



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

Conocimientos sobre traumatismos dentales en padres de familia de una institución educativa pública de nivel primario, Piura- 2023

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Cirujano Dentista

AUTORAS:

Castillo Peña, Jerisx (orcid.org/0000-0002-8123-4524)

Fernandez Palacios, Vanessa Aydee (orcid.org/0000-0001-9217-016X)

ASESORES:

Mg.CD. Coronado Tamariz, Daniel Álvaro (orcid/0000-0003-3825-1190)

Mg. Esp. Llanos Carazas, Mónica Yizely (orcid.org/0000-0002-3179-8751)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Promoción de la Salud y Desarrollo Sostenible

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

PIURA – PERÚ

2023

DEDICATORIA

Dedico esta tesis con todo mi corazón a Carmen Peña y Alejandro Castillo, por su gran apoyo, pues sin ellos no lo habría logrado. A mis hermanos y sobrinos, que me han ayudado a lo largo de mi carrera universitaria siendo mis pacientes en mis prácticas clínicas y a mis abuelos que han sido testigos de este esfuerzo diario. JERISX CASTILLO

A mis queridos padres; Palacios López Margarita y Fernández Suarez Fernando, quienes me brindaron su apoyo incondicional, emocional y económico en el transcurso de mi carrera universitaria. A mis hermanos Fernández Palacios Margarita y Fernández Palacios Fernando por sus consejos de superación. A mi querida abuela Gregoria por transmitirme su perseverancia y apoyo moral durante toda mi vida personal. VANESSA FERNÁNDEZ

AGRADECIMIENTO

Agradecer a Dios por darnos el don de la perseverancia, y así alcanzar nuestra meta. A nuestro asesor el Mg. CD Coronado Tamariz Daniel por su tiempo dedicado a nuestra tesis y guiarnos desde principio. A la universidad César Vallejo que nos abrió sus puertas para formarnos como buenas profesionales.



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, CORONADO TAMARIZ DANIEL ALVARO, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ESTOMATOLOGÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - PIURA, asesor de Tesis titulada: "Conocimientos sobre traumatismos dentales en padres de familia de una institución educativa pública de nivel primario, Piura- 2023", cuyos autores son FERNANDEZ PALACIOS VANESSA AYDEE, CASTILLO PEÑA JERISX, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 17.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

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

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

PIURA, 15 de Julio del 2023

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
CORONADO TAMARIZ DANIEL ALVARO DNI: 43491345 ORCID: 0000-0003-3825-1190	Firmado electrónicamente por: DCORONADOTA el 15-07-2023 10:15:26

Código documento Trilce: TRI - 0593188





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

Declaratoria de Originalidad de los Autores

Nosotros, CASTILLO PEÑA JERISX, FERNANDEZ PALACIOS VANESSA AYDEE estudiantes de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ESTOMATOLOGÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - PIURA, declaramos bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "Conocimientos sobre traumatismos dentales en padres de familia de una institución educativa pública de nivel primario, Piura- 2023", es de nuestra autoría, por lo tanto, declaramos que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. Hemos mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

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

Nombres y Apellidos	Firma
FERNANDEZ PALACIOS VANESSA AYDEE DNI: 76242148 ORCID: 0000-0001-9217-016X	Firmado electrónicamente por: VAFERNANDEZ el 19- 07-2023 12:03:28
CASTILLO PEÑA JERISX DNI: 74773529 ORCID: 0000-0002-8123-4524	Firmado electrónicamente por: JECASTILLO el 19-07- 2023 12:11:02

Código documento Trilce: INV - 1264842

ÍNDICE DE CONTENIDOS

CARÁTULA.....	i
DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DEL ASESOR	iv
DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD DEL AUTO / AUTORES.....	v
ÍNDICE DE CONTENIDOS	vi
ÍNDICE DE TABLAS	vii
ÍNDICE DE FIGURAS	viii
RESUMEN	i
ABSTRACT	x
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	4
III. METODOLOGÍA.....	11
3.1. Tipo y diseño de investigación.....	11
3.2. Variables y operacionalización	11
3.3. Población, muestra y muestreo	11
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	12
3.5. Procedimientos.....	13
3.6. Método de análisis de datos	14
3.7. Aspectos éticos.....	14
IV. RESULTADOS	16
V. DISCUSIÓN.....	27
VI. CONCLUSIONES.....	33
VII. RECOMENDACIONES	34
REFERENCIAS.....	35
ANEXOS	

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Conocimiento sobre traumatismos dentales en padres de familia de una institución educativa pública de nivel primario Piura-2023.....	16
Tabla 2. Conocimiento sobre traumatismos dentales en padres de familia de una institución educativa pública de nivel primario Piura-2023, según grupo etario ...	18
Tabla 3. Conocimiento sobre traumatismo dentales en padres de familia de una institución educativa pública de nivel primario Piura-2023, según sexo.....	21
Tabla 4. conocimiento sobre traumatismos dentales en padres de familia de una institución educativa pública de nivel primario Piura- 2023, según grado de instrucción.....	24

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Base de datos en SPSS.

Figura 2. Resultados en SPSS.

Figura 3. Screenshot – Video explicativo.

Figura 4. Screenshot – Video informativo.

RESUMEN

Esta investigación tuvo como objetivo evaluar el conocimiento sobre los traumatismos dentales en padres de familia de una institución educativa pública de nivel primario, Piura- 2023. Este estudio fue de tipo básico, transversal, descriptivo y no correlacional. La técnica de recolección de datos fue una encuesta y el instrumento un cuestionario creado por las autoras, el cual contó de 15 preguntas de opción politómica y fue calificado como correcto o incorrecto. La población fue de 681, y se realizó un muestreo aleatorio simple encuestando a 224 padres, en los cuales se encontró que la mayoría tuvo un conocimiento correcto, ya que en más de la mitad de preguntas se evidenció altos porcentajes, además; se encontró una relación estadísticamente significativa en algunas preguntas, entre el sexo y el grado de instrucción: a mayor nivel educativo, mayor fue el conocimiento del padre. Se concluyó que el conocimiento de los padres de familia sobre los traumatismos dentales en una institución educativa pública de nivel primario, fue correcto.

Palabras clave: Conocimiento, Traumatismos de los Dientes, Avulsión de Diente, Padres.

ABSTRACT

The objective of this research was to evaluate the knowledge about dental injuries in parents of a public educational institution of primary level, Piura-2023. This study was basic, cross-sectional, descriptive and non-correlational. The data collection technique was a survey and the instrument a questionnaire created by the authors, which had 15 polytomous option questions and was qualified as correct or incorrect. The population was 681, and a simple random sampling was carried out surveying 224 parents, in which it was found that the majority had correct knowledge, since in more than half of the questions high percentages were also evidenced; A statistically significant relationship was found in some questions, between gender and level of education: the higher the educational level, the greater the knowledge of the father. It was concluded that the knowledge of parents about dental trauma in a public educational institution of primary level, was correct.

Keywords: Knowledge, Tooth Injuries, Tooth Avulsion, Parents.

I. INTRODUCCIÓN

Los traumatismos dento-alveolares son lesiones que se producen en dientes, hueso y tejidos de sostén, se deben a un fuerte impacto físico en contra de ellos.¹ La Organización Mundial de la Salud (OMS), menciona que los traumatismos bucodentales, pueden deberse a diversos factores; entre ellos tenemos el factor bucal, como la malposición dentaria y en el factor ambiente encontramos la falta de seguridad en lugares recreativos, accidentes de tránsito, actos de violencia y las conductas de riesgo. El tratamiento de los traumas dentales (TD) suelen ser extensos y muy costosos, y en algunas ocasiones va a implicar la pérdida dental, lo que alteraría el desarrollo facial, psicológico y sobre todo la calidad de vida.²

En un estudio realizado en el 2018, menciona que más de un millón de personas han sufrido en algún momento de su vida un TD, ocupando así el quinto lugar de lesiones agudas y crónicas a nivel mundial.³ En presencia de estos se debe actuar de manera inmediata y recibir un control a largo plazo, además de ello, es necesario tener un enfoque multidisciplinario a la hora de la planificación y la interacción de varios profesionales para tener una amplia idea del tratamiento en la rehabilitación, así mismo, para que todo esto sea posible, es necesario que los padres se involucren y lleven a sus hijos a una evaluación odontológica frente a cualquier TD.⁴

Las consecuencias de los TD se dan sobre las diferentes estructuras del aparato masticatorio, afectando directamente la estética facial, causando migraciones, pérdida ósea, alteración funcional y psicológica.⁵ Recientemente en Arabia Saudita se registró un 22.7% de fractura dental, 8.7% desplazamiento dental, 8% de extracción dental completa, 5% de lesiones orales con sangrado, 2.3% lesión en lengua y 1.2% lesión en mejilla.⁶

Después de un trauma dental, los seguimientos que se le deben realizar al paciente tienen que ser de forma obligatoria, estos deben incluir el interrogatorio con el paciente sobre signos o síntomas, así mismo realizar exámenes clínicos y radiográficos, complementado a ello se deben realizar pruebas de sensibilidad

pulpar y anexar fotografías avance del paciente. Entre las complicaciones postraumáticas que se suelen encontrar con más frecuencia son: necrosis e infección pulpar, obliteración del espacio pulpar, varios tipos de reabsorción radicular, ruptura de la encía marginal y del hueso.⁷

Se ha observado que la prevalencia de TD a nivel mundial fue del 15.2%.³ Así mismo se encontró una prevalencia global de TD en dentición decidua con un 24.2%.⁸ Por otro lado, en Cuba se encontró una frecuencia de TD de un 39.13% en niños de 6 a 7 años, predominando el sexo masculino con un 69.57%.¹ En América Latina se encontró una prevalencia de TD del 19.1%.³ Y en Perú se evidenció que la prevalencia de injurias dentales en la dentición decidua fue de 73.6%, mientras que en pacientes con dentición permanente fue de 52.46%.⁹

En su mayoría los TD son más frecuentes en niños y adolescentes,⁷ por ello es ideal que el manejo del mismo sea de forma inmediata, es así que los padres de familia deben tener un buen conocimiento sobre estos, ya que así se determinará el tratamiento adecuado que puede llevar a un buen pronóstico. En esta línea, en un estudio realizado en India, los padres de familia demostraron una falta de conocimientos sobre TD, sin embargo, existió una disposición por parte de estos para adquirirlos.¹⁰ Por otro lado, en Cuba se evidenció que sólo el 33% de los padres tenían un buen conocimiento sobre TD.¹¹ A nivel nacional, los estudios y datos estadísticos sobre el conocimiento de TD es limitada. Sin embargo, un estudio realizado en Lima en el año 2021 mostró que el 58.7% de padres de familia tienen un conocimiento deficiente sobre los TD.¹² A nivel local no se halló registro de estudios realizados sobre conocimientos de TD en padres de familia. No obstante, existe la necesidad de continuar investigando más a fondo.

Ante la problemática descrita se formuló el siguiente cuestionamiento, ¿Cuál es el conocimiento sobre traumatismos dentales en padres de familia de una institución educativa pública de nivel primario, Piura– 2023?

Este trabajo tuvo un aporte científico, ya que se utilizó artículos originales, revistas científicas y estudios, que sirvió para ampliar el conocimiento de los lectores. Esta investigación aborda uno de los problemas de mayor interés en la salud bucodental que se observa con gran frecuencia hoy en día, ya que cada vez los niños se encuentran vulnerables a sufrir diferentes lesiones dentales, nuestra contribución

fue favorecer a los padres de familia de la institución educativa N° 15177 “José Olaya Balandra” quienes podrían mejorar sus conocimientos con respecto a los TD y puedan actuar frente a estos, llevando a sus menores hijos con el odontólogo para que se le brinde la atención oportuna. Así mismo, en el campo de la odontología, este trabajo de investigación buscó brindar información sobre el conocimiento de los padres de familia y qué postura tomaron frente a un trauma dental en sus menores hijos.

Para dar sustento a la presente investigación, se propuso como objetivo general; evaluar el conocimiento sobre los traumatismos dentales en padres de familia de una institución educativa pública de nivel primario, Piura- 2023. Y como objetivos específicos, determinar el conocimiento sobre traumatismos dentales en padres de familia de una institución educativa pública de nivel primario Piura-2023, según grupo etario; determinar el conocimiento sobre traumatismo dentales en padres de familia de una institución educativa pública de nivel primario Piura-2023, según sexo y determinar el conocimiento sobre traumatismos dentales en padres de familia de una institución educativa pública de nivel primario Piura- 2023, según grado de instrucción.

II. MARCO TEÓRICO

Tian et al¹³ (2022) en Australia, realizaron un estudio de “Conocimiento y actitud de los padres y entrenadores hacia el manejo del trauma dental de los niños”, conformado por 233 participantes, el instrumento fue un cuestionario de 31 ítems calificando con un puntaje máximo de 100%. En los resultados por pregunta se mostró que el conocimiento de los padres sobre el manejo de la avulsión de los dientes permanentes fue el más pobre con un 9.5%, seguido del manejo del diente temporal con un 17.5% y el manejo de las fracturas y subluxaciones del diente permanente con 29.4%. Con respecto al nivel de conocimientos, se evidenció que el 58.1% de padres tenían un nivel moderado, y sólo el 8.1% tenían un alto nivel de conocimientos, se encontró un vacío de conocimientos por parte de los participantes.

Rani et al¹⁴ (2021) en India, realizaron un estudio titulado “Conocimiento, actitud y conciencia de los padres frente a la emergencia Manejo de Trauma Dental”, la población fue de 2000 padres que acompañan a sus hijos de primaria, el instrumento fue un cuestionario modificado del utilizado por Raphael y Gregory en 1988, este cuestionario constaba de dos partes, la primera de datos demográficos y la segunda una autoevaluación y preguntas de opción múltiple sobre el conocimiento de traumas dentales. En los resultados, mostró que el 88.5% de los padres asistiría de manera inmediata con un profesional ante la presencia de un trauma dental. Se concluyó que a pesar de que la mayoría de los padres tenían experiencia previa de TD, su conocimiento sobre el manejo de lesiones traumáticas dentales fue deficiente.

Vargas¹² (2021) en Perú, realizó un estudio titulado “Nivel de conocimiento sobre traumatismos dentales en padres de familia de una institución educativa inicial” con una muestra de 150 padres de familia. En los resultados se encontró que sólo el 14% tenían un nivel de conocimiento bueno sobre TD, un 27.3% regular y un 58.7% deficiente. Con respecto a la edad, el 43.3% de padres de entre 30 a 59 años tenían un conocimiento deficiente; el nivel de conocimientos en hombres y mujeres fue deficiente con un 44.7% y 14% respectivamente. Con respecto al grado de instrucción, los padres de primaria, secundaria y técnico presentaron un nivel

deficiente con un 20.7%, 33.3% y un 11.3% respectivamente; en los padres con grado superior, el 11.3% de padres tenían un nivel de conocimiento regular y sólo el 10% un buen nivel. Se concluyó que el nivel de conocimiento fue deficiente.

Alansari et al¹⁵ (2020) en Arabia Saudita, realizaron una investigación sobre “conocimiento y actitud de los padres sobre el manejo de emergencia de lesiones dentales traumáticas y los factores predictivos que afectan su conocimiento”, la población fue de padres de familia del nivel primaria pertenecientes a una institución educativa, el instrumento que se utilizó fue un cuestionario el cual constó de 15 preguntas, este fue publicado a principios del año 2016, se enviaron un total de 400 cuestionarios, sin embargo, solo respondieron 269 padres de familia. La puntuación de conocimiento se calculó otorgando un punto por cada respuesta correcta en un rango de 0 a 9. En los resultados, el 19% de los padres tenían capacitación en primeros auxilios, de los cuales el 5.2% los primeros auxilios incluían atención para traumatismos dentales.

