



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A UN
TRAUMATISMO DENTOALVEOLAR DE PADRES DE NIÑOS DE
6 A 10 AÑOS DEL COLEGIO SANTA RITA DE CASIA”**

Tesis para optar el título profesional de:

CIRUJANO DENTISTA

Presentado por:

María Fernanda Ballesteros de los Rios (0000-0002-4285-8799)

Asesor:

Sabina Mungi Castañeda (0000-0003-2778-9438)

Lima – Perú

2021

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

Lima, 21 de Diciembre de 2021.

Los integrantes del Jurado de tesis:

Presidente: Mg. Roberto Jaime Okumura	<input type="checkbox"/>
Miembro: Mg. Ximena Concha Melgar	
Miembro: Mg. Esp. Carol Magaly Cárdenas Flores.	

Se reúnen para evaluar la tesis titulada:

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A UN TRAUMATISMO DENTOALVEOLAR DE PADRES DE NIÑOS DE 6 A 10 AÑOS DEL COLEGIO SANTA RITA DE CASIA

Presentada por el estudiante/bachiller:

- María Fernanda Ballesteros De los Ríos

Para optar el Título de Cirujano dentista

Asesorada por: Mg. Esp. Sabina Mungi Castañeda

Luego de haber evaluado el informe final de tesis y evaluado el desempeño del estudiante de la Carrera de Estomatología en la sustentación, se concluyen de:

Manera unánime (X)

Por mayoría ()

Calificar a:

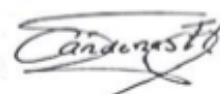
• Tesista: María Fernanda Ballesteros De los Ríos	Nota (en letras): DIECIOCHO		
Aprobado ()	Aprobado - Muy buena (X)	Aprobado - Sobresaliente ()	Desaprobado ()

Completar con un aspa x: Desaprobado (0-12); Aprobado (13-15); Aprobado con mención muy buena (16-18); Aprobado con mención Sobresaliente (19-20).

Los miembros del jurado firman en señal de conformidad.



Mg. Roberto Jaime Okumura
Presidente del Jurado
09861961



Mg. Esp. Carol Magaly Cárdenas
Flores.
Miembro 2
DNI. 40707192



Mg. Ximena Concha Melgar
Miembro 1
DNI. 45515198



Mg. Esp. Sabina Mungi Castañeda
Asesor(a)
DNI.43667685

ÍNDICE

I.	INTRODUCCIÓN.....	1
II.	JUSTIFICACIÓN.....	3
III.	OBJETIVOS E HIPÓTESIS.....	3
	1. Objetivo general.....	3
	2. Objetivo específico.....	3
IV.	MATERIALES Y METODOS.....	4
	1. Tipo de estudio.....	4
	2. Población y muestra.....	4
	3. Criterios de selección.....	5
	1.Inclusión.....	5
	2.Exclusión.....	5
	4. Operacionalización de variables.....	6
	5. Métodos.....	8
	6. Técnicas y procedimientos.....	8
	7. Procesamiento y análisis de datos.....	9
	8. Consideraciones éticas.....	9
	9. Prueba piloto.....	10
V.	RESULTADOS.....	11
	1. Tabla 1: Nivel de conocimiento frente a un traumatismo dentoalveolar de padres de niños de 6 a 10 años del Colegio Santa Rita De Casia.....	11
	2. Gráfico 1: Nivel de conocimiento frente a un traumatismo dentoalveolar de padres de niños de 6 a 10 años del Colegio Santa Rita De Casia.....	11
	3. Tabla 2: Nivel de actitud frente a un traumatismo dentoalveolar de padres de niños de 6 a 10 años del Colegio Santa Rita De Casia.....	12
	4. Gráfico 2: Nivel de actitud frente a un traumatismo dentoalveolar de padres de niños de 6 a 10 años del Colegio Santa Rita De Casia.....	12

5.	Tabla 3: Nivel de conocimiento y actitud según el grupo etario frente a un traumatismo dentoalveolar en padres de niños de 6 a 10 años del Colegio Santa Rita De Casia.....	13
6.	Tabla 4: Nivel de conocimiento y actitud según el grado de instrucción frente a un traumatismo dentoalveolar en padres de niños de 6 a 10 años del Colegio Santa Rita De Casia.....	15
7.	Tabla 5: El nivel de conocimiento y el nivel de actitud frente a un traumatismo dentoalveolar en niños de 6 a 10 años del Colegio Santa Rita De Casia.....	17
VI.	DISCUSIÓN.....	18
VII.	CONCLUSIÓN.....	24
VIII.	RECOMENDACIONES.....	25
IX.	REFERENCIAS BIBLIORAFICAS.....	26
X.	ANEXOS.....	30
1.	Anexo 1: Solicito carta de aceptación para formular encuesta a los padres de familia del Colegio Santa Rita De Casia.....	30
2.	Anexo 2: Carta de aceptación.....	32
3.	Anexo 3: Consentimiento informado para participar en investigación.....	33
4.	Anexo 4 “Cuestionario para medir el nivel de conocimiento frente a un traumatismo dentoalveolar de padres de niños de 6 a 10 años del Colegio Santa Rita De Casia”.....	35
5.	Anexo 5: “Cuestionario para medir la actitud frente a un traumatismo dentoalveolar de padres de niños de 6 a 10 años del Colegio Santa Rita De Casia”.....	39
6.	Anexo 6: Comité Institucional De Ética En Investigación	43

RESUMEN

El presente estudio tuvo como objetivo evaluar el nivel de conocimiento y la actitud frente a un traumatismo dentoalveolar de padres de los niños de 6 a 10 años del colegio Santa Rita de Casia, considerando el alto porcentaje de lesiones dentoalveolares que aun existe en la ciudad, por lo cual fue de gran utilidad para que el colegio este más informado y capacitado para ayudar a los padres de los niños a tener una mejor acción frente al accidente. El tipo de investigación fue cualitativa y el diseño fue descriptivo, transversal y prospectivo. La muestra estuvo conformada por 159 padres de familia del nivel primaria del Colegio Santa Rita de Casia que cumplan con los criterios de inclusión. Los instrumentos utilizados para identificar el nivel de conocimiento y actitud del Colegio Santa Rita de Casia fueron dos cuestionarios validados estructurados creados en el 2012 por Jhon Albert Perez Cahuaza.

Como resultado se obtuvo que el nivel de conocimiento frente a un traumatismo dentoalveolar de padres de niños de 6 a 10 años del Colegio Santa Rita de Casia fue de 43.40% indicando conocimiento regular y la actitud indico ser adecuada con un 72,33%, de la misma manera se concluye que existe una relación estadísticamente significativa entre las variables conocimiento y actitud frente a las variables edad y grado de instrucción

Palabras clave: Traumatismo dentoalveolar, Nivel de conocimiento, Actitud, Padres de familia, Colegio

ABSTRACT

The objective of this study was to evaluate the level of knowledge and attitude towards dentoalveolar trauma in parents of children aged 6 to 10 years at the Santa Rita de Casia school, considering the high percentage of dentoalveolar injuries that still exists in the city. Therefore, it was very useful for the school to be more informed and trained to help the parents of the children to have a better action in the face of the accident. The type of research was qualitative and the design was descriptive, cross-sectional and prospective. The sample consisted of 159 parents from the primary level of the Santa Rita de Casia School who met the inclusion criteria. The instruments used to identify the level of knowledge and attitude of the Santa Rita de Casia School were two validated structured questionnaires created in 2012 by Jhon Albert Perez Cahuaza.

As a result, it was obtained that the level of knowledge regarding a dentoalveolar trauma of parents of children aged 6 to 10 years of the Santa Rita de Casia School was 43.40%, indicating regular knowledge and the attitude indicated being adequate with 72.33%, of In the same way, it is concluded that there is a statistically significant relationship between the variables knowledge and attitude compared to the variables age and level of education.

