



**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA**

TESIS

**RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD
ANTE URGENCIAS MÉDICAS POR LIDOCAÍNA CON
EPINEFRINA EN INTERNOS DE ESTOMATOLOGÍA DE LA
UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS – 2021**

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

PRESENTADO POR:

Bach. VEGA VIGIL, SHARON FRANCESCA

ASESOR:

Mg. MEJÍA LAZARO, VICTOR ALEJANDRO

LIMA – PERÚ

2021

A mis padres por su amor incondicional, por ser mi ejemplo y guía, por enseñarme lo importante de la vida.

A mis hermanos por su apoyo desinteresado y su fuerza de motivación para seguir adelante y lograr nuestros objetivos juntos.

A mi asesor MG. CD. Mejía Lázaro, Víctor Alejandro por guiarme en la elaboración del presente estudio, a mis padres por su apoyo incondicional.

A Dios, por darme salud y fuerza para cumplir la misión.

ÍNDICE

	Pág.
Agradecimiento	ii
Dedicatoria	iii
Índice	iv
Índice de tablas	vi
Índice de gráficos	viii
Resumen	ix
Abstract	x
Introducción	xi
 CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	
1.1. Descripción de la realidad problemática	12
1.2. Formulación del problema	14
1.2.1 Problema principal	14
1.2.2 Problemas específicos	14
1.3. Objetivos de la investigación	15
1.3.1 Objetivo principal	15
1.3.2 Objetivos específicos	15
1.4. Justificación de la investigación	15
1.4.1 Importancia de la investigación	16
1.4.2 Viabilidad de la investigación	16
1.5. Limitaciones del estudio	17
 CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	
2.1. Antecedentes de la investigación	18
2.1.1 Internacionales	18
2.1.2 Nacionales	19
2.2. Bases teóricas	21
2.3. Definición de términos básicos	27

CAPÍTULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES	
3.1. Formulación de hipótesis principal y específicas	29
3.2. Variables	29
3.2.1 Definición de las variables	29
3.2.2 Operacionalización de las variables	30
CAPÍTULO IV: METODOLOGÍA	
4.1. Diseño metodológico	31
4.2. Diseño muestral	31
4.3. Técnicas de recolección de datos	32
4.4. Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información	34
4.5. Aspectos éticos	34
CAPÍTULO V: RESULTADOS	
5.1. Análisis descriptivo	35
5.2. Análisis Inferencial	40
5.3. Comprobación de hipótesis	43
5.4. Discusión	44
CONCLUSIONES	47
RECOMENDACIONES	48
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	49
ANEXOS	
ANEXO: 1 Consentimiento informado	
ANEXO: 2 Ficha de recolección de datos	
ANEXO: 3 Validación del instrumento	
ANEXO: 4 Base de datos	

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla N° 1: Nivel de conocimiento ante urgencias médicas por lidocaína con epinefrina en internos de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021	35
Tabla N° 2: Actitud ante urgencias médicas por lidocaína con epinefrina en internos de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021	36
Tabla N° 3: Nivel de conocimiento de reacciones psicogénicas ante urgencias médicas por lidocaína con epinefrina en internos de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas - 2021	37
Tabla N° 4: Nivel de conocimiento de reacciones alérgicas ante urgencias médicas por lidocaína con epinefrina en internos de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021	38
Tabla N° 5: Nivel de conocimiento de reacciones adversas ante urgencias médicas por lidocaína con epinefrina en internos de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas - 2021	39
Tabla N° 6: Relación entre conocimiento de reacciones psicogénicas y actitud ante urgencias médicas por lidocaína con epinefrina en internos de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas - 2021	40
Tabla N° 7: Relación entre conocimiento de reacciones alérgicas y actitud ante urgencias médicas por lidocaína con epinefrina en internos de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021	41

Tabla N° 8: Relación entre conocimiento de reacciones adversas y actitud ante urgencias médicas por lidocaína con epinefrina en internos de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas - 2021	42
Tabla N° 9: Comprobación de relación entre el nivel de conocimiento y actitud ante urgencias médicas por lidocaína con epinefrina en internos de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021	43

ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Pág.
Gráfico N° 1: Nivel de conocimiento ante urgencias médicas por lidocaína con epinefrina en internos de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas - 2021	35
Gráfico N° 2: Actitud ante urgencias médicas por lidocaína con epinefrina en internos de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021	36
Gráfico N° 3: Nivel de conocimiento de reacciones psicogénicas ante urgencias médicas por lidocaína con epinefrina en internos de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas - 2021	37
Gráfico N° 4: Nivel de conocimiento de reacciones alérgicas ante urgencias médicas por lidocaína con epinefrina en internos de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021	38
Gráfico N° 5: Nivel de conocimiento de reacciones adversas ante urgencias médicas por lidocaína con epinefrina en internos de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas - 2021	39

RESUMEN

El presente estudio tuvo como objetivo determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud ante urgencias médicas por lidocaína con epinefrina en internos de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021. Se diseñó un estudio no experimental, descriptivo, transversal, prospectivo y correlacional cuya muestra fue 245 internos de Estomatología. En los resultados observamos que el nivel de conocimiento ante urgencias médicas por lidocaína con epinefrina presentó un mayor porcentaje en el nivel regular con 41,2%, mientras que la actitud ante urgencias médicas por lidocaína con epinefrina presentó un mayor porcentaje en el tipo malo con 46,9%. Mientras que el nivel de conocimiento de reacciones psicogénicas presentó un mayor porcentaje en el nivel regular con 44,9%, el nivel de conocimiento de reacciones alérgicas presentó un mayor porcentaje en el nivel regular con 47,3% y en el nivel de conocimiento de reacciones adversas presentó un mayor porcentaje en el nivel regular con 44,1%. No obstante observamos el resultado para las hipótesis secundarias con la prueba de chi cuadrado donde ($p < 0,05$), del cual no existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento de reacciones psicogénicas, alérgicas y adversas con la actitud y según la prueba de correlación de Spearman para comprobar la hipótesis principal existe una muy baja correlación positiva entre las variables de estudio (0,890). Concluyendose que existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud ante urgencias médicas por lidocaína con epinefrina en internos de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021.

Palabras clave: Conocimiento, actitud, urgencias médicas, lidocaína con epinefrina.

ABSTRACT

The present study aimed to determine if there is a relationship between the level of knowledge and attitude to medical emergencies due to lidocaine with epinephrine in stomatology interns at the Alas Peruanas University - 2021. A non-experimental, descriptive, cross-sectional, prospective and correlational study was designed whose sample was 245 stomatology inmates. In the results, we observed that the level of knowledge in medical emergencies for lidocaine with epinephrine presented a higher percentage in the regular level with 41.2%, while the attitude to medical emergencies for lidocaine with epinephrine presented a higher percentage in the bad type with 46.9%. While the level of knowledge of psychogenic reactions presented a higher percentage at the regular level with 44.9%, the level of knowledge of allergic reactions presented a higher percentage at the regular level with 47.3% and at the level of knowledge of Adverse reactions presented a higher percentage in the regular level with 44.1%. However, we observe the result for the secondary hypotheses with the chi square test where ($p < 0.05$), of which there is no statistically significant relationship between knowledge of psychogenic, allergic and adverse reactions with attitude and according to the correlation test of Spearman to verify the main hypothesis, there is a very low positive correlation between the study variables (0.890). Concluding that there is a relationship between the level of knowledge and attitude to medical emergencies due to lidocaine with epinephrine in stomatology interns of the Alas Peruanas University - 2021.

Keywords: Knowledge, attitude, medical emergencies, lidocaine with epinephrine.

INTRODUCCIÓN

En la literatura actual existe una amplia gama de emergencias y urgencias médicas que pueden ocurrir en el entorno de una clínica dental. Si bien se describen ampliamente algunas afecciones que requieren una intervención farmacológica inmediata, reanimación o activación de servicios de emergencia en comparación con otras. El síncope vasovagal es la urgencia médica más común descrita en muchos estudios transversales. Sin embargo, no suele poner en peligro la vida y no suele tener secuelas negativas. La gestión es principalmente de carácter de apoyo. En comparación, otras emergencias como el infarto agudo de miocardio, la anafilaxia o la ingestión de un cuerpo extraño requieren una intervención lo antes posible para asegurar la supervivencia del paciente.

La baja frecuencia de los eventos de urgencias en el consultorio dental puede resultar en que las escuelas de Estomatología pongan menos énfasis en su plan de estudios y también significa que los internos que serán los futuros odontólogos pueden no estar bien preparados y actualizados con el manejo de estas urgencias. Las urgencias médicas rara vez se ven, pero el dentista debe estar bien preparado. El tiempo dedicado a la preparación preparando los protocolos es tiempo bien empleado. Si ocurre alguna urgencia y el dentista no está bien preparado, eso se reflejará negativamente en las calificaciones profesionales y la reputación del estomatólogo, además de exponer a la censura por parte de las autoridades correspondientes.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad del problema

Las urgencias médicas en el consultorio dental son una situación poco común, que pueden desencadenarse por estrés o por la administración de medicamentos como anestésicos locales, que pueden provocar episodios de síncope e hiperventilación, especialmente en pacientes adultos con patologías preexistentes. Por tanto, es fundamental que los estudiantes y profesionales de odontología cuenten con los conocimientos básicos para asegurar el diagnóstico y manejo inicial, para prevenir la ocurrencia de complicaciones fatales convirtiéndose en una problemática latente en la profesión. Es por ello que las urgencias médicas esta conceptualizada como toda situación que presenta un compromiso del bienestar de forma inadvertida y que repentinamente pone en peligro la subsistencia del atendido manifestando una atención rápidamente.

Es por ello que el manejo efectivo de este escenario de urgencia en el consultorio dental será compromiso del cirujano dentista, quien debe ser capacitado de diagnosticar la sintomatología y manejarlos óptimamente. Si esto se consigue, el profesional podrá otorgar un abordaje enteramente integro y fehaciente. Sin embargo cuando surge una urgencia médica en el consultorio odontológico, el odontólogo debe ser un profesional competente, por lo que es fundamental manejar adecuadamente estas situaciones de urgencias.

Es por ello que la preparación para urgencias médicas está asociada con la habilidad del desarrollo de los centros universitarios y con la actualización progresiva de los profesionales.

A nivel mundial se reporta un aproximado que el tercio de los pacientes que derivan al cirujano dentista tienen una enfermedad sistémica, por lo cual la probabilidad de ocurrencia de urgencias médicas en general es de 0.08% y el

síncope vasovagal es la más común en la consulta, con una probabilidad de ocurrencia de 0.07%. Sin embargo, los procedimientos terapéuticos dentales, la aplicación de anestesia local y la carga de tratamiento odontológico pueden causar problemas médicos y diferentes urgencias o también pueden exacerbar la enfermedad sistémica del paciente. Por lo cual si el personal del consultorio dental no puede manejar las urgencias médicas que son comunes en la consulta, esta situación puede conducir fácilmente a una problemática real. Concluyendo que el síncope es una afección médica insospechada que requiere una consideración primordial antes de comenzar el tratamiento dental, del cual es necesario tomar las precauciones adecuadas para prevenir este evento adverso como una hidratación adecuada, posicionamiento postural y medicamentos diarios para controlar la presión arterial.

A nivel latinoamericana, sobre todo en Brasil las urgencias médicas que se encuentran en mayor proporción en consulta dental es el síncope, cocontinuada de la reacción alérgica moderada y angina de pecho, considerando un conocimiento regular entre los odontólogos y estudiantes de Estomatología. Concluyendo que la ocurrencia de emergencias médicas potencialmente mortales como anafilaxia, infarto de miocardio, paro cardíaco y accidentes cerebrovascular es anómala. Los estomatólogos latinoamericanos no están enteramente instruidos para maniobrar emergencias clínicas y no poseen bastante experiencia en entrenamiento de reanimación cardiopulmonar.

En el Perú las urgencias médicas que se dan con mayor recurrencia en el consultorio dental son las crisis hipertensivas, síncope y la hiperglucemia, sin embargo el manejo de estos episodios se ve reflejado en los conocimientos del cirujano dentista, del cual empieza en cursos de pregrado cuando empieza a estudiar, sin embargo el reporte de los conocimientos de los estudiantes de Estomatología en nuestro país es de regular a deficiente. No obstante en nuestra localidad en la comunidad de alumnado de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas llevan cursos especializados de emergencias odontológicas del cual lo ponen en práctica en la parte clínica de su formación, no obstante en las

últimas investigaciones en esta casa de estudio demuestran que los conocimientos son regulares a deficientes para urgencias médicas por lidocaína con epinefrina, por lo ante expuesto se busco determinar si existe relación entre nivel de conocimiento y actitud ante urgencias médicas por administración de lidocaína con epinefrina en internos de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021.

1.1 Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud ante urgencias médicas por lidocaína con epinefrina en internos de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas - 2021?

1.2.2. Problemas Específicos

¿Cuál es el nivel de conocimiento ante urgencias médicas por lidocaína con epinefrina en internos de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021?

¿Cuál es la actitud ante urgencias médicas por lidocaína con epinefrina en internos de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021?

¿Cómo es la relación entre conocimiento de reacciones psicogénicas y actitud ante urgencias médicas por lidocaína con epinefrina en internos de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021?

¿Cómo es la relación entre conocimiento de reacciones alérgicas y actitud ante urgencias médicas por lidocaína con epinefrina en internos de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021?

¿Cómo es la relación entre conocimiento de reacciones adversas y actitud ante urgencias médicas por lidocaína con epinefrina en internos de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021?

1.3. Objetivo de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud ante urgencias médicas por lidocaína con epinefrina en internos de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021.

1.3.2. Objetivos específicos

Determinar el nivel de conocimiento ante urgencias médicas por lidocaína con epinefrina en internos de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021.

