



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

Nivel de conocimiento sobre traumatismo dentoalveolar en docentes de dos instituciones educativas públicas, Callao 2021.

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
CIRUJANO DENTISTA

AUTORES:

Espinoza Limaylla, Dante Francisco (ORCID: 0000-0003-4146-2175)

Zavala Galarza, Karina Maribel (ORCID: 0000-0001-7691-1343)

ASESOR:

MG. CD. Carrión Molina, Frank Julio (ORCID: ORCID:0000-0001-5139-0019)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Promoción de la salud y desarrollo sostenible

PIURA – PERÚ

2022

Dedicatoria

En primer lugar, a Dios por permitirnos llegar hasta este punto y habernos dado vida y salud para seguir adelante día a día y así lograr nuestros objetivos, además de su infinita bondad y amor.

A nuestras familias por habernos apoyado en todo momento, por sus consejos, valores y la motivación constante que nos ha permitido ser personas de bien, pero más que nada, por su inmenso cariño.

Agradecimiento

Agradecemos a Dios, por su amor infinito y guiar siempre nuestros pasos.

A nuestra familia, por ser el motor de nuestras vidas y acompañarnos en cada momento de nuestras vidas.

A nuestras amistades, por su apoyo incondicional en este arduo camino.

Al Dr. Frank Carrión Molina, nuestro asesor, quien nos brindó sus conocimientos científicos para el desarrollo y culminación de nuestra tesis.

A la universidad "César Vallejo", por habernos brindado la oportunidad de continuar con nuestros estudios para poder obtener nuestro título profesional.

Índice de contenidos

Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas.....	v
Índice de gráficos y figuras.....	vi
Índice de abreviaturas	vii
Resumen	viii
Abstract.....	lix
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO	5
III. MÉTODOLÓGÍA.....	13
3.1. Tipo y diseño de investigación.....	13
3.2. Variables y operacionalización	13
3.3. Población, muestra y muestreo	13
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	14
3.5. Procedimientos.....	14
3.6. Método de análisis de datos	15
3.7. Aspectos éticos	15
IV. RESULTADOS	17
V. DISCUSIÓN.....	22
VI. CONCLUSIONES	26
VII. RECOMENDACIONES	27
REFERENCIAS	28
ANEXOS.....	34

Índice de tablas

Tabla 1: Nivel de conocimiento sobre traumatismo dentoalveolar en docentes de dos instituciones públicas, Callao 2021	17
Tabla 2: Nivel de conocimiento sobre traumatismo dentoalveolar en docentes de dos instituciones públicas, Callao 2021, según el sexo.	18
Tabla 3: Nivel de conocimiento sobre traumatismo dentoalveolar en docentes de dos instituciones públicas, según grupo etario.	19
Tabla 4: Nivel de conocimiento sobre traumatismo dentoalveolar en docentes de dos instituciones públicas, Callao 2021, según años de experiencia docente.	20
Tabla 5: Nivel de conocimiento sobre traumatismo dentoalveolar en docentes de dos instituciones públicas, según capacitación de primeros auxilios.	21

Índice de gráficos y figuras

Medios fotográficos de verificación.....	47
Procesamiento de datos en sistema SPSS.....	59

Resumen

El presente estudio de investigación tuvo como propósito determinar el nivel de conocimiento de traumatismo dentoalveolar en docentes de dos instituciones educativas públicas del Callao. El tipo de estudio fue básico, no experimental, descriptivo y transversal; participaron 160 docentes entre 18 a 60 años de edad. Se utilizó un cuestionario cerrado con 23 preguntas, donde se evaluó el nivel de conocimiento como adecuado e inadecuado. Se halló que el 90.8% de docentes demostró un nivel de conocimiento inadecuado sobre traumatismo dentoalveolar; según sexo, el 92.1% de docentes mujeres obtuvo un nivel de conocimiento inadecuado, en cuanto al grupo etario, el 94.7% de docentes > 60 años de edad presentó un nivel de conocimiento inadecuado; asimismo, el 83% de docentes con 11 a 20 años de experiencia profesional mostró un nivel de conocimiento inadecuado y el 88.8% de los docentes capacitados en primeros auxilios presentó un nivel de conocimiento inadecuado. Se concluye que los docentes de dos instituciones educativas del Callao tienen un nivel de conocimiento sobre traumatismo dentoalveolar inadecuado.

Palabras clave: avulsión, trauma dental, conocimiento.

Abstract

This study aimed to determine the level of knowledge of dentoalveolar trauma among teachers of two public institutions in Callao. The type of study was basic, non-experimental, descriptive and cross-sectional; involving 160 teachers between the ages of 18 and 60. A closed questionnaire was used which had 23 questions where the level of knowledge was assessed as adequate and inadequate. It was found that 90.8% of teachers had an inadequate level of knowledge; according to sex, 92.1% of female teachers had an inadequate level of knowledge, with respect to the age group, 94.7% of teachers > 60 years old had an inadequate level of knowledge, 83% of teachers with 11 to 20 years of experience had an inadequate level of knowledge and 88.8% of teachers had an inadequate level of knowledge. trained teachers in first aid showed an inadequate level of knowledge. It is concluded that the level of knowledge of dentoalveolar trauma was inadequate among most teachers of two educational institutions in Callao.

Keywords: avulsión, dental trauma, knowledge.

I. INTRODUCCIÓN

Los traumatismos dentoalveolares se presentan como lesiones de diversos grados e intensidades causadas por fuerzas que actúan sobre el órgano dental y tejidos que lo rodean, cuyo diagnóstico se puede obtener a simple vista o haciendo uso de radiografías.¹ Estos sucesos son muy frecuentes en ambos tipos de denticiones, deciduas y definitivas, siendo considerados como una situación de urgencia odontológica. Los traumatismos dentoalveolares pueden afectar al diente y a los tejidos circundantes donde se evidencia daño de la integridad de la pieza dentaria hasta su desplazamiento del alvéolo, parcial o total. La clasificación de las fracturas dentoalveolares, fue propuesta por Andreassen y aprobada por la Organización Mundial de la Salud desde 1978 y su clasificación depende de la estructura involucrada, por ejemplo, las lesiones que se presentan en tejidos dentales y pulpares, lesión del ligamento periodontal y lesiones del tejido óseo.² Otros daños que ocasionan los traumatismos dentoalveolares pueden ser a las estructuras del aparato masticatorio causando alteraciones funcionales del crecimiento y desarrollo de la maxila, mandíbula, alteraciones en la articulación témporo mandibular (ATM), cambios futuros en la oclusión, disfonía al momento de la expresión oral, funcionalidad, discromía por necrosis pulpar, alteraciones en la estética por pérdida total o parcial de los dientes, baja autoestima, entre otros.³

Los traumatismos dentoalveolares se producen por lo general en el entorno escolar y son causados por ciertas circunstancias tales como: caídas, golpes realizados en los juegos deportivos (lesiones de impacto), actividades escolares y en algunos casos, maltrato infantil. Estos eventos ocurren frecuentemente en niños y adolescentes, debido a que estos se encuentran la mayor parte del tiempo en las instituciones educativas, por lo que se consideran un “problema de salud pública” después de las lesiones cariosas y enfermedades periodontales⁴. El enfoque de este estudio nace en que la incidencia nos demuestra que los traumatismos dentoalveolares puedan superar a las lesiones cariosas, así como a la enfermedad periodontal, y que constituirá la principal demanda de atención en las urgencias odontológicas. En caso de evidenciarse una lesión dentoalveolar dentro de una institución educativa, y para obtener buenos pronósticos en el tratamiento de los dientes afectados, es importante el conocimiento de los docentes, así como brindar una correcta asistencia y realizar el traslado oportuno del alumno a un centro

especializado; cumpliendo con su rol de maestros, en cuanto a la conservación y preservación de la salud de sus estudiantes.

Lam R. et al.⁵ en su estudio sobre la epidemiología de las lesiones traumáticas dentoalveolares, señala que la tasa de incidencia anual a nivel mundial es de aproximadamente un 4,5%. Además, menciona que el traumatismo dentoalveolar sucede inesperadamente y que no lo considera una enfermedad, sino más bien una lesión por impacto desafortunado en los dientes, la boca y tejidos circundantes, que puede surgir por cualquier actividad o momento de la vida diaria. Adicionalmente, refiere que la prevalencia sigue siendo alta y que las investigaciones han indicado que su impacto puede superar a la caries y la enfermedad periodontal en determinadas poblaciones o grupos sociales, existiendo la necesidad de estandarizar los informes y otras investigaciones para su identificación. Además, según estudios epidemiológicos, aproximadamente un tercio de los niños pequeños y un cuarto de los adolescentes y adultos, ha sufrido un traumatismo dental alguna vez en su vida. Asimismo, estudios han evidenciado que generalmente estas lesiones involucran más a los incisivos centrales superiores por caídas en el hogar o sufridas durante la práctica de deporte. Por otro lado, señala que es difícil predecir el pronóstico de las piezas dentales afectadas debido a factores metodológicos, conductuales, culturales y ambientales. En cuanto a otro estudio realizado por Falgas J. et al.⁶ sobre los traumatismos dentoalveolares, describe que se observa frecuentemente en la población pediátrica, determinando que es la segunda causa de demanda odontológica urgente después de las enfermedades como la caries dental. Además, menciona que existe prevalencia en los siguientes casos: primero, en la dentición decidua ocurriendo entre los 2 y 3 años de edad, porque la coordinación muscular o motora de la población pediátrica está en desarrollo; y segundo, en la dentición permanente se da mayormente entre los 8 y 10 años de edad, concluyendo que existen dos picos de incidencia muy evidentes de los traumatismos dentoalveolares según la edad.

Otros estudios a nivel Latinoamérica, refiere a Gonzales X. et al.⁷ quien estableció las principales características epidemiológicas según sexo del trauma dentoalveolar en niños de 7 a 11 años de edad, llegando a la conclusión que las edades más afectadas, en relación al sexo, muestra la existencia de un predominio del masculino de 9 y 10 años de edad. Los factores que influyen en la mayor

prevalencia de la presente investigación de los traumatismos dentoalveolares suceden en niños con cierre labial anómalo o incompetencia bilabial. La siguiente característica fue la fractura no complicada de corona ocurrida frecuentemente durante la práctica de deportes. Otros estudios indican que el origen como la prevalencia epidemiológica del traumatismo dentoalveolar es variable. Estos ocurren de acuerdo al entorno social, cultural, demográfico entre otros y que afectan principalmente a niños y adolescentes que, por su naturaleza en su desarrollo, presentan hiperactividad en sus actividades sociales y culturales. También señalan que uno de los factores, donde se evidencian traumatismo dentoalveolar, viene ocurriendo por el maltrato infantil.

A nivel nacional según los lineamientos de la política en salud bucal en el Perú, el Ministerio de Salud establece una cartilla informativa para la promoción de la salud bucal dirigida a docentes en el cual proporciona contenidos encaminados en mejorar las prácticas saludables de sus estudiantes con el fin de conservar la salud, así también como alcanzar una calidad de vida adecuada. Por otro lado, La Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública del MINSA, establece una guía de práctica clínica para prevenir, diagnosticar y tratar las lesiones cariosas en niños y niñas con el propósito de coadyuvar en el mejoramiento de la salud bucal y de la calidad de vida, mediante la reducción de la morbilidad por lesiones cariosas de la población infantil en el marco de la atención integral en salud.⁸ Los factores de prevención y el manejo inmediato del traumatismo dentoalveolar no están definidas como política de la salud pública en las instituciones educativas a nivel nacional, de ahí la importancia del conocimiento y el manejo inicial del traumatismo dentoalveolar como urgencia odontológica por parte de los profesores de instituciones educativas cuyo conocimiento servirá para prevenir una inadecuada calidad de vida de la población estudiantil.

Por lo mencionado se formula la pregunta ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre traumatismo dentoalveolar en los docentes de dos instituciones educativas públicas del Callao 2021? El presente estudio servirá para conocer el nivel de conocimiento de los profesores referente a traumatismos dentoalveolares, lo cual servirá para que ellos puedan transmitir la información obtenida a los demás profesionales en educación con el objetivo de atender este tipo de situaciones. La información obtenida servirá para identificar la necesidad, el conocimiento que tienen los

docentes de una institución pública ante un traumatismo dentoalveolar y sus diferentes complicaciones que podrían presentarse en un supuesto caso de una atención inoportuna o incorrecta. Es importante conocer la prevalencia de estos casos para mantener informados a los docentes de la institución y a todo aquel que se encuentre a cargo de los estudiantes del nivel primario para asegurar un buen manejo de una situación de urgencia odontológica si es que se llegara a presentar. El presente proyecto de investigación científica pretende concientizar sobre la fractura dentoalveolar y de ampliar conocimientos de atención de urgencia odontológica. En consecuencia, este proyecto proporcionará datos estadísticos que enriquecerán el conocimiento de los docentes, sobre la importancia de cómo prevenir y actuar ante este tipo de traumatismos. Esto permitirá la atención temprana y adecuada para evitar complicaciones frente al traumatismo dentoalveolar. El resultado del estudio servirá para realizar investigaciones futuras relacionadas al tema.

Se planteó como objetivo general: determinar el nivel de conocimiento sobre traumatismo dentoalveolar en docentes de dos instituciones públicas, Callao 2021. Además se plantearon como objetivos específicos: determinar el nivel de conocimiento sobre traumatismo dentoalveolar en docentes de dos instituciones educativas públicas, Callao 2021, según el sexo; determinar el nivel de conocimiento sobre traumatismo dentoalveolar en docentes de dos instituciones educativas públicas, Callao 2021, según grupo etario; determinar el nivel de conocimiento sobre traumatismo dentoalveolar en docentes de dos instituciones educativas públicas, Callao 2021, según años de docencia; determinar el nivel de conocimiento sobre traumatismo dentoalveolar en docentes de dos instituciones educativas públicas, Callao 2021, según capacitación de primeros auxilios.

II. MARCO TEÓRICO

Tzimpoulas N. et al.⁹ 2019 Grecia, tuvieron como objetivo evaluar el nivel de conocimiento de los docentes del nivel primaria y su actitud sobre el manejo de primeros auxilios de emergencia de las lesiones dentales traumáticas (TDI) que suceden en las instituciones educativas. El estudio fue descriptivo transversal y participaron 276 maestros de escuelas de Atenas quienes respondieron un cuestionario de opción múltiple con dos secciones, la primera contenía datos demográficos y actitud hacia los traumatismos dentales y la segunda sección evaluaba el nivel de conocimiento ante un TDI. Se encontró que la edad media de los docentes participantes fue de 41,7 años, el 75,4% estuvo conformado por docentes del sexo femenino, el 68.8% contaba con más de 10 años de experiencia profesional; los docentes mayores de 35 años presentaron mayor nivel de conocimiento sobre traumatismo dentoalveolar ($p = 0,041$), asimismo fue mayor el conocimiento en docentes con más de 10 años de experiencia en la carrera ($p < 0,0001$). No se evidenciaron diferencias estadísticamente significativas para el género. El riesgo de un puntaje de conocimiento más bajo fue casi el doble en los docentes con menos de 10 años de experiencia profesional (RR: 1,87, IC del 95%: 1,11-3,15, $p = 0,019$). Se concluye que el nivel de conocimiento de los docentes sobre el manejo ante un traumatismo dental es limitado.