Keywords: Dentoalveolar trauma, Level of knowledge, Attitude, Parents, School

I. INTRODUCCIÓN

Los traumatismos dentoalveolares (TDA) son lesiones comunes en niños de todos los grupos etarios causadas por una variedad de factores que causan daño estructural a los dientes, huesos y tejidos blandos circundantes. (1)(2) También son responsables de la destrucción de los dientes, del movimiento parcial o total de su posición usual, y sus efectos sobre las funciones fisiológicas y estéticas. (3)(4) Se considera que aproximadamente el 40% de las primeras consultas en niños menores de 10 años se deben a traumatismos dentoalveolares y estos pueden variar desde una ligera afectación en el esmalte, un leve desplazamiento dentario, hasta una avulsión. (5)(6)

La etiología más frecuente de los traumatismos dentoalveolares son las caídas, siendo esta la causa más común en ambos sexos. (7)(8) La pieza más afectada comúnmente es el incisivo central superior en un 80% (9)(10) y el factor de riesgo que más destaca es el resalte acentuado o incompetencia labial. (11) (12)

La etapa preescolar que va de 1 a 6 años y la etapa escolar de 7 a 12 años son las que sufren mayores traumatismos dentoalveolares. (13)(14) El padre o tutor del niño es la primera persona que informa esto al dentista. Por lo tanto, la concientización y el conocimiento en la gestión de emergencias son cruciales, sobre todo en la avulsión por lo que es una lesión pronunciada y el pronóstico dependerá del accionar inmediato de la persona a cargo. (13) (15)

Anteriormente se han realizado investigaciones para precisar el nivel de conocimiento y actitud de los padres hacia sus hijos sobre cómo abordar un traumatismo dentoalveolar. Autores como Pérez J. acotan que los trabajadores del INABIF poseen conocimiento regular y actitud favorable ya que es un programa de Bienestar Familiar en donde los trabajadores y tutores de los niños están

regularmente capacitados para tratar algún accidente que pueda sufrir el menor, de la misma manera acota que existe una relación estadísticamente significativa en el nivel de conocimiento y el nivel de actitud señalando que los padres que poseen mejor conocimiento tienen mayor capacidad de manejar un accidente dentoalveolar. (16) Sin embargo Ankur J., et al. mencionan que los padres revelaron tener conocimiento insuficiente en el manejo de una avulsión dental debido a no tener información y conocimientos previos sobre lo que es esta lesión. (17) Por otro lado, Manal A., et al. refiere que los maestros de la escuela primaria poseen actitud deficiente por lo que no reciben capacitación sobre temas dentales en niños. (18) En otras investigaciones, Filomino K., et al. hace mención a que la mayor cantidad de padres encuestados fueron madres debiéndose esto a las características y costumbres de la zona rural donde se realizó la investigación siendo el padre el encargado del trabajo y la madre de la familia (19).

A pesar de los estudios realizados en Perú, actualmente en Lima aún sigue habiendo un alto porcentaje de padres que sigue sin tener conocimiento del tema. Es importante que este tipo de información llegue a los padres y así poder investigar el nivel de conocimiento que tienen los tutores de estos niños frente a un traumatismo dentoalveolar con el fin de poder diseñar estrategias de capacitación que nos permitan orientar su comportamiento para proteger la salud de los niños y proteger los dientes involucrados. El propósito de esta investigación fue evaluar el nivel de conocimiento y actitud frente a un traumatismo dentoalveolar de padres de niños de 6 a 10 años del colegio Santa Rita de Casia.

II. JUSTIFICACIÓN

Este artículo tiene importancia clínica puesto que, al evaluar el nivel de conocimiento y actitudes de los padres o tutores sobre traumatismos dentoalveolares, el odontólogo podrá realizar capacitaciones a los padres en una primera consulta dental y mejorar la conducta en caso suceda este acontecimiento. Esta investigación tiene importancia social ya que, al evaluar el nivel de conocimiento y actitudes de los padres o tutores sobre traumatismos dentoalveolares, se brindará a los padres de familia de la institución material didáctico sobre la conducta adecuada frente a estas situaciones.

III. OBJETIVOS E HIPÓTESIS

1. Objetivo General

Evaluar el nivel de conocimiento y la actitud frente a un traumatismo dentoalveolar de padres de los niños de 6 a 10 años del colegio Santa Rita de Casia

2. Objetivos Específicos

1. Determinar el nivel de conocimiento de los padres de familia del colegio frente a un traumatismo dentoalveolar
2. Determinar la actitud de los padres de familia del colegio frente a un traumatismo dentoalveolar
3. Determinar el nivel de conocimiento y la actitud según el grupo etario.
4. Determinar el nivel de conocimiento y la actitud según el grado de instrucción.
5. Relacionar el nivel de conocimiento y actitud de los padres de familia frente a traumatismos dentoalveolares

IV. MATERIALES Y MÉTODOS

1. **Tipo de estudio:** La presente investigación fue un estudio descriptivo, transversal y prospectivo porque se relaciona el conocimiento con la actitud sobre los traumatismos dentales en un momento determinado.
2. **Población y muestra:** La población del estudio fueron los padres de familia del nivel primaria del Colegio Santa Rita de Casia que cumplan con los criterios de inclusión.

De acuerdo a la fórmula muestral para estimar una proporción se evaluó que la población es de 400 padres y se determinó que 159 deberían realizar la encuesta. El nivel de confianza fue del 95% y la proporción esperada de perdidas fue del 15% . Se realizó una prueba piloto donde se encuestó al 10% de la muestra.

El tamaño de la muestra final fue obtenido según la siguiente fórmula para estimar la proporción:

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

N = Total de la población

Z_{α/2} = 1.962 (si la seguridad es del 95%)

p = proporción esperada (en este caso 5% = 0.05)

q = 1 – p (en este caso 1-0.05 = 0.95)

d = precisión (en este caso deseamos un 3%).

El muestreo del trabajo fue un muestreo aleatorio simple el cual eligió al azar a los participantes de la encuesta.

3. Criterios de selección

3.1. INCLUSIÓN:

- a. Padres de familia que tengan 1 o más hijos en el Colegio Santa Rita de Casia
- b. Padres de familia de primer grado a quinto grado de primaria
- c. Solo un padre o madre por familia independientemente de la cantidad de hijos dentro los grados mencionados
- d. Padres que tengan la capacidad de leer y analizar la encuesta

3.2. EXCLUSIÓN

- a. Padres con alguna alteración mental/ psicológica/ neurológica
- b. Padres que no firmen el consentimiento informado

4. Operacionalización de variables

Variable	Def.concep	Def.operacional	Indicadores	Tipo de variable	Escala de medición	Valores
Nivel de conocimiento	Son saberes que tiene la persona sobre algún tema.	Conocimiento obtenido por el padre sobre traumatismos dentoalveolares	Cuestionario de indicador de conocimiento	Cualitativo	Ordinal	Buen nivel 14-20 Regular nivel 7-13 Deficiente nivel 0-6
Actitud	Es el comportamiento habitual que se produce en diferentes circunstancias	Perfil que tiene el padre evaluado acerca de traumatismos dentoalveolares	Cuestionario de indicador de nivel de actitud	Cualitativo	Ordinal	Actitud adecuada 28-40 Actitud indecisa 14-27 Actitud inadecuada 1-13

Grupo etario	Identificación del rubro edad en la encuesta	Identificación de la edad correspondiente al padre de familia	Identificación del ítem grupo etario de la encuesta del padre.	Cualitativo Politómico	Ordinal	20-29 años 30-39 años 40 -50 años
Grado de instrucción	Nivel de instrucción de la persona	Nivel de estudio que ha cursado el padre hasta la encuesta.	Identificación del ítem grado de instrucción de la encuesta del padre.	Cualitativo Politómico	Ordinal	Nivel primario Nivel secundario Nivel superior técnico Nivel superior solo universitario Nivel posgrado

5. **Métodos:** Se realizó mediante dos cuestionarios validados (16) estructurados creados en 2012 por Jhon Albert Perez Cahuaza.

Para medir el nivel de conocimiento: se realizó mediante un cuestionario creado en el 2012 de 10 preguntas sobre conocimientos y situaciones de traumatismos dentoalveolares. Hubo una validez por un panel de 14 expertos o por el método Delphi en donde se obtuvo un 99.00% considerándose una validez elevada. Se hizo la validez de contenido y constructo de los cuestionarios. Además, se evaluó la confiabilidad de la herramienta a través del coeficiente Alfa de Cronbach con un 87.2 % que es considerado válido para su aplicación.

Para medir el nivel de actitud: se realizó mediante un cuestionario creado en el 2012 de 2 situaciones sobre traumatismos dentoalveolares bastantes comunes y se evaluó la actitud de los padres frente a ellos. Hubo una validez por un panel de 14 expertos o por el método Delphi en donde se obtuvo un 100.00% considerándose una validez elevada. Se hizo la validez de contenido y constructo de los cuestionarios. Además, se evaluó la confiabilidad de la herramienta a través del coeficiente Alfa de Cronbach con un 95.5 % que es considerado válido para su aplicación.

6. **Técnicas y procedimientos:** Para la presente investigación se solicitó la aprobación del centro educativo (ANEXO 1 Y 2) al cual se le brindó un consentimiento informado (ANEXO 3). La encuesta se realizó a través de la plataforma Google Form. El estudio fue evaluado y aprobado por un comité de ética de la Universidad Científica del Sur (ANEXO 6).

7. **Procesamiento y análisis de datos:** los resultados obtenidos fueron procesados mediante una herramienta estadística SPSS versión 26. Se procedió mediante un análisis descriptivo donde se describieron las tablas de frecuencia, tablas de contingencia y porcentaje de las variables: nivel de conocimientos, nivel de actitud, sexo, grupo etario, grado de instrucción y cantidad de hijos. Asimismo, se utilizó la Prueba de Fisher y el Test Chi-cuadrado de Pearson para asociar las variables de la investigación, analizar la relación entre el nivel de conocimiento y el nivel de actitud de los padres ante un traumatismo dentoalveolar en niños de 6 a 10 años. El nivel de significancia fue del 5%

8. **Consideraciones éticas:** El proyecto fue enviado al comité de ética para su revisión y aprobación obteniendo el número de registro, posteriormente se brindó el consentimiento informado a los padres que deseen participar del estudio. Las encuestas se realizaron de forma anónima.

