



UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

“CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE LOS PADRES QUE ACUDEN AL
TÓPICO VIRGEN DEL CARMEN DEL DISTRITO DE VILLA EL
SALVADOR FRENTE A LA PÉRDIDA DE UN DIENTE POR
TRAUMATISMO DENTOALVEOLAR, LIMA 2021”

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE CIRUJANO DENTISTA

Presentado por:

AUTOR: TORRES RIVERA, JOHANA SANDRA

ASESOR: Dra. CÉSPEDES PORRAS, JACQUELINE

CODIGO ORCID: 0000-0002-7475-8792

LIMA – PERÚ

2022

TESIS

“Conocimiento y práctica de los padres que acuden al tópico Virgen del Carmen del distrito de Villa el Salvador frente a la pérdida de un diente por traumatismo dentoalveolar, Lima 2021”

Línea de investigación

Estilos de vida saludable

Asesor

Dra. CÉSPEDES PORRAS, JACQUELINE

Código Orcid

0000-0002-7475-8792

LIMA- PERÚ

2022

DEDICATORIA

Este trabajo se lo dedico a Dios por brindarme la vida, a mi madre por enseñarme valores, principios, empeño y perseverancia para conseguir mis objetivos y a mi familia en general que siempre estuvieron conmigo apoyándome y entregándome su amor incondicional.

A mi alma mater por haberme formado bajo los principios éticos, morales y académicos.

AGRADECIMIENTOS

A mi asesor la Dra. Esp. CD. Céspedes Porras Jacqueline, quien me oriento en dicha investigación y me brindó todo su apoyo.

ASESOR DE TESIS:

Dra. CÉSPEDES PORRAS, JACQUELINE

Jurado:

1. Presidente:
 2. Dra. CD. Garavito Chang Enna Lucila

3. Secretaria:

Dra. CD. Salcedo Rioja Mercedes Rita

4. Vocal:

Dra. CD. Bamonde Segura Leyla

ÍNDICE

1.	EL PROBLEMA.	1
1.1.	Planteamiento del problema	2
1.2.	Formulación del problema	3
1.2.1.	Problema general	3
1.2.2.	Problemas específicos	3
1.3.	Objetivos de la investigación	4
1.3.1	Objetivo general	4
1.3.2	Objetivos específicos	4
1.4.	Justificación de la investigación	5
1.4.1	Teórica	5
1.4.2	Metodológica	5
1.4.3	Práctica	5
1.4.4	Social	5
1.5.	Limitación de la investigación	5
1.5.1	Temporal	5
1.5.2	Espacial	6
1.5.3	Recursos	6
2.	MARCO TEÓRICO	7
2.1.	Antecedentes de la investigación	8
2.2.	Base teórica	12
2.3.	Formulación de la Hipótesis	17
2.3.1.	Hipótesis general	17
3.	MÉTODOLOGIA	18
3.1.	Método de investigación	19
3.2.	Enfoque investigativo	19
3.3.	Tipo de investigación	19

3.4.	Diseño de la investigación	19
3.5.	Población y muestra	19
3.6.	Variabes y Operacionalización	21
3.7.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	23
3.7.1.	Técnica	23
3.7.2.	Descripción de instrumentos	24
3.7.3.	Validación	25
3.7.4.	Confiabilidad	25
3.8.	Procesamiento de datos y análisis estadísticos	25
3.9.	Aspectos éticos	25
4.	PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	27
4.1.	Resultados	27
4.2.	Discusión	36
5.	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	39
5.1.	Conclusiones	40
5.2.	Recomendaciones	41
6.	REFERENCIAS	42
	ANEXOS	45

Índice Tablas/Gráficos.

Pág.

TABLA N° 1: Práctica de los padres que acuden al tópico Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador, frente a la importancia de hallar el diente avulsionado	27
GRÁFICO N° 1: Práctica de los padres que acuden al tópico Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador, frente a la importancia de hallar el diente avulsionado	27
TABLA N° 2: Práctica de los padres que acuden al tópico Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador, sobre si un diente avulsionado puede reimplantarse	28
GRÁFICO N° 2: Práctica de los padres que acuden al tópico Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador, sobre si un diente avulsionado puede reimplantarse	28
TABLA N° 3: Práctica de los padres que acuden al tópico Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador, sobre si todos los dientes avulsionados pueden ser reimplantados	29
GRÁFICO N° 3: Práctica de los padres que acuden al tópico Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador, sobre si todos los dientes avulsionados pueden ser reimplantados	29
TABLA N° 4: Práctica de los padres que acuden al tópico Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador, frente a que personal de salud debería atender esta urgencia	30
GRÁFICO N° 4: Práctica de los padres que acuden al tópico Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador, frente a que personal de salud debería atender esta urgencia	30
GRÁFICO N° 5: Práctica de los padres que acuden al tópico Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador, sobre porque parte del diente debería sujetarse un diente avulsionado	31
GRÁFICO N° 5: Práctica de los padres que acuden al tópico Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador, sobre porque parte del diente debería sujetarse un diente avulsionado	31

GRÁFICO N° 6: Práctica de los padres que acuden al tópico Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador, sobre cómo debería limpiarse un diente avulsionado que cayó al suelo	32
GRÁFICO N° 6: Práctica de los padres que acuden al tópico Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador, sobre cómo debería limpiarse un diente avulsionado que cayó al suelo	32
GRÁFICO N° 7: Práctica de los padres que acuden al tópico Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador, sobre qué tan rápido debería reimplantarse un diente avulsionado	33
GRÁFICO N° 7: Práctica de los padres que acuden al tópico Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador, sobre qué tan rápido debería reimplantarse un diente avulsionado	33
GRÁFICO N° 8: Práctica de los padres que acuden al tópico Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador, sobre cómo debería transportar un diente avulsionado antes de ser reimplantado	34
GRÁFICO N° 8: Práctica de los padres que acuden al tópico Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador, sobre cómo debería transportar un diente avulsionado antes de ser reimplantado	34
GRÁFICO N° 9: Conocimiento de los padres que acuden al tópico Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador, al presenciar la pérdida de un diente por traumatismo dentoalveolar Lima, Perú 2021	35
GRÁFICO N° 9: Conocimiento de los padres que acuden al tópico Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador, al presenciar la pérdida de un diente por traumatismo dentoalveolar Lima, Perú 2021	35

Resumen

Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento y práctica de los padres que acuden al tópico Virgen del Carmen del distrito de Villa el Salvador frente a la pérdida de un diente por traumatismo dentoalveolar, Lima 2021. **Metodología:** Se creó un instrumento para medir el conocimiento y práctica frente a la pérdida de un diente por traumatismo dentoalveolar, el cuestionario estuvo conformado por 8 preguntas cerradas de opciones múltiples, luego de crear el instrumento este fue validado por juicio de expertos. Para ingresar al Tópico Virgen del Carmen se solicitó autorización al gerente de dicha institución. Una vez en el tópico se procedió a conversar con los padres y hacerles mención del estudio que se realizaría. Así mismo, invitarlos a ser partícipe de la misma. Los padres que desearon participar firmaron su consentimiento informado antes de brindarles el cuestionario que deberían responder. **Resultados:** Entre los resultados se encontró que el 52.2% de los padres mencionaron que es importante encontrar el diente que fue avulsionado, el 44.6% mencionaron que un diente avulsionado puede ser reimplantado, el 50% mencionaron que, si ocurriera una avulsión dental, ellos irían donde un odontólogo, el 51.1% mencionaron que el diente avulsionado debería ser sujetado por la corona, el 32.6% mencionaron que los dientes avulsionados deben reimplantarse inmediatamente, el 25% mencionaron que los dientes avulsionados deben transportarse en leche o en la boca del niño. **Conclusión:** El 67.4% de los padres que acudieron al tópico Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador presentaron un conocimiento bajo frente a la pérdida de un diente por traumatismo dentoalveolar. Mientras que el 32.6% presentó un nivel de conocimiento regular.

Palabras Clave: Conocimiento, traumatismo dentoalveolar, avulsión dental

Abstract

Objective: To determine the level of knowledge and practice of the parents who attend the Virgen del Carmen topic in the district of Villa el Salvador in the face of the loss of a tooth due to dentoalveolar trauma, Lima 2021. **Methodology:** An instrument was created to measure knowledge and practice against the loss of a tooth due to dentoalveolar trauma, the questionnaire consisted of 8 closed multiple-choice questions, after creating the instrument it was validated by expert judgment. Authorization was requested from the manager of said institution to enter the Virgen del Carmen Topic. Once on the topic, we proceeded to talk with the parents and mention to them the study that would be carried out. Likewise, invite them to be part of it. The parents who wanted to participate signed their informed consent before giving them the questionnaire that they had to answer. **Results:** Among the results, it was found that 52.2% of the parents mentioned that it is important to find the tooth that was avulsed, 44.6% mentioned that an avulsed tooth can be reimplanted, 50% mentioned that, if a dental avulsion occurred, they would go where a dentist, 51.1% mentioned that the avulsed tooth should be supported by the crown, 32.6% mentioned that the avulsed teeth should be reimplanted immediately, 25% mentioned that the avulsed teeth should be transported in milk or in the child's mouth. **Conclusion:** 67.4% of the parents who attended the Virgen del Carmen topic, in the Villa el Salvador district, presented low knowledge regarding the loss of a tooth due to dentoalveolar trauma. While 32.6% presented a regular level of knowledge.

Keywords: Knowledge, dentoalveolar trauma, dental avulsion.

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del Problema.

Los traumatismos dentoalveolares son eventos que ocurren con frecuencia por lo que se consideran un importante problema de salud pública. La avulsión dental representa un problema significativo en el paciente en crecimiento, siendo de etiología diversa, pero con un factor en común: ocurren de manera súbita y violenta. Es así que al ocurrir dicho trauma no solo se ve afectada la pieza avulsionada, sino también las estructuras adyacentes como mucosa labial, encía y procesos maxilares, llegando a dañar incluso a los gérmenes dentarios permanentes en el caso de que el trauma ocurra en la dentición decidua o mixta. La avulsión dental de piezas permanentes comúnmente afecta a la dentición joven siendo los siete y diez años la edad donde ocurre con mayor frecuencia cuando los incisivos están erupcionando. Se ocasiona debido a un impacto frontal a la estructura dental donde se perjudica al órgano pulpar y el ligamento periodontal; tanto así que aún los impactos horizontales leves pueden ocasionar la dislocación total del diente (20,21). Existe una alta frecuencia de lesiones traumáticas, por lo que el odontólogo debe enfrentarse a este tipo de consultas de urgencia (1,2).

El tratamiento para este caso es el reimplante dentario y la fijación dentaria con una férula flexible. El reimplante pretende que las células y fibras del ligamento periodontal vuelvan a formarse y le den sostén al diente; y para ello, se han desarrollado numerosos estudios para establecer los lineamientos a seguir y el mejor pronóstico del tratamiento. Lo más importante es la atención inmediata de la urgencia y por ello se ve la necesidad de determinar si las personas más cercanas a la población vulnerable poseen el conocimiento del caso, ya sean maestros y/o padres de familia (1,3).

Es específicamente importante identificar e implementar campañas educativas entre los padres y maestros, ya que siempre son los que están cerca a los niños. El pronóstico y la evolución de los traumatismos dentales depende de una decisión rápida, especialmente en los casos de dientes permanentes avulsionados, los cuales dependen de la atención en el lugar del accidente y los primeros 60 minutos posteriores al trauma. El beneficio que representa la prevención y capacidad de atención inmediata del trauma dental minimizaría la presencia de secuelas a corto, medio y largo plazo en la comunidad (4).

1.2 Formulación del Problema

1.2.1.- Problema general

¿Cuál es el nivel de conocimiento y práctica de los padres que acuden al tópico Virgen del Carmen del distrito de Villa el Salvador frente a la pérdida de un diente por traumatismo dentoalveolar, Lima 2021?

1.2.2.- Problemas específicos

1. ¿Cuál será la práctica de los padres que acuden al tópico Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador, frente a la importancia de hallar el diente avulsionado?
2. ¿Cuál será la práctica de los padres que acuden al tópico Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador, sobre si un diente avulsionado puede reimplantarse?
3. ¿Cuál será la práctica de los padres que acuden al tópico Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador, sobre si todos los dientes avulsionados pueden ser reimplantados?
4. ¿Cuál será la práctica de los padres que acuden al tópico Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador, frente a que personal de salud debería atender esta urgencia?
5. ¿Cuál será la práctica de los padres que acuden al tópico Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador, sobre porque parte del diente debería sujetarse un diente avulsionado?
6. ¿Cuál será la práctica de los padres que acuden al tópico Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador, sobre cómo debería limpiarse un diente avulsionado que cayó al suelo?
7. ¿Cuál será la práctica de los padres que acuden al tópico Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador, sobre qué tan rápido debería reimplantarse un diente avulsionado?
8. ¿Cuál será la práctica de los padres que acuden al tópico Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador, sobre cómo debería transportar un diente avulsionado antes de ser reimplantado?