Alluqmani F. et al.¹⁰ 2018 Arabia Saudita, tuvieron como objetivo evaluar el nivel de conocimiento de los docentes sobre la gestión de los traumatismos dentales en la ciudad de Al-Madinah, Arabia Saudita. El tipo de estudio fue observacional transversal donde participaron 178 docentes, quienes respondieron un cuestionario cerrado, anónimo y previamente validado, con dos secciones. Se encontró que la mayoría de los docentes participantes tuvieron un escaso conocimiento sobre el manejo de TDI y sólo el 0.60% tuvo un conocimiento aceptable. Asimismo, el 71.9% de profesores no recibieron capacitación en primeros auxilios y sólo el 6.2% fueron capacitados en el manejo de TDI; la asociación del conocimiento con la edad fue estadísticamente significativo mostrando (PAG < 0.001), en cuanto a la asociación de conocimiento con el sexo y los años de experiencia docente fue estadísticamente insignificante presentando PAG = 0.104 y 0.803, respectivamente. Se concluye que el nivel de conocimiento sobre el manejo de TDI es insatisfactorio.

Alsadhan S. et al.¹¹ 2018 Arabia Saudita, tuvo como objetivo evaluar el conocimiento sobre las lesiones dentales traumáticas y su manejo entre los maestros de escuela primaria en Riyadh, Arabia Saudita. El tipo de estudio fue transversal, participaron 1520 profesores y se les tomó un cuestionario con 23 preguntas cerradas divididas en tres secciones. El puntaje total de las preguntas que evaluaron el conocimiento se calculó sobre 9. Se encontró que el 0.4% de docentes obtuvo una puntuación de 7, el 6% obtuvo una puntuación de 0, el 32.2% alcanzó una puntuación de 3 y la puntuación media fue de 2.85; en cuanto a la formación de primeros auxilios, 32% de maestros recibió capacitación, los docentes entre 41 a 50 años de edad y aquellos con más años de experiencia tenían el nivel más alto de conocimiento. En cuanto a la edad, hubo diferencias estadísticamente significativas entre el grupo etario de 41 a 50 años de edad con alto nivel de conocimiento ($P = 0.016$), asimismo, los docentes con 21 a 30 años de experiencia profesional, tuvieron alto nivel de conocimiento ($P = 0.002$). Se concluye que los docentes tienen un nivel de conocimiento sobre traumatismo dental inadecuado.

Attarzadeh H. et al.¹² 2017 Irán, tuvieron como propósito determinar el nivel de conocimiento de los docentes del nivel primaria sobre traumatismos dentales y su atención. El tipo de investigación fue descriptivo transversal, donde participaron 281 maestros de escuela primaria de 22 escuelas en Yazd, Irán; se les tomó un cuestionario que constaba de cuatro secciones que incluyó preguntas demográficas, actitud de los profesores, conocimiento en casos de traumatismo dental y autoevaluación de los maestros sobre su capacidad de manejo de emergencia de trauma dental. Se encontró respecto al nivel de conocimiento que sólo el 38% de los profesores buscarían el fragmento de diente y derivarían al niño al odontólogo, el 7.5% indicó que reimplantarían el diente avulsionado por sí mismos, sólo el 18% de maestros conocía que la mejor opción para transportar un diente avulsionado es la leche y el 33.8% sabía el momento correcto para reimplantar un diente avulsionado; asimismo, el 51.2% de profesores recibieron capacitación en primeros auxilios y sólo el 12,5% recibió charlas sobre atención de traumatismo dentales; en cuanto al grupo etario, los docentes con menor puntaje sobre conocimientos se hallaron entre los 40 y 59 años de edad con una puntuación media de 4.38, respecto al género, los docentes del sexo masculino tienen un puntaje medio de 4.26 (1.67) por debajo del sexo femenino. Se concluye que el

puntaje total respecto al nivel de conocimiento sobre traumatismo dentoalveolar en docentes es relativamente bajo.

Awad M. et al.¹³ 2017 Emiratos Árabes Unidos, tuvieron como objeto de estudio, evaluar el nivel de conocimiento de los profesores del nivel primaria sobre las lesiones dentales traumáticas. El tipo de estudio fue transversal, participaron 330 maestros de escuela primaria en 30 escuelas seleccionadas al azar en los Emiratos de Sharjah y Dubai. Se les tomó un cuestionario que constó de cuatro partes y recopiló información sobre las características demográficas de los participantes, capacitación en primeros auxilios y la actitud sobre el manejo de emergencias de TDI. Se encontró que el 88% de maestros completaron los cuestionarios; el 95% de docentes fueron mujeres, 51% de los participantes tenían formación en primeros auxilios, el 94% de docentes no tenían conocimientos suficientes sobre el manejo de emergencias dentales, el 93% de las docentes presentaron un nivel insatisfactorio sobre TDI. Se concluye que los profesores de primaria en los EAU poseen un inadecuado nivel de conocimiento sobre la atención del trauma dental.

Kaul R. et al.¹⁴ 2017 Kolkata, tuvieron como objetivo determinar el conocimiento de los docentes de Calcuta sobre el manejo del trauma dental. El estudio fue transversal y en el cual participaron 400 profesores, respondiendo un cuestionario cerrado de 10 ítems previamente probado. Se encontró que el 74.9% de participantes eran mujeres, el 42% de docentes varones; en caso de avulsión buscarían la pieza dentaria y lo lavarían con agua de grifería, el 90% de docentes mujeres buscarían el diente y lo colocarían en el alvéolo, asimismo el 79,57% de profesoras tenían conocimiento sobre el método correcto de limpieza de la pieza dentaria; el 93.18% de maestros desconocen cómo almacenar un diente avulsionado para ser llevado a un profesional, 70.3% no recibieron capacitación de primeros auxilios, el 94.43 % de los encuestados considera que el trauma dental es una situación de emergencia y el 73.4% no estuvieron presente durante un accidente de traumatismo dental y las docentes del sexo femenino tienen mayores conocimientos sobre TDI a comparación de los docentes del sexo masculino. Se concluye que el nivel de conocimiento sobre traumatismo dentoalveolar de los profesores de las escuelas de Calcuta no es satisfactorio.

Nirwan M. et al.¹⁵ 2016 India, tuvo como finalidad evaluar el nivel de conocimiento sobre el trauma dental en docentes de escuelas de nivel primaria en la región del

sur de Jaipur. El tipo de estudio fue descriptivo transversal, participando 300 profesores, quienes respondieron un cuestionario con preguntas sobre datos demográficos, conocimientos y actitud sobre el manejo del trauma dental. Se halló que el 47% de los docentes tenían un nivel de conocimiento aceptable, el 46% un nivel de conocimiento escaso y sólo el 7%, presentaron un buen nivel de conocimiento sobre el trauma dental; 64 docentes de 31 a 40 años presentaron un nivel de conocimiento aceptable y 10 docentes un buen nivel de conocimiento, demostrando que el nivel de conocimiento con la edad fue estadísticamente significativa ($p < 0.02$), en cuanto al género, la mayoría de docentes mujeres presentaron un nivel de conocimiento inadecuado respecto a los docentes varones; la asociación de los años de experiencia con el nivel de conocimiento fue estadísticamente no significativa con un valor de $p = 0.73$. Se concluye que el nivel de conocimiento sobre traumatismo dentoalveolar en docentes de la región del sur de Jaipur, es inadecuado.

Antunes L. et al.¹⁶ 2015 Brasil, tuvieron como objetivo evaluar los conocimientos y acciones de maestros brasileños relacionados al trauma dental. El tipo de estudio fue observacional, transversal, en el cual participaron 205 docentes de 27 instituciones educativas, quienes respondieron un cuestionario con preguntas sobre el nivel educativo, la experiencia laboral y la preparación en primeros auxilios, así como el conocimiento y las actitudes respecto al trauma dental. Se encontró que el 89,9% eran profesoras, el 39% de docentes, predominó el grupo etario entre 30 y 39 años, el 62,9% tenían menos de 10 años de experiencia docente, el 92,1% de docentes informó no tener conocimientos sobre los traumatismos dentoalveolares, el 23,9% recibió formación en primeros auxilios y el 4,1% en traumatismos dentales, en cuanto a los años de experiencia, se encontró asociación en el manejo de traumatismos a tejidos blandos, asimismo, los maestros con más de 10 años de experiencia laboral presentaron mayor conocimiento respecto a los docentes con menos de 10 años de experiencia laboral, el 41,5% de los docentes creía que los dientes anteriores de un niño de 8 años probablemente eran permanentes y el 89,7% de los profesores creía que los dientes anteriores de un niño de 13 años eran permanentes. Se concluye que el conocimiento de los profesores sobre las lesiones dentales traumáticas y el manejo de emergencias fue insatisfactorio.

Scandiuzzi S. et al.¹⁷ 2015 Brasil, tuvo como propósito determinar el nivel de conocimiento en docentes sobre el traumatismo dental. El tipo de estudio fue descriptivo transversal, donde participaron 89 profesores, quienes respondieron un cuestionario con preguntas sobre datos personales y profesionales, situaciones de emergencia, experiencia, actitud y conocimientos con presentación de casos sobre traumatismo dental. Se encontró que el 80% de los docentes reconoce que el tratamiento de un trauma dental debe ser inmediato, el 15% de maestros, en caso de una avulsión dental, colocaría el diente en su alvéolo y luego lo llevaría a consultorio dental; el 58% guardaría la pieza dentaria en un paño, papel o plástico limpio, el 11 % de docente almacenaría el diente en leche, el 46% en solución salina y el 24% de docentes almacenaría el diente en agua; el 47% de profesores participó de capacitaciones en primeros auxilios sin tratar sobre el trauma dental y el 78% desconocía el tema. Se concluye que el nivel de conocimiento de los docentes es inadecuado.

La Salud Pública en el Perú, son acciones gubernamentales asumidas por el Ministerio de Salud y con la participación de la sociedad. Se define como la ciencia y arte en la toma de decisiones en la prevención ante problemas de salud, mediante una serie de medidas organizadas donde se desarrollan programas de promoción de la salud, programas de municipios y comunidades saludables, programas de promoción de salud en las escuelas entre otros. Los objetivos de estos programas son incentivar estilos de vida saludables y mantener un adecuado estado de salud y bienestar de la población. La promoción de la salud se desarrolla mediante actividades de educación, haciendo uso de normas técnicas donde se establecen acciones de orientación a la comunidad con el propósito de brindar protección en salud y en la prevención de enfermedades. Por lo tanto, la Salud Pública interrelaciona al total del sistema de salud con la finalidad de erradicar alguna enfermedad en particular evitando daños y la muerte prematura aumentando la calidad de vida de toda una población o comunidad.¹⁸

El conocimiento humano ha sido el objetivo fundamental de estudio de la rama de la filosofía y sociología, por lo que podemos decir que el conocimiento es un hecho representacional que surge de hechos con la realidad y que está en continuo proceso de retroalimentación, considerado como un proceso iterativo y que el conocimiento no es un hecho acabado, cuya última representación no es definitiva

o determinante. En un estudio sobre los niveles del conocimiento en relación a la ciencia, se proponen los siguientes tipos de conocimiento; acientífico, pre científico, científico y meta científico, donde el conocimiento científico tiene como características principales de ser objetivo, sistemático, metódico, riguroso fundamentado y explicativo.¹⁹

Podemos definir el trauma a una lesión severa reversible o irreversible, producida en el organismo como resultado de una exposición aguda a un tipo de energía que pueden ser de tipo, mecánica, térmica, eléctrica, química o radiante, que afectan el umbral de la tolerancia fisiológica.²⁰

Los traumatismos dentoalveolares se producen del impacto de una fuerza externa con patrón de intensidad imprescindible.²¹ Estos traumatismos dentoalveolares son considerados como una emergencia odontológica y requieren de una atención multidisciplinaria. Estas lesiones se presentan como una alteración de las piezas dentarias y tejidos de sostén, daños en el alvéolo y de las estructuras circundantes entre otras, cuyas consecuencias pueden provocar una disminución de las capacidades de masticación, fonación, estética y de la autoestima. Según la etiología podemos señalar que existen diversas causas que influyen en los traumatismos dentoalveolares en niños como en adolescentes, siendo las caídas las más frecuentes, definiéndolas como consecuencia de la pérdida del equilibrio donde el cuerpo sufre un impacto sobre una superficie sólida y que pueden tener consecuencias mortales, estas caídas pueden ser de efecto voluntario o involuntario. En un estudio realizado sobre las caídas en todo el mundo, según la Organización Mundial de la Salud (OMS), representa la segunda causa de mortalidad en el mundo y se calcula que anualmente se producen 684.000 muertes por traumatismo involuntario.²²

En un estudio epidemiológico realizado por Campos A. et al.²³ del comportamiento del traumatismo dentoalveolar, demostró que tiene un comportamiento variable por lo que se considera una emergencia odontológica y se llegó a la conclusión en lo siguiente: entre los factores que más se evidenciaron los traumatismos dentoalveolares fueron las caídas. Los efectos y frecuencias que mayormente se observaron en los traumatismos dentoalveolares presentaron las siguientes características; lesiones de los tejidos blandos 48.8 % seguido de las lesiones periodontales con 34.2 % otros 18%. Lesiones de los tejidos duros 28.6 % seguido

de las lesiones pulpares 21.4 %, en los traumatismos con lesiones periodontales tenemos las avulsiones dentales 30.8% seguido de subluxación 21.2 %, en las lesiones a los tejidos óseo de soporte tenemos con mayor frecuencia a las fracturas de la pared del alvéolo maxilar con un 70% seguido de la fractura del alvéolo mandibular con 20% y del proceso alveolar maxilar un 10%; en las lesiones de los tejidos blandos la mayor cantidad se observa por lesiones gingivales con un 46.8% seguido de las laceraciones gingivales 45.2 %; en los traumatismos dentoalveolares según el sexo, la que mayormente predomina es el sexo masculino con el 64% seguido del sexo femenino con un 36%.