Se garantizó la confidencialidad y la privacidad de la información durante todo el proceso investigativo, tanto durante el levantamiento y procesamiento de la información, como durante el análisis y la presentación de los resultados.

Los derechos humanos de los participantes que conformaron la muestra del estudio de investigación fueron respetados, ya que su participación fue voluntaria, no hubo ningún prejuicio de carácter físico, social o económico para su persona.

Se codificó a los involucrados con el fin de asegurar su anonimato. Luego se vaciaron los datos en una hoja de cálculo del programa Excel. Se colocó una contraseña para que solo la investigadora pueda tener acceso

Los participantes se beneficiaron con una charla a través de un video informativo que fue entregado una vez terminada la encuesta que tuvo información acerca de nivel de conocimiento y actitud frente a un traumatismo dentoalveolar de padres de niños de 6 a 10 años.

9. **Prueba piloto:** Se realizó la prueba piloto con el objetivo de verificar si se podía realizar la encuesta en la modalidad virtual, evaluando la técnica de ejecución de la investigación y evaluar la ficha de recolección de datos. Para realizar la prueba piloto se utilizó la plataforma de Google Forms. Para ello el colegio envió un mensaje a través de la plataforma intranet a 15 padres de nivel primario de manera aleatoria indicando que se iba a realizar una prueba voluntaria señalando el día y la hora exacta en la que se iba a ejecutar. Los padres demoraron aproximadamente 15 minutos en responder la encuesta.

En la prueba piloto se utilizó el 10% de la muestra de 159 padres de familia pertenecientes al colegio Santa Rita de Casia que tengan hijos que cursen el grado de primaria. Es por ello que se escogieron aleatoriamente a 15 integrantes.

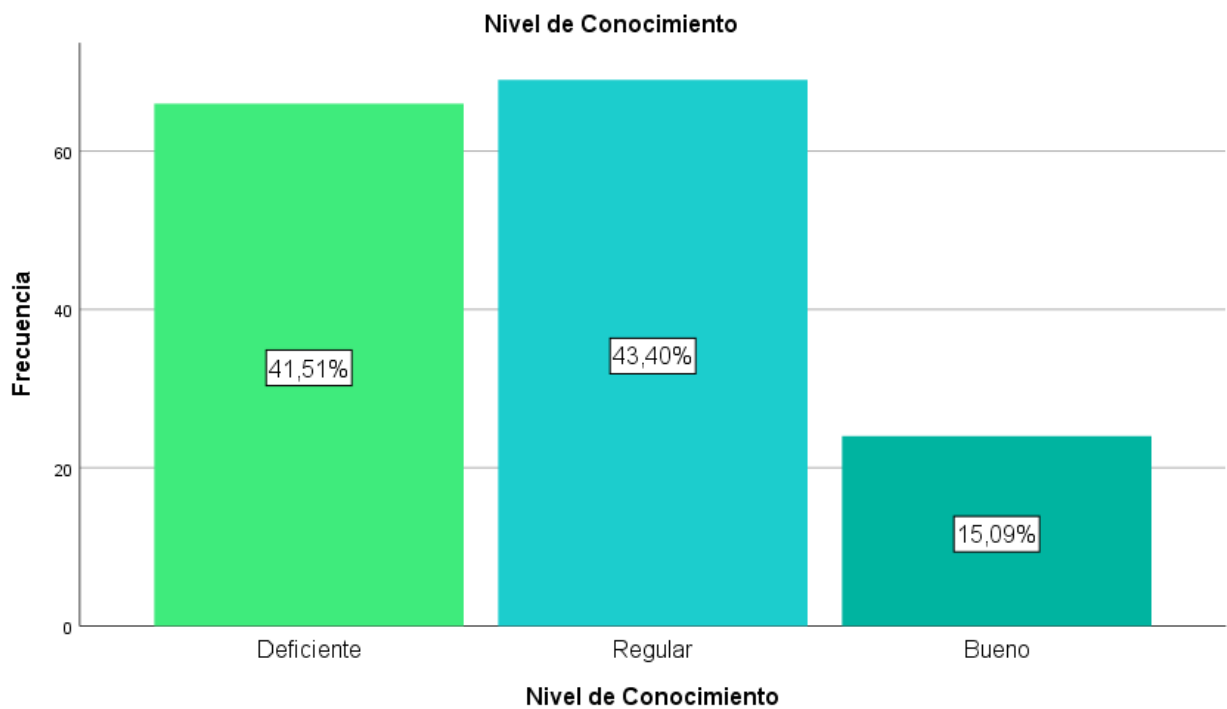
Finalmente, la prueba piloto determinó que se puede ejecutar la investigación en forma virtual y se puede seguir utilizando la metodología realizada para la ejecución de la investigación.

V. RESULTADOS

TABLA 01. NIVEL DE CONOCIMIENTO FRENTE A UN TRAUMATISMO DENTOALVEOLAR DE PADRES DE NIÑOS DE 6 A 10 AÑOS DEL COLEGIO SANTA RITA DE CASIA

Variable	n	%	
Válido	Deficiente	66	41,5
	Regular	69	43,4
	Bueno	24	15,1
	Total	159	100,0

GRÁFICO 01. NIVEL DE CONOCIMIENTO FRENTE A UN TRAUMATISMO DENTOALVEOLAR DE PADRES DE NIÑOS DE 6 A 10 AÑOS DEL COLEGIO SANTA RITA DE CASIA

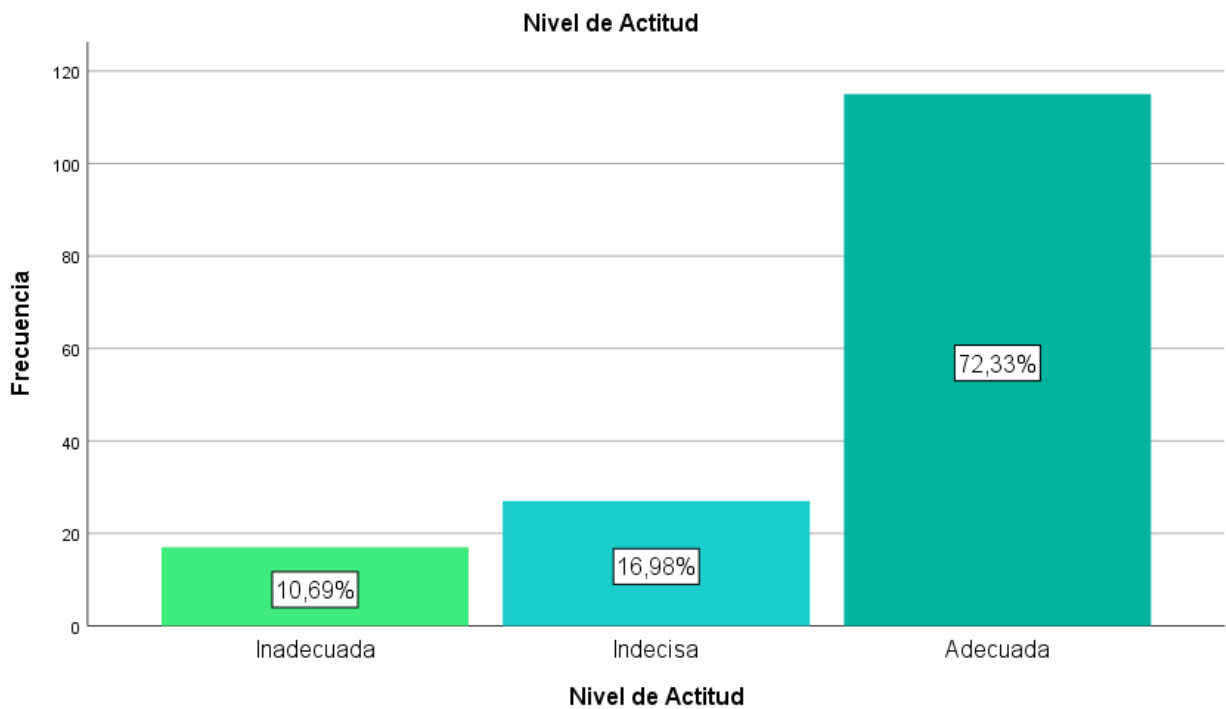


En el cuadro y gráfico 01 se observa el conocimiento frente a un traumatismo dentoalveolar de padres de niños de 6 a 10 años del colegio santa Rita de Casia, donde se muestra que el 41,5% (66 padres de familia) obtuvieron conocimiento deficiente, el 43,4% (69 padres de familia) obtuvieron conocimiento regular y el 15,1% (24 padres de familia) obtuvieron conocimiento bueno.