Determinar la actitud ante urgencias médicas por lidocaína con epinefrina en internos de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021.

Determinar la relación entre conocimiento de reacciones psicogénicas y actitud ante urgencias médicas por lidocaína con epinefrina en internos de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021.

Determinar la relación entre conocimiento de reacciones alérgicas y actitud ante urgencias médicas por lidocaína con epinefrina en internos de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021.

Determinar la relación entre conocimiento de reacciones adversas y actitud ante urgencias médicas por lidocaína con epinefrina en internos de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021.

1.4. Justificación de la Investigación

Esta investigación se justificó de manera teórica porque generó una reflexión y debate sobre el conocimiento existente del tema, contrastando con los resultados de nuestro estudio donde se buscó demostrar los niveles de información de urgencias médicas por administración de lidocaína con epinefrina, en alumnado de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas respectivamente.

Presentó justificación práctica porque permitió resolver y/o dar solución a una realidad problemática latente del cual se desarrollo estrategias para solucionar problemas reales en base a las variables investigadas para poder optimizar los servicios dentales.

Presentó justificación metodológica debido a los pocos estudios realizados actualmente sobre el tema en nuestro país, por lo cual generó un conocimiento validado y confiable que sirvió para reforzar como bases teóricas para las próximas investigaciones.

Presentó justificación social porque los beneficiaros fueron todos los alumnos de Estomatología que sirvió para optimizar y reforzar sus conocimientos para realizar una adecuada atención respectivamente.

1.4.1. Importancia de la investigación

Este estudio presentó importancia teórica porque estableció en base al conocimiento concreto y real de la investigación generación de nuevos conceptos en base a los resultados del estudio.

Esta investigación presentó importancia clínica porque nos brindó un apoyo para que el profesional odontólogo mejoró los conocimientos respecto a urgencias médicas.

La investigación presentó importancia social porque los resultados obtenidos sirvieron para resolver problemáticas actuales y a su vez fue beneficioso para cirujanos dentistas, especialistas y estudiantes para reforzar los conocimientos en urgencias médicas en consultorios dentales.

1.4.2. Viabilidad de la investigación

El estudio fue factible porque dispuso con el período que se necesitó para recopilar informaciones y contó con recursos humanos requeridos para su ejecución general.

Presentó viabilidad financiera, porque lo generado como gasto la investigadora se comprometió en costearlo. La viabilidad se dio al presentar disponibilidades y accesibilidades a datos que permitieron una clara comprensión de las variables estudiadas.

1.5. Limitación de estudio

El presente estudio presentó restricciones significativas en su desarrollo para las relativas evaluaciones de manera presencial debido a la pandemia del COVID - 19 del cual estamos en un aislamiento social, sin embargo se usaron medios electrónicos para resolver los instrumentos planteados para el estudio.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.2. Antecedentes internacionales

Casco M, Toledo N. (2018) Paraguay; ejecutó una investigación para definir los niveles de conocimiento del alumnado del quinto y sexto año de la Universidad Pierre Fauchard sobre maniobrar circunstancias de emergencias clínicas que logran mostrar transcurrida las consultas. La metodología fue observacional, descriptivo y transversal. La muestra estuvo constituida por 146 alumnos de quinto y sexto. Los resultados sobre los niveles de conocimiento del alumnado del quinto y sexto año fueron desfavorecidas en 56% con una comunidad predominantemente femenina con porcentualidad de 87,7% en intervalo etareo de 23 años con 35,6%. Solo 17,8% de alumnos colaboraron en ciertos cursos de primeros auxilios de los cuales 6,8% fue teórico y 11,0% teórico-práctico, concluyendo que los niveles de conocimiento fueron bajo en alumnado de ambos años.¹

Supriya D, Shashirekha G, Amit J. (2019) India; realizó un estudio que tuvo como objetivo evaluar el conocimiento, la actitud de los profesionales de la odontología con respecto a la anestesia local y su implementación en su práctica diaria. También se evaluó el conocimiento de la anestesia local entre la población general y sus expectativas de los médicos. La metodología fue descriptiva y transversal con 1080 pacientes y 540 profesionales dentales. En el resultado el 73,3% de los médicos no conocía el peso equivalente de adrenalina en anestesia local al 2% con concentración 1: 200000. El 76,2% se equivocó con respecto a la dosis de lidocaína. El 84% de los médicos carecían de conocimientos sobre las pruebas de alergia en LA y el 91,8% desconocían la Articaine. Se encontró que los MDS, especialmente con más de 15 años de experiencia (100%), tienen más conocimientos y una actitud positiva hacia la anestesia local en comparación con los PG y los BDS, pero cuando se trata de practicar MDS (51,1%) con 5 años (40,4%) de experiencia se implementa mejor. De 1080 habitantes en general, el

50% tiene miedo a las inyecciones. El 75,6% desconoce las diferentes complicaciones de la anestesia local. El 83% desconoce las diferentes técnicas de bloqueo nervioso. El 84,1% de los pacientes espera que sus médicos les expliquen las técnicas. Concluyendo que los profesionales dentales carecen del nivel deseado de conocimiento sobre la anestesia local y se debe hacer un esfuerzo deliberado para mejorarlo. Se encontró falta de conocimiento de la anestesia local entre la población general.²

Rodriguez A. (2017) Ecuador; ejecuto una investigación cuyo objetivo fue definir los niveles de conocimiento sobre emergencias médicas transcurridas en atención dental del alumnado de octavo y noveno semestre de la Facultad de Odontología de la Universidad de Cuenca. La metodología fue descriptiva, analítica y transversal con 138 estudiantes. En los resultados el 67,39% del alumnado de octavo y noveno semestre, reconoce sobre emergencias médicas particularmente provocada en las prestacione dentales, los conocimientos de hallazgos clínicos fueron 63,04%, de normativas correctivas y respuestas frente una emergencia de 55,80%, en funcionabilidad de las contestaciones óptimas el 84,06% estarán instruidos para maniobrar circunstancias de emergencias clínicas particulares transcurrida las prestaciones ambulatorias, el 35,51% del alumnado de noveno aprecian el tema en funcionabilidad de contestaciones óptimas. Concluyendo que el alumnado de noveno semestre exhibieron un mayor rango de conocimiento sobre emergencias médicas específicas transcurridas las atenciones dentales con respecto al alumnado de octavo semestre.³

2.1.2. Antecedentes nacionales

Quispe R. (2019) Puno; ejecutó un estudio que tuvo como objetivo determinar la asociativa entre niveles de conocimiento y maniobras de urgencias médicas en estomatología al suministrar lidocaína con epinefrina, del alumnado de la clínica dental en la UNAP. La metodología fue correlacional, transversal y prospectivo. La población fue la totalidad de estudiantes de los ciclos inscritos en el 2019 - I. En los resultados la totalidad de alumnados de la clínica dental el

41,3% exhibe niveles de conocimiento mínimo, el 50,7% niveles regulares y 8,0% elevado nivel de conocimiento. De la totalidad de alumnos de la clínica dental 60,0% exhibe maniobras inadecuadas, el 36,0% manejo intermedio y 4,0% manejo bueno. Concluyendo que no subsiste asociación estadísticamente representativa entre los niveles de conocimiento y maniobras de urgencias médicas en estomatología al suministrar lidocaína con epinefrina en alumnado de la clínica dental.⁴

Olivera L. (2017) Lima; ejecutó una investigación cuyo objetivo fue definir los niveles de conocimientos a las maniobras de urgencias médicas provocados por la administración de lidocaína con epinefrina, en alumnos de la Clínica Odontológica de la Universidad Norbert Wiener; 2017. La clase de estudio fue descriptiva y transversal. El universo constituirá todo el alumnado. Los resultados exhiben que los niveles de conocimiento general de 70 encuestados, hallándose que 72,9% presentó niveles regulares, mientras que el 21,4% presentan un nivel malo y 5,7% presentó niveles elevados de conocimiento a nivel general. En los resultados se halló que 50,0% tuvo un nivel regular, mientras que 31,4% presentó niveles malos, y 18,6% exhibieron niveles altos de conocimiento a reacciones tóxicas y alérgicas hallándose que 50,0% exhibió niveles regulares, mientras que 32,9% exhibió niveles bajo y 17,1% presentó niveles elevado de conocimiento y en las reacciones psicógenas del alumnado encuestados, hallándose 48,6% presentó niveles regulares, mientras que 25,7% presentó niveles malo y la misma porcentualidad en niveles superiores de conocimiento. Concluyéndose que los niveles de conocimiento del alumnado de clínica fue favorable ya que 72,9% tuvo un nivel regular. Concluyendo que los niveles de conocimiento sobre la maniobra de urgencias médicas provocados al administrar lidocaína con epinefrina, de los alumnos es regular.⁵

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Nivel de conocimiento

Es la cuantificación por medio de escalas, de las concepciones instruidas. Aprender, es ejecutar un proceso constructivo, variando las ideas que se presenten, interactuando éstas con las informaciones nuevas. Ese proceso de construcción abarca ajustes, generalizaciones, discriminaciones y reestructuraciones de los conocimientos previos.⁶

Métodos para valorar los conocimientos

Las preguntas documentadas y particularmente las preguntas de elecciones múltiples, han sido mayormente aplicadas porque son mayormente legítimas, fiables y sencillas de fabricar, que otras metodologías y pueden añadir un extenso ramillete de informaciones, sobre las pericias cognoscitivas, abarcando las destrezas para explicar ensayos complementarios.⁷

2.2.2. Actitud

Se define como una predisposición experimentada para contestar consistentemente de una forma óptima o perjudicial referido a un objeto. También, logra conceptualizar dicha definición como “la predisposición a contestar explícitamente frente a una circunstancia en definiciones de aceptación o rechazo” y “la práctica es la acción de la facultad”.⁸

La actitud compone un estatus hipotético con el que se intenta exponer ciertas consistencias en las conductas de los individuos y cuyo carácter primordial sería la examinación hacia un definido objeto. Las actitudes se calculan por medio de escalas; es mayormente ejecutadas por Likert, la cual examina la acentuación de la actitud, por medio de sucesos de contestaciones referidas previas a un contexto sinceramente favorable o desfavorable.⁸

Se describe tres constituyentes estructurales de la actitud:

a. Componente cognitivo: Son las informaciones que se posee referente al elemento de actitud, lo que se aprecia del objeto.⁸

b. Componente afectivo: Refiriéndose a las impresiones y sensibilidades que al elemento actitudinal estimula en nosotros.⁸

c. Componente conductual: refiere al conducta individual contextualizado al objeto de actitud.⁸

2.2.3. Urgencia médica

Aprecoada como toda circunstancia de responsabilidad de bienestar imprevista y momentánea que sitúa un peligro en la existencia del atendido y demanda prestación clínica rápida.⁹

2.2.4. Anestésico local

Son sustancias que interceptan la extensión de las actividades potenciales en las fibras nerviosas.¹⁰

a) Mecanismo de acción

Encontrándose en el territorio de adhesión a los anestésicos locales, que emplean proporciones óptimas inhibiendo de forma variable la conductibilidad nerviosa cuando se ejecutan a territorios particulares del organismo.¹⁰

b) Contraindicaciones absolutas y relativas

Contraindicaciones absolutas

Padecimientos cardíacos: angina inestable, infarto de miocardio inminente, cirugía nueva de bypass de arterias coronarias, arritmias refractarias, hipertensión crónica no manejada, fracaso cardíaco no manejado; hipertiroidismo descompensada; diabetes descompensada; sensibilidad al sulfito; asma cortico dependiente.¹⁰

Contraindicaciones relativas

Atendidos en abordajes con: antidepresivos tricíclicos, constituyentes fenotiacínicos, IMAO, betabloqueantes no selectivos; drogadicción a cocaína.¹⁰

2.2.5. Lidocaína con epinefrina

La lidocaína es el primer anestésico local de la agrupación amida, ostentando una efectividad óptima y resguardo a tal grado que se apreciaba como modelos de los anestésicos locales, que al asemejarlo con la procaína se visualiza los efectos de la lidocaína en potencia anestésica.¹¹

2.2.6. Adrenalina

Es una catecolamina original generada en la medula suprarrenal difundida por el sistema circulatorio.¹¹

2.2.7. Reacciones psicógenas a los anestésicos locales

Son constituyente neurovegetativo de manera recurrente en estomatología, el cual precede un estatus de estrés y tensión, que se exhibe como preocupación, respiraciones intensas, lividez, existencia de sudoraciones, vómitos, pérdida de la vista, mareo, nerviosismo e hipotensión.¹²

a) Síncope

Reacción psicogénica mayormente cotidiana en la prestación dentaria que se peculiariza por degradación imprevista y instantánea de la conciencia, por lo habitual se genera por la inseguridad y inquietud provocada por el dentista o reacción a los anestésicos.¹³

Se aprecia el flujo sanguíneo cotidiana de 50 - 55ml/100g por minuto.¹³

Para examinar el síncope se debe tener en referencia una clase de abordaje.

