Universidad Nacional
SAN LUIS GONZAGA

Atribución 4.0 Internacional

Esta licencia permite que otros distribuyan, mezclen, adapten y construyan sobre su trabajo, incluso comercialmente, siempre que le reconozcan la creación original. Esta es la licencia más complaciente que se ofrece. Recomendado para la máxima difusión y uso de materiales con licencia.

http://creativecommons.org/licenses/by/4.0

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE ODONTOLOGIA

EVALUACION DE ORIGINALIDAD

CONSTANCIA:

El que suscribe, deja constancia que se ha realizado el análisis con el software de verificación de similitud al Informe Final de Tesis cuyo título es:

Nivel de conocimientos sobre Avulsión dental infantil en padres de familia del distrito de San Juan Bautista, 2024

Presentado por:

Bach. MAGALLANES SALAZAR JORGE RODRIGO

Del nivel de PREGRADO de la Facultad de ODONTOLOGÍA

El resultado obtenido del porcentaje de similitud es el 0% por el cual se otorga el calificativo de:

APROBADO

Según Reglamento de Evaluación de Originalidad

El operador del programa informático evaluador de originalidad, aprueba el Informe Final de tesis por tener un porcentaje de similitud inferior a los límites establecidos por el reglamento.
Para dar fe se adjunta el reporte de similitud con el software de verificación de originalidad **iThenticate**.

Ica, 28 de enero de 2025

UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA DE ICA
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
DR. MANUEL RICARDO ROJAS MORALES
Director de la Unidad de Investigación

Abg. YESIKA YANINA HUAMANÍ VALENCIA
Operador del Programa Informático
Evaluador de Originalidad
Facultad de Odontología

28-01-2025 hrs: 01:03 p.m.

Rodrigo Magallanes Salazar

UNIVERSIDAD NACIONAL “SAN LUIS GONZAGA”

VICERRECTORADO DE INVESTIGACION

Facultad de Odontología

Nivel de conocimientos sobre Avulsión dental infantil en padres de familia del distrito de San Juan Bautista, 2024

Salud Publica y Conservación del Medio Ambiente

TESIS

AUTOR:

Magallanes Salazar Jorge Rodrigo

ICA, PERU

2025

DEDICATORIA

Es un honor dedicarle este trabajo de tesis a Dios por su infinita misericordia.

A mis padres Jorge y Rosa, por su apoyo incondicional y su constante en el trascurso de toda mi vida, lo cual ha sido fundamental para alcanzar mis sueños tan ansiados.

A mis abuelos quienes de forma espiritual se encuentran a mi lado siendo el soporte en los momentos más difíciles de mis estudios

AGRADECIMIENTOS:

Agradecer a Dios por darme la bendición de la vida y de la fortaleza para seguir superando múltiples dificultades de la vida, por la infinita protección de su hijo nuestro señor de Lúren patrono de la de ciudad de Ica.

A mis padres Jorge y Rosa, por su apoyo incondicional y por la enseñanza de la perseverancia y de los valores humanos,

A mis hermanos Luis y Freddy, por su aliento y comprensión y apoyo incondicional

A mi asesora Dr. Cecilia Guiliana Solano García por guiarme en el proceso de investigación del presente trabajo, conocimientos y confianza en la culminación de dicha investigación.

Al Dr. Edgar Hernández Huaripaucar por ser uno de los principales promotores de este trabajo de investigación.

A mis docentes de la facultad de Odontología por sus enseñanzas y apoyo desinteresado lograron formar un profesional de categoría siempre teniendo la prioridad de cuidar la salud de las personas.

A mis compañeros de estudios por los buenos momentos compartidos y su apoyo durante mis estudios.

INDICE DE CONTENIDO

DEDICATORIA
AGRADECIMIENTO
RESUMEN
I. Introducción …… 11
II. Estrategia Metodológica …… 16
III. Resultados……..... 19
IV. Discusión……..... 34
V. Conclusiones……... 36
VI. Recomendaciones ……... 37
VII. Referencias Bibliográficas ……. 38
VIII. Anexos…… 41

INDICE DE TABLAS

Tabla N°1.	Nivel de Conocimiento sobre Avulsión dental infantil en padres de familia del Distrito San Juan Bautista, 2024.	19
Tabla N°2.	Nivel de conocimiento sobre avulsión dental infantil según el género de los padres de familia en el distrito de San Juan Bautista, 2024.	20
Tabla N°3.	Nivel de conocimiento sobre avulsión dental infantil según el grupo etario de los padres de familia en el Distrito de San Juan Bautista en 2024.	21
Tabla N°4.	Nivel de conocimiento sobre avulsión dental infantil según el grado de instrucción de los padres de familia en el Distrito de San Juan Bautista en 2024.	22
Tabla N°5.	Definición de Avulsión dental, según el género y grado de instrucción de los padres de familia del distrito de San Juan Bautista, 2024.	23
Tabla N°6.	Centro de atención de avulsión dental, según el género y grado de instrucción de los padres de familia del distrito de San Juan Bautista,2024.	24
Tabla N°7.	Tiempo de Acción de una avulsión dental, según género y grado de instrucción de los padres de familia del distrito de San Juan Bautista, 2024.	25
Tabla N°8.	Frecuencia de casos de golpes en la boca, según género y grado de instrucción de los padres de familia del distrito de San Juan Bautista, 2024.	26
Tabla N°9.	Frecuencia de causas de la avulsión dental, según género y grado de instrucción de los padres de familia del distrito de San Juan Bautista,2024.	27
Tabla N°10.	Ventaja de los primeros auxilios en avulsión dental, según género y grado de instrucción de los padres de familia del distrito de San Juan Bautista,2024.	28
Tabla N°11.	Posibilidad de salvar un diente avulsionado, según género y grado de instrucción de los padres de familia del distrito de San Juan Bautista,2024.	29

Tabla N°12.	Primera acción del protocolo de atención, según género y grado de instrucción de los padres de familia del distrito de San Juan Bautista,2024.	30
Tabla N°13.	Segunda acción del protocolo de atención, según el género y grado de instrucción de los padres de familia del distrito de San Juan Bautista,2024.	31
Tabla N°14.	Tercera acción del protocolo de atención en caso de avulsión dental infantil, según género y grado de instrucción de los padres de familia del distrito de San Juan Bautista, 2024.	32
Tabla N°15.	Medio de transporte del diente avulsionado, según el género y grado de instrucción de los padres de familia del distrito de San Juan Bautista, 2024.	33

INDICE DE GRAFICOS

Grafico N°1.	Nivel de Conocimiento sobre Avulsión dental infantil en padres de familia del Distrito San Juan Bautista, 2024.	19
Grafico N°2.	Nivel de conocimiento sobre avulsión dental infantil según el género de los padres de familia en el distrito de San Juan Bautista, 2024.	20
Grafico N°3.	Nivel de conocimiento sobre avulsión dental infantil según el grupo etario de los padres de familia en el Distrito de San Juan Bautista en 2024.	21
Grafico N°4.	Nivel de conocimiento sobre avulsión dental infantil según el grado de instrucción de los padres de familia en el Distrito de San Juan Bautista en 2024.	22
Grafico N°5.	Definición de Avulsión dental, según el género y grado de instrucción de los padres de familia del distrito de San Juan Bautista, 2024.	23
Grafico N°6.	Centro de atención de avulsión dental, según el género y grado de instrucción de los padres de familia del distrito de San Juan Bautista,2024.	24
Grafico N°7.	Tiempo de Acción de una avulsión dental, según género y grado de instrucción de los padres de familia del distrito de San Juan Bautista, 2024.	25
Grafico N°8.	Frecuencia de casos de golpes en la boca, según género y grado de instrucción de los padres de familia del distrito de San Juan Bautista, 2024.	26
Grafico N°9.	Frecuencia de causas de la avulsión dental, según género y grado de instrucción de los padres de familia del distrito de San Juan Bautista,2024.	27
Grafico N°10.	Ventaja de los primeros auxilios en avulsión dental, según género y grado de instrucción de los padres de familia del distrito de San Juan Bautista,2024.	28

Grafico N°11.	Posibilidad de salvar un diente avulsionado, según género y grado de instrucción de los padres de familia del distrito de San Juan Bautista,2024.	29
Grafico N°12.	Primera acción del protocolo de atención, según género y grado de instrucción de los padres de familia del distrito de San Juan Bautista,2024.	30
Grafico N°13.	Segunda acción del protocolo de atención, según el género y grado de instrucción de los padres de familia del distrito de San Juan Bautista,2024.	31
Grafico N°14.	Tercera acción del protocolo de atención en caso de avulsión dental infantil, según género y grado de instrucción de los padres de familia del distrito de San Juan Bautista, 2024.	32
Grafico N°15.	Medio de transporte del diente avulsionado, según el género y grado de instrucción de los padres de familia del distrito de San Juan Bautista, 2024.	33

RESUMEN

Objetivo: Conocer el nivel de conocimiento sobre avulsión dental infantil de los padres de familia del distrito de San Juan Bautista, 2024.

Materiales y métodos: Es un estudio de tipo observacional, transversal, prospectivo de nivel descriptivo. El tamaño de la muestra estuvo representado por 372 personas que viven en el distrito de San Juan Bautista, Ica. El instrumento de recolección de datos fue una encuesta de 11 preguntas conformada por 3 dimensiones que conjugan los resultados del objetivo en general. Los datos se analizaron por medio del programa Excel 2015 de Office 2015 y por medio de un cálculo estadístico en el programa Infostat versión 15 por métodos descriptivos, en el cual se sintetizan los datos para obtener los resultados.

Resultados: Se demostró que los padres de familia del distrito de San juan Bautista en un 62.10% tienen un nivel de conocimiento deficiente, el 33.60% regular y con 4.30% el nivel bueno, con relación al género masculino, el 64.94% tiene nivel deficiente, 16% regular y el 25% nivel bueno, en el género femenino, el 35.06% tiene nivel deficiente, 84% regular y el 75% bueno, según el grado de instrucción, en primaria, el 97.78% nivel deficiente, con 2.22% nivel regular y 0% nivel bueno, en secundaria, 66.79% nivel deficiente, 31.73% nivel regular y el 1.48% bueno, en superior, el 10.71% deficiente, 67.86% regular y 21.43% bueno.

Conclusión: El nivel de conocimiento sobre la avulsión dental infantil de los padres de familia del distrito de San Juan Bautista, 2024 es deficiente.

Palabras clave: Avulsión dental, urgencia, odontología, traumatismo, protocolo.

ABSTRACT

Objetive: To know the level of knowledge about childhood dental avulsión of parents in the district of San Juan Bautista, 2024.

Materials and methods: It is an observational, cross-sectional, prospective, descriptive study. The simple size was represented by 372 people living in the district of San Juan Bautista, Ica. The data collection instrumente was a survey of 11 questions made up of 3 dimensions that combine the results of the objetive in general. The data were analyzed using the Excel 2015 Office 2015 program and through a statistical calculation in the Infostat versión 15 program using descriptive methods, in which the data are synthesized to obtain the results.

Results: It was shown that the parents of the San Juan Bautista district have a poor level of knowledge in 62.10%, a regular level in 33.60% and a good level in 4.30%, in relation in the male gender, 64.94% have a por level, 16% regular and 25% good level, in the female gender, 35.06% have por level, 84% regular and 75% good level, according to the grade of instruction, in primary, 97.78% por level, 2.22% regular level and 0% good level, in secondary, 66.79% por level, 31.73% regular level and 1.48% good, in higher education, 10.71% por, 67.86% average and 21.43% good.

Conclusion: The level of knowledge about childhood dental avaulsion of parents in the district of San Juan Bautista, 2024 in deficient level.

Keywords: Dental avulsión, Urgency, Destistry, Trauma, Protocol.

I. INTRODUCCION

En el mundo se mantiene el conocimiento de los métodos científicos ejercidos por investigadores que buscan resolver problemáticas comunes para el ser humano, en el Perú, enseñar acerca de la salud oral sobre todo en niños desde una temprana edad es importante para prevenir futuros problemas dentales y un reto que se plantea hasta hoy en día. Los padres tienen un rol fundamental en el cuidado de la salud bucal de sus hijos. Por ello que este estudio tiene como propósito evaluar el nivel de conocimiento que los padres acerca de la salud oral, ya que este conocimiento es clave para prevenir diversas enfermedades dentales. Este aspecto se vuelve aún más importante en las áreas rurales, donde el acceso a servicios de salud es limitado.