Kebriaei et al¹⁶ (2020) en Irán, examinaron el “Conocimiento de las lesiones dentales traumáticas y su manejo entre los padres iraníes de niños en edad escolar” la muestra estuvo conformada por 300 padres de niños de escuela primaria de Yazd, el instrumento que se utilizó fue un cuestionario estandarizado, el cual se le repartió a todos los padres de familia que firmaron voluntariamente el consentimiento informado, en los resultados con respecto al conocimiento de los padres sobre los TD, mostraron un conocimiento inadecuado con un promedio de 7.03; así mismo, no se encontraron diferencias entre el conocimiento, edad y género de los padres; por otro lado, sí se encontró una relación estadísticamente significativa, entre el conocimiento de los padres y el nivel educativo.

Cosme et al¹⁷ (2018) en Brasil analizaron las “Lesiones dentales: saberes de padres de alumnos de escuelas públicas de la ciudad de Alfenas”, la muestra tuvo un total de 802 padres de familia, el instrumento que se empleó fue un cuestionario previamente probado y diseñado que constaba de cuatro partes. En los resultados, se observó que el 65.5% de padres consideró la reimplantación dentaria cuando había una avulsión dentaria, por otro lado, el 66.2% de los padres llevarían a sus hijos inmediatamente a un consultorio dental. Concluyeron que el nivel de

conocimientos por parte de los padres sobre el manejo en una emergencia de trauma dental fue bajo.

Swiaŷtkowska et al¹⁸ (2017) en Polonia, evaluaron “Qué saben los padres polacos sobre el trauma dental y su manejo en el tratamiento de los niños”, la muestra estuvo conformada por 741 de padres de familia polacos, el instrumento que se empleó fue un cuestionario de 28 preguntas de opción múltiple. Los resultados determinaron que el 32.83% de padres poseen conocimientos sobre las TD, el 67.17% mencionó que no habían recibido información sobre el tema, el 80% de los padres de familia desconocían sobre la importancia de la reimplantación dentaria. Concluyeron que existe una falta de conocimientos sobre las TD en los padres de familia.

Parikh et al¹⁹ (2017) en India, tuvieron como objetivo “Evaluación del conocimiento de los padres hacia las lesiones traumáticas dentales pediátricas”, la muestra estuvo compuesta por 1000 padres de indios, el instrumento fue un cuestionario basado en el estudio de Raphael y Gregory. En los resultados se evidenció que el 57% de padres de familia no tenían conocimientos sobre traumatismos dentales, los padres de mejor educación piensan que si volverían a colocar un diente permanente en el alveolo de su hijo, la comparación de los padres que no tenían educación, o educación hasta nivel primario, esta asociación resultó ser estadísticamente significativa. El estudio concluyó que existe la necesidad de mejorar la educación con respecto al manejo de las lesiones traumáticas orales.

Quaranta et al²⁰ (2016) en Italia evaluaron “Conocimientos, actitudes y conductas sobre trauma dental entre padres de niños que asisten a la escuela primaria”, trabajó con una muestra de 2775 padres de familia de las escuelas italianas y el instrumento que se empleó fue una encuesta. En los resultados, se trabajó en base a porcentajes de cada pregunta, es así que, cuando se les preguntó sobre el manejo de un traumatismo dental, se evidenció que el 53.8% de padres sí sabían qué hacer, un 84.8% de padres llevarían a sus hijos a un dentista. En cuanto al plazo de intervención ante una lesión dental, el 56.8% indicó “30 minutos”. Concluyeron que el conocimiento sobre trauma dental, sobre todo en dientes deciduos fue escaso.

En relación a las bases teóricas de conocimiento, Rabade en 1995, menciona que el conocimiento tiene que ser una teoría crítica, desde ella se inicia y con esto conduce hacia el análisis y el estudio para conocer sus diversas formas, niveles, elementos y estructura; además, se enfoca en diferentes elementos que pueden intervenir en procesos de conocer sobre su objetividad y valor.²¹ Por otro lado, Hessen nos dice que el conocimiento es una disciplina filosófica, la cual está encargada de explicar e interpretar, cuyo objetivo es el conocimiento humano.²²

El grupo etario, es un conjunto de personas que comparten una misma edad, dentro de ello se clasifica en: jóvenes y adultos.²³ El sexo es la condición orgánica del ser humano la cual está dado por femenino o masculino.²⁴ Y el grado de instrucción es el nivel más elevado de estudios realizados por una persona, estos pueden ser: primaria, secundaria, técnico y superior.²⁵

El objetivo principal después de un traumatismo dental es la conservación de los tejidos dentarios, ya que se puede producir una fractura, desplazamiento del diente, hemorragias e inflamación, además, se ha registrado en un estudio de Infante que la mayoría de lesiones traumática se producen en los dientes anteriores, llegando a afectar la estética y fonación del paciente.¹ Dentro de los traumatismos dentales encontramos, lesiones de los tejidos duros y la pulpa, en la cual podemos encontrar: fractura de esmalte y de dentina, fractura complicada de corona y raíz, en las lesiones de los tejidos periodontales encontramos: concusión, subluxación, luxación extrusiva, luxación lateral, luxación intrusiva y la avulsión dental. Y en las lesiones de los tejidos de hueso de sostén: fractura de mandíbula y maxilar y fractura de pared alveolar. Por último, las lesiones de encía y mucosa en donde encontramos: contusión, abrasión y laceración.⁹

El tratamiento y pronóstico de dientes primarios, encontramos las fracturas coronarias no complicadas, para comenzar con la evaluación se debe tener una radiografía apical, para evaluar el tamaño de la cámara pulpar y la proximidad de la fractura a los cuernos pulpares, las alternativas de tratamiento podemos tener; si la fractura es muy pequeña se puede pulir sus borde cortantes, y si la fractura es extensa pero no afecta la cámara pulpar se procede a restaurar y fotocurar, en caso

la fractura llegara a comprometer el nervio pulpar, se procede a realizar una pulpotomía.²⁶

La concusión se define como una lesión traumática que afecta las estructuras de soporte sin presencia de movilidad anormal o desplazamiento, con frecuencia los padres no recuerdan un episodio traumático, es por ello que cuando llegan a consulta odontológica, su principal preocupación es el cambio de color de la pieza dental. Por otro lado, tenemos la subluxación, en este trauma el diente ya presenta movilidad anormal, pero sin desplazamiento.²⁶

La luxación ocurre cuando se ha sufrido un golpe intenso, dentro de esta tenemos la luxación extrusiva e intrusiva.²⁷ La primera es el desplazamiento en sentido oclusal, cuyo objetivo del tratamiento es reposicionar el diente y permitir la cicatrización, el tratamiento que se suele realizar son la confección de las férula en caso sea mayor de 2mm de desplazamiento se debe realizar una extracción, por otro lado, la luxación intrusiva es el desplazamiento apical, lo ideal es realizar la extracción para no causar una lesión del diente permanente.²⁶

La avulsión dentaria, es el desplazamiento total del diente en el alveolo, la atención que se debe brindar en este tipo de TD tiene que ser de manera inmediata para así lograr reimplantar el diente afectado. Además, existen medios de conservación de corto plazo que hoy en día se han comprobado que son beneficiosos para la vitalidad de los tejidos periodontales, en caso de que la pieza dental no se logre reposicionar en ese momento.²⁶

Entre ellos podemos encontrar: El agua de grifo, este medio en la actualidad ya no se toma como medios de almacenamiento, ya que puede llegar a causar la muerte celular, por otro lado, la saliva, es un medio que se suele utilizar para la conservación de la pieza dentaria avulsionadas, sin embargo, su desventaja es la corta duración, pues la osmolaridad es de 60-70 mOsm/kg. Además, se menciona que si el tiempo de almacenamiento excede a 3 horas este puede causar daños en la membrana de las células. Otro de los medios de conservación es la leche, este medio tiene un ph de 6,8, con una osmolaridad de 283. Siendo un medio de conservación de corto plazo, ya que la pieza dentaria avulsionada sólo puede

permanecer durante 30 minutos, sin embargo, este sigue siendo el medio de elección, ya que es fácil de adquirir.²⁸

Se ha encontrado que en su mayoría los niños de 3 años sufren de TD dentro de su propio hogar; por otro lado, los niños de entre 7 y 12 años; en relación con deportes, juegos en los que se pueden dar caídas y los de 13 a 17 años; relacionado a deportes de riesgo más alto como: fútbol, baloncesto, balonmano, taekwondo y karate. Es así, que las causas más comunes de los traumatismos dentales son; las caídas, accidentes vehiculares, actividades recreativas, peleas y el maltrato físico que también puede provocar lesiones traumáticas dentales que pueden afectar a las partes blandas oro-faciales.²⁹

En la dentición permanente y decidua, debe realizarse lo posible para conservar el tejido pulpar y en el diente permanente inmaduro para tener por seguro el desarrollo de la raíz. Sin embargo, la mayoría de traumas trae consigo la pérdida de la pieza dental lo cual trae consecuencias de por vida, ya que la pérdida de un diente altera toda la oclusión.³⁰ El implante dental, es un tratamiento ideal después de la exodoncia de un diente permanente, este garantiza la estética, estabilidad funcional a largo plazo.³¹

Según las guías clínicas de la *International Association of dental Traumatology* para el manejo de lesiones menciona los traumas dentales tanto en dentición temporal; las lesiones de tejido duro y pulpar, como son: infracción, fractura de esmalte, fractura de esmalte y dentina, fractura coronal, fractura de corona y raíz, fractura radicular, fractura alveolar, además encontramos las lesiones de tejido periodontal: concusión, subluxación, extrusión, luxación lateral, intrusión, avulsión.⁷

Por otro lado, en los dientes permanente encontramos las lesiones de tejido duro y pulpar; infracción, fractura de esmalte, fractura de esmalte y dentina, fractura radicular tercio apical o medio, fractura radicular tercio cervical, fractura alveolar, además encontramos las lesiones de tejido periodontal; concusión, subluxación, extrusión, luxación lateral, intrusión, avulsión de diente maduro, avulsión de diente inmaduro.³⁰

Los traumatismos y tratamientos en la dentición permanente; encontramos las fracturas de corona tanto complicadas como no complicadas, las cuales se

diferencian porque la primera llega a afectar al nervio de la pieza dental a diferencias de las complicadas. Además, la infracción del esmalte, son líneas de fracturas que se presentan de forma visible al momento de realizar un examen intraoral, este se puede evidenciar a través de una luz por transiluminación.²⁶

Otro de los traumatismos en dentición permanente es la fractura coronal no complicada; la causa más común es el impacto directo con un objeto duro, ocasionando una fractura, la cual sigue la dirección de los prismas del esmalte. La fractura coronal complicada, a comparación del trauma anteriormente mencionado, puede llegar a afectar por su proximidad a la pulpa dental y llevar a una necrosis, el tratamiento va a depender de qué tan afectado esté el diente.²⁶ Así mismo encontramos dos tipos de traumas; el primero es el traumatismo que se da de forma directa, es cuando el diente se impacta con un objeto y padece la lesión a consecuencia; el segundo traumatismo es el indirecto, es cuando el impacto sobre la mandíbula y los dientes del maxilar inferior a su vez chocan a los superiores, afectando así a estos últimos.³²

Se encontró que la fractura coronaria sin exposición pulpar fue el primer diagnóstico con un 20.60%, siguiendo con la luxación lateral con 12.50% y por último la subluxación con un 10%, así mismo se reportaron porcentajes del tratamiento relacionado con el diagnóstico, en el caso de la fractura de esmalte, con un 60% colocación de barniz, un 20% las restauraciones con resina compuesta, en caso la fractura sea coronaria sin exposición pulpar, con un 57.6% un liner a base de hidróxido de calcio y cemento, para las fracturas coronarias con exposición pulpar, con un 53% endodoncia, y en un 26% recubrimiento directo, y un 21% pulpotomía en dientes deciduos.³³

Así mismo, frente a un trauma dental es ideal que el odontólogo realice las siguientes preguntas: ¿Cuándo ocurrió el accidente?, ¿Dónde ocurrió el accidente?, ¿Cómo ocurrió el accidente?; luego de obtener la información necesaria es ideal realizar la evaluación extraoral, intraoral, de los tejidos blandos, tejidos duros en general como los maxilares, fracturas del proceso alveolar, luego de esto evaluar los tejidos duros específicos, para tener un diagnóstico más certero es ideal realizar las radiografías oportunas.²⁶

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

3.1.1. Tipo de investigación: Tipo básica, ya que este estudio buscó incrementar la información acerca de qué tanto conocimiento tiene los padres de familia sobre los traumas dentales, además se realizó bajo una metodología ya establecida y fundamentada.³⁴

3.1.2. Diseño de investigación: no experimental, ya que solo se basó en observar la variable para posteriormente analizarla, sin ninguna manipulación.³⁵ Transversal porque se hizo en una única observación de los padres de familia en un lapso de tiempo determinado y descriptivo ya que se describe a la variable. No correlacional, ya que las variables no influyeron una sobre otra.³⁶

3.2. Variables y operacionalización

Conocimiento sobre traumatismos dentales: Cualitativa, escala ordinal.

Grupo etario: Tipo cualitativa, escala nominal.

Sexo: Tipo cualitativa, escala nominal.

Grado de instrucción: Tipo cualitativa, escala ordinal (Anexo 1)

3.3. Población, muestra y muestreo

3.3.1. Población:

La población del presente proyecto de investigación estuvo conformada por 681 padres de familia pertenecientes a la institución educativa pública N° 15177 “José Olaya Balandra” Piura, del nivel primaria, durante el año 2023.

Criterios de inclusión: se consideró a padres de familia mayores de edad que acepten ser parte del estudio y a aquellos que llenen el consentimiento informado y cuestionario correctamente.

Criterios de exclusión: padres con alguna limitación física o mental que impida llenar el cuestionario.

3.3.2 Muestra:

La muestra del presente proyecto se calculó utilizando la fórmula estadística para poblaciones finitas, contando un total de 246 padres. (Anexo 2)

3.3.3 Muestreo:

El muestreo fue probabilístico, aleatorio simple, ya que para la recolección de datos de los participantes se solicitó el marco muestral de los estudiantes registrados en la institución educativa (I.E.) y se seleccionó aquellos padres que deseen participar.

37

3.3.4. Unidad de análisis:

Padres de familia pertenecientes a la institución educativa pública de nivel primario.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

En el presente trabajo de investigación la técnica que se empleó fue la encuesta y el instrumento utilizado para la recolección de datos fue un cuestionario titulado “Conocimientos sobre traumatismos dentales en padres de familia de una I.E pública de nivel primario, Piura-2023” (Anexo 3) constó de 15 preguntas de opción múltiple, en el cual los participantes podrán elegir solo una opción por pregunta.