Examinar la conciencia.¹³

Referir la brigada de urgencia en la consulta.¹³

Localizar al atendido en posición trembeleburg.¹³

Ventilar los territorios aéreos con el manejo frente - mentón.¹³

Afirmar la ventilación visualizando el tórax, escuchando y visualizando el aire expirado o palpando el pulso carotídeo.¹³

Emplear oxígeno, apreciar hallazgos vitales, examinado estatus de inconciencia, suministrar atropina 0,5 mg IV en caso prosiga la bradicardia (FC inferior de 50 lpm).¹³

b) Síndrome de hiperventilación

Se peculiariza por respiración minimamente intensa y rapida, lo que conlleva a una reducción de la tensión del dióxido de carbono arterial y generará reducción de oxigenación cerebral y inconsciencia.¹⁴

c) Lipotimia

Es la temporal perdida del conocimiento circunstancialmente a una reducción súbita de la presión arterial como secuela de variantes vasomotoras reconocido como un tenúe desmayo.^{15,16}

2.2.8. Reacciones tóxicas a los anestésicos locales

Refiriendose que la habilidad para que provoque reacciones por intoxicaciones dependiendo de las particulares anestésicas del constituyente, la cual es elevada correlacionada al ámbito de inyección, concentración, cantidad usada y potencia del anestésico local.^{17,18}

a) Intoxicación por vasoconstrictores

Los vasoconstrictores como Noradrenalina y Adrenalina son aquellos que esencialmente se van a mezclar con los anestésicos locales en estomatología.¹⁹

Episodio de inicio: exhibe lividez repentina, fría sudoración. También sensaciones de tensión, ansiedad y miedo.¹⁹

Episodio de estado: exhibe rapidez cardiaca e hipertensión arterial, desencadenando en eventos cerebrovasculares, en infarto agudo de miocardio o edema agudo de pulmón.¹⁹

Episodio de fin: exhibe shock e hipotensión.¹⁹

2.2.9. Reacciones alérgicas a los anestésicos locales

Según las actividades inmunopatológicas de Gell y Coombs un hapteno procedente de anestésico local adheriéndose con proteínas para dar referencia a un complejo hapteno-carrier contra el cual puede orientarse cualquier contestación inmune.²⁰

El causante del evento alérgico es la reacción antígeno-anticuerpo entre un antígeno administrado (medicinas) y anticuerpos fabricados por el organismo.²¹

Las clases de alergia son:

Las reacciones alérgicas de grado I: peculiariza por exhibir hiperemia cerebral, urticaria, ansiedad, prurito e congestión de mucosa.²²

Las reacciones alérgicas de grado II: peculiariza por exhibir incremento de la frecuencia cardiaca, reducción de la presión arterial, obstrucción respiratoria, mareos y vómitos.²²

Las reacciones alérgica de grado III o shock anafiláctico: peculiariza por un atendido cianótico, débil, semiinconsciente, exhibiéndose una insuficiencia

circulatoria aguda, edema de la epiglotis, el pulso esta acelerado, la presión arterial baja , paro respiratorio y cardiaco.²²

Las reacciones alérgias grado IV: Desarrollo y continuación del shock anafiláctico llevada a una probable transición hacia fallas cardiacas y circulatorias.²²

a) Broncoespasmo

Contracción no habitual del musculo liso de los bronquios, produciendo un estrechamiento de las vías aéreas.^{23,24}

Es requerido eliminar las razones mecánicas de sibilancias.²⁵

Ostenta nebulizar al atendido con Salbutamol o Bromuro de ipratropio.²⁵

Ostenta colocación lidocaína EV 1.5 mg/kg.²⁵

Ostenta apreciar la aplicación de bloqueadores neuromusculares.²⁵

Inducir corticoides EV como hidrocortisona 2-4 mg/kg.²⁵

b) Anafilaxia

La forma mayormente grave a reacciones de hipersensibilidad. El shock, en referencia a su velocidad de existencia puede categorizarse en: sobreagudo (exhibiendo en minutos o segundos), agudo (demorando en expresarse entre 30 minutos a 1 hora) y tardío (demora en exhibirse entre 12 y 24 horas de empleado el fármaco).^{26,27}

Manejo de shock anafiláctico

Poner al atendido en posición trendelenburg para beneficiar el retorno venoso, la adrenalina es el medicamento de escogencia para abordar la hipotensión, broncoespasmo y angioedema.²⁵ Los corticoides exhiben una extensa

empleabilidad para restringir los constituyentes tardíos de la reacción. Profilaxis medicamentosa para examinados con peligro alérgico. Prednisona 1-2 mg/kg/24hrs (tres dosis), difenhidramina 4mg/kg/24 horas (cuatro dosis), ranitidina 3mg/kg/24 horas en tres dosis.^{28,29}

c) Alergia a los aditivos

Bisulfito de sodio

El Bisulfito de sodio o Metabisulfito de sodio se utilizan como antioxidantes de los vasoconstrictores en las soluciones de anestésicos locales. Estas sustancias se encuentran en algunos alimentos como ensaladas, crustáceos, pescado ahumado, vinos, cervezas, etc. Por lo que con una buena anamnesis sobre los antecedentes de reacciones alérgicas previas, se puede intuir una hipersensibilidad frente a los bisulfitos.^{30,31}

Metil parabenos

Es un éter alcalino del ácido parahidroxibenzoico semejante al PABA. Esta semejanza refiere que el metilparabeno puede generarse hipersensibilidad.³² La FDA requiere la exclusión del metilparabeno de los anestésicos que abarca una dosis específica, como los cartuchos dentales.^{33,34}

Ácido paraaminobenzóico (PABA)

Un metabolito principal es el ácido paraaminobenzóico (PABA), potente alergizante. Tipo amida: su metabolismo es a nivel microsomal hepático.³⁵

2.3. Definición de términos básicos

Adrenalina: es una catecolamina natural generada en la medula suprarrenal.

Nivel de conocimiento: Es la cuantificación por medio de una escala, de los conceptos instruidos.

Broncoespasmo: Contracción no habitual del músculo liso de los bronquios, provocando estrechamiento y taponamiento de las vías aéreas.

Anestésicos locales: Sustancias que impiden la extensión de las acciones potenciales en fibras nerviosas.

Lipotimia: Es el transitorio pérdida del conocimiento complementario a una reducción violenta de la presión arterial como secuela de variantes vasomotoras reconocido como un tenue desmayo.¹⁵

Síncope: Reacción psicogénica mayormente cotidiana en la prestación dental que se peculiariza por degradación espontánea y instantánea de la conciencia.¹³

Actitud: Se define como una predisposición instruida para contestar de forma óptima o desfavorable referido a un objeto.⁸

Síndrome de hiperventilación: Se peculiariza por una respiración minimamente intensa y rápida.¹⁴

Reacciones psicógenas: Son aquellas que están asociadas al empleo de los anestésicos locales.¹²

Urgencia médica: Apreciada como toda circunstancia de responsabilidad de bienestar imprevista y momentánea que pone en peligro la existencia del atendido y que por lo tanto demanda prestación médica rápida.⁹

CAPÍTULO III

HIPÓTESIS Y VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. Formulación de hipótesis principal y derivadas

3.1.1. Hipótesis principal

H1: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitud ante urgencias médicas por lidocaína con epinefrina en internos de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021.

H0: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitud ante urgencias médicas por lidocaína con epinefrina en internos de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021.

3.2. Variables, definición conceptual y operacional

V₁ Nivel de conocimiento ante urgencias médicas por lidocaína con epinefrina.

V₂ Actitud ante urgencias médicas por lidocaína con epinefrina.

Operacionalización de variables

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	ESCAIA DE MEDICIÓN	VALORES
Nivel de conocimiento ante urgencias médicas por lidocaína con epinefrina	<p>Conocimiento de reacciones psicógenas</p> <p>Conocimiento de reacciones alérgicas</p> <p>Conocimiento de reacciones adversas</p>	Encuesta virtual	<p>Cuantitativa</p> <p>Ordinal</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Malo (0-10) • Regular (11-14) • Bueno (15-20)
Nivel de actitud ante urgencias médicas por lidocaína con epinefrina	<p>Actitud ante reacciones psicógenas</p> <p>Actitud ante reacciones alérgicas</p> <p>Actitud ante reacciones adversas</p>	Encuesta virtual	<p>Cuantitativa</p> <p>Ordinal</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Malo (0-10) • Regular (11-14) • Bueno (15-20)

CAPÍTULO IV METODOLOGÍA

4.1. Diseño metodológico

El diseño metodológico del estudio, según Hernandez Sampieri fue no experimental, porque no manipulamos ninguna variable del estudio a conveniencia del investigador.³¹

En referencia al objetivo del estudio fue descriptivo, porque solo se evaluó la presencia, características o distribución del fenómeno en la población estudiada en un momento determinado de tiempo.³¹

En base a las mediciones de las variables del estudio fue transversal, porque los instrumentos fueron desarrollados en un establecido tiempo.³¹

En referencia con los periodos del examen fue prospectivo, porque la recopilación de información se recogió a medida que esten sucediendo.³¹

Presentará Nivel III conocido como correlacional porque buscó la relación o asociación de variables de estudio.³¹

4.2. Diseño muestral

Población

La población estuvo conformada por internos de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas.

Muestra

La fórmula para calcular el tamaño muestral cuando se desconoció el tamaño de la población es la siguiente:

$$n = \frac{Z_a^2 * p * q}{d^2}$$

Dónde:

n = El tamaño muestral que queremos calcular

Z = Nivel de confianza 94% -> Z=1.88

p = Probabilidad de éxito = 0.5

q = Probabilidad en contra = 0,5

d = Es el margen de error máximo que admito (6%)

$$n = \frac{1.88^2 * 0.5 * 0.5}{0.06^2}$$

$$n=245$$

La muestra estuvo conformada por 245 internos de estomatología de la Universidad Alas Peruanas.

Criterios de selección

Criterios de inclusión:

Internos de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas 2021 -I.

Internos de ambos sexos.

Internos que acepten su participación en del estudio.

Criterios de exclusión

Internos de otras escuelas de la Universidad Alas Peruanas.

Alumnos de otros ciclos de Estomatología de otras universidades.

Egresados de Estomatología de otras universidades.

4.3. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos

A. Técnica de recolección de datos

La técnica para ejecutar en este estudio fue observacional y se utilizó una encuesta conformada por un cuestionario que ya ha sido validado y aprobado por juicio de expertos en otros estudios. Esta ficha de recopilación de informaciones tomó información mediante la anotación de una encuesta virtual para conocer el nivel de conocimiento que estuvo formado por un total de 20 preguntas respectivamente.

B. Procedimientos

Para empezar con las evaluaciones primero se les envió el consentimiento informado virtual a los internos en el cual se les explicó de forma clara y sencilla sobre el objeto estudiado y a su vez que su colaboración fue voluntaria, además se detalló sobre el procedimiento a seguir, objetivos, los riesgos, beneficio y que toda información fue de absoluta confidencialidad. Luego se envió la encuesta a los internos 2021 – I mediante un enlace de documentos de google al sujeto de estudio por medio de aplicaciones como Facebook, WhatsApp, Instagram, etc. Luego colocó su código y correo electrónico institucional para iniciar el llenado de la encuesta. Luego de aceptar la participación en el estudio se procedió a entregarles a su correo un enlace donde se encontró los cuestionarios para evaluar la investigación.

a) Nivel de conocimiento ante urgencias médicas por lidocaína con epinefrina

Los internos 2021 - I contestaron el cuestionario aprobado, que abarcó en preguntas con alternativas múltiples, en un período definido. El cuestionario fue 20 preguntas de conocimientos sobre urgencias médicas según los siguientes intervalos:

Bajo: 0 – 10.

Regular: 11 – 14.

Alto: 15 – 20.

b) Evaluación de actitud ante urgencias médicas por lidocaína con epinefrina

Para evaluar la actitud ante urgencias médicas consto de 10 preguntas, en el que cada pregunta exhibió dos opciones de respuestas, de las cuales solo una era la adecuada. Cada pregunta adecuada se examinó con dos puntos, de la suma obtuvo una calificación:

Bajo: 0 – 10.

Regular: 11 – 14.

Alto: 15 – 20.

4.4. Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información

Una vez recopilado los datos serán ejecutados a procedimientos estadísticos establecidos mediante el programa IBM SPSS Statistic 25 en español, ejecutándose tablas de frecuencia para la repartición de datos y gráficos y para la contrastación de hipótesis se aplicará la prueba de Chi cuadrado para comprobar la independencia de frecuencias entre dos variables estudiadas.

4.5. Aspectos éticos

Se cumplieron los lineamientos establecidos por el código de ética y Deontología del Colegio Odontológico del Perú donde todo médico que investigó debió hacerla respetando las normativas internacionales y nacionales que reguló la investigación con seres humanos.

En toda estudio en seres humanos debe requeridamente disponer del consentimiento informado en individuos competentes.

Al mostrar la información procedente de un estudio, para su divulgación, independientemente de los resultados, sin cometer en falsificación ni copia y declarando si tiene o no conflicto de interés.

Se desarrolló la actual investigación preservando el anonimato de los participantes, defiriendo además los principios de equivalencia, firmeza y equidad.

CAPÍTULO V

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

5.1. Análisis descriptivo, tablas de frecuencia, gráficos, dibujos, fotos, tablas, etc

Tabla Nº 1

Nivel de conocimiento ante urgencias médicas por lidocaína con epinefrina en internos de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas - 2021

Nivel de conocimiento		
	frecuencia	porcentaje
Conocimiento bajo	87	35,5
Conocimiento regular	101	41,2
Conocimiento alto	57	23,3
Total	245	100,0

Fuente: propia del investigador

Observamos que los internos de Estomatología presentaron en mayor porcentaje conocimiento regular con 41,2% ante urgencias médicas por lidocaína con epinefrina en internos de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas.