El conocimiento es el almacenamiento de información mediante una experiencia o por medio de la introspección. En un sentido más específico, el conocimiento es definido como el conjunto de habilidades, destrezas, procesos mentales e información adquiridos por el individuo. Su función es ayudarle a interpretar la realidad, resolver problemas y dirigir su comportamiento. [1]

Se menciona también que el conocimiento es la habilidad natural del ser humano en comprender lo que ocurre en la realidad de su entorno, para su beneficio. Es el conjunto de informaciones de manera conjunta con la aplicación en la realidad. Existen dos tipos de Conocimientos: El empírico es el tipo de conocimiento se adquiere mediante la experiencia propia, aunque no pase por un proceso de estudio, se apega en el estudio de la conciencia sobre el orden de lo vivido, este tipo de conocimiento tiene como desventaja los posibles cambios y modificaciones por los valores culturales del sujeto. Así como el conocimiento científico que se manifiesta por medio de un riguroso proceso científico basado en un estudio planificado de una investigación, donde se aplica un proceso sistemático y metodológico, una de sus principales características de este conocimiento es su fundamento en la observación y la experimentación es su verificación y su demostración, en un sentido preciso, critico, racional, universal y objetivo.[2]

La mente humana, sin embargo, si está limitada y condicionada por diversos factores, conocimientos, donde ninguna persona almacena conocimientos de todos los ámbitos. La información y recursos que están disponibles son ilimitadas al ser humano debido a la cantidad enorme de conocimientos en cada disciplina distinta y abierta a estudios.[3]

Cuando la avulsión dental es de un diente temporal consiste en la pérdida completa de uno o más dientes de leche, generalmente causado por un traumatismo en la zona oral; al enfrentarse a la caída o golpe en la boca la principal preocupación es que por causa del golpe el diente se salga del alveolo de manera completa a lo cual llamamos avulsión dental o solo la corona dental lo cual llamamos fractura dental. Pueden ocurrir muchos tipos de traumatismos de diversa intensidad y gravedad. Es un tipo de traumatismo dentoalveolar grave en el que el diente sale de manera

completa del alveolo considerado la estructura ósea, por lo general de un fuerte golpe, para evitar los casos extremos de avulsión es aconsejado utilizar los protectores bucales en deportes de contactos, en estos casos uno de las principales características es el protocolo inmediato para mantener la vitalidad de las piezas dentales definitivas.[4]

La avulsión es el desalojo completo del diente fuera del alvéolo donde se produce la ruptura del paquete vasculonervioso de las fibras del ligamento periodontal, lesiones en el cemento, hueso alveolar y tejidos periodontales.[5]

En la avulsión dental se tiene como una de las principales causas por prácticas los deportes, las peleas con alta fuerza, en los accidentes automovilísticos, el manejo de bicicletas en su inicio, el uso de patines sin protección adecuada, por caídas bruscas e incluso por un golpe ocasionado por objetos contundentes con gran fuerza, provocando lesiones graves en todos los tejidos de anclaje y sostén de la pieza dentaria.[6]

La presencia de los traumatismos dentoalveolares es considerado como un problema de salud pública por la frecuencia de casos y los impactos que producen en la calidad de vida y de manera psicosocial, por las repercusiones estéticos y de la función en la masticación o la fonación, por eso se debe poner mayor énfasis en la resolución de estos casos con la difusión de los protocolos de acción en los primeros auxilios, debido que en los últimos años se ha demostrado el aumento de los casos de avulsión dental.[7]

El pronóstico de los dientes deciduos después de una lesión dentoalveolar depende mucho del tipo y localización del traumatismo, además depende mucho del tiempo trascurrido del primer tratamiento odontológico, la avulsión dental está catalogado como una emergencia dental donde los primeros auxilios son necesarios para el mejor efecto posible.[8,9]

Sin embargo, el pronóstico de la reimplantación varía de acuerdo a los primeros auxilios otorgados al diente avulsionado, todo de acuerdo a que el diente cumpla con ciertas circunstancias del diente avulsionado, todo depende de la madurez de la raíz, la condición de las células del ligamento periodontal, el tiempo transcurrido de la avulsión del diente y del almacenamiento que se dé al órgano dentario.[10,11,12]

Motivo por el cual en el último censo realizado por INEI se determinó que Ica cuenta con una población de 787, 170 donde el 39% de la población es menor de 18 años en los cuales 79,655 son menores de 6 años, 79,940 son niños de 6 a 11 años, donde en 7% de los niños de 6 a 11 años sufren avulsión dental por traumatismos dentales debido a las actividades físicas que se realizan en esta edad.[13]

Esto conllevó a que investigadores para diferenciar la avulsión traumática dental determinen que la reimplantación inmediata es más eficaz para en piezas dentarias avulsionadas, demostrando

que el medio vital de las células es la leche solo por 7 a 10 días como máximo; medicándole antibióticos sistémicos, y evaluación clínica del ápice de las raíces del diente, y así evaluar la mejora de habilidades sobre el conducto, y así reducir la prevalencia de las avulsiones traumáticas.[14]

Sin embargo, autores mencionan que, los abordajes clínicos de la avulsión dental de los dientes permanentes en adolescentes pueden tener variaciones en al desarrollo de las raíces, por variaciones en forma, medio y tiempo en que la pieza dentaria estuvo fuera del alveolo y de la boca, se demostró que la leche es un medio ideal para la pieza avulsionada hasta el momento exacto de su reimplantación, y el tiempo debe ser lo más rápido posible y urgente.[15]

Otros autores observaron la avulsión de la pieza dental incisivo central superior derecho, fractura sin complicación de la corona del incisivo central izquierdo con una pronunciada vestibuloversión, mediante un caso clínico en un paciente de 8 años en un policlínico universitario elaborándosele un aparato ortopédico en placa Hawley con la finalidad de lograr un mejoramiento estético, mantener la longitud de los arcos y cambiar la vestibuloversión pendiente. Resultando la elevación y autoestima en su salud bucal.[16]

Así como otros reportaron un caso clínico en un paciente de 20 años de edad que asiste a la clínica en docencia (UCACUE) por motivo de emergencia, comentando que el día previo a la consulta, que provoco la avulsión de la pieza dentaria 11, se le reimplantó de manera particular y se le derivó posteriormente el paciente al área de endodoncia para su continuación de su tratamiento. Se aplicó los protocolos indicados alternando con una férula, se realizó tratamiento endodóntico para eludir las secuelas negativas.[17]

Al evaluar el conocimiento de padres, profesores, personal no docente de colegios y entrenadores deportivos sobre los primeros auxilios que se deben adoptar ante una avulsión dental, para un tratamiento inmediato respetando las indicaciones de no cepillarse, ponerse coronas y guardar el diente en suero o leche máximo antes de una hora, ya que favorece el pronóstico del diente avulsionado y se debe capacitar del tema a los familiares en casos de intervenciones de avulsión.[18] Autores peruanos frente al manejo de los casos sobre la avulsión dental en el 2023, indicaron que solo el 29.4 % presentaron nivel alto de los conocimientos de la avulsión dental y el 96% conocimientos intermedios sobre el manejo clínico de la emergencia.[19]

Demostraron también que el grado del nivel de conocimiento en el tema de la avulsión dentaria de los odontólogos era erróneo en ambos sexos, más en varones en los cirujanos dentistas de la ciudad de Tarapoto,[20] Sin embargo otros al calibrar el conocimiento sobre la avulsión dental, en pacientes gestantes, no tenían conocimiento sobre avulsión dental.[21] Emplear nuevas investigaciones sobre avulsión dentaria como una urgencia en servicios de odontología resueltas

y atendidas en los consultorios dentales arrojo que hay una mayor prevalencia en urgencias de casos pulpares.[22]

Por otro lado, autores demostraron que los padres de familia si tenían un conocimiento sobre avulsión dental muy bueno y con una mejor y adecuada actitud de los padres en el planeamiento de la resolución del problema, validando la relación entre el conocimiento y la actitud frente a las fracturas dentarias.[23]

Existen otros que demuestran que el conocimiento de acción inmediata en casos de avulsión dental fue deficiente aún más en el género masculino con una significativa diferencia con el género femenino y sin ninguna diferenciación por el grupo etario donde todos demostraron un nivel deficiente.[24]

Sin embargo, otros autores determinaron que el nivel de conocimiento de traumatismos dentales en los padres de familia del nivel inicial es deficiente, con una mayor significancia en los padres entre 30 a 59 años con mayor prevalencia en los padres del género masculino y con un grado de instrucción de secundaria.[25]

Justificación e importancia de la investigación.

A. Es importante saber cuál es el nivel de conocimiento de los padres en caso de una avulsión dentaria infantil, es necesario saber que la pronta reacción de los padres ante una avulsión dental en niños es importante para una correcta salud bucal en los niños que sufren estos episodios.

B. Este trabajo de investigación aportara cifras claras sobre el grado de conocimiento de los padres ante una avulsión dental en sus hijos, debido a la falta de información de estas emergencias odontológicas planteada en esta comunidad.

C. La presente investigación plantea como solución la capacitación inmediata de los padres de familia con ayuda de un profesional odontológico sobre la manera adecuada de otorgar primeros auxilios a sus hijos en caso de una posible avulsión dental infantil.

Formulación del problema.

Problema General

¿Cuál es el nivel de conocimiento de los padres sobre avulsión dental infantil en el distrito de san juan bautista?

Problemas Específicos

A. ¿Saben los padres cuales son los primeros auxilios en caso de una avulsión dental?
B. ¿Saben los padres cuales son las secuelas en la salud bucal de los niños ante una avulsión dental?

Objetivos

Objetivo General

Conocer el nivel de Conocimientos de los Padres sobre Avulsión Dental Infantil en el Distrito de San Juan Bautista, 2024

Objetivos Específicos

A. Determinar el nivel de conocimiento de los padres sobre los primeros auxilios ante una avulsión dental infantil.

B. Determinar el nivel de conocimiento de los padres sobre las secuelas en la salud bucal de los niños ante una avulsión dental.

Hipótesis y variables de la investigación

- **Hipótesis:**

  No se plantea hipótesis por ser un estudio de tipo descriptivo y cualitativo

- **Variables**

  A. Variable Principal:

  Nivel De Conocimientos Sobre Avulsión Dental Infantil

El presente trabajo está compuesto por ocho capítulos diferentes: I. Introducción, II. Estrategia metodológica, III. Resultados, IV. Discusión, V. Conclusiones, VI. Recomendaciones, VII. Referencias bibliográficas y VIII. Anexos.

II. ESTRATEGIA METODOLOGÍA

1. Tipo, nivel y diseño de la investigación

- **Tipo de investigación**

Observacional: No existe la intervención del investigador.

Prospectivo: Comprende una línea de investigación de manera lineal posterior al tiempo de inicio de la investigación.

Transversal: En este tipo de investigación se toma una medición única por todo el resto de la investigación.

- **Nivel de investigación**

Descriptivo: En este nivel de estudio el investigador solo llega a medir las características o parámetros sobre las variables por medio de un tiempo determinado y exacto con solo el límite de describir los caracteres y márgenes encontrados.

- **Diseño de investigación**

No experimental: Es un diseño básico en donde se caracteriza por no tener determinación aleatoria, no corresponde a una manipulación de las variables o la formación de grupos de comparación.

2. Población y Muestra

- Población: Constituido por 11,382 según las cifras del último censo realizado en la ciudad de Ica en ubicación exacta del Distrito de San Juan Bautista en el año del 2017 por miembros del INEI.
- Criterios de Selección:

Criterios de Inclusión:

1. Habitantes que tengan un domicilio estable en el distrito de San Juan Bautista.
2. Habitantes que tengan la mayoría de edad en el distrito de San Juan Bautista.
3. Habitantes que sean padres de familia en el distrito de San Juan Bautista.

Criterios de Exclusión:

1. Habitantes que no tengan un domicilio estable en el distrito de San Juan Bautista.
2. Habitantes que no tengan la mayoría de edad en el distrito de San Juan Bautista.
3. Habitantes que no sean padres de familia en el distrito de San Juan Bautista.

- Tipo de Muestreo:

  Probabilístico: Se denomina al uso de una formula estadística y estandarizada para poder obtener la cantidad de la muestra necesaria para un estudio conforme según el nivel de la investigación.

- Unidad Muestral: Padres de familia que viven en el distrito de San Juan Bautista en la ciudad de Ica en el año 2024.
- Muestra: El tamaño de la muestra se obtuvo con un 95% de nivel de confianza y con un nivel de significancia de un 0.05, mediante la fórmula de muestreo probabilístico para las poblaciones finitas.

$$n = \frac{\mathrm{N}z^2pq}{(N-1)e^2 + z^2pq}$$

Donde:

Z= "Valor critico de nivel de confianza"
p= "Probabilidad de éxito"
q= "Probabilidad de fracaso"
e= "Margen de error"
La fórmula probabilística con los valores del estudio dio como resultado del valor total de la muestra:

$$\mathrm{N} = 372$$

3. Técnicas e instrumentos de recolección de la información:

- Técnica: la técnica que se utilizó en este trabajo de investigación fue la encuesta y el análisis documentario, por medio del cual se registraron respuestas de los encuestados en el trabajo.

- Instrumento de recolección: En el presente trabajo de investigación se llegó a utilizar la ficha de recolección de datos anónima conformada por:
  a) 3 dimensiones
  b) Un total de 11 preguntas con 4 alternativas distintas en cada pregunta,
  c) Una sola alternativa correcta identificándose como una pregunta de tipo cerrada,
  d) Cada pregunta tiene un valor de 01punto dando como consecuencia un puntaje máximo de 11 puntos.
  e) La ficha de recolección de datos se dividió en:
     datos generales en donde se especificó el sexo, la edad y el grado de instrucción.

- Validación del instrumento de recolección: Se realizó una prueba piloto con 30 padres de familia para obtener la confiabilidad, como resultado obtenido de acuerdo a la prueba de KR-20 fue de 80.8%, lo cual indica un excelente nivel de confiabilidad.[25]

4. Análisis e interpretación de los resultados

- Análisis de los resultados:

  La información se recolecto por medio de la encuesta especificada por medio de un análisis de tablas de frecuencia y estadística descriptiva, se utilizó como prueba estadística no paramétrica de Chi cuadrado para realizar comparaciones de dos variables en estudio, utilizando el programa estadístico de INFOSTAT versión 2020. Se almacenó la información recogida en una base de datos en donde se utilizó el programa Excel 2015 del paquete OFFICE 2015.

  Se llegó a separar los datos según la experticia en las dimensiones designadas de la encuesta, además se utilizó el sistema INFOSTAT en donde se generó un análisis estadístico mediante el uso de tablas de frecuencias, en este programa se obtuvo resultados con respecto a los análisis de datos probabilísticos.

- Interpretación de los resultados:

  Se realizó por medio de análisis estadísticos, que fueron medidos y verificados por medio de tablas y de gráficos con los resultados arrojados por las dimensiones de la misma encuesta donde se dividió en:

  Nivel de conocimiento general de la avulsión dental, Nivel de conocimiento sobre los primeros auxilios en caso de la avulsión dental infantil y por último Nivel de conocimiento sobre las secuelas en caso de una avulsión dental infantil, por el medio que se relacionan al puntaje y clasificación en el conocimiento.

