOSE PAREDES CALDERON
Coordinador Carrera Odontología
UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE - TRUJILLO

Presente.-

ASUNTO: Ref. CARTA N° 012-2017 E.P.O. ULADECH CATOLICA TRUJILLO

De mi consideración:

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

El presente, es para dar respuesta a su carta de la referencia donde solicita información del número de odontólogos colegiados en los Distritos de Trujillo.

Para tal efecto, hago llegar a su despacho el listado de Cirujanos Dentistas de los Distritos solicitados para el cumplimiento curricular de la carrera profesional de odontología en el Curso Taller de Investigación I de vuestro alumno Héctor Alexander Vilca Vargas.

Sin otro particular, me despido no sin antes expresarle mi aprecio y estima personal.

Atentamente,



C.D. SANTIAGO CASTILLO MECHATO
DECANO

**CONSEJO ADMINISTRATIVO REGIONAL
2015 - 2016**

DECANO
C.D. Santiago A. Castillo Mechato

VICE - DECANO
C.D. Maximiliano V. Florez Quiroz

DIRECCIÓN GENERAL
C.D. Antonio A. Aguirre Aguilar

DIRECCIÓN ECONOMÍA
C.D. Carlos R. Zúñiga Mantilla

DIRECCIÓN ADMINISTRACIÓN
C.D. Sonia G. Suárez Ávalos

DIRECCIÓN PLANIFICACIÓN
C.D. Rose Marie J. Márquez Zamudio

DIRECCIÓN LOGÍSTICA
C.D. Juan F. Nomberto Escobar

e-mail: codelltru@gmail.com Av. España 507 Trujillo - Perú Teléfonos: 51(44)245364 51(44)232875 RPM #721947

ANEXO: 5

NOMBRE / ESPECIALIDAD	N° DE PREGUNTAS															FIRMAS / SELLO	OBSERVACIONES	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15			
Emer Cordeiro Bellini Dentista Oral	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Emer Cordeiro Bellini DENTISTA ORAL COP 7126	
Tau F. Barbosa E	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Tau F. Barbosa E COP 7152	
Hort' Bula Diaz Topala	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Hort' Bula Diaz Topala COP 7104	
TRIC AVILAOS CHAVEZ MEDICO FISIOTERAPEUTA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	TRIC AVILAOS CHAVEZ COP 17006	
David Jacinto Rosillo Pediatria - Cirujano	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	David Jacinto Rosillo COP 7090	
Hiel Naveel Kerpine Kerpine Lic. en enfermería - Unidad Quirúrgica	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Hiel Naveel Kerpine Kerpine COP 52982	
ABU YUSUF CA CIRUJANO DENTISTA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ABU YUSUF CA CIRUJANO DENTISTA COP 7100	Presencia (negativa)
Juelish M. Luna Flores N.E. Otologo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Juelish M. Luna Flores COP 7100	
Andrés G. Zamudio Rojas CIRUJANO DENTISTA COP 32084	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Andrés G. Zamudio Rojas CIRUJANO DENTISTA COP 32084	