El cuestionario fue elaborado por las autoras del presente trabajo, tomando como referencia los artículos de los antecedentes,^{10,14,18,20} además fue validado por cinco expertos de la universidad Cesar Vallejo filial Piura. (Anexo 4) Se revisaron las fichas de evaluación de los expertos para verificar los criterios de claridad, objetividad, actualidad, organización, suficiencia, intencionalidad, consistencia, coherencia y metodología, utilizando la V de Aiken mostrando un alto valor de validez del 0.85. (Anexo 5)

Se realizó la prueba piloto para evaluar la viabilidad, duración, y mejorar el diseño de estudio antes del ejecutar, para ello se solicitó un permiso en la I.E Federico Helguero Seminario, aplicando el cuestionario a 30 padres de familia de dicha institución, se tuvo una reunión con los docentes de la institución del nivel primario explicando en lo que consistía el presente proyecto de investigación, luego de ello se ingresó a las aulas y se entregó el cuestionario con el consentimiento informado, así mismo, se envió un video por medio del grupo de chat que manejan los profesores y padres de familia, explicando el llenado del consentimiento informado voluntario. Los datos se llevaron a un cuadro de Excel, para proceder a utilizar el

método de Kuder Richardson KR-20 cuyo resultado fue de 0.87 indicando así que el instrumento tiene una alta confiabilidad. (Anexo 6)

3.5. Procedimientos

Se solicitó a dirección de la escuela académico Profesional de Estomatología, con el fin de obtener la carta de autorización y presentación para la realización del proyecto de tesis en dos instituciones educativas. La primera carta estaba dirigida a la directora de la I.E Federico Helguero Seminario para la realización de la prueba piloto. (Anexo 7) Así mismo se presentó una carta dirigida al director de la I.E N° 15177 “José Olaya Balandra” para la ejecución del proyecto de tesis. (Anexo 8)

Se llevaron a cabo las coordinaciones con el director de la I.E para la ejecución, luego de ello; El director de dicha institución brindó una tabla de Excel de los alumnos registrados en el año 2023, contando con un total de 681 (Anexo 9), así mismo, se llevaron las nóminas a un excel para así realizar la aleatorizadas mediante un sorteo realizado en el mismo programa. Después de ello, se acudió a cada aula con la autorización del director, dar una breve explicación a los docentes y dar a conocer el propósito del trabajo de investigación. Teniendo en cuenta que los alumnos de esta I.E llevan sus clases de manera semipresencial, el primer grupo estaba conformado por las aulas de 1ro, 2do y 3ro de primaria y estos asistían los días lunes, miércoles y viernes, mientras que el segundo grupo (4to, 5to y 6to) asistía los días martes, jueves y viernes.

Para el correcto llenado del consentimiento (Anexo 10) y cuestionario, se realizó un video explicativo dirigido a los 246 padres seleccionados, el cual fue enviado a los docentes del nivel primario para que este sea reenviado a través del grupo de WhatsApp. Además de ello se anexó una nota informativa en las agendas de los niños. Los cuestionarios fueron enviados el día 17/07/23 al primero grupo y fue remitido el día 19/04/23, por otro lado, al segundo grupo se envió el día 18/04/23, el cual fue recogido el día 20/04/23.

Con respecto al llenado del cuestionario, en la primera parte se registró los datos demográficos como: edad, sexo y grado de instrucción, este cuestionario constó de 15 preguntas relacionadas al conocimiento de traumatismos dentales, en el cual el padre de familia marcó con un aspa en la respuesta que el creyó conveniente, siendo calificada como correcto e incorrecta. El tiempo en el que se estimó el llenado del cuestionario fue de 15 minutos. Finalmente, los resultados se anexaron a un Excel y se enviaron al estadista.

3.6. Método de análisis de datos

Los datos que fueron obtenidos durante la aplicación del estudio se registraron en la hoja de cálculo de Microsoft Excel 2016 y el programa que se utilizó fue el estadístico SPSS versión 26, usando estadística descriptiva con tablas de contingencia y estratificadas, consecuentemente se utilizó estadística inferencial con tablas de frecuencia aplicando una prueba de Chi cuadrado.

3.7. Aspectos éticos

En la presente investigación se obedeció los principios de la declaración de Helsinki en 1964, que fue corroborada en octubre del 2013 por la Asamblea de Brasil,³⁸ respetando así los principios éticos de autonomía, beneficencia, justicia y no maleficencia, considerando que para el principio de autonomía refiere que los padres de familia de la I.E pública– Piura, tendrán una participación que se dará de manera libre y voluntaria. Se obtuvo el conocimiento de los padres de familia, respecto a traumatismos dentales, adquiriendo finalmente los datos estadísticos. Así mismo, después de la ejecución del trabajo de investigación se les brindó un video a los padres de familia, con información sobre el manejo de traumatismos dentales y cómo podrían actuar en presencia de una de estas lesiones.

En tanto al principio de justicia, no existió ningún tipo de discriminación hacia los padres voluntarios, ya que todos tuvieron acceso a participar de la investigación. En el principio de no maleficencia, se entregó a los participantes el consentimiento informado para que puedan corroborar los beneficios que se les dará en la investigación, así mismo, la información personal de los cuestionarios será archivada y de manera anónima. Finalmente, el proyecto será aprobado por el código de ética resolución N° 0262-2020/UCV, donde se acatan y respetan los

principios de ética en la investigación, no divulgando datos personales de los participantes manteniendo así la autonomía y propiedad intelectual.

IV. RESULTADOS

Tabla 1. Conocimiento sobre los traumatismos dentales en padres de familia de una institución educativa pública de nivel primario, Piura 2023

Item	Respuesta	F	%
¿Qué son los traumatismos dento-alveolares?	Correcta	132	58.90%
	Incorrecta	92	41.10%
¿Reconoce entre las siguientes opciones un tipo de trauma dental?	Correcta	116	51.80%
	Incorrecta	108	48.20%
Si ocurriera un accidente, causando un traumatismo dental ¿en qué momento haría la consulta a un profesional de la salud?	Correcta	194	86.60%
	Incorrecta	30	13.40%
¿Cree usted que es posible salvar el diente que se salió por completo del alveolo?	Correcta	78	34.80%
	Incorrecta	146	65.20%
¿A qué profesional llevaría a su hijo en caso de un traumatismo dental?	Correcta	204	91.10%
	Incorrecta	20	8.90%
Si en un accidente se le cayera un diente a tu hijo, ¿qué harías con el diente permanente que se le salió de la boca?	Correcta	84	37.50%
	Incorrecta	140	62.50%
¿Cuál es la manera correcta de tomar el diente permanente cuando se sale de boca?	Correcta	84	37.50%
	Incorrecta	140	62.50%
Si llegara a reposicionar el diente caído ¿Qué haría luego?	Correcta	181	80.80%
	Incorrecta	43	19.20%
Si el diente ha caído al suelo, y decide reposicionarlo en el alveolo, ¿Con qué lo limpiaría?	Correcta	70	31.30%
	Incorrecta	154	68.80%
Si su hijo se cayó y se rompió un diente, ¿Qué haría para controlar el sangrado?	Correcta	99	44.20%
	Incorrecta	125	55.80%
¿Cuál sería el medio de transporte adecuado para llevar a un diente que se salió por completo de la boca del niño?	Correcta	37	16,5%
	Incorrecta	187	83.50%
Si su hijo no refiere ningún dolor después de una lesión ¿Buscaría usted ayuda odontológica?	Correcta	131	58.50%

	Incorrecta	93	41.50%
¿Crees que un golpe en un diente de leche puede afectar al diente permanente?	Correcta	129	57.60%
	Incorrecta	95	42.40%
¿Puede usted diferenciar un diente de leche (diente temporal) de un diente permanente?	Correcta	131	58.50%
	Incorrecta	93	41.50%
¿Cree usted que un diente de leche (diente temporal) que sufre un traumatismo y sale por completo de su lugar, debería volver a posicionarse en su sitio?	Correcta	127	56.70%
	Incorrecta	97	43.30%
Total		224	100%

Fuente: Propia del autor (2023)
Elaboración: Propia del autor (2023)

De la población se aleatorizó a 246 padres de familia, de los cuales, 12 no desearon participar del estudio y 10 no llenaron correctamente sus datos. En la tabla 1 se evaluó el conocimiento de los padres de familia sobre los traumatismos dentales, los resultados expresados en la tabla demostraron mayor conocimiento de los padres de familia en la pregunta; ¿A qué profesional llevaría a su hijo en caso de un traumatismo dental?, el 91.1% de padres marcó correctamente, por otro lado, el 83.5% de padres respondieron incorrectamente a la pregunta ¿Cuál sería el medio de transporte adecuado para llevar a un diente que se salió por completo de la boca del niño?. Se evidenció que la mayor cantidad de respuestas fueron correctas.

Tabla 2. Conocimiento sobre los traumatismos dentales en padres de familia de una institución educativa pública de nivel primario, Piura, según grupo etario

Item	Respuesta	Edad				Chi-cuadrado	P-valor
		De 18 a 29 años		De 30 a 59 años			
		f	%	f	%		
¿Qué son los traumatismos dento-alveolares?	Correcta	22	56.40%	110	59.50%	0.124	0.725
	Incorrecta	17	43.60%	75	40.50%		
	Total	39	100%	185	100%		
¿Reconoce entre las siguientes opciones un tipo de trauma dental?	Correcta	20	51.30%	96	51.90%	0.005	0.945
	Incorrecta	19	48.70%	89	48.10%		
	Total	39	100%	185	100%		
Si ocurriera un accidente, causando un traumatismo dental ¿en qué momento haría la consulta a un profesional de la salud?	Correcta	33	84.60%	161	87.00%	0.162	0.688
	Incorrecta	6	15.40%	24	13.00%		
	Total	39	100%	185	100%		
¿Cree usted que es posible salvar el diente que se salió por completo del alveolo?	Correcta	11	28.20%	67	36.20%	0.911	0.340
	Incorrecta	28	71.80%	118	63.80%		
	Total	39	100%	185	100%		
¿A qué profesional llevaría a su hijo en caso de un traumatismo dental?	Correcta	35	89.70%	169	91.40%	0.102	0.749
	Incorrecta	4	10.30%	16	8.60%		
	Total	39	100%	185	100%		
Si en un accidente se le cayera un diente a tu hijo, ¿qué harías con el diente permanente que se le salió de la boca?	Correcta	18	46.20%	66	35.70%	1.509	0.219
	Incorrecta	21	53.80%	119	64.30%		
	Total	39	100%	185	100%		
¿Cuál es la manera correcta de tomar el diente permanente cuando se sale de boca?	Correcta	17	43.60%	67	36.20%	0.747	0.387
	Incorrecta	22	56.40%	118	63.80%		
	Total	39	100%	185	100%		
	Correcta	33	84.60%	148	80.00%	0.442	0.506

Si llegara a reposicionar el diente caído ¿Qué haría luego?	Incorrecta	6	15.40%	37	20.00%		
	Total	39	100%	185	100%		
Si el diente ha caído al suelo, y decide reposicionarlo en el alveolo, ¿Con qué lo limpiaría?	Correcta	13	33.30%	57	30.80%		
	Incorrecta	26	66.70%	128	69.20%	0.095	0.757
	Total	39	100%	185	100%		
Si su hijo se cayó y se rompió un diente, ¿Qué haría para controlar el sangrado?	Correcta	16	41.00%	83	44.90%		
	Incorrecta	23	59.00%	102	55.10%	0.192	0.661
	Total	39	100%	185	100%		
¿Cuál sería el medio de transporte adecuado para llevar a un diente que se salió por completo de la boca del niño?	Correcta	6	15.40%	31	16.80%		
	Incorrecta	33	84.60%	154	83.20%	0.044	0.834
	Total	39	100%	185	100%		
Si su hijo no refiere ningún dolor después de una lesión ¿Buscaría usted ayuda odontológica?	Correcta	23	59.00%	108	58.40%		
	Incorrecta	16	41.00%	77	41.60%	0.005	0.945
	Total	39	100%	185	100%		
¿Crees que un golpe en un diente de leche puede afectar al diente permanente?	Correcta	21	53.80%	108	58.40%		
	Incorrecta	18	46.20%	77	41.60%	0.271	0.603
	Total	39	100%	185	100%		
¿Puede usted diferenciar un diente de leche (diente temporal) de un diente permanente?	Correcta	23	59.00%	108	58.40%		
	Incorrecta	16	41.00%	77	41.60%	0.005	0.945
	Total	39	100%	185	100%		
¿Cree usted que un diente de leche (diente temporal) que sufre un traumatismo y sale por completo de su lugar, debería volver a posicionarse en su sitio?	Correcta	21	53.80%	106	57.30%		
	Incorrecta	18	46.20%	79	42.70%	0.156	0.693
	Total	39	100%	185	100%		

Fuente: Propia del autor (2023)

Elaboración: Propia del autor (2023)

Respondiendo al primer objetivo específico la tabla 2, se demuestra que los padres de 30 a 59 años tuvieron un alto porcentaje de respuestas correctas. Es así que a la pregunta ¿A qué profesional llevaría a su hijo en caso de un traumatismo dental?, el 91.4% de padres marcaron de manera correcta.

Mientras que en los padres de entre 18 a 29 años, en la pregunta ¿Cree usted que es posible salvar el diente que se salió por completo del alveolo? El 71.8% de padres marcaron incorrectamente, así mismo en la pregunta, Si el diente ha caído al suelo, y decide reposicionarlo en el alveolo, ¿Con qué lo limpiaría? Se encontró un 66.7% de respuestas incorrectas. Se obtuvo un p-valor mayor a 0.05 no encontrando significancia entre la edad de los padres de familia y el conocimiento sobre los traumatismos dentales.

Tabla 3. Conocimiento sobre los traumatismos dentales en padres de familia de una institución educativa pública de nivel primario, Piura, según sexo

Item	Respuesta	Sexo				Chi-cuadrado	P-valor
		Femenino		Masculino			
		f	%	f	%		
¿Qué son los traumatismos dento-alveolares?	Correcta	108	61.00%	24	51.10%	1.52	0.218
	Incorrecta	69	39.00%	23	48.90%		
	Total	177	100%	47	100%		
¿Reconoce entre las siguientes opciones un tipo de trauma dental?	Correcta	94	53.10%	22	46.80%	0.59	0.442
	Incorrecta	83	46.90%	25	53.20%		
	Total	177	100%	47	100%		
Si ocurriera un accidente, causando un traumatismo dental ¿en qué momento haría la consulta a un profesional de la salud?	Correcta	151	85.30%	43	91.50%	1.222	0.269
	Incorrecta	26	14.70%	4	8.50%		
	Total	177	100%	47	100%		
¿Cree usted que es posible salvar el diente que se salió por completo del alveolo?	Correcta	55	31.10%	23	48.90%	5.221	0.022
	Incorrecta	122	68.90%	24	51.10%		
	Total	177	100%	47	100%		
¿A qué profesional llevaría a su hijo en caso de un traumatismo dental?	Correcta	160	90.40%	44	93.60%	0.474	0.491
	Incorrecta	17	9.60%	3	6.40%		
	Total	177	100%	47	100%		
Si en un accidente se le cayera un diente a tu hijo, ¿qué harías con el diente permanente que se le salió de la boca?	Correcta	68	38.40%	16	34.00%	0.303	0.582
	Incorrecta	109	61.60%	31	66.00%		
	Total	177	100%	47	100%		
¿Cuál es la manera correcta de tomar el diente permanente cuando se sale de boca?	Correcta	63	35.60%	21	44.70%	1.309	0.253
	Incorrecta	114	64.40%	26	55.30%		
	Total	177	100%	47	100%		
Si llegara a reposicionar el diente caído ¿Qué haría luego?	Correcta	146	82.50%	35	74.50%	1.539	0.215
	Incorrecta	31	17.50%	12	25.50%		

	Total	177	100%	47	100%		
Si el diente ha caído al suelo, y decide reposicionarlo en el alveolo, ¿Con qué lo limpiaría?	Correcta	55	31.10%	15	31.90%	0.012	0.912
	Incorrecta	122	68.90%	32	68.10%		
	Total	177	100%	47	100%		
Si su hijo se cayó y se rompió un diente, ¿Qué haría para controlar el sangrado?	Correcta	74	41.80%	25	53.20%	1.951	0.162
	Incorrecta	103	58.20%	22	46.80%		
	Total	177	100%	47	100%		
¿Cuál sería el medio de transporte adecuado para llevar a un diente que se salió por completo de la boca del niño?	Correcta	29	16.40%	8	17.00%	0.011	0.917
	Incorrecta	148	83.60%	39	83.00%		
	Total	177	100.00%	47	100.00%		
Si su hijo no refiere ningún dolor después de una lesión ¿Buscaría usted ayuda odontológica?	Correcta	98	55.40%	33	70.20%	3.371	0.066
	Incorrecta	79	44.60%	14	29.80%		
	Total	177	100.00%	47	100.00%		
¿Crees que un golpe en un diente de leche puede afectar al diente permanente?	Correcta	102	57.60%	27	57.40%	0.000	0.982
	Incorrecta	75	42.40%	20	42.60%		
	Total	177	100.00%	47	100.00%		
¿Puede usted diferenciar un diente de leche (diente temporal) de un diente permanente?	Correcta	102	57.60%	29	61.70%	0.253	0.614
	Incorrecta	75	42.40%	18	38.30%		
	Total	177	100.00%	47	100.00%		
¿Cree usted que un diente de leche (diente temporal) que sufre un traumatismo y sale por completo de su lugar, debería volver a posicionarse en su sitio?	Correcta	101	57.10%	26	55.30%	0.046	0.830
	Incorrecta	76	42.90%	21	44.70%		
	Total	177	100.00%	47	100.00%		

Elaboración: Propia del autor (2023)

De lo observado en la tabla 3, la pregunta ¿Cree usted que es posible salvar el diente que se salió por completo del alveolo? está asociado al sexo de los pacientes, solo en este ítem se obtuvo un p-valor inferior al 5% de significancia. Así mismo en la pregunta “si llegara a reposicionar la pieza dentaria, ¿qué haría luego?”

el 82.5% padres del sexo femenino respondiendo correctamente. Mientras que el sexo masculino respondió el 93.6% correctamente la pregunta” ¿A qué profesional llevaría a su hijo en caso de un traumatismo dental?