Gráfico Nº 1

Nivel de conocimiento ante urgencias médicas por lidocaína con epinefrina en internos de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas - 2021

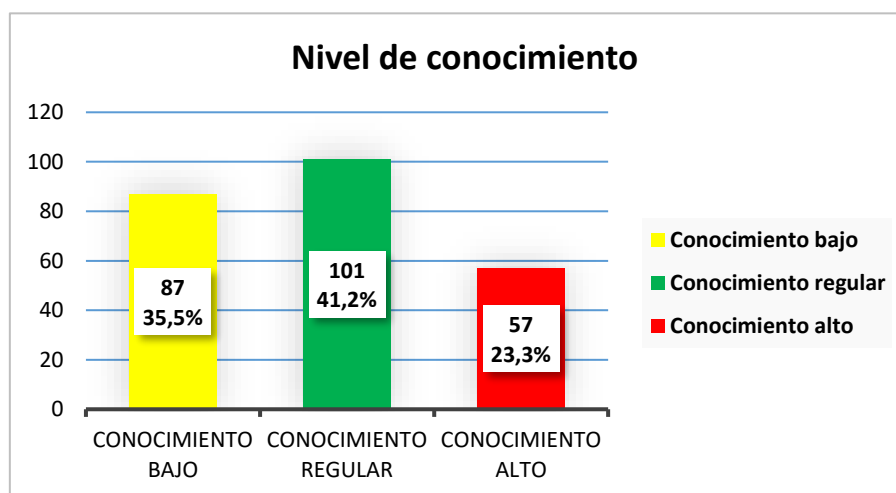


Tabla Nº 2

Actitud ante urgencias médicas por lidocaína con epinefrina en internos de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas - 2021

Nivel de actitud		
	frecuencia	porcentaje
Malo	115	46,9
Regular	88	35,9
Bueno	42	17,2
Total	245	100,0

Fuente: propia del investigador

Observamos que los internos de Estomatología presentaron en mayor porcentaje una actitud mala con 46,9% ante urgencias médicas por lidocaína con epinefrina en internos de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas.

Gráfico Nº 2

Actitud ante urgencias médicas por lidocaína con epinefrina en internos de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas - 2021

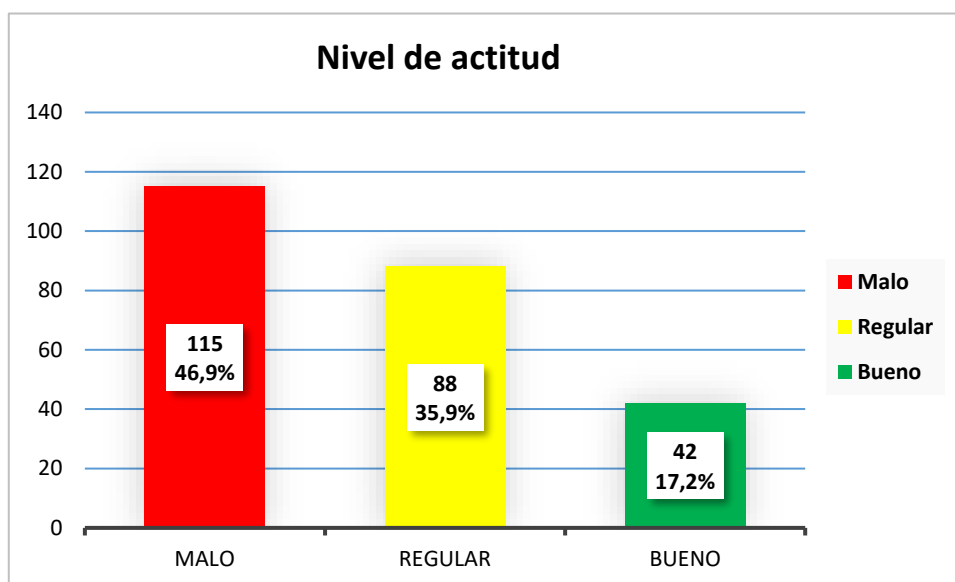


Tabla N° 3

Nivel de conocimiento de reacciones psicogénicas ante urgencias médicas por lidocaína con epinefrina en internos de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas - 2021

Nivel de conocimiento de reacciones psicogénicas		
	frecuencia	porcentaje
Conocimiento bajo	73	29,8
Conocimiento regular	110	44,9
Conocimiento alto	62	25,3
Total	245	100,0

Fuente: propia del investigador

Observamos que los internos de Estomatología presentaron en mayor porcentaje un nivel de conocimiento de reacciones psicogénicas regular con 44,9% ante urgencias médicas por lidocaína con epinefrina en internos de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas.

Gráfico N° 3

Nivel de conocimiento de reacciones psicogénicas ante urgencias médicas por lidocaína con epinefrina en internos de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas - 2021

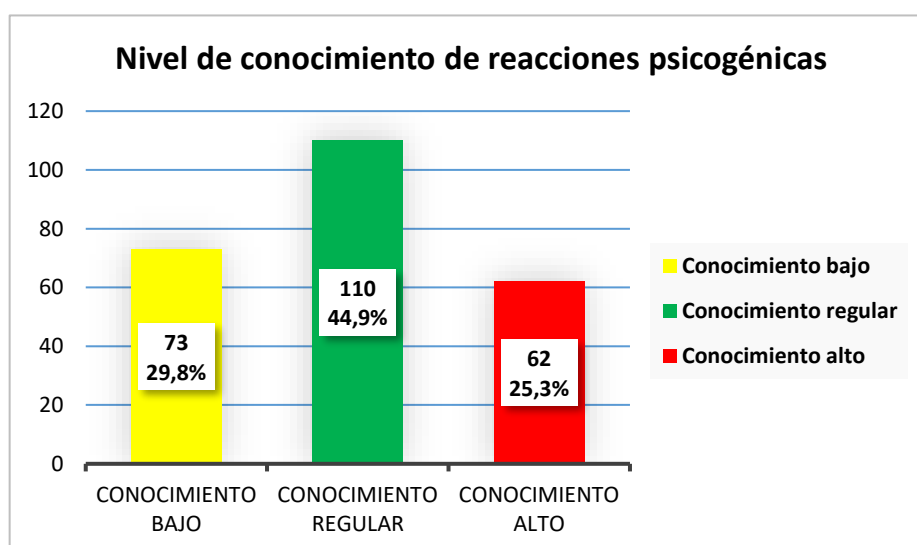


Tabla N° 4

Nivel de conocimiento de reacciones alérgicas ante urgencias médicas por lidocaína con epinefrina en internos de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas - 2021

Nivel de conocimiento de reacciones alérgicas		
	frecuencia	porcentaje
Conocimiento bajo	67	27,4
Conocimiento regular	116	47,3
Conocimiento alto	62	25,3
Total	245	100,0

Fuente: propia del investigador

Observamos que los internos de Estomatología presentaron en mayor porcentaje un nivel de conocimiento de reacciones alérgicas regular con 47,3% es ante urgencias médicas por lidocaína con epinefrina en internos de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas.

Gráfico N° 4

Nivel de conocimiento de reacciones alérgicas ante urgencias médicas por lidocaína con epinefrina en internos de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas - 2021

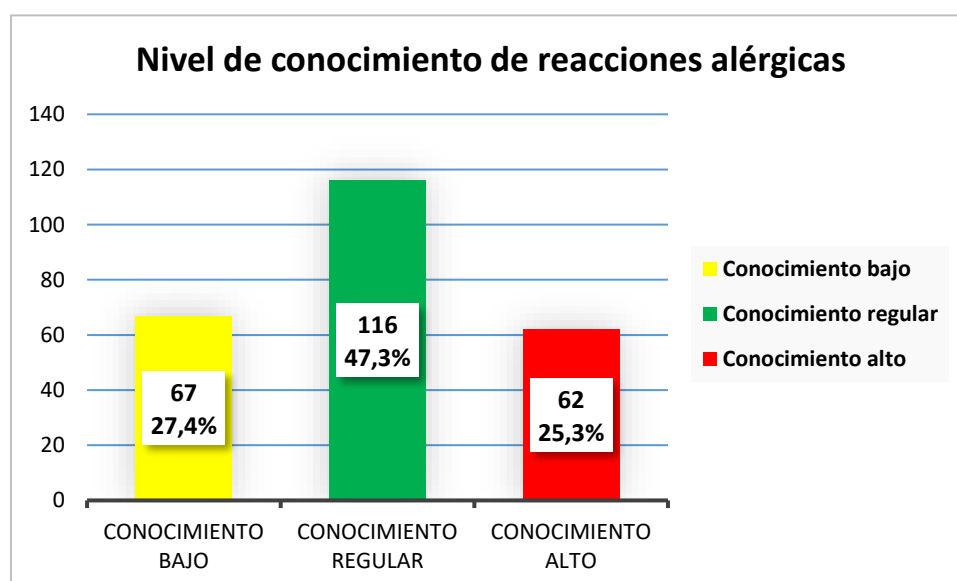


Tabla N° 5

Nivel de conocimiento de reacciones adversas ante urgencias médicas por lidocaína con epinefrina en internos de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas - 2021

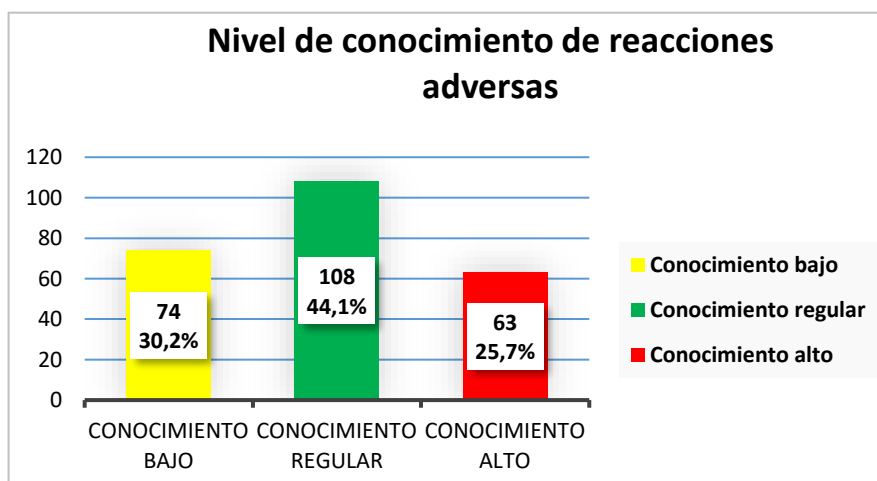
Nivel de conocimiento de reacciones adversas		
	frecuencia	porcentaje
Conocimiento bajo	74	30,2
Conocimiento regular	108	44,1
Conocimiento alto	63	25,7
Total	245	100,0

Fuente: propia del investigador

Observamos que los internos de Estomatología presentaron en mayor porcentaje un nivel de conocimiento de reacciones adversas regular con 44,1% ante urgencias médicas por lidocaína con epinefrina en internos de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas.

Gráfico N° 5

Nivel de conocimiento de reacciones adversas ante urgencias médicas por lidocaína con epinefrina en internos de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas - 2021



5.2 Análisis inferencial, pruebas estadísticas paramétricas, no paramétricas, de correlación, de regresión u otras

Tabla Nº 6

Relación entre conocimiento de reacciones psicogénicas y actitud ante urgencias médicas por lidocaína con epinefrina en internos de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021

		Estadístico					P valor
		Actitud ante urgencias médicas			Total		
		Malo	Regular	Bueno			
Nivel de conocimiento de reacciones psicogénicas	Conocimiento	Recuento	36	35	16	87	0,032
	bajo	%	14,7	14,3	6,5	35,5	
	Conocimiento	Recuento	55	33	13	101	
	regular	%	22,4	13,5	5,3	41,2	
	Conocimiento	Recuento	24	20	13	57	
	alto	%	9,8	8,2	5,3	23,3	
Total		Recuento	115	88	42	245	
		%	46,9	35,9	17,2	100,0	

*chi-cuadrado *Sig. ($p < 0,05$)

Fuente: propia del investigador

En la tabla observamos el nivel de conocimiento de reacciones psicogénicas presenta un mayor porcentaje de 22,4% en el nivel de conocimiento regular y una mala actitud ante urgencias médicas por lidocaína con epinefrina en internos de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas. Seguidamente observamos el resultado de la prueba de chi cuadrado en donde ($p < 0,05$), valor de $P = 0,032$ existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento de reacciones psicogénicas y actitud ante urgencias médicas por lidocaína con epinefrina en internos de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas.

Tabla N° 7

Relación entre conocimiento de reacciones alérgicas y actitud ante urgencias médicas por lidocaína con epinefrina en internos de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas - 2021

			Estadístico			Total	P valor
			Actitud ante urgencias médicas				
			Malo	Regular	Bueno		
Nivel de conocimiento de reacciones alérgicas	Conocimiento	Recuento	40	20	7	67	0,013
	bajo	%	16,3	8,2	2,9	27,4	
	Conocimiento	Recuento	50	46	20	116	
	regular	%	20,4	18,7	8,2	47,3	
	Conocimiento	Recuento	25	22	15	62	
	alto	%	10,2	9,0	6,1	25,3	
Total		Recuento	115	88	42	245	
		%	46,9	35,9	17,2	100,0	

*chi-cuadrado *Sig. ($p < 0,05$)

Fuente: propia del investigador

En la tabla observamos el nivel de conocimiento de reacciones alérgicas presentó un mayor porcentaje de 20,4% presentaron un nivel de conocimiento regular y una mala actitud ante urgencias médicas por lidocaína con epinefrina en internos de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas. Seguidamente observamos el resultado de la prueba de chi cuadrado en donde ($p < 0,05$), valor de $P = 0,013$ existe relación estadísticamente significativa entre conocimiento de reacciones alérgicas y actitud ante urgencias médicas por lidocaína con epinefrina en internos de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas.