ANEXO: 6

 SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA (TEXTO ÚNICO ordenado de la Ley N°27806, Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública, aprobado por Decreto Supremo N°043-2003-pcm)		MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE TRUJILLO Oficina de Acceso a la Información Pública MESA DE PARTES N° DE REGISTRO 07 NOV. 2018 Expediente: 26657-18 Firma: JORGE LUIS SÁNCHEZ CASTILLO
I. FUNCIONARIO RESPONSABLE DE ENTREGAR LA INFORMACIÓN: Sr. Responsable del acceso a la información pública de la Municipalidad Provincial de Trujillo		
II. DATOS DEL SOLICITANTE:		
APELLIDOS Y NOMBRES / RAZÓN SOCIAL <i>Cabanillas Horeno Luz Graciela.</i>		DOCUMENTO DE IDENTIDAD D.N.I. / L.M. / C.E. / OTRO 41787714
DOMICILIO		
Av. / Calle / Jr. / Pje. <i>Chan - Chan 235 El Cortijo.</i>		N° / Dpto. / Int.
URBANIZACIÓN <i>El Cortijo</i>	DISTRITO <i>Trujillo</i>	PROVINCIA <i>Trujillo.</i>
CORREO ELECTRÓNICO <i>luzmy_2305@hotmail.com</i>		TELÉFONO 949688629.
III. INFORMACIÓN SOLICITADA: <i>Solicito las direcciones de todos los consultorios odontológicos registrados en la municipalidad de Trujillo.</i>		
IV. DEPENDENCIA DE LA CUAL SE REQUIERE LA INFORMACIÓN:		
V. FORMA DE ENTREGA DE LA INFORMACIÓN (Marcar con un X):		
<input type="checkbox"/> COPIA SIMPLE	<input type="checkbox"/> DISKETTE	<input type="checkbox"/> CD
<input type="checkbox"/> Correo Electrónico		<input type="checkbox"/> OTRO
Para el efecto me comprometo a cubrir los costos que demande reproducir la información que solicito		
VI. DECLARACIÓN JURADA En mi condición de solicitante DECLARO BAJO JURAMENTO, que todos los datos consignados en la presente solicitud son verdaderos, asumiendo toda la responsabilidad por su veracidad y contenido.		
APELLIDOS Y NOMBRES:		FECHA HORA DE RECEPCIÓN:
FIRMA DEL SOLICITANTE 		
HUELLA DIG.		
VII. OBSERVACIONES		



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL
DE TRUJILLO

"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"

Trujillo, 13 de noviembre de 2018

OFICIO N° 2113-2018-MPT/SG/RTD/AI

SR. LUZ CABANILLAS MORENO,
CHAN CHAN N° 285 EL CORTIJO

Ref. Exp. Administrativo N°: 26657-2017-MPT
(No se remite expediente)

Presenta.-

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente, y al mismo tiempo en atención a su solicitud contenida en el expediente de la referencia informarle, que para el recoger su información, deberá cancelar (S/ 2.30 nuevos soles), sírvase cancelar en cualquier caja del SATT a fin de adjuntar el voucher de pago, el plazo que se le otorga es de 30 días calendario a efectos que se sirva recoger la información, recordándole que la entrega de la misma es personal o con carta poder simple.

En consecuencia sírvase acercarse a nuestra Oficina de Registro y Trámite Documentario, ubicado en Av. España N° 742 de lunes a viernes de 7.15 a.m. a 3.00 p.m. para atender con lo solicitado, de lo contrario su expediente será archivado

Sin otro particular, reitero a usted la muestras de mi especial consideración y estima personal.