Tabla 4. Conocimiento sobre los traumatismos dentales en padres de familia de una institución educativa pública de nivel primario, Piura, según grado de instrucción

Item	Respuesta	Grado de instrucción								Chi-cuadrado	P-valor
		Primaria		Secundaria		Técnico		Superior			
		F	%	f	%	f	%	F	%		
¿Qué son los traumatismos dento-alveolares?	Correcta	36	48.60%	59	59.00%	24	77.40%	13	68.4%	8.318	0.040
	Incorrecta	38	51.40%	41	41.00%	7	22.60%	6	31.60%		
	Total	74	100%	100	100%	31	100%	19	100%		
¿Reconoce entre las siguientes opciones un tipo de trauma dental?	Correcta	31	41.90%	53	53.00%	19	61.30%	13	68.40%	6.188	0.103
	Incorrecta	43	58.10%	47	47.00%	12	38.70%	6	31.60%		
	Total	74	100%	100	100%	31	100%	19	100%		
Si ocurriera un accidente, causando un traumatismo dental ¿en qué momento haría la consulta a un profesional de la salud?	Correcta	63	85.10%	86	86.00%	27	87.10%	18	94.70%	1.259	0.739
	Incorrecta	11	14.90%	14	14.00%	4	12.90%	1	5.30%		
	Total	74	100%	100	100%	31	100%	19	100%		
¿Cree usted que es posible salvar el diente que se salió por completo del alveolo?	Correcta	22	29.70%	34	34.00%	15	48.40%	7	36.80%	3.423	0.331
	Incorrecta	52	70.30%	66	66.00%	16	51.60%	12	63.20%		
	Total	74	100%	100	100%	31	100%	19	100%		
¿A qué profesional llevaría a su hijo en caso de un traumatismo dental?	Correcta	65	87.80%	91	91.00%	29	93.50%	19	100%	3.049	0.384
	Incorrecta	9	12.20%	9	9.00%	2	6.50%	0	0.00%		
	Total	74	100%	100	100%	31	100%	19	100%		
Si en un accidente se le cayera un diente a tu hijo, ¿qué harías	Correcta	24	32.40%	40	40.00%	15	48.40%	5	26.30%	3.659	0.301

con el diente permanente que se le salió de la boca?	Incorrecta	50	67.60%	60	60.00%	16	51.60%	14	73.70%		
	Total	74	100%	100	100%	31	100%	19	100%		
¿Cuál es la manera correcta de tomar el diente permanente cuando se sale de boca?	Correcta	17	23.00%	38	38.00%	17	54.80%	12	63.20%	15.987	0.001
	Incorrecta	57	77.00%	62	62.00%	14	45.20%	7	36.80%		
	Total	74	100%	100	100%	31	100%	19	100%		
Si llegara a reposicionar el diente caído ¿Qué haría luego?	Correcta	53	71.60%	84	84.00%	26	83.90%	18	94.70%	7.247	0.064
	Incorrecta	21	28.40%	16	16.00%	5	16.10%	1	5.30%		
	Total	74	100%	100	100%	31	100%	19	100%		
Si el diente ha caído al suelo, y decide reposicionarlo en el alveolo, ¿Con qué lo limpiaría?	Correcta	18	24.30%	35	35.00%	13	41.90%	4	21.10%	4.874	0.181
	Incorrecta	56	75.70%	65	65.00%	18	58.10%	15	78.90%		
	Total	74	100%	100	100%	31	100%	19	100%		
Si su hijo se cayó y se rompió un diente, ¿Qué haría para controlar el sangrado?	Correcta	27	36.50%	41	41.00%	17	54.80%	14	73.70%	10.32	0.016
	Incorrecta	47	63.50%	59	59.00%	14	45.20%	5	26.30%		
	Total	74	100%	100	100%	31	100%	19	100%		
¿Cuál sería el medio de transporte adecuado para llevar a un diente que se salió por completo de la boca del niño?	Correcta	8	10.80%	19	19.00%	9	29.00%	1	5.30%	7.461	0.059
	Incorrecta	66	89.20%	81	81.00%	22	71.00%	18	94.70%		
	Total	74	100%	100	100%	31	100%	19	100%		
Si su hijo no refiere ningún dolor después de una lesión ¿Buscaría usted ayuda odontológica?	Correcta	38	51.40%	61	61.00%	19	61.30%	13	68.40%	2.684	0.443
	Incorrecta	36	48.60%	39	39.00%	12	38.70%	6	31.60%		
	Total	74	100%	100	100%	31	100%	19	100%		
¿Crees que un golpe en un diente de leche puede afectar al diente permanente?	Correcta	43	58.10%	60	60.00%	15	48.40%	11	57.90%	1.322	0.724
	Incorrecta	31	41.90%	40	40.00%	16	51.60%	8	42.10%		

	Total	74	100%	100	100.00%	31	100%	19	100%		
¿Puede usted diferenciar un diente de leche (diente temporal) de un diente permanente?	Correcta	43	58.10%	56	56.00%	20	64.50%	12	63.20%	0.894	0.827
	Incorrecta	31	41.90%	44	44.00%	11	35.50%	7	36.80%		
	Total	74	100%	100	100%	31	100.00%	19	100%		
¿Cree usted que un diente de leche (diente temporal) que sufre un traumatismo y sale por completo de su lugar, debería volver a posicionarse en su sitio?	Correcta	44	59.50%	61	61.00%	13	41.90%	9	47.40%	4.409	0.221
	Incorrecta	30	40.50%	39	39.00%	18	58.10%	10	52.60%		
	Total	74	100%	100	100%	31	100.00%	19	100%		

Fuente: Propia del autor (2023)
Elaboración: Propia del autor (2023)

De lo observado en la tabla 4, solo se encontró significancia con un p-valor inferior al 5% en las siguientes preguntas “¿Qué son los traumatismos dento-alveolares?” “¿Cuál es la manera correcta de tomar el diente permanente cuando se sale de boca?” y “Si su hijo se cayó y se rompió un diente, ¿Qué haría para controlar el sangrado?”

Además de ellos, en la tabla 5 Se determinó el conocimiento de los padres de familia según el grado de instrucción, con respecto a las preguntas ¿Qué son los traumatismos dento-alveolares?, el 77.4% de padres con grado técnico marcaron de manera correcta, mientras que, en la pregunta, si llegara a reposicionar el diente caído ¿Qué haría luego? el 94,7% de padres con grado superior marcaron de manera correcta. Por otro lado, en la pregunta; ¿Cuál sería el medio de transporte adecuado para llevar a un diente que se salió por completo de la boca del niño? el 94.7% de padres de nivel superior marcaron de manera incorrecta.

V. DISCUSIÓN

El presente estudio de investigación se realizó en un colegio público de Piura, cuyo fin fue evaluar el conocimiento de traumatismos dentoalveolares, para ello se realizó un cuestionario aplicado a los padres de familia. Se presentan los ítems del cuestionario creado por las autoras comparándolas con los ítems de antecedentes presentados anteriormente.

Acorde al objetivo general del estudio de la investigación, se evaluó que el conocimiento sobre los TD en padres de familia de una institución educativa pública de nivel primario; se evidenció que el 16.5% de padres de familia seleccionaron a la leche como mejor medio de conservación, de manera similar Alansari¹⁵ con un 13.4%. Se encontraron un menor número de respuestas en el estudio realizado por Kebriaei¹⁶ informó que el 6.1% eligieron la leche como mejor medio de almacenamiento para un diente avulsionado al igual que Swiaÿtkowska¹⁸ con un 7.5%. Por otro, en el estudio realizado por Parikh¹⁹, el cual menciona que la mayoría de padres eligieron la leche fresca como mejor medio de conservación.

La leche es reconocida como un medio de conservación adecuado, por sus diferentes propiedades fisiológicas y su adecuado PH, su gran ventaja es que no necesita que se mantenga refrigerada, y este libre de bacterias²⁸. Así mismo, Andreasen³⁹ menciona que una adecuada conservación de una pieza dental después de sufrir una avulsión, puede llegar a reimplantar antes de los 30 min mostrando un 90% de tasa de éxito, a comparación de los dientes que se reimplantan después de 2 horas, pues estos tienen menor vitalidad. Es por ello, que el tiempo en que un diente se encuentre fuera de boca, es ideal que se minimice y así pueda evitarse la necrosis de los tejidos dentales y reabsorción radicular.

Con respecto a la pregunta, Si el diente ha caído al suelo, y decide reposicionarlo en el alveolo, ¿Con qué lo limpiaría?, el 31.3% de padres limpiaría el diente con agua de grifo; de modo diferente, Unalan⁴⁰ en su estudio realizado en Turquía, encontró que los padres de familia referían que, en presencia de una avulsión dental, estos antes de pensar en

reimplantar el diente, primero lo limpiarían con un cepillado de dientes. A pesar que en este país existe demanda odontológica alta, en las zonas rurales estos temas no son de interés para la población.

Así mismo en el presente estudio se encontró que el 37.5% de padres tomarían el diente por la corona clínica frente a una avulsión dental, respondiendo de manera correcta con respecto a la pregunta, “¿Cuál es la manera correcta de tomar el diente permanente cuando se sale de boca?”; de modo similar, pero con un porcentaje menor, en el estudio realizado por Alansari¹⁵, mencionó que el 28.3% de padres tomarían el diente de la misma manera.

Así mismo en el estudio de Alharbi⁴¹, encontró que el 25.70% de padres de familia tomaría el diente por la corona dental, se cree que estos últimos resultados encontrados fueron bajos. Esto se debe al limitado acceso a puestos de salud, lo que trae consigo poca información acerca de temas que pueden beneficiar a la población como es el tema de los traumatismos dentoalveolares. Sin embargo, Alyahya⁴² encontró que el 69% lo tomaría por la corona, esto se debe al fácil acceso de información en este país.

Con respecto a la pregunta planteada en nuestro estudio “¿A qué profesional llevaría a su hijo en caso de un traumatismo dental?”, el 91.1% de padres de familia llevarían a sus menores hijos con un odontólogo, de modo similar Alharbi⁴¹ menciona que el 94.40% de padres de familia respondieron de la misma manera. Así mismo en el estudio realizado por Quaranta²⁰ encontró un 84.8% de padres llevarían a sus hijos con un dentista frente a una lesión dental. Por otro lado, con un porcentaje mucho menor Muhammad⁴³ encontró que el 40% de los padres visitarían a un dentista en presencia de un TD. Esto se debe a una apreciación de los padres con respecto al profesionalismo entre los médicos, pediatras y odontólogos, siendo estos últimos profesionales expertos en el manejo adecuado ya que cuentan con el equipo necesario para atender una emergencia dental.

Con respecto a la pregunta “Si ocurriera un accidente, causando un traumatismo dental ¿en qué momento haría la consulta a un profesional de la salud?”, se encontró en el estudio que el 86.6% respondió de manera correcta, estos refirieron que buscarían ayuda de manera inmediata, de igual

manera Shermet⁴⁴ menciona que el 60.3% de padres de familia contestaron de la misma manera. Posiblemente esto se debe a la preocupación que tienen los padres en presencia de una lesión que se presenta en ese momento, además de que tan comprometidos estén los tejidos circundantes a la cavidad oral, y buscar ayuda inmediata es su primera reacción.

Los resultados encontrados en la presente investigación son similares a las investigaciones realizadas en otros países, esto se debe a la falta de información brinda por el personal de salud, ya que a pesar de que estos brindan charlas constantemente en centros de salud, colegios e incluso viviendas, los temas más tocados, son enfermedades como la caries dental, periodontales, entre otras, mientras que, el tema de traumatismos dentoalveolares es muy poco mencionado. Sin embargo, se debe dar la misma importancia, ya que estos podrían causar la pérdida dental, entre los TD tenemos la avulsión dental, cuyo tratamiento podría fracasar si el afectado no actúa de manera correcta, teniendo en cuenta factores como el tiempo, el medio de conservación y la desinfección del mismo.³⁹

Con respecto a la edad, se determinó que el 87% de padres de familia entre el rango de edad de 30 a 59 años, acudirían de manera inmediata con un profesional de salud en presencia de un TD, respondiendo así a la manera planteada en el cuestionario “Si ocurriera un accidente, causando un traumatismo dental ¿en qué momento haría la consulta a un profesional de la salud? así mismo, en el estudio de Kaul¹⁰ se encontró un porcentaje similar, con un 86.6% en padres mayores a 30 años. Esto se debe ya que algunos jóvenes desconocen sobre el tema.

Respecto al sexo, se le realizó la pregunta, “Si su hijo no refiere ningún dolor después de una lesión ¿Buscaría usted ayuda odontológica?”; en la cual el 70.2% de padres del sexo masculino respondieron que sí buscarían ayuda, determinando un correcto conocimiento, de manera muy similar Kaul¹⁰ en su estudio evaluando el conocimiento de los padres de familia, determinó que el 88.4% padres del sexo masculino, asistirían a consulta odontología después que sus menores hijos sufrieran algún tipo de TD.

A pesar de que se registró que un pequeño grupo de padres de familia no mostraron interés en trasladar a sus menores hijos a la consulta odontológica en presencia de un TD, se observó claramente en mayor porcentaje la preocupación de los padres de familia por algún traumatismo dentoalveolar sufrido en sus hijos y la consecuencia que podría desencadenar al futuro siendo irreversible o mucho más costoso el tratamiento.