9. ¿Cuál será el conocimiento de los padres que acuden al tópico Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador, al presenciar la pérdida de un diente por traumatismo dentoalveolar? Lima, Perú 2021

1.3. Objetivos de la Investigación.

1.3.1. Objetivo General.

Determinar el nivel de conocimiento y práctica de los padres que acuden al tópico Virgen del Carmen del distrito de Villa el Salvador frente a la pérdida de un diente por traumatismo dentoalveolar, Lima 2021.

1.3.2. Objetivos Específicos.

1. Determinar la práctica de los padres que acuden al tópico Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador, frente a la importancia de hallar el diente avulsionado
2. Determinar la práctica de los padres que acuden al tópico Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador, sobre si un diente avulsionado puede reimplantarse
3. Determinar la práctica de los padres que acuden al tópico Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador, sobre si todos los dientes avulsionados pueden ser reimplantados
4. Determinar la práctica de los padres que acuden al tópico Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador, frente a que personal de salud debería atender esta urgencia
5. Determinar la práctica de los padres que acuden al tópico Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador, sobre porque parte del diente debería sujetarse un diente avulsionado
6. Determinar la práctica de los padres que acuden al tópico Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador, sobre cómo debería limpiarse un diente avulsionado que cayó al suelo
7. Determinar la práctica de los padres que acuden al tópico Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador, sobre qué tan rápido debería reimplantarse un diente avulsionado

8. Determinar la práctica de los padres que acuden al tópico Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador, sobre cómo debería transportar un diente avulsionado antes de ser reimplantado
9. Determinar el conocimiento de los padres que acuden al tópico Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador, al presenciar la pérdida de un diente por traumatismo dentoalveolar Lima, Perú 2021

1.4.- Justificación de la investigación.

1.4.1.- Teórica

La presente investigación permite una actualización de la información que existe en cuanto a los conocimientos y prácticas que demuestran los padres de familia frente la pérdida de un diente por traumatismo dentoalveolar sufrido por su menor hijo.

1.4.2.- Metodológica

Metodológicamente, el conocimiento y la práctica frente a la pérdida de un diente por traumatismo dentoalveolar fue medida por medio de un cuestionario que fue creado y validado por juicio de expertos para luego encuestar a los padres que acudan al tópico Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador.

1.4.3.- Práctica

En cuanto a la práctica, los resultados obtenidos en este estudio sirven para diagnosticar el nivel de conocimientos y las actitudes de los padres frente a la avulsión dental producto de un traumatismo dentoalveolar. Esto es de gran ayuda para entender en que puntos se debe reforzar a los padres sobre este tema

1.5.- Limitación de la investigación

1.5.1.- Temporal

El estudio se realizó completamente entre los meses de octubre del 2021 a febrero del 2022.

1.5.2.- Espacial

A nivel espacial, el estudio se realizó en el tópicó Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador, departamento de Lima, Perú.

1.5.3.- Recursos

El investigador tuvo acceso a los recursos humanos y económicos suficientes para desarrollar completamente este estudio, que fueron cubiertos por el mismo investigador.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 . - Antecedentes de la investigación

Caliskan S. et al. (2021). Realizaron un estudio en Eskişehir, Turquía para “*determinar el conocimiento de la avulsión dental en médicos de emergencia*”. Para esto, modificaron un cuestionario previo, el cual fue revalidado por juicio de expertos, siendo todas las preguntas cerradas y de opción múltiple. Este cuestionario validado, se entregó de manera electrónica. La devolución del cuestionario se interpretó como una indicación de la voluntad de participar en el estudio. Siendo devuelto un total de 90 cuestionarios hacia el investigador. Con este cuestionario se pudo evidenciar que del total de médicos que respondieron el cuestionario el 20% respondió que, si se debe reimplantar un diente avulsionado, y el 80% restante respondió que no se debe hacer. Así también, el 75.6% respondió que si un diente avulsionado cae al suelo este debe recogerse sin tocar la raíz, mientras que el 24.4% respondió que no sabe de dónde se debe sujetar. Por otro lado, el 93.4% de médicos piensan que si un diente es reimplantado este debe lavarse previamente, mientras que el 3.3% considera que no es necesario y el 3.3% restante no sabe si debe realizarse la limpieza previa. Por último, el 17.8% de los médicos refieren que un diente avulsionado debería conservarse en agua, el 31% en leche, el 15.5% en un pañuelo, el 13.5% en solución salina y el 22.2% no sabe cuál sería el medio adecuado de conservación. Con estos datos se llegó a la conclusión que los médicos poseían un conocimiento inadecuado sobre el tratamiento inmediato de la avulsión dental (5).

Méndez M, Bastidas R, Bartolomé B. (2020). Realizaron un estudio en Madrid, España para “*determinar el conocimiento de profesores, entrenadores y padres sobre los primeros auxilios en la avulsión dentaria*”. Para esto, crearon un cuestionario que fue validado por juicio de expertos antes de su utilización en 546 encuestados que participaron de forma voluntaria, esto fue siguiendo el protocolo aprobado por el comité de ética de la Universidad Europea de Madrid. Los resultados de los cuestionarios dieron a conocer que, ante la avulsión de un diente, el 58.6% de la población de estudio mencionó que este debería ser recogido por la corona, el 4.7% por la raíz, al 17.8% le da igual y el 18.9% no tiene idea cual es la manera correcta. Por otro lado, el 14.1% de la población menciona que el diente avulsionado debería ser cepillado para eliminar los restos, el 65.9% no considera que debería cepillarse y el 20% no sabe qué hacer. Por último, el 44.7% de los encuestados mencionaron que el diente debería ser guardado en gasa estéril, el 4.2% en agua, el 4.4% en saliva, el 12.1% en suero fisiológico, el 9.7% envuelto en una servilleta, el 9.8% en leche y el 15%

restante no sabría donde guardarlo. Concluyendo que los padres, profesores, entrenadores y personal no docente de las escuelas no presentan la capacitación adecuada para actuar ante una avulsión dental (6).

Asencio A. (2019). Realizó un estudio en Lima, Perú para “*determinar el 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*”. Para esto, se utilizó un cuestionario existe, ya validado con anterioridad por otro investigador. Con el cuestionario aceptado por la universidad, se procedió a distribuir primero el consentimiento informado y luego la encuesta, solo a los estudiantes que deseaban participar voluntariamente en el estudio. Para responder el cuestionario se les dio tiempo indefinido, siendo los participantes los que entregaron el cuestionario una vez lo completaron. Con los cuestionarios recolectados, los datos fueron analizados y se obtuvieron como resultados, que el 52% de los estudiantes de educación física presentaron un nivel de conocimiento deficiente sobre el manejo inmediato de la avulsión dental, mientras que el 48% restante presentó un nivel de conocimiento regular. Por otro lado, al analizar el conocimiento sobre el manejo inmediato de la fractura y avulsión dental, el 0.8% de los encuestados presentó un nivel de conocimiento bueno, el 38.2% un conocimiento regular y el 61% un conocimiento deficiente. Con esta información se pudo concluir que el 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 es deficiente (7).

Zegarra D. (2018). Realizó un estudio en Arequipa, Perú para “*identificar el conocimiento y actitud de padres o tutores frente al manejo inmediato de avulsión dental y/o fractura dentaria en niños*”. Para esto, creó y validó un instrumento mediante juicio de expertos. Este cuestionario fue entregado a 60 padres o tutores que acudieron acompañando a un niño a la clínica odontológica de la universidad Católica de Santa María, a cada padre o tutor se le entregó el cuestionario y se les respondió si tuvieran alguna duda con cualquier pregunta, después de un lapso de tiempo de 5 minutos, el cuestionario fue solicitado nuevamente para posteriormente ser calificado. En los resultados se evidenció que el 43% de los encuestados si recogería el fragmento o diente avulsionado, mientras que el 57% de encuestados no lo haría. Por otro lado, el 52% respondió que un diente avulsionado si podría reimplantarse, mientras que el 48% respondió que no se podría. Así también, el 53% de encuestados respondió que acudiría al dentista si ocurriera una fractura o avulsión dental, el 30% acudiría

a emergencia y el 5% iría al médico, mientras que el 12% restante desconoce que debería hacer. Así también, el 22% respondió que los dientes avulsionados deben ser lavados sin tocar la raíz, mientras que el 78% respondió que se debería frotar con cepillo los dientes avulsionados. Por otro lado, el 28.3% respondió que los dientes avulsionados deben ser lavados con agua del caño, 18.3% con suero fisiológico y el 53.3% restante mencionó que desconoce con que debería lavarse. Con estos datos se llegó a la conclusión que el 3.3% de los padres o tutores presentan un nivel de conocimiento muy bueno, 11.7% bueno, 20% regular, 58.3% malo y 6.7% muy malo (8).

Al-Sehaibany. Et al. (2018). Realizaron una investigación en Riad, Arabia Saudita para “*determinar el conocimiento de las madres sauditas sobre el manejo de traumatismos dentales*” para esto, desarrollaron un cuestionario de preguntas cerradas. Este cuestionario se aplicó a un total de 3367 madres durante un periodo de 12 meses. Los cuestionarios fueron tabulados evidenciándose que ante una avulsión dental el 11.5% de las madres reimplantarían el diente y llevarían a su hijo al dentista, el 41.6% mantendrían el diente en un medio y llevarían al niño al dentista, el 27.6% detendría el sangrado y enviaría al niño a descansar, mientras que el 19.3% no está seguro de lo que debería hacer. Por otro lado, al preguntarle a las madres el medio en el que mantendrían el diente, el 22.3% respondió que, en agua del caño, el 9% en solución antiséptica, el 18.9% en papel toalla, el 18% en leche y el 31.8% en solución salina. Mientras que al preguntarles a las madres cuanto deben esperar para que sus hijos reciban atención, el 46% respondió inmediatamente, el 14.8% antes de los 30 minutos, el 25.25 respondió que a las pocas horas y el 14% hasta el día siguiente. Con estos resultados se llegó a la conclusión que el conocimiento de las madres es bajo, por lo que se deben implementar programas educativos sobre traumatismos dentoalveolares (9).

Alyahya L. et al. (2017). Realizaron un estudio en Kuwait, Kuwait para “*determinar el conocimiento sobre el manejo de emergencia de avulsión dental en padres*”. Para esto, crearon y validaron un instrumento, este fue aplicado a 554 padres que acudieron a 5 centros odontológicos, en los resultados se pudo constatar que el 35.9% de padres conocían la posibilidad de reimplantar un diente avulsionado, mientras que el 48% no lo creía posible y el 16.15% no lo sabía. Así también, el 69% respondió que un diente avulsionado debe tomarse por la corona, mientras que el 31% restante mencionó que por la raíz. Por otro lado, Cuando existe la urgencia de avulsión dental, el 29.2% respondió que se debe acudir inmediatamente a los servicios de salud, el 7.9% en los próximos 30 minutos, el 10.3% a

pocas horas del hecho, el 11.9% el mismo día de la urgencia y el 32.5% no sabe si debería acudir por atención. Así también, al preguntarse cómo debería transportarse un diente avulsionado el 15.2% respondió que en leche o en la boca del niño, el 31.8% en una bolsa plástica, el 19.1% en alcohol o alguna solución desinfectante y el 33.9% en agua fría. Por último, los padres respondieron que al presenciar alguna avulsión dental de su menor hijo ellos deberían acudir al médico en un 5.2% y al dentista en un 94.8%, llegando a la conclusión que los padres o tutores de la ciudad de Kuwait no tienen los conocimientos adecuados sobre el manejo de emergencias por avulsión dental (10).

Parra S. et al. (2017). Realizaron un estudio en Holguín, Cuba para “*determinar el nivel de conocimiento en padres y educadores sobre conducta a seguir ante traumatismos dentoalveolares*” para esto se aplicó una encuesta a 157 padres y cuidadores del círculo infantil Sonrisas de Futuro que firmaron el consentimiento informado, a cada participante se le entregó una hoja que contenía el cuestionario, y se les dio 5 minutos para responderlo, aclarando toda pregunta si alguno de los participantes tuviera alguna duda. Una vez recolectados todos los cuestionarios respondidos, estos fueron procesados obteniéndose como resultado que el 33% de los padres y cuidadores presentaron un nivel de conocimiento bueno sobre la conducta a seguir frente a traumatismos dentoalveolares, mientras que el 52% presentó un conocimiento regular y el 15% restante un nivel de conocimiento malo. Concluyendo que el nivel de conocimiento sobre conducta a seguir ante traumatismos alveolos dentarios fue predominantemente regular (11).