Los traumatismos dentales son lesiones que se producen en dientes, huesos y tejidos de soporte, como resultado de un impacto físico en su contra. Las lesiones en el complejo bucal producidas por traumatismos son una preocupación, por ende, la preservación de los tejidos dentales constituye el objetivo primordial en cada caso, siendo la mayoría de estas lesiones en dientes anteriores, afectando también los tejidos de sostén, así como lesiones en los tejidos blandos, presentando sangrado e inflamación, causando preocupación en los familiares del paciente. Asimismo, la pieza dentaria puede verse afectada desde su posición anatómica por su desplazamiento parcial o total, lo cual ocasiona una disminución en la fonación y masticación, cuyo diagnóstico se puede obtener a simple vista o a través de radiografías. Según la literatura, el traumatismo dentoalveolar es una patología que atenta a todas las personas sin diferencia de edad, siendo de mayor prevalencia, niños y adolescentes.²⁴ Jacobsen clasifica las lesiones de trauma dentoalveolar como la infractora del esmalte, fractura no complicada de corona que afecta únicamente al esmalte o esmalte y dentina, y fractura complicada de la corona el cual evidencia exposición pulpar.²⁵

Andreasen, menciona que este tipo de traumatismo se agrupa en lesiones de tejidos duros dentales y pulpa, en la cual destaca a la infracción que refiere a fisura en el esmalte dental; fractura coronaria que a su vez la clasifica en no complicada al no verse dañado el esmalte o dentina ni existencia de lesión pulpar, o complicada al presentar daño en la pulpa dental; fractura coronario radicular clasificándose como no compleja al presentar compromiso de cemento, dentina y pulpa, así como compleja, siendo este último caso la afectación pulpar y fractura radicular. En cuanto a la lesión de tejidos periodontales las clasifica como, concusión

refiriéndose al diente sin presencia de movilidad ni desplazamiento, pero sí inflamación del ligamento periodontal, con dolor a la percusión; menciona también a la subluxación indicando movilidad de la pieza dentaria; lesión de las estructuras de sostén sin desplazamiento dental en el alvéolo; luxación intrusiva con desplazamiento dentario en el alvéolo y conminación o fractura alveolar; luxación extrusiva, refiere al parcial desplazamiento de la pieza en su alvéolo; luxación lateral, cuando existe desplazamiento de la pieza dentaria en sentido lateral y casi siempre fractura alveolar; avulsión, diente fuera de su alvéolo. Así también las clasifica en lesiones de la encía o mucosa como la laceración, ocasionada por un desgarramiento; contusión por un sangrado en la submucosa a causa de un objeto no punzante; abrasión, lesión superficial sangrante y áspera a causa de un desgarramiento y lesiones del hueso de sostén, como es la conminación de la cavidad alveolar, que puede estar acompañada de una luxación lateral o intrusiva; fractura de la pared alveolar; fractura del proceso alveolar, comprometiendo a la cavidad alveolar, y fractura de los maxilares.²⁶

Ante una situación de TDA, se debe actuar con calma, luego lavar las lesiones con agua hervida o suero fisiológico, dejando una gasa o algodón durante 5 minutos con el fin de detener el sangrado para después referir al estudiante al consultorio dental. Ante una avulsión dental de una pieza decidua, se debe evitar reimplantar la pieza ya que puede lesionar el germen dentario permanente. Si la avulsión se presenta en una pieza definitiva, se debe tratar de reimplantarlo en su alvéolo cogiendo el diente por la corona en los primeros 20 minutos, previa limpieza con suero fisiológico o agua y de inmediato acudir al odontólogo para su tratamiento. En caso no se pueda reimplantar la pieza dentaria en su alvéolo, transportar el diente en un medio apropiado como la saliva del paciente, suero fisiológico, solución salina balanceada de Hank o leche para que sea tratado por el profesional.^{17,27,28}

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

Tipo: Básico, debido a que se rige en teorías y evidencias sólidas ya existentes sobre el presente estudio de investigación, y a través de su desarrollo se busca incrementar los conocimientos científicos para entender mejor las teorías ya establecidas y sin contrastar la información con ningún aspecto práctico.^{28,29}

Diseño: No experimental debido a que en la presente investigación sólo se observaron los hechos en su forma natural sin la manipulación de las variables; descriptivo, porque busca describir las características de un fenómeno, individuo o población el cual se pretende estudiar, limitándose sólo a la observación y transversal ya que el estudio se realiza en un momento específico y tiempo determinado.^{30,31}

3.2. Variables y operacionalización

Nivel de conocimiento sobre fractura dentoalveolar: Cualitativo.

Sexo: Cualitativo.

Grupo etario: Cualitativo.

Años de docencia: Cuantitativo

Capacitación sobre primeros auxilios: Cualitativo.

Operacionalización de variable (Anexo 3)

3.3. Población, muestra y muestreo

Población: El presente estudio de investigación estuvo comprendido por 160 docentes pertenecientes a las instituciones educativas Alcides Spelucín Vega N° 5074 y Nuestra Señora de Belén, pertenecientes a la Provincia Constitucional del Callao.

Criterios de inclusión: Docentes que laboran en las instituciones educativas Alcides Spelucín Vega N° 5074 y Nuestra Señora de Belén, docentes que aceptaron en forma voluntaria participar del estudio, docentes que firmaron el consentimiento informado.

Criterios de exclusión: Docentes que se encuentran en licencia por salud, docentes que se encuentran hospitalizados, docentes que se encuentran con

proceso administrativo de las instituciones educativas Alcides Spelucín Vega N° 5074 y Nuestra Señora de Belén.

Muestra: Se trabajó con toda la población que cumplió los criterios de inclusión, en este caso se optó por trabajar con todos los docentes de ambas instituciones educativas para completar el número indicado.

Unidad de análisis: Docente.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica aplicada en el presente estudio fue una encuesta y como instrumento se aplicó un cuestionario tomado del autor Alsadhan S. et al.¹¹ El cuestionario constó de 23 ítems; la primera sección presentó 8 preguntas sobre experiencia y datos demográficos, la segunda sección constó de 7 ítems referente a los antecedentes, satisfacción y ganas de mejorar, y la tercera sección incluyó 8 preguntas relacionado a los conocimientos sobre el trauma dental y su manejo, considerándose 6 dimensiones respecto al manejo de lesiones en tejidos blandos, tiempo de atención, lesiones dentales de tratamiento inmediato, manejo adecuado del diente fracturado y desplazado por trauma, avulsión en dientes primarios y permanentes y almacenamiento del diente avulsionado. El puntaje total de las preguntas que evaluó el nivel de conocimiento sobre los traumatismos dentoalveolares, se calculó sobre 9 y los puntajes más altos indicaron un mayor nivel de conocimiento. Según el método de división de la mediana, los profesores con una puntuación total inferior a 4,5 poseen conocimientos inadecuados sobre el trauma dental y una puntuación superior a 4,5 presentan conocimientos adecuados. (Anexo 4)

Se llevó a cabo un estudio piloto para el análisis de la confiabilidad mediante el método Alpha de Cronbach cuyo resultado fue de 0.804, indicando que el instrumento tiene una alta confiabilidad. (Anexo 5)

3.5. Procedimientos

Se presentó una solicitud dirigida al director de la Escuela Académico Profesional de Estomatología de la Universidad César Vallejo con el fin de obtener la carta de autorización y presentación para la realización del proyecto de tesis en dos instituciones educativas (Anexo 6). Posteriormente se solicitó a cada institución

educativa, los permisos para llevar a cabo la aplicación del proyecto (Anexo 7). Contando con la autorización de las instituciones educativas, se llevaron a cabo las coordinaciones con los directores para programar una reunión vía Zoom con todos los docentes y dar a conocer el propósito del trabajo de investigación, la importancia del llenado del consentimiento informado (Anexo 8) e indicaciones. Se programó el día y la hora para el envío de los cuestionarios virtuales. Una vez obtenida la muestra, se procedió a elaborar el cuestionario en la plataforma Google Forms con el consentimiento informado respectivo para la aceptación voluntaria de cada docente participante en la investigación sobre el nivel del conocimiento de los traumatismos dentoalveolares. El cuestionario virtual presentó 3 secciones, la primera sobre la experiencia y datos demográficos, la segunda sección respecto a los antecedentes, satisfacción y ganas de mejorar y la tercera sección constó de 8 preguntas relacionadas al conocimiento sobre el trauma dental y su manejo. Se realizó el envío de los cuestionarios en la fecha y hora programada a cada docente a través de la aplicación WhatsApp, con una duración de 10 minutos para su registro, obteniendo 15 respuestas por día. Finalmente, al completar los instrumentos, se descargaron los datos automáticamente a una hoja de cálculo de Excel para luego proceder con el análisis respectivo.

3.6. Método de análisis de datos

Los datos obtenidos del cuestionario virtual fueron descargados a una hoja de cálculo del programa de Excel, posteriormente fueron tabulados y analizados a través del programa estadístico SPSS versión 25, donde se ejecutó un análisis descriptivo por medio de la elaboración de tablas de frecuencia, además se utilizó la estadística inferencial mediante tablas cruzadas de frecuencia empleando la prueba de Chi Cuadrado de Pearson.

3.7. Aspectos éticos

La presente investigación se rige en el respeto a los principios éticos establecidos en la Ley general de Salud N° 26842 art. 28, donde refiere que los estudios de investigación con personas debe ceñirse a la legislación especial sobre la materia y a los postulados éticos contenidos en la declaración Helsinki y sucesivas declaraciones que actualicen los referidos postulados.³² Por lo tanto, se dio a conocer a los profesores voluntarios, en forma sencilla y clara, que sus

consentimientos informados, cuestionarios e identificación se mantendrán en absoluta reserva, que por la naturaleza de esta investigación no va transgredir bajo ninguna circunstancia los derechos humanos de los docentes participantes y cuya información será utilizada para los fines de investigación.

IV. RESULTADOS

Tabla 1: Nivel de conocimiento sobre traumatismo dentoalveolar en docentes de dos instituciones públicas, Callao 2021

Nivel de conocimiento	f	%
Inadecuado	139	90.8
Adecuado	14	9.2
Total	153	100.0

Fuente: Base de datos del investigador.

De la Tabla 1 se observa que la mayor proporción de docentes, el 90.8% presenta conocimientos inadecuados respecto al traumatismo dentoalveolar, sólo el 9,2% presenta conocimientos adecuados.

Tabla 2: Nivel de conocimiento sobre traumatismo dentoalveolar en docentes de dos instituciones públicas, Callao 2021, según el sexo.

Conocimiento	Masculino		Femenino		Total		P
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	
Inadecuado	46	88.5%	93	92.1%	139	90.8%	0.462
Adecuado	6	11.5%	8	7.9%	14	9.2%	
Total	52	100.0%	101	100.0%	153	100.0%	

Fuente: Base de datos del investigador.

De la Tabla 2 se observa que la mayor proporción de docentes, el 92.1% presentan conocimiento inadecuado sobre traumatismo dentoalveolar son docentes mujeres; mientras que la mayor proporción de docentes el 11.5% que presentan conocimiento adecuado sobre traumatismo dentoalveolar son varones.

No existe diferencia estadísticamente significativa entre el conocimiento del docente sobre el trauma dentoalveolar y el sexo, $p = 0.462 > 0.05$.

Tabla 3: Nivel de conocimiento sobre traumatismo dentoalveolar en docentes de dos instituciones públicas, según grupo etario.

Conocimiento	De 20 a 30 años		De 31 a 59 años		De 60 a más años		Total		P
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	
	Inadecuado	15	93.8%	106	89.8%	18	94.7%	139	
Adecuado	1	6.3%	12	10.2%	1	5.3%	14	9.2%	
Total	16	100.0%	118	100.0%	19	100.0%	153	100.0%	

Fuente: Base de datos del investigador.

De la Tabla 3 se observa que la mayor proporción de docentes, el 94.7% que presentan conocimiento inadecuado sobre traumatismo dentoalveolar tienen más de 60 años de edad; mientras que la mayor proporción de docentes el 10.2% que presentan conocimiento adecuado sobre traumatismo dentoalveolar tienen entre 31 a 59 años de edad.

No existe diferencia estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento del docente sobre el trauma dentoalveolar y el grupo etario, $p = 0.721 > 0.05$.

Tabla 4: Nivel de conocimiento sobre traumatismo dentoalveolar en docentes de dos instituciones públicas, Callao 2021, según años de experiencia docente.

Conocimiento	1 a 10 años		11 a 20 años		21 a 29 años		> de 30 años		Total		P
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	
Inadecuado	32	91%	42	93%	35	88%	30	91%	139	91%	0.828
Adecuado	3	9%	3	7%	5	13%	3	9%	14	9%	
Total	35	100%	45	100%	40	100%	33	100%	153	100%	

Fuente: Base de datos del investigador.

De la Tabla 4 se observa que la mayor proporción de docentes el 93% que presentan conocimiento inadecuado sobre traumatismo dentoalveolar tienen entre 11 a 20 años de experiencia docente; mientras que la mayor proporción de docentes el 13% que presentan conocimiento adecuado sobre traumatismo dentoalveolar tienen entre 21 a 29 años de experiencia docente.

No existe diferencia estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento del docente sobre el trauma dentoalveolar y años de experiencia docente, $p = 0.828 > 0.05$.

Tabla 5: Nivel de conocimiento sobre traumatismo dentoalveolar en docentes de dos instituciones públicas, según capacitación de primeros auxilios.

Conocimiento	No		Si		Total		P
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	
Inadecuado	36	97.3%	103	88.8%	139	90.8%	0.118
Adecuado	1	2.7%	13	11.2%	14	9.2%	
Total	37	100.0%	116	100.0%	153	100.0%	

Fuente: Base de datos del investigador.

De la Tabla 5 se observa que el 97.3% de los docentes que no se capacitaron en primeros auxilios presentan conocimiento inadecuado con respecto al traumatismo dentoalveolar, mientras que el 88.8% de docentes que sí se capacitaron en primeros auxilios presentan conocimientos inadecuados con respecto a traumatismo dentoalveolar, seguido de docentes que presentaran conocimientos adecuados con un 11.2%.

No existe diferencia estadísticamente significativa entre el conocimiento del docente sobre el trauma dentoalveolar capacitación de primeros auxilios, $p = 0.118 > 0.05$.

V. DISCUSIÓN

El presente estudio de investigación determinó que el 90.85% de los docentes de dos instituciones educativas del Callao, poseen un nivel de conocimiento inadecuado sobre el traumatismo dentoalveolar. En esa misma línea, Alsadhan S. et al.¹¹, evaluó a 1520 profesores donde encontró que el nivel de conocimiento sobre los TDI fue inadecuado, obteniendo una puntuación media de 2.85; en esa misma perspectiva Alluqmani F. et al.¹⁰, evaluó a 178 docentes donde se determinó que el 91% presentaban un nivel inadecuado. Los resultados guardan relación con lo encontrado en la investigación. Asimismo, Awad M. et al.¹³ en su investigación donde participaron 330 docentes, obtuvo un resultado inadecuado respecto al nivel de conocimiento sobre traumatismo dentoalveolar con un 93%. Esto se debe a la escasa capacitación que presentan los docentes en primeros auxilios para el manejo de los traumatismos dentales, además, las campañas escolares de salud bucal que se brindan a los colegios, suelen orientarse sólo a la prevención de caries, descuidando a los traumatismos dentoalveolares que, según la OMS, son la segunda causa de atención odontológica, tomando en cuenta también que estas lesiones se dan en su mayoría en edad escolar.^{39, 40, 41}

Los resultados muestran que los docentes de sexo femenino presentan un nivel de conocimiento sobre el traumatismo dentoalveolar inadecuado con un 92.1%, seguido del sexo masculino, quienes presentaron un nivel de conocimiento sobre el traumatismo dentoalveolar como adecuado con un 11.5%. Asimismo, no existe diferencia estadísticamente significativa entre el conocimiento del docente sobre el trauma dentoalveolar y el sexo, $p = 0.462 > 0.05$. Esto guarda relación con lo encontrado por Awad M. et al.¹³ quien realizó un estudio a 330 maestros, en el cual halló que los docentes del sexo femenino obtuvieron un nivel de conocimiento sobre el traumatismo dentoalveolar inadecuado con un 93%. En esa misma línea, Nirwan M. et al.¹⁵ en su investigación, evidenció que 101 docentes mujeres presentaron un nivel de conocimiento sobre traumatismo dentoalveolar inadecuado en comparación con sus homólogos.