Por otro lado, se encontró en los resultados del presente estudio que el 85.3% de padres de familia del sexo femenino acudirían de manera inmediata al dentista en presencia de un trauma dental, obteniendo un p-valor inferior al 5% de significancia. De la misma manera Rani¹⁴ mencionó en su estudio que el 100% de madres de familia acudiría inmediatamente, respondiendo a la pregunta “en presencia de un traumatismo dental ¿en qué momento acudiría a consulta odontológica?”

Por otra parte, se encontró con un porcentaje menor, en el estudio realizado por Sehaibany⁴⁵ mencionó que el 55.3% de madres de familia respondieron de correctamente. Se encontró en mayor porcentaje de conocimiento correcto en madres de familia, ya que estas sabrían donde llevar a sus menores en presencia de un traumatismo dentoalveolar, esto quizá al rol que cumplen las madres de familia en la vida de los niños como su principal pilar en su desarrollo personal y profesional.

En la pregunta “Si el diente ha caído al suelo, y decide reposicionarlo en el alveolo, ¿Con qué lo limpiaría?” el 31.9% de los padres de familia del sexo masculino utilizaría el agua de grifo para la limpieza de la pieza dental, así mismo, en el estudio de Ningthoujam⁴⁶ encontró que el 31.9% de los padres de familia también usaría el agua de grifo mostrando significancia. Por otro lado, con un porcentaje mayor, en el estudio de Naveed⁴⁷ el 38.5% de padres del sexo masculino marcaron lo mismo. Esto puede deberse a que los padres de familia tienen como primera opción el agua como medio de limpieza, pues este recurso se encuentra de manera indispensable en la mayoría de hogares.

Respondiendo a nuestro último objetivo específico, el grado de instrucción, se determinó con un 63.2% de padres de familia con estudios superiores respondieron correctamente “por la corona” a la pregunta “¿Cuál es la

manera correcta de tomar el diente permanente cuando se sale de boca?”, de manera similar en el estudio de Abushoufa⁴⁸ se encontró que las madres de familia de estudios superiores respondieron que el 92.7% tomaría el diente correctamente, sin alterar los ligamentos periodontales, esto en presencia de una avulsión dental.

Los porcentajes encontrados reflejan conocimiento por parte de los padres de familia con estudios superiores, esto se debe a que estos padres han adquirido conocimientos teóricos y prácticos, además a ello las preocupaciones, ya que saben las consecuencias a futuro al sufrir un TD. Así mismo, estos asisten a los centros de salud cercanos a sus viviendas, se espera que los padres sigan teniendo dicha información a su alcance, para evitar tratamientos largos y consecuencias irreparables.

Así mismo en la pregunta ¿A qué profesional llevaría a su hijo en caso de un traumatismo dental? Los padres de familia con grado académico técnico, se determinó que el 93.5% llevarían a sus menores hijos con el cirujano dentista para una previa evaluación, del mismo modo, en un estudio realizado por Kaul¹⁰, mostró que el 85.8% de los padres de familia de grados académicos superiores asistirían junto con sus menores hijos al dentista. A pesar de que se halló un alto porcentaje de respuestas correctas por parte los padres de familia de nivel técnico y superior, no asegura que todos estos tengan un mayor conocimiento de los TD.

En la pregunta planteada en el presente estudio, “si ocurriera un accidente, causando un traumatismo dental ¿en qué momento haría la consulta a un profesional de la salud?” se encontró que el 94.7% de padres de familia que tenían un grado de instrucción superior realizarían la consulta inmediatamente, al igual que en el estudio de Benkirane⁴⁹ encontrando el 96.7%, demostrando que los padres con un grado superior, poseen un mayor conocimiento sobre el manejo de traumatismos dentoalveolares.

Este estudio no pudo llegar a completar la muestra total, ya que existieron limitación al aplicar el cuestionario, una de ella fue que los padres de familia respondieron dicho cuestionario en sus domicilios, pudieron buscar las respuestas mediante un sitio web. Sin embargo, esto no ha causado interferencias en la validez. Además, no existe un instrumento validado a

nivel internacional, por lo que cada autor elabora y valida su propio cuestionario haciendo más complicado la comparación de resultados.

La relevancia del presente estudio de investigación fue a nivel local, ya que la información que aborda este tema es limitada, es por ello que este estudio busca aportar información sobre los traumatismos dentales, además a la actualidad es el primer estudio en el que se empleó un muestreo aleatorio simple, y midiendo el conocimiento sobre los TD por pregunta.

VI. CONCLUSIONES

1. El conocimiento sobre los traumatismos dentales en padres de familia de una institución educativa pública de nivel primario, Piura-2023 en la mayoría de preguntas fue correcto.
2. El conocimiento sobre los traumatismos dentales en padres de familia de una institución educativa pública de nivel primario, Piura-2023, fue correcto en padres de 30 a 59 años.
3. El conocimiento sobre los traumatismos dentales en padres de familia de una institución educativa pública de nivel primario, Piura-2023, fue correcto en ambos sexos.
4. El conocimiento sobre traumatismos dentales en padres de familia de una institución educativa pública de nivel primario, Piura-2023 según grado de instrucción fue correcto en algunas preguntas en padres con grado superior.

VII. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda para futuras investigaciones ejecutar su proyecto en dos instituciones educativas, ya que en Perú la información es muy limitada.
2. Se recomienda a las futuras investigaciones realizar una baremación para tener valores exactos y así calificar el cuestionario.
3. Se sugiere realizar nuevos estudios sobre traumas dentoalveolares en la localidad, y así enriquecer con nueva información y pueda estar al alcance de todos.
4. Se recomienda brindar información y capacitar a la población sobre los TD, para que estos puedan actuar de una manera rápida y así poder llegar a salvar el diente.
5. Así mismo, realizar este tipo de capacitaciones en los colegios, para que los docentes de los diferentes niveles educativos se involucren en el manejo frente a una emergencia dental, pues esto puede ayudar al pronóstico del paciente.

REFERENCIAS

1. M, Reyes D, Zaldivar O, Naranjo Y, Castillo Y. El traumatismo dental como urgencia estomatológica. CMM. [Internet]. 2018 [Citado el 14 de septiembre 2022]; 22:1560-4381. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumenl.cgi?IDARTICULO=81382>
2. Organización Mundial de La Salud. OMS: Salud Bucodental. [Internet].[Citado el 13 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/oral-health>
3. Petti A, Glendor U, Lars A. World traumatic dental injury prevalence and incidence, a meta-analysis—One billion living people have had traumatic dental injuries. Dental Traumatology. [Internet]. 2018 [Citado el 16 de septiembre de 2022]. DOI: <https://doi.org/10.1111/edt.12389>
4. Sánchez I, Conde J, González D. Tratamiento rehabilitador y multidisciplinar de ortodoncia, cirugía oral y prótesis tras un traumatismo dental. RCOE. [Internet]. 2021[Citado el 20 de septiembre de 2022].Disponible en: <https://rcoe.es/pdf.php?id=133>
5. Samuel L, Céspedes N, Villalón M. La pérdida dentaria. Sus causas y consecuencias. Revista de medicina. [Internet]. 2018 [Citado 15 de septiembre 2022].19(2). Disponible en: <http://www.remij.sld.cu/index.php/remij/article/view/212/417>
6. Ansari A, Muhammad N. Prevalence of Dental Trauma and Receipt of Its Treatment among Male School Children in the Eastern Province of Saudi Arabia. Research Article. [Internet].2020 [Citado el 15 de septiembre 2022]. DOI: <https://doi.org/10.1155/2020/7321873>
7. Bourguignon C, Cohenga N, Lauridsen E, Flores T, O'connell A, Day P, et al. International Association of Dental Traumatology guidelines for the management of traumatic dental injuries: 1. Fractures and luxations. Dental Traumatology.[Internet]. 2020 [Citado el 16 de septiembre de 2022]. DOI: <https://doi.org/10.1111/edt.12578>

8. Patnana A, Chugh A, Chugh V, Kumar P, Rao V, Singh S. The prevalence of traumatic dental injuries in primary teeth: A systematic review and meta-analysis. *Dental traumatology*. [Internet]. 2020 [Citado el 16 de septiembre 2022]. DOI: <https://doi.org/10.1111/edt.12640>
9. Álvarez S, León R, Diaz M. Injurias traumáticas dentales en niños y adolescentes de un Centro Dental Docente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia. *Rev. Estomatol. Herediana*. [internet]. 2021 [Citado el 15 de septiembre 2022]; 31: 1019-4355. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.20453/reh.v31i4.4092>
10. Kaul R, Jain P, Angrish P, Saha S, Patra T, Saha N, et al. Knowledge, Awareness and Attitude towards Emergency Management of Dental Trauma among the Parents of Kolkata-An Institutional Study. *J Clin Diagn Res*. [Internet]. 2016 [Citado el 12 de septiembre de 2022]; 10(7): ZC95-ZC101. Disponible en: https://www.icdr.net/article_fulltext.asp?id=8208
11. Parra S, Crespo L, Bauzá X, Aguilera F. Nivel de conocimiento en padres y educadores sobre conducta a seguir ante traumatismos dentoalveolares. *ccm* [Internet]. 2017 [Citado el 10 de octubre del 2022]; 21(3): 1560-4381. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812017000300018&lng=es
12. Vargas J. Nivel de conocimiento sobre traumatismos dentales en padres de familia de una institución educativa inicial, Lima – 2021. [tesis de pregrado]. Piura: Facultad de Ciencias de La Salud, Universidad César Vallejo; 2020. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/84152/Vargas_PJJ-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
13. Tian J, Moh F, Siddiqi A, Zachar J, Zafar S. Parental and training coaches' knowledge and attitude towards dental trauma management of children. *Aust Dent J*. [Internet]. 2022 [Citado septiembre 2022]. DOI: <https://doi.org/10.1111/adj.12913>
14. Rani et al. Parental Knowledge, Attitude and Awareness Regarding the Emergency Management of Dental Trauma in Ghaziabad, Uttar Pradesh.

- Annals of the Romanian Society for Cell Biology. [Internet]. 2021 [Citado el 12 de septiembre 2022]; 25:10638 – 10649. Disponible en: <https://www.proquest.com/openview/e7edbea6704325bcd1542df706d0861f/1?pq-origsite=gscholar&cbl=2031963>
15. Alansari A, Alkhuzea N, Mshari A, Moataz A, Fouad W, Bukhari O, et al. Parental Knowledge and Attitude About the Emergency Management of Traumatic Dental Injuries and the Predictive Factors Affecting their Knowledge - A Cross Sectional Study in Makkah, Saudi Arabia. JUQUMS [Internet]. 2020 [Citado el 12 de septiembre 2022]. 6 (2), 18-23. Disponible en: https://drive.uqu.edu.sa/_/mj/files/Vol%206%20No%202/final%204111014-2.pdf
 16. Kebriaei F, Attarzadeh H, Sadri L, Foroughi E, Taghian M, Sadri S. Knowledge of Iranian Parents of Elementary School Children about Traumatic Dental Injuries and its Management.. Journal of Dentistry. [Internet]. 2020 [Citado el 12 de septiembre de 2022]. 21(3): 202–208. DOI: [10.30476/DENTJODS.2020.84483.1085](https://doi.org/10.30476/DENTJODS.2020.84483.1085)
 17. Cosme S, Fernández L, Rosselli E, Poi W, Da Silva N, C de Lima. Tooth injuries: Knowledge of parents of public school students from the city of Alfenas, Minas Gerais, Brazil. Dent Traumatol. [Internet]. 2018 [Citado el 12 de septiembre 2022]; 34(2):93-99. DOI: [10.1111/edt.12381](https://doi.org/10.1111/edt.12381)
 18. Świątkowska M, Kargol J, Turska-Szybka A, Olczak-Kowalczyk D. What do polish parents know about dental trauma and its management in children's treatment? A questionnaire study. Acta Odontol Scand. [Internet]. 2018 [Citado el 12 de septiembre 2022]; 76(4):274-278. DOI: [10.1080/00016357.2017.1420225](https://doi.org/10.1080/00016357.2017.1420225)
 19. Parikh U, Shah K. Assessment of knowledge of parents towards paediatric dental traumatic injuries. Int. J. Appl. Dent. Sci. [Internet]. 2017 [Citado el 12 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://www.oraljournal.com/archives/2017/3/4/D/3-4-13>

20. Quaranta A, De Giglio O, Trerotoli P, Vaccaso S, Nápoles C, Caggiano M. Knowledge, attitudes, and behavior concerning dental trauma among parents of children attending primary school. *Ann Ig*. [Internet]. 2016 [Citado el 12 de septiembre 2022]; 28(6):450-459. DOI: [10.7416/ai.2016.2127](https://doi.org/10.7416/ai.2016.2127)
21. Rábade S. *Teoría del conocimiento*. 1ra ed. Madrid: AKAL; [Internet]. 1995 [Citado el 12 de noviembre del 2022]. Disponible en: https://kupdf.net/download/teor-iacute-a-del-conocimiento-sergio-r-aacute-bade-romeo-2010-libro-pdf_58e9280ddc0d60902ada97ec_pdf
22. Hessen J. *Teoría general del conocimiento*. Blog de filosofía [Internet]. 2017 [Citado el 20 de octubre del 2022]. Disponible en: <https://notasinconclusas.wordpress.com/2017/04/15/teoria-del-conocimiento-de-hessen-teoria-general-del-conocimiento-1/>
23. Heredia C. Los grupos de edad en la investigación científica. *Rev Estomatol Herediana* [internet]. 2005 [citado el 15 de septiembre 2022]; 15 (1). Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=421539343018>
24. Lamas M. Diferencias de sexo, género y diferencia sexual. *Redalyc*. [internet]. 2000 [Citado el 1 de noviembre 2022]; 7(18): 1405-7778. Disponible en: <https://www.repositorio.ciem.ucr.ac.cr/handle/123456789/157>
25. Carhuavilca D, Aguilar AS, Espino CG, Arias A, Mendoza D, Castro Z. et al Lima Metropolitana: Población en edad de trabajar según condición de actividad, Trimestre móvil: Julio-agosto-septiembre. INEI [Internet]. 2022. [Citado el 10 de octubre del 2022]. Disponible en: <https://m.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/10-informe-tecnico-mercado-laboral-jul-ago-set-2022.pdf>
26. Bordoni N, Escobar A, Castillo R. *Odontología pediátrica la salud bucal del niño y el adolescente en el mundo actual*. Buenos Aires- Argentina Editorial Médica Panamericana; 2010; Cap. 24 p. 514-548. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/bin-125876>

27. Djemal S, Singh P, Tomson R, Kelleher M. Dental Trauma Part 1: Acute Management of Luxation/ Displacement Injuries. [Internet]. 2016 [Citado el 15 de septiembre 2022] 43: 812–824. Disponible en: DOI: [10.12968/denu.2016.43.9.812](https://doi.org/10.12968/denu.2016.43.9.812)
28. Mejía P, De la Hoz K. Medios de almacenamiento para dientes avulsionados. Una revisión [Internet]. 2017 [Citado el 15 de noviembre de 2022]. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/sun/v33n3/2011-7531-sun-33-03-00517.pdf>
29. Falgas J. Traumatismos dentales. Pediatría Integral [Internet]. 2019 [Citado el 15 de septiembre de 2022]. 23(7), 322-329. Disponible en: <https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2019-10/traumatismos-dentales/>
30. Levin L, Día F, Hicks L, Connell A, Ashraf F, Bourguignon C, et al. International Association of Dental Traumatology guidelines for the management of traumatic dental injuries: General introduction. Dental traumatology. [Internet]. 2020 [Citado 15 de septiembre de 2022]. DOI: <https://doi.org/10.1111/edt.12574>
31. Storgård S. Timing of implant placement after traumatic dental injury. Dental Traumatology. [Internet]. 2019 [Citado septiembre 2022]. DOI: <https://doi.org/10.1111/edt.12484>
32. Naranjo H. Traumatismos dentarios: un acercamiento imprescindible. [Internet]. 2017 [Citado 16 septiembre 2022]; 56 (265). Disponible en: http://www.rev16deabril.sld.cu/index.php/16_04/article/view/566
33. Kalel I, Douki N, Amaidi S, Ben A. La incidencia de complicaciones del trauma dental y factores asociados: un estudio retrospectivo. Hindawi. [Internet]. 2020 [Citado 16 de septiembre 2022]. DOI: <https://doi.org/10.1155/2020/2968174>
34. Martínez A. Diseño de investigación. Principios teórico metodológicos y prácticas para su concreción. Escuela de Archivología IV. [internet]. 2013