Ankur J. et al. (2017). Realizaron un estudio en Pradesh, India para “*identificar el conocimiento y aptitud de los padres frente al manejo de emergencia de un diente permanente avulsionado*”. Para esto, emplearon un cuestionario existente de 10 preguntas, el cual fue modificado y validado para su utilización. Este cuestionario fue entregado a 550 padres que acompañaron a sus hijos al departamento de odontología preventiva para recibir tratamiento odontológico por primera vez. Los padres firmaron su consentimiento informado para ser partícipes de la investigación, seguidamente se les entregaron los cuestionarios para que pudieran marcar sus respuestas. Con los datos obtenidos se puede mencionar que del total de padres el 57.8% mencionó que los dientes si se pueden reimplantar en su alveolo, mientras que el 42.2% respondió que no era posible. Así también, el 40% de los padres mencionaron que el tiempo de reimplante debe ser inmediato, el 17.5% tan pronto como el sangrado se detenga, el 22.9% antes de una hora, el 8.7% antes de 24 horas y el 10.9% antes

de los 5 días. Por otro lado, el 38.2% de los padres mencionaron que el diente debe limpiarse con agua, el 41.5% con solución salina, el 5.3% con leche, el 8.2% con saliva y el 6.9% mencionaron que no debería limpiarse. Por último, el 64.4% de los padres mencionaron que llevarían a su hijo al dentista al ocurrir el siniestro, el 8.9% lo llevarían al hospital y el 26.7% lo llevaría al médico general. Con estos datos se llegó a la conclusión que el conocimiento de los padres sobre el manejo de la avulsión dental era muy bajo en la sociedad (12).

Al-Zaidi A y Al-Asmari A. (2017). Realizaron un estudio en Riat, Arabia Saudita para “*determinar el conocimiento de padres y profesores sobre el manejo del traumatismo y avulsión dental*”. Para ello, tomaron un cuestionario pre existente el cual fue modificado y validado, este cuestionario fue entregado a un total de 200 profesores y 200 padres de familias de 6 ciudades importantes de la provincia de Al-Qassim. El cuestionario presentó preguntas cerradas de opciones múltiples para que fueran respondidas con rapidez por los participantes. En los resultados se pudo constatar que el 41.2% de los participantes respondieron que, si es posible reimplantar los dientes permanentes avulsionados, mientras que el 58.8% respondió que no se podían. Por otro lado, el 56.5% respondió que el diente debe limpiarse después de avulsionar, mientras que el 43.5% respondió que no debería ser lavado. Así también, el 37.6% respondió que un diente avulsionado debe ser tomado por la corona, mientras que el 16.5% menciona que por la raíz y el 45.9% por cualquier parte. Por último, el 48.8% respondió que un diente avulsionado debe ser reimplantado inmediatamente, mientras que el 22.95 respondió antes de 1 hora y el 28.2% respondió antes de 6 horas. Con esta información se pudo concluir que existe una falta de conocimiento de maestros y padres sobre el manejo de emergencias del trauma dental y avulsión dental en la provincia de Qassim, Arabia Saudita (13).

2.2. BASE TEÓRICA.

En la Odontología, el área responsable por los cuidados de los niños y adolescentes como un todo, de forma a obtenerse un sistema estomatognático funcional, equilibrado y estético, es denominada Odontopediatría. Sin embargo, la caries, las enfermedades periodontales y las lesiones traumáticas, amenazan este equilibrio, lo que puede causar desarmonía (14).

TRAUMATISMO DENTARIO

El traumatismo dentario lo constituyen todas aquellas lesiones que involucran estructuras dentales, hueso alveolar, tejidos blandos y periodonto. Se presentan de manera repentina, de forma inesperada, accidental y con frecuencia requiere atención de urgencias (15). Este puede ser definido como una agresión térmica, química o mecánica sufrida por el diente y estructuras adyacentes, cuya magnitud supera la resistencia encontrada en los tejidos óseos y dentarios. La extensión de las lesiones traumáticas posee una relación directa con la intensidad, tipo y duración del impacto, constituyendo una de las urgencias que más afecta a los pacientes en Odontopediatría, siendo considerada una situación frecuente en los consultorios médicos/odontológicos, y cerca del 40% de los casos es en niños, siendo en muchos casos el primer motivo de consulta con el odontólogo (14,16,17).

Estos son accidentes muy frecuentes entre la población infantil y juvenil, con una prevalencia que varía entre un 10.7% y un 43.8%, dependiendo de la edad, el sexo y la población seleccionada, y constituyen una de las experiencias más desagradables para el niño y sus padres. Además, en los últimos años han experimentado un incremento considerable, en paralelo con otro tipo de accidentes (18).

Los traumatismos dentales presentan un problema de salud pública entre niños y adolescentes; el manejo de estas lesiones, así como sus complicaciones suelen representar un reto para el especialista, debido a la complejidad del diagnóstico y su consecuente tratamiento adecuado (19).

ETIOPATOGENIA DE LOS TRAUMATISMOS DENTARIOS

El trauma dental se caracteriza porque no se rige por un sólo mecanismo etiopatogénico, ni sigue un patrón predecible en cuanto a la intensidad o extensión, es una lesión causada por la transmisión aguda de la energía de un impacto sobre los dientes y/u otros tejidos duros y blandos dentro y alrededor de la boca y la cavidad oral. Por lo general, es repentino, circunstancial, inesperado, accidental y a menudo requiere atención de emergencia. No es una enfermedad, sino una consecuencia de varios factores de riesgo inevitables en la vida (20).

Las causas del trauma dentario son variables y pueden estar caracterizadas de acuerdo a la edad, género, demografía. En infantes de 2 a 4 años, el trauma dentoalveolar está asociado a caídas desde su propia altura; en niños con dentición mixta en edades de 9 a 15 años se relaciona a juegos y golpes por otra persona; en los adultos entre los 18 a 50 años la causa más frecuente se presenta en deportes, accidentes de tránsito, y violencia, las cuales pueden estar relacionados con el alcohol produciéndose durante las horas de diversión y fines de semana (15,21).

La incidencia de las lesiones dentarias llega al máximo justo antes de la edad escolar y consiste principalmente en lesiones por caídas que junto a los golpes constituyen los factores etiológicos más frecuentes de los traumatismos dentales (14,21).

PREVALENCIA DE LAS LESIONES TRAUMÁTICAS

Los estudios epidemiológicos revelan que el trauma dentario constituye un serio problema de salud que se acompaña tanto de daños estéticos y psicológicos, como sociales. Pueden variar desde simples fracturas de esmalte hasta avulsiones dentales (18,22).

Una revisión de la literatura desde 1995 muestra que la prevalencia de las lesiones dentales traumáticas en la dentición temporal y permanente es alta en todo el mundo. Las estadísticas de la mayoría de los países muestran que una cuarta parte de todos los niños en edad escolar y casi un tercio de los adultos han sufrido las lesiones dentales traumáticas (23).

La prevalencia de los dientes damnificados son los antero superiores, los cuales son los más afectados, seguidos por los incisivos laterales superiores y los incisivos mandibulares. Los dos géneros son igualmente afectados, siendo observada una tendencia de prevalencia ligeramente mayor en el sexo masculino (14,16,24).

La mayoría de los traumatismos dentales en dientes permanentes pueden ser tratados con éxito. La rapidez con que se lleve a cabo el tratamiento de urgencia es fundamental para prevenir la aparición de complicaciones, por lo que el pronóstico depende de la inmediatez de su atención, sin restarle importancia a la individualidad de cada paciente, así como del nivel cultural de este y sus familiares (18).

El tratamiento inmediato de los dientes traumatizados constituye la clave del éxito y es de una importancia extraordinaria para la rehabilitación del paciente (25).

CLASIFICACIÓN DE LOS TRAUMATISMOS DENTALES

Las lesiones traumáticas dentales han sido clasificadas de acuerdo a una gran variedad de factores, como son, etiológicos, anatómicos, patológicos, de consideraciones terapéuticas y según el grado de severidad. La más empleada en la actualidad es la clasificación de Andreasen (16,19,21,26):

- Lesiones de luxación (concusión, subluxación, extrusión, luxación lateral, intrusión y avulsión)
- Lesiones de fracturas dentales (infracción del esmalte, fractura del esmalte, fractura coronal no complicada, fractura coronal complicada, fractura no complicada de corona raíz, fractura radicular complicada y fractura de la raíz)
- Lesiones del hueso de soporte (fractura del proceso alveolar y fractura de la mandíbula o del maxilar)
- Lesiones de la encía o de la mucosa oral (abrasión, contusión y laceración)

AVULSIÓN DENTARIA

La avulsión dental es uno de los traumas dentarios más severos. La American Academy of Pediatric Dentistry la define como “el completo desplazamiento de un diente fuera de su alveolo” y su tratamiento comienza desde el momento del accidente debido a que el tiempo extra oral y el manejo de la pieza avulsionada son determinantes para el éxito del tratamiento (1,17,27).

Con otras palabras, la avulsión dentaria es la salida completa del diente de su alveolo, que tiene alta frecuencia en la atención de urgencias estomatológicas, por lo que debe haber una adecuada preparación profesional para su atención. El mejor tratamiento es la reimplantación del propio diente del paciente (21,28).

La avulsión dentaria se presenta cuando un diente, en su integridad, sale de su alojamiento en el hueso (alveolo) por alguna causa traumática; de todos los traumatismos dentarios, es el más grave. Al examen clínico, el alveolo está vacío u ocupado por coágulo y radiográficamente se muestra una imagen radiolúcida; el pronóstico es muy reservado en cuanto al tiempo de duración del reimplante y los pacientes sienten complejo cuando el fracaso se hace inminente. Sin lugar a dudas, las premisas fundamentales para el tratamiento de estos casos son la atención inmediata, el diagnóstico preciso y la terapéutica indicada, ya sea en los servicios primarios de salud, cuando sea factible su tratamiento, o en un servicio especializado cuando las lesiones sean complicadas (3,28).

La avulsión dentaria puede ocurrir tanto en los dientes temporarios como en los permanentes. La diferencia es el tratamiento, ya que los temporarios no se reimplantan; al producirse la avulsión, el sistema de fijación del diente (ligamento periodontal y cemento) se lesionan; además hay lesión del paquete vasculonervioso, y la pulpa se necrosa. Debido a las características de la lesión, tras el reimplante, los fenómenos biológicos que ocurren tanto en la pulpa como en el ligamento periodontal son importantes y son los que van a decidir la conservación o la pérdida del diente avulsionado (3,28).

Está establecido que el pronóstico del diente traumatizado depende de un rápido y apropiado tratamiento; el tratamiento inicial en el lugar del accidente muchas veces lo realiza un familiar del niño o docentes de escuelas, antes que el odontólogo general. Este tratamiento puede variar desde no hacer nada a reimplantar el diente (17,24).

MEDIDAS A REALIZAR ANTE UNA AVULSIÓN DENTAL

El manejo inmediato de la avulsión lo debería realizar cualquier personal capacitado, lo cual evitaría la pérdida dental o minimizaría los efectos secundarios con solo aplicar un protocolo de manejo simple, clínico y científicamente comprobado; ya que, de no ser resuelta la urgencia, reemplazar el diente perdido implicaría un trabajo multidisciplinario en las áreas de rehabilitación oral, ortodoncia, implantología, lo cual puede durar varios años (1,17).

Frente a la avulsión dental se debe actuar con tranquilidad y rapidez, porque el diente debe reubicarse dentro de los 30 minutos pasada la avulsión; de esa forma, tiene mayores posibilidades de reinsertarse mejor. En un medio seco, a los 30 minutos aproximadamente,

se produce la muerte del 50 % de las células del ligamento periodontal. A la hora, casi no quedan células viables. En consecuencia, el tiempo crítico de almacenamiento en seco es de 20 o 30 minutos (17,28).

Los mejores medios para transportar el diente son aquellos que nutren las células remanentes del ligamento periodontal y tienen un pH balanceado, como las soluciones reconstituyentes: el medio de Eagle, la solución de Hank's o el ViaSpan; estos medios de transporte pueden no estar al alcance de los pacientes, lo que limita su utilización (17,28).

Existen otras alternativas para emplear en el sitio del accidente. La leche es un buen medio para mantener la viabilidad del ligamento periodontal alrededor de tres horas; otro medio posible de almacenamiento es la solución fisiológica estéril. La saliva no se recomienda porque su hipotonicidad compromete la vida de las células periodontales y la resistencia a las bacterias está disminuida; el agua corriente no es conveniente ya que por su osmolaridad produce la muerte celular (28).

Es de gran importancia intentar reimplantar el diente avulsionado lo antes posible; si la raíz está muy contaminada por residuos superficiales, no debe frotarse o limpiarse, sino sólo aclararse durante unos pocos segundos bajo agua fría. La manipulación delicada de la superficie radicular es importante para conservar todas las células del ligamento periodontal y del cemento. Si continúan los residuos, y no se dispone de agua, debe conservarse el diente bajo la lengua (si lo permiten las condiciones) o colocar el diente en un medio de transporte (28).

2.3. FORMULACIÓN DE LA HIPÓTESIS

2.3.1. Hipótesis general

Los padres que acuden al tópico Virgen del Carmen del distrito de Villa el Salvador presentarán un nivel de conocimiento regular y prácticas positivas frente a la pérdida de un diente por traumatismo dentoalveolar, Lima 2021.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

El presente estudio fue de tipo explicativo-deductivo pues a través de ella se buscó obtener conclusiones generales de datos particulares.

3.2. Enfoque de la investigación

Será de tipo cuantitativo porque se usó un instrumento validado tipo cuestionario para recolectar los datos.