Esto se debe, a que a nivel nacional la mayoría de docentes representado con el 58% en los niveles inicial, primaria y secundaria del sector público, son mujeres y esto se ve reflejado en la presente investigación, conformada por 101 mujeres y 52

varones de dos instituciones públicas del Callao y que por desconocimiento, las docentes obtuvieron un nivel inadecuado sobre el traumatismo dentoalveolar, a comparación de los docentes varones. Asimismo, los estudios de Alluqmani F. et al.¹⁰ y Tzimpoulas N. et al.⁹ encontraron que no existen diferencias estadísticamente significativas para el género.⁴²

Por otro lado, el estudio de Attarzadeh H. et al.¹² encontró que los docentes de sexo femenino obtuvieron un puntaje medio de 4.26 en cuanto al conocimiento de traumatismo dentoalveolar, por encima del sexo masculino, similar al estudio de Kaul R. et al.¹⁴ quien halló que las docentes cuentan con más conocimientos respecto a los maestros. Esto se debe a que las profesoras, por su misma naturaleza, son más afectivas y cercanas a los niños a comparación de algunos docentes varones; ellas adquieren el conocimiento por su propia voluntad al asistir a talleres sobre primeros auxilios sobre traumatismo dentoalveolar para la debida atención de sus estudiantes ante una situación de emergencia.⁴³

Los resultados muestran que los docentes mayores de 60 años de edad representado por el 94.7%, presentan un nivel de conocimiento sobre el traumatismo dentoalveolar inadecuado, seguido por los docentes de 31 a 59 años de edad, quienes presentan un nivel de conocimiento sobre el traumatismo dentoalveolar adecuado con un 10.2%. Asimismo, no existe diferencia estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento del docente sobre el trauma dentoalveolar y el grupo etario, $p = 0.721 > 0.05$. En esa misma perspectiva, Attarzadeh H. et al.¹² en su investigación, encontró que los docentes de 40 y 59 años de edad, presentan una puntuación media de 4.38, obteniendo el menor puntaje de conocimientos sobre traumatismo dentoalveolar, demostrando un nivel inadecuado. Esto podría deberse a que las personas mayores de 60 años no se encuentran en permanente actualización y, por ende, no están formados en competencias sobre el manejo de traumatismos dentoalveolares, asimismo, algunos de ellos no manejan herramientas tecnológicas para poder participar de cursos virtuales sobre traumatismo dental a comparación de otros grupos etarios.⁴⁷

En otra perspectiva Alsadhan S. et al.¹¹ encontró en su estudio que los docentes de 41 a 50 años de edad, poseen un nivel de conocimiento adecuado, asimismo, Tzimpoulas N. et al.⁹ encontró que los docentes mayores de 35 años, presentan un

nivel de conocimiento sobre traumatismo dentoalveolar adecuado. Esto podría deberse a que el grupo de edad más joven está más conectado con diversas fuentes de información como la tecnología y los medios de comunicación. Actualmente, por la pandemia a causa de la COVID 19, se ha evidenciado la importancia del uso de las tecnologías de información y comunicación.^{39,47}

En cuanto a los años de experiencia laboral, el 93% de profesores con 11 a 20 años de docencia, muestran un nivel de conocimiento sobre traumatismos dentoalveolares inadecuado. En esa misma línea Alsadhan S. et al.¹¹, halló que los maestros con 21 a 30 años de experiencia profesional, presentan un nivel de conocimiento inadecuado ($P = 0.002$). Esto podría deberse a que los docentes con 11 a 20 años de experiencia, no han presenciado en sus aulas una situación de traumatismo dentoalveolar, motivo por el cual no cuentan con la experiencia necesaria para su debida atención.

Por otro lado, Antunes L. et al.¹⁶ evaluó a 205 docentes, evidenciando que los maestros con más de 10 años de experiencia, cuentan con un mejor conocimiento sobre los TDI a comparación con los que tenían menos de 10 años de experiencia profesional. En esa misma línea, Tzimpoulas N. et al.⁹ encontró que el nivel de conocimiento fue mayor en los docentes con más de 10 años de experiencia en la carrera. Esto se debe a que los docentes con muchos años de permanencia en las escuelas, presenciaron en varias ocasiones traumatismos dentoalveolares en sus estudiantes a consecuencias de golpes y caídas en las horas de recreo o prácticas deportivas, por ende, tienen mayor conocimiento sobre el manejo de estas lesiones.

Los resultados muestran que el 97% de los docentes que no recibieron capacitación en primeros auxilios y el 88.8% que sí recibieron capacitación, presentan un nivel de conocimiento inadecuado respecto al traumatismo dentoalveolar. Asimismo, no existe diferencia estadísticamente significativa entre el conocimiento del docente sobre el trauma dentoalveolar y capacitación de primeros auxilios, $p = 0.118 > 0.05$. En esa misma línea Attarzadeh H. et al.¹² evaluó a 281 docentes, encontrando que el 51.2% de maestros que sí recibieron capacitación en primeros auxilios, demostraron un nivel de conocimiento sobre traumatismo dentoalveolar inadecuado. Asimismo, Awad M. et al.¹³ evaluó a 330 profesores, donde el 93% de maestros que sí recibieron capacitación en primeros, presentaron un nivel de

conocimiento sobre traumatismo dentoalveolar inadecuado; estos resultados guardan relación con lo encontrado en la investigación. En el estudio realizado por Scandiuzzi S. et al.¹⁷, se mencionó que el 47% de los maestros recibieron formación en primeros auxilios, no considerándose el tema de traumatismo dental, además, se demostró que el 78% de los maestros desconocía que el trauma dental es una emergencia. Esto se debe a que las capacitaciones dirigidas a los docentes no es la adecuada, esto podría conllevar a un desconocimiento en las competencias sobre el nivel de conocimiento del traumatismo dentoalveolar, es por ello que en varios estudios se encontró un resultado inadecuado en el nivel de conocimiento, no obstante, el MINSA a través de la Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública y la Dirección General de Promoción de la Salud, viene desarrollando capacitaciones a cargo del personal de salud del primer nivel de atención a los docentes de las instituciones educativas sobre higiene oral, uso correcto del flúor y técnicas de cepillado, no tomando en cuenta en sus políticas de prevención y atención a los traumatismos dentoalveolares, a pesar que varios estudios realizados demuestran una alta prevalencia de este tipo de lesiones, evidenciándose que los programas de salud bucal son insuficientes. Asimismo, no se evidencia políticas claras en coordinación con el Ministerio de Salud y el Ministerio de Educación respecto al compromiso con la salud bucal, debido a que no se halló estudios en el cual los docentes de las instituciones educativas públicas a nivel nacional, hayan recibido capacitaciones en primeros auxilios y manejo de los traumatismos dentoalveolares como lo establece la “Guía Técnica de Gestión de la Salud en Instituciones Educativas para el desarrollo sostenible.” Estas capacitaciones permitirían a los docentes, perfeccionar sus competencias en el nivel de conocimiento sobre traumatismo dentoalveolar dando como resultado una mejora en su prevalencia.^{44,45,46}

VI. CONCLUSIONES

1. Se concluye que el nivel de conocimiento en los docentes sobre el traumatismo dentoalveolar de dos instituciones del Callao fue inadecuado.
2. Se concluye que el nivel de conocimiento en los docentes sobre el traumatismo dentoalveolar de dos instituciones del Callao según el sexo, fue inadecuado para el sexo masculino y femenino.
3. Se concluye que el nivel de conocimiento en los docentes sobre el traumatismo dentoalveolar de dos instituciones del Callao según grupo etario, fue inadecuado para todos los docentes.
4. Se concluye que el nivel de conocimiento en los docentes sobre el traumatismo dentoalveolar en dos instituciones educativas públicas del Callao fue inadecuado para todos los docentes con diferentes años de experiencia.
5. Se concluye que el nivel de conocimiento en los docentes sobre el traumatismo dentoalveolar en dos instituciones educativas públicas del Callao fue inadecuado, tanto en los docentes que sí recibieron capacitación en primeros auxilios como en los que no la recibieron.

VII. RECOMENDACIONES

1. Implementar programas educativos dirigido a docentes de instituciones educativas públicas y privadas a nivel nacional, con el propósito de mejorar el nivel de conocimiento sobre traumatismo dentoalveolar.
2. Establecer coordinaciones entre el Ministerio de Educación y el Ministerio de Salud, con el fin de crear guías especializadas para todos los docentes sobre el manejo de traumatismos dentales.
3. Las instituciones educativas a nivel nacional, deberían contar con un odontólogo, quien se encargue de atender situaciones de emergencia dentales, así como capacitar a los docentes en el manejo de lesiones dentoalveolares, mejorando en ellos sus capacidades y competencias e incrementando su nivel de conocimiento.
4. Incluir en la cartilla informativa sobre la promoción de la salud oral del MINSA, el manejo y atención del trauma dentoalveolar dirigido exclusivamente a docentes de instituciones públicas y privadas.
5. Concientizar a los docentes sobre la importancia de una continua capacitación en problemas de salud bucal, especialmente en el tema sobre traumatismos dentoalveolares.

REFERENCIAS

1. Tamara B. Traumatismos dentarios en niños y adolescentes. Correo científico médico [Internet]. 2016 [Consultado 23 julio 2021]; 20 (4). Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/ccm/v20n4/ccm12416.pdf>
2. Naranjo H. Traumatismos dentarios: un acercamiento imprescindible. 16 de Abril. [Internet]. 2017 [citado 2021 Jul 30]; 56(265):113-118. Disponible en: http://www.rev16deabril.sld.cu/index.php/16_04/article/view/566
3. Borges TS, Vargas-Ferreira F, Kramer PF, Feldens CA. Impact of traumatic dental injuries on oral health related quality of life of preschool children: a systematic review and metaanalysis [Internet]. 2017 [Citado el 21 julio del 2021]; Feb 28;12(2):e0172235. Disponible en DOI: [10.1371/journal.pone.0172235](https://doi.org/10.1371/journal.pone.0172235)
4. Factores asociados al desdentamiento en adolescentes. Rev. Arch Med Camagüey. [Internet]. 2018[Citado el 21 de julio 2021].Vol 22(6). Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/amc/v22n6/1025-0255-amc-22-06-743.pdf>
5. Lam R. Epidemiología Traumatismos dentales. Pediatría integral [Internet]. 2019 [Citado el 24 de julio del 2021]; XXIII (7): 322–329. Disponible en DOI: [10.1111/adj.12395](https://doi.org/10.1111/adj.12395)
6. Falgas J. Traumatismos dentales en niños. Pediatría Integral [Internet]. 2016 [Citado el 24 de julio del 2021]; 20 (4):465-471. Disponible en: <https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2019-10/traumatismos-dentales/>
7. Gonzales X. Crespo M. Cerdentey J. Porras O. Traumatismos dentales en niños de 7 a 11 años [Internet]. 2016 [Citado el 24 de julio del 2021]; 20 (4):465-471. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rpr/v20n4/rpr12416.pdf>
8. Minsa. Guía de práctica clínica para la prevención, diagnóstico y tratamiento de la caries dental en niñas y niños. Ministerio de Salud [Internet]. 2017 [Citado el 24 de julio del 2021]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/389086/guia-tecnica2017.pdf>
9. Tzimpoulas N, Markou M, Zioutis V, Tzanetakis G. A questionnaire based survey for the evaluation of the knowledge level of primary school teachers on first aid management of traumatic dental injuries in Athens, Greece. Dent Traumatol [Internet]. 2019 [Citado el 20 de julio de 2021]; 36:41–50. Disponible en DOI: <https://doi.org/10.1111/edt.12503>

10. Alluqmani F, Omar O. Assessment of schoolteachers' knowledge about management of traumatic dental injuries in Al-Madinah city, Saudi Arabia. *Eur J Dent*. [Internet] 2018 [citado 2021 Jul 19]; 12(2):171-175. Disponible en DOI: [10.4103 / ejd.ejd_38_18](https://doi.org/10.4103/ejd.ejd_38_18)
11. Alsadhan S, Alsayari N, Abuabat M. Teachers' knowledge concerning dental trauma and its management in primary schools in Riyadh, Saudi Arabia. *Int Dent J*. [Internet] 2018 [citado 2021 Jul 19]; 68(5):306-313. Disponible en DOI: [10.1111/idj.12385](https://doi.org/10.1111/idj.12385)
12. Attarzadeh H, Kebriaei F, Sadri L, Foroughi E, Taghian M. Knowledge and Attitudes of Elementary School teachers on Dental Trauma and its Management in Yazd, Iran. *J Dent* [Internet] 2017 [citado 2021 Jul 19]; 18(3):212-218. Disponible en DOI: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29034277/>
13. Awad M, AlHammadi E, Malalla M, Maklai Z, Tariq A, Al-Ali B, Jameel, El Batawi H. Assessment of Elementary School Teachers' Level of Knowledge and Attitude regarding Traumatic Dental Injuries in the United Arab Emirates. *International Journal of Dentistry* [Internet] 2017 [citado 2021 Jul 14]; (2017): 1025324. Disponible en DOI: [10.1155/2017/1025324](https://doi.org/10.1155/2017/1025324)
14. Kaul R, Jain P, Saha N, Goswami S, Mukhopadhyay S, Saha S, Sarkar S. Evaluation of knowledge, awareness, and attitude toward emergency dental trauma management among the school teachers of Kolkata. *Indian J Dent Res*. [Internet] 2017 [citado 2021 Jul 19]; 28(6):595-603. Disponible en DOI: https://doi.org/10.4103/ijdr.IJDR_118_17
15. Nirwan M, Syed A, Chaturvedi S, Goenka P, Sharma S. Awareness in Primary School Teachers regarding Traumatic Dental Injuries in Children and Their Emergency Management: A Survey in South Jaipur. *Int J Clin Pediatr Dent* [Internet]. 2016 [citado el 19 de julio de 2021]; 9(1):62-6. Disponible en DOI: <http://dx.doi.org/10.5005/jp-journals-10005-1335>
16. Antunes L, Rodrigues A, Martins A, Cardoso, E, Homsy N, Antunes L. Traumatic dental injury in permanent teeth: knowledge and management in a group of Brazilian school teachers. *Dental traumatology: official publication of International Association for Dental Traumatology* [Internet]. 2016 [citado el 01

- de octubre de 2021]; 32(4), 269–273. Disponible en DOI: <https://doi.org/10.1111/edt.12249>
17. Scanduzzi F, Soares A, Dutra R. Evaluation of elementary education teachers' knowledge on avulsion and tooth replantation. RSBO Revista Sul-Brasileira de Odontologia [Internet]. 2015 [citado el 01 de octubre de 2021];12(1):32-40. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=153040039004>
 18. De López S. Wong C. Salud Pública. Universidad de San Carlos [Internet]. 2015 [citado el 5 agosto 2021]; Disponible en DOI: <https://saludpublica1.files.wordpress.com/2015/01/salud-publica-documento-y-guia-de-lectura.pdf>
 19. Esparza R. La pregunta por el Conocimiento. Saber, Universidad de Oriente, Venezuela [Internet]. 2016 [citado el 5 de agosto de 2021]; Vol. 28 N° 4: 813-818. Disponible en DOI: <http://ve.scielo.org/pdf/saber/v28n4/art16.pdf>
 20. González B. Ojeda B. Adiestramiento en fast como herramienta para el manejo del trauma abdominal cerrado para residentes de cirugía general–2017 [Tesis postgrado]. Venezuela: Facultad de Medicina, Universidad Central de Venezuela, 2017. [Consultado el 5 agosto del 2021]. 8 p. Disponible en: http://saber.ucv.ve/bitstream/10872/19434/1/Gonzalez%20Victor%20y%20Ojeda%20Imberg_finalpublicacion.pdf
 21. Sánchez H. Traumatismos dentoalveolares características clínicas e imagenológicas: una revisión de la literatura. Rev Cient Odontol (Lima). [Internet]. 2018;[Citado el 21 julio del 2021]; 6 (2):195-212. Disponible en DOI: [10.21142/2513-2754-0602-2018-195-212](https://doi.org/10.21142/2513-2754-0602-2018-195-212)
 22. OMS. Factores Etiológicos. Centro de Prensa Organización Mundial de la Salud [Internet]. 2016 [Consultado el 5 agosto del 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/falls>
 23. Campos C. Torres G. Traumatismos dentoalveolares en pacientes atendidos en el instituto nacional del niño. Visión dental [Internet]. 2017 [Citado el 21 julio del 2021]; 20 (2). Disponible en: <https://cientifica.visiondental.pe/index.php/vision/article/view/65>