Tabla N° 8

Relación entre conocimiento de reacciones adversas y actitud ante urgencias médicas por lidocaína con epinefrina en internos de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021

		Estadístico					P valor
		Actitud ante urgencias médicas			Total		
		Malo	Regular	Bueno			
Nivel de conocimiento de reacciones adversas	Conocimiento bajo	Recuento	34	35	5	74	0,018
		%	13,9	14,3	2,0	30,2	
	Conocimiento regular	Recuento	50	37	21	108	
		%	20,4	15,1	8,6	44,1	
	Conocimiento alto	Recuento	31	16	16	63	
		%	12,6	6,5	6,5	25,7	
Total		Recuento	115	88	42	245	
		%	46,9	35,9	17,2	100,0	

*chi-cuadrado *Sig. ($p < 0,05$)

Fuente: propia del investigador

En la tabla observamos el nivel de conocimiento de reacciones adversas presentó un mayor porcentaje de 20,4% presentaron un nivel de conocimiento regular y una mala actitud ante urgencias médicas por lidocaína con epinefrina en internos de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas. Seguidamente observamos el resultado de la prueba de chi cuadrado en donde ($p < 0,05$), valor de $P = 0,018$ existe relación estadísticamente significativa entre conocimiento de reacciones adversas y actitud ante urgencias médicas por lidocaína con epinefrina en internos de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas.

5.3 Comprobación de hipótesis, técnicas estadísticas empleadas

Tabla N° 9

Comprobación de relación entre el nivel de conocimiento y actitud ante urgencias médicas por lidocaína con epinefrina en internos de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021

H0: No existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud ante urgencias médicas por lidocaína con epinefrina en internos de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021.

H1: Existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud ante urgencias médicas por lidocaína con epinefrina en internos de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021.

Correlaciones				
			Nivel de conocimiento	Nivel de actitud
Rho de Spearman	Nivel de conocimiento	Coeficiente de correlación	1,000	0,890
		Sig. (bilateral)		0,003
		N	245	245
	Actitud ante urgencias médicas	Coeficiente de correlación	0,890	1,000
		Sig. (bilateral)	0,003	
		N	245	245

Fuente: propia del investigador

Al aplicar la prueba estadística de correlación de Spearman a las variables que son el nivel de conocimiento y actitud ante urgencias médicas por lidocaína con epinefrina. Encontramos que el coeficiente de correlación de Spearman es de 0,089, esto significa que subsiste una alta correlación positiva entre las variables de estudio donde ($p < 0,05$), valor de $P= 0,003$ por lo tanto existe evidencia estadística suficiente, y se acepta **H1**.

5.4. Discusión

En la presente investigación se desarrolló un estudio no experimental, descriptivo, transversal, prospectivo y correlacional donde se determinó si existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud ante urgencias médicas por lidocaína con epinefrina en internos de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021.

En nuestro estudio observamos que los niveles de conocimiento ante urgencias médicas por lidocaína con epinefrina presentó un mayor porcentaje en el nivel regular con 41,2%, discrepando con el estudio de **Casco M, Toledo N. (2018)** donde los resultados sobre los niveles de conocimiento del alumnado del quinto y sexto año fue desfavorable con 56%.¹ Mientras que en el estudio de **Rodriguez A. (2017)** los resultados el 67,39% del alumnado de octavo y noveno semestre, tienen conocimiento sobre urgencias médicas específicamente originada en la consulta dental.³ Los resultados difieren entre ellos debido a la cantidad de encuestados que origina la variación en porcentajes de los niveles de conocimiento.

En referencia al nivel de conocimiento de reacciones alérgicas presentó un mayor porcentaje en el nivel regular con 47,3%, luego bajo 27,4% y alto con 25,3% del cual no tiene proximidad con el estudio de **Supriya D, Shashirekha G, Amit J. (2019)** donde el 84% de los encuestados carecían de conocimientos sobre reacciones alérgicas.² Mientras que en el estudio de **Olivera L. (2017)** según las reacciones alérgicas halló que el 50,0% exhibió niveles regulares, mientras que 32,9% exhibió niveles bajo y 17,1% presentó niveles alto de conocimiento.⁵ Los resultados difieren entre ellos debido a la poca preparación que tienen los encuestados referente a reacciones alérgicas en urgencias médicas en odontología.

En referencia a la actitud ante urgencias médicas por lidocaína con epinefrina presentó un mayor porcentaje en el tipo malo con 46,9%. No teniendo proximidad con el estudio de **Quispe R. (2019)** donde el resultado de los estudiantes el 60,0% exhibe una actitud inadecuada, el 36,0% una actitud de manejo regular y

4,0% actitud de manejo bueno.⁴ Los resultados difieren entre ellos debido a la experiencia de los encuestados del cual se refleja en la actitud de estas situaciones.

En referencia a la experiencia en nuestro estudio al ser internos tienen menos de 5 años de experiencia sin embargo presentaron conocimiento de 41,2% y actitud de 46,9% discrepando con la investigación de **Supriya D, Shashirekha G, Amit J. (2019)** donde los encuestados, especialmente con más de 15 años de experiencia, tienen más conocimientos y una actitud positiva hacia la anestesia local con 100%.²

En referencia a los niveles de conocimiento nuestro estudio presentó en el nivel regular con 47,3%, luego bajo 29,8% y alto con 23,3% discrepando con el estudio de **Olivera L. (2017)** donde los resultados exhiben que los niveles de conocimiento el 72,9% presentó niveles regulares, mientras que el 21,4% presentan un nivel malo y 5,7% presentó niveles elevados de conocimiento a nivel general.⁵ Mientras que en el estudio de **Quispe R. (2019)** En los resultados de totalidad de alumnos de la clínica dental el 41,3% exhibe niveles de conocimiento bajo, 50,7% exhibe nivel regular y 8,0% un elevado nivel de conocimiento.⁴ Los resultados difieren entre ellos debido a la poca exploración de los conocimientos de esta índole en los encuestados referente a urgencias médicas en odontología.

En referencia al nivel de conocimiento de reacciones adversas presentó un mayor porcentaje en el nivel regular con 44,1%. **Olivera L. (2017)** En los resultados se halló que 50,0% tuvo un nivel regular, mientras que 31,4% presentó niveles malos, y 18,6% exhibieron niveles altos de conocimiento en las reacciones tóxicas.⁵ Los resultados difieren entre ellos debido a la poca preparación que tienen los encuestados referente a reacciones adversas en urgencias médicas en odontología.

Mientras que los niveles de conocimiento de reacciones psicogénicas presentó un mayor porcentaje en el nivel regular con 44,9%, **Olivera L. (2017)** y en las reacciones psicógenas del alumnado encuestados, hallándose 48,6% presentó niveles regulares, mientras que 25,7% presentó niveles malos y la misma

porcentualidad en niveles superiores de conocimiento.⁵ Los resultados difieren entre ellos debido a la poca preparación que tienen los encuestados referente a reacciones psicogénicas en urgencias médicas en odontología.

CONCLUSIONES

Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y actitud ante urgencias médicas por lidocaína con epinefrina en internos de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021.

El nivel de conocimiento ante urgencias médicas por lidocaína con epinefrina es regular en internos de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021.

La actitud ante urgencias médicas por lidocaína con epinefrina es mala en internos de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021.

Existe relación estadísticamente significativa entre conocimiento de reacciones psicogénicas y actitud ante urgencias médicas por lidocaína con epinefrina en internos de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021.

Existe relación estadísticamente significativa entre conocimiento de reacciones alérgicas y actitud ante urgencias médicas por lidocaína con epinefrina en internos de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021.

Existe relación estadísticamente significativa entre conocimiento de reacciones adversas y actitud ante urgencias médicas por lidocaína con epinefrina en internos de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021.

RECOMENDACIONES

Realizar investigaciones donde se analice los niveles de conocimiento y actitud ante urgencias médicas por lidocaína con epinefrina en estudiantes, cirujanos dentistas y especialistas en Estomatología.

Reforzar los conocimientos en internos de ciencias de salud sobre urgencias médicas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Casco M, Toledo N. Nivel de conocimiento sobre el manejo de emergencias médicas de los alumnos del quinto y sexto año de la Facultad de Odontología de la Universidad Autónoma del Paraguay Pierre Fauchard. Asunción, Paraguay. Revista Nacional de Odontología. 2018, 14(26):1-10.
2. Supriya D, Shashirekha G, Amit J. Knowledge and Attitude Regarding Local Anesthesia among Dental Professionals and Awareness in General Population. Indian Journal of Public Health Research & Development. 2019,10(11):1-6.
3. 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 para optar el título de cirujano dentista] Ecuador: Universidad de Cuenca, 2019.
4. Quispe R. Relación entre el nivel de conocimiento y manejo de urgencias médicas en odontología por administración de lidocaína con epinefrina, de los estudiantes de la clínica odontológica en la Universidad Nacional del Altiplano-Puno, 2019. [Tesis para optar el título de cirujano dentista] Perú: Universidad del Altiplano, 2019.
5. Olivera L. Nivel de conocimientos del manejo de urgencias médicas originadas por la administración de lidocaína con epinefrina en los alumnos de la clínica oodontológica en la Universidad Norbert Wiener, 2017. [Tesis para optar el título de cirujano dentista] Perú: Universidad Norbert Wiener, 2017.
6. Behar D. Metodología de la Investigación. Shalom. 2008.
7. Martínez C. Los métodos de evaluación de la competencia profesional: la evaluación clínica objetiva estructurada (ECOPE). Educación Médica. Generalitat de Cataluña. 2005,8 (2):1-15.
8. Guido L. Conocimientos, actitudes y prácticas del personal de salud: Sus repercusiones en la atención brindada a la niñez en situación de abuso. Revista Costarricense de Trabajo Social. 2013, 25 (2): 15-30.
9. Gutierrez P, Rivera G, Martinez H. Importancia actual de las urgencias médicas en el consultorio dental. Rev ADM. 2012; 70(5):208–13.

10. Pipa A, García M. Anestésicos locales en odontoestomatología. *Med Oral Patol Oral Cir Bucal*. 2004;9(5):438–43.
11. Tima M. Anestésicos locales. Su uso en odontología. Concepción, Chile: Primera edición. Diciembre. 2007.
12. Cid C, Echebarría, M. Emergencias por anestésicos locales en gabinete dental. *Revista Europea Odontoestomatología*. 2000, 1(1):229-232.
13. Díaz E, Rinaldi J. Emergencias médicas en odontología. Sao Paulo, Brasil: Segunda edición. 2004.
14. Herrera C, Manuel C, Yrarica J, Erick, J. Nivel de conocimientos y actitudes sobre las reacciones alérgicas al uso de lidocaína de los alumnos de la facultad de odontología- UNAP en el año 2016-II. [Tesis para optar el título de cirujano dentista] Perú: Universidad Nacional de la Amazonía Peruana, 2017.
15. Rivera GVT. Nivel de conocimientos del manejo de urgencias médicas originadas por la administración de lidocaína con epinefrina por estudiantes de internado de odontología de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. [Tesis para optar el título de cirujano dentista] Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, 2015.
16. Margot K, Villa V. 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 para optar el título de cirujano dentista] Perú: Universidad Nacional de Trujillo, 2013.
17. Miranda G. ¿Qué es una urgencia? *Archivos de Medicina de Urgencia de México*. 2012, 4 (2), 81-84
18. Tamargo J, De Andrés F, Delpón, E. Anestésicos locales. Barcelona, España: Cirugía Bucal. Patología y Técnica. 2a edición. 2001.
19. Uraco A, Díaz, T. Introducción. Complicaciones médicas en la consulta dental. Barcelona: Editorial Masson-Salvat. 2006.
20. Salinas J. Mecanismos de daño inmunológico. *Rev. Med. Clin. Condes*. 2012, 23(4), 458-463.
21. Rivera G. Nivel de conocimientos del manejo de urgencias médicas originadas por la administración de lidocaína con epinefrina por estudiantes

- de internado de odontología de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos en el año 2015. [Tesis para optar el título de cirujano dentista] Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, 2015.
22. Carlos Manuel Herrera Perea JEYF. Nivel de conocimientos y actitudes sobre las reacciones alérgicas al uso de lidocaína de los alumnos de la Facultad de Odontología-Unap en el Año 2016-II. 2017. [Tesis para optar el título de cirujano dentista] Perú: Universidad del Altiplano, 2017
 23. Bustos N. Broncoespasmo en anestesia. *Revista Médica de Costa Rica y Centroamérica*. 2014, 71 (611), 421-424.
 24. Garcia A, Guisado B, Montalvo JJ. Riesgos y complicaciones de la anestesia local en la consulta dental. *Estado actual RCOE* 2003; 8(1):42-63.
 25. Diaz S, Castañeda S. Nivel de conocimiento de emergencias médicas odontológicas en estudiantes de estomatología de la Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo. [Tesis para optar el título de cirujano dentista] Perú: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo, 2018.
 26. Rawat S. et al. Medical Emergencies In Dentistry-An Update. *European Journal of Molecular & Clinical Medicine*. 2020, 7 (8): 3161-3172.
 27. Greenwood, Mark, and Mark Greenwood. Medical emergencies: risk assessment and management. *Primary dental journal*. 2018, 7 (3): 46-57.
 28. Ferguson S, Badger G. Malignant Neurocardiogenic Syncope: Recognition and Management within the Dental Operatory. *J Dent Health Oral Disord Ther*. 2015, 2 (3): 00048
 29. Arsati, Franco, et al. Brazilian dentists' attitudes about medical emergencies during dental treatment. *Journal of dental education*. 2010, 74(6): 661-666.
 30. Collado R. et al. Alergia a anestésicos locales: serie de casos y revisión literatur. *Revista Mexicana de Anestesiología*. 2019, 42 (4): 296-301.
 31. León M. Anestésicos locales en odontología. *Colombia médica*. 2001, 32(3): 137-140.
 32. Ortega M. et al. Alergia a anestésicos locales y generales ya otros medicamentos durante procedimientos quirúrgicos. *Univ. Med*. 2010, 1(1): 392-407.

33. Camus D, Yévenes S, Rodríguez C. Alergias en la atención dental. *Odontología sanmarquina*. 2020 23.4 (2020): 1-10.
34. Ricco, Verónica, et al. "Estudio de eficacia clínica y calidad de anestésicos locales usados en la práctica odontológica. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*. 2009, 28 (1): 19-22.
35. Hernández S. *Metodología de la investigación*. 2012, 2(1): 130 -150.