GRADOS	PUNTOS
Deficiente Nivel de Conocimiento	00-03 puntos
Regular Nivel de Conocimiento	04-07 puntos
Buen Nivel de Conocimiento	08-11 puntos

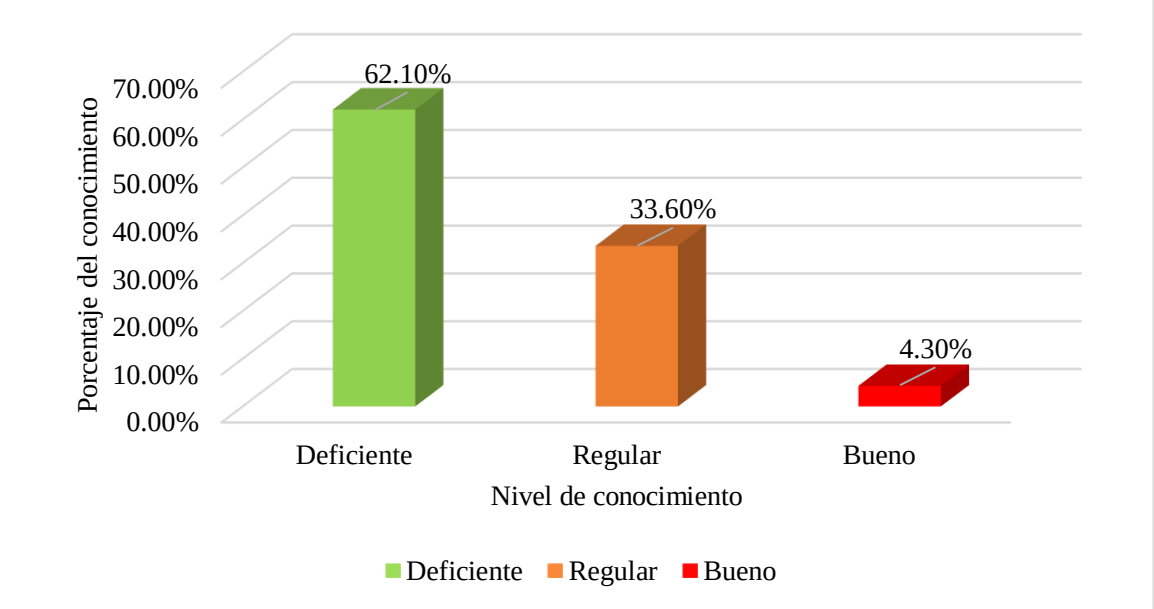
III. RESULTADOS.

Tabla N°1: Nivel de Conocimiento sobre Avulsión dental infantil en padres de familia del Distrito San Juan Bautista, 2024.

	CANTIDAD	PORCENTAJE
Deficiente nivel de conocimiento	231	62.10%
Regular nivel de conocimiento	125	33.60%
Buen nivel de conocimiento	16	4.30%
Total	372	100%

Fuente: Análisis y Autoría propia

Grafico N°1: Nivel de Conocimiento sobre Avulsión dental infantil en padres de familia del Distrito San Juan Bautista, 2024.



Fuente: Análisis y Autoría propia

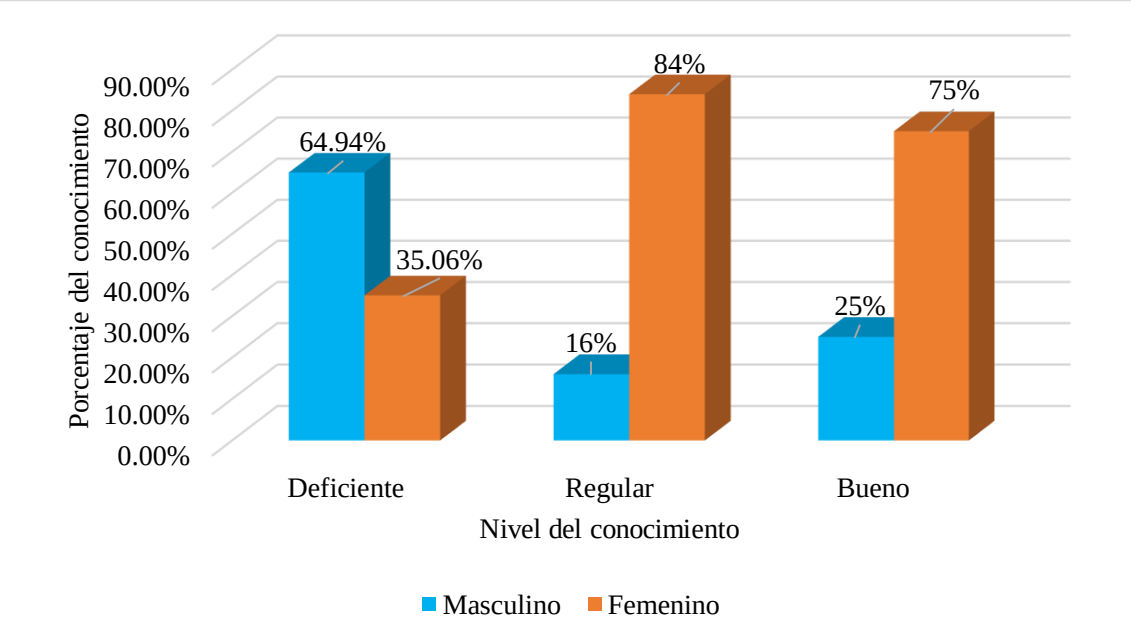
Interpretación: Según el total de los datos obtenidos por las encuestas guiada a los padres de familia sobre la avulsión dental infantil se demostró que el 62.10% del total de encuestados se encuentra en un nivel de conocimiento deficiente, el 33.60% se encuentra en un nivel de conocimiento regular y solo el 4.30% se encuentra en un nivel de conocimiento bueno sobre la avulsión dental infantil.

Tabla N°2: Nivel de conocimiento sobre avulsión dental infantil según el género de los padres de familia en el distrito de San Juan Bautista, 2024.

Nivel de conocimiento	Género de los padres de familia				
	Masculino	Porcentaje	Femenino	Porcentaje	Total
Deficiente	150	64.94%	81	35.06%	231
Regular	20	16%	105	84%	125
Bueno	4	25%	12	75%	16
Total	174		198		372

Fuente: Análisis y Autoría propia

Grafico N°2: Nivel de conocimiento sobre avulsión dental infantil según el género de los padres de familia en el distrito de San Juan Bautista, 2024



Fuente: Análisis y Autoría propia

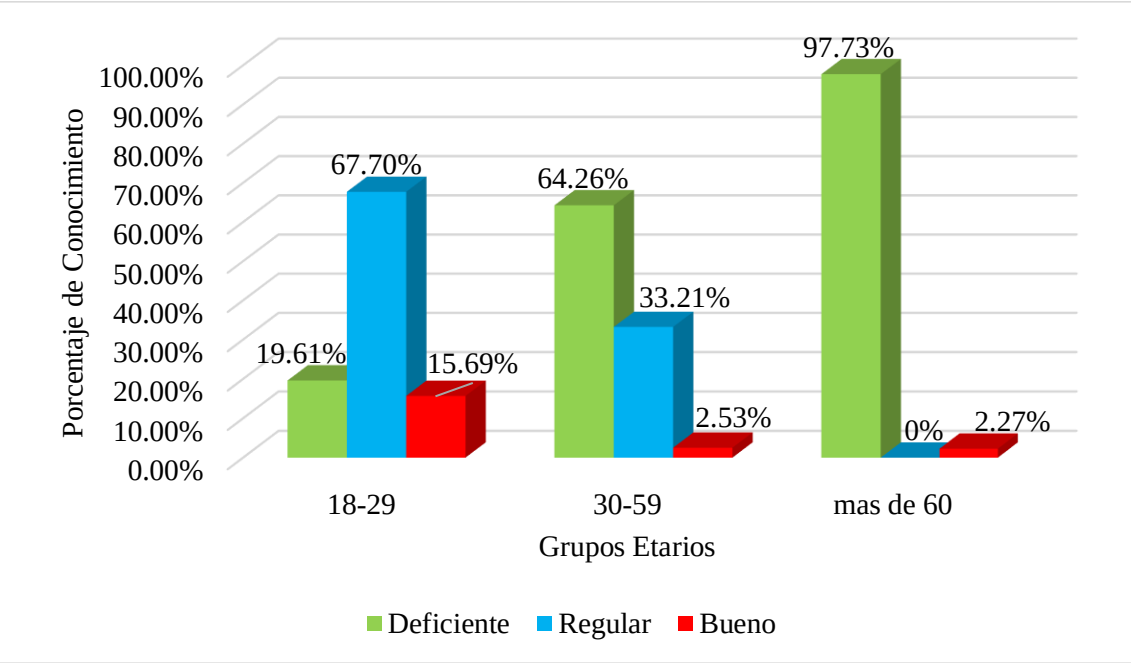
Interpretación: Según los datos obtenidos en las encuestas se evidencio que en el nivel de conocimiento deficiente el género masculino tubo mayor predominancia con un 64.94%, en cuanto en el nivel de conocimiento regular se encuentra mayor predominancia del género femenino con un 84% y en el nivel de conocimiento bueno existe mayor presencia del género femenino con un 75%.

Tabla N°3: Nivel de conocimiento sobre avulsión dental infantil según el grupo etario de los padres de familia en el Distrito de San Juan Bautista en 2024.

Nivel de Conocimiento	Grupos Etarios de Padres de Familia					
	18-29	Porcentaje	30-59	Porcentaje	Más de 60	Porcentaje
Deficiente	10	19.61%	178	64.26%	43	97.73%
Regular	33	67.70%	92	33.21%	0	0%
Bueno	8	15.69%	7	2.53%	1	2.27%
Total	51	100%	277	100%	44	100%

Fuente: Análisis y Autoría propia

Grafico N°3: Nivel de conocimiento sobre avulsión dental infantil según el grupo etario de los padres de familia en el Distrito de San Juan Bautista en 2024.



Fuente: Análisis y Autoría propia

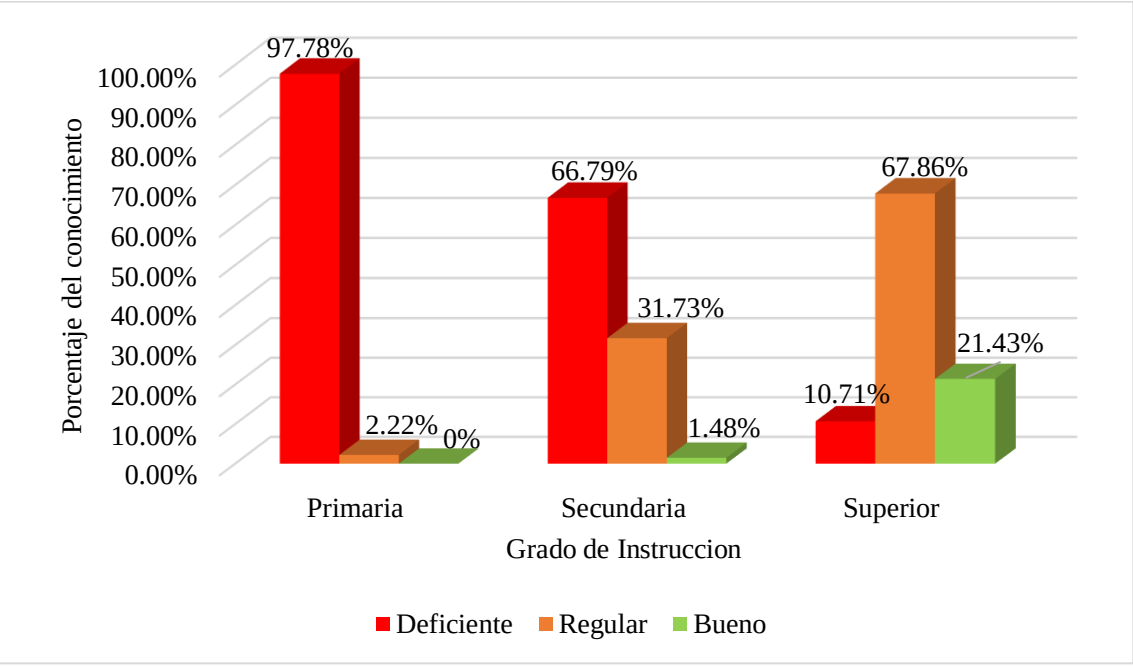
Interpretación: De acuerdo con los datos obtenidos se estimó que le nivel de conocimiento sobre la avulsión dental según el grupo etario de padres de familia, se demostró que en el grupo etario de 18-29 años de edad se encontró con un 67.70% (33) en el nivel de conocimiento regular, en el grupo etario de 30-59 se encontró un porcentaje mayor de 64.26%(178) en un nivel de conocimiento deficiente y en el grupo etario de más de 60 se encontró la predominancia con un 97.73%(43) en un nivel de conocimiento deficiente.

Tabla N°4: Nivel de conocimiento sobre avulsión dental infantil según el grado de instrucción de los padres de familia en el Distrito de San Juan Bautista en 2024.

Nivel de Conocimiento	Grado de Instrucción						
	Primaria	Porcentaje	Secundaria	Porcentaje	Superior	Porcentaje	Total
Deficiente	44	97.78%	181	66.79%	6	10.71%	231
Regular	1	2.22%	86	31.73%	38	67.86%	125
Bueno	0	0%	4	1.48%	12	21.43%	16
Total	45	100%	271	100%	56	100%	372

Fuente: Análisis y Autoría propia

Grafico N°4: Nivel de conocimiento sobre avulsión dental infantil según el grado de instrucción de los padres de familia en el Distrito de San Juan Bautista en 2024.



Fuente: Análisis y Autoría propia

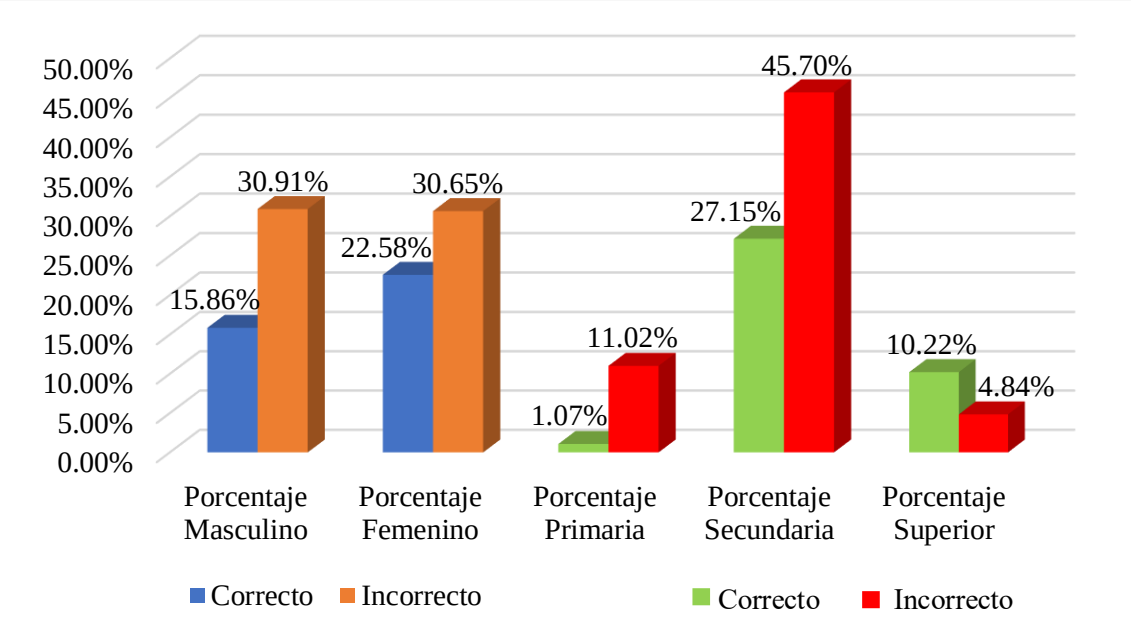
Interpretación: De acuerdo con el nivel de conocimiento de avulsión dental según el grado de instrucción en padres de familia del distrito de San Juan Bautista, en el grado de instrucción primaria se encontró el mayor porcentaje en nivel deficiente con un 97.78%, en el grado de instrucción secundaria se encontró con mayor prevalencia el nivel deficiente con un 66.79% y en el grado de instrucción superior se encontró una mayor predominancia en el nivel regular con un 67.86%.