TABLA 02. NIVEL DE ACTITUD FRENTE A UN TRAUMATISMO DENTOALVEOLAR DE PADRES DE NIÑOS DE 6 A 10 AÑOS DEL COLEGIO SANTA RITA DE CASIA

	Variable	n	%
Válido	Inadecuada	17	10,7
	Indecisa	27	17,0
	Adecuada	115	72,3
	Total	159	100,0

GRÁFICO 02. NIVEL DE ACTITUD FRENTE A UN TRAUMATISMO DENTOALVEOLAR DE PADRES DE NIÑOS DE 6 A 10 AÑOS DEL COLEGIO SANTA RITA DE CASIA



En la tabla y gráfico 02, se observa la actitud frente a un traumatismo dentoalveolar de padres de niños de 6 a 10 años del colegio santa Rita de Casia, donde muestra que el 10,7% (17 padres de familia) obtuvieron una actitud inadecuada, el 17% (27 padres de familia) obtuvieron una actitud indecisa y el 72,3% (115 padres de familia) obtuvieron una actitud adecuada.

TABLA 03. NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SEGÚN EL GRUPO ETARIO FRENTE A UN TRAUMATISMO DENTOALVEOLAR EN PADRES DE NIÑOS DE 6 A 10 AÑOS DEL COLEGIO SANTA RITA DE CASIA

			Nivel de Conocimiento			Total	Nivel de Actitud			Total
			Deficiente	Regular	Bueno		Inadecuada	Indecisa	Adecuada	
Edad	20-29	N	6	12	1	19	0	3	16	19
		%	3.8%	7.5%	0.6%	11.9%	0.0%	1.9%	10.1%	11.9%
	30-39	N	10	10	15	35	1	3	31	35
		%	6.3%	6.3%	9.4%	22.0%	0.6%	1.9%	19.5%	22.0%
	40-50	N	50	47	8	105	16	21	68	105
		%	31.4%	29.6%	5.0%	66.0%	10.1%	13.2%	42.8%	66.0%
Total		N	66	69	24	159	17	27	115	159
		%	41.5%	43.4%	15.1%	100.0%	10.7%	17.0%	72.3%	100.0%

Nivel de conocimiento: $X^2= 29,311$ $P= 0,000$ ($p < 0,05$)

Nivel de actitud: $X^2= 10,586$ $P= 0,032$ ($p < 0,05$)

En la tabla 03 en relación al conocimiento según el grupo etario frente a un traumatismo dentoalveolar en niños de 6 a 10 años del colegio santa Rita de Casia, se observa que, del total de la población encuestada 15.1% obtuvieron conocimiento bueno, en donde el 9.4% tienen entre 30-39 años, el 5% tienen entre 40 -50 años y 0.6% tienen entre 20-29 años. Así mismo, el 43.4% obtuvieron conocimiento regular en donde el 7.5% tienen entre 20-29 años, el 6.3% tienen entre 30-39 años y el 29.6% tienen entre 40-50 años. Finalmente, el 41.5% de los padres obtuvieron conocimiento deficiente, en donde el 3.8% tienen entre 20-29 años, el 6.3% tienen entre 30-39 años y el 31.4% tienen entre 40-50 años.

Existe una relación estadísticamente significativa ente el nivel de conocimiento y el grupo etario en donde el valor de $P= 0,032$.

Por otro lado, relación a la actitud según el grupo etario frente a un traumatismo dentoalveolar en niños de 6 a 10 años del colegio santa Rita de Casia, se observa que, del total de la población encuestada 72.3% obtuvieron actitud adecuada, en donde el 19.5% tienen entre 30-39 años, el 42.8% tienen entre 40 -50 años y 10.1% tienen entre 20-29 años. Así mismo, el 17% obtuvieron actitud indecisa en donde el 1.9% tienen entre 20-

29 años, el 1.9% tienen entre 30-39 años y el 13.2% tienen entre 40-50 años. Finalmente, el 10.7% de los padres obtuvieron actitud inadecuada, en donde el 0.6% tienen entre 30-39 años, el 10.1% tienen entre 40-50 años y dentro del grupo de 20-29 padres no hubo padres.

Existe una relación estadísticamente significativa entre la actitud y el grupo etario en donde el valor de $P=0,000$.

TABLA 04. NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SEGÚN EL GRADO DE INSTRUCCIÓN FRENTE A UN TRAUMATISMO DENTOALVEOLAR EN PADRES DE NIÑOS DE 6 A 10 AÑOS DEL COLEGIO SANTA RITA DE CASIA

		Nivel de Conocimiento				Total	Nivel de Actitud				Total		
		Deficiente	Regular	Bueno			Inadecuada	Indecisa	Adecuada				
Grado de Instrucción	Primario	N	9	0	0	9	Grado de Instrucción	Primario	n	8	0	1	9
		%	5.7%	0.0%	0.0%	5.7%			%	5.0%	0.0%	0.6%	5.7%
	Secundario	N	10	1	0	11		Secundario	n	8	1	2	11
		%	6.3%	0.6%	0.0%	6.9%			%	5.0%	0.6%	1.3%	6.9%
	Superior Técnico	N	7	13	3	23		Superior Técnico	n	1	2	20	23
		%	4.4%	8.2%	1.9%	14.5%			%	0.6%	1.3%	12.6%	14.5%
	Superior solo universitario	N	18	25	6	49		Superior solo universitario	n	0	10	39	49
		%	11.3%	15.7%	3.8%	30.8%			%	0.0%	6.3%	24.5%	30.8%
	superior Posgrado	N	22	30	15	67		superior Posgrado	n	0	14	53	67
		%	13.8%	18.9%	9.4%	42.1%			%	0.0%	8.8%	33.3%	42.1%
Total		N	66	69	24	159	Total		n	17	27	115	159
		%	41.5%	43.4%	15.1%	100.0%			%	10.7%	17.0%	72.3%	100.0%

Nivel de conocimiento: $X^2=30,243$ $P=0,000$ ($p < 0,05$)

Nivel de actitud: $X^2=118,724$ $P=0,000$ ($p < 0,05$)

En la tabla 04 en relación al nivel de conocimiento según el grado de instrucción frente a un traumatismo dentoalveolar en padres de niños de 6 a 10 años del colegio santa Rita de Casia se encontró que de la totalidad de los padres 15.1% obtuvieron conocimiento bueno, en donde el 0% tuvo solo nivel primario y secundario, el 1.9% tuvo nivel superior técnico, el 3.8% tuvo nivel superior solo universitario y el 9.4% tuvo nivel superior posgrado. Por otro lado, se encontró que el 43.4% de los padres obtuvieron conocimiento regular, en donde el 0% tuvo solo nivel primario, el 0.6% tuvo nivel secundario, el 8.2% tuvo nivel superior técnico, el 15.7% tuvo nivel superior solo universitario y el 18.9% tuvo nivel superior posgrado. Finalmente, se encontró que el 41.5% de los padres obtuvo nivel de conocimiento deficiente, en donde el 5.7% tuvo estudios de nivel primario, el 6.3% tuvo estudios de nivel secundario, el 4.4% tuvo nivel superior técnico, el 11.3% tuvo nivel superior solo universitario y el 13.8% tuvo nivel superior posgrado.

Existe una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y el grado de instrucción siendo el valor de $P= 0,000$.

En relación al grado de instrucción y la actitud, se obtuvo que de la totalidad de los padres 72.3% tiene una actitud adecuada, en donde el 0.6% tuvo estudios primarios, el 1.3% tuvo estudios secundarios, el 12.6% tuvo nivel superior técnico, el 24.5% tuvo estudios superior solo universitario y el 33.3% tuvo estudios superior posgrado. Por otra parte, el 17% de los padres obtuvieron una actitud indecisa en donde, el 0% tuvo nivel solo primario, el 0.6% tuvo nivel secundario, el 1.3% tuvo nivel superior técnico, el 6.3% tuvo nivel superior solo universitario y el 8.8% tuvo nivel superior posgrado. Finalmente, el 10.7% de los padres obtuvieron una actitud inadecuada, en donde el 5% tuvo nivel solo primario, el 5% tuvo nivel secundario, el 0.6% tuvo nivel superior técnico y el 0% tuvo nivel superior solo universitario y nivel superior posgrado.

Existe una relación estadísticamente significativa entre la actitud y el grado de instrucción siendo el valor de $P=0,000$.