24. Naranjo H. Traumatismos dentarios: un acercamiento imprescindible. 16 de Abril. [Internet]. 2017 [citado 2021 Jul 30]; 56(265):113-118. Disponible en DOI: http://www.rev16deabril.sld.cu/index.php/16_04/article/view/566.
25. Alegre K. Zaragoza D. Nivel de conocimiento sobre traumatismos dentales en padres de familia de una Institución Educativa Inicial, Huaraz – 2020 [Tesis pregrado]. Huaraz: Facultad de Estomatología, Universidad César Vallejo, 2020. 9 p. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/62767>
26. Charaja F. Nivel de Conocimiento y Actitud frente al manejo inmediato de Avulsión y Fracturas Dentarias en Docentes del Nivel Primario de Centros Educativos Estatales del Distrito de José Luis Bustamante y Rivero [Tesis pregrado]. Arequipa: Facultad de Odontología, Universidad Católica de Santa María, 2015. 31 - 32 p. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCSM_55e10c2a13787efa71f655620bd26ff1
27. Espinoza A. Traumatismo Dentoalveolares en niños y adolescentes [Tesis segunda especialidad]. Lima: Facultad de Estomatología, Universidad Católica de Santa María, 2017. 47 p. Disponible en: <http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/2219/SEG.ESP.C.AD%C3%81N%20SA%C3%9AL%20ESPINOZA%20CHAMORRO.pdf>
28. Mar C, Barbosa A, Molar J. Metodología de la Investigación. Métodos y técnicas. 1a ed. México: Grupo Editorial Patria, S.A. de C.V; 2020.
29. Gabriel J. Cómo se genera una investigación científica que luego sea motivo de publicación. J. Selva Andina Res. Soc. [Internet]. 2017 [citado 2021 Ago. 19]; 8 (2): 155 - 156. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2072-92942017000200008&lng=es.
30. Lidefer. Investigación descriptiva: características, técnicas, ejemplos. [Internet]. [Consultado 18 Jul 2021]. Disponible en: <https://www.lifereder.com/investigacion-descriptiva/>
31. Vega A, Maguiña J, Soto A, Lama J, Correa L. 1. Estudios Transversales. Rev. Fac. Med. Hum. [Internet]. 2021 [citado 2021 Ago 19]; 21(1):179-185. Disponible en DOI: [10.25176/RFMH.v21i1.3069](https://doi.org/10.25176/RFMH.v21i1.3069)

32. Ley N° 26842 – Ley General De Salud [en línea]. Casa de Gobierno, Lima: Congreso de la República; 1997 [citado el 21 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/256661-26842>
33. Ascencio A. Nivel de conocimiento sobre el manejo inmediato de la fractura y avulsión dental de los estudiantes de Escuela Profesional de Educación Física de la UNMSM [Tesis Pregrado]. Lima: Facultad de Odontología, Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2019. 43 p. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12672/11283>
34. Real Academia Española: Diccionario de la lengua española. [Internet]. [Consultado el 20 de agosto del 2021]. Disponible en: <<https://dle.rae.es>>
35. Organización Mundial de la Salud. La salud sexual y su relación con la salud reproductiva: un enfoque operativo [Internet]. Ginebra; 2018. Disponible en: https://www.who.int/reproductivehealth/publications/sexual_health/sh-linkages-rh/es/
36. Valverde R. Nivel de Conocimiento sobre manejo de Traumatismos Dentales de los Cirujanos Dentistas Del Distrito de Florencia de Mora [Tesis Pregrado]. Trujillo: Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2017. 20 p. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/15370>
37. Martín A. Educación para la salud en primeros auxilios dirigida al personal docente del ámbito escolar. Enferm. univ [Internet]. 2015 [citado 22 Ago 2021]; 12(2): 88-92. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.reu.2015.04.004>
38. Torres M. Diseño de un manual educativo para el abordaje inmediato de traumatismos dentoalveolares dirigido a docentes de la Unidad Educativa Crispina Mercado [Tesis Segunda Especialidad]. Valencia: Facultad de Odontología, Universidad de Carabobo, 2016. 81 p. Disponible en: <http://riuc.bc.uc.edu.ve/bitstream/123456789/4474/1/mtorres.pdf>
39. Nashine N, Bansal A, Tyagi P, Jain A, Tiwari U. Comparison and Evaluation of Attitude and Knowledge Towards the Management of Dental Injury in School Teachers Before and After Oral Health Education [Internet]. 2018 [citado el 01 de octubre de 2021]; 11(5):425-429. Disponible en DOI: <https://dx.doi.org/10.5005%2Fjp-journals-10005-1551>

40. Batista T, Tamayo J, Soto M, Paz L. Traumatismos dentarios en niños y adolescentes. ccm [Internet]. 2016 [citado 2021 Oct 02]; 20 (4): 741-756. Disponible en: DOI. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812016000400012&lng=es.
41. Olivera R. Conocimiento y aptitud del maestro de educación infantil, primaria y/o secundaria sobre primeros auxilios en traumatología dental [Tesis Pregrado]. Sevilla: Facultad de Odontología, Universidad Nacional de Sevilla; 2020. 26 p. Disponible en: <https://hdl.handle.net/11441/105476>
42. Instituto Nacional de Estadística e Informática. INEI: Cerca de 600 mil maestros conmemoran su día en el Perú [Internet]. [Consultado 2 octubre del 2021]. Disponible en: <https://www.inei.gob.pe/prensa/noticias/cerca-de-600-mil-maestros-conmemoran-su-dia-en-el-peru-12287/>
43. Floyd K, York Ch, Ray C. Heritability of affectionate communication: A twins study [Internet]. 2020 [citado el 2 de octubre del 2021]; 87: 4, 405-424. Disponible en DOI: <https://doi.org/10.1080/03637751.2020.1760327>
44. MINSA. Módulo de Promoción de la salud Bucal- Higiene oral [Internet]. 2013 [Citado el 16 de octubre del 2021]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/2573.pdf>
45. Gabriela A, Lazo M, Problemática actual de salud bucal en el Perú [Internet]. 2017[Citado el 16 de octubre 2021] Vol. 2 (2): 55-58. Disponible en DOI: http://scientiarvm.org/cache/archivos/PDF_863204751.pdf
46. MINSA. Guía Técnica de Promoción de la salud en Instituciones Educativas para el desarrollo sostenible [Internet]. 2011 [Citado el 16 de octubre del 2021]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1782.pdf>
47. Rodríguez A. Competencias Digitales Docentes y su Estado en el Contexto Virtual. Revista peruana de investigación e innovación educativa [Internet]. 2021 [citado el 10 de octubre de 2021]; 1(2): e21038. Disponible en: <https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/repiie/article/view/2103>

ANEXO 3

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES DE ESTUDIO	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Nivel de conocimiento del trauma dentoalveolar	Aprendizaje que poseen los participantes con relación a trauma dentoalveolar. ³³	Conocimiento con que cuentan los docentes respecto al trauma dental.	<ul style="list-style-type: none"> - Manejo de lesión en tejidos blandos. - Tiempo de atención. - Lesiones dentales de tratamiento inmediato. - Manejo adecuado de diente fracturado y desplazado por trauma. - Avulsión en dientes primarios y permanentes. - Almacenamiento de diente avulsionado. 	Adecuado: >4.5 Inadecuado: < 4.5	Nominal
Sexo	Conjunto de caracteres biológicos que diferencian a las personas como hombre y mujer. ³⁴	Sexo del docente participante.		Masculino Femenino	Nominal
Grupo etario	Conjunto de personas de la misma edad. ³⁵	Docente perteneciente a grupo según su edad.		20 a 30 años 31 a 59 años > 60 años	Intervalo
Años de docencia	Años de ejercicio de la profesión desde la obtención de su título hasta la actualidad. ³⁶	Tiempo de ejercicio profesional como docente.		1 a 10 años 11 a 20 años 21 a 29 años > 30 años	Intervalo
Capacitación en Primeros Auxilios	Proceso en el que se aprende técnicas para la asistencia inmediata de una persona accidentada. ³⁷	Proceso que posibilita al docente la atención de primeros auxilios.		Sí No	Nominal
Capacitación en el manejo del trauma dentoalveolar	Proceso por el cual se adquieren conocimientos para el manejo de lesiones dentarias traumáticas. ³⁸	Proceso que posibilita al docente el manejo de trauma dentoalveolar.		Sí No	Nominal

ANEXO 4

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS



CUESTIONARIO: "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE TRAUMATISMO DENTOALVEOLAR EN DOCENTES DE DOS INSTITUCIONES EDUCATIVAS PÚBLICAS, CALLAO 2021"

Estimado docente:

Reciba un cordial saludo y a la vez agradecer su colaboración por participar en un estudio el cual tiene como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre traumatismos dentoalveolares en docentes de Instituciones Educativas Públicas.

=====

INSTRUCCIONES: Lea detenidamente y con atención las siguientes preguntas que a continuación se le presenta, tómese el tiempo que usted considere necesario y luego marque la alternativa de acuerdo a su criterio. Gracias.

I PARTE: EXPERIENCIA Y DATOS DEMOGRÁFICOS

1. Género : Femenino Masculino
2. Lugar de nacimiento : Lima Callao Otro
3. Tipo de escuela : Público Privado
4. Ubicación de la I.E. : Callao Ventanilla Otros
5. Edad : 20 a 30 años 31 a 59 años >60 años
6. Estado Civil : Soltero Casado Otro
7. Nivel de Educación : Licenciatura Maestría Doctorado Otros
8. Años en la docencia : 1 a 10 años 11 a 20 años 21 a 29 años > 30 años

II PARTE: ANTECEDENTES. SATISFACCIÓN

1. ¿Ha recibido información en primeros auxilios?
Sí No
2. ¿Ha aprendido alguna vez sobre el manejo de lesiones dentales?
Sí No
3. ¿Alguna vez ha leído o escuchado sobre el manejo de lesiones dentales?
Sí No
4. ¿Cree que sus conocimientos sobre el manejo del trauma dental son satisfactorios?
Sí No
5. ¿Le gustaría recibir capacitación sobre cómo manejar el trauma dental?
Sí No
6. ¿Puede diferenciar entre tipos de dientes primarios y permanentes?
Sí No
7. ¿Alguna vez se ha encontrado con una lesión dental?
Sí No

PARTE III: CONOCIMIENTOS SOBRE EL TRAUMA DENTAL Y SU MANEJO

1. En caso de lesión de tejidos blandos, el manejo más adecuado es:

- Limpiar la herida.
- Aplicar desinfectante.
- Ir al dentista.
- No lo sé.

2. En caso de lesión dental, el tiempo de tratamiento debe ser:

- Inmediatamente.
- Dentro de las 24 horas.
- En 24 horas.
- No lo sé.

3. ¿Cuál de las siguientes lesiones dentales necesita tratamiento inmediato?

- Esmalte fracturado
- Pulpa expuesta
- Diente desplazado después del trauma
- No lo sé.

4. En caso de dientes fracturados, lo más adecuado es:

- Tratar de encontrarlo, colocarlo en un medio líquido adecuado y acudir inmediatamente al dentista.
- Tratar de encontrarlo, envolverlo en un pañuelo y acudir inmediatamente al dentista.
- La parte fracturada es inútil, lo ignoras.
- No lo sé.

5. Si el diente se desplaza por trauma, lo más adecuado es:

- Déjalo en su posición.
- Intenta devolverlo a su posición original.
- Ir al dentista.
- No lo sé.

6. En caso de avulsión de dientes permanentes, lo más apropiado es:

- Envolver el diente en un pañuelo de papel o gasa y acudir inmediatamente al dentista.
- Tratar de reimplantar el diente a su posición.
- No hay ningún beneficio en conservar el diente una vez que se encuentra fuera del alvéolo, sólo deja que el niño muerda una gasa.
- No lo sé.

7. En caso de avulsión de dientes primarios, lo más apropiado es:

- Envolver el diente en un pañuelo de papel o gasa y acudir inmediatamente al dentista.
- Intentar reimplantar el diente a su posición.
- No hay ningún beneficio en conservar el diente una vez que se encuentra fuera del alvéolo, sólo deja que el niño muerda una gasa.
- No lo sé.

8. El medio adecuado para almacenar dientes avulsionados (Puedes marcar más de una opción):

- Gasa o pañuelo.
- Depósito vacío o bolsa plástica.
- Solución desinfectante.
- Agua.
- Leche.
- Saliva de la persona herida.
- No lo sé.

VALORACIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO (PARTE III)

Nivel de conocimiento adecuado : >4.5 puntos

Nivel de conocimiento inadecuado : <4.5 puntos

TABLA DE PUNTUACIÓN DE RESPUESTAS CORRECTAS

Ítems	Respuesta correcta	Puntaje
1	Limpiar la herida.	1
2	Inmediatamente.	1
3	Pulpa expuesta.	1
4	Tratar de encontrarlo, colocarlo en un medio líquido adecuado y acudir inmediatamente al dentista.	1
5	Ir al dentista.	1
6	Tratar de reimplantar el diente a su posición.	1
7	No hay ningún beneficio en conservar el diente una vez que se encuentra fuera del alvéolo, sólo deja que el niño muerda una gasa.	1
8	Leche. Saliva de la persona herida.	1 1

ANEXO 5

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO APLICADO

Para evaluar la confiabilidad interna del cuestionario que mide el “ Nivel de conocimiento sobre traumatismo dentoalveolar en docentes de dos Instituciones Educativas Públicas Callao, 2021”, se aplicó el método del alpha de Cronbach, el cual estima las correlaciones de los ítems considerándolo aceptable cuando su valor es superior a 0.70, el puntaje de este instrumento es de 0.804 con calificación bueno para su aplicación por lo que se confirma que el cuestionario es fiable y proporcionará resultados favorables para la investigación.