3.3. Tipo de investigación

El presente estudio fue de tipo aplicado

3.4. Diseño de la investigación

El presente estudio fue de tipo, observacional, descriptivo y transversal

3.5. Población y muestra

- Población: 120 padres de familia, que acudieron al tópico Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador en el plazo de una semana
- Muestreo: No probabilístico por conveniencia
- Muestra: La muestra será el resultado del siguiente cálculo muestral:

$$n = \frac{NZ^2 pq}{(N-1)E^2 + Z^2 pq} =$$

- En donde
- n= Número buscado de elemento de la muestra.
- Z=nivel de confianza= 95%=1.96

- P=probabilidad de éxito proporción esperada=50%=0.5
- q=probabilidad de fracaso=50%=0.5
- d=precisión (error máximo admisible en términos de proporción) =5%=0.05

$$n = \frac{NZ^2 pq}{(N-1)E^2 + Z^2 pq} =$$

$$n = \frac{120 \times (1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5}{(0.05)^2 \times (120-1) + (1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n = 91.619 = 92.$$

Por lo tanto, se requirió una muestra de 92 padres de familia que acudieron al tópico Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador en el plazo de una semana

Criterios de inclusión

- Padres de familia que acuden al tópico Virgen del Carmen – Villa el Salvador
- Padres de familia que firmen el consentimiento informado
- Padres de familia que deseen participar en la investigación

Criterios de exclusión

- Padres de familia que no respondieron todas las preguntas del cuestionario.
- Padres de familia que marcaron más de una respuesta por pregunta del cuestionario.

3.6. Variables y operacionalización

CUADRO DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	Definición operacional	Dimensiones	Indicador	Escala de medición	Valores
Conocimiento de los padres frente a la pérdida de un diente por traumatismo dentoalveolar	Entendimiento para identificar y actuar frente a una avulsión dental	Manejo de la avulsión dental	Cuestionario	Catagórica Cualitativa Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> Alto (7 a 8 respuestas correctas) Regular (4 a 6 respuestas correctas) Bajo (1 a 3 respuestas correctas)
Práctica de los padres frente a la pérdida de un diente por traumatismo dentoalveolar	Reacción para actuar frente a una avulsión dental	¿Cree usted que el diente avulsionado debería ser buscado?	Pregunta #1 del cuestionario	Catagórica Cualitativa Nominal	<ul style="list-style-type: none"> Si No
		¿Cree usted que un diente avulsionado	Pregunta #2 del cuestionario	Catagórica Cualitativa Nominal	<ul style="list-style-type: none"> Si No

		podría ser reimplantado en su alveolo nuevamente?			
		¿Cree que todo diente avulsionado debería ser reimplantado en su alveolo?	Pregunta #3 del cuestionario	Catagórica Cualitativa Nominal	<ul style="list-style-type: none"> • Solo los dientes permanentes • Solo los dientes deciduos • Tanto los dientes permanentes y deciduos se deberían reimplantar • Ningún diente debería ser reimplantado
		¿A dónde debería usted llevar al niño para ser tratado?	Pregunta #4 del cuestionario	Catagórica Cualitativa Nominal	<ul style="list-style-type: none"> • Al medico • Al odontólogo • Cualquier persona con estudios de salud
		Al encontrar el diente que cayó al suelo ¿Por dónde debería sujetarlo?	Pregunta #5 del cuestionario	Catagórica Cualitativa Nominal	<ul style="list-style-type: none"> • Por la corona • Por la raíz
		¿Cómo cree que debería limpiar el diente que cayó al suelo?	Pregunta #6 del cuestionario	Catagórica Cualitativa Nominal	<ul style="list-style-type: none"> • Frotar el diente con el cepillo de dientes • Agua fría del caño

					<ul style="list-style-type: none"> • Limpiar el diente con una toallita con alcohol • No es necesario limpiarlo
		¿Qué tan rápido debería ser reimplantado el diente que ha avulsionado?	Pregunta #7 del cuestionario	Catagórica Cualitativa Nominal	<ul style="list-style-type: none"> • Inmediatamente • En 30 minutos • En pocas horas • Antes del día siguiente • No es una urgencia
		¿Cómo cree que debería llevar el diente avulsionado al pedir ayuda?	Pregunta #8 del cuestionario	Catagórica Cualitativa Nominal	<ul style="list-style-type: none"> • En leche o boca del niño • Papel tisú / envoltura de plástico • Solución desinfectante (p. Ej., Alcohol) • Agua helada

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica:

Para poder realizar este estudio primero se redactó una solicitud de permiso (**Anexo 1**), dirigida al gerente general del tópico Virgen del Carmen, ubicado en el distrito de Villa el Salvador, el Sr. Roni Javier Lujan Damián con el fin de conseguir su autorización por escrito para poder realizar la ejecución de esta investigación en las instalaciones del establecimiento de salud que el noblemente dirige.

Una vez con la autorización de la gerente (**Anexo 2**) y ya en el establecimiento, lo primero que se procedió a realizar fue la comunicación con los padres de familia que acudieron a dicho establecimiento, haciéndoles llegar el comunicado que se realizará un estudio en dicho establecimiento para determinar el conocimiento y práctica de los padres que acuden al tópicó Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador, al presenciar la pérdida de un diente por traumatismo dentoalveolar. Así también, se les comunicó que la participación de este estudio no es obligatoria, pero todo aquel que quiera ser parte de ella debía firmar un consentimiento informado (**Anexo 3**), dando su autorización que desea ser partícipe de ella. A todo aquel padre o madre que deseo participar firmando su consentimiento informado se le entregó un cuestionario sobre el tema en cuestión (**Anexo 4**), este cuestionario estuvo conformado por 8 preguntas cerradas de opciones múltiples; a los padres que presentaron alguna duda con respecto a las preguntas, estas se las aclaró inmediatamente, permitiendo que así puedan respondan de manera clara todas las preguntas.

La ejecución de esta investigación se realizó por 6 días consecutivos, para reunir a la muestra necesaria para su desarrollo. Al obtener el total de cuestionarios resueltos por los padres de familia, estos fueron entregados al estadista para continuar con la elaboración de tablas y gráficos.

EL nivel de conocimiento de los padres frente a la práctica de perder un diente por traumatismo dentoalveolar fue medido de la siguiente manera:

Nivel de conocimiento bajo	1 a 3 preguntas correctas
Nivel de conocimiento medio	4 a 6 preguntas correctas
Nivel de conocimiento alto	7 a 8 preguntas correctas

3.7.2. Descripción de instrumentos:

El instrumento empleado fue un cuestionario creado y validado por juicio de expertos, el cual constó de 8 preguntas cerradas de opciones múltiples.

3.7.3. Validación:

El instrumento (cuestionario) se validó por 3 expertos quienes fueron docentes de la Universidad Privada Norbert Wiener (**Anexo 5**).

3.7.4. Confiabilidad:

La confiabilidad se dio por el resultado obtenido de la ficha de juicio de expertos.

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Para el procesamiento de la base de datos se empleó el programa estadístico SPSS versión 23 empleando tablas de frecuencia. Mientras que los gráficos fueron desarrollados por el programa Excel.

3.9. Aspectos éticos

Se cumplieron con los protocolos establecidos por el tópico Virgen del Carmen, siguiendo las normas y declaraciones de Helsinki.

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

4.1. Resultados

TABLA Y GRÁFICO N° 1: Práctica de los padres que acuden al tópico Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador, frente a la importancia de hallar el diente avulsionado

Importancia de hallar el diente avulsionado	Prevalencia	
	N	%
Si	48	52.2%
No	44	47.8%
Total	92	100%

En la tabla N°1 se evidencia que el 52.2% de los padres que acudieron al tópico Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador mencionaron que es importante encontrar el diente que fue avulsionado. Mientras que el 47.8% mencionaron que no es importante encontrarlo.

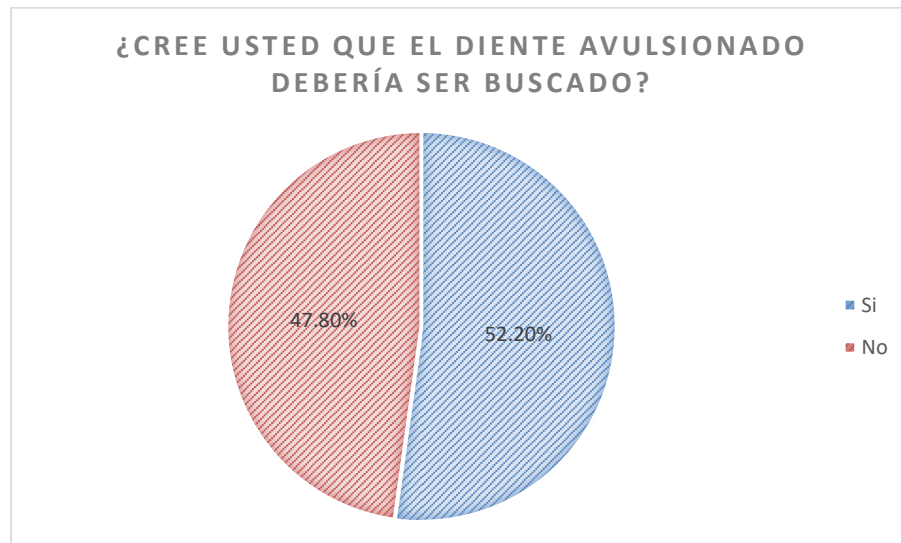


TABLA Y GRÁFICO N° 2: Práctica de los padres que acuden al tópico Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador, sobre si un diente avulsionado puede reimplantarse

Un diente avulsionado puede reimplantarse	Prevalencia	
	N	%
Si	41	44.6%
No	51	55.4%
Total	92	100%

En la tabla N°2 se evidencia que el 44.6% de los padres que acudieron al tópico Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador mencionaron que un diente avulsionado puede ser reimplantado. Mientras que el 55.4% mencionaron que no es posible reimplantarse.

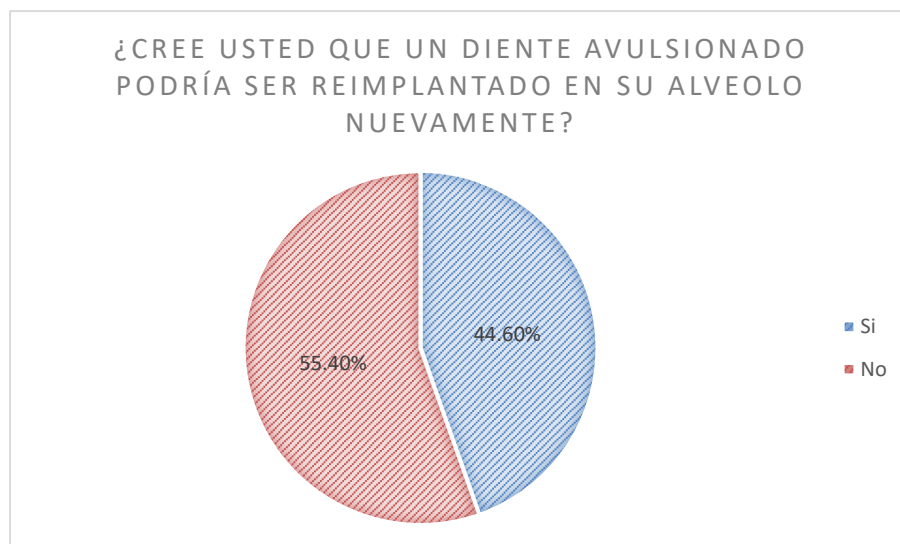


TABLA Y GRÁFICO N° 3: Práctica de los padres que acuden al tópico Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador, sobre si todos los dientes avulsionados pueden ser reimplantados

Todos los dientes avulsionados pueden ser reimplantados	Prevalencia	
	N	%
Solo los dientes permanentes	11	12%
Solo los dientes deciduos	35	38%
Tanto los dientes permanentes y deciduos se deberían reimplantar	28	30.4%
Ningún diente debería ser reimplantado	18	19.6%
Total	92	100%

En la tabla N°3 se evidencia que el 12% de los padres que acudieron al tópico Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador mencionaron que solo los dientes permanentes pueden ser reimplantados, el 38% respondió que solo los dientes deciduos, el 30.4% respondió que ambos pueden ser reimplantados y el 19.6% mencionó que ningún diente debe ser reimplantado.



TABLA Y GRÁFICO N° 4: Práctica de los padres que acuden al tópicó Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador, frente a que personal de salud debería atender esta urgencia

Que personal de salud debería atender esta urgencia	Prevalencia	
	N	%
Medico	22	23.9%
Odontólogo	46	50%
Cualquier persona con estudios de salud	24	26.1%
Total	92	100%

En la tabla N°4 se evidencia que el 23.9% de los padres que acudieron al tópicó Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador mencionaron que, si ocurriera una avulsión dental, ellos irían donde un médico, el 50% mencionó que iría donde un odontólogo y el 26.1% mencionó que acudiría donde cualquier persona con estudio de salud.