- [Citado el 16 de septiembre 2022]. Disponible en: <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/anuario/article/view/12664>
35. Redondo P. Investigación sobre el Aprendizaje-Servicio en la producción científica española: una revisión sistemática. Rev. Complut. [Internet]. 2020 [Citado el 16 de septiembre 2022]. 31(1) 2020: 69-82. Disponible en: <https://revistas.ucm.es/index.php/RCED/article/view/61836>
36. Hernández R. Metodología de la investigación. Mc Graw Hill. [Internet]. 2014 [Citado el 05 de octubre de 2022]. Sexta edición. Disponible en: <https://www.mheducation.es/metodologia-investigacion-rutas-cnt-clt-connect-12-meses-9781456277741-spain>
37. Seoane T, Martín J, Sánchez M, Segovia L, Moreno A. Curso de introducción a la investigación clínica. Capítulo 5: Selección de la muestra: técnicas de muestreo y tamaño muestral. Semergen. [internet]. 2007 [Citado el 15 de septiembre 2022]; 33(7):356-61. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-familia-semergen-40-articulo-curso-introduccion-investigacion-clinica-capitulo-13109444>
38. Helsinki F. WMA - The World Medical Association-Declaración de Helsinki de la AMM – Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. Asamblea General de la AMM. [Internet]. 2016 [Citado 24 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://www.wma.net/es/polices-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>
39. Andersson L, Andreasen J, Day P, Heithersay G, Trope M, Diangelis A, et al. International Association of Dental Traumatology guidelines for the management of traumatic dental injuries: 2. Avulsion of permanent teeth. Dent Traumatol. [Internet]. 2012 [Citado el 25 de mayo del 2023],28(2):88-96. DOI: [10.1111/j.1600-9657.2012.01125.x](https://doi.org/10.1111/j.1600-9657.2012.01125.x).

40. Unalan B, Degirmenci A. The Knowledge Level of Families Living in Van About Dental Trauma And Its Treatment. *East J Med* [Internet]. 2019 [Citado el 07 de junio de 2023]. 24(4): 463-471. DOI: [10.5505/ejm.2019.07830](https://doi.org/10.5505/ejm.2019.07830)
41. Alharbi R, Aboalshamat K, Alrabghi K, Alassiri A, Bashammakh A, Alghamdi A, et al. Assessment of Parents' Knowledge and Attitudes on Emergency Management of Permanent Avulsed Teeth in Western Saudi Arabia. *Open Dent. J.* [Internet]. 2020 [Citado el 02 de junio de 2023]. DOI: [10.2174/1874210602014010396](https://doi.org/10.2174/1874210602014010396)
42. Alyahya L, Alkandari S, Alajmi S, Alyahya A. Knowledge and Sociodemographic Determinants of Emergency Management of Dental Avulsion among Parents in Kuwait: A Cross-Sectional Study. *Med Princ Pract.* [Internet]. 2018 [Citado el 7 de junio de 2023]. 27(1): 55–60. DOI: [10.1159/000486095](https://doi.org/10.1159/000486095)
43. Muhammad A, Khurshid Z, Almajed O, Faisa A, Latif A, Muhaidib D, et al. Awareness of Parents About the Emergency Management of Avulsed Tooth in Eastern Province and Riyadh. *Eur Endod J.* [Internet]. 2020 [Citado el 30 de mayo de 2023]. DOI: [10.14744/ej.2020.65265](https://doi.org/10.14744/ej.2020.65265)
44. Sermet E, Elbay M, Ceren K. Evaluation of Knowledge and Awareness of Parents About Emergency Management of Traumatic Dental Injuries. *Dergi Park.* [Internet]. 2022 [Citado el 30 de mayo de 2023]. DOI: <https://doi.org/10.15311/selcukdentj.910124>
45. Sehaibany S, Alajlan R, Almubarak D, Almaflehi N, Aljabaa A, Barakati A. Knowledge on management of traumatic dental injuries among Saudi mothers. *Aust Dent J.* [Internet]. 2018 [Citado el 30 mayo de 2023]. DOI: <https://doi.org/10.2147/CCIDE.S167152>
46. Ningthoujam S, Gurunathan D, Singh W, Mall B. Parental self-perceived knowledge and attitudes toward emergency management of avulsed permanent teeth in Imphal: A cross-sectional study. *Natl J Maxillofac Surg.*

- [Internet]. 2023 [Citado el 15 de mayo de 2023]. DOI: [10.4103/njms.NJMS_64_17](https://doi.org/10.4103/njms.NJMS_64_17)
47. Naveed N, Gurunathan D, Lakshmi T. Parental knowledge and attitude with regard to avulsed permanent tooth of their children and their emergency management in hill stations- a questionnaire based study. Int J Pure Appl Matemáticas. [Internet]. 2018 [Citado el 30 mayo de 2023]. Disponible en: <https://acadpubl.eu/hub/2018-120-5/5/443.pdf>
48. Abushoufa N, Talha W. Knowledge of Libyan Mothers in Tripoli about Emergency Management of Dental Avulsion. Khalij J Dent Med Res. [Internet]. 2023 [Citado el 15 de mayo 2023]. Disponible en: <http://journals.khalijedental.com.ly/index.php/ojs/article/view/47>
49. Benkirane L, Chlyah A, Hamza M, Oumlil R, Boujemla L, El Arabi S. Emergency Management of Avulsed Permanent Incisors: Knowledge and Attitude of Primary School Teachers and Parents in Casablanca. J Pediatr Dent [Internet]. 2021 [Citado el 25 de mayo del 2023];7(2):58-64. Disponible en: <https://jpdent.org/storage/upload/pdfs/1630420884-en.pdf>
50. Real Academia Española [Internet]. 2021 [Citado 24 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://dle.rae.es/conocimiento>

ANEXOS
ANEXO 1

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES DE ESTUDIO	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Conocimiento de traumatismos dentales	Entendimiento de una persona adquirido sobre el trauma dental. ^{50,7}	Entendimiento que tienen los padres de familia sobre las injurias traumáticas dentales a través de un cuestionario.	-----	El cuestionario constó de 15 preguntas el cual fue calificado como: 1= Correcto. 0=Incorrecto.	Ordinal
Grupo etario	Conjunto de personas que integran un mismo rango de edad. ²³	Grupo al que pertenece el padre de familia, de acuerdo a su edad, al ser encuestado.	Jóvenes	18 a 29 años	Nominal
			Adulto	30 a 59 años	
Sexo	Condición orgánica femenina o masculina ²⁴	Cualidad funcionales o biológicos que diferencia a una persona entre hombre o mujer	-----	1= Femenino 2= Masculino	Nominal
Grado de instrucción	Nivel más elevado de estudios realizados. ²⁵	Grado académico al que pertenece el padre de familia al momento de ser encuestado.	-----	1=Primaria. 2=Secundaria. 3=Técnico 4=Superior	Ordinal

ANEXO 2

CÁLCULO DEL TAMAÑO DE LA MUESTRA

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

Dónde:

1. N: 681 (Población Total)
2. Z= 1.962 (ya que la seguridad es del 95%)
3. p = proporción esperada (en este caso 50% = 0.5)
4. q = 1 – p (en este caso 1 – 0.5 = 0.50)
5. e = precisión o error (en este caso consideramos un 5%)

$$n = \frac{681 * 0.5 * 0.5 * 1.962^2}{(681 - 1)^2 0.05^2 + 0.5 * 0.5 * 1.962^2} = 246$$

ANEXO 3

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

EDAD:

CÓDIGO

SEXO: Femenino () Masculino()

GRADO DE INSTRUCCIÓN:

Primaria () Secundaria() Técnico() Superior()

“Conocimientos sobre traumatismos dentales en padres de familia de una I.E de nivel primario pública, Piura -2023”

Lea atentamente las siguientes preguntas que se le presentarán en el cuestionario y seleccione la alternativa marcando con un aspa (x) dependiendo a su criterio.

Asegúrese de marcar todos los ítems que se indican en el instrumento.

1. ¿Qué son los traumatismos dento-alveolares?
 - a) Lesiones de diente
 - b) Lesión de labio
 - c) Lesiones en dientes, hueso y tejidos encargados de sostener al diente**

2. ¿Reconoce entre las siguientes opciones un tipo de trauma dental?
 - a) Fractura dental.**
 - b) Dolor de diente.
 - c) Caries dental.

3. Si ocurriera un accidente, causando un traumatismo dental ¿en qué momento haría la consulta a un profesional de la salud?
 - a) Inmediatamente.**
 - b) Después de 5 horas.
 - c) Al día siguiente.

4. ¿Cree usted que es posible salvar el diente que se salió por completo del alveolo?
 - a) Si, solo si es un diente de leche
 - b) Si, solo si es un diente permanente**

- c) No, porque ya está contaminado
5. ¿A qué profesional llevaría a su hijo en caso de un traumatismo dental?
- a) Con el médico general.
 - b) Con el odontólogo.**
 - c) Con el pediatra.
6. Si en un accidente se le cayera un diente a tu hijo, ¿qué harías con el diente permanente que se le salió de la boca?
- a) Lo descarto.
 - b) Lo guardo.**
 - c) No sé.
7. ¿Cuál es la manera correcta de tomar el diente permanente cuando se sale de boca?
- a) Por la raíz.
 - b) Por la corona.**
 - c) Por todo el diente.
8. Si llegara a reposicionar el diente caído ¿Qué haría luego?
- a) Iría a un médico general
 - b) Asistiría urgentemente a un consultorio odontológico.**
 - c) Le doy pastillas para el dolor.
9. Si el diente ha caído al suelo, y decide reposicionarlo en el alveolo, ¿Con qué lo limpiaría?
- a) Con un cepillo.
 - b) Con lejía.
 - c) Con agua de grifo.**
10. Si su hijo se cayó y se rompió un diente, ¿Qué haría para controlar el sangrado?
- a) Enjuagues bucales
 - b) Morder una gasa**
 - c) Nada

11. ¿Cuál sería el medio de transporte adecuado para llevar a un diente que se salió por completo de la boca del niño?

- a) Alcohol.
- b) Con agua

c) Con leche

12. Si su hijo no refiere ningún dolor después de una lesión ¿Buscaría usted ayuda odontológica?

- a) Sí**
- b) No
- c) Puede ser.

13. ¿Crees que un golpe en un diente de leche puede afectar al diente permanente?

- a) Sí**
- b) No
- c) No sé

14. ¿Puede usted diferenciar un diente de leche (diente temporal) de un diente permanente?

- a) Sí**
- b) No
- c) Tal vez.

15. ¿Cree usted que un diente de leche (diente temporal) que sufre un traumatismo y sale por completo de su lugar, debería volver a posicionarse en su sitio?

- a) Si, para que no se vea sin diente.
- b) No, porque el diente ya no sirve
- c) No, porque podría dañar al diente que viene en camino.**

ANEXO 4

CONSTANCIA DE VALIDACION POR EXPERTO



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN


Yo ERIC GIANCARLO BECERRA ATOCHE con DNI N° 70563588 Doctor/Magister en ESTOMATOLOGIA N ° COP/ ANR 31493 / 3083, de profesión CIRUJANO DENTISTA desempeñándome actualmente como DIRECTOR DE ESCUELA DE ESTOMATOLOGIA EN UCV – PIURA.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación los instrumentos: Cuestionario

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

CUESTIONARIO	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	MUY BUENO	EXCELENTE
1. Claridad			X		
2. Objetividad			X		
3. Actualidad			X		
4. Organización			X		
5. Suficiencia				X	
6. Intencionalidad			X		
7. Consistencia				X	
8. Coherencia				X	
9. Metodología			X		

En señal de conformidad firmo la presente en la ciudad de Piura a 10 días del mes de NOVIEMBRE de 2022.



Mgtr. : BECERRA ATOCHE ERIC GIANCARLO
DNI : 70563588
Especialidad : RADIOLOGIA BUCAL Y MAXILOFACIAL
E-mail : ebecerra@ucv.edu.pe

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Oscar Alex Seminario Trelles con DNI N° 46412142 Doctor/Magister en Docencia e Investigación en Estomatología N° COP 34361, de profesión Cirujano Dentista desempeñándome actualmente como Docente a Tiempo Completo en Universidad Cesar Vallejo Piura

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación los instrumentos: Cuestionario.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

CUESTIONARIO	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	MUY BUENO	EXCELENTE
1. Claridad				X	
2. Objetividad				X	
3. Actualidad				X	
4. Organización				X	
5. Suficiencia				X	
6. Intencionalidad				X	
7. Consistencia				X	
8. Coherencia				X	
9. Metodología				X	

En señal de conformidad firmo la presente en la ciudad de Piura a los 11 días del mes de noviembre de 2022.



Mgr. : Oscar Alex Seminario Trelles
DNI : 46412142
Especialidad :
E-mail : oseminariot3cvvirtual.edu.pe

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, José Agüero Alva con DNI N° 07264854: Magister en Docencia Universitaria N° COP 7853, de profesión Cirujano-Dentista; desempeñándome actualmente como Docente .en la Universidad Cesar Vallejo – Piura.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación los instrumentos: Cuestionario

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

CUESTIONARIO	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	MUY BUENO	EXCELENTE
1. Claridad				X	
2. Objetividad				X	
3. Actualidad				X	
4. Organización				X	
5. Suficiencia				X	
6. Intencionalidad				X	
7. Consistencia				X	
8. Coherencia				X	
9. Metodología				X	

En señal de conformidad firmo la presente en la ciudad de Piura a los 08 días del mes de noviembre de 2022.



Mgtr. : José Agüero Alva
DNI : 07264854
Especialidad : Odontopediatra
E-mail : jaqueroa@ucvvirtual.edu.pe

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Luis Angel Rondán Cueva con DNI N° 07200951 Magister en Ciencias de la Educación con mención en Investigación y Docencia N° ANR/COP 4644, de profesión Cirujano Dentista desempeñándome actualmente como Docente en la Escuela de Estomatología de la Universidad César Vallejo Piura.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación los instrumentos: Cuestionario

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

CUESTIONARIO	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	MUY BUENO	EXCELENTE
1. Claridad				X	
2. Objetividad					X
3. Actualidad					X
4. Organización					X
5. Suficiencia					X
6. Intencionalidad					X
7. Consistencia					X
8. Coherencia					X
9. Metodología					X

En señal de conformidad firmo la presente en la ciudad de Piura al 08 día del mes de noviembre del Dos mil veintidós.