	Alfa de Cronbach	N de elementos
<i>Nivel de conocimiento</i>	<i>0.804</i>	<i>8</i>

n = 20

Fiabilidad item por item

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
p1	20,3500	18,766	,701	,751
p2	20,1000	18,305	,684	,753
p3	18,6000	24,463	,186	,822
p4	20,3500	20,239	,494	,787
p5	20,1500	17,713	,680	,754
p6	19,5000	23,105	,383	,800
p7	19,8500	24,345	,470	,798
p8	20,3500	20,661	,594	,771

COLEGIO DE ESTADÍSTICOS DEL PERÚ
CONSEJO REGIONAL CUSCO
Jessie Corahua Ordoñez
LIC. MAT. ESTAD.
COESP: 1008

I. DATOS INFORMATIVOS

1.1. ESTUDIANTE :	Zavala Galarza, Karina Maribel Espinoza Limaylla, Dante Francisco
1.2. TÍTULO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN :	Nivel de conocimiento sobre traumatismo dentoalveolar en docentes de dos Instituciones Educativas Públicas Callao, 2021
1.3. ESCUELA PROFESIONAL :	Estomatología
1.4. TIPO DE INSTRUMENTO (adjuntar) :	Cuestionario
1.5. COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD EMPLEADO :	<i>Alfa de Cronbach</i> (X) COEFICIENTE INTERCLASE () COEFICIENTE INTRACLASE ()
1.6. FECHA DE APLICACIÓN :	27/08/2021.
1.7. MUESTRA APLICADA :	20 docentes.

II. CONFIABILIDAD

ÍNDICE DE CONFIABILIDAD ALCANZADO:	0.804
------------------------------------	-------

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

Se realizó el proceso de ítems a ítems encontrando que todos los ítems presentan consistencia interna, ningún ítem presentó sentido negativo ni fue menor a 0.20, por lo que no se tuvo que excluir ninguna pregunta.



Estudiante: Karina Maribel Zavala Galarza
DNI : 40194966



Estudiante: Dante Francisco Espinoza Limaylla
DNI : 43832470



OFICINA DE ESTADÍSTICAS DEL PERÚ
CONSEJO REGIONAL CUSCO
Jessika Corahuá Ordoñez
LIC. MAT. ESTAD.
COESPE: 1088

Estadístico/Docente :
Docente :

ANEXO 6

CARTA DE AUTORIZACIÓN A LOS COLEGIOS DE APLICACIÓN



"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

Piura, 11 de octubre de 2021

CARTA DE PRESENTACIÓN N° 447-2021/UCV-EDE-P13-F01/PIURA

Lic.

SERGIO MEJÍA GONZALES

Director del Institución Educativa "Alcides Spelucín Vega" N° 5074

Lima -

De mi especial consideración

Es grato dirigirme a usted para expresar mi cordial saludo, y a la vez, presentarle a los alumnos **KARINA MARIBEL ZAVALA GALARZA** identificado con DNI N° 40194966 y **DANTE FRANCISCO ESPINOZA LIMAYLLA** identificado con DNI 43832470, quienes están realizando el Taller de Titulación en la Escuela de Estomatología de la Universidad César vallejo – Filial Piura y desean realizar su Proyecto titulado " **NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE TRAUMATISMO DENTOALVEOLAR EN DOCENTES DE DOS INSTITUCIONES EDUCATIVAS PÚBLICAS CALLAO, 2021**".

Por lo tanto, solicito a usted permitir que los alumnos ejecuten su trabajo de investigación en la institución que usted dirige.

Sin otro particular, me despido de Ud.

Atentamente,



Mg. Eric Giancarlo Bocerra Atoche
Director Escuela de Estomatología

c.c.

Piura, 11 de octubre de 2021

CARTA DE PRESENTACIÓN N° 448-2021/UCV-EDE-P13-F01/PIURA

Mg.
NANCY ROCÍO VIDAL DE PORTELLA
Director del Institución Educativa "Nuestra Señora de Belén"
Lima -

De mi especial consideración

Es grato dirigirme a usted para expresar mi cordial saludo, y a la vez, presentarle a los alumnos **KARINA MARIBEL ZAVALA GALARZA** identificado con DNI N° 40194966 y **DANTE FRANCISCO ESPINOZA LIMAYLLA** identificado con DNI 43832470, quienes están realizando el Taller de Titulación en la Escuela de Estomatología de la Universidad César vallejo – Filial Piura y desea realizar su Proyecto titulado " **NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE TRAUMATISMO DENTOALVEOLAR EN DOCENTES DE DOS INSTITUCIONES EDUCATIVAS PÚBLICAS CALLAO, 2021**".

Por lo tanto, solicito a usted permitir que los alumnos ejecuten su trabajo de investigación en la institución que usted dirige.

Sin otro particular, me despido de Ud.

Atentamente,



Mg. Eric Giancarlo Becerra Atoche
Director Escuela de Estomatología

c.c.

ANEXO 7

CONSTANCIA DE EJECUCIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

"AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERU: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA"
INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA
"NUESTRA SEÑORA DE BELÉN"
ESQUINA AV. IRIS Y CALLE 13 s/n.
VENTANILLA.



CONSTANCIA

LA QUE SUSCRIBE, DIRECTORA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
"NUESTRA SEÑORA DE BELÉN", UGEL-V/ DREC:

HACE CONSTAR QUE LOS ESTUDIANTES:

Bach. KARINA MARIBEL ZAVALA GALARZA

Bach. DANTE FRANCISCO ESPINOZA LIMAYLLA

identificados con DNI 40194966 y 43832470 respectivamente, estudiantes de la Escuela de Estomatología de la Universidad "César Vallejo"- Filial Piura, ejecutaron un trabajo de investigación con el título: "***NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE TRAUMATISMO DENTOALVEOLAR EN DOCENTES DE DOS INSTITUCIONES EDUCATIVAS PÚBLICAS CALLAO, 2021***", a través de un cuestionario virtual dirigido a todos los docentes de esta institución educativa.

Se expide la presente constancia para los fines que se estimen conveniente.

Ventanilla, 05 de octubre del 2021.

Nancy E. Viquez de Portales
DIRECTORA

**INSTITUCIÓN EDUCATIVA
"ALCIDES SPELUCÍN VEGA"**
N° 5074
Calle 7 5/N SEQUICENTENARIO -
CALLAO



"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

CONSTANCIA

EL QUE SUSCRIBE, DIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA "ALCIDES SPELUCÍN VEGA" N° 5074, DE LA DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN DEL CALLAO,

HACE CONSTAR:

Que, los estudiantes **KARINA MARIBEL ZAVALA GALARZA** y **DANTE FRANCISCO ESPINOZA LIMAYLLA**, identificados con DNI 40194986 y 43832470 respectivamente, participantes del Taller de Tesis de la Escuela de Estomatología de la Universidad "César Vallejo" Filial Piura, ejecutaron un trabajo de investigación con el título: **"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE TRAUMATISMO DENTOALVEOLAR EN DOCENTES DE DOS INSTITUCIONES EDUCATIVAS PÚBLICAS CALLAO, 2021"**, a través de un cuestionario virtual (Formulario Google), dirigido a los docentes de esta institución educativa.

Se expide la presente constancia para los fines que se estimen convenientes.

Callao, 05 de octubre del 2021.

Lic. Sergio Mejía Gonzáles
Director de la Institución Educativa
"Alcides Spelucín Vega" N° 5074

CONSENTIMIENTO INFORMADO



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA**
FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO
INSTITUCION: UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO – FILIAL PIURA.

INVESTIGADOR (A): KARINA MARIBEL ZAVALA GALARZA, DANTE FRANCISCO ESPINOZA LIMAYLLA.

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: "Nivel de conocimiento sobre traumatismo dentoalveolar en docentes de dos Instituciones Educativas Públicas Callao, 2021".

PROPÓSITO DEL ESTUDIO: Estamos invitando a usted a participar en el presente estudio con fines de investigación.

PROCEDIMIENTOS: Si usted acepta participar en este estudio se le solicitará que complete el presente cuestionario. El tiempo a emplear no será mayor a 10 minutos.

RIESGOS: Usted no estará expuesto(a) a ningún tipo de riesgo en el presente estudio.

BENEFICIOS: Los beneficios del presente estudio no serán directamente para usted, pero le permitirán al investigador(a) y a las autoridades de Salud, conocer sobre su nivel de conocimiento sobre fracturas dentoalveolares. Si usted desea comunicarse con los investigadores para conocer los resultados del presente estudio, puede hacerlo vía telefónica a los siguientes contactos: Karina Zavala Galarza Cel 926724262 correo emilita1912@gmail.com, Dante Espinoza Limaylla Cel 944423157 correo danteespinoza0467@gmail.com.

COSTOS E INCENTIVOS: Participar en el presente estudio no tiene ningún costo ni precio. Así mismo **NO RECIBIRÁ NINGÚN INCENTIVO ECONOMICO** ni de otra índole.

CONFIDENCIALIDAD: Le garantizamos que sus resultados serán utilizados con absolutamente confidencialidad, ninguna persona, excepto la investigadora tendrá acceso a ella. Su nombre no será revelado en la presentación de resultados ni en alguna publicación.

USO DE LA INFORMACIÓN OBTENIDA: Los resultados de la presente investigación serán conservados durante un periodo de 5 años para que de esta manera dichos datos puedan ser utilizados como antecedentes en futuras investigaciones relacionadas.

AUTORIZO A TENER MI INFORMACIÓN OBTENIDA Y QUE ESTA PUEDA SER ALMACENADA: SI NO

Se contará con la autorización del Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad César Vallejo, Filial Piura cada vez que se requiera el uso de la información almacenada.

DERECHOS DEL SUJETO DE INVESTIGACIÓN (PACIENTE): Si usted decide participar en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Cualquier duda respecto a esta investigación, puede consultar con la investigadora, Karina Zavala Galarza Cel 926724262 correo emilita1912@gmail.com, Dante Espinoza Limaylla Cel 944423157 correo danteespinoza0467@gmail.com. Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad César Vallejo, teléfono 073 - 285900 Anexo. 5553

CONSENTIMIENTO:

 He escuchado la explicación del (la) investigador(a) y he leído el presente documento por lo que **ACEPTO** voluntariamente a participar en este estudio, también entiendo que puedo decidir no participar, aunque ya haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

 Participante
Nombre: DNI:

 Testigo
Nombre: DNI:

 Investigador
Nombre: DNI:

Fecha:

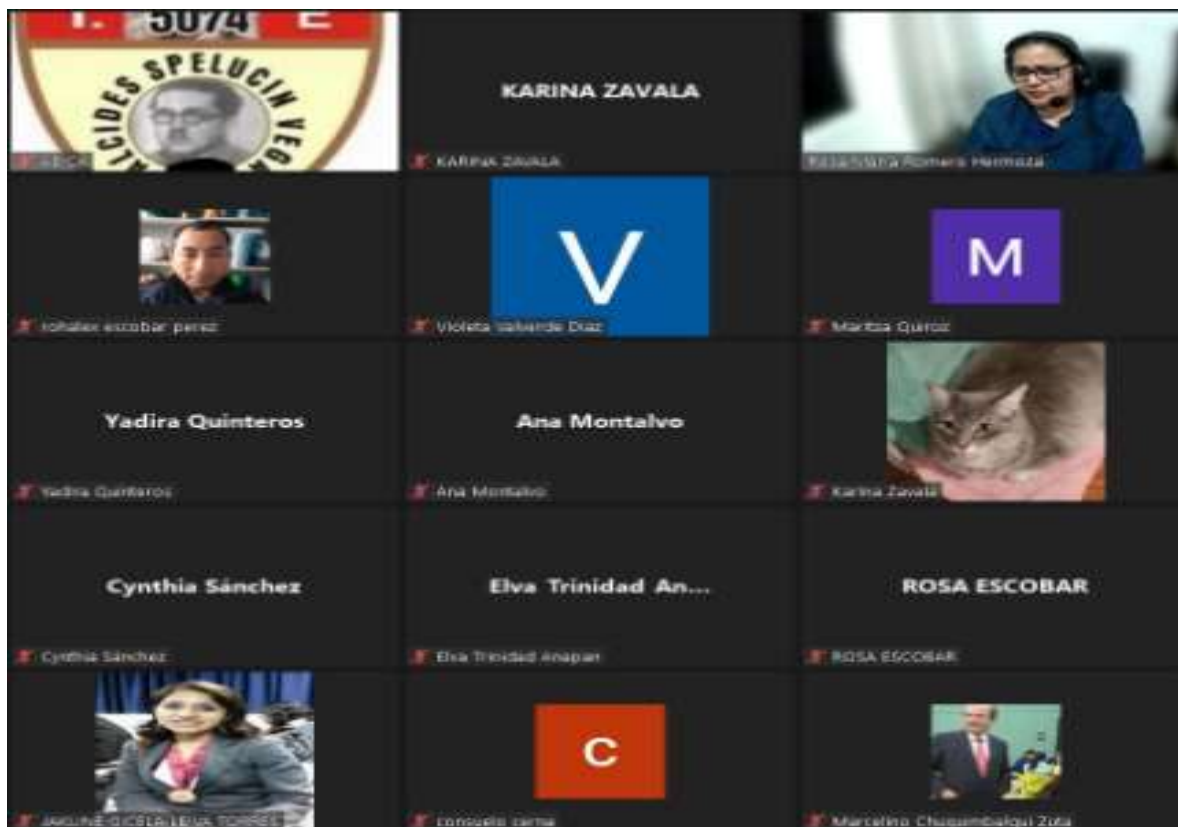
ANEXO 9

MEDIOS FOTOGRÁFICOS DE VERIFICACIÓN

Visita a las Instituciones Educativas “Nuestra Señora De Belén” y “Alcides Spelucín Vega” solicitando autorización.



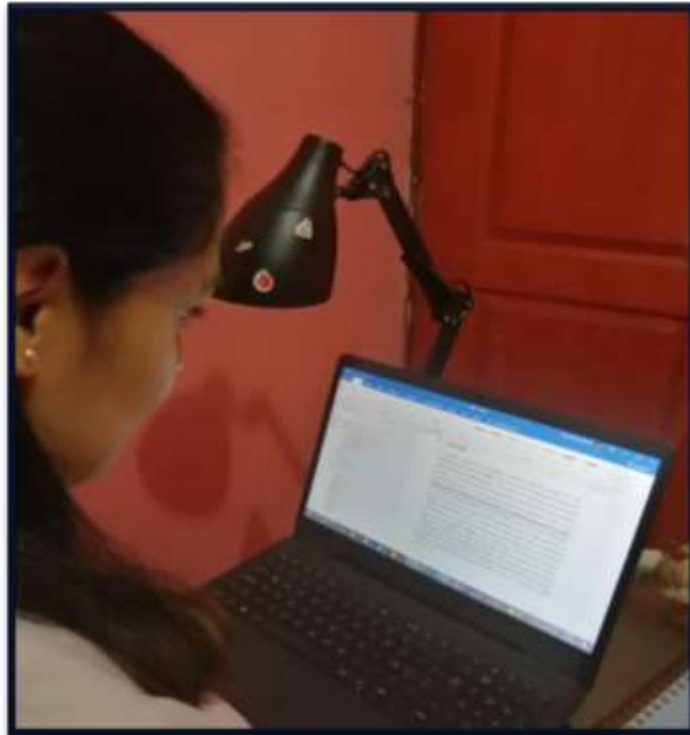
Reunión con docentes informando sobre el instrumento a aplicar.



**Descargando respuestas de docentes
de Google Forms a Excel.**



Realizando la discusión de los resultados.