Tabla N°5: Definición de Avulsión dental, según el género y grado de instrucción de los padres de familia del distrito de San Juan Bautista, 2024.

Respuesta	Género de los padres de familia		Grado de Instrucción de los padres de familia		
	Porcentaje Masculino	Porcentaje Femenino	Porcentaje Primaria	Porcentaje Secundaria	Porcentaje Superior
Correcto	15.86%	22.58%	1.07%	27.15%	10.22%
Incorrecto	30.91%	30.65%	11.02%	45.70%	4.84%
Total			372	100%	

Fuente: Análisis y Autoría propia

Grafico N°5: Definición de Avulsión dental, según el género y grado de instrucción de los padres de familia del distrito de San Juan Bautista, 2024.



Fuente: Análisis y Autoría propia

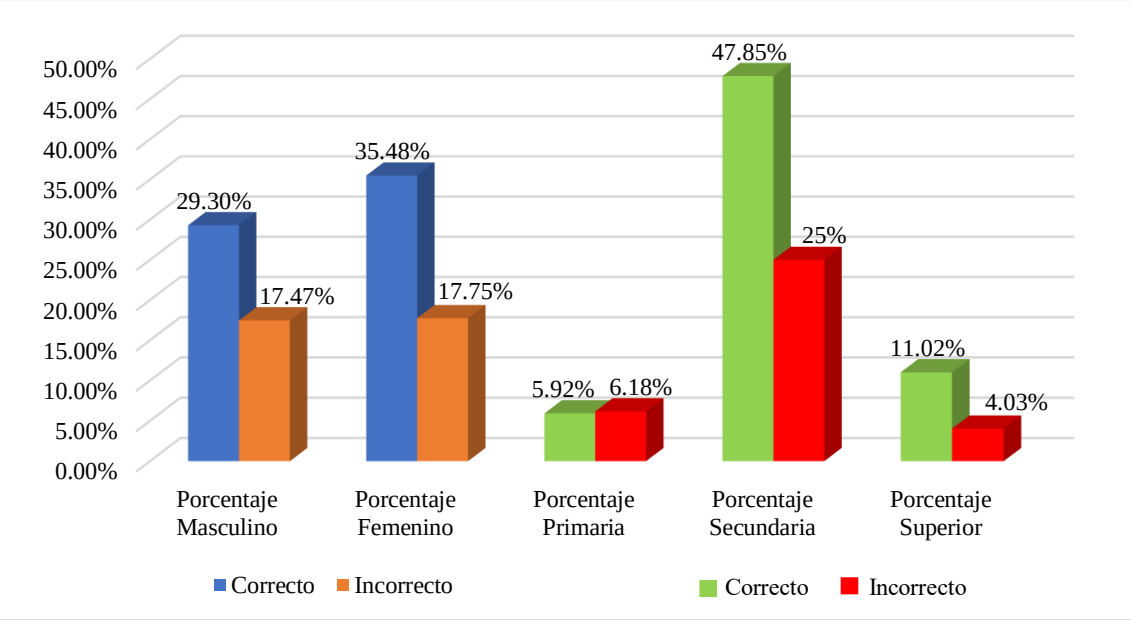
Interpretación: Según las respuestas a la primera pregunta del total de encuestas según el género masculino se encontró el 30.91% respondieron de manera incorrecta, en el género femenino se encontró que el 30.65% respondieron de manera incorrecta, con respecto al grado de instrucción se obtuvo que aquellos que solo cuentan con primaria tenían 11.02% de respuestas incorrectas, en caso de los que cuentan solo con secundaria cuentan con 45.70% de manera incorrecta y en el grado de instrucción superior se demostró mayor prevalencia con un 10.22% aquellos que contestaron correctamente la pregunta.

Tabla N°6: Centro de atención de avulsión dental, según el género y grado de instrucción de los padres de familia del distrito de San Juan Bautista,2024.

Respuesta	Género de los padres de familia		Grado de Instrucción de los padres de familia		
	Porcentaje Masculino	Porcentaje Femenino	Porcentaje Primaria	Porcentaje Secundaria	Porcentaje Superior
Correcto	29.30%	35.48%	5.92%	47.85%	11.02%
Incorrecto	17.47%	17.75%	6.18%	25%	4.03%
Total			372	100%	

Fuente: Análisis y Autoría propia

Grafico N°6: Centro de atención de avulsión dental, según el género y grado de instrucción de los padres de familia del distrito de San Juan Bautista,2024.



Fuente: Análisis y Autoría propia

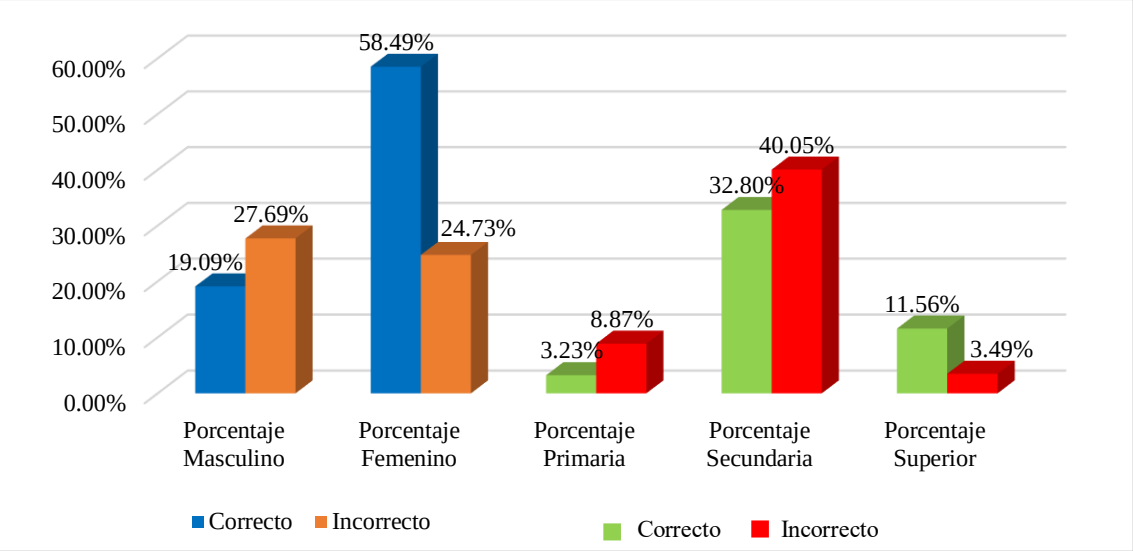
Interpretación: Según las respuestas de la segunda pregunta del total de encuestas en relación al género y grado de instrucción de los padres de familia se obtuvo que en el género masculino se encontraron 29.30% de respuestas correctas, en el género femenino se encontró mayor porcentaje con un 35.48% en respuestas correctas, según el grado de instrucción en primaria se encontró que la mayor prevalencia con un 6.18% es en respuestas incorrectas, en el grado de instrucción secundaria se encontró con un 47.85% la mayor prevalencia en respuestas correctas y en el grado de instrucción superior se obtuvo mayor porcentaje con un 11.02% en respuestas correctas.

Tabla N°7: Tiempo de Acción de una avulsión dental, según género y grado de instrucción de los padres de familia del distrito de San Juan Bautista, 2024.

Respuesta	Género de los padres de familia		Grado de Instrucción de los padres de familia		
	Porcentaje Masculino	Porcentaje Femenino	Porcentaje Primaria	Porcentaje Secundaria	Porcentaje Superior
Correcto	19.09%	28.49%	3.23%	32.80%	11.56%
Incorrecto	27.69%	24.73%	8.87%	40.05%	3.49%
Total			372	100%	

Fuente: Análisis y Autoría propia

Grafico N°7: Tiempo de Acción de una avulsión dental, según género y grado de instrucción de los padres de familia del distrito de San Juan Bautista, 2024.



Fuente: Análisis y Autoría propia

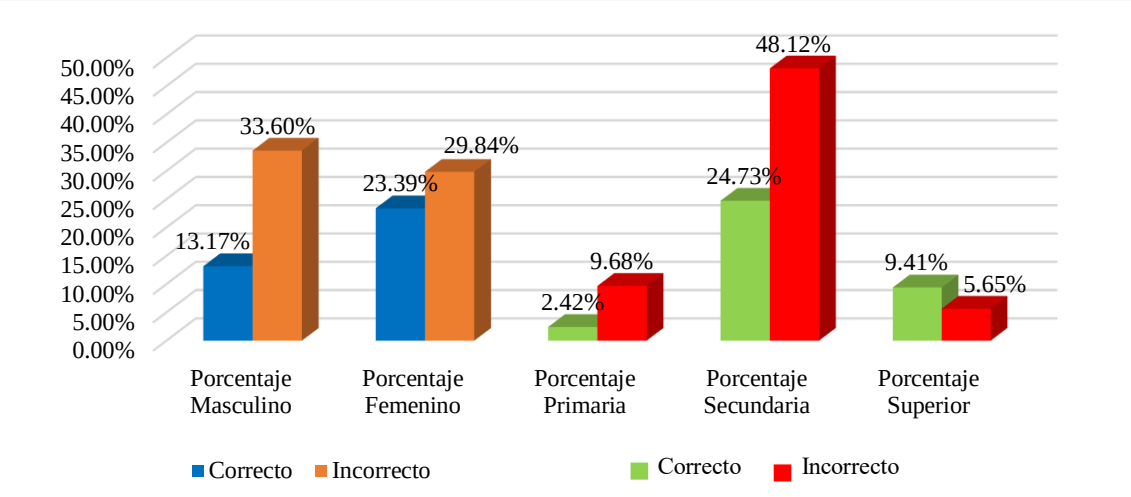
Interpretación: Según las respuestas de la tercera pregunta del total de encuestas con relación al género y grado de instrucción de los padres de familia se obtuvo los datos que demuestran que en el género masculino se encuentra mayor prevalencia de repuestas incorrectas con un 27.69%, en el género femenino se encontraron con un porcentaje mayor de preguntas correctas con un 58.49%, según el grado de instrucción primaria se obtuvo mayor prevalencia en respuestas incorrectas con un 8.87%, en el grado de instrucción secundario se demostró un mayor porcentaje en las respuestas incorrectas con un 40.05% y en el grado de instrucción superior se obtuvo con mayor prevalencia las respuestas correctas con un 11.56% del total de encuestas realizadas.

Tabla N°8: Frecuencia de casos de golpes en la boca, según género y grado de instrucción de los padres de familia del distrito de San Juan Bautista, 2024.

Respuesta	Género de los padres de familia		Grado de Instrucción de los padres de familia		
	Porcentaje Masculino	Porcentaje Femenino	Porcentaje Primaria	Porcentaje Secundaria	Porcentaje Superior
Correcto	13.17%	23.39%	2.42%	24.73%	9.41%
Incorrecto	33.60%	29.84%	9.68%	48.12%	5.64%
Total			372	100%	

Fuente: Análisis y Autoría propia

Grafico N°8: Frecuencia de casos de golpes en la boca, según género y grado de instrucción de los padres de familia del distrito de San Juan Bautista, 2024.



Fuente: Análisis y Autoría propia

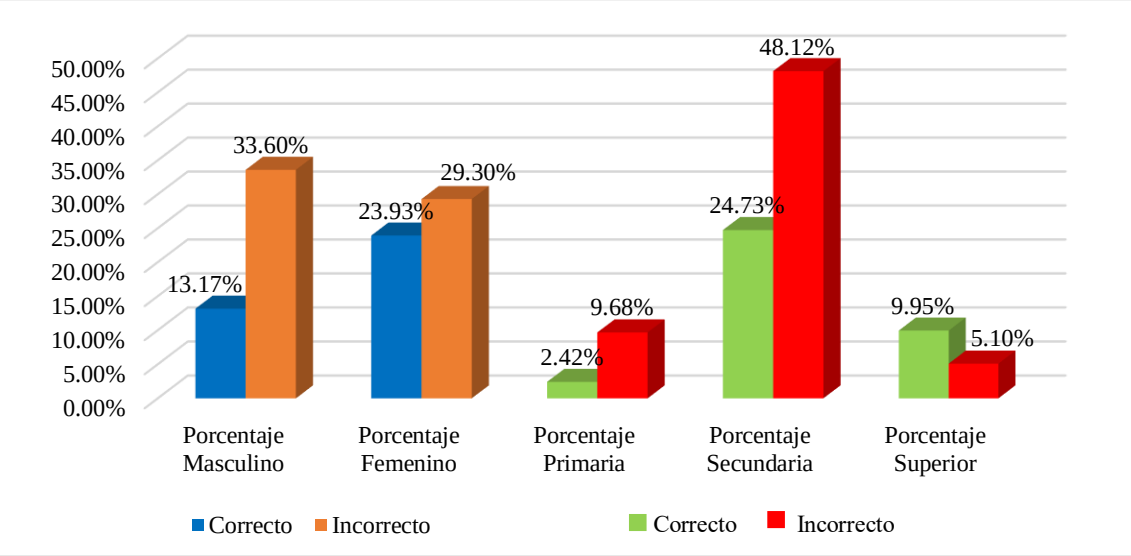
Interpretación: Según las respuestas de la cuarta pregunta del total de encuestados en relación con el género y grado de instrucción se obtuvieron los datos que el género masculino obtuvo mayor porcentaje en las respuestas incorrectas con un 33.60% del total de encuestas, en género femenino se observó mayor prevalencia en 29.84% en las respuestas incorrectas del total de las encuestas, según el grado de instrucción primara se obtuvo con un 9.68% mayor porcentaje en respuestas incorrectas, en el grado de instrucción secundaria se demostró mayor prevalencia en las respuestas incorrectas con un 48.12% del total de las encuestas realizadas y en el grado de instrucción superior se encontró un mayor porcentaje en respuestas correctas con un 9.41% del total de las encuestas.