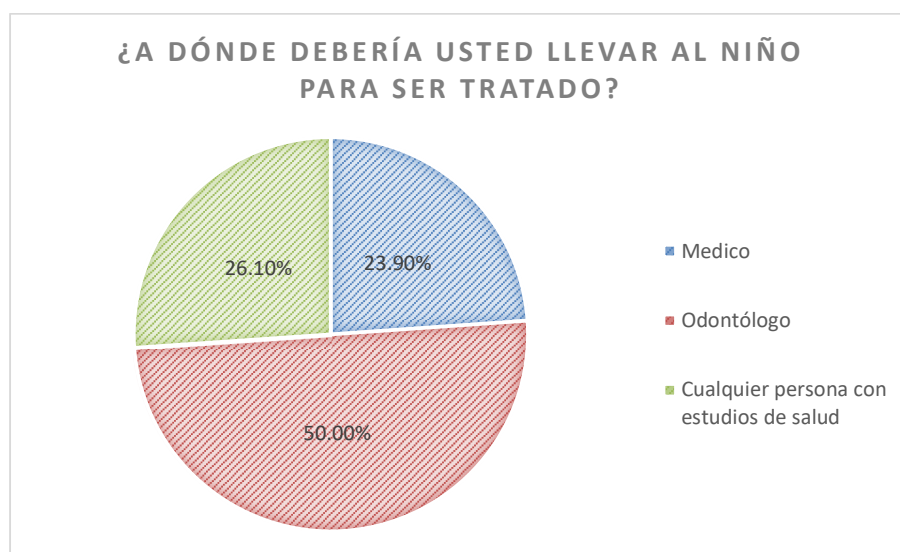


TABLA Y GRÁFICO N° 5: Práctica de los padres que acuden al tópico Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador, sobre porque parte del diente debería sujetarse un diente avulsionado

Parte del diente debería sujetarse un diente avulsionado	Prevalencia	
	N	%
Por la corona	47	51.1%
Por la raíz	45	48.9%
Total	92	100%

En la tabla N°5 se evidencia que el 51.1% de los padres que acudieron al tópico Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador mencionaron que el diente avulsionado debería ser sujetado por la corona. Mientras que el 48.9% mencionaron que debería ser sujetado por la raíz

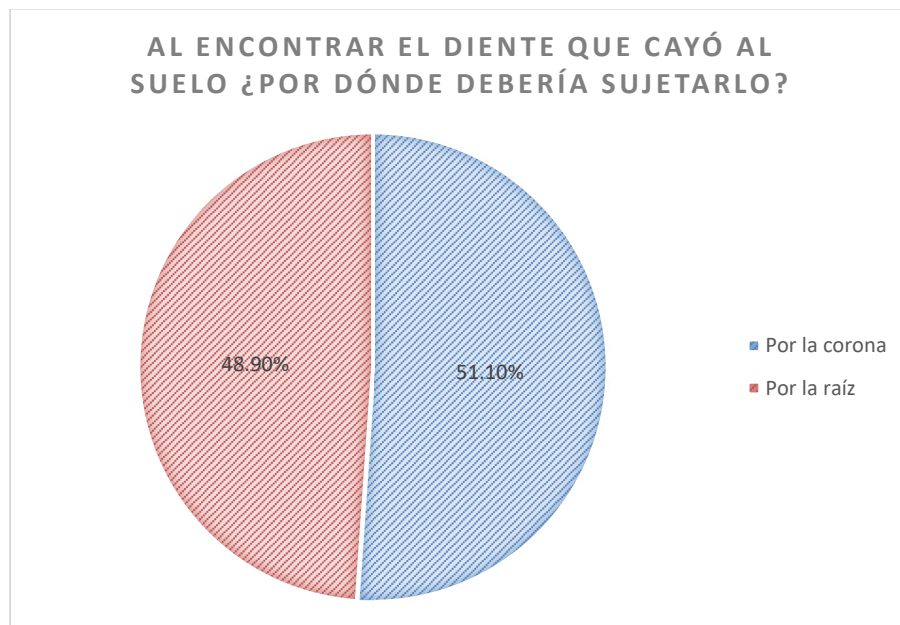


TABLA Y GRÁFICO N° 6: Práctica de los padres que acuden al tópico Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador, sobre cómo debería limpiarse un diente avulsionado que cayó al suelo

Cómo debería limpiarse un diente avulsionado que cayó al suelo	Prevalencia	
	N	%
Frotar el diente con el cepillo de dientes	25	27.2%
Agua fría del caño	31	33.7%
Limpiar el diente con una toallita con alcohol	23	25%
No es necesario limpiarlo	13	14.1%
Total	92	100%

En la tabla N°6 se evidencia que el 27.2% de los padres que acudieron al tópico Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador mencionaron que los dientes avulsionados que cayeron al suelo deben frotarse con cepillo dental, el 33.7% mencionó que se deben lavar con agua fría del caño, el 25% menciona que se debe limpiar con una toallita con alcohol y el 14.1% mencionó que no es necesario limpiarlo.

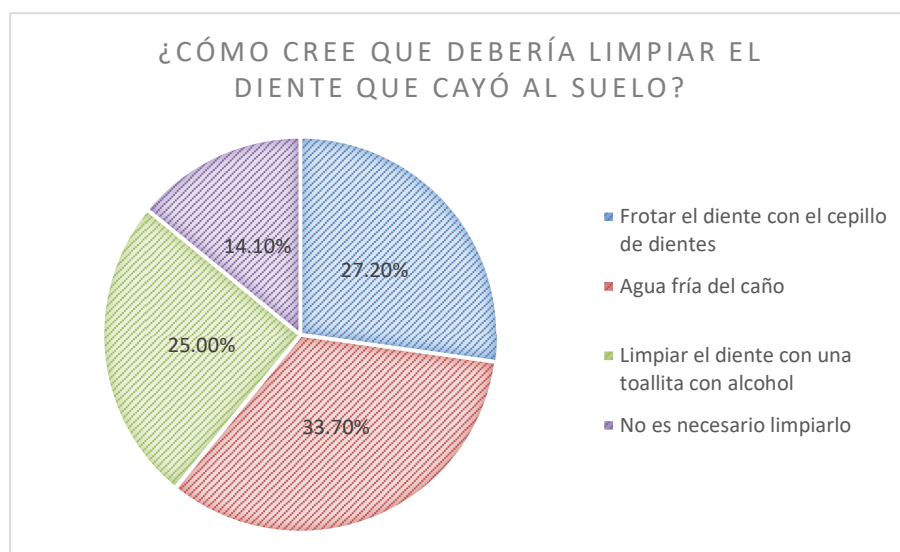


TABLA Y GRÁFICO N° 7: Práctica de los padres que acuden al tópico Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador, sobre qué tan rápido debería reimplantarse un diente avulsionado

Qué tan rápido debería reimplantarse un diente avulsionado	Prevalencia	
	N	%
Inmediatamente	30	32.6%
En 30 minutos	27	29.3%
En pocas horas	22	23.9%
Antes del día siguiente	13	14.1%
No es una urgencia	0	0%
Total	92	100%

En la tabla N°7 se evidencia que el 32.6% de los padres que acudieron al tópico Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador mencionaron que los dientes avulsionados deben reimplantarse inmediatamente, el 29.3% en 30 minutos, el 23.9% en pocas horas y el 14.1% antes del día siguiente (el mismo día).

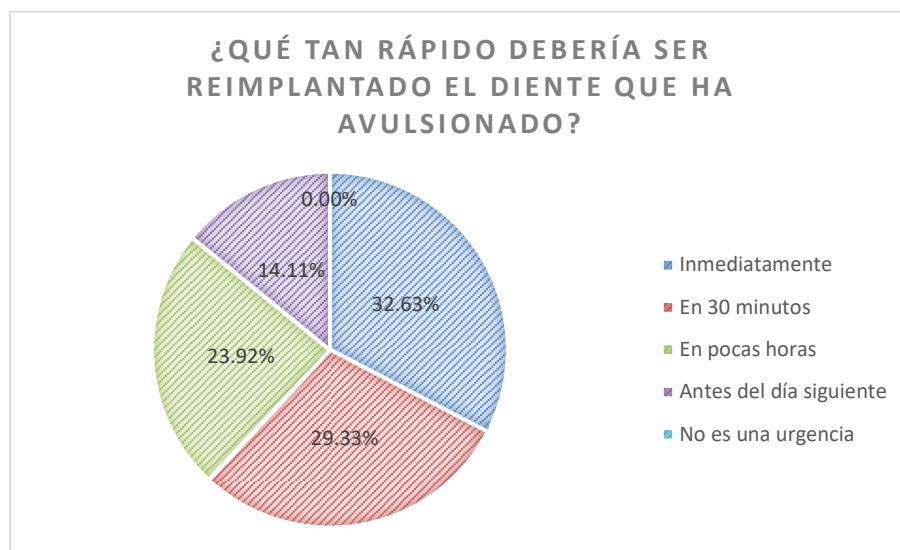


TABLA Y GRÁFICO N° 8: Práctica de los padres que acuden al tópico Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador, sobre cómo debería transportar un diente avulsionado antes de ser reimplantado

Como debería transportar un diente avulsionado antes de ser reimplantado	Prevalencia	
	N	%
En leche o boca del niño	23	25%
Papel tisú / envoltura de plástico	25	27.2%
Solución desinfectante	17	18.5%
Agua helada	27	29.3%
Total	92	100%

En la tabla N°8 se evidencia que el 25% de los padres que acudieron al tópico Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador mencionaron que los dientes avulsionados deben transportarse en leche o en la boca del niño, el 27.2% respondió que debe transportarse en papel tisú o envuelto en plástico, el 18.5% en solución desinfectante y el 29.3% en agua helada.

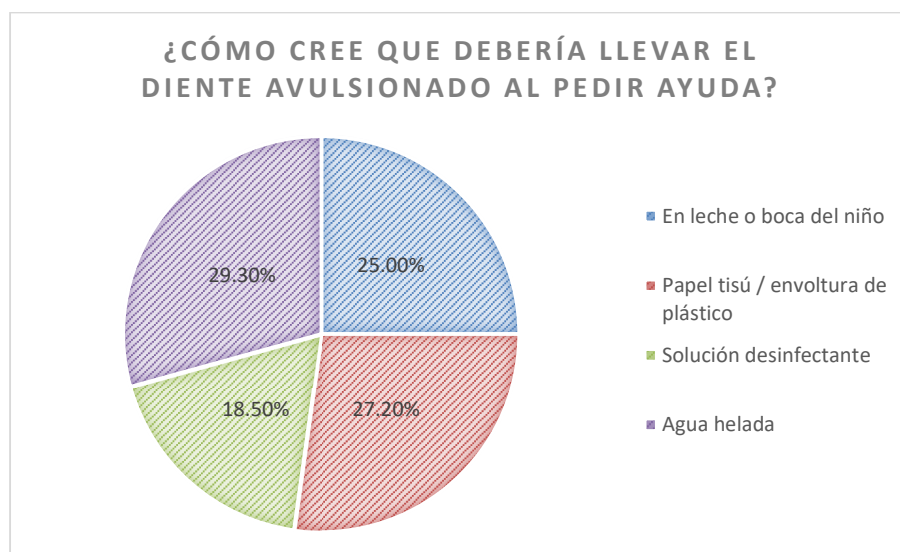
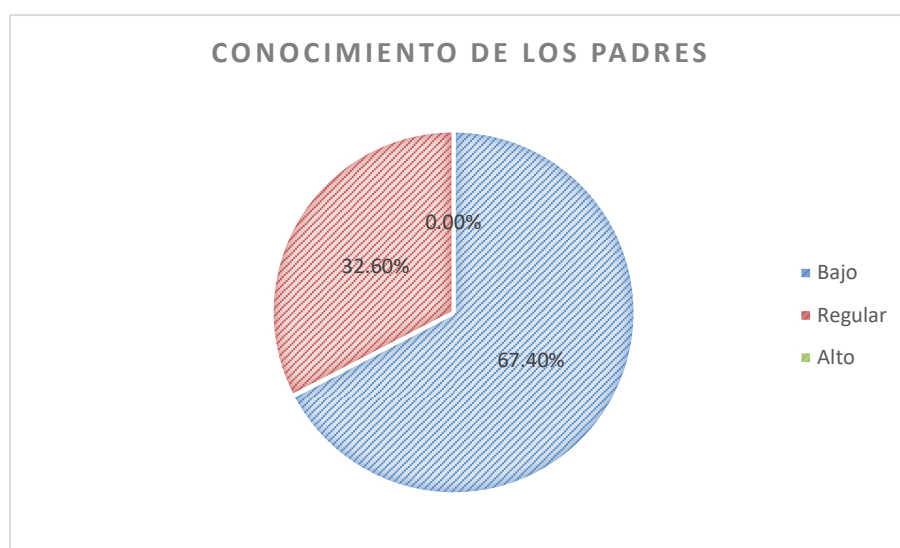


TABLA Y GRÁFICO N° 9: Conocimiento de los padres que acuden al tópico Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador, al presenciar la pérdida de un diente por traumatismo dentoalveolar Lima, Perú 2021

Nivel de conocimiento	Prevalencia	
	N	%
Bajo	62	67.4%
Regular	30	32.6%
Alto	0	0%
Total	92	100%

En la tabla N°9 se evidencia que el 67.4% de los padres que acudieron al tópico Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador presentaron un conocimiento bajo frente a la pérdida de un diente por traumatismo dentoalveolar. Mientras que el 32.6% presentó un nivel de conocimiento regular.