ANEXO 10

CUESTIONARIO EN GOOGLE DRIVE

"Nivel de conocimiento sobre traumatismo dentoalveolar en docentes de dos Instituciones Educativas Públicas Callao, 2021"

Estimado docente:

Reciba un cordial saludo y a la vez agradecer su colaboración por participar en un estudio el cual tiene como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre traumatismos dentoalveolares en docentes de Instituciones Educativas Públicas: "Alcides Spelucín Vega" N° 5074 y "Nuestra Señora de Belén".



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

INSTITUCIÓN: UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO – FILIAL PIURA.

INVESTIGADOR (A): KARINA MARIBEL ZAVALA GALARZA, DANTE FRANCISCO ESPINOZA LIMAYLLA.

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: "Nivel de conocimiento sobre traumatismo dentoalveolar en docentes de dos Instituciones Educativas Públicas Callao, 2021".

PROPÓSITO DEL ESTUDIO: Estamos invitando a usted a participar en el presente estudio con fines de investigación.

PROCEDIMIENTOS: Si usted acepta participar en este estudio se le solicitará que complete el presente cuestionario. El tiempo a emplear no será mayor a 10 minutos.

RIESGOS: Usted no estará expuesto(a) a ningún tipo de riesgo en el presente estudio.

BENEFICIOS: Los beneficios del presente estudio no serán directamente para usted, pero le permitirán al investigador(a) y a las autoridades de Salud, conocer sobre su nivel de conocimiento sobre fracturas dentoalveolares. Si usted desea comunicarse con los investigadores para conocer los resultados del presente estudio, puede hacerlo vía telefónica a los siguientes contactos: Karina Zavala Galarza Cel 926724262 correo amita1912@gmail.com, Dante Espinoza Limaylla Cel 944423157 correo dantesepinoza0467@gmail.com.

COSTOS E INCENTIVOS: Participar en el presente estudio no tiene ningún costo ni precio. Así mismo **NO RECIBIRÁ NINGÚN INCENTIVO ECONÓMICO** ni de otra índole.

CONFIDENCIALIDAD: Le garantizamos que sus resultados serán utilizados con absoluta confidencialidad, ninguna persona, excepto la investigadora tendrá acceso a ella. Su nombre no será revelado en la presentación de resultados ni en alguna publicación.

USO DE LA INFORMACIÓN OBTENIDA: Los resultados de la presente investigación serán conservados durante un periodo de 5 años para que de esta manera dichos datos puedan ser utilizados como antecedentes en futuras investigaciones relacionadas.

AUTORIZO A TENER MI INFORMACIÓN OBTENIDA Y QUE ESTA PUEDA SER ALMACENADA:

SÍ

NO

Se contará con la autorización del Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad César Vallejo, Filial Piura cada vez que se requiera el uso de la información almacenada.

DERECHOS DEL SUJETO DE INVESTIGACIÓN (PACIENTE): Si usted decide participar en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Cualquier duda respecto a esta investigación, puede consultar con la investigadora, Karina Zavala Galarza Cel 926724262 correo amita1912@gmail.com, Dante Espinoza Limaylla Cel 944423157 correo dantesepinoza0467@gmail.com. Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad César Vallejo, teléfono 073 - 285900 Anexo 5553.

CONSENTIMIENTO:

He escuchado la explicación del (la) investigador(a) y he leído el presente documento por lo que ACEPTO voluntariamente a participar en este estudio, también entiendo que puedo decidir no participar aunque ya haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. *

ACEPTO

NO ACEPTO

INSTRUCCIONES: Lea detenidamente y con atención las siguientes preguntas que a continuación se le presenta, tómese el tiempo que usted considere necesario y luego marque la alternativa de acuerdo a su criterio. Gracias

I. PARTE: EXPERIENCIA Y DATOS DEMOGRÁFICOS

1. Género: *

- Femenino
- Masculino

2. Lugar de nacimiento: *

- Lima
- Callao
- Otro

3. Tipo de escuela *

- Público
- Privado

4. Ubicación de la institución educativa: *

- Callao
- Ventanilla
- Otros

5. Edad: *

- 20 - 30 años
- 31 - 59 años
- > 60 años

6. Estado civil: *

- Soltero
- Casado
- Otro

7. Nivel de educación: *

- Licenciatura
- Maestría
- Doctorado
- Otro

8. Años en la docencia: *

- 1 a 10 años
- 11 a 20 años
- 21 a 29 años
- > 30 años

II PARTE: ANTECEDENTES, SATISFACCIÓN

1. ¿Ha recibido información en primeros auxilios? *

- Sí
- No

2. ¿Ha aprendido alguna vez sobre el manejo de lesiones dentales? *

- Sí
- No

3. ¿Alguna vez ha leído o escuchado sobre el manejo de lesiones dentales? *

- Sí
- No

4. ¿Cree que sus conocimientos sobre el manejo del trauma dental son satisfactorios? *

- Sí
- No

5. ¿Le gustaría recibir capacitación sobre cómo manejar el trauma dental? *

- Sí
- No

6. ¿Puede diferenciar entre tipos de dientes primarios y permanentes? *

- Sí
- No

7. ¿Alguna vez se ha encontrado con una lesión dental? *

- Sí
- No

PARTE III: CONOCIMIENTOS SOBRE EL TRAUMA DENTAL Y SU MANEJO.

1. En caso de lesión de tejidos blandos, el manejo más adecuado es: *

- Limpiar la herida.
- Aplicar desinfectante.
- Ir al dentista.
- No lo sé.

2. En caso de lesión dental, el tiempo de tratamiento debe ser: *

- Inmediatamente.
- Dentro de las 24 horas.
- En 24 horas.
- No lo sé.

3. ¿Cuál de las siguientes lesiones dentales necesita tratamiento inmediato? *

- Esmalte fracturado.
- Pulpa expuesta.
- Diente desplazado después del trauma.
- No lo sé.
- Opción 5
- Opción 6
- Opción 7

4. En caso de dientes fracturados, lo más adecuado es: *

- Tratar de encontrarlo, colocarlo en un medio líquido adecuado y acudir inmediatamente al dentista.
- Tratar de encontrarlo, envolverlo en un pañuelo y acudir inmediatamente al dentista.
- La parte fracturada es inútil, lo ignora.
- No lo sé.

5. Si el diente se desplaza por trauma, lo más adecuado es: *

- Déjalo en su posición.
- Intenta devolverlo a su posición original.
- Ir al dentista.
- No lo sé.

6. En caso de avulsión de dientes permanentes, lo más apropiado es: *

- Envolver el diente en un pañuelo de papel o gasa y acudir inmediatamente al dentista.
- Tratar de reimplantar el diente a su posición.
- No hay ningún beneficio en conservar el diente una vez que se encuentra fuera del alvéolo, sólo deja que el niño muerda una gasa.
- No lo sé.

7. En caso de avulsión de dientes primarios, lo más apropiado es: *

- Envolver el diente en un pañuelo de papel o gasa y acudir inmediatamente al dentista.
- Intentar reimplantar el diente a su posición.
- No hay ningún beneficio en conservar el diente una vez que se encuentra fuera del alvéolo, sólo deja que el niño muerda una gasa.
- No lo sé.

8. El medio adecuado para almacenar dientes avulsionados (Puedes marcar más de una opción): *

- Gasa o pañuelo.
- Depósito vacío o bolsa plástica.
- Solución desinfectante.
- Agua.
- Leche.
- Saliva de la persona herida.
- No lo sé.

Enviar

Página 1 de 1

Borrar formulario

Hoja de cálculo Excel con respuesta de los docentes.

	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V
1	AUTORIZO A	He escuchado	1. Género:	2. Lugar de nacimiento	3. Tipo de escuela	4. Ubicación de la escuela	5. Edad:	6. Estado civil	7. Nivel de educación	8. Años en la docencia	1. ¿Ha trabajado en un consultorio dental?	2. ¿Ha trabajado en un hospital?	3. ¿Alguna vez ha trabajado en un laboratorio dental?	4. ¿Crea algún tipo de prótesis?	5. ¿Le gusta trabajar en un laboratorio dental?	6. ¿Puede trabajar en un laboratorio dental?	7. ¿Alguna vez ha trabajado en un laboratorio dental?	1. En caso de lesión de tejido blando	2. En caso de lesión de tejido duro	3. ¿Cuál de las siguientes acciones tomaría?	4. En caso de lesión de tejido duro
2	SÍ	ACEPTO	Masculino	Lima	Público	Callao	31-59 años	Soltero	Licenciatura	11 a 20 años	SÍ	No	SÍ	No	SÍ	No	SÍ	Limpiar la herida	Inmediatamente.	Pulpa expuesta.	Tratar de emergencia
3	SÍ	ACEPTO	Femenino	Otro	Público	Callao	31-59 años	Casado	Maestría	11 a 20 años	SÍ	No	No	No	SÍ	SÍ	SÍ	Ir al dentista.	Dentro de las 24 horas	Pulpa expuesta.	Tratar de emergencia
4	SÍ	ACEPTO	Femenino	Lima	Público	Callao	>60 años	Soltero	Maestría	21 a 29 años	SÍ	No	No	No	SÍ	SÍ	SÍ	Ir al dentista.	Inmediatamente.	Pulpa expuesta.	Tratar de emergencia
5	SÍ	ACEPTO	Femenino	Lima	Público	Callao	31-59 años	Casado	Licenciatura	11 a 20 años	SÍ	No	No	No	SÍ	SÍ	No	Limpiar la herida	No lo sé.	No lo sé.	Tratar de emergencia
6	SÍ	ACEPTO	Masculino	Otro	Público	Callao	31-59 años	Soltero	Licenciatura	1 a 10 años	No	No	No	SÍ	SÍ	SÍ	No	Limpiar la herida	No lo sé.	No lo sé.	Tratar de emergencia
7	SÍ	ACEPTO	Masculino	Lima	Público	Callao	>60 años	Otro	Licenciatura	>30 años	SÍ	No	No	No	SÍ	SÍ	SÍ	Limpiar la herida	Inmediatamente.	Pulpa expuesta.	Tratar de emergencia
8	SÍ	ACEPTO	Femenino	Callao	Público	Callao	31-59 años	Casado	Licenciatura	1 a 10 años	SÍ	No	No	No	SÍ	SÍ	SÍ	Ir al dentista.	Inmediatamente.	Pulpa expuesta.	Tratar de emergencia
9	SÍ	ACEPTO	Femenino	Lima	Público	Callao	31-59 años	Casado	Otro	1 a 10 años	SÍ	No	No	No	SÍ	SÍ	No	Ir al dentista.	Inmediatamente.	Diente desplazado des	Tratar de emergencia
10	SÍ	ACEPTO	Masculino	Lima	Público	Callao	31-59 años	Casado	Licenciatura	1 a 10 años	SÍ	No	SÍ	No	SÍ	SÍ	SÍ	Ir al dentista.	Inmediatamente.	Pulpa expuesta.	Tratar de emergencia
11	SÍ	ACEPTO	Femenino	Otro	Público	Callao	31-59 años	Casado	Otro	>30 años	SÍ	No	No	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	Limpiar la herida	Dentro de las 24 horas	No lo sé.	Tratar de emergencia
12	SÍ	ACEPTO	Femenino	Callao	Público	Callao	31-59 años	Casado	Maestría	>30 años	SÍ	No	SÍ	No	SÍ	No	SÍ	Ir al dentista.	Inmediatamente.	Esmalte fracturado.	Tratar de emergencia
13	SÍ	ACEPTO	Masculino	Otro	Público	Callao	31-59 años	Casado	Licenciatura	11 a 20 años	SÍ	SÍ	SÍ	No	SÍ	SÍ	SÍ	Limpiar la herida	Inmediatamente.	Pulpa expuesta.	Tratar de emergencia
14	SÍ	ACEPTO	Masculino	Otro	Público	Callao	31-59 años	Casado	Maestría	>30 años	SÍ	No	No	No	No	SÍ	SÍ	Limpiar la herida	Inmediatamente.	Pulpa expuesta.	Tratar de emergencia
15	SÍ	ACEPTO	Femenino	Lima	Público	Callao	20-30 años	Soltero	Licenciatura	1 a 10 años	SÍ	No	No	No	SÍ	SÍ	No	No lo sé.	Inmediatamente.	No lo sé.	Tratar de emergencia
16	SÍ	ACEPTO	Femenino	Lima	Público	Callao	20-30 años	Otro	Licenciatura	1 a 10 años	No	No	No	No	SÍ	No	No	No lo sé.	Inmediatamente.	No lo sé.	Tratar de emergencia
17	SÍ	ACEPTO	Masculino	Callao	Público	Callao	20-30 años	Soltero	Licenciatura	1 a 10 años	SÍ	No	No	No	SÍ	SÍ	SÍ	No lo sé.	No lo sé.	No lo sé.	Tratar de emergencia
18	SÍ	ACEPTO	Femenino	Callao	Público	Callao	20-30 años	Soltero	Licenciatura	1 a 10 años	SÍ	No	SÍ	No	SÍ	No	No	Ir al dentista.	No lo sé.	Pulpa expuesta.	Tratar de emergencia
19	SÍ	ACEPTO	Femenino	Callao	Público	Callao	>60 años	Casado	Licenciatura	21 a 29 años	SÍ	No	No	No	SÍ	SÍ	SÍ	Ir al dentista.	Inmediatamente.	No lo sé.	Tratar de emergencia
20	SÍ	ACEPTO	Femenino	Callao	Público	Callao	>60 años	Casado	Licenciatura	21 a 29 años	SÍ	No	No	No	SÍ	SÍ	SÍ	Ir al dentista.	Inmediatamente.	No lo sé.	Tratar de emergencia
21	SÍ	ACEPTO	Masculino	Otro	Público	Ventanilla	31-59 años	Otro	Maestría	11 a 20 años	SÍ	No	No	No	SÍ	SÍ	SÍ	Ir al dentista.	Dentro de las 24 horas	Pulpa expuesta.	Tratar de emergencia
22	SÍ	ACEPTO	Masculino	Lima	Público	Callao	20-30 años	Soltero	Licenciatura	1 a 10 años	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	Limpiar la herida	Inmediatamente.	Esmalte fracturado.	Tratar de emergencia
23	SÍ	ACEPTO	Femenino	Lima	Público	Callao	20-30 años	Casado	Licenciatura	21 a 29 años	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	Aplicar desinfectante.	Inmediatamente.	Diente desplazado des	Tratar de emergencia
24	SÍ	ACEPTO	Femenino	Lima	Público	Callao	>60 años	Soltero	Licenciatura	21 a 29 años	SÍ	No	No	No	SÍ	No	SÍ	Ir al dentista.	No lo sé.	Diente desplazado des	Tratar de emergencia
25	SÍ	ACEPTO	Masculino	Otro	Público	Ventanilla	>60 años	Otro	Licenciatura	11 a 20 años	No	SÍ	No	SÍ	No	SÍ	No	Limpiar la herida	Dentro de las 24 horas	Diente desplazado des	Tratar de emergencia
26	SÍ	ACEPTO	Masculino	Lima	Público	Callao	31-59 años	Soltero	Licenciatura	11 a 20 años	SÍ	No	No	No	SÍ	No	SÍ	Aplicar desinfectante.	Dentro de las 24 horas	Esmalte fracturado.	Tratar de emergencia
27	SÍ	ACEPTO	Masculino	Lima	Público	Callao	31-59 años	Soltero	Licenciatura	11 a 20 años	SÍ	No	No	No	SÍ	SÍ	SÍ	Limpiar la herida	En 24 horas.	Pulpa expuesta.	Tratar de emergencia
28	SÍ	ACEPTO	Femenino	Otro	Público	Callao	31-59 años	Otro	Maestría	11 a 20 años	No	No	No	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	Limpiar la herida	Inmediatamente.	Pulpa expuesta.	Tratar de emergencia
29	SÍ	ACEPTO	Femenino	Lima	Público	Callao	>60 años	Soltero	Licenciatura	>30 años	SÍ	No	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	No	Limpiar la herida	Inmediatamente.	Diente desplazado des	Tratar de emergencia
30	SÍ	ACEPTO	Femenino	Otro	Público	Ventanilla	31-59 años	Otro	Maestría	21 a 29 años	SÍ	No	No	No	SÍ	SÍ	SÍ	No lo sé.	Inmediatamente.	No lo sé.	Tratar de emergencia
31	SÍ	ACEPTO	Femenino	Lima	Público	Callao	>60 años	Casado	Maestría	>30 años	SÍ	No	No	No	SÍ	SÍ	SÍ	Ir al dentista.	Dentro de las 24 horas	Pulpa expuesta.	Tratar de emergencia