Tabla N°9: Frecuencia de causas de la avulsión dental, según género y grado de instrucción de los padres de familia del distrito de San Juan Bautista,2024.

Respuesta	Género de los padres de familia		Grado de Instrucción de los padres de familia		
	Porcentaje Masculino	Porcentaje Femenino	Porcentaje Primaria	Porcentaje Secundaria	Porcentaje Superior
Correcto	13.17%	23.93%	2.42%	24.73%	9.95%
Incorrecto	33.60%	29.30%	9.68%	48.12%	5.10%
Total			372	100%	

Fuente: Análisis y Autoría propia

Grafico N°9: Frecuencia de causas de la avulsión dental, según género y grado de instrucción de los padres de familia del distrito de San Juan Bautista,2024.



Fuente: Análisis y Autoría propia

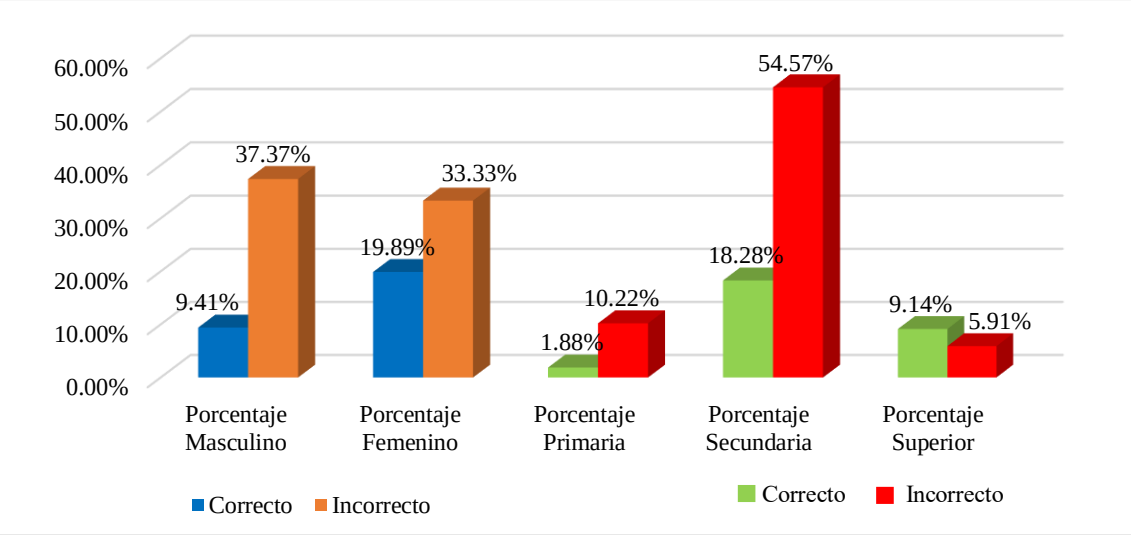
Interpretación: Según las respuestas obtenidas en la quinta pregunta del total de las encuestas realizadas en relación con el género y el grado de instrucción de los padres de familia obtuvieron los datos que en el género masculino se realizaron mayor porcentaje de respuestas incorrectas con un 33.60% de las encuestas realizadas, en el género femenino se registraron con mayor prevalencia las respuestas incorrectas con un 29.30% del total de las encuestas, según el grado de instrucción primaria se obtuvo mayor porcentaje en las respuestas incorrectas con un 9.68%, en el grado de instrucción secundaria se obtuvo con mayor prevalencia las respuestas incorrectas con un 48.12% del total de encuestas y en el grado de instrucción superior se obtuvo un mayor porcentaje en las respuestas correctas con un 9.95% del total de encuestas realizadas.

Tabla N°10: Ventaja de los primeros auxilios en avulsión dental, según género y grado de instrucción de los padres de familia del distrito de San Juan Bautista,2024.

Respuesta	Género de los padres de familia		Grado de Instrucción de los padres de familia		
	Porcentaje Masculino	Porcentaje Femenino	Porcentaje Primaria	Porcentaje Secundaria	Porcentaje Superior
Correcto	9.41%	19.89%	1.88%	18.28%	9.14%
Incorrecto	37.37%	33.33%	10.22%	54.57%	5.91%
Total			372	100%	

Fuente: Análisis y Autoría propia

Grafico N°10: Ventaja de los primeros auxilios en avulsión dental, según género y grado de instrucción de los padres de familia del distrito de San Juan Bautista,2024.



Fuente: Análisis y Autoría propia

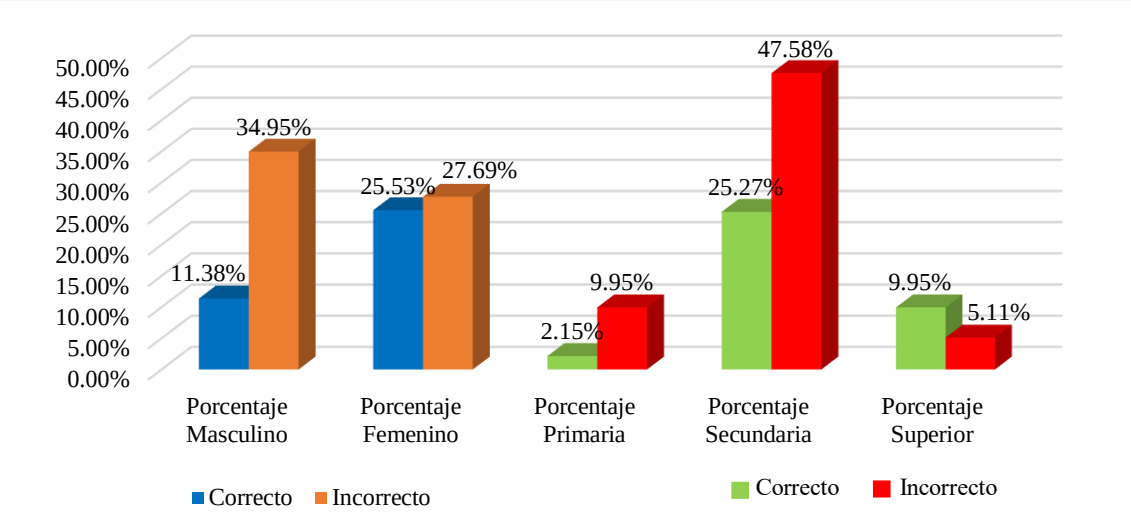
Interpretación: Según las respuestas de la sexta pregunta del total de las encuestas realizadas con relación al género y grado de instrucción se obtuvo que en el género masculino presenta mayor prevalencia en respuestas incorrectas con un 37.37% del total de las encuestas, en el género femenino se demostró que existe mayor porcentaje en las respuestas incorrectas con un 33.33% de las encuestas realizadas, según el grado de instrucción primaria se encontró un mayor porcentaje en respuestas incorrectas con un 10.22% del total de encuestas, en el grado de instrucción secundaria se encontró mayor prevalencia en las respuestas incorrectas con un 54.57% del total de las encuestas y en el grado de instrucción superior se demostró con mayor porcentaje en las respuestas correctas con un 9.14% del total de encuestas realizadas.

Tabla N°11: Posibilidad de salvar un diente avulsionado, según género y grado de instrucción de los padres de familia del distrito de San Juan Bautista,2024.

Respuesta	Género de los padres de familia		Grado de Instrucción de los padres de familia		
	Porcentaje Masculino	Porcentaje Femenino	Porcentaje Primaria	Porcentaje Secundaria	Porcentaje Superior
Correcto	11.38%	25.53%	2.15%	25.27%	9.95%
Incorrecto	34.95%	27.69%	9.95%	47.58%	5.11%
Total			372	100%	

Fuente: Análisis y Autoría propia

Grafico N°11: Posibilidad de salvar un diente avulsionado, según género y grado de instrucción de los padres de familia del distrito de San Juan Bautista,2024.



Fuente: Análisis y Autoría propia

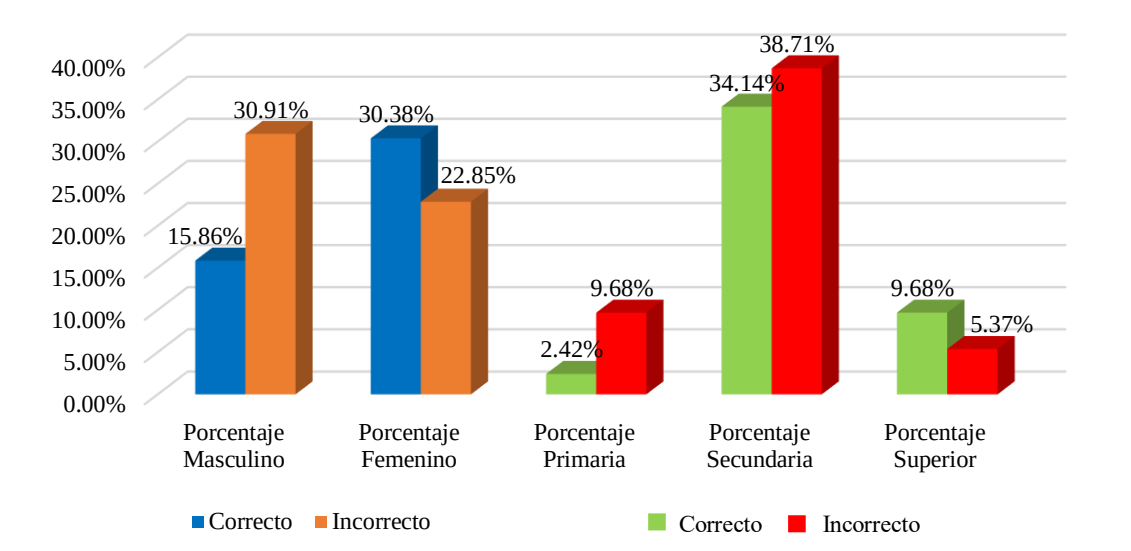
Interpretación: Según las respuestas de la séptima pregunta del total de encuestas realizadas en relación con el género y el grado de instrucción de los padres de familia se obtuvo que en el género masculino se encuentra un mayor porcentaje en las respuestas incorrectas con un 34.95% del total de las encuestas, en el género femenino se demostró que las respuestas incorrectas cuentan con un mayor porcentaje del 27.69% del total de las encuestas, en el grado de instrucción primaria se encontró mayor porcentaje en las respuestas incorrectas con un 9.95% del total de encuestas, en el grado de instrucción secundaria se encontró mayor porcentaje en las respuestas incorrectas con un 47.58% del total de las encuestas y en el grado de instrucción superior se encontraron mayor porcentaje en las respuestas correctas con un 9.95% del total de las encuestas realizadas.

Tabla N°12: Primera acción del protocolo de atención, según género y grado de instrucción de los padres de familia del distrito de San Juan Bautista,2024.

Respuesta	Género de los padres de familia		Grado de Instrucción de los padres de familia		
	Porcentaje Masculino	Porcentaje Femenino	Porcentaje Primaria	Porcentaje Secundaria	Porcentaje Superior
Correcto	15.86%	30.38%	2.42%	34.14%	9.68%
Incorrecto	30.91%	22.85%	9.68%	38.71%	5.37%
Total			372	100%	

Fuente: Análisis y Autoría propia

Grafico N°12: Primera acción del protocolo de atención, según género y grado de instrucción de los padres de familia del distrito de San Juan Bautista,2024.



Fuente: Análisis y Autoría propia

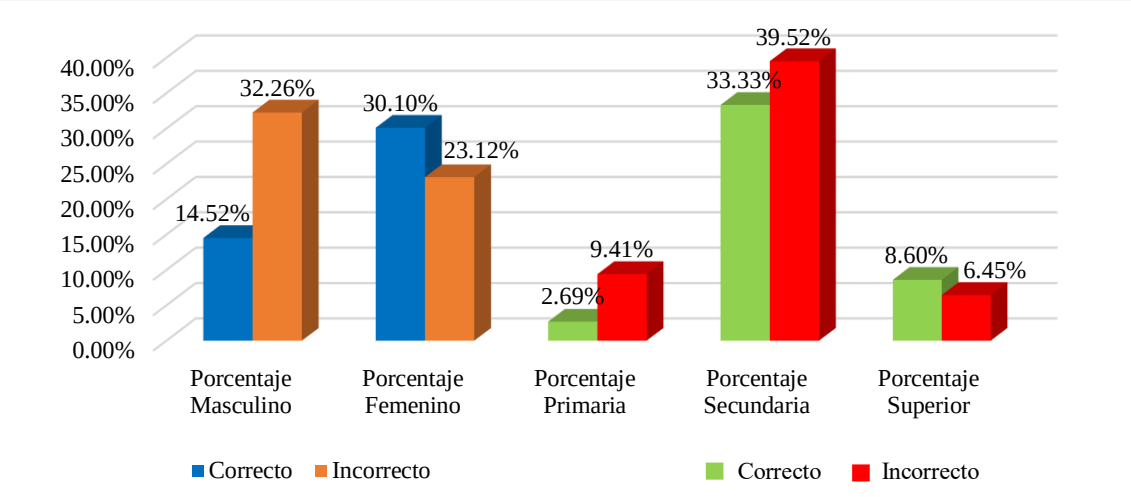
Interpretación: Según las respuestas de la octava pregunta del total de encuestas realizadas con relación al género y grado de instrucción de los padres de familia se obtuvieron los datos que en el género masculino se encuentra con mayor porcentaje las respuestas incorrectas con un 30.91% del total de encuestas, en el género femenino se obtuvo con mayor porcentaje en las respuestas correctas con un 30.38% de las encuestas totales, en el grado de instrucción primaria se encontró mayor porcentaje en las respuestas incorrectas con un 9.68% del total de encuestas, en el grado de instrucción secundaria se encontró mayor prevalencia en las respuestas incorrectas con un 38.71% del total de encuestas y en el grado de instrucción superior se encontró con mayor porcentaje en las respuestas correctas con un 9.68% del total de las encuestas realizadas.