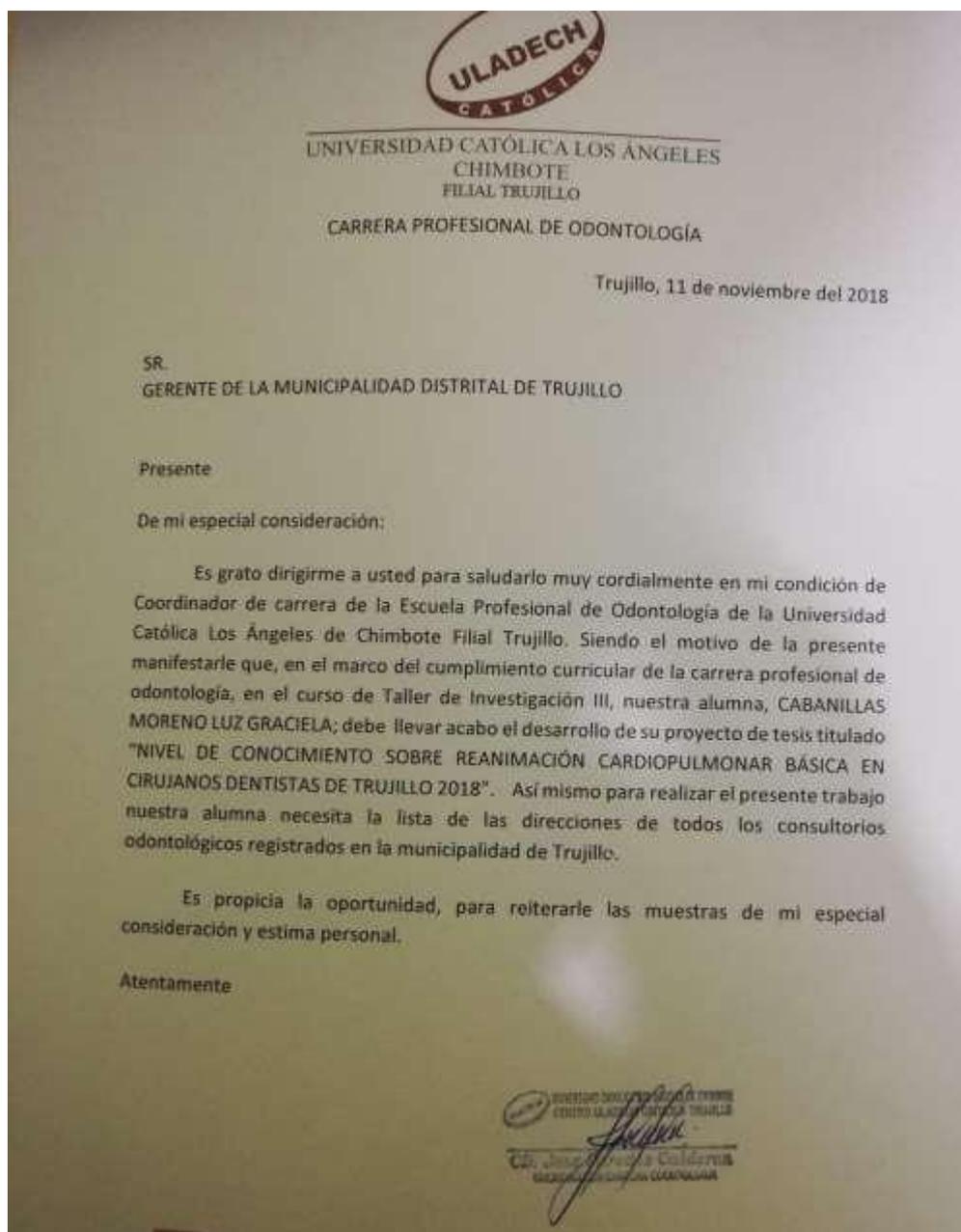
Atentamente,

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE TRUJILLO

Abg. Cynthia K. Farje Vinatea
DIRECTORA GENERAL DE REGISTRO Y TRÁMITE DOCUMENTARIO

C.E.
ABOQUADO
CPV/vnc

ANEXO: 7



ANEXO: 8



ANEXO:9

Análisis de Confiabilidad

Número de Ítems del Instrumento: El instrumento consta de 13 preguntas

Muestra Piloto: Se utilizó una muestra piloto de n=20 odontólogos del distrito de Trujillo, Provincia de Trujillo, Departamento de la Libertad. Año 2018.

Confiabilidad: Para determinar la fiabilidad del instrumento se utilizó el Coeficiente Alfa de Cronbach, cuya fórmula es la siguiente:

$$\alpha = \left[\frac{k}{k-1} \right] \left[1 - \frac{\sum_{i=1}^k s_i^2}{N^2} \right]$$

Estadísticas totales por Ítem

Ítem01	6.6	6.88	0.33	0.682
		4	6	
Ítem02	6.5	7.52	0.10	0.711
		6	8	
Ítem03	6.35	7.18	0.42	0.677
		7	7	
Ítem04	6.65	6.76	0.37	0.677
		6	0	
Ítem05	6.75	6.61	0.41	0.67
		8	9	
Ítem06	7.25	7.98	0.00	0.706
		7	0	
Ítem07	6.7	6.85	0.32	0.684
		3	7	
Ítem08	6.6	7.72	0.00	0.727
		6	8	
Ítem09	6.75	6.51	0.46	0.663
		3	2	
Ítem10	6.75	6.82	0.33	0.683
		9	4	
Ítem11	6.65	6.55	0.45	0.664
		5	8	
Ítem12	6.6	6.35	0.56	0.648
		8	3	
Ítem13	6.85	6.87	0.32	0.684
		1	8	

El valor obtenido con el análisis es el siguiente:

Estadísticos de Confiabilidad

Alfa de Cronbach	N° de Ítems
0.701	13

El valor del alfa de Cronbach es de 0.701 con lo cual el instrumento es considerado confiable y por ende mide apropiadamente el nivel de conocimiento.