TABLA 05. EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y EL NIVEL DE ACTITUD FRENTE A UN TRAUMATISMO DENTOALVEOLAR EN NIÑOS DE 6 A 10 AÑOS DEL COLEGIO SANTA RITA DE CASIA

Variable		Nivel de Actitud			Total	
		Inadecuada	Indecisa	Adecuada		
Nivel de Conocimiento	Deficiente	n	17	14	35	66
		%	10,7%	8,8%	22,0%	41,5%
	Regular	n	0	11	58	69
		%	0,0%	6,9%	36,5%	43,4%
	Bueno	n	0	2	22	24
		%	0,0%	1,3%	13,8%	15,1%
Total	n	17	27	115	159	
	%	10,7%	17,0%	72,3%	100,0%	

$X^2 = 31,703$ $P = 0,000$ ($p < 0,05$)

En el cuadro 05 en relación al conocimiento y actitud frente a un traumatismo dentoalveolar en niños de 6 a 10 años del colegio santa Rita de Casia, se observa que, del total de la población encuestada, 72,3% mostraron una actitud adecuada, en donde el mayor porcentaje de 36,5% obtuvieron conocimiento regular, 22% deficiente y 13,8% bueno. Así mismo se aprecia que el 17% de los padres mostraron una actitud indecisa, en donde el mayor porcentaje de 8.8% obtuvieron conocimiento deficiente, 6,9% regular y 1,3% bueno. Finalmente, el 10,7% de los padres mostraron una actitud inadecuada, los cuales en su totalidad obtuvieron conocimiento deficiente ya que no hubo padres con resultados regular y bueno.

Existe una relación estadísticamente significativa ente el nivel de conocimiento y la actitud siendo el valor de $P=0,000$.

VI. DISCUSIÓN

La presente investigación se realizó con la participación de 159 padres/madres de familia del Colegio Santa Rita de Casia con hijos de 6 a 10 años de edad con ayuda de un cuestionario para conocer su conocimiento y actitud sobre los traumatismos dentoalveolares en niños.

Respecto a la pregunta de investigación ¿cuál fue el nivel de conocimiento y actitud frente a un traumatismo dentoalveolar de padres de los niños de 6 a 10 años del colegio Santa Rita de Casia?, la presente investigación tiene como resultado que el nivel de conocimiento de los padres con hijos de 6 a 10 años del colegio Santa Rita de Casia fue bueno en el 15% de los padres, deficiente en el 41,5% de los padres y regular en el 43,4% de los padres, siendo este último el de mayor porcentaje. Esto nos indica que la mayoría de padres de familia con hijos en edades de 6 a 10 años, tienen un conocimiento regular frente a traumatismos dentoalveolares, siendo estos accidentes comunes en los niños de esas edades, el porcentaje de conocimiento deficiente fue similar al de conocimiento regular indicando estos resultados que la mayoría de padres de familia desconocen cómo actuar frente a estos accidentes, siendo estos bastantes comunes sobre todo en edades preescolares y escolares. Estos resultados son similares a lo encontrado por Pérez J.(16) en su estudio titulado “Nivel de conocimiento y actitud frente a traumatismos dentales en niños del personal del INABIF, Iquitos-2012” en donde muestran que el 72,5% de trabajadores presentaron en su mayoría conocimiento regular indicando que el personal del programa integral nacional para el bienestar familiar aún necesita información extra para poder complementar y expandir su conocimiento ante estos casos, en contraste con los resultados expuestos por Ankur J, et al(17) en su artículo original titulado “Conocimiento y actitud de los padres hacia el diente permanente

avulsionado de sus hijos y su manejo de emergencias en la ciudad de Bhopal” revelaron tener un nivel deficiente por no tener información y conocimientos previos sobre la avulsión dental.

En relación a la variable nivel de actitud frente a traumatismos dentales, se encontró que el 72,3% de los padres de familia tienen una actitud adecuada indicado que están preparados para actuar de manera rápida y segura ante cualquier tipo de accidente dentoalveolar que pueda presentar un niño de 6 a 10 años, por el contrario el porcentaje de padres que obtuvieron una actitud indecisa e inadecuada requieren aún de mayor capacitación e información para poder salvaguardar la integridad de la pieza dentaria en caso de que suceda un trauma dental, siendo la fractura y la avulsión los accidentes más graves que se pueden presentar en el área dental. Este estudio contrasta con Manal A., et al.(18) en su artículo “Evaluación del nivel de conocimiento y actitud de los maestros de escuela primaria con respecto a las lesiones dentales traumáticas en los Emiratos Árabes Unidos” quien concluye que los maestros de la escuela primaria de los Emiratos Árabes Unidos tienen una actitud deficiente por lo que no saben cómo reaccionar ante este tipo de accidentes y se les debe informar el importante papel que desempeñan en el manejo de estos traumatismos, así como las consecuencias negativas de un manejo deficiente o negligencia de esta.

En el nivel de conocimiento y actitud según el grupo etario (tabla 3) se encuestaron a personas de 40 años a más en mayor cantidad, seguidamente por la edad 30-39 y la menor cantidad fue de 20 -29. Según los resultados obtenidos se observa que los padres con 20—29 años de edad tienen conocimiento regular, 30-39 conocimiento bueno y de 40 a más conocimiento deficiente, sin embargo, todos ellos presentaron una actitud adecuada frente a este tipo de accidentes. Esto indica que los padres de

30-39 podrían tener mayor conocimiento del porqué de su accionar ante este tipo de accidentes comunes en la etapa preescolar y escolar a diferencia de los otros grupos etarios. Con respecto, los padres de 20-29 y 40 a más necesitan mayor capacitación sobre su comportamiento frente a estos accidentes para que la pieza dentaria tenga un mejor pronóstico.

Al asociar el nivel de conocimiento con el grupo etario dio como resultado la existencia de una relación estadísticamente significativa, al igual que el nivel de actitud debido a que la edad influye directamente en el nivel de conocimiento y actitud.

Los resultados del estudio realizado por Resmy N., et al. (22) titulado “Conocimiento, actitud y conciencia de las madres hacia el manejo de emergencias del trauma dental en personas con alto nivel de alfabetización” coinciden con la investigación realizada, debido a los resultados obtenidos (tabla 3), las personas mayores de 40 mostraban un nivel de conocimiento deficiente frente a traumatismos dentoalveolares.

En el nivel de conocimiento y actitud en cuanto a grado de instrucción (tabla 4) se encuestaron a mayor cantidad personas que tienen estudios superior posgrado, seguido por superior solo universitario, superior técnico, secundario y finalmente primario. Según los resultados se observa que los que tienen mayor nivel de educación superior a partir de superior técnico presentan mejor conocimiento y actitud a comparación de los que tienen estudios básicos (primaria y secundaria). Esto indica que tanto institutos como universidades enfatizan en brindar educación más especializada sobre todo en el sector salud ante este tipo de accidentes, en algunos casos es obligatorio llevar cursos de primeros auxilios así el estudiante no

sea de una carrera de salud lo cual los ayuda a generar mayor conocimiento y tener una mejor capacidad de acción frente a estos accidentes dentoalveolares.

Al relacionar el nivel de conocimiento con el grado de instrucción dio como resultado la existencia de una relación significativa entre ambas variables y de la misma manera sucedió con el nivel de actitud debido al nivel de escolaridad y la capacitación que reciben los padres en sus diferentes casas de estudio dependiendo del grado en el que se encuentren.

Los resultados de esta investigación coinciden con el de Alharbi R., et al. (21) titulado “Evaluación de los conocimientos y las actitudes de los padres sobre el manejo de emergencias de los dientes avulsionados permanentes en Arabia Saudita occidental” en donde se aplica una prueba de chi cuadra entre la variable conocimiento y grado de instrucción, se encontró que existe una relación estadísticamente significativa entre ambas variables y que los participantes con educación más alta presentan mayor conocimiento sobre el manejo de emergencias de dientes permanentes avulsionados.

Al relacionar el conocimiento y la actitud (tabla 5) se encontró que existe relación estadísticamente significativa entre las mencionadas variables. Esto da a entender que si el padre se informa un poco más del tema a través de cursos, charlas, infografías, etc. se beneficiará de mucha información valiosa que ayudará a mejorar la actitud adecuada que ya presenta, beneficiando así a su hijo o hija y también a la pieza dentaria que sufrió el trauma haciendo que haya mayor probabilidad de conservar la pieza en boca, o de lo contrario se realice un tratamiento más conservador y menos traumático para mejorar el pronóstico y prevenir complicaciones y tratamientos de alto costo a futuro ya que es de vital importancia

que todo traumatismo sea diagnosticado, tratado y controlado por lo menos durante 5 años (16).

Por otro lado, el conocimiento se adquiere a través de la capacidad que tienen las personas para poder identificar, observar y analizar los eventos e información que suceden a su alrededor y la actitud es una tendencia hacia un comportamiento particular en relación con una persona, grupo, idea o fenómeno. (25) Esto indica que no todos los padres tienen la misma capacidad de analizar y absorber la información en un momento determinado, en cambio, la actitud se revela por un instinto de supervivencia, recolectando los momentos pasados y experiencias previas obteniendo como resultado una acción correcta en la mayoría de los casos. Los resultados del estudio realizado por Vilca D.(24) en semejanza con la presente investigación realizada presentan una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y el nivel de actitud que tendría un padre ante un traumatismo dentoalveolar sin embargo el nivel de conocimiento fue malo y la actitud inadecuada a comparación de este estudio en donde se encontró conocimiento regular y actitud adecuada. Esto se debe a que en la actualidad la capacitación de los padres a nivel escolar ha ido mejorando, pero no de manera significativa, lo que indica que aún se debe seguir enfatizando en la preparación de padres, tutores y profesores a nivel escolar.