Tabla N°13: Segunda acción del protocolo de atención, según el género y grado de instrucción de los padres de familia del distrito de San Juan Bautista,2024.

Respuesta	Género de los padres de familia		Grado de Instrucción de los padres de familia		
	Porcentaje Masculino	Porcentaje Femenino	Porcentaje Primaria	Porcentaje Secundaria	Porcentaje Superior
Correcto	14.52%	30.10%	2.69%	33.33%	8.60%
Incorrecto	32.26%	23.12%	9.41%	39.52%	6.45%
Total			372	100%	

Fuente: Análisis y Autoría propia

Grafico N°13: Segunda acción del protocolo de atención, según el género y grado de instrucción de los padres de familia del distrito de San Juan Bautista,2024.



Fuente: Análisis y Autoría propia

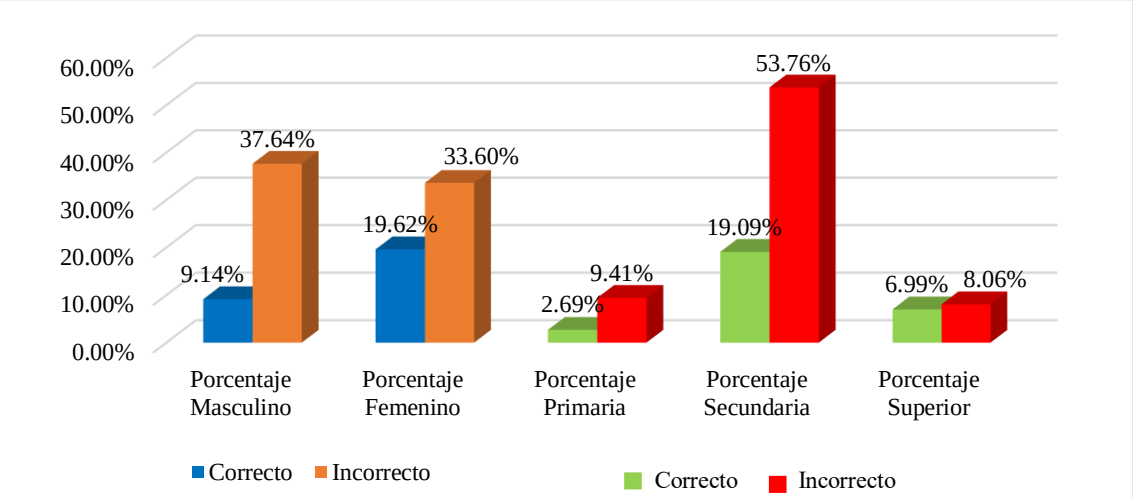
Interpretación: Según las respuestas de la novena pregunta del total de encuestas realizadas en relación al género y grado de instrucción se determinó los siguientes datos, en el género masculino existió mayor porcentaje en las respuestas incorrectas con un 32.26% del total de las encuestas, en el género femenino se encontró mayor prevalencia en las respuestas correctas con un 30.10% del total de las encuestas, en el grado de instrucción primaria se obtuvo mayor porcentaje en las respuestas incorrectas con un 9.41% del total de las encuestas, en el grado de instrucción secundaria se obtuvo con mayor porcentaje las respuestas incorrectas con un 39.52% del total de las encuestas y en el grado de instrucción superior se encontró mayor porcentaje en las respuestas correctas con un 8.60% del total de encuestas realizadas.

Tabla N°14: Tercera acción del protocolo de atención en caso de avulsión dental infantil, según género y grado de instrucción de los padres de familia del distrito de San Juan Bautista, 2024.

Respuesta	Género de los padres de familia		Grado de Instrucción de los padres de familia		
	Porcentaje Masculino	Porcentaje Femenino	Porcentaje Primaria	Porcentaje Secundaria	Porcentaje Superior
Correcto	9.14%	19.62%	2.69%	19.09%	6.99%
Incorrecto	37.64%	33.60%	9.41%	53.76%	8.06%
Total			372	100%	

Fuente: Análisis y Autoría propia

Grafico N°14: Tercera acción del protocolo de atención en caso de avulsión dental infantil, según género y grado de instrucción de los padres de familia del distrito de San Juan Bautista, 2024.



Fuente: Análisis y Autoría propia

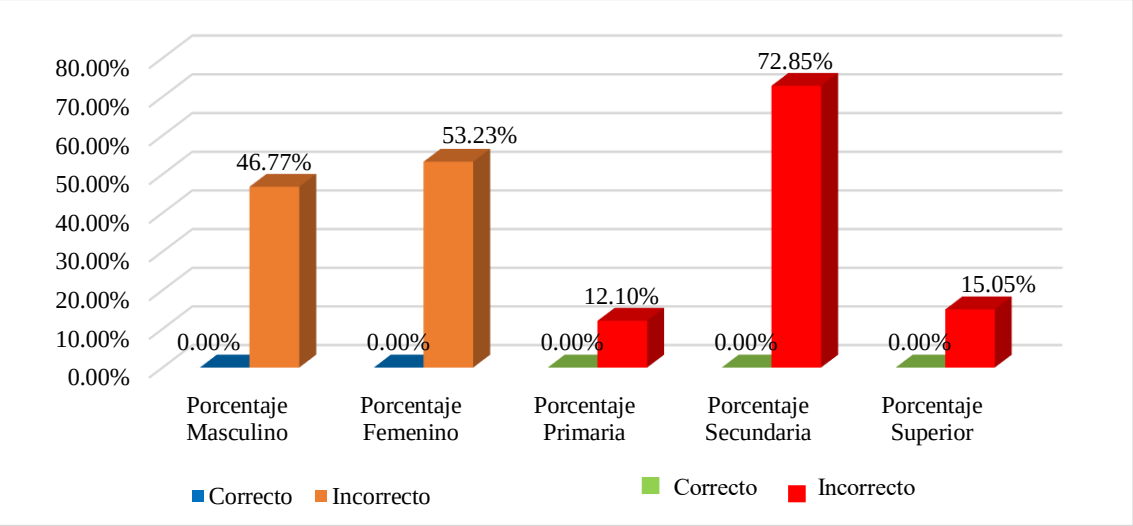
Interpretación: En relación a las respuestas de la décima pregunta en el total de las encuestas con relación al género y grado de instrucción de los padres de familia, se obtuvo que en el género masculino presenta mayor porcentaje de las respuestas incorrectas con un 37.64% del total de las encuestas, en el género femenino se obtuvo una mayor prevalencia de respuestas incorrectas con un 33.60% del total de las encuestas, según el grado de instrucción primaria se encontró mayor porcentaje en las respuestas incorrectas con un 9.41% de las encuestas realizadas, en el grado de instrucción secundaria se obtuvo con mayor prevalencia de respuestas incorrectas con un 53.76% del total de las encuestas y el grado de instrucción superior presenta mayor porcentaje en las respuestas correctas con un 8.06% del total de las encuestas realizadas.

Tabla N°15: Medio de transporte del diente avulsionado, según el género y grado de instrucción de los padres de familia del distrito de San Juan Bautista, 2024.

Respuesta	Género de los padres de familia		Grado de Instrucción de los padres de familia		
	Porcentaje Masculino	Porcentaje Femenino	Porcentaje Primaria	Porcentaje Secundaria	Porcentaje Superior
Correcto	0%	0%	0%	0%	0%
Incorrecto	46.77%	53.23%	12.10%	72.85%	15.05%
Total			372	100%	

Fuente: Análisis y Autoría propia

Grafico N°15: Medio de transporte del diente avulsionado, según el género y grado de instrucción de los padres de familia del distrito de San Juan Bautista, 2024.



Fuente: Análisis y Autoría propia

Interpretación: Según las respuestas de la onceava pregunta del total de las encuestas realizadas con relación al género y grado de instrucción, se obtuvo en el género masculino con mayor porcentaje en las respuestas incorrectas con un 46.77% del total de encuestas, en el género femenino se encontró una mayor prevalencia en las respuestas incorrectas con un 53.23% del total de encuestas, en el grado de instrucción primaria se encontró mayor porcentaje en las respuestas incorrectas con un 12.10% del total de encuestas, en el grado de instrucción secundaria se presentó mayor porcentaje en las respuestas incorrectas con un 72.85% del total de encuestas y en el grado de instrucción superior se encontró mayor porcentaje en las respuestas incorrectas con un 15.05% del total de las encuestas realizadas

IV. DISCUSION

En esta investigación se tuvo como objetivo el conocer el nivel de conocimiento sobre avulsión dental infantil en los padres de familia del distrito de San Juan Bautista, 2024, con la finalidad de estimar el conocimiento de los padres de familia para resolver y seguir los actos según el protocolo las avulsiones dentales.

Los resultados adquiridos demostraron, de acuerdo con el nivel de conocimiento sobre avulsión dental de los padres de familia del distrito de San Juan Bautista, del total de encuestados, se encontró mayor prevalencia en el nivel deficiente con el 62.10%, en el nivel regular un 33.60% y de nivel bueno el 4.30%, teniendo como predominancia el nivel de conocimiento deficiente, resultados en relación similares con un estudio de investigación realizado por Mosquera[21] en el cual fue un estudio guiado a gestantes resultaron con un 90% de ningún conocimiento en dicho campo.

Asimismo, en este proyecto de investigación también se buscó la relación del nivel de conocimiento con relación al género de los padres de familia encuestados, demostrando según los resultados que en el nivel deficiente se encontró mayor predominancia del género masculino con un 64.94% y el femenino con un 35.06%, en el nivel regular se encontró mayor porcentaje en el género femenino con un 84% y el masculino con solo 16%, en un nivel bueno se encontró mayor predominancia en el sexo femenino con un 75% y el género masculino con solo 25%, mientras tanto se guarda relación con el estudio realizado por Ccama[23] en donde se demostró que el género femenino tiene mayor porcentaje de conocimiento bueno con un 61.3% de sus encuestados en comparación con el género masculino que presenta solo el 30.1%, por otro lado, se discrepa con los datos obtenidos según Asencio[24] donde refiere que en este caso el género femenino es quien presenta mayor porcentaje en el conocimiento deficiente con un 66.7% en contraste con el género masculino quien presenta un 58.9% el nivel deficiente.

De acuerdo con el grado de instrucción se encontró que el nivel deficiente predomina en el grado primaria debido a un porcentaje del 97.78% en cuenta al nivel regular solo el 2.22% y en un nivel bueno se obtuvo un 0%, de acuerdo con el nivel secundaria se demostró mayor porcentaje en el nivel deficiente con un 66.79%, en el nivel regular solo el 31.73% y en el nivel bueno en un 1.48%, en el grado superior se encuentra mayor predominancia en el nivel regular con un 67.86%, en el nivel deficiente un 10.71% y en el nivel bueno solo el 21.43%, en contraste con los resultados obtenidos por Ccama[23] en donde señala que la mayor prevalencia la tiene según el grado de instrucción en el grado secundaria completa con el nivel de conocimiento bueno señalando el 55.1%, seguido por el grado universitario en relación con un nivel de conocimiento bueno con el 19.10%, posteriormente el grado de primaria con un 11.7% de nivel de conocimiento bueno, señalando una predominancia en el nivel de conocimiento bueno.

De acuerdo con los datos que manifiesta la definición de avulsión dental se obtuvo una mayor predominancia en el género femenino con un 35.48% y en cuanto al grado de instrucción se demostró mayor porcentaje en el grado de instrucción secundaria con un 47.85%, discrepando con los resultados del estudio realizado por Mosquera[21] en donde señala que el conocimiento sobre avulsión dental en un 10% de experiencia.

Según los resultados los padres de familia del género femenino creen que se puede reimplantar el diente en un 30.38%, en cuanto al grado de instrucción secundaria tiene mayor porcentaje en un 34.14% de poder reimplantar los dientes avulsionados, discrepando con los resultados obtenidos por Mosquera[21] que interpreta que el 1.7% cree en la reimplantación dental en cuanto el 98.3% cree que no es posible la reimplantación dental de las piezas dentarias avulsionadas.

Con respecto al paso a seguir del momento de encontrar el diente avulsionado se encuentra una mayor predominancia del género femenino con un 30.10% de que la pieza dental debe lavarse, en cuanto al grado de instrucción de mayor prevalencia es el nivel secundario con el 33.33%, en relación con los datos obtenidos por Mosquera[21] donde señala que el 41.7% con cuerda con el procedimiento de lavar el diente avulsionado.

En cuanto al medio de transporte de un diente avulsionado hacia la primera persona de atención se encuentra mayor diferencia debido a que según el género femenino en un 53.23% y el género masculino en un 46.77% respondieron de manera equivocada la pregunta, en cuanto al grado de instrucción el grado de secundaria presenta mayor prevalencia con un 72.85% con respecto a la respuesta incorrecta en esta pregunta, en cuanto Mosquera[21] señala una relación con los resultados de este estudio debido a que el 48.9% señala que transportaría el diente en una solución desinfectante.

Según Flores[20] señala que los profesionales odontológicos de Tarapoto tienen un nivel de conocimiento malo con un 53.7% del total de encuestados y solo el 0.9% fue un nivel de conocimiento bueno sobre la avulsión dental infantil.

Es importante priorizar los estudios sobre la avulsión dental y las urgencias odontológicas, instruir a las poblaciones acerca de los protocolos de acción en caso de estos sucesos y poder crear una mejor concientización sobre el cuidado de las piezas dentarias siendo permanentes o deciduas, ampliar el panorama de estudio hacia los profesionales de la salud demostrar las estadísticas sobre el conocimiento de los pobladores y reducir la cantidad de casos de urgencias odontológicas y la perdida de piezas dentarias en el futuro.

V. CONCLUSIONES

1. El nivel de conocimiento sobre avulsión dental infantil de los padres de familia del distrito de San Juan Bautista, 2024 fue de carácter deficiente (62.10%).
2. En relación al nivel de conocimiento de los padres de familia sobre los primeros auxilios ante una avulsión dental infantil fue de un nivel deficiente.
3. De acuerdo al nivel de conocimiento de los padres de familia sobre las secuelas de la avulsión dental infantil fue de un nivel bueno.
4. Los padres de familia del género femenino presentaron un buen nivel de conocimiento sobre la avulsión dental infantil, por haber obtenido un mayor porcentaje.
5. El grado de instrucción guarda relación con el nivel de conocimiento de la avulsión dental infantil siendo así una mayor predominancia del grado superior en cuanto a un buen nivel de conocimiento.
6. El nivel de conocimiento de los padres de familia sobre la definición de la avulsión dental infantil fue de un nivel deficiente, independientemente del género y del grado de instrucción.
7. El nivel de conocimiento de los padres de familia en relación con el tiempo de acción en caso de una avulsión dental infantil fue de un nivel bueno.
8. El nivel de conocimiento de los padres de familia sobre las causas de la avulsión dental infantil fue de un nivel deficiente.
9. Los padres de familia presentaron un nivel de conocimiento deficiente sobre las ventajas que tiene la acción rápida en casos de avulsión dental infantil.
10. El nivel de conocimiento de los padres de familia sobre la capacidad de reimplante del diente avulsionado fue de un nivel bueno.