4.2. Discusión

En este estudio se encontró que del total de padres que acudieron al tópico Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador el 52.2% mencionaron que es importante encontrar el diente que fue avulsionado. Mientras que el 47.8% mencionaron que no es importante encontrarlo. Resultados que discrepan con lo publicado por **Zegarra D. (2018)** quien menciona que el 43% de los encuestados si recogería el fragmento o diente avulsionado, mientras que el 57% de encuestados no lo haría. Resultados que pueden diferir debido a que dicho investigador tomó como parte de su estudio tanto dientes avulsionados como fragmentos de dientes fracturados. Mientras que en esta investigación solo se tomaron dientes avulsionados.

Así también, se encontró que del total de los padres que acudieron al tópico Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador el 44.6% mencionaron que un diente avulsionado puede ser reimplantado. Mientras que el 55.4% mencionaron que no es posible reimplantarse. Resultados que coinciden con lo encontrado por **Alyahya L. et al. (2017)** quienes mencionan que el 35.9% de padres conocían la posibilidad de reimplantar un diente avulsionado, mientras que el 64.1% no lo creía posible. Así también, estos resultados se asemejan a lo expuesto por **Al-Zaidi A y Al-Asmari A. (2017)** quienes mencionaron que el 41.2% de los participantes respondieron que, si es posible reimplantar los dientes permanentes avulsionados, mientras que el 58.8% respondió que no se podían reimplantar. Por otro lado, estos resultados discrepan con lo expresado en la investigación de **Ankur J. et al. (2017)** quienes publicaron que el 57.8% de los padres mencionaron que los dientes si se pueden reimplantar en su alveolo, mientras que el 42.2% respondió que no era posible. Debiéndose estas posibles diferencias a que esta investigación fue realizada en Pradesh, India en donde acudir a los odontólogos no es factible en la población debido a sus escasos recursos por lo que otra medida optada por los padres siempre es tratar de salvar el diente como sea posible, aunque el diente tenga que ser nuevamente puesto en el alveolo de donde salió.

Así también, se encontró que del total de los padres que acudieron al tópico Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador el 23.9% mencionaron que, si ocurriera una avulsión dental, ellos irían donde un médico, el 50% mencionó que iría donde un odontólogo y el 26.1% mencionó que acudiría donde cualquier persona con estudio de salud. Resultados

que coinciden con lo expresado por **Zegarra D. (2018)** quien menciona que el 53% de encuestados respondió que acudiría al dentista si ocurriera una avulsión dental, el 30% acudiría a emergencia y el 5% iría al médico, mientras que el 12% restante desconoce que debería hacer. Así también, estos resultados se asemejan con lo publicado por **Ankur J. et al. (2017)** quienes mencionaron que el 64.4% de los padres llevarían a su hijo al dentista al ocurrir el siniestro, el 8.9% lo llevarían al hospital y el 26.7% lo llevaría al médico general. Por último, también estos resultados se asemejan a lo expresado por **Alyahya L. et al. (2017)** quienes señalan que las madres al presenciar alguna avulsión dental de su menor hijo ellos acudirían al médico en un 5.2% y al dentista en un 94.8%.

Este estudio evidenció que del total de los padres que acudieron al tópico Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador el 51.1% mencionaron que el diente avulsionado debería ser sujetado por la corona. Mientras que el 48.9% mencionaron que debería ser sujetado por la raíz. Resultados que se asemejan a los obtenidos por **Méndez M, Bastidas R, Bartolomé B. (2020)** quienes evidenciaron que el 58.6% de la población de estudio mencionó que los dientes avulsionados deben ser recogidos por la corona, el 4.7% mencionó por la raíz, al 17.8% le da igual y el 18.9% no tiene idea cual es la manera correcta de sostener un diente avulsionado. Así también, estos resultados son corroborados por los datos encontrados por **Alyahya L. et al. (2017)** quienes mencionan que el 69% de los padres respondieron que un diente avulsionado debe tomarse por la corona, mientras que el 31% restante mencionó que deben sujetarse por la raíz.

Así también, se evidenció que del total de los padres que acuden al tópico Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador el 32.6% mencionaron que los dientes avulsionados deben reimplantarse inmediatamente, el 29.3% en 30 minutos, el 23.9% en pocas horas y el 14.1% antes del día siguiente. Resultados que coinciden con lo expresado por **Al-Sehaibany. Et al. (2018)** quienes publicaron que el 46% de los padres respondieron que los dientes avulsionados deben reimplantarse inmediatamente, el 14.8% antes de los 30 minutos, el 25.25 respondió que a las pocas horas y el 14% hasta el día siguiente. Así también, estos resultados se asemejan a lo publicado por **Alyahya L. et al. (2017)** quienes mencionaron que el 29.2% de los padres respondió que se debe acudir inmediatamente a los servicios de salud después de haber avulsionado un diente, el 7.9% en los próximos 30 minutos, el 10.3% a pocas horas del hecho, el 11.9% el mismo día de la urgencia y el 32.5% no sabe si debería acudir por atención. Además, estos resultados concuerdan con lo hallado por **Ankur J. et al.**

(2017) quienes expresaron que el 40% de los padres mencionaron que el tiempo de reimplante debe ser inmediato, el 17.5% tan pronto como el sangrado se detenga, el 22.9% antes de una hora, el 8.7% antes de 24 horas y el 10.9% antes de los 5 días. Por último, los resultados de este estudio también se apoyan por lo publicado por **Al-Zaidi A y Al-Asmari A. (2017)** quienes mencionaron que los padres respondieron en un 48.8% que un diente avulsionado debe ser reimplantado inmediatamente, mientras que el 22.95 respondió antes de 1 hora y el 28.2% respondió antes de 6 horas.

Por último, se evidenció que del total de los padres que acudieron al tópico Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador el 67.4% presentaron un conocimiento bajo frente a la pérdida de un diente por traumatismo dentoalveolar. Mientras que el 32.6% presentó un nivel de conocimiento regular. Resultados que coinciden con lo publicado por **Zegarra D. (2018)** quien menciona que el 58.3% de los padres presentan un nivel de conocimiento malo sobre avulsión dental. Así también, este resultado coincide con lo hallado en la investigación de **Asencio A. (2019)** quien menciona que el 52% de los padres presentaron un nivel de conocimiento deficiente sobre el manejo inmediato de la avulsión dental, mientras que el 48% restante presentó un nivel de conocimiento regular. Por otro lado, los resultados de esta investigación difieren con lo publicado por **Parra S. et al. (2017)** quienes expresaron que el 33% de los padres y cuidadores presentaron un nivel de conocimiento bueno sobre la conducta a seguir frente a traumatismos dentoalveolares, mientras que el 52% presentó un conocimiento regular y el 15% restante un nivel de conocimiento malo. Diferencias que pueden deberse a que en este estudio solo se midió el nivel de conocimientos sobre el manejo de avulsiones dentales, mientras que este último investigador basó su investigación en nivel de conocimiento de la conducta a seguir frente a traumatismos dentales en general, incluyendo la avulsión dental.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1. Conclusiones

- El 52.2% de los padres que acudieron al tópico Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador mencionaron que es importante encontrar el diente que fue avulsionado.
- El 44.6% de los padres que acudieron al tópico Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador mencionaron que un diente avulsionado puede ser reimplantado.
- El 12% de los padres que acudieron al tópico Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador mencionaron que solo los dientes permanentes pueden ser reimplantados.
- El 50% de los padres que acudieron al tópico Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador mencionaron que, si ocurriera una avulsión dental, ellos irían donde un odontólogo.
- El 51.1% de los padres que acudieron al tópico Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador mencionaron que el diente avulsionado debería ser sujetado por la corona.
- El 33.7% de los padres que acudieron al tópico Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador mencionaron que los dientes avulsionados que cayeron al suelo deben lavarse con agua fría del caño.
- El 32.6% de los padres que acudieron al tópico Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador mencionaron que los dientes avulsionados deben reimplantarse inmediatamente.
- El 25% de los padres que acudieron al tópico Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador mencionaron que los dientes avulsionados deben transportarse en leche o en la boca del niño.
- El 67.4% de los padres que acudieron al tópico Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador presentaron un conocimiento bajo frente a la pérdida de un diente por traumatismo dentoalveolar. Mientras que el 32.6% presentó un nivel de conocimiento regular.

4.2. Recomendaciones

- Se recomienda realizar estudios sobre el manejo de emergencia de avulsiones dentales en docentes de educación inicial.
- Se recomienda realizar estudios de nivel de conocimiento y capacidad de respuesta de las madres primerizas frente a los traumatismos dentoalveolares.

REFERENCIAS

1. Albornoz J. Conocimiento y actitud sobre el manejo inmediato de la avulsión de un diente permanente del personal médico del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé. [Tesis para optar el título de cirujano dentista]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2017.
2. Leyva M, Reyes D, Zaldivar O, Naranjo Y, Castillo Y. El traumatismo dental como urgencia estomatológica. *Correo científico médico de Holguín*. 2018; 11(4): 66-78.
3. Teja E, Villegas L, Rodríguez F, Duran L. Avulsión dental. *Acta Pediatr Mex*. 2016; 37(2):132-133.
4. Valdepeña J, Adanero A, Planells P. Estado actual de los conocimientos sobre el manejo de los traumatismos dentales en los profesionales sanitarios de Atención Primaria de la Comunidad de Madrid. *Estudio piloto. cient. dent*. 2016; 13(2):113-122.
5. Caliskan S, Delikan E, Kizilaslan S, Ozbek O. Knowledge of Dental Avulsion Among Emergency Physicians: A Survey Study. *J Pediatr Res* 2021;8(1):62-68.
6. Méndez M, Bastidas R, Bartolomé B. Primeros auxilios en la avulsión dentaria. Conocimiento de profesores, entrenadores y padres. *Cient. Dent*. 2020; 17(1): 65-72.
7. Asencio 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, Lima 2019. [Tesis para optar el título de cirujano dentista]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2019.
8. Vilca Daniela. 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. [Tesis para optar el título de cirujano dentista]. Arequipa: Universidad Católica de Santa María; 2018.
9. Al-Sehaibany F, Alajlan R, Almubarak D, Almaflehi N, Aljabaa A, Albarakati S. Knowledge on management of traumatic dental injuries among Saudi mothers. *Clinical, Cosmetic and Investigational Dentistry*. 2018; 10(1):123–128.
10. Alyahya L, Alkandari S, Alajmi S, Alyahya A. Knowledge and Sociodemographic Determinants of Emergency Management of Dental Avulsion among Parents in Kuwait: A Cross-Sectional Study. *Med Princ Pract*. 2018; 27(1): 55–60.

11. Parra S, Crespo L, Bauza X, Aguilera F. Nivel de conocimiento en padres y educadores sobre conducta a seguir ante traumatismos dentoalveolares. *Correo Científico Médico de Holguín*. 2017; 1(3): 820-832.
12. Ankur J, Parimala K, Srikant K, Manish J. Knowledge and Attitude of Parents towards Avulsed Permanent Tooth of their Children and its Emergency Management in Bhopal City. *Journal of Clinical and Diagnostic Research*. 2017; 11(5): 40-44
13. Al-Zaidi A, Al-Asmari A. Knowledge of Teachers and Parents About Emergency Management of Dental Trauma in Qassim Province, Saudi Arabia. *International Journal of Contemporary Medical Research*. 2017; 4(10): 2131-2138.
14. Danelon M, Emerenciano N, Goncalves F, Quintero L, Delbem A. Conducta clínica frente a la fractura de corono-esmalte y subluxación en dientes primarios: reporte de caso. *Arch Health Invest*. 2018; 7(10): 439-445.
15. Caipe L, Manrique F, Villamizar O. Trauma dentoalveolar como consecuencia de accidentes de tránsito reportado por el instituto nacional de medicina legal y ciencias forenses – Bucaramanga 2010 – 2015. [Tesis para optar el título de cirujano dentista]. Bucaramanga: Universidad Santo Tomás; 2017.
16. Naranjo H. Traumatismos dentarios: un acercamiento imprescindible. *Revista 16 de abril*. 2017 56(265): 113-118.
17. Gonzales I, Quito E, Saquisili S, Moscoso E. Manejo clínico de diente permanente avulsionado. reporte de caso. *Revista OACTIVA UC Cuenca*. 2019; 4(39): 47-52.
18. Oliveira J, Alvarado A, Guanotoa B. Características de traumatismo dental en niños de 5-13 años de edad. *Polo de conocimiento*. 2018; 3(5): 150-159.
19. Cervantes A, Curiel S. Manejo de complicación postraumática dental. Informe de caso. *Odontología Vital*. 2019; 30(1): 7-14.
20. Garibay A, Robles N, Hernández C, Guadarrama L, Pedraza G, Jiménez S, Medina C. Traumatismo dental en pacientes pediátricos que acuden a una clínica universitaria de odontopediatría: un análisis retrospectivo de historias clínicas. *Pediatr*. 2018; 45(3):206-211.
21. Mancilla G. Prevalencia de traumatismos dentarios, según la clasificación de Andreasen, y sus secuelas en niños del kínder cristo rey de la ciudad de Sucre en la gestión 2017. [Tesis para optar el Grado Académico de Magister en Odontopediatría]. Sucre: Universidad Andina Simón Bolívar; 2018.