Este estudio tuvo una tasa de respuesta alta, ya que todos los padres de familia respondieron el cuestionario confirmando la validez del estudio. Una limitación fue que no se pudo realizar el estudio de manera presencial y no se pudo afirmar que el padre buscó información o tuvo ayuda extra antes de resolver el cuestionario.

VII. CONCLUSIÓN

1. En nivel de conocimiento frente a un traumatismo dentoalveolar de padres de niños de 6 a 10 años del Colegio Santa Rita de Casia fue de 43.40% indicando conocimiento regular.
2. El nivel de actitud frente a un traumatismo dentoalveolar de padres de niños de 6 a 10 años del Colegio Santa Rita de Casia fue 72,33% indicando actitud adecuada.
3. El grupo etario que tuvo mejor nivel de conocimiento fue el de 30-39 años, sin embargo, los tres grupos etarios tienen una actitud adecuada frente a traumatismos dentoalveolares que puedan sufrir los niños del colegio Santa Rita de Casia. La variable conocimiento y la variable actitud presentan una relación estadísticamente significativa con la edad de los padres.
4. Los padres de familia que tienen estudios superiores obtuvieron los mejores niveles de conocimiento y actitud, en cambio los padres que tienen estudios solo escolares presentan nivel de conocimiento y actitud deficiente e inadecuado. La variable conocimiento y la variable actitud tienen una relación estadísticamente significativa con el grado de instrucción que tienen los padres de familia.
5. El nivel de conocimiento tiene una relación estadísticamente significativa con el nivel de actitud, es decir, si mejora el conocimiento mejorará la actitud.

VIII. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda realizar campañas de educación oral enfatizada en el manejo de los traumatismos dentoalveolares
2. Es indispensable que las campañas de salud oral vuelvan a ser normadas por el ministerio de salud en centro educativos del nivel pre escolar (padres de familia), nivel escolar (alumnos y padres de familia) y también a todos los profesores de los colegios.
3. Las universidades con los estudiantes de estomatología de los últimos semestres deberían crear alianzas para crear campañas de prevención en salud oral con la finalidad de capacitar a todo el personal que trabaja en los colegios.
4. Se recomienda la creación de un protocolo en el caso ocurriera un traumatismo dentoalveolar, el cual puede ser instruido a los profesores y padres de familia, el cual debería incluir los pasos a seguir para dientes deciduos y permanentes por la persona a cargo. El mencionado protocolo podría ser incluido en los currículos de todo el sistema educativo nacional, contribuyendo a la capacitación y al correcto accionar frente a este tipo de accidentes.

IX. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Sibri C, Torres C, Palacios D. Traumatismo dentoalveolar: reporte de caso. Rev Estudian CEUS. 2019;1(2): 11-14.
2. Świątkowska M, Kargol J, Turska-szybka A, Olczak-kowalczyk D. What do polish parents know about dental trauma and its management in children's treatment? A questionnaire study. Act Odontol Scandin Socie. 2018;76(4): 274-278. DOI: 10.1080 / 00016357.2017.1420225
3. González X, Crespo M, Cardentey J, Porras O. Traumatismos dentales en niños de 7 a 11 años. Rev Ciencias Médicas. 2016;20(4): 99-107.
4. Batista S, Tamayo Á, Soto S, et al. Traumatismos dentarios en niños y adolescentes. Correo Científico Médico. 2016;20(4):741-756.
5. Pereira H, Oliveira C, Tartari T, Galvão N. Conhecimento dos professores do ensino fundamental quanto ao manejo emergencial de traumatismo dentários. Rev Odontol Bras Central. 2019;28(84): 7 - 11.
6. Vertiz K. Valoracion de la actitud y conocimiento frente a traumatismo dentario infantil en padres de niños atendidos en el servicio de odontologia del hospital maria auxiliadora 2017 [Tesis para obter el título de cirujano dentista]. Lima: Universidad privada norbert wiener; 2017.
7. Quiñones M, Ferro P, Valdivie J. Comportamiento de traumatismos dentoalveolares en niños deportistas del área "Ciro Frías", del municipio de Arroyo Naranjo. Rev Cubana Estomatol. 2014;51(2):169-178
8. Naranjo H. Traumatismos dentarios: un acercamiento imprescindible. Rev Est 16 de Abril. 2017;56 (265):113-118.

9. Soto C, Curbelo M, Torres S. Frecuencia de traumatismos dentales en los incisivos en niños de 6 a 12 años. *Rev Habanera de Ciencias Méd.* 2016;15(1):101-112.
10. Moré E, Pedroso L, Divo Y, Sierra R. Trauma dentario en niños de 3 a 11 años del municipio La Habana del Este. *Rev.Med.Electrón.*2016; 38(1): 14-23.
11. García C, Pérez L, Castejón I. Prevalencia y etiología de los traumatismos dentales: Una revisión. *RCOE.* 2003;8(2):131–14.
12. Rodríguez S, Pérez C, Fernández C, et al. Traumas dentoalveolares relacionados con maloclusiones en menores de 15 años. *Rev Cubana Estomatol.* 2011;48(3):241-248.
13. Zapata D, Moguel J, Acuña J, Torres A, Zarza L. Estado nutricional en preescolares y escolares mediante indicadores antropométricos en Ciudad del Carmen, Campeche, México. *Dialnet.* 2020;19(2): 209-216. DOI:10.19136/hs.a19n2.3681
14. Resmy N, Parvathy K, Mammachan X, Balagopal V. Knowledge, Attitude, and Awareness of Mothers toward Emergency Management of Dental Trauma in High Literacy Population. *J Int Oral Health.* 2019;11(5): 287-292. DOI: 10.4103/jioh.jioh_59_19
15. Aguirre D, Solis M. Conocimientos acerca de traumatismos dentoalveolares que poseen los profesionales y técnicos de educación parvularia de jardines junji en la zona rural sur oriente de Santiago, 2017. [Título de Cirujano Dentista]. Universidad Andrés Bello. 2017.
16. Perez J. nivel de conocimiento y actitud frente a traumatismos dentales en niños del personal del inabif, Iquitos-2012.[título profesional de cirujano dentista]. Universidad nacional de la amazonia peruana;2012.

17. Ankur, J, Parimaia, K, Srikant, K, Manish, J. Conocimiento y actitud de los padres hacia el diente permanente avulsionado de sus hijos y su manejo de emergencias en la ciudad de Bhopal. Rev de inves clín y diag. 2017;11(5): 40-44. DOI: 10.7860 / JCDR / 2017 / 24953.9855
18. Manal, A, Alhammadi., E, Maklai, Z, Tariq, A, Al-ali, B. Evaluación del nivel de conocimiento y actitud de los maestros de escuela primaria con respecto a las lesiones dentales traumáticas en los Emiratos Árabes Unidos. Intern Jour of Dent. 2017;30(5): 1-7. DOI: 10.1155/2017/1025324
19. Filomeno K, Sanchez W. Nivel de conocimiento y actitud sobre traumatismos dentoalveolares en los padres de familia del centro poblado villacruz, carretera iquitos-nauta [ODONTOLOGO]. Universidad nacional de la amazonia peruana; 2014.
20. Mishra R, Singh AK, Singh P, Gautam SS. Conciencia y actitud de los padres ante las lesiones deportivas para el grupo de edad de 5 a 13 años. J Adv Med Dent Scie Res 2017; 5 (2): 5-9. DOI: 10.21276 / jamdsr.2017.5.2.2
21. Alharbi, R, Aboalshamat, K, Alrabghi, K, Alassiri, A, Bashammakh, A. Assessment of Parents' Knowledge and Attitudes on Emergency Management of Permanent Avulsed Teeth in Western Saudi Arabia. The Op Denti Jour. 2020;14(0): 396-402. DOI: 10.2174/1874210602014010396, 2020, 14, 396-402
22. Resmy N, Parvathy K, Arun XM, Balagopal V. Conocimiento, actitud y conciencia de las madres hacia el manejo de emergencia del trauma dental en la población de alto nivel de alfabetización. J Int Oral Health 2019; (11): 287-92. DOI: 10.4103 / jioh.jioh_59_19

23. Sae-Lim V, Chulaluk K, Lim LP. Conciencia del paciente y de los padres sobre la importancia del manejo inmediato de los dientes traumatizados. *Endod Dent Traumatol.* 1999; (15): 37–41.
24. Vilca D. Relación entre nivel de conocimiento y actitud de padres o tutores que acuden a la clínica odontológica de la universidad católica de santa maría frente al manejo inmediato de avulsión y/o fractura dentaria en niños– arequipa, 2017 [CIRUJANO DENTISTA]. Universidad Católica de Santa María; 2018.
25. Ramirez, A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. *An Fac med.* 2009;70(3): 217-224.