Mgr. : Ciencias de la Educación
DNI : 07200951
Especialidad: Ortodoncia y Ortopedia Maxilar.
E-mail : lrondanc@ucvvirtual.edu.pe



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo PAUL HERRERA PLASENCIA con DNI N° 40444095 Doctor/Magister en ESTOMATOLOGIA....N° ANR/COP 20119/ 858, de profesió CIRUJANO DENTISTA desempeñándome actualmente como RUI ESTOMATOLOGIA.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación los instrumentos: Cuestionario

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

CUESTIONARIO	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	MUY BUENO	EXCELENTE
1. Claridad			X		
2. Objetividad			X		
3. Actualidad			X		
4. Organización			X		
5. Suficiencia				X	
6. Intencionalidad			X		
7. Consistencia				X	
8. Coherencia				X	
9. Metodología			X		

En señal de conformidad firmo la presente en la ciudad de Piura a 8 días del mes de NOVIEMBRE de 2022.

Mgtr. : PAUL HERRERA PLASENCIA
DNI : 40444095
Especialidad : ENDODONCIA
E-mail : pherrera@ucv.edu.pe

ANEXO 5

VALIDEZ DEL INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

 UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	FORMATO DE REGISTRO DE ANALISIS DE VALIDACION	ÁREA DE INVESTIGACIÓN
---	---	-----------------------

I. DATOS INFORMATIVOS

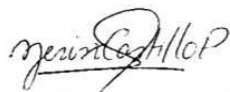
1.1. ESTUDIANTE :	<ul style="list-style-type: none">Fernández Palacios, Vanessa AydeeCastillo Peña, Jerisx
1.2. TÍTULO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN :	Conocimientos sobre traumatismos dentales en padres de familia de una I.E de nivel primario pública, Piura 2023
1.3. ESCUELA PROFESIONAL :	Estomatología
1.4. TIPO DE INSTRUMENTO (adjuntar) :	Cuestionario Ad-Hoc
1.5. COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD EMPLEADO:	V de AIKEN
1.6. FECHA DE APLICACIÓN :	11 de noviembre de 2022
1.7. MUESTRA APLICADA :	05 expertos.

II. CONFIABILIDAD

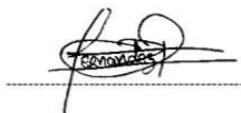
ÍNDICE DE CONFIABILIDAD ALCANZADO:	0.85
------------------------------------	------

III. DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROCESO (Ítems iniciales, ítems mejorados, eliminados, etc.)

Se revisó las fichas de evaluación de los expertos para evaluar los criterios de claridad, objetividad, actualidad, organización, suficiencia, intencionalidad, consistencia, coherencia y metodología.



Estudiante: Jerisx Castillo Peña
DNI : 74773529



Estudiante: Vanessa Fernández Palacios.
DNI : 76242148



COLEGIO DE ESTADÍSTICOS DEL PERÚ
CONSEJO REGIONAL PIURA
NESTOR AUGUSTO VAL ZARATA
ING. ESTADÍSTICO INFORMÁTICO
COESPE: 1073

ANEXO 6

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

 UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	FORMATO DE REGISTRO DE CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTO	ÁREA DE INVESTIGACIÓN
---	---	-----------------------

I. DATOS INFORMATIVOS

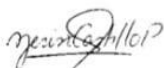
I.1. ESTUDIANTES :	<ul style="list-style-type: none"> Fernández Palacios, Vanessa Aydee Castillo Peña, Jerix
I.2. TÍTULO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN :	Conocimientos sobre traumatismos dentales en padres de familia de una institución educativa pública de nivel primario, Piura -2023
I.3. ESCUELA PROFESIONAL :	Estomatología
I.4. TIPO DE INSTRUMENTO (adjuntar) :	Cuestionario Ad-Hoc
I.5. COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD EMPLEADO	KR-20 Kuder Richardson (X) Alfa de Cronbach. ()
I.6. FECHA DE APLICACIÓN :	15 de noviembre de 2022
I.7. MUESTRA APLICADA :	30 padres de familia

II. CONFIABILIDAD

ÍNDICE DE CONFIABILIDAD ALCANZADO:	(CPQ)=0.879
------------------------------------	-------------

III. DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROCESO (Items iniciales, items mejorados, eliminados, etc.)

Se aplicó el cuestionario con 15 ítems iniciales a padres de familia de una I.E pública de nivel primario; obteniéndose un nivel de confiabilidad del 87.9% el cual indica que es bueno, si bien existía un ítem cuya correlación total de elementos corregida era menor de 0.3, no se sacó de la encuesta debido a que la variación en la confiabilidad no era significativa.



Estudiante: Jerix Castillo Peña
DNI : 74773529



Estudiante: Vanessa Fernández Palacios.
DNI : 76242148

 COLEGIO DE ESTADÍSTICOS DEL PERÚ
CONSEJO REGIONAL PIURA

NESTER AUGUSTO VAL ZAPATA
ING. ESTADÍSTICO INFORMATICO
COESPE: 1073

ANEXO 1

Análisis de Confiabilidad

Tabla 1. Estadística de fiabilidad

KR-20	N de elementos
0.879	15


Fuente: Elaboración Propia (2022)

Elaboración: Elaboración Propia (2022)

Número de muestra piloto: 30 padres de familia de una I.E público de nivel primario.

Número de elementos (número de ítems del formulario): 15 ítems.

Conclusión: El coeficiente de Kuder-Richardson (KR-20) fue de 0.879 lo que indica que este instrumento presenta una buena confiabilidad. Cabe resaltar que es una variable del alfa especificada orientada a ítems dicotómicamente valorados llegando al mismo resultado.

COLEGIO DE ESTADÍSTICOS DEL PERÚ
CONSEJO REGIONAL LIMA

NESTOR AUGUSTO VAL ZAPATA
ING. ESTADÍSTICO INFORMATICO
COESPE: 1073

Validez

Tabla 2. Estadísticas del total de elementos

Item	Media de escala si el elemento se ha	Varianza de escala si el elemento se ha	Correlación total de elementos	KR-20 Kuder Richardson si el elemento se ha
	suprimido	suprimido	corregida	suprimido
Item1	8.1333	15.775	0.768	0.859
Item2	7.9333	16.961	0.510	0.872
Item3	7.7667	19.151	-0.044	0.890
Item4	8.2000	16.372	0.615	0.867
Item5	8.0333	15.895	0.753	0.860
Item6	8.2000	16.924	0.472	0.874
Item7	7.8667	17.499	0.404	0.876
Item8	8.0000	16.207	0.682	0.864
Item9	8.1333	16.120	0.676	0.864
Item10	8.2667	17.099	0.443	0.875
Item11	8.2667	15.857	0.779	0.859
Item12	7.8333	17.592	0.404	0.876
Item13	8.0333	16.861	0.495	0.873
Item14	8.1000	16.507	0.575	0.869
Item15	8.1000	17.403	0.349	0.880

Fuente: Elaboración Propia (2022)

Elaboración: Elaboración Propia (2022)

Conclusiones:

- Se puede observar que en el Item 3, la correlación es menor que 0,3; sin embargo, no se debería sacar de la encuesta porque no tendría una variación significativa en la confiabilidad es decir tendríamos un 89% de confiabilidad.


 COLEGIO DE ESTADÍSTICOS DEL PERÚ
 CONSEJO REGIONAL LIMA

 NESTOR AUGUSTO VAL ZAPATA
 ING. ESTADÍSTICO INFORMÁTICO
 COESPE: 1073

BASE DE DATOS DE PRUEBA PILOTO

N	Edad	Sexo	Grado de instrucción	Item 1	Item 2	Item 3	Item 4	Item 5	Item 6	Item 7	Item 8	Item 9	Item 10	Item 11	Item 12	Item 13	Item 14	Item 15
1	2	1	2	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0
2	2	2	3	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
3	2	2	4	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0
4	2	2	4	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1
5	2	1	4	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1
6	2	1	3	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0
7	2	2	2	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0
8	2	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1
9	2	1	2	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1
10	2	1	2	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1
11	2	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0
12	2	1	2	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0
13	2	1	2	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0
14	2	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
15	2	1	2	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0
16	2	1	2	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0

Sexo

- 1 Femenino
- 2 Masculino

Grado de instrucción

- 1 Primaria
- 2 Secundaria
- 3 Técnico
- 4 Superior

Item

- 0 Respuesta incorrecta
- 1 Respuesta correcta

ANEXO 7

AUTORIZACIÓN DE APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO PARA PRUEBA PILOTO (CON FIRMA Y SELLO)



DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION PIURA
IE "FEDERICO HELGUERO SEMINARIO"
AA. HH LOS ALGARROBOS-PIURA

"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANIA NACIONAL"

CARTA DE AUTORIZACIÓN

Piura, 25 de octubre del 2022

Dr. **Eric Giancarlo Becerra Atoche**
Director de Escuela de Estomatología

De mi consideración:

Yo, **María Micaela López López** con DNI: **02830538** autorizo a las alumnas **Jerisx Castillo Peña** identificada con DNI: **74773529** y **Vanessa Aydee Fernández Palacios** identificada con DNI: **75815748**, para que puedan ejecutar su Tesis en el Asentamiento Humano – Los Algarrobos, titulada: "**CONOCIMIENTO SOBRE TRAUMATISMOS DENTALES EN PADRES DE FAMILIA DE UNA I.E PUBLICA, PIURA 2023**".

Atentamente,

Prof. María M. López López
DIRECTORA

¹ En caso que la información y documentación proporcionada por el solicitante y/o certificante sea falsa, se procederá a interponer la denuncia penal por Delito de Falsificación de Documentos en la modalidad de Falsedad Ideológica, conforme a lo tipificado en el Artículo 428^o del Código Penal vigente.

ANEXO 8

AUTORIZACIÓN DE APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO PARA EJECUCIÓN (CON FIRMA Y SELLO)



I.E. 15177 JOSF OI-AYA BALANDRA
INICIAL PRIMARIA Y SECUNDARIA
DISTRITO VEINTISÉIS DE OCTUBRE

-AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"

CARTA DE AUTORIZACIÓN

Piura, 18 de octubre del 2022

Dr.
Eric Glancarlo Becerra Atoche
Director de Escuela de Estomatología

De mi consideración:

Quien suscribe, Walter Llapapasca Timoteo, con DNI: 02800834 autorizo a las alumnas Jerisx Castillo Peña identificada con DNI: 74773529 y Vanessa Aydee Fernández Palacios identificada con DNI: 76242148, para que puedan ejecutar su Tesis en la I.E. José Olaya Balandra, titulada: "Conocimientos sobre traumatismos dentales en padres de familia de una I.E. Pública, Piura 2023".

Atentamente,


DIRECTOR
Walter Llapapasca Timoteo



CONSENTIMIENTO INFORMADO

CÓDIGO

Consentimiento Informado

Título de la investigación:

“Conocimientos sobre traumatismos dentales en padres de familia de una institución educativa pública de nivel primario, Piura -2023”

Investigadoras:

CASTILLO PEÑA, JERISX

FERNÁNDEZ PALACIOS, VANESSA AYDEE

Propósito del estudio

Le invitamos a participar en la investigación titulada “**Conocimientos sobre traumatismos dentales en padres de familia de una institución educativa pública de nivel primario, Piura -2023**”, cuyo objetivo es determinar el conocimiento en los padres de familia.

Esta investigación es desarrollada por estudiantes de pre grado de la carrera profesional Estomatología de la Universidad César Vallejo del campus Piura, aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso del director de la I.E N°15177 "José Olaya Balandra"-Piura

Describir el impacto del problema de la investigación: Conocimientos sobre traumatismos dentales.

Procedimiento

Sí usted decide participar en la investigación se realizará lo siguiente (enumerar los procedimientos del estudio):

1. Se realizará una encuesta donde se recogerán datos personales y algunas preguntas sobre la investigación titulada: “Conocimientos sobre traumatismos dentales en padres de familia de una institución educativa pública de nivel primario, Piura -2023”

2. Esta encuesta tendrá un tiempo aproximado de 20 minutos. Las respuestas al cuestionario serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.

Participación voluntaria (principio de autonomía): Puede hacer todas las preguntas para aclarar sus dudas antes de decidir si desea participar o no, y su decisión será respetada. Posterior a la aceptación no desea continuar puede hacerlo sin ningún problema.

Riesgo (principio de No maleficencia): Indicar al participante la existencia que NO existe riesgo o daño al participar en la investigación.

Beneficios (principio de beneficencia): Se le informará que los resultados de la investigación se le alcanzará a la institución al término de la investigación. No recibirá ningún beneficio económico ni de ninguna otra índole. El estudio no va

a aportar a la salud individual de la persona, sin embargo, los resultados del estudio podrán convertirse en beneficio de la salud pública.

Confidencialidad (principio de justicia): Los datos recolectados deben ser anónimos y no tener ninguna forma de identificar al participante. Garantizamos que la información que usted nos brinde es totalmente Confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de la investigación. Los datos permanecerán bajo custodia del investigador principal y pasado un tiempo determinado serán eliminados convenientemente.

Problemas o preguntas: Sí tiene preguntas sobre la investigación puede contactarse con las Investigadoras.



Castillo Peña, Jerisx y Fernández Palacios, Vanessa Aydee

email: jecastillo@ucvvirtual.edu.pe vafernandez@ucvvirtual.edu.pe

y Docente asesor: Coronado Tamariz Daniel Álvaro

email: dcoronadota@ucvvirtual.edu.pe

Consentimiento Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo participar en la investigación antes mencionada.

----- Participante	----- Testigo	-----  Investigadora 1 NOMBRE: Vanessa Aydee Fernández Palacios DNI: 76242148
NOMBRE:	NOMBRE:	
DNI:	DNI:	-----  Investigadora 2 NOMBRE: Jerisx Castillo Peña DNI:74773529

Fecha:

ANEXO 11

PRUEBA PILOTO I.E FEDERICO HELGUERO SEMINARIO.