22. Torres M, Barberan Y, Bruzon A, Figueredo E, Rosales Y. Factores predisponentes de trauma dental en escolares del municipio Rafael Freyre. *Correo científico médico de Holguín*. 2017; 8(3): 798-808.
23. Uzcategui J, Hernández A, Gonzales R, Ríos E. Tratamiento restaurador de lesiones dentales traumáticas. Reporte de tres casos clínicos. *Revista Odontológica Mexicana*. 2017; 21(3):185-197.
24. Marriaga A, Navarro E, Barrios A, De León M, Hernández G, Lasprilla S. Evaluación del conocimiento de tratamiento de trauma dentoalveolar entre odontólogos de hospitales públicos en Barranquilla, Colombia. *Salud Uninorte*. 2018; 34(1): 58-67.
25. Jeffers L, Rodríguez H. Reposicionamiento de Fragmento de la Corona de un Diente Separado por Traumatismo Dentario. *Rev. Hallazgos*. 2018; 3(1):112-119.
26. Alvarez S. Frecuencia de injurias traumáticas dentales en pacientes atendidos en el servicio de odontopediatria clínica dental docente Universidad Peruana Cayetano Heredia. [Tesis para optar el título de Especialista en Odontopediatria]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2018.
27. María A. Revascularización pulpar en diente permanente joven avulsado. A propósito de un caso. *Facultad de odontología. UNCuyo*. 2018. 12(1):7-14.
28. Jeffers L. Reimplante Dentario en Diente Avulsionado. Presentación de un Caso. *Rev. Hallazgos*. 2017; 3(2):272-278.

ANEXOS

ANEXO N° 1

Solicitud de permiso para recaudar datos de los pacientes que acuden al Tópico Virgen del Carmen

Yo, TORRES RIVERA, JOHANA SANDRA, bachiller de la Escuela Académico Profesional de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener ante usted Gerente General del Tópico Virgen del Carmen del distrito de Villa el salvador, Sr Roni Javier Lujan Damián, me presento y expongo:

Que con la finalidad de desarrollar mi proyecto de tesis titulado: “CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE LOS PADRES QUE ACUDEN AL TÓPICO VIRGEN DEL CARMEN DEL DISTRITO DE VILLA EL SALVADOR FRENTE A LA PÉRDIDA DE UN DIENTE POR TRAUMATISMO DENTOALVEOLAR, LIMA 2021”. Solicito me brinde las facilidades para acceder a las instalaciones del Tópico Virgen del Carmen con el fin de encuestar a los padres de familia que acuden a dicho centro a recibir atención. Ante este medio me comprometo a cumplir con todas las normas de bioseguridad durante todo el proceso.

Sin otro particular y agradeciendo anticipadamente la atención a la presente me despido de usted.

Lima, 15 de noviembre del 2021

Atentamente



.....
Torres Rivera, Johana Sandra

ANEXO N° 2

AUTORIZACIÓN PARA EL INGRESO AL TÓPICO VIRGEN DEL CARMEN DEL DISTRITO DE VILLA EL SALVADOR

TÓPICO VIRGEN DEL CARMEN

Por medio de la presente se hace constar que la señorita TORRES RIVERA, JOHANA SANDRA, bachiller de la Escuela Académico Profesional de Odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener tiene libre acceso en la instalación de salud, del Tópico Virgen del Carmen del distrito de Villa el Salvador, que yo noblemente dirijo. En donde se le facilitará el acceso para que pueda realizar unas encuestas a los padres de familia que acuden a dicho establecimiento, esto para el desarrollo de su tesis "CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE LOS PADRES QUE ACUDEN AL TÓPICO VIRGEN DEL CARMEN DEL DISTRITO DE VILLA EL SALVADOR FRENTE A LA PÉRDIDA DE UN DIENTE POR TRAUMATISMO DENTOALVEOLAR, LIMA 2021". Cabe resaltar que la señorita bachillera acepto cumplir con todos los protocolos de bioseguridad exigidos por el establecimiento de salud para combatir la pandemia COVID-19.

Esta constancia se expide a petición de la parte interesada para fines que crea conveniente.

Lima 25 de octubre del 2021



Roni Javier Lujan Damian
Gerente general del tópico Virgen del Carmen
DNI:40253153

ANEXO N° 3

Instrumento para medir conocimiento y práctica de los padres frente a la pérdida de un diente por traumatismo dentoalveolar

Consentimiento informado

Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: “Conocimiento y práctica de los padres que acuden al tópico Virgen del Carmen del distrito de Villa el Salvador frente a la pérdida de un diente por traumatismo dentoalveolar, Lima 2021”. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener, *en el año 2021*. El propósito de este estudio es determinar el nivel de conocimiento y la práctica de los padres que acuden al tópico Virgen del Carmen del distrito de Villa el Salvador frente a la pérdida de un diente por traumatismo dentoalveolar, Lima 2021.

Si Usted decide participar en este estudio, deberá contestar un cuestionario con 8 preguntas que puede demorar un máximo de 15 minutos. Los resultados de la participación en este estudio se le entregarán a Usted en forma individual y se almacenarán respetando la confidencialidad y el anonimato.

El investigador guardará la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de Usted. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación, de conformidad a lo establecido en la Ley N° 29733 (“Ley de Protección de Datos Personales”), y su Reglamento, Decreto Supremo N° 003-2013-JUS. Estos datos serán almacenados en la Base de Datos del investigador.

Si usted se siente incómodo(a) mientras contesta el cuestionario, podrá retirarse de éste en cualquier momento, antes, durante o después de su participación. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con el investigador Johana Sandra Torres Rivera al correo electrónico josatori71@gmail.com o con la Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, Presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener al correo electrónico comite.etica@uwiener.edu.pe

Se agradece su participación.

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas pueden pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante:

Investigador

Nombres

Nombres

DNI:

DNI:

ANEXO N° 4

CUESTIONARIO DEL CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE LOS PADRES QUE ACUDEN AL TÓPICO VIRGEN DEL CARMEN DEL DISTRITO DE VILLA EL SALVADOR FRENTE A LA PÉRDIDA DE UN DIENTE POR TRAUMATISMO DENTOALVEOLAR, LIMA 2021

Caso: Si un niño sufre una caída o golpe y debido a esto una pieza dental sale de su alveolo (diente avulsionado) y cae en algún lugar del suelo. Que acción piensa usted que debería realizar...

1) ¿Cree usted que el diente avulsionado debería ser buscado?

- a) Si (Respuesta correcta)
- b) No

2) ¿Cree usted que un diente avulsionado podría ser reimplantado en su alveolo nuevamente?

- a) Si (Respuesta correcta)
- b) No

3) ¿Cree que todo diente avulsionado debería ser reimplantado en su alveolo?

- a) Solo los dientes permanentes (Respuesta correcta)
- b) Solo los dientes deciduos
- c) Tanto los dientes permanentes y deciduos se deberían reimplantar
- d) Ningún diente debería ser reimplantado

4) ¿A dónde debería usted llevar al niño para ser tratado?

- a) Al medico
- b) Al odontólogo (respuesta correcta)
- c) Cualquier persona con estudios de salud

5) Al encontrar el diente que cayó al suelo ¿Por dónde debería sujetarlo?

- a) Por la corona (Respuesta correcta)

b) Por la raíz

6) ¿Cómo cree que debería limpiar el diente que cayó al suelo?

- a) Frotar el diente con el cepillo de dientes
- b) Agua fría del caño (Respuesta correcta)
- c) Limpiar el diente con una toallita con alcohol
- d) No es necesario limpiarlo

7) ¿Qué tan rápido debería ser reimplantado el diente que ha avulsionado?

- a) Inmediatamente (Respuesta correcta)
- b) En 30 minutos
- c) En pocas horas
- d) Antes del día siguiente
- e) No es una urgencia

8) ¿Cómo cree que debería llevar el diente avulsionado al pedir ayuda?

- a) En leche o boca del niño (Respuesta correcta)
- b) Papel tisú / envoltura de plástico
- c) Solución desinfectante (p. Ej., Alcohol)
- d) Agua helada

ANEXO N° 5

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO



VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES




- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: Mg. CD. Antonieta Mercedes Castro Perez Vargas
1.2 Cargo e Institución donde labora: Docente de la Universidad Norbert Wiener
1.3 Nombre del Instrumento motivo de evaluación: Cuestionario de conocimiento sobre hábitos bucales nocivos
1.4 Autor del Instrumento: Torres Rivera, Johana Sandra
1.5 Título de la Investigación: "CONOCIMIENTO Y PRACTICA DE LOS PADRES QUE ACUDEN AL TÓPICO VIRGEN DEL CARMEN, DEL DISTRITO DE VILLA EL SALVADOR FRENTE A LA PÉRDIDA DE UN DIENTE POR TRAUMATISMO DENTOALVEOLAR, LIMA 2021"

ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

	CRITERIOS	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy buena 5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología				X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad en sus ítems.				X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del desarrollo de capacidades cognitivas.				X	
7. CONSISTENCIA	Alineado a los objetivos de la investigación y metodología.				X	
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.				X	
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio				X	
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de Investigación.				X	
CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)						
		A	B	C	D	E

$$\text{Coeficiente de Validez} = \frac{(1x\text{A}) + (2x\text{B}) + (3x\text{C}) + (4x\text{D}) + (5x\text{E})}{50}$$

III. CALIFICACIÓN GLOBAL (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

Categoría	Intervalo
Desaprobado 	[0,00 – 0,60]
Observado 	<0,60 – 0,70]
Aprobado 	<0,70 – 1,00]

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:
_____Aplicable_____

Lima, 11 de octubre del 2021


Mg. C.D. Antonieta Castro Perez V.
E.S.P. EN ODONTOPEDIATRIA
C.O.P. 4612 - R.N.E. 377

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

II. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: Mg. CD. Luz Helena Echeverri Junca
 1.2 Cargo e Institución donde labora: Docente de la Universidad Norbert Wiener
 1.3 Nombre del Instrumento motivo de evaluación: Cuestionario de conocimiento sobre hábitos bucales nocivos
 1.4 Autor del Instrumento: Torres Rivera, Johana Sandra
 1.5 Título de la Investigación: "CONOCIMIENTO Y PRACTICA DE LOS PADRES QUE ACUDEN AL TÓPICO VIRGEN DEL CARMEN, DEL DISTRITO DE VILLA EL SALVADOR FRENTE A LA PÉRDIDA DE UN DIENTE POR TRAUMATISMO DENTOALVEOLAR, LIMA 2021"

ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

	CRITERIOS	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy buena 5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología				X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad en sus ítems.				X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del desarrollo de capacidades cognitivas.				X	
7. CONSISTENCIA	Alineado a los objetivos de la investigación y metodología.				X	
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.				X	
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio				X	
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de Investigación.				X	
CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)						
		A	B	C	D	E

$$\text{Coeficiente de Validez} = \frac{(1x\text{A}) + (2x\text{B}) + (3x\text{C}) + (4x\text{D}) + (5x\text{E})}{50} =$$

III. CALIFICACIÓN GLOBAL (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

Categoría	Intervalo
Desaprobado <input type="radio"/>	[0,00 – 0,60]
Observado <input type="radio"/>	<0,60 – 0,70]
Aprobado <input checked="" type="radio"/>	<0,70 – 1,00]

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

 Aplicable



Mg. Luz Helena Echeverri Junca
 CIRUJANO DENTISTA
 ESP. ODONTOPEDIATRIA
 COP: 16830

Lima, 11 de octubre del 2021

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

III. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: Mg. CD. Jessica María Hamamoto Ichikawa
 1.2 Cargo e Institución donde labora: Docente de la Universidad Norbert Wiener
 1.3 Nombre del Instrumento motivo de evaluación: Cuestionario de conocimiento sobre hábitos bucales nocivos
 1.4 Autor del Instrumento: Torres Rivera, Johana Sandra
 1.5 Título de la Investigación: "CONOCIMIENTO Y PRACTICA DE LOS PADRES QUE ACUDEN AL TÓPICO VIRGEN DEL CARMEN, DEL DISTRITO DE VILLA EL SALVADOR FRENTE A LA PÉRDIDA DE UN DIENTE POR TRAUMATISMO DENTOALVEOLAR, LIMA 2021"

ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

	CRITERIOS	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy buena 5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología				X	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad en sus ítems.				X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del desarrollo de capacidades cognitivas.				X	
7. CONSISTENCIA	Alineado a los objetivos de la investigación y metodología.				X	
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.				X	
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio				X	
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de Investigación.				X	
CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)						
		A	B	C	D	E

$$\text{Coeficiente de Validez} = \frac{(1x\text{A}) + (2x\text{B}) + (3x\text{C}) + (4x\text{D}) + (5x\text{E})}{50} =$$

III. CALIFICACIÓN GLOBAL (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

Categoría	Intervalo
Desaprobado <input type="radio"/>	[0,00 – 0,60]
Observado <input type="radio"/>	<0,60 – 0,70]
Aprobado <input checked="" type="radio"/>	<0,70 – 1,00]

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Aplicable

Lima, 11 de octubre del 2021



Jessica Hamamoto I
ORILLANO DEHERETA
COP 16461

ANEXO N° 6

AUTORIZACIÓN DE COMITÉ DE ÉTICA



COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA PARA LA
INVESTIGACIÓN

Lima, 21 de diciembre de 2021

Investigador(a):
TORRES RIVERA, JOHANA SANDRA
Exp. N° 1225-2021

Cordiales saludos, en conformidad con el proyecto presentado al Comité Institucional de Ética para la investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener, titulado: "CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE LOS PADRES QUE ACUDEN AL TÓPICO VIRGEN DEL CARMEN DEL DISTRITO DE VILLA EL SALVADOR FRENTE A LA PÉRDIDA DE UN DIENTE POR TRAUMATISMO DENTOALVEOLAR, LIMA 2021" V01, el cual tiene como investigador principal a TORRES RIVERA, JOHANA SANDRA.