VI. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda realizar la promoción de la salud sobre los conocimientos de la avulsión dental infantil en los padres de familia del distrito de San Juan Bautista, con el propósito de mitigar este indicador.

2. Se sugiere promover los protocolos de primeros auxilios de avulsión dental infantil, por parte de las autoridades y del centro de salud del distrito, a los padres de familia para mejorar los conocimientos de acción inmediata para estos casos.

3. Se recomienda instruir a los padres de familia sobre las ventajas de los primeros auxilios con relación a las secuelas que podrían ocasionar la avulsión dental infantil.

4. Se propone enfatizar la promoción de los conocimientos sobre la avulsión dental infantil a los padres de familia del género masculino de dicho distrito.

5. Se sugiere tomar acciones inmediatas por parte del centro de salud para promover el conocimiento y definición adecuada de la avulsión dental infantil.

6. Se recomienda continuar con este tipo de trabajo de investigación en otros distritos del departamento de Ica con la finalidad de describir el nivel conocimiento de los padres de familia sobre la avulsión dental infantil.

VII. REFERENCIA BIBLIOGRAFICA:

1. Enciclopedia de Conocimiento [Internet]. Enciclopedia Significados. 2014 [citado el 29 de febrero de 2024] [1 pantalla]. Disponible en: https://www.significados.com/conocimiento/
2. Hurtado F. Methodological Foundations of Research: The Genesis of New Knowledge. Revista Scientific, [Internet] 2020 Mayo [citado 18 Abril 2024];5(16), 99-119, e-ISSN: 2542-2987. Disponible en : https://doi.org/10.29394/Scientific.issn.2542-2987.2020.5.16.5.99-119
3. García A. Conocimiento [Internet]. Economipedia. 2021 [citado el 29 de febrero de 2024]. Disponible en: https://economipedia.com/definiciones/conocimiento.html
4. Boj. Avulsión del diente temporal: ¿Qué es y cómo actuar? [Internet]. Clínica Boj. 2019 [citado el 29 de febrero de 2024]. Disponible en: https://www.drboj.com/es/avulsion-del-diente-temporal-que-es-y-como-actuar/
5. Jordan F., Sossa H., Estrada J. Protocol for Treatment of Avulsed Permanent Tooth at the Dental Care Unit of the La Misericordia Hospital Foundation and the National. Universitas Odontológica. [Internet]. 2012 [citado el 10 de octubre de 2019] ;31(66):183-207 Disponible en: https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=231224425016
6. Martínez D., et al. Caracterización de las urgencias estomatológicas atendidas en dos policlínicos docentes del municipio Playa. Rev. Hab. Cienc. Med. [Internet]. 2015 [citado 02/03/2022];14(4):488-95. Disponible en: https://www.redalyc.org/pdf/1804/180441053013.pdf.
7. Henriquez Y., Rivera D., et al. Incidencia del Traumatismo Dentoalveolar en pacientes atendidos por el Sistema de Salud Publica en Chile. Salud, Barranquilla [Internet]. 2022 Dic [citado en 20 Enero de 2025]; 38(3): 742-756. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-55522022000300742&lng=en.
8. Campaña D., Reyes E., Reyes A., Carrasco C. Dominio de las Ciencias. Traumatismo dental en niños diagnóstico y tratamiento. [Internet].Jul 2023[Citado 18 Abril 2024]; 9(3),551-569 Disponible en: https://doi.org/10.23857/dc.v9i3.3459
9. Verdugo L., Hachity J., et al. Rev. De la Academia mexicana de odontología Pediatría Atención oportuna de avulsión dental por trauma. [Internet]. Junio 2020, [Citado 19 abril 2024]; 32(1). Disponible en: https://link.gale.com/apps/doc/A661114299/IFME?u=anon~15903984&sid=googleScholar&xid=2c148410
10. Zamudio C. Conocimiento y aptitud de los estudiantes de la odontología sobre el manejo de la avulsión dental en el paciente pediátrico. [tesis de titulación en internet]. Repositorio de

universidad de Sevilla, [citado 19 abril 2024]. 60p. Disponible en: https://hdl.handle.net/11441/134709

11. Al M. Rev. Científica mundial. Prevalencia de traumatismos dentales y recepción de su tratamiento entre escolares varones en la provincia oriental de Arabia Saudita. [Internet]. Septiembre 2020.[Citado 19 abril 2024]; vol. 2020, articulo ID 7321873, 6p. Disponible en: https://doi.org/10.1155/2020/7321873

12. O'Sullivan, Shulruf. Rev. Dental Traumatology. Learning about dental trauma for medical students. [Internet]. Noviembre 2019. [Citado 19 abril 2024]; 36(3):237-240. Disponible en: https://doi.org/10.1111/edt.12530

13. Coñes W. Traumatismos dentales en dentición primaria en niños de 3 a 5 años de edad de la institución educativa Jean Peagget La Tinguiña Ica en el año 2015. [Tesis Pregrado en Internet]Universidad Alas Peruanas; 2016. [citada 18 abril 2024] Disponible en: https://repositorio.uap.edu.pe/jspui/bitstream/20.500.12990/1147/1/Tesis_traumatismos%20dentales_denticion%20primaria_ni%c3%b1os%203%20a%205%20a%c3%b1os_institucion%c3%b3n%20educativa_Ica%202015.pdf

14. Vélez V. Abordaje endodóntico de la avulsión dentaria: Revisión de la literatura. Ciencia Latina [Internet]. 17 de mayo de 2023 [citado 28 de febrero de 2024];7(2):7613-32. Disponible en: https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/5900

15. Bustamante A. manejo clínico de la avulsión dental de piezas permanentes jóvenes [tesis de titulación en internet] Repositorio Universidad de Guayaquil. 20 de marzo de 2023 [consultado el 28 de febrero de 2024]. 70p. Disponible en: https://repositorio.ug.edu.ec/server/api/core/bitstreams/a064e565-a057-4673-97a2-2714d9daae2b/content

16. Pérez A., Rodríguez A., González K. Avulsión dental y mantenedor de espacio estético-funcional y correctivo en odontopediatría. Rdo. inf. centavo. [Internet]. Abril de 2021 [consultado el 27 de febrero de 2024]; 100(2): e3308. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-99332021000200010&lng=es.

17. Quito E. manejo clínico de diente permanente avulsionado. reporte de caso. Rev. Oactiva UC-Cuenca Odontol. Act. [Internet]. 10 de septiembre de 2019 [citado 28 de febrero de 2024];4(3):47-52. Disponible en: https://oactiva.ucacue.edu.ec/index.php/oactiva/article/view/339

18. Méndez M., Bastidas A. Colegio Oficial de Odontólogos y Estomatólogos de la I región | COEM [Internet]. Primeros auxilios en la avulsión dentaria. Conocimiento de profesores, entrenadores y padres; 30 de marzo de 2020 [consultado el 28 de febrero de 2024]. Disponible

en: https://coem.org.es/pdf/publicaciones/cientifica/vol17num1/Primeros_auxilios_avulsion_dentaria.pdf

19. Barranzuela C., Rondan J. Conocimiento del manejo de la avulsión dental en cirujanos dentistas de Piura, 2023[Tesis de Titulación en Internet]. Institutional Repository; 20 de enero de 2024 [consultado el 28 de febrero de 2024]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/133684/Barranzuela_NCA-Rondan_OJA-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
20. Flores C. conocimiento sobre avulsión dental en odontólogos de Tarapoto – 2022[Tesis de Titulación en Internet]. DSpace Principal; 2022 [consultado el 28 de febrero de 2024].Disponible en: https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/11587/Tesis_Conocimiento%20sobre_Avulsión%20dental_Odontólogos%20de%20Tarapoto-2022.pdf?sequence=1&isAllowed=y
21. Mosquera M. conocimiento sobre avulsión dental de las gestantes atendidas en el hospital ii-1 dr. josé peña portuguéz. tocache - perú 2021. [Tesis de Titulación en Internet] DSpace Principal UWiener; 5 de abril de 2022 [consultado el 28 de febrero de 2024]. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/6324/T061_06190896_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
22. Quispe Y. Handle Proxy. Frecuencia de urgencias odontológicas atendidas en consultorios dentales del distrito de Nuevo Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2020[Tesis de Titulación en Internet]; 9 de febrero de 2024 [consultado el 28 de febrero de 2024]. Disponible en: https://hdl.handle.net/20.500.13032/35571
23. Ccama J. Relacion entre el nivel de conocimiento y actitud sobre traumatismos dentales en padres de familia de I.E. estatales del nivel primario-distrito Alto de la Alianza, Tacna 2024. [Tesis pregrado en Internet] Univ. Lat. CIMA;2024. [citada 02 enero 2025] Disponible: http://repositorio.ulc.edu.pe/handle/ULC/285
24. Asencio A. Nivel de conocimiento sobre el manejo inmediato de la fractura y avulsión dental de los estudiantes de Escuela Profesional de Educacion Fisica de la UNMSM, Lima 2019. [Tesis pregrado en Internet] Univ. Nac. Mayor de San Marcos; 2019.[citada el 02 enero 2025] Disponible: https://core.ac.uk/download/pdf/323346006.pdf
25. Vargas J. Nivel de conocimiento sobre traumatismos dentales en padres de familia de una institución educativa inicial, Lima-2021. [Tesis pregrado en Internet] Univ. Cesar Vallejo;2021.[citada en 20 enero 2025] Disponible: https://hdl.handle.net/20.500.12692/84152.

VIII. ANEXOS

1. ANEXO N°1: UBICACIÓN DEL TRABAJO DE CAMPO

El trabajo de investigación se desarrolló en el distrito de San Juan Bautista, perteneciente a la provincia y departamento de Ica.

Las coordenadas son las siguientes:
Latitud: 14°00´40.80” S
Longitud: 75°44´06.16” O
Altitud: 421 m.s.n.m.



2. ANEXO N°2:

CUESTIONARIO: " NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE AVULSION DENTAL EN EL DISTRITO DE SAN JUAN BAUTISTA, 2024"

INSTRUCCIONES:

Lea atentamente las siguientes preguntas que se le presentaran en el cuestionario y seleccione la alternativa marcando con un aspa (x):

Sexo: Masculino ( ) Femenino ( )

Edad: 18 - 29 años. ( ) 30 -59 años. ( ) Más de 60 años. ( )

Grado de instrucción: Primaria. ( ) Secundaria. ( ) Superior. ( )

1) ¿Qué es la avulsión dental?

a) El diente sale de la boca

b) El golpe que se da una persona.

c) El morder parte de la boca con los dientes.

d) El tener un diente partido.

2) Si un niño se le saliera un diente con la raíz completa a causa de un fuerte golpe en la boca, ¿Cuál es el primer lugar donde buscaría tratamiento?:

a) Medico particular

b) Emergencias en un hospital

c) Dentista

d) Desconozco

3) ¿Cuál es el tiempo que usted considera ideal para buscar atención de emergencia si un diente deciduo se sale con raíz completa a causa de un fuerte golpe en la boca?:

a) En el plazo de 15 minutos.

b) En el plazo de 1 hora.

c) En el plazo de 30 minutos.

d)En el plazo de 2 dias.

4) **¿En qué etapa cree usted que se da con mayor frecuencia los golpes en la boca?**

a) Se ve más en niños que en adultos mayores.

b) Cuando están en edad preescolar y escolar.

c) A los 6 meses de nacido.

d) Es más frecuente en las niñas.

5) ¿Cuáles son las actividades donde es común los golpes en la boca?:

a) Actividades deportivas y domésticas.

b) Accidentes ocurridos solo en el colegio.

c) Agentes microbianos.

d) Sólo accidentes de tránsito.

6) ¿Cuáles son las ventajas de actuar rápidamente frente a un traumatismo dentario?:

a) No trae ninguna ventaja.

b) Se evita las infecciones de los dientes.

c) Se evita la caries en el diente

d) Mayor posibilidad de no perder el diente.

7) ¿Cree Ud. que es posible salvar el diente que se salió por completo de la boca del niño?

a) Sí, pero solo si es un diente de leche.

b) No porque está contaminado.

c) Si, Depende de qué tipo de diente sea (de leche o permanente).

d) No porque ya se murió el diente.

8) ¿Se debe buscar el pedazo de diente permanente roto o el diente que se ha salido por completo de su sitio en el lugar del accidente?

a) No, porque si se coloca de nuevo puede infectarse la boca.

b) Sí, pero después de dos horas, no antes.

c) No deben recogerse porque ya está contaminado.

d) Sí, porque se puede colocar de nuevo en la boca

9) ¿Qué es lo primero que debe hacer cuando encuentra el diente salido?

a) No hago nada porque no se podrá salvar el diente.

b) El diente debe lavarse.

c) Lo colocaría de nuevo en la boca

d) Lo limpiaría con un papel toalla.

10) ¿Colocaría Usted el diente en el mismo lugar en el que se encontraba en la boca del niño?

a) Si, pero si el niño tiene 12 años o más.

b) Puede ser, depende del niño.

c) Definitivamente no.

d) Si lo colocaría después de lavarlo.

11) Si usted decidió no poner en su sitio el diente caído ¿Cómo lo llevarla desde que se cae al piso hasta que el niño es llevado a la atención de emergencia?

a) En alcohol.

b) En agua oxigenada.

c) En un frasco con leche.

d) En papel higiénico o pañuelo limpio.