32	14/09/202113:19	Sí	ACEPTO	Femenino	Lima	Público	Callao	31-59 año	Soltero	Maestría	21 a 29 años	No	No	No	No	Sí	Sí	No	Limpiar la herida	Inmediatamente.	No lo sé.	Tratar de encontrarlo
33	14/09/202113:20	Sí	ACEPTO	Femenino	Lima	Público	Callao	31-59 año	Soltero	Licenciatura	21 a 29 años	No	No	No	Sí	No	No	Sí	Ir al dentista.	Inmediatamente.	Pulpa expuesta.	Trata de encontrarlo.
34	14/09/202113:41	Sí	ACEPTO	Femenino	Otro	Público	Ventanilla	31-59 año	Casado	Maestría	21 a 29 años	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Limpiar la herida	Inmediatamente.	Pulpa expuesta.	Tratar de encontrarlo
35	14/09/202113:44	Sí	ACEPTO	Masculino	Otro	Público	Ventanilla	31-59 año	Otro	Maestría	21 a 29 años	Sí	No	No	No	No	No	Sí	Ir al dentista.	Inmediatamente.	Pulpa expuesta.	Trata de encontrarlo.
36	14/09/202113:54	Sí	ACEPTO	Femenino	Otro	Público	Ventanilla	31-59 año	Soltero	Licenciatura	21 a 29 años	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Ir al dentista.	Inmediatamente.	Pulpa expuesta.	Tratar de encontrarlo
37	14/09/202114:11	Sí	ACEPTO	Masculino	Otro	Público	Ventanilla	20 - 30 año	Soltero	Licenciatura	1 a 10 años	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	No	Limpiar la herida	Inmediatamente.	Pulpa expuesta.	Trata de encontrarlo.
38	14/09/202114:47	Sí	ACEPTO	Femenino	Otro	Público	Ventanilla	31-59 año	Casado	Licenciatura	> 30 años	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Limpiar la herida	No lo sé.	No lo sé.	Tratar de encontrarlo
39	14/09/202114:56	Sí	ACEPTO	Femenino	Callao	Público	Callao	31-59 año	Casado	Maestría	21 a 29 años	Sí	No	No	No	Sí	No	Sí	Aplicar desinfectante.	Inmediatamente.	Diente desplazado d	La parte fracturada e
40	14/09/202114:58	Sí	ACEPTO	Femenino	Otro	Público	Callao	31-59 año	Casado	Licenciatura	11 a 20 años	Sí	No	No	No	Sí	No	Sí	Limpiar la herida	Inmediatamente.	No lo sé.	Tratar de encontrarlo
41	14/09/202115:08	Sí	ACEPTO	Femenino	Callao	Público	Callao	31-59 año	Soltero	Licenciatura	1 a 10 años	Sí	No	Sí	No	Sí	No	No	Ir al dentista.	No lo sé.	Diente desplazado d	Trata de encontrarlo.
42	14/09/202115:17	Sí	ACEPTO	Femenino	Otro	Público	Callao	31-59 año	Soltero	Maestría	11 a 20 años	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Ir al dentista.	Dentro de las 24 ho	Diente desplazado d	Trata de encontrarlo.
43	14/09/202115:24	Sí	ACEPTO	Femenino	Lima	Público	Callao	31-59 año	Soltero	Maestría	21 a 29 años	No	No	No	No	No	No	Sí	Ir al dentista.	Inmediatamente.	No lo sé.	Tratar de encontrarlo
44	14/09/202115:38	Sí	ACEPTO	Femenino	Otro	Público	Callao	> 60 años	Otro	Licenciatura	> 30 años	Sí	Sí	Sí	No	No	Sí	Sí	Ir al dentista.	Inmediatamente.	Diente desplazado d	Tratar de encontrarlo
45	14/09/202115:58	Sí	ACEPTO	Femenino	Otro	Público	Callao	31-59 año	Casado	Licenciatura	> 30 años	Sí	No	No	No	Sí	No	Sí	Ir al dentista.	Inmediatamente.	No lo sé.	Tratar de encontrarlo
46	14/09/202115:58	Sí	ACEPTO	Femenino	Otro	Público	Ventanilla	31-59 año	Otro	Licenciatura	1 a 10 años	Sí	No	No	No	Sí	No	Sí	Ir al dentista.	En 24 horas.	No lo sé.	Tratar de encontrarlo
47	14/09/202116:15	Sí	ACEPTO	Femenino	Otro	Público	Callao	31-59 año	Otro	Otro	11 a 20 años	Sí	No	No	No	Sí	Sí	No	No lo sé.	No lo sé.	Pulpa expuesta.	La parte fracturada e
48	14/09/202116:35	Sí	ACEPTO	Femenino	Lima	Público	Callao	31-59 año	Casado	Maestría	> 30 años	Sí	No	No	No	Sí	Sí	No	No lo sé.	Inmediatamente.	No lo sé.	Tratar de encontrarlo
49	14/09/202116:57	Sí	ACEPTO	Femenino	Otro	Público	Callao	31-59 año	Soltero	Licenciatura	11 a 20 años	Sí	No	No	No	Sí	Sí	No	No lo sé.	No lo sé.	Diente desplazado d	La parte fracturada e
50	14/09/202117:11	Sí	ACEPTO	Femenino	Lima	Público	Ventanilla	31-59 año	Casado	Licenciatura	21 a 29 años	No	No	No	No	Sí	Sí	Sí	Ir al dentista.	Dentro de las 24 ho	Pulpa expuesta.	La parte fracturada e
51	14/09/202117:21	Sí	ACEPTO	Masculino	Otro	Público	Callao	31-59 año	Soltero	Licenciatura	> 30 años	Sí	No	No	No	Sí	No	Sí	Ir al dentista.	Inmediatamente.	Esmalte fracturado.	La parte fracturada e
52	14/09/202118:46	Sí	ACEPTO	Masculino	Otro	Público	Callao	31-59 año	Soltero	Otro	11 a 20 años	Sí	No	No	No	Sí	Sí	Sí	Ir al dentista.	Inmediatamente.	Diente desplazado d	La parte fracturada e
53	14/09/202118:58	Sí	ACEPTO	Masculino	Otro	Público	Callao	31-59 año	Casado	Licenciatura	11 a 20 años	No	No	No	Sí	Sí	No	No	Limpiar la herida	No lo sé.	Esmalte fracturado.	Tratar de encontrarlo
54	14/09/202119:34	Sí	ACEPTO	Femenino	Callao	Público	Ventanilla	31-59 año	Casado	Maestría	11 a 20 años	Sí	No	No	No	Sí	No	Sí	No lo sé.	No lo sé.	No lo sé.	Tratar de encontrarlo
55	14/09/202119:36	Sí	ACEPTO	Femenino	Callao	Público	Callao	31-59 año	Casado	Maestría	11 a 20 años	Sí	No	No	No	Sí	No	No	No lo sé.	No lo sé.	No lo sé.	Tratar de encontrarlo
56	14/09/202119:49	Sí	ACEPTO	Femenino	Callao	Público	Callao	31-59 año	Casado	Licenciatura	11 a 20 años	Sí	No	No	No	Sí	Sí	Sí	Limpiar la herida	Dentro de las 24 ho	Pulpa expuesta.	Trata de encontrarlo.
57	14/09/202120:27	Sí	ACEPTO	Femenino	Callao	Público	Ventanilla	31-59 año	Soltero	Licenciatura	11 a 20 años	Sí	No	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Ir al dentista.	Inmediatamente.	Pulpa expuesta.	Tratar de encontrarlo
58	14/09/202120:48	Sí	ACEPTO	Femenino	Lima	Público	Callao	31-59 año	Casado	Licenciatura	11 a 20 años	No	No	No	No	Sí	Sí	Sí	Ir al dentista.	Inmediatamente.	No lo sé.	Tratar de encontrarlo
59	14/09/202121:05	Sí	ACEPTO	Masculino	Callao	Público	Callao	31-59 año	Casado	Licenciatura	11 a 20 años	Sí	No	No	No	Sí	No	Sí	Limpiar la herida	Dentro de las 24 ho	Diente desplazado d	La parte fracturada e
60	14/09/202121:15	Sí	ACEPTO	Femenino	Otro	Público	Callao	31-59 año	Casado	Otro	21 a 29 años	Sí	Sí	Sí	No	Sí	Sí	Sí	Ir al dentista.	Inmediatamente.	Pulpa expuesta.	Trata de encontrarlo.
61	14/09/202121:19	Sí	ACEPTO	Femenino	Callao	Público	Callao	31-59 año	Casado	Maestría	11 a 20 años	Sí	No	No	No	Sí	No	No	Ir al dentista.	Inmediatamente.	No lo sé.	Tratar de encontrarlo
62	14/09/202121:20	Sí	ACEPTO	Masculino	Otro	Público	Ventanilla	31-59 año	Casado	Licenciatura	11 a 20 años	No	No	No	No	Sí	No	No	Limpiar la herida	Dentro de las 24 ho	No lo sé.	Tratar de encontrarlo

ANEXO 11

Base de datos en el sistema SPSS

Base de datos.sav [ConjuntoDatos2] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

151: Conocimiento 1,00 Visible: 6 de 6 variables

	sexo	eda	añosexperiencia	primerosauxilios	conoc	Conocimiento	var	var	var	var	var	var	var	var	var	var	var
1	Masculino	De 1 a 59 años	De 11 a 20 años	Si	3,00	Inadecuado											
2	Femenino	De 1 a 59 años	De 11 a 20 años	Si	3,00	Inadecuado											
3	Femenino	De 60 a mas años	De 21 a 29 años	Si	4,00	Inadecuado											
4	Femenino	De 1 a 59 años	De 11 a 20 años	Si	3,00	Inadecuado											
5	Masculino	De 1 a 59 años	1 a 10 años	No	2,00	Inadecuado											
6	Masculino	De 60 a mas años	Mas de 30 años	Si	5,00	Adecuado											
7	Femenino	De 1 a 59 años	1 a 10 años	Si	3,00	Inadecuado											
8	Femenino	De 1 a 59 años	1 a 10 años	Si	2,00	Inadecuado											
9	Masculino	De 1 a 59 años	1 a 10 años	Si	3,00	Inadecuado											
10	Femenino	De 1 a 59 años	Mas de 30 años	Si	4,00	Inadecuado											
11	Femenino	De 1 a 59 años	Mas de 30 años	Si	3,00	Inadecuado											
12	Masculino	De 1 a 59 años	De 11 a 20 años	Si	5,00	Adecuado											
13	Masculino	De 1 a 59 años	Mas de 30 años	Si	6,00	Adecuado											
14	Femenino	De 20 a 30 años	1 a 10 años	Si	4,00	Inadecuado											
15	Femenino	De 20 a 30 años	1 a 10 años	No	1,00	Inadecuado											
16	Masculino	De 20 a 30 años	1 a 10 años	Si	1,00	Inadecuado											
17	Femenino	De 20 a 30 años	1 a 10 años	Si	3,00	Inadecuado											
18	Femenino	De 60 a mas años	De 21 a 29 años	Si	2,00	Inadecuado											
19	Femenino	De 60 a mas años	De 21 a 29 años	Si	2,00	Inadecuado											
20	Masculino	De 1 a 59 años	De 11 a 20 años	Si	3,00	Inadecuado											
21	Masculino	De 20 a 30 años	1 a 10 años	Si	3,00	Inadecuado											
22	Femenino	De 20 a 30 años	De 21 a 29 años	Si	2,00	Inadecuado											
23	Femenino	De 60 a mas años	De 21 a 29 años	Si	2,00	Inadecuado											
24	Masculino	De 60 a mas años	De 11 a 20 años	No	4,00	Inadecuado											
25	Masculino	De 1 a 59 años	De 11 a 20 años	Si	1,00	Inadecuado											
26	Masculino	De 1 a 59 años	De 11 a 20 años	Si	4,00	Inadecuado											

Vista de datos Vista de variables

Base de datos.sav [ConjuntoDatos2] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rot
1	sexo	Nominal	8	0		{1, Masculino	Ninguno	9	✓ Derecha	✓ Nominal	✓ Entrada
2	eda	Numérico	12	0		{ De 20 a 3	Ninguno	12	✓ Derecha	✓ Numérico	✓ Entrada
3	añosexperiencia	Numérico	12	0		{1, 1 a 10 a	Ninguno	12	✓ Derecha	✓ Numérico	✓ Entrada
4	primerosauxilios	Nominal	2	0		{1, No}	Ninguno	6	✓ Derecha	✓ Nominal	✓ Entrada
5	conoc	Numérico	8	2		Ninguno	Ninguno	8	✓ Derecha	✓ Numérico	✓ Entrada
6	Conocimiento	Numérico	8	2		{1,00, Inade	Ninguno	14	✓ Derecha	✓ Numérico	✓ Entrada
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											
21											
22											
23											
24											
25											
26											
27											
28											
29											

Vista de datos Vista de variables

Procesamiento de datos SPSS (Cruce de tablas)

Tabla de frecuencia

sexo

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Femenino	101	66,0	66,0	66,0
	Masculino	52	34,0	34,0	100,0
Total		153	100,0	100,0	

eda

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	> 60 años	19	12,4	12,4	12,4
	20 - 30 año	16	10,5	10,5	22,9
	31 - 59 año	118	77,1	77,1	100,0
Total		153	100,0	100,0	

añoexperiencia

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	> 30 años	33	21,6	21,6	21,6
	1 a 10 años	35	22,9	22,9	44,4
	11 a 20 año	45	29,4	29,4	73,9
	21 a 29 año	40	26,1	26,1	100,0
Total		153	100,0	100,0	

primerosauxilios

		Porcentaje	Porcentaje

Frecuencias

Estadísticas

Conocimiento

	N	Porcentaje
Válido	153	100,0
Faltante	0	

Conocimiento

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Inadecuado	139	90,8	90,8	90,8
	Adecuado	14	9,2	9,2	100,0
Total		153	100,0	100,0	

Tablas cruzadas

Resumen de procesamiento de casos

	Válido		Casos Perdidos		Total	
	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje
Conocimiento * sexo	153	100,0%	0	0,0%	153	100,0%
Conocimiento * eda	153	100,0%	0	0,0%	153	100,0%