ANEXOS

ANEXO N° 1: Consentimiento Informado



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

Fecha: _____

Mediante el presente documento, manifiesto que he sido informado por la bachiller Francesca Vega de la Escuela Profesional de Estomatología, de la Facultad de Medicina Humana y Ciencias de la Salud, de la Universidad Alas Peruanas, sobre el objetivo del estudio **“RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD ANTE URGENCIAS MÉDICAS POR LIDOCAÍNA CON EPINEFRINA EN INTERNOS DE ESTOMATOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS – 2021”** y además me ha informado sobre la veracidad de mis respuestas y la importancia del tema. Así mismo sobre el manejo de la información obtenida con un carácter de confidencialidad y su no uso para otro propósito fuera de este estudio sin mi consentimiento expreso, así como de la posibilidad que tengo para revocar la participación cuando así lo decida.

En caso necesite más información, o tenga una duda sobre esta investigación puede contactarse por teléfono con la investigadora principal al número 924711190.

Ante lo explicado, yo, de manera consciente y voluntaria, a continuación, acepto en señal de conformidad.

Si acepto ()

No acepto ()

ANEXO N° 2: Ficha de recolección de datos



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

El cuestionario es totalmente anónimo con preguntas claras y concisas. Se agradece su gentil colaboración.

I. NIVEL DE CONOCIMIENTO DE URGENCIAS MÉDICAS EN ODONTOLOGÍA

1. ¿Cuál es tratamiento primario indicado cuando se presenta síntomas de hiperventilación en el paciente?

- a) Colocar al paciente sentado y desajustar todas las prendas.
- b) Colocar al paciente sentado y aplicar maniobra frente- mentón.
- c) Desajustar todas las prendas y que respire dentro de una bolsa de papel.

2. ¿Cuál es el tratamiento primario específico cuando se presenta el síntoma de síncope en consulta?

- a) ABC y elevación de miembros inferiores.
- b) ABC y posición antishock.
- c) ABC, decúbito supino

A: vía aérea B: respiración C: circulación

3. ¿Cuál es el tratamiento específico ante una angina de pecho?

- a) Clorfenamina.
- b) Nitroglicerina.
- c) Difenhidramina.

4. ¿Cuál es el tratamiento primario específico a una alcalosis respiratoria?

- a) Hacer que el paciente junte sus manos sobre su boca y nariz.
- b) Colocar al paciente en posición antishock.
- c) Usar una bolsa de papel y que respire dentro de la bolsa.

5. ¿Cuál es el fármaco de elección, la vía y lugar de administración para el tratamiento inmediato ante un cuadro de shock anafiláctico?

- a) Adrenalina Vía Subcutánea; Brazo.
- b) Atropina, Vía IM Cara anterior del muslo.
- c) Adrenalina, Vía IM, cara anterolateral del muslo.

6. ¿Cuál es el tratamiento específico realizado ante un broncoespasmo leve?

- a) Albuterol.
- b) Salbutamol.
- c) Propanolol.

7. ¿Cuáles son los síntomas de un cuadro de reacción alérgica en etapa inicial?

- a) Aumento de la frecuencia cardiaca, disminución de la presión arterial.
- b) Cianosis, edema de epiglotis.
- c) Prurito, Mucosa congestiva y ronchas.

8. Ante una complicación producida por el uso de anestésico local con vasoconstrictor que puede empezar con un broncoespasmo, seguido de un paro respiratorio y que desencadena un paro cardiaco; nuestra primera medida inmediata debería ser:

- a) RCP.
- b) Oxigenoterapia.
- c) Tratamiento farmacológico.

9. La profundidad de las compresiones realizadas en la RCP realizada en un adulto son:

- a) Al menos 4 cm.
- b) Al menos 3 cm.
- c) Al menos 5 cm.

10. ¿Cuál es la técnica adecuada para abrir la vía aérea?

- a) Hiperextendiendo la cabeza.
- b) Maniobra frente-mentón.
- c) Aspirando secreciones de la boca.

II. MANEJO DE URGENCIAS MÉDICAS EN ODONTOLOGÍA.

11. La administración de Atropina es el tratamiento adecuado ante la inconsciencia producida por un síncope

- a. Si () b. No ()

12. La administración de Nitrato de isosorbide es el fármaco a elección del efecto prolongado en un cuadro de angina de pecho.

a. Si () b. No ()

13. La Pérdida de conciencia es el síntoma que diferencia un cuadro de lipotimia de un síncope.

a. Si () b. No ()

14. La administración de Clorfenamina 4-8 mg es el fármaco indicado cuando se presente reacción alérgica leve.

a. Si () b. No ()

15. La administración de Adrenalina 0,1 mg/kg, mas hidrocortisona 5-10 mg/kg es el tratamiento específico usado en una reacción alérgica severa.

a. Si () b. No ()

16. La administración de Adrenalina 0,1 mg/kg es el tratamiento específico ante un broncoespasmo grave.

a. Si () b. No ()

17. La administración de Diazepam 5-10 mg es el fármaco indicado en el tratamiento primario de una reacción tóxica en la fase excitatoria.

a. Si () b. No ()

18. La administración de Atropina es el tratamiento específico para el síntoma de bradicardia.

a. Si () b. No ()

19. La administración de Atropina y etilefrina es el tratamiento específico para una hipotensión.

a. Si () b. No ()

20. La técnica de RCP consiste en realizar 30 compresiones con 2 ventilaciones a frecuencia de 100/min.

a. Si () b. No ()

Fuente: Quispe R. Relación entre el nivel de conocimiento y manejo de urgencias médicas en odontología por administración de lidocaína con epinefrina, de los estudiantes de la clínica odontológica en la Universidad Nacional del Altiplano-Puno, 2019. [Tesis para optar el título de cirujano dentista] Perú: Universidad del Altiplano, 2019.

Anexo N° 3: Base de datos

A	B	C	D	E	F	G	H	I
Nº	Correo de la Universidad	Código de la Universidad	¿Desea participar voluntariamente de esta investigación ?	Conocimiento de reacciones psicogénicas	Conocimiento de reacciones alérgicas	Conocimiento de reacciones tóxicas	Nivel de conocimiento general	Actitud general
1	2017131678@alu.uap.edu.pe	2017131678	Sí	Conocimiento bajo	Conocimiento alto	Conocimiento regular	Conocimiento bajo	Bueno
2	2017109825@alu.uap.edu.pe	2017109825	Sí	Conocimiento regular	Conocimiento alto	Conocimiento bajo	Conocimiento bajo	Malo
3	2014136389@alu.uap.edu.pe	2014136389	Sí	Conocimiento alto	Conocimiento regular	Conocimiento bajo	Conocimiento alto	Regular
4	2013109279@alu.uap.edu.pe	2013109279	Sí	Conocimiento bajo	Conocimiento bajo	Conocimiento regular	Conocimiento bajo	Malo
5	2012232079@alu.uap.edu.pe	2012232079	Sí	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento alto	Conocimiento regular	Malo
6	2014130283@alu.uap.edu.pe	2014130283	Sí	Conocimiento bajo	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Malo
7	2012122019@alu.uap.edu.pe	2012122019	Sí	Conocimiento alto	Conocimiento bajo	Conocimiento alto	Conocimiento alto	Bueno
8	2013209378@alu.uap.edu.pe	2013209378	Sí	Conocimiento bajo	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Regular
9	2006201845@alu.uap.edu.pe	2006201845	Sí	Conocimiento regular	Conocimiento bajo	Conocimiento bajo	Conocimiento bajo	Regular
10	2017208430@alu.uap.edu.pe	2017208430	Sí	Conocimiento alto	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Malo
11	2014130151@alu.uap.edu.pe	2014130151	Sí	Conocimiento bajo	Conocimiento alto	Conocimiento bajo	Conocimiento bajo	Regular
12	2016113031@alu.uap.edu.pe	2016113031	Sí	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Regular
13	2016227870@alu.uap.edu.pe	2016227870	Sí	Conocimiento bajo	Conocimiento alto	Conocimiento bajo	Conocimiento bajo	Bueno
14	2013137827@alu.uap.edu.pe	2013137827	Sí	Conocimiento regular	Conocimiento bajo	Conocimiento bajo	Conocimiento bajo	Regular
15	2012155151@alu.uap.edu.pe	2012155151	Sí	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Regular
16	2018101833@alu.uap.edu.pe	2018101833	Sí	Conocimiento bajo	Conocimiento alto	Conocimiento bajo	Conocimiento bajo	Malo
17	2016123199@alu.uap.edu.pe	2016123199	Sí	Conocimiento regular	Conocimiento bajo	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Regular
18	2015114672@alu.uap.edu.pe	2015114672	Sí	Conocimiento alto	Conocimiento regular	Conocimiento alto	Conocimiento alto	Regular
19	2014109574@alu.uap.edu.pe	2014109574	Sí	Conocimiento bajo	Conocimiento alto	Conocimiento regular	Conocimiento bajo	Bueno
20	2012223719@alu.uap.edu.pe	2012223719	Sí	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento alto	Conocimiento regular	Regular
21	2016149850@alu.uap.edu.pe	2016149850	Sí	Conocimiento regular	Conocimiento bajo	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Regular
22	2010162046@alu.uap.edu.pe	2010162046	Sí	Conocimiento bajo	Conocimiento regular	Conocimiento alto	Conocimiento bajo	Bueno
23	2018118629@alu.uap.edu.pe	2018118629	Sí	Conocimiento alto	Conocimiento regular	Conocimiento bajo	Conocimiento bajo	Regular
24	2014130151@alu.uap.edu.pe	2014130151	Sí	Conocimiento regular	Conocimiento bajo	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Malo
25	2015157749@alu.uap.edu.pe	2015157749	Sí	Conocimiento bajo	Conocimiento alto	Conocimiento alto	Conocimiento alto	Bueno
26	2013145425@alu.uap.edu.pe	2013145425	Sí	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Regular
27	2009115875@alu.uap.edu.pe	2009115875	Sí	Conocimiento alto	Conocimiento bajo	Conocimiento bajo	Conocimiento bajo	Malo
28	2008175762@alu.uap.edu.pe	2008175762	Sí	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Regular
29	2008147720@alu.uap.edu.pe	2008147720	Sí	Conocimiento bajo	Conocimiento alto	Conocimiento alto	Conocimiento alto	Bueno
30	2006136166@alu.uap.edu.pe	2006136166	Sí	Conocimiento regular	Conocimiento bajo	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Malo
31	2011205703@alu.uap.edu.pe	2011205703	Sí	Conocimiento alto	Conocimiento regular	Conocimiento bajo	Conocimiento bajo	Malo
32	2013160157@alu.uap.edu.pe	2013160157	Sí	Conocimiento bajo	Conocimiento alto	Conocimiento regular	Conocimiento bajo	Regular
33	2009168239@alu.uap.edu.pe	2009168239	Sí	Conocimiento regular	Conocimiento bajo	Conocimiento bajo	Conocimiento bajo	Malo
34	2014135096@alu.uap.edu.pe	2014135096	Sí	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento alto	Conocimiento regular	Malo
35	2013145359@alu.uap.edu.pe	2013145359	Sí	Conocimiento bajo	Conocimiento alto	Conocimiento regular	Conocimiento alto	Malo
36	2009173770@alu.uap.edu.pe	2009173770	Sí	Conocimiento regular	Conocimiento bajo	Conocimiento bajo	Conocimiento bajo	Regular
37	2014135096@alu.uap.edu.pe	2014135096	Sí	Conocimiento alto	Conocimiento regular	Conocimiento alto	Conocimiento alto	Malo
38	2008222335@alu.uap.edu.pe	2008222335	Sí	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Malo
39	2012134674@alu.uap.edu.pe	2012134674	Sí	Conocimiento bajo	Conocimiento alto	Conocimiento bajo	Conocimiento bajo	Malo
40	2013228568@alu.uap.edu.pe	2013228568	Sí	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Regular
41	2016114504@alu.uap.edu.pe	2016114504	Sí	Conocimiento alto	Conocimiento bajo	Conocimiento alto	Conocimiento alto	Malo
42	2014130383@alu.uap.edu.pe	2014130383	Sí	Conocimiento bajo	Conocimiento alto	Conocimiento regular	Conocimiento bajo	Malo
43	2012156811@alu.uap.edu.pe	2012156811	Sí	Conocimiento regular	Conocimiento bajo	Conocimiento bajo	Conocimiento bajo	Regular
44	2006134952@alu.uap.edu.pe	2006134952	Sí	Conocimiento alto	Conocimiento regular	Conocimiento alto	Conocimiento alto	Malo
45	2011226400@alu.uap.edu.pe	2011226400	No	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Bueno
46	2007147537@alu.uap.edu.pe	2007147537	No	Conocimiento bajo	Conocimiento alto	Conocimiento bajo	Conocimiento bajo	Malo
47	2016103301@alu.uap.edu.pe	2016103301	Sí	Conocimiento regular	Conocimiento bajo	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Malo