X. ANEXOS

ANEXO 1.



SOLICITO CARTA DE ACEPTACIÓN PARA FORMULAR ENCUESTA A LOS PADRES DE FAMILIA DEL COLEGIO SANTA RITA DE CASIA

Presente. -

Directora: Elba Gutiérrez Vera



Solicito:

Por medio de la presente me dirijo a usted identificada como María Fernanda Ballesteros de los Ríos con el número de DNI 76016736 estudiante de la carrera Odontología-Estomatología del 10mo ciclo para solicitar una carta de aceptación y permiso para realizar encuesta a los padres de familia del nivel primaria con motivo de una investigación titulada NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A UN TRAUMATISMO DENTOALVEOLAR DE PADRES DE NIÑOS DE 6 A 10 AÑOS DEL COLEGIO SANTA RITA DE CASIA cuyo fin será identificar el conocimiento de los padres sobre cómo actuar antes un traumatismo dentoalveolar, así mismo se hace mención que estos resultados serán utilizados como aporte científico teniendo siempre en cuenta la confidencialidad de los participantes.

Agradezco de antemano su gentil colaboración y de ser afirmativa la respuesta a la solicitud usted deberá firmar en la parte abajo la autorización de la misma para continuar con dicho proyecto.

Atentamente María Fernanda Ballesteros de los Ríos

Lima, 22 de Junio del 2021.

Elba Gutiérrez Vera		07777394
Nombres y Apellidos	Firma	DNI
Verónica Edith Romero Morín		0977567
Nombres y Apellidos	Firma	DNI

ANEXO 2 :



COLEGIO
SANTA RITA DE CASIA
AGUSTINOS RECOLETOS

CARTA DE ACEPTACION

Para el Colegio Santa Rita de Casia es muy grato poder colaborar con el proyecto de investigación titulado “NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A UN TRAUMATISMO DENTOALVEOLAR DE PADRES DE NIÑOS DE 6 A 10 AÑOS DEL COLEGIO SANTA RITA DE CASIA” de nuestra exalumna María Fernanda Ballesteros de los Ríos, estudiante de último ciclo de la carrera de Estomatología en la Universidad Científica del Sur, con el fin de poder diseñar estrategias de capacitación que puedan ayudar a los padres de familia en la gestión de traumatismos dentoalveolares de sus hijos para proteger y mejorar el pronóstico de sus dientes ante una emergencia.

Tenemos conocimiento que el proyecto se llevará de manera virtual dada la coyuntura por la pandemia de COVID-19 y todo se realizará previa coordinación con las profesoras responsables.

Muchas Gracias.


Elba Gutiérrez Vera
DIRECTORA




Verónica Edith Romero Morín
COORDINADORA DE FORMACIÓN Y CONVIVENCIA

CIENTÍFICA
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

Calle Sor Tita 231, Miraflores - Teléfonos: (01) 449 6765 - (01) 271 2719
Inicial: Calle Simón Salguero 208, Surco - Teléfono: (01) 445 3713
csr@santraritadecasia.edu.pe - www.santraritadecasia.edu.pe

ANEXO 3.-

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN INVESTIGACIÓN

Título: Nivel de conocimiento y actitud frente a un traumatismo dentoalveolar de padres de niños de 6 a 10 años del colegio Santa Rita de Casia.

Estimada (o) madre/padre de familia del Colegio Santa Rita de Casia:

Hola, mi nombre es María Fernanda Ballesteros de los Ríos, soy alumna de la carrera de Odontología-Estomatología de la Universidad Científica del Sur, estoy realizando una investigación sobre "EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A UN TRAUMA DENTAL DE PADRES DE NIÑOS DE 6 A 10 AÑOS DEL COLEGIO SANTA RITA DE CASIA". Actualmente y a pesar de las investigaciones ya realizadas, es muy común el desconocimiento que tienen los padres sobre el trauma dental, que podrían padecer sus hijos, tema que es importante con el fin de lograr un tratamiento oportuno.

Es un gusto comunicarme con usted e invitarlo a participar como voluntario de esta investigación, cuyo fin es identificar cuánto conocen los padres sobre un trauma dental y qué acciones realizarían si identificasen el problema. Este estudio está dirigido a padres que tengan hijos de entre 6 y 10 años de edad.

Su colaboración será a través del llenado de un cuestionario que será implementado en una página web (Google Forms), el mismo que consta de 2 partes:

- Primera parte, 10 preguntas con opciones múltiples.
- Segunda parte, se le plantearán dos situaciones clínicas en las cuales no hay respuestas correctas o incorrectas; deseamos saber qué haría en esas situaciones.

Su participación en este estudio es voluntaria. Tiene la facultad de participar o no en la investigación, sin que esto lo afecte de forma alguna. Este consentimiento está en la primera página de la web, y se dará por aceptada su participación cuando le dé click al botón "aceptar", de lo contrario se entenderá que no acepta participar de esta investigación. Además de eso usted podrá desistir de su participación en cualquier momento sin ningún contratiempo.

Los participantes se beneficiarán con una charla a través de un video informativo que será entregado una vez terminen la encuesta. Esta charla tendrá información acerca de nivel de conocimiento y actitud frente a un traumatismo dental de padres de niños de 6 a 10 años

Toda la información obtenida mediante este estudio podrá ser publicada con finalidad científica, sin identificar a los participantes y con garantía de anonimato.




APROBADO

Fecha: 17/06/2021

Si tiene alguna pregunta adicional ahora o más adelante sobre este proyecto, puede comunicarse con la investigadora María Fernanda Ballesteros de los Ríos 948085473 / mafe.ballesteros1402@gmail.com. También puede comunicarse con el Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Científica del Sur, entidad que ha aprobado este proyecto y vela porque se desarrolle éticamente, al correo electrónico ciecientifica@cientifica.edu.pe.

Declaración de consentimiento.

Luego de haber leído este documento y haber entendido el mensaje por completo, indico que deseo participar en esta investigación. Mi conformidad se concretará cuando haga click en la opción “Aceptar”.



Cantidad de hijos: 1 hijo(a) ()

2 a más hijos(as) ()

CUESTIONARIO:

1. Al problema por el cual los dientes delanteros se salen con la raíz completa por un fuerte golpe en la boca durante un accidente se le conoce como:

- | | |
|---|-------|
| a. Arrancamiento traumático del diente (avulsión) | a = 2 |
| b. Fractura dentaria | b = 0 |
| c. Infección dentaria | c = 0 |
| d. Desconozco | d = 0 |

2. A los dientes delanteros quebrados o rotos a causa de un fuerte golpe en la boca se le conoce como:

- | | |
|---|-------|
| a. Arrancamiento traumático del diente (avulsión) | a = 0 |
| b. Fractura dentaria | b = 2 |
| c. Infección dentaria | c = 0 |
| d. Desconozco | d = 0 |

3. El pedazo de diente roto o el diente que se ha salido con la raíz completa de su sitio se deben buscar en el lugar del accidente:

- | | |
|---|-------|
| a. Si porque con los materiales modernos se puede recolocar el diente en su lugar | a = 2 |
| b. No porque no se podrá salvar el diente | b = 0 |
| c. No deben recogerse porque esos pedazos o ese diente ya no sirven | c = 0 |
| d. Desconozco | d = 0 |

4. Si a un niño se le quebraran los dientes o se le salieran los dientes con la raíz completa a causa de un fuerte golpe en la boca ¿Cuál es el primer lugar donde buscaría tratamiento?