EJECUCIÓN EN I.E N°15177 "JOSÉ OLAYA BALANDRA"













Figura 1. Base de datos en SPSS

Visible: 1

	Edad	Sexo	Grado de Instrucción	Item1	Item2	Item3	Item4	Item5	Item6	Item7	Item8	Item9	Item10	Item11	Item12	Item13	Item14	Item15
1	De 30 a 59...	Femenino	Técnico	Incorrecta	Correcta	Correcta	Correcta	Correcta	Correcta	Correcta	Correcta	Incorrecta	Correcta	Incorrecta	Incorrecta	Correcta	Correcta	Correcta
2	De 30 a 59...	Femenino	Secundaria	Correcta	Correcta	Correcta	Correcta	Correcta	Correcta	Incorrecta	Correcta	Incorrecta	Incorrecta	Incorrecta	Correcta	Correcta	Correcta	Incorrecta
3	De 30 a 59...	Femenino	Secundaria	Correcta	Correcta	Correcta	Correcta	Correcta	Incorrecta	Incorrecta	Correcta	Correcta	Correcta	Incorrecta	Correcta	Incorrecta	Incorrecta	Correcta
4	De 30 a 59...	Femenino	Secundaria	Correcta	Correcta	Correcta	Incorrecta	Correcta	Incorrecta	Correcta	Correcta	Correcta	Correcta	Incorrecta	Correcta	Correcta	Correcta	Correcta
5	De 18 a 29...	Femenino	Secundaria	Correcta	Correcta	Correcta	Incorrecta	Correcta	Incorrecta	Correcta	Correcta	Incorrecta	Incorrecta	Incorrecta	Incorrecta	Correcta	Incorrecta	Correcta
6	De 18 a 29...	Femenino	Secundaria	Incorrecta	Correcta	Correcta	Correcta	Correcta	Correcta	Incorrecta	Correcta	Incorrecta	Incorrecta	Correcta	Correcta	Incorrecta	Correcta	Incorrecta
7	De 18 a 29...	Masculino	Secundaria	Correcta	Incorrecta	Incorrecta	Incorrecta	Correcta	Incorrecta	Correcta	Correcta	Correcta	Correcta	Incorrecta	Incorrecta	Incorrecta	Incorrecta	Incorrecta
8	De 30 a 59...	Masculino	Secundaria	Correcta	Incorrecta	Correcta	Correcta	Correcta	Incorrecta	Incorrecta	Incorrecta	Incorrecta	Correcta	Incorrecta	Incorrecta	Incorrecta	Incorrecta	Correcta
9	De 30 a 59...	Femenino	Secundaria	Correcta	Correcta	Incorrecta	Correcta	Incorrecta	Incorrecta	Incorrecta	Correcta	Correcta	Incorrecta	Incorrecta	Correcta	Correcta	Incorrecta	Correcta
10	De 30 a 59...	Femenino	Secundaria	Incorrecta	Correcta	Correcta	Incorrecta	Correcta	Incorrecta	Incorrecta	Correcta	Correcta	Correcta	Incorrecta	Incorrecta	Correcta	Correcta	Incorrecta
11	De 30 a 59...	Femenino	Secundaria	Correcta	Correcta	Correcta	Incorrecta	Correcta	Incorrecta	Incorrecta	Correcta	Incorrecta	Incorrecta	Incorrecta	Incorrecta	Correcta	Incorrecta	Incorrecta
12	De 18 a 29...	Femenino	Secundaria	Correcta	Correcta	Correcta	Incorrecta	Correcta	Incorrecta	Incorrecta	Correcta	Correcta	Correcta	Incorrecta	Incorrecta	Incorrecta	Incorrecta	Incorrecta
13	De 30 a 59...	Masculino	Secundaria	Correcta	Incorrecta	Correcta	Incorrecta	Correcta	Incorrecta	Incorrecta	Correcta	Incorrecta	Incorrecta	Incorrecta	Incorrecta	Correcta	Incorrecta	Correcta
14	De 30 a 59...	Femenino	Primaria	Correcta	Correcta	Correcta	Incorrecta	Correcta	Correcta	Incorrecta	Correcta	Incorrecta	Incorrecta	Incorrecta	Incorrecta	Correcta	Correcta	Correcta
15	De 18 a 29...	Femenino	Técnico	Correcta	Correcta	Correcta	Correcta	Correcta	Incorrecta	Incorrecta	Correcta	Incorrecta	Incorrecta	Correcta	Correcta	Correcta	Correcta	Incorrecta
16	De 30 a 59...	Femenino	Secundaria	Correcta	Correcta	Correcta	Incorrecta	Correcta	Incorrecta	Incorrecta	Correcta	Correcta	Correcta	Incorrecta	Incorrecta	Incorrecta	Incorrecta	Correcta
17	De 30 a 59...	Femenino	Técnico	Correcta	Incorrecta	Correcta	Incorrecta	Correcta	Incorrecta	Incorrecta	Correcta	Correcta	Correcta	Incorrecta	Incorrecta	Incorrecta	Correcta	Correcta
18	De 18 a 29...	Femenino	Superior	Correcta	Incorrecta	Correcta	Incorrecta	Correcta	Incorrecta	Incorrecta	Correcta	Incorrecta	Correcta	Incorrecta	Correcta	Correcta	Incorrecta	Incorrecta
19	De 18 a 29...	Masculino	Secundaria	Incorrecta	Incorrecta	Correcta	Correcta	Correcta	Correcta	Incorrecta	Incorrecta	Incorrecta	Correcta	Incorrecta	Correcta	Incorrecta	Incorrecta	Correcta
20	De 30 a 59...	Femenino	Primaria	Correcta	Incorrecta	Correcta	Correcta	Correcta	Incorrecta	Incorrecta	Correcta	Incorrecta	Incorrecta	Incorrecta	Correcta	Incorrecta	Incorrecta	Incorrecta
21	De 30 a 59...	Femenino	Secundaria	Correcta	Incorrecta	Correcta	Incorrecta	Correcta	Correcta	Correcta	Correcta	Incorrecta	Incorrecta	Incorrecta	Correcta	Incorrecta	Correcta	Correcta
22	De 30 a 59...	Femenino	Secundaria	Incorrecta	Correcta	Correcta	Incorrecta	Incorrecta	Incorrecta	Incorrecta	Correcta	Correcta	Incorrecta	Incorrecta	Incorrecta	Correcta	Correcta	Incorrecta
23	De 30 a 59...	Masculino	Primaria	Correcta	Incorrecta	Correcta	Correcta	Correcta	Correcta	Incorrecta	Incorrecta	Incorrecta	Incorrecta	Incorrecta	Incorrecta	Correcta	Correcta	Correcta
24	De 30 a 59...	Femenino	Técnico	Incorrecta	Incorrecta	Incorrecta	Incorrecta	Correcta	Incorrecta	Incorrecta	Correcta	Incorrecta	Incorrecta	Incorrecta	Incorrecta	Incorrecta	Correcta	Incorrecta

Vista de datos Vista de variables

Figura 2. Resultados de SPSS.

Resultados finales V3- Vanessa Fern

Pruebas de chi-cuadrado de Pearson

		Edad
¿Qué son los traumatismos dento-alveolares?	Chi-cuadrado	,124
	df	1
	Sig.	,725
¿Reconoce entre las siguientes opciones un tipo de trauma dental?	Chi-cuadrado	,005
	df	1
	Sig.	,945
Si ocurriera un accidente, causando un traumatismo dental ¿en qué momento haría la consulta a un profesional de la salud?	Chi-cuadrado	,162
	df	1
	Sig.	,688
¿Cree usted que es posible salvar el diente que se salió por completo del alveolo?	Chi-cuadrado	,911
	df	1
	Sig.	,340
¿A qué profesional llevaría a su hijo en caso de un traumatismo dental?	Chi-cuadrado	,102
	df	1
	Sig.	,749 ^a
Si en un accidente se le cayera un diente a tu hijo, ¿qué harías con el diente permanente que se le salió de la boca?	Chi-cuadrado	1,509
	df	1
	Sig.	,219
¿Cuál es la manera correcta de tomar el diente permanente cuando se sale de boca?	Chi-cuadrado	,747
	df	1
	Sig.	,387
Si llegara a reposicionar el diente caído ¿Qué haría luego?	Chi-cuadrado	,442
	df	1
	Sig.	,506
Si el diente ha caído al suelo, y decide reposicionarlo en el alveolo, ¿Con qué lo	Chi-cuadrado	,095
	df	1

Resultados finales V3- Vanessa

diente permanente que se le salió de la boca?	Sig.	,219
	Chi-cuadrado	,747
	df	1
¿Cuál es la manera correcta de tomar el diente permanente cuando se sale de boca?	Sig.	,387
	Chi-cuadrado	,442
	df	1
Si llegara a reposicionar el diente caído ¿Qué haría luego?	Sig.	,506
	Chi-cuadrado	,095
	df	1
Si el diente ha caído al suelo, y decide reposicionarlo en el alveolo, ¿Con qué lo limpiaría?	Sig.	,757
	Chi-cuadrado	,192
	df	1
Si su hijo se cayó y se rompió un diente, ¿Qué haría para controlar el sangrado?	Sig.	,661
	Chi-cuadrado	,044
	df	1
¿Cuál sería el medio de transporte adecuado para llevar a un diente que se salió por completo de la boca del niño?	Sig.	,834
	Chi-cuadrado	,005
	df	1
Si su hijo no refiere ningún dolor después de una lesión ¿Buscaría usted ayuda odontológica?	Sig.	,945
	Chi-cuadrado	,271
	df	1
¿Crees que un golpe en un diente de leche puede afectar al diente permanente?	Sig.	,603
	Chi-cuadrado	,005
	df	1
¿Puede usted diferenciar un diente de leche (diente temporal) de un diente permanente?	Sig.	,945
	Chi-cuadrado	,156
	df	1

Resultados finales V3- Vanessa Fernández

¿Reemplazaría un diente alveolo, ¿Con qué lo limpiaría?	Sig.	,757
Si su hijo se cayó y se rompió un diente, ¿Qué haría para controlar el sangrado?	Chi-cuadrado	,192
	df	1
	Sig.	,661
¿Cuál sería el medio de transporte adecuado para llevar a un diente que se salió por completo de la boca del niño?	Chi-cuadrado	,044
	df	1
	Sig.	,834
Si su hijo no refiere ningún dolor después de una lesión ¿Buscaría usted ayuda odontológica?	Chi-cuadrado	,005
	df	1
	Sig.	,945
¿Crees que un golpe en un diente de leche puede afectar al diente permanente?	Chi-cuadrado	,271
	df	1
	Sig.	,603
¿Puede usted diferenciar un diente de leche (diente temporal) de un diente permanente?	Chi-cuadrado	,005
	df	1
	Sig.	,945
¿Cree usted que un diente de leche (diente temporal) que sufre un traumatismo y sale por completo de su lugar, debería volver a posicionarse en su sitio?	Chi-cuadrado	,156
	df	1
	Sig.	,693

Los resultados se basan en filas y columnas no vacías en cada subtabla más interna.

a. Más del 20 % de las casillas de esta subtabla habían previsto recuentos de casillas menores que 5. Los resultados del chi-cuadrado podrían no ser válidos.

* Tablas personalizadas.
CTABLES
ANALISIS VARIABLES=Tab1 Tab2 Tab3 Tab4 Tab5 Tab6 Tab7

Resultados finales V3- Vanessa Fernández.spv [Document]

temporal) que sufre un traumatismo y sale por completo de su lugar, debería volver a posicionarse en su sitio?	Incorrecta	76	42,9%	21	44,7%
	Total	177	100,0%	47	100,0%

Pruebas de chi-cuadrado de Pearson

		Sexo
¿Qué son los traumatismos dento-alveolares?	Chi-cuadrado	1,520
	df	1
	Sig.	,218
¿Reconoce entre las siguientes opciones un tipo de trauma dental?	Chi-cuadrado	,590
	df	1
	Sig.	,442
Si ocurriera un accidente, causando un traumatismo dental ¿en qué momento haría la consulta a un profesional de la salud?	Chi-cuadrado	1,222
	df	1
	Sig.	,269
¿Cree usted que es posible salvar el diente que se salió por completo del alveolo?	Chi-cuadrado	5,221
	df	1
	Sig.	,022 ^a
¿A qué profesional llevaría a su hijo en caso de un traumatismo dental?	Chi-cuadrado	,474
	df	1
	Sig.	,491 ^b
Si en un accidente se le cayera un diente a tu hijo, ¿qué harías con el diente permanente que se le salió de la boca?	Chi-cuadrado	,303
	df	1
	Sig.	,582
¿Cuál es la manera correcta de tomar el diente permanente cuando se sale de boca?	Chi-cuadrado	1,309
	df	1
	Sig.	,253
Si llegara a reponicionar el diente caído, ¿Qué	Chi-cuadrado	1,539

Resultados finales V3- Vanessa

Tabla	Chi-cuadrado	df	Sig.
que momento haria la consulta a un profesional de la salud?	Chi-cuadrado		,269
¿Cree usted que es posible salvar el diente que se salió por completo del alveolo?	Chi-cuadrado	5,221	
	df	1	
	Sig.		,022 ^a
¿A qué profesional llevaria a su hijo en caso de un traumatismo dental?	Chi-cuadrado	,474	
	df	1	
	Sig.		,491 ^b
Si en un accidente se le cayera un diente a tu hijo, ¿qué harías con el diente permanente que se le salió de la boca?	Chi-cuadrado	,303	
	df	1	
	Sig.		,582
¿Cuál es la manera correcta de tomar el diente permanente cuando se sale de boca?	Chi-cuadrado	1,309	
	df	1	
	Sig.		,253
Si llegara a reponicionar el diente caído ¿Qué haría luego?	Chi-cuadrado	1,539	
	df	1	
	Sig.		,215
Si el diente ha caído al suelo, y decide reponicionarlo en el alveolo, ¿Con qué lo limpiaría?	Chi-cuadrado	,012	
	df	1	
	Sig.		,912
Si su hijo se cayó y se rompió un diente, ¿Qué haría para controlar el sangrado?	Chi-cuadrado	1,951	
	df	1	
	Sig.		,162
¿Cuál sería el medio de transporte adecuado para llevar a un diente que se salió por completo de la boca del niño?	Chi-cuadrado	,011	
	df	1	
	Sig.		,917
Si su hijo no refiere ningún dolor después de una lesión ¿Buscaría usted ayuda	Chi-cuadrado	3,371	
	df	1	

Pruebas de Chi-cuadrado de Pearson

Tabla	Chi-cuadrado	Grado de instrucción	df	Sig.
¿Qué son los traumatismos dento-alveolares?	Chi-cuadrado	8,318		
	df	3		
	Sig.			,040 ^a
¿Reconoce entre las siguientes opciones un tipo de trauma dental?	Chi-cuadrado	6,188		
	df	3		
	Sig.			,103
Si ocurriera un accidente, causando un traumatismo dental ¿en qué momento haria la consulta a un profesional de la salud?	Chi-cuadrado	1,259		
	df	3		
	Sig.			,739 ^b
¿Cree usted que es posible salvar el diente que se salió por completo del alveolo?	Chi-cuadrado	3,423		
	df	3		
	Sig.			,331
¿A qué profesional llevaria a su hijo en caso de un traumatismo dental?	Chi-cuadrado	3,049		
	df	3		
	Sig.			,384 ^b
Si en un accidente se le cayera un diente a tu hijo, ¿qué harías con el diente permanente que se le salió de la boca?	Chi-cuadrado	3,659		
	df	3		
	Sig.			,301
¿Cuál es la manera correcta de tomar el diente permanente cuando se sale de boca?	Chi-cuadrado	15,987		
	df	3		
	Sig.			,001 ^a
Si llegara a reponicionar el diente caído ¿Qué haría luego?	Chi-cuadrado	7,247		
	df	3		
	Sig.			,064
Si el diente ha caído al suelo, y decide reponicionarlo en el alveolo, ¿Con qué lo limpiaría?	Chi-cuadrado	4,874		
	df	3		
	Sig.			,023

¿Su hijo se cayó y se rompió un diente, ¿Qué haría luego?	Chi-cuadrado	7,477
	df	3
	Sig.	,064
Si el diente ha caído al suelo, y decide reponerlo en el alveolo, ¿Con qué lo limpiaría?	Chi-cuadrado	4,874
	df	3
	Sig.	,181
Si su hijo se cayó y se rompió un diente, ¿Qué haría para controlar el sangrado?	Chi-cuadrado	10,320
	df	3
	Sig.	,016*
¿Cuál sería el medio de transporte adecuado para llevar a un diente que se salió por completo de la boca del niño?	Chi-cuadrado	7,461
	df	3
	Sig.	,059
Si su hijo no refiere ningún dolor después de una lesión ¿Buscaría usted ayuda odontológica?	Chi-cuadrado	2,684
	df	3
	Sig.	,443
¿Crees que un golpe en un diente de leche puede afectar al diente permanente?	Chi-cuadrado	1,322
	df	3
	Sig.	,724
¿Puede usted diferenciar un diente de leche (diente temporal) de un diente permanente?	Chi-cuadrado	,894
	df	3
	Sig.	,827
¿Cree usted que un diente de leche (diente temporal) que sufre un traumatismo y sale por completo de su lugar, debería volver a posicionarse en su sitio?	Chi-cuadrado	4,409
	df	3
	Sig.	,221

Los resultados se basan en filas y columnas no vacías en cada subtabla más interna.

*. El estadístico de chi-cuadrado es significativo en el nivel .05.

Figura 3. Video explicativo.



Figura 4. Video informativo.