A	B	C	D	E	F	G	H	I
48	2011182759@alu.uap.edu.pe	2011182759	Si	Conocimiento alto	Conocimiento regular	Conocimiento alto	Conocimiento alto	Bueno
49	2010120561@alu.uap.edu.pe	2010120561	Si	Conocimiento bajo	Conocimiento alto	Conocimiento regular	Conocimiento bajo	Malo
50	2013133483@alu.uap.edu.pe	2013133483	Si	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento bajo	Conocimiento regular	Malo
51	2016125272@alu.uap.edu.pe	2016125272	Si	Conocimiento alto	Conocimiento bajo	Conocimiento regular	Conocimiento bajo	Bueno
52	2011157212@alu.uap.edu.pe	2011157212	Si	Conocimiento bajo	Conocimiento regular	Conocimiento alto	Conocimiento alto	Regular
53	2013228532@alu.uap.edu.pe	2013228532	Si	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Bueno
54	2011159397@alu.uap.edu.pe	2011159397	Si	Conocimiento bajo	Conocimiento alto	Conocimiento alto	Conocimiento alto	Regular
55	2010200713@alu.uap.edu.pe	2010200713	Si	Conocimiento regular	Conocimiento bajo	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Malo
56	2004170648@alu.uap.edu.pe	2004170648	Si	Conocimiento alto	Conocimiento regular	Conocimiento bajo	Conocimiento bajo	Bueno
57	2006165337@alu.uap.edu.pe	2006165337	Si	Conocimiento bajo	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Regular
58	2014130404@alu.uap.edu.pe	2014130404	Si	Conocimiento regular	Conocimiento bajo	Conocimiento bajo	Conocimiento bajo	Malo
59	2014126117@alu.uap.edu.pe	2014126117	Si	Conocimiento alto	Conocimiento regular	Conocimiento alto	Conocimiento alto	Regular
60	2007151567@alu.uap.edu.pe	2007151567	Si	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Malo
61	2008167975@alu.uap.edu.pe	2008167975	Si	Conocimiento bajo	Conocimiento alto	Conocimiento bajo	Conocimiento bajo	Regular
62	2003171697@alu.uap.edu.pe	2003171697	Si	Conocimiento regular	Conocimiento bajo	Conocimiento alto	Conocimiento bajo	Malo
63	2003171943@alu.uap.edu.pe	2003171943	Si	Conocimiento bajo	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Regular
64	2010200066@alu.uap.edu.pe	2010200066	Si	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento bajo	Conocimiento regular	Malo
65	2012109043@alu.uap.edu.pe	2012109043	Si	Conocimiento alto	Conocimiento bajo	Conocimiento alto	Conocimiento alto	Bueno
66	2012116740@alu.uap.edu.pe	2012116740	Si	Conocimiento bajo	Conocimiento alto	Conocimiento regular	Conocimiento bajo	Regular
67	2011157212@alu.uap.edu.pe	2011157212	Si	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento bajo	Conocimiento regular	Malo
68	2014111258@alu.uap.edu.pe	2014111258	Si	Conocimiento alto	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Bueno
69	2013115024@alu.uap.edu.pe	2013115024	Si	Conocimiento regular	Conocimiento bajo	Conocimiento alto	Conocimiento alto	Malo
70	2011152517@alu.uap.edu.pe	2011152517	Si	Conocimiento bajo	Conocimiento alto	Conocimiento bajo	Conocimiento bajo	Regular
71	2014130435@alu.uap.edu.pe	2014130435	Si	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Malo
72	2013228568@alu.uap.edu.pe	2013228568	Si	Conocimiento alto	Conocimiento bajo	Conocimiento alto	Conocimiento alto	Malo
73	2013145425@alu.uap.edu.pe	2013145425	Si	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Malo
74	2012134674@alu.uap.edu.pe	2012134674	Si	Conocimiento bajo	Conocimiento alto	Conocimiento bajo	Conocimiento bajo	Regular
75	2013228568@alu.uap.edu.pe	2013228568	Si	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Malo
76	2011157212@alu.uap.edu.pe	2011157212	Si	Conocimiento alto	Conocimiento bajo	Conocimiento alto	Conocimiento alto	Malo
77	2014139552@alu.uap.edu.pe	2014139552	Si	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Bueno
78	2011159397@alu.uap.edu.pe	2011159397	Si	Conocimiento alto	Conocimiento regular	Conocimiento bajo	Conocimiento bajo	Regular
79	2013228532@alu.uap.edu.pe	2013228532	Si	Conocimiento regular	Conocimiento bajo	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Malo
80	2017216812@alu.uap.edu.pe	2017216812	Si	Conocimiento bajo	Conocimiento alto	Conocimiento alto	Conocimiento alto	Regular
81	2006101980@alu.uap.edu.pe	2006101980	Si	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento bajo	Conocimiento regular	Malo
82	2006136166@alu.uap.edu.pe	2006136166	Si	Conocimiento alto	Conocimiento alto	Conocimiento regular	Conocimiento alto	Regular
83	2013131796@alu.uap.edu.pe	2013131796	Si	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento alto	Conocimiento regular	Malo
84	2013133483@alu.uap.edu.pe	2013133483	Si	Conocimiento alto	Conocimiento bajo	Conocimiento regular	Conocimiento bajo	Malo
85	2011152063@alu.uap.edu.pe	2011152063	Si	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento bajo	Conocimiento regular	Regular
86	2016125272@alu.uap.edu.pe	2016125272	Si	Conocimiento bajo	Conocimiento alto	Conocimiento alto	Conocimiento alto	Malo
87	2013160157@alu.uap.edu.pe	2013160157	Si	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Bueno
88	2007147537@alu.uap.edu.pe	2007147537	Si	Conocimiento alto	Conocimiento alto	Conocimiento bajo	Conocimiento alto	Malo
89	2009128470@alu.uap.edu.pe	2009128470	Si	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Bueno
90	2006240183@alu.uap.edu.pe	2006240183	Si	Conocimiento bajo	Conocimiento bajo	Conocimiento bajo	Conocimiento bajo	Regular
91	2016103301@alu.uap.edu.pe	2016103301	Si	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Malo
92	2013143893@alu.uap.edu.pe	2013143893	Si	Conocimiento alto	Conocimiento regular	Conocimiento alto	Conocimiento alto	Regular
93	2008222335@alu.uap.edu.pe	2008222335	Si	Conocimiento regular	Conocimiento alto	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Malo
94	2006134952@alu.uap.edu.pe	2006134952	Si	Conocimiento alto	Conocimiento regular	Conocimiento bajo	Conocimiento bajo	Regular
95	2012156811@alu.uap.edu.pe	2012156811	Si	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Malo
96	2009140854@alu.uap.edu.pe	2009140854	Si	Conocimiento alto	Conocimiento bajo	Conocimiento alto	Conocimiento alto	Malo
97	2015103861@alu.uap.edu.pe	2015103861	Si	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento bajo	Conocimiento regular	Malo
98	2013133243@alu.uap.edu.pe	2013133243	Si	Conocimiento bajo	Conocimiento alto	Conocimiento regular	Conocimiento alto	Regular
99	2012147685@alu.uap.edu.pe	2012147685	Si	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento alto	Conocimiento regular	Malo
100	2014135096@alu.uap.edu.pe	2014135096	Si	Conocimiento alto	Conocimiento bajo	Conocimiento regular	Conocimiento bajo	Malo

A	B	C	D	E	F	G	H	I
101	2007131474@alu.uap.edu.pe	2007131474	Si	Conocimiento bajo	Conocimiento alto	Conocimiento regular	Conocimiento bajo	Bueno
102	2017111497@alu.uap.edu.pe	2017111497	Si	Conocimiento regular	Conocimiento alto	Conocimiento bajo	Conocimiento bajo	Malo
103	2015157529@alu.uap.edu.pe	2015157529	Si	Conocimiento alto	Conocimiento regular	Conocimiento bajo	Conocimiento alto	Regular
104	2008176622@alu.uap.edu.pe	2008176622	Si	Conocimiento bajo	Conocimiento bajo	Conocimiento regular	Conocimiento bajo	Malo
105	2012122590@alu.uap.edu.pe	2012122590	Si	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento alto	Conocimiento regular	Malo
106	2011228890@alu.uap.edu.pe	2011228890	Si	Conocimiento bajo	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Malo
107	2011205703@alu.uap.edu.pe	2011205703	Si	Conocimiento alto	Conocimiento bajo	Conocimiento alto	Conocimiento alto	Bueno
108	2015104786@alu.uap.edu.pe	2015104786	Si	Conocimiento bajo	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Regular
109	2012153131@alu.uap.edu.pe	2012153131	Si	Conocimiento regular	Conocimiento bajo	Conocimiento bajo	Conocimiento bajo	Regular
110	2009149115@alu.uap.edu.pe	2009149115	Si	Conocimiento alto	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Malo
111	2013140950@alu.uap.edu.pe	2013140950	Si	Conocimiento bajo	Conocimiento alto	Conocimiento bajo	Conocimiento bajo	Regular
112	2012216551@alu.uap.edu.pe	2012216551	Si	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Regular
113	2014136298@alu.uap.edu.pe	2014136298	Si	Conocimiento bajo	Conocimiento alto	Conocimiento bajo	Conocimiento bajo	Bueno
114	2015164443@alu.uap.edu.pe	2015164443	Si	Conocimiento regular	Conocimiento bajo	Conocimiento bajo	Conocimiento bajo	Regular
115	2015153288@alu.uap.edu.pe	2015153288	Si	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Regular
116	2015219669@alu.uap.edu.pe	2015219669	Si	Conocimiento bajo	Conocimiento alto	Conocimiento bajo	Conocimiento bajo	Malo
117	2012223227@alu.uap.edu.pe	2012223227	Si	Conocimiento regular	Conocimiento bajo	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Regular
118	2014227332@alu.uap.edu.pe	2014227332	Si	Conocimiento alto	Conocimiento regular	Conocimiento alto	Conocimiento alto	Regular
119	2017111567@alu.uap.edu.pe	2017111567	Si	Conocimiento bajo	Conocimiento alto	Conocimiento regular	Conocimiento bajo	Bueno
120	2017200524@alu.uap.edu.pe	2017200524	Si	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento alto	Conocimiento regular	Regular
121	2015121961@alu.uap.edu.pe	2015121961	Si	Conocimiento regular	Conocimiento bajo	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Regular
122	2011181341@alu.uap.edu.pe	2011181341	Si	Conocimiento bajo	Conocimiento regular	Conocimiento alto	Conocimiento bajo	Bueno
123	2017111621@alu.uap.edu.pe	2017111621	Si	Conocimiento alto	Conocimiento regular	Conocimiento bajo	Conocimiento bajo	Regular
124	2008160588@alu.uap.edu.pe	2008160588	Si	Conocimiento regular	Conocimiento bajo	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Malo
125	2015226177@alu.uap.edu.pe	2015226177	Si	Conocimiento bajo	Conocimiento alto	Conocimiento alto	Conocimiento alto	Bueno
126	2015103889@alu.uap.edu.pe	2015103889	Si	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Regular
127	2017111525@alu.uap.edu.pe	2017111525	Si	Conocimiento alto	Conocimiento bajo	Conocimiento bajo	Conocimiento bajo	Malo
128	2008224654@alu.uap.edu.pe	2008224654	Si	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Regular
129	2016152578@alu.uap.edu.pe	2016152578	Si	Conocimiento bajo	Conocimiento alto	Conocimiento alto	Conocimiento alto	Bueno
130	2013226128@alu.uap.edu.pe	2013226128	Si	Conocimiento regular	Conocimiento bajo	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Malo
131	2012137656@alu.uap.edu.pe	2012137656	Si	Conocimiento alto	Conocimiento regular	Conocimiento bajo	Conocimiento bajo	Malo
132	2017125338@alu.uap.edu.pe	2017125338	Si	Conocimiento bajo	Conocimiento alto	Conocimiento regular	Conocimiento bajo	Regular
133	2017111613@alu.uap.edu.pe	2017111613	Si	Conocimiento regular	Conocimiento bajo	Conocimiento bajo	Conocimiento bajo	Malo
134	2016152871@alu.uap.edu.pe	2016152871	Si	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento alto	Conocimiento regular	Malo
135	2017130949@alu.uap.edu.pe	2017130949	Si	Conocimiento bajo	Conocimiento alto	Conocimiento regular	Conocimiento alto	Malo
136	2016114405@alu.uap.edu.pe	2016114405	Si	Conocimiento regular	Conocimiento bajo	Conocimiento bajo	Conocimiento bajo	Regular
137	2015224307@alu.uap.edu.pe	2015224307	Si	Conocimiento alto	Conocimiento regular	Conocimiento alto	Conocimiento alto	Malo
138	2015103851@alu.uap.edu.pe	2015103851	Si	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Malo
139	2012147722@alu.uap.edu.pe	2012147722	Si	Conocimiento bajo	Conocimiento alto	Conocimiento bajo	Conocimiento bajo	Malo
140	2012221477@alu.uap.edu.pe	2012221477	Si	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Regular
141	2012139378@alu.uap.edu.pe	2012139378	Si	Conocimiento alto	Conocimiento bajo	Conocimiento alto	Conocimiento alto	Malo
142	2011221903@alu.uap.edu.pe	2011221903	Si	Conocimiento bajo	Conocimiento alto	Conocimiento regular	Conocimiento bajo	Malo
143	2015217091@alu.uap.edu.pe	2015217091	Si	Conocimiento regular	Conocimiento bajo	Conocimiento bajo	Conocimiento bajo	Regular
144	2015156230@alu.uap.edu.pe	2015156230	Si	Conocimiento alto	Conocimiento regular	Conocimiento alto	Conocimiento alto	Malo
145	2014236487@alu.uap.edu.pe	2014236487	No	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Bueno
146	2017111418@alu.uap.edu.pe	2017111418	No	Conocimiento bajo	Conocimiento alto	Conocimiento bajo	Conocimiento bajo	Malo
147	2013137741@alu.uap.edu.pe	2013137741	Si	Conocimiento regular	Conocimiento bajo	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Malo
148	2007149675@alu.uap.edu.pe	2007149675	Si	Conocimiento alto	Conocimiento regular	Conocimiento alto	Conocimiento alto	Bueno
149	2012232547@alu.uap.edu.pe	2012232547	Si	Conocimiento bajo	Conocimiento alto	Conocimiento regular	Conocimiento bajo	Malo
150	2017102298@alu.uap.edu.pe	2017102298	Si	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento bajo	Conocimiento regular	Malo
151	2017131113@alu.uap.edu.pe	2017131113	Si	Conocimiento alto	Conocimiento bajo	Conocimiento regular	Conocimiento bajo	Bueno
152	2011160449@alu.uap.edu.pe	2011160449	Si	Conocimiento bajo	Conocimiento regular	Conocimiento alto	Conocimiento alto	Regular
153	2012141225@alu.uap.edu.pe	2012141225	Si	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Bueno