Al respecto se informa lo siguiente:

El Comité Institucional de Ética para la investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener, en sesión virtual ha acordado la **APROBACIÓN DEL PROYECTO** de investigación, para lo cual se indica lo siguiente:

1. La vigencia de esta aprobación es de un año a partir de la emisión de este documento.
2. Toda enmienda o adenda que requiera el Protocolo debe ser presentado al CIEI y no podrá implementarla sin la debida aprobación.
3. Debe presentar 01 informe de avance cumplidos los 6 meses y el informe final debe ser presentado al año de aprobación.
4. Los trámites para su renovación deberán iniciarse 30 días antes de su vencimiento juntamente con el informe de avance correspondiente.

Sin otro particular, quedo de Ud.,

Atentamente

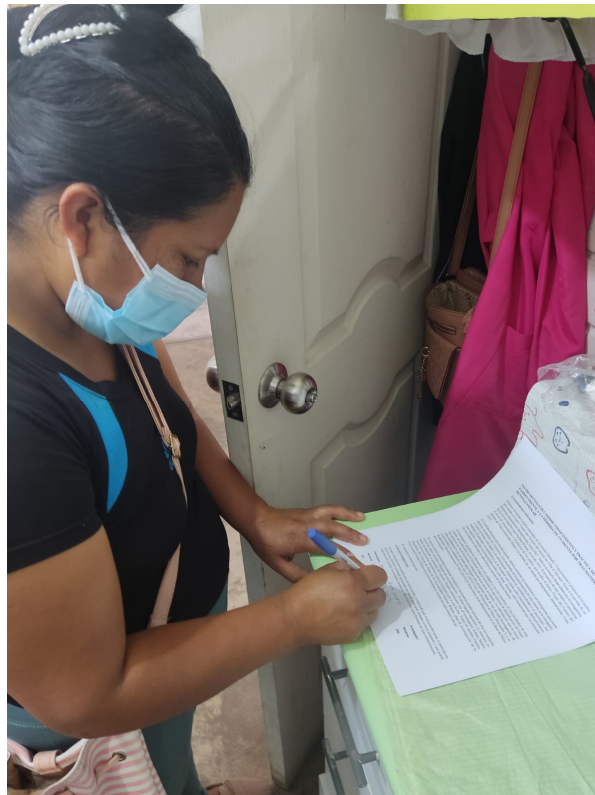


Yenny Marisol Bellido Fuentes
Presidenta del CIEI- UPNW

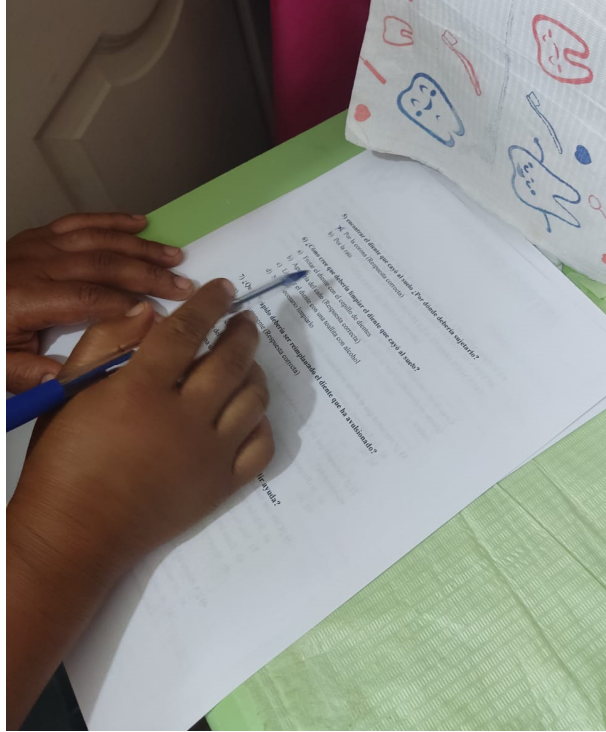
FOTOS



Tópico Virgen del Carmen



Firma del consentimiento informado



Llenado del cuestionario

Matriz de consistencia para Informe Final de Tesis

Título: “CONOCIMIENTO Y ACTITUDES DE LOS PADRES QUE ACUDEN AL TÓPICO VIRGEN DEL CARMEN, DEL DISTRITO DE VILLA EL SALVADOR FRENTE A LA PÉRDIDA DE UN DIENTE POR TRAUMATISMO DENTOALVEOLAR, LIMA 2021”

PROBLEMA	OBJETIVOS: (Objetivo General)	METODOLOGÍA	RESULTADOS	HIPOTESIS	CONCLUSIONES
¿Cuál será el conocimiento y práctica de los padres que acuden al tópico Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador, al presenciar la pérdida de un diente por traumatismo dentoalveolar? Lima, Perú 2021	Determinar el conocimiento y práctica de los padres que acuden al tópico Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador, al presenciar la pérdida de un diente por traumatismo dentoalveolar Lima, Perú 2021	El presente estudio fue de tipo observacional y transversal		Los padres que acuden al tópico Virgen del Carmen del distrito de Villa el Salvador presentarán un nivel de conocimiento regular y prácticas positivas frente a la pérdida de un diente por traumatismo dentoalveolar, Lima 2021.	
Problemas secundarios	Objetivos específicos:	Población y Muestra:			

<p>1. ¿Cuál será la práctica de los padres que acuden al tópico Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador, frente a la importancia de hallar el diente avulsionado?</p>	<p>1. Determinar la práctica de los padres que acuden al tópico Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador, frente a la importancia de hallar el diente avulsionado</p>	<p>Población: 120 padres de familia, que acuden al tópico Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador en el plazo de una semana.</p>	<p>1. El 52.2% de los padres que acudieron al tópico Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador mencionaron que es importante encontrar el diente que fue avulsionado. Mientras que el 47.8% mencionaron que no es importante encontrarlo</p>		<p>1. El 52.2% de los padres que acudieron al tópico Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador mencionaron que es importante encontrar el diente que fue avulsionado.</p>
<p>2. ¿Cuál será la práctica de los padres que acuden al tópico Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador, sobre si un diente avulsionado puede reimplantarse?</p>	<p>2. Determinar la práctica de los padres que acuden al tópico Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador, sobre si un diente avulsionado puede reimplantarse</p>	<p>Muestra: 92 padres de familia que acuden al tópico Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador en el plazo de una semana</p>	<p>2. El 44.6% de los padres que acudieron al tópico Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador mencionaron que un diente avulsionado puede ser reimplantado. Mientras que el 55.4%</p>		<p>2. El 44.6% de los padres que acudieron al tópico Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador mencionaron que un diente avulsionado puede ser reimplantado.</p>

			mencionaron que no es posible reimplantarse	
3. ¿Cuál será la práctica de los padres que acuden al tópico Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador, sobre si todos los dientes avulsionados pueden ser reimplantados?	3. Determinar la práctica de los padres que acuden al tópico Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador, sobre si todos los dientes avulsionados pueden ser reimplantados		3. El 12% de los padres que acudieron al tópico Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador mencionaron que solo los dientes permanentes pueden ser reimplantados, el 38% respondió que solo los dientes deciduos, el 30.4% respondió que ambos pueden ser reimplantados y el 19.6% mencionó que ningún diente debe ser reimplantado	3. El 12% de los padres que acudieron al tópico Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador mencionaron que solo los dientes permanentes pueden ser reimplantados.

<p>4. ¿Cuál será la práctica de los padres que acuden al tópico Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador, frente a que personal de salud debería atender esta urgencia?</p>	<p>4. Determinar la práctica de los padres que acuden al tópico Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador, frente a que personal de salud debería atender esta urgencia</p>		<p>4. El 23.9% de los padres que acudieron al tópico Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador mencionaron que, si ocurriera una avulsión dental, ellos irían donde un médico, el 50% mencionó que iría donde un odontólogo y el 26.1% mencionó que acudiría donde cualquier persona con estudio de salud</p>		<p>4. El 50% de los padres que acudieron al tópico Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador mencionaron que, si ocurriera una avulsión dental, ellos irían donde un odontólogo.</p>
<p>5. ¿Cuál será la práctica de los padres que acuden al tópico Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador, sobre porque parte del diente debería</p>	<p>5. Determinar la práctica de los padres que acuden al tópico Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador, sobre porque parte del</p>		<p>5. El 51.1% de los padres que acudieron al tópico Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador mencionaron que el diente avulsionado debería ser sujetado por la corona. Mientras que el</p>		<p>5. El 51.1% de los padres que acudieron al tópico Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador mencionaron que el diente avulsionado</p>

sujetarse un diente avulsionado?	diente debería sujetarse un diente avulsionado		48.9% mencionaron que debería ser sujetado por la raíz		debería ser sujetado por la corona.
6. ¿Cuál será la práctica de los padres que acuden al tópico Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador, sobre cómo debería limpiarse un diente avulsionado que cayó al suelo?	6. Determinar la práctica de los padres que acuden al tópico Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador, sobre cómo debería limpiarse un diente avulsionado que cayó al suelo		6. El 27.2% de los padres que acudieron al tópico Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador mencionaron que los dientes avulsionados que cayeron al suelo deben frotarse con cepillo dental, el 33.7% mencionó que se deben lavar con agua fría del caño, el 25% menciona que se debe limpiar con		6. El 33.7% de los padres que acudieron al tópico Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador mencionaron que los dientes avulsionados que cayeron al suelo deben lavarse con agua fría del caño.

			una toallita con alcohol y el 14.1% mencionó que no es necesario limpiarlo		
7. ¿Cuál será la práctica de los padres que acuden al tópico Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador, sobre qué tan rápido debería reimplantarse un diente avulsionado?	7. Determinar la práctica de los padres que acuden al tópico Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador, sobre qué tan rápido debería reimplantarse un diente avulsionado		7. El 32.6% de los padres que acudieron al tópico Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador mencionaron que los dientes avulsionados deben reimplantarse inmediatamente, el 29.3% en 30 minutos, el 23.9% en pocas horas y el 14.1% antes del día siguiente		7. El 32.6% de los padres que acudieron al tópico Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador mencionaron que los dientes avulsionados deben reimplantarse inmediatamente.

<p>8. ¿Cuál será la práctica de los padres que acuden al tópico Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador, sobre cómo debería transportar un diente avulsionado antes de ser reimplantado?</p>	<p>8. Determinar la práctica de los padres que acuden al tópico Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador, sobre cómo debería transportar un diente avulsionado antes de ser reimplantado</p>		<p>8. El 25% de los padres que acudieron al tópico Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador mencionaron que los dientes avulsionados deben transportarse en leche o en la boca del niño, el 27.2% respondió que debe transportarse en papel tisú o envuelto en plástico, el 18.5% en solución desinfectante y el 29.3% en agua helada</p>		<p>8. El 25% de los padres que acudieron al tópico Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador mencionaron que los dientes avulsionados deben transportarse en leche o en la boca del niño.</p>
---	--	--	---	--	--

<p>9. ¿Cuál será el conocimiento de los padres que acuden al tópico Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador, al presenciar la pérdida de un diente por traumatismo dentoalveolar? Lima, Perú 2021</p>	<p>9. Determinar el conocimiento de los padres que acuden al tópico Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador, al presenciar la pérdida de un diente por traumatismo dentoalveolar Lima, Perú 2021</p>		<p>9. El 67.4% de los padres que acudieron al tópico Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador presentaron un conocimiento bajo frente a la pérdida de un diente por traumatismo dentoalveolar. Mientras que el 32.6% presento un nivel de conocimiento regular</p>		<p>9. El 67.4% de los padres que acudieron al tópico Virgen del Carmen, del distrito de Villa el Salvador presentaron un conocimiento bajo frente a la pérdida de un diente por traumatismo dentoalveolar. Mientras que el 32.6% presento un nivel de conocimiento regular.</p>
--	---	--	--	--	---