- | | |
|---|-------|
| a. Médico particular | a = 0 |
| b. Dentista particular | b = 2 |
| c. Emergencia de un Hospital, de una posta médica o una clínica | c = 0 |
| d. Seguro escolar del niño | d = 0 |
| e. Desconozco | e = 0 |
| f. Otros favor especificar, _____ | f = 0 |

5. **¿Cuál es el tiempo que usted considera ideal para buscar atención de emergencia si un diente definitivo delantero se sale con la raíz completa a causa de un fuerte golpe en la boca?**

- | | |
|----------------------------------|-------|
| a. En el plazo de 5 a 10 minutos | a = 2 |
| b. En el plazo de 30 minutos | b = 0 |
| c. En el plazo de 1 hora | c = 0 |
| d. Dentro de algunas horas | d = 0 |
| e. De 1 a 2 días | e = 0 |

6. **¿Qué debe hacerse al recoger un diente del piso cuando este sale con la raíz completa a causa de un fuerte golpe en la boca?**

- | | |
|---|-------|
| a. El diente debe frotarse suavemente con un cepillo dental | a = 0 |
| b. El diente debe lavarse, pero sin tocarla raíz del diente | b = 2 |
| c. El diente no debe lavarse | c = 0 |
| d. El diente no debe recogerse del piso porque ya no sirve | d = 0 |
| e. Desconozco | e = 0 |

7. **¿En qué transportaría el diente definitivo delantero que se sale con la raíz completa a causa de un fuerte golpe en la boca, desde que se cae al piso hasta que el niño es llevado para la atención de emergencia?**

- | | |
|--------------------------------------|-------|
| a. La boca del niño | a = 2 |
| b. La mano del niño | b = 0 |
| c. Bolsa con hielo | c = 0 |
| d. Papel higiénico o pañuelo limpio | d = 0 |
| e. Bolsa o frasco limpio sin líquido | e = 0 |
| f. Desconozco | f = 0 |

8. **De la siguiente lista marque usted, los líquidos que elegiría para lavar y transportar el diente delantero que salió con la raíz completa por un fuerte golpe, hasta llegar a emergencia. Tiene que elegir su respuesta para cada columna**

Para lavar:

- | | |
|----------------------|---------|
| Agua con hielo | a = 0 |
| Leche | b = 0.5 |
| Alcohol | c = 0 |
| Suero fisiológico | d = 0.5 |
| Agua helada | e = 0 |
| Solución antiséptica | f = 0 |

Para transportar:

- | | |
|----------------------|---------|
| Agua con hielo | a = 0 |
| Leche | b = 0.5 |
| Alcohol | c = 0 |
| Suero fisiológico | d = 0.5 |
| Agua helada | e = 0 |
| Solución antiséptica | f = 0 |

9. La secuela más común de los traumatismos dentales es:

- | | |
|---------------------------------|-------|
| a. Muerte del tejido del diente | a = 2 |
| b. Diente sano | b = 0 |
| c. Diente fracturado | c = 0 |
| d. Movilidad dentaria | d = 0 |
| e. Inflamación de encías | e = 0 |

10. En la mayoría de niños, ¿a qué edad le aparecen los dientes delanteros definitivos?

- | | |
|-----------------|-------|
| a. A los 4 años | a = 0 |
| b. A los 6 años | b = 2 |
| c. A los 9 años | c = 0 |
| d. Desconozco | d = 0 |

OBSERVACIONES

Valoración:

- 1 º categoría: Buen nivel de conocimiento 14 - 20 puntos
 2º categoría: Regular nivel de conocimiento 7 - 13 puntos
 3º categoría: Deficiente nivel de conocimiento 0- 6 puntos

Fuente: Perez J. nivel de conocimiento y actitud frente a traumatismos dentales en niños del personal del inabif, Iquitos-2012.[título profesional de cirujano dentista]. Universidad nacional de la amazonia peruana;2012.

ANEXO 5:

“CUESTIONARIO PARA MEDIR LA ACTITUD FRENTE A UN TRAUMATISMO DENTOALVEOLAR DE PADRES DE NIÑOS DE 6 A 10 AÑOS DEL COLEGIO SANTA RITA DE CASIA”

I. PRESENTACIÓN:

El objetivo del cuestionario es conocer la actitud que tendrían los padres/madres de familia del nivel primaria del COLEGIO SANTA RITA DE CASIA ante un traumatismo dental que ocasionalmente ocurren en los niños. Es decir, las acciones que usted realizaría si su hijo/a sufre un accidente en el cual se le rompen o se le salen bruscamente los dientes de la boca.

Este instrumento servirá para medir el nivel de actitud de los padres de nivel primario del COLEGIO SANTA RITA DE CASIA sobre traumatismos dentales en niños.

Se garantizará la confidencialidad y la privacidad de la información durante todo el proceso investigativo, tanto durante el levantamiento y procesamiento de la información, como durante el análisis y la presentación de los resultados.

Los participantes se beneficiarán con una charla a través de un video informativo que será entregado una vez terminen la encuesta que tendrá información acerca de nivel de conocimiento y actitud frente a un traumatismo dentoalveolar de padres de niños de 6 a 10 años

Gracias por su gentil colaboración.

II. INSTRUCCIONES:

Lea detenidamente los casos que se le presentarán en la encuesta, es importante que responda con total sinceridad.

III. CONTENIDO

DATOS PERSONALES:

Edad: _____

Sexo: () Femenino () Masculino

Grado de instrucción:

() Nivel primario () Nivel secundario

() Nivel superior (Técnico)
 () Nivel superior (Posgrado)

() Nivel superior(universitario)

Cantidad de hijos: 1 hijo(a) ()

2 a más hijos(as) ()

CUESTIONARIO

A continuación, imagínese las dos situaciones que se le presentará.

Primer accidente: caso 1

Piense que a un Niño de 9 años le dan un codazo en la boca durante un partido de fútbol, usted ve que está sangrando y le falta uno de los dientes delanteros, mira al suelo y el diente está en el piso. ¿Qué haría usted? Debe responder los 4 ítems, marcando su elección.

	Muy de acuerdo	Algo de acuerdo	Ni de acuerdo Ni en desacuerdo	Algo en desacuerdo	Muy en desacuerdo
1. Recoger el diente con cuidado para no dañar la raíz.					
2. Colocaría el diente en un frasco con liquido					
3. En ese momento intentaría recolocar la raíz del diente en el sitio que salió.					
4. Llevaría al niño inmediatamente al dentista					

Segundo accidente: Caso 2

Suponga que a una Niña de 13 años le golpean en la cara, Sus dientes delanteros se rompen. Usted le mira la boca y le falta unos pedazos de dientes. ¿Qué haría usted? Debe responde los 4 ítems, marcando su elección.

	Muy de acuerdo	Algo de acuerdo	Ni de acuerdo Ni en desacuerdo	Algo en desacuerdo	Muy en desacuerdo
5. Buscaría los pedazos de dientes en el piso o la boca de la niña					
6. Colocaría los pedazos de dientes en un frasco con líquido					
7. Llevaría a la niña inmediatamente al dentista					
8. Le informaría al dentista que he buscado los pedazos de dientes en el sitio del accidente y en la boca de la niña (o).					

OBSERVACIONES _____

Valoración:

Cada enunciado con cinco alternativas de respuesta: Muy de acuerdo, Algo de acuerdo, Ni de acuerdo ni en desacuerdo, Algo en desacuerdo y Muy en desacuerdo. Para la valoración de los enunciados se consideró la valoración de la escala de Likert.

- Muy de acuerdo 5 puntos
- Algo de acuerdo 4 puntos
- Ni de acuerdo ni en desacuerdo 3 puntos
- Algo en desacuerdo 2 puntos
- Muy en desacuerdo 1 punto

- 1 o categoría: Actitud adecuada 28 - 40 puntos
- 2° categoría: Actitud indecisa 14 - 27 puntos
- 3° categoría: Actitud inadecuada 1- 13 puntos

Fuente: Perez J. nivel de conocimiento y actitud frente a traumatismos dentales en niños del personal del inabif, Iquitos-2012.[título profesional de cirujano dentista]. Universidad nacional de la amazonia peruana;2012.

ANEXO 6:

COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA N° 231-CIEI-CIENTÍFICA-2021

El presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Científica del Sur (CIEI-CIENTÍFICA) da constancia que el proyecto de investigación, cuyos datos se registran a continuación, ha sido aprobado por el CIEI-CIENTÍFICA.

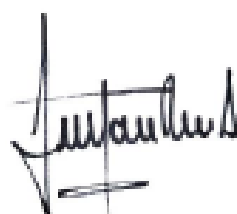
Código de registro: **789-2020-PRE8**
 Título: **Nivel de conocimiento y actitud frente a un traumatismo dentoalveolar de padres de niños de 6 a 10 años del Colegio Santa Rita de Casia**
 Investigador(a): **María Fernanda Ballesteros de los Ríos**

La aprobación del proyecto de investigación implica que el documento presentado a evaluación cumple con los lineamientos de Universidad en materia de investigación y ética, los cuales se sustentan en la normativa internacional vigente. Adicionalmente, en el contexto de la pandemia de enfermedad por COVID-19, le recomendamos cumplir con las normas publicadas por el estado peruano (accesos, medidas de bioseguridad, etc.) y tener los permisos de las instituciones en las que realizará el estudio antes de ejecutarlo.

En tal sentido, esta aprobación carecerá de valor si es que el proyecto de investigación arriba indicado es modificado de cualquier forma. Toda enmienda, añadido, eliminación o eventualidad (eventos adversos, etc.) posterior a la fecha de aprobación debe ser reportado al CIEI-CIENTÍFICA.

La vigencia de la aprobación de este documento es de dieciocho (18) meses (hasta el 16 de diciembre del 2022), periodo en el que puede desarrollarse el proyecto. Cualquier trámite para su renovación deberá ser enviado antes del término de la vigencia de este documento, debiendo suspenderse todo desarrollo hasta que la renovación sea aprobada. La presente aprobación será ratificada en la sesión del CIEI más próxima.

Villa El Salvador, 17 de junio de 2021




Mg. Fulton Paul Rivera Albinagorta
 Presidente
 Comité Institucional de Ética en Investigación