A	B	C	D	E	F	G	H	I
154	2017130967@alu.uap.edu.pe	2017130967	Sí	Conocimiento bajo	Conocimiento alto	Conocimiento alto	Conocimiento alto	Regular
155	2013156243@alu.uap.edu.pe	2013156243	Sí	Conocimiento regular	Conocimiento bajo	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Malo
156	2016154909@alu.uap.edu.pe	2016154909	Sí	Conocimiento alto	Conocimiento regular	Conocimiento bajo	Conocimiento bajo	Bueno
157	2015108044@alu.uap.edu.pe	2015108044	Sí	Conocimiento bajo	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Regular
158	2015153019@alu.uap.edu.pe	2015153019	Sí	Conocimiento regular	Conocimiento bajo	Conocimiento bajo	Conocimiento bajo	Malo
159	2017131190@alu.uap.edu.pe	2017131190	Sí	Conocimiento alto	Conocimiento regular	Conocimiento alto	Conocimiento alto	Regular
160	2015227913@alu.uap.edu.pe	2015227913	Sí	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Malo
161	2014131411@alu.uap.edu.pe	2014131411	Sí	Conocimiento bajo	Conocimiento alto	Conocimiento bajo	Conocimiento bajo	Regular
162	2015125967@alu.uap.edu.pe	2015125967	Sí	Conocimiento regular	Conocimiento bajo	Conocimiento alto	Conocimiento bajo	Malo
163	2017111603@alu.uap.edu.pe	2017111603	Sí	Conocimiento bajo	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Regular
164	2016152551@alu.uap.edu.pe	2016152551	Sí	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento bajo	Conocimiento regular	Malo
165	2013142452@alu.uap.edu.pe	2013142452	Sí	Conocimiento alto	Conocimiento bajo	Conocimiento alto	Conocimiento alto	Bueno
166	2014103008@alu.uap.edu.pe	2014103008	Sí	Conocimiento bajo	Conocimiento alto	Conocimiento regular	Conocimiento bajo	Regular
167	2016120394@alu.uap.edu.pe	2016120394	Sí	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento bajo	Conocimiento regular	Malo
168	2017111426@alu.uap.edu.pe	2017111426	Sí	Conocimiento alto	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Bueno
169	2016125405@alu.uap.edu.pe	2016125405	Sí	Conocimiento regular	Conocimiento bajo	Conocimiento alto	Conocimiento alto	Malo
170	2016147816@alu.uap.edu.pe	2016147816	Sí	Conocimiento bajo	Conocimiento alto	Conocimiento bajo	Conocimiento bajo	Regular
171	2015153445@alu.uap.edu.pe	2015153445	Sí	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Malo
172	2017111467@alu.uap.edu.pe	2017111467	Sí	Conocimiento alto	Conocimiento bajo	Conocimiento alto	Conocimiento alto	Malo
173	2015226009@alu.uap.edu.pe	2015226009	Sí	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Malo
174	2015160515@alu.uap.edu.pe	2015160515	Sí	Conocimiento bajo	Conocimiento bajo	Conocimiento regular	Conocimiento bajo	Regular
175	2015219562@alu.uap.edu.pe	2015219562	Sí	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Malo
176	2016102852@alu.uap.edu.pe	2016102852	Sí	Conocimiento alto	Conocimiento bajo	Conocimiento alto	Conocimiento alto	Malo
177	2008155393@alu.uap.edu.pe	2008155393	Sí	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Bueno
178	2013226936@alu.uap.edu.pe	2013226936	Sí	Conocimiento alto	Conocimiento regular	Conocimiento bajo	Conocimiento bajo	Regular
179	2016154116@alu.uap.edu.pe	2016154116	Sí	Conocimiento regular	Conocimiento bajo	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Malo
180	2016150942@alu.uap.edu.pe	2016150942	Sí	Conocimiento bajo	Conocimiento alto	Conocimiento alto	Conocimiento alto	Regular
181	2017111527@alu.uap.edu.pe	2017111527	Sí	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento bajo	Conocimiento regular	Malo
182	2015166311@alu.uap.edu.pe	2015166311	Sí	Conocimiento alto	Conocimiento alto	Conocimiento regular	Conocimiento alto	Regular
183	2014124826@alu.uap.edu.pe	2014124826	Sí	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento alto	Conocimiento regular	Malo
184	2012139609@alu.uap.edu.pe	2012139609	Sí	Conocimiento alto	Conocimiento bajo	Conocimiento regular	Conocimiento bajo	Malo
185	2017111503@alu.uap.edu.pe	2017111503	Sí	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento bajo	Conocimiento regular	Regular
186	2015153418@alu.uap.edu.pe	2015153418	Sí	Conocimiento bajo	Conocimiento alto	Conocimiento alto	Conocimiento alto	Malo
187	2012131960@alu.uap.edu.pe	2012131960	Sí	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Bueno
188	2015108023@alu.uap.edu.pe	2015108023	Sí	Conocimiento alto	Conocimiento alto	Conocimiento bajo	Conocimiento alto	Malo
189	2010207964@alu.uap.edu.pe	2010207964	Sí	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Bueno
190	2017111587@alu.uap.edu.pe	2017111587	Sí	Conocimiento bajo	Conocimiento bajo	Conocimiento bajo	Conocimiento bajo	Regular
191	2013153857@alu.uap.edu.pe	2013153857	Sí	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Malo
192	2012156811@alu.uap.edu.pe	2012156811	Sí	Conocimiento alto	Conocimiento regular	Conocimiento alto	Conocimiento alto	Regular
193	2016122402@alu.uap.edu.pe	2016122402	Sí	Conocimiento regular	Conocimiento alto	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Malo
194	2015125909@alu.uap.edu.pe	2015125909	Sí	Conocimiento alto	Conocimiento regular	Conocimiento bajo	Conocimiento bajo	Regular
195	2017111421@alu.uap.edu.pe	2017111421	Sí	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Malo
196	2015155825@alu.uap.edu.pe	2015155825	Sí	Conocimiento alto	Conocimiento bajo	Conocimiento alto	Conocimiento alto	Malo
197	2015200191@alu.uap.edu.pe	2015200191	Sí	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento bajo	Conocimiento regular	Malo
198	2013224660@alu.uap.edu.pe	2013224660	Sí	Conocimiento bajo	Conocimiento alto	Conocimiento regular	Conocimiento alto	Regular
199	2014140125@alu.uap.edu.pe	2014140125	Sí	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento alto	Conocimiento regular	Malo
200	2014235657@alu.uap.edu.pe	2014235657	Sí	Conocimiento alto	Conocimiento bajo	Conocimiento regular	Conocimiento bajo	Malo
201	2014142206@alu.uap.edu.pe	2014142206	Sí	Conocimiento bajo	Conocimiento alto	Conocimiento regular	Conocimiento bajo	Bueno
202	2016153052@alu.uap.edu.pe	2016153052	Sí	Conocimiento regular	Conocimiento alto	Conocimiento bajo	Conocimiento bajo	Malo
203	2015156289@alu.uap.edu.pe	2015156289	Sí	Conocimiento alto	Conocimiento regular	Conocimiento bajo	Conocimiento bajo	Regular
204	2017124316@alu.uap.edu.pe	2017124316	Sí	Conocimiento bajo	Conocimiento bajo	Conocimiento regular	Conocimiento bajo	Malo
205	2008155985@alu.uap.edu.pe	2008155985	Sí	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento alto	Conocimiento regular	Malo
206	2008135461@alu.uap.edu.pe	2008135461	Sí	Conocimiento bajo	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Malo

A	B	C	D	E	F	G	H	I
207	2016103985@alu.uap.edu.pe	2016103985	Sí	Conocimiento alto	Conocimiento bajo	Conocimiento alto	Conocimiento alto	Bueno
208	2016204920@alu.uap.edu.pe	2016204920	Sí	Conocimiento bajo	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Regular
209	2017133249@alu.uap.edu.pe	2017133249	Sí	Conocimiento regular	Conocimiento bajo	Conocimiento bajo	Conocimiento bajo	Regular
210	2007151537@alu.uap.edu.pe	2007151537	Sí	Conocimiento alto	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Malo
211	2015102541@alu.uap.edu.pe	2015102541	Sí	Conocimiento bajo	Conocimiento alto	Conocimiento bajo	Conocimiento bajo	Regular
212	2019201885@alu.uap.edu.pe	2019201885	Sí	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Regular
213	2015150716@alu.uap.edu.pe	2015150716	Sí	Conocimiento bajo	Conocimiento alto	Conocimiento bajo	Conocimiento bajo	Bueno
214	2016231406@alu.uap.edu.pe	2016231406	Sí	Conocimiento regular	Conocimiento bajo	Conocimiento bajo	Conocimiento bajo	Regular
215	2016115417@alu.uap.edu.pe	2016115417	Sí	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Regular
216	2015162390@alu.uap.edu.pe	2015162390	Sí	Conocimiento bajo	Conocimiento alto	Conocimiento bajo	Conocimiento bajo	Malo
217	2011181126@alu.uap.edu.pe	2011181126	Sí	Conocimiento regular	Conocimiento bajo	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Regular
218	2014236205@alu.uap.edu.pe	2014236205	Sí	Conocimiento alto	Conocimiento regular	Conocimiento alto	Conocimiento alto	Regular
219	2015107499@alu.uap.edu.pe	2015107499	Sí	Conocimiento bajo	Conocimiento alto	Conocimiento regular	Conocimiento bajo	Bueno
220	2014132939@alu.uap.edu.pe	2014132939	Sí	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento alto	Conocimiento regular	Regular
221	2017125171@alu.uap.edu.pe	2017125171	Sí	Conocimiento regular	Conocimiento bajo	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Regular
222	2014122974@alu.uap.edu.pe	2014122974	Sí	Conocimiento bajo	Conocimiento regular	Conocimiento alto	Conocimiento bajo	Bueno
223	2008155729@alu.uap.edu.pe	2008155729	Sí	Conocimiento alto	Conocimiento regular	Conocimiento bajo	Conocimiento bajo	Regular
224	2014137390@alu.uap.edu.pe	2014137390	Sí	Conocimiento regular	Conocimiento bajo	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Malo
225	2017131080@alu.uap.edu.pe	2017131080	Sí	Conocimiento bajo	Conocimiento alto	Conocimiento alto	Conocimiento alto	Bueno
226	2014142647@alu.uap.edu.pe	2014142647	Sí	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Regular
227	2017109276@alu.uap.edu.pe	2017109276	Sí	Conocimiento alto	Conocimiento bajo	Conocimiento bajo	Conocimiento bajo	Malo
228	2017101137@alu.uap.edu.pe	2017101137	Sí	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Regular
229	2015153902@alu.uap.edu.pe	2015153902	Sí	Conocimiento bajo	Conocimiento alto	Conocimiento alto	Conocimiento alto	Bueno
230	2009151788@alu.uap.edu.pe	2009151788	Sí	Conocimiento regular	Conocimiento bajo	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Malo
231	2009218406@alu.uap.edu.pe	2009218406	Sí	Conocimiento alto	Conocimiento regular	Conocimiento bajo	Conocimiento bajo	Malo
232	2005136365@alu.uap.edu.pe	2005136365	Sí	Conocimiento bajo	Conocimiento alto	Conocimiento regular	Conocimiento bajo	Regular
233	2006171821@alu.uap.edu.pe	2006171821	Sí	Conocimiento regular	Conocimiento bajo	Conocimiento bajo	Conocimiento bajo	Malo
234	2011178901@alu.uap.edu.pe	2011178901	Sí	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento alto	Conocimiento regular	Malo
235	2016115002@alu.uap.edu.pe	2016115002	Sí	Conocimiento bajo	Conocimiento alto	Conocimiento regular	Conocimiento alto	Malo
236	2016102713@alu.uap.edu.pe	2016102713	Sí	Conocimiento regular	Conocimiento bajo	Conocimiento bajo	Conocimiento bajo	Regular
237	2015108947@alu.uap.edu.pe	2015108947	Sí	Conocimiento alto	Conocimiento regular	Conocimiento alto	Conocimiento alto	Malo
238	2014125816@alu.uap.edu.pe	2014125816	Sí	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Malo
239	2017131905@alu.uap.edu.pe	2017131905	Sí	Conocimiento bajo	Conocimiento alto	Conocimiento bajo	Conocimiento bajo	Malo
240	2015118816@alu.uap.edu.pe	2015118816	Sí	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Regular
241	2012156303@alu.uap.edu.pe	2012156303	Sí	Conocimiento alto	Conocimiento bajo	Conocimiento alto	Conocimiento alto	Malo
242	2014136372@alu.uap.edu.pe	2014136372	Sí	Conocimiento bajo	Conocimiento alto	Conocimiento regular	Conocimiento bajo	Malo
243	2016152936@alu.uap.edu.pe	2016152936	Sí	Conocimiento regular	Conocimiento bajo	Conocimiento bajo	Conocimiento bajo	Regular
244	2015108315@alu.uap.edu.pe	2015108315	Sí	Conocimiento alto	Conocimiento regular	Conocimiento alto	Conocimiento alto	Malo
245	2012226407@alu.uap.edu.pe	2012226407	No	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Conocimiento regular	Bueno