Cuestionario citado de Vargas J.[25]

3. ANEXO N°3: Validación de Instrumento de Recolección de datos.

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

I. DATOS INFORMATIVOS

I.1. ESTUDIANTE:	Jesús Jonnathan Vargas Paitán
I.2. TÍTULO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN:	Nivel de conocimiento sobre traumatismos dentales en padres de familia de una Institución educativa inicial, LIMA – 2021
I.3. ESCUELA PROFESIONAL:	Estomatología
I.4. TIPO DE INSTRUMENTO (adjuntar):	Cuestionario Nivel de conocimiento sobre traumatismos dentales en padres de familia de una Institución educativa inicial, LIMA – 2021
I.5. COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD EMPLEADO:	KR-20 Kuder Richardson. (x)
	Alfa de Cronbach. ( )
I.6. FECHA DE APLICACIÓN:	16 de agosto
I.7. MUESTRA APLICADA:	30 padres de familia

II. CONFIABILIDAD

ÍNDICE DE CONFIABILIDAD ALCANZADO:	(CPQ)=0.808

III. DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROCESO ***(Itemes iniciales, itemes mejorados, eliminados, etc.)***

Se aplicó el cuestionario "Nivel de conocimiento sobre traumatismos dentales en padres de familia de una institución educativa inicial, LIMA – 2021" con 20 ítems iniciales a padres de familia previa consulta en una institución educativa inicial en Lima 2021, obteniéndose un nivel de confiabilidad del 80,8% el cual indica que es excelente; si bien existían ítems cuya correlación total de elementos corregida era menor de 0.3, no se sacó de la encuesta debido a que la variación en la confiabilidad no era significativa.



Estudiante: Jesús Jonnathan Vargas Paitan.

DNI: 46741435



42

Validado en el estudio realizado por Vargas J. en el cuestionario del Nivel de conocimiento sobre traumatismos dentales se obtuvo una confiabilidad de un 80.8% de confianza para validar, lo que se considera excelente.[25]

1. ANEXO N°4: Matriz de Consistencia.

Título del Proyecto: Nivel de conocimientos sobre Avulsión dental infantil en padres de familia del distrito de San Juan Bautista, 2024.

Nombre del Estudiante: Magallanes Salazar Jorge Rodrigo.

<table>
<tr><th>PROBLEMAS</th><th>OBJETIVOS</th><th>HIPOTESIS</th><th>VARIABLES</th><th>DIMENSIONES</th><th>METODOLOGIA</th></tr>
<tr><td>Problema General</td><td>Objetivo General</td><td rowspan="5">No se plantea hipótesis por ser un estudio de tipo descriptivo y cualitativo</td><td rowspan="5">Nivel De Conocimientos Sobre Avulsión Dental Infantil</td><td rowspan="5">Nivel de Conocimiento sobre el Conocimiento sobre Avulsión Dental Infantil</td><td rowspan="2">Nivel de estudio: Descriptivo
Tipo: Observacional.
Diseño: No experimental, transversal, prospectivo.
Población: 11,382 habitantes del distrito de San Juan Bautista en la cuidad de Ica.
Muestra: 372 habitantes del distrito de San Juan Bautista.</td></tr>
<tr><td>¿Cuál es el nivel de conocimiento de los padres sobre avulsión dental infantil en el distrito de san juan bautista?</td><td>Conocer el nivel de Conocimientos de los Padres sobre Avulsión Dental Infantil en el Distrito de San Juan Bautista, 2024.</td></tr>
<tr><td>Problemas Específicos</td><td>Objetivos Específicos</td><td>Técnicas e Instrumentos</td></tr>
<tr><td>¿Saben los padres cuales son los primeros</td><td>Determinar el nivel de conocimiento de los padres sobre</td><td></td></tr>
</table>

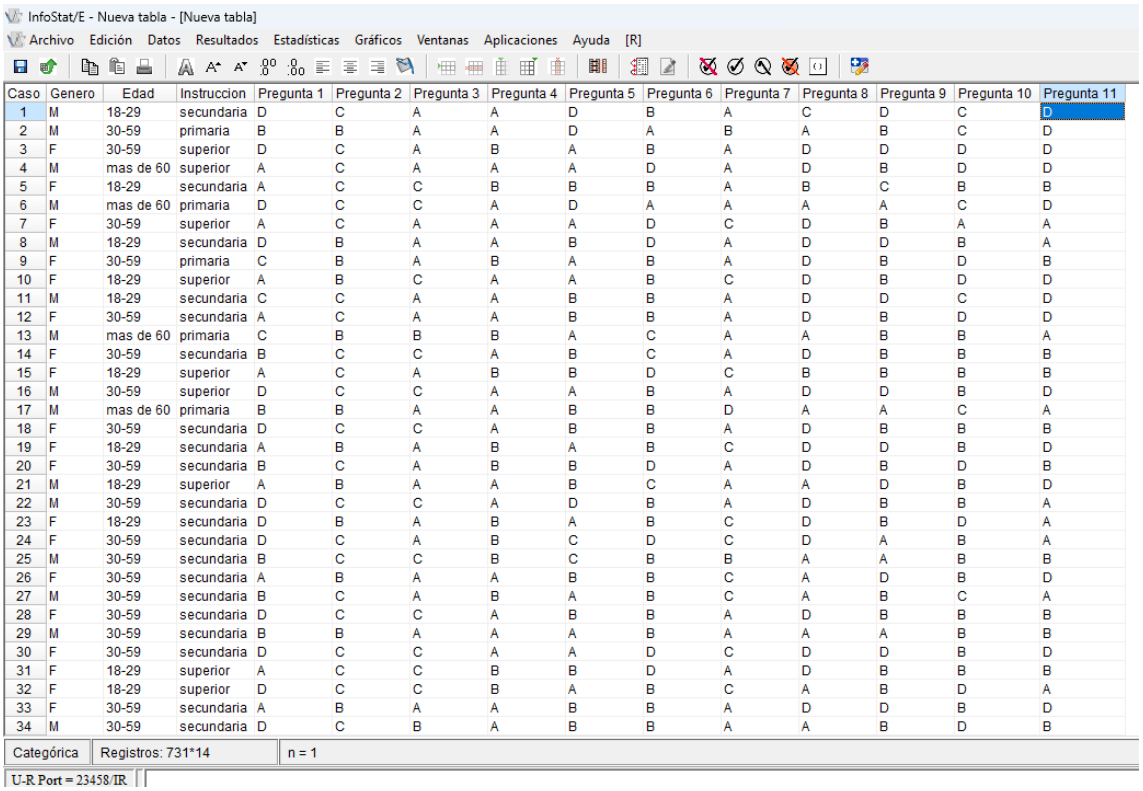
auxilios en caso de una avulsión dental?	los primeros auxilios ante una avulsión dental infantil.			Nivel de Conocimiento sobre los Primeros Auxilios en Caso de una Avulsión Dental Infantil	La técnica empleada para el presente trabajo de investigación será el cuestionario y la observación, siendo el presente cuestionario el instrumento de medición y recolección de datos.
¿Saben los padres cuales son las secuelas en la salud bucal de los niños ante una avulsión dental?	Determinar el nivel de conocimiento de los padres sobre las secuelas en la salud bucal de los niños ante una avulsión dental.			Nivel de Conocimiento sobre las Secuelas en Caso de una Avulsión Dental Infantil	La información recolectada mediante una encuesta por un análisis de tablas de frecuencia y estadística descriptiva, se utilizará como prueba estadística el Chi cuadrado. Se calcularon las distribuciones de frecuencia y elaboración de representaciones graficas utilizando el programa estadístico infostat versión 25 y programa Excel 2015 de OFICCE 2015

1. ANEXO N°5: Operacionalización de Variables.

VARIABLE PRINCIPAL	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INSTRUMENTO	INDICADOR
Nivel De Conocimientos Sobre Avulsión Dental Infantil	Conocimientos sobre la avulsión dental como se debe actuar y en la forma que dañan la salud bucal de los niños.	Nivel de Conocimiento sobre el Conocimiento sobre Avulsión Dental Infantil	Cuestionario	Buen nivel de conocimiento 8-12
		Nivel de Conocimiento sobre los Primeros Auxilios en Caso de una Avulsión Dental Infantil		Regular nivel de conocimiento 4-7
		Nivel de Conocimiento sobre las Secuelas en Caso de una Avulsión Dental Infantil		Deficiente nivel de conocimiento 0-3

2. ANEXO N°6: Evidencias Fotográficas.

BASE DE DATOS EN INFOSTAT



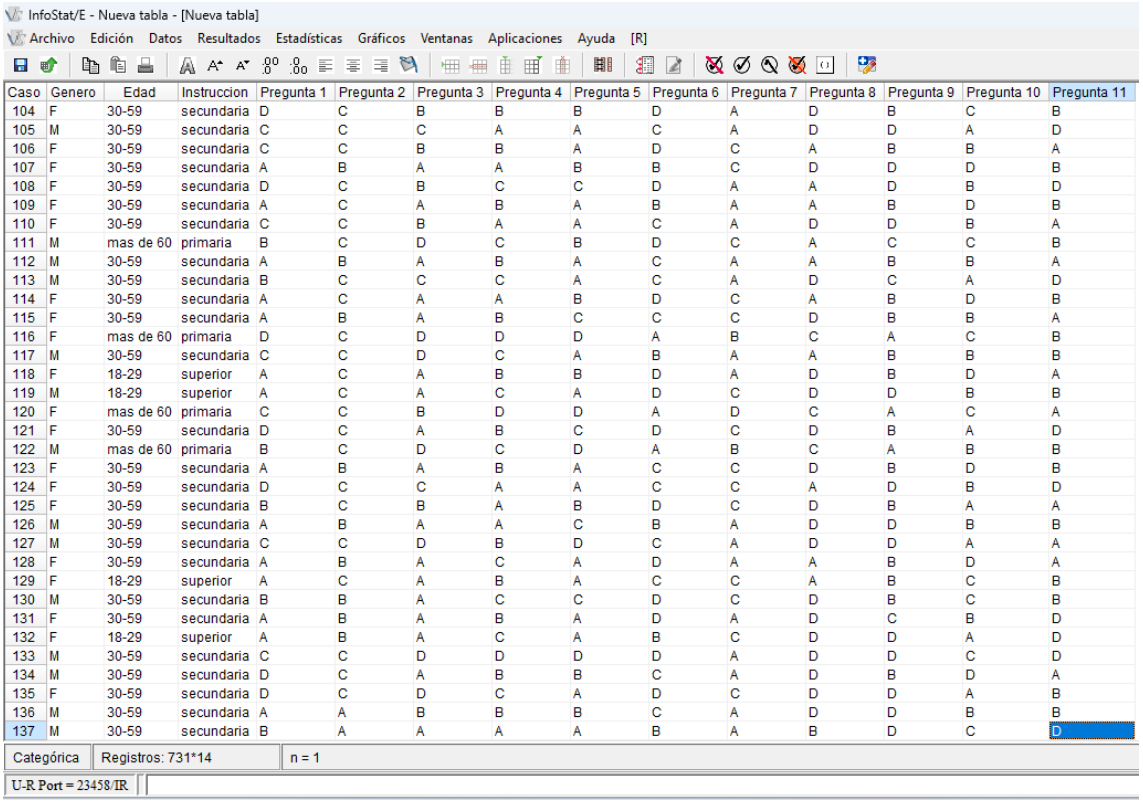
InfoStat/E - Nueva tabla - [Nueva tabla]

Archivo Edición Datos Resultados Estadísticas Gráficos Ventanas Aplicaciones Ayuda [R]

Caso	Genero	Edad	Instruccion	Pregunta 1	Pregunta 2	Pregunta 3	Pregunta 4	Pregunta 5	Pregunta 6	Pregunta 7	Pregunta 8	Pregunta 9	Pregunta 10	Pregunta 11
1	M	18-29	secundaria	D	C	A	A	D	B	A	C	D	C	D
2	M	30-59	primaria	B	B	A	A	D	A	B	A	B	C	D
3	F	30-59	superior	D	C	A	B	A	B	A	D	D	D	D
4	M	mas de 60	superior	A	C	A	A	A	D	A	D	B	D	D
5	F	18-29	secundaria	A	C	C	B	B	B	A	B	C	B	B
6	M	mas de 60	primaria	D	C	C	A	D	A	A	A	A	C	D
7	F	30-59	superior	A	C	A	A	A	D	C	D	B	A	A
8	M	18-29	secundaria	D	B	A	A	B	D	A	D	D	B	A
9	F	30-59	primaria	C	B	A	B	A	B	A	D	B	D	B
10	F	18-29	superior	A	B	C	A	A	B	C	D	B	D	D
11	M	18-29	secundaria	C	C	A	A	B	B	A	D	D	C	D
12	F	30-59	secundaria	A	C	A	A	B	B	A	D	B	D	D
13	M	mas de 60	primaria	C	B	B	B	A	C	A	A	B	B	A
14	F	30-59	secundaria	B	C	C	A	B	C	A	D	B	B	B
15	F	18-29	superior	A	C	A	B	B	D	C	B	B	B	B
16	M	30-59	superior	D	C	C	A	A	B	A	D	D	B	D
17	M	mas de 60	primaria	B	B	A	A	B	B	D	A	A	C	A
18	F	30-59	secundaria	D	C	C	A	B	B	A	D	B	B	B
19	F	18-29	secundaria	A	B	A	B	A	B	C	D	D	B	D
20	F	30-59	secundaria	B	C	A	B	B	D	A	D	B	D	B
21	M	18-29	superior	A	B	A	A	B	C	A	A	D	B	D
22	M	30-59	secundaria	D	C	C	A	D	B	A	D	B	B	A
23	F	18-29	secundaria	D	B	A	B	A	B	C	D	B	D	A
24	F	30-59	secundaria	D	C	A	B	C	D	C	D	A	B	A
25	M	30-59	secundaria	B	C	C	B	C	B	B	A	A	B	B
26	F	30-59	secundaria	A	B	A	A	B	B	C	A	D	B	D
27	M	30-59	secundaria	B	C	A	B	A	B	C	A	B	C	A
28	F	30-59	secundaria	D	C	C	A	B	B	A	D	B	B	B
29	M	30-59	secundaria	B	B	A	A	A	B	A	A	A	B	B
30	F	30-59	secundaria	D	C	C	A	A	D	C	D	D	B	D
31	F	18-29	superior	A	C	C	B	B	D	A	D	B	B	B
32	F	18-29	superior	D	C	C	B	A	B	C	A	B	D	A
33	F	30-59	secundaria	A	B	A	A	B	B	A	D	D	B	D
34	M	30-59	secundaria	D	C	B	A	B	B	A	A	B	D	B

Categórica | Registros: 731*14 | n = 1

U-R Port = 23458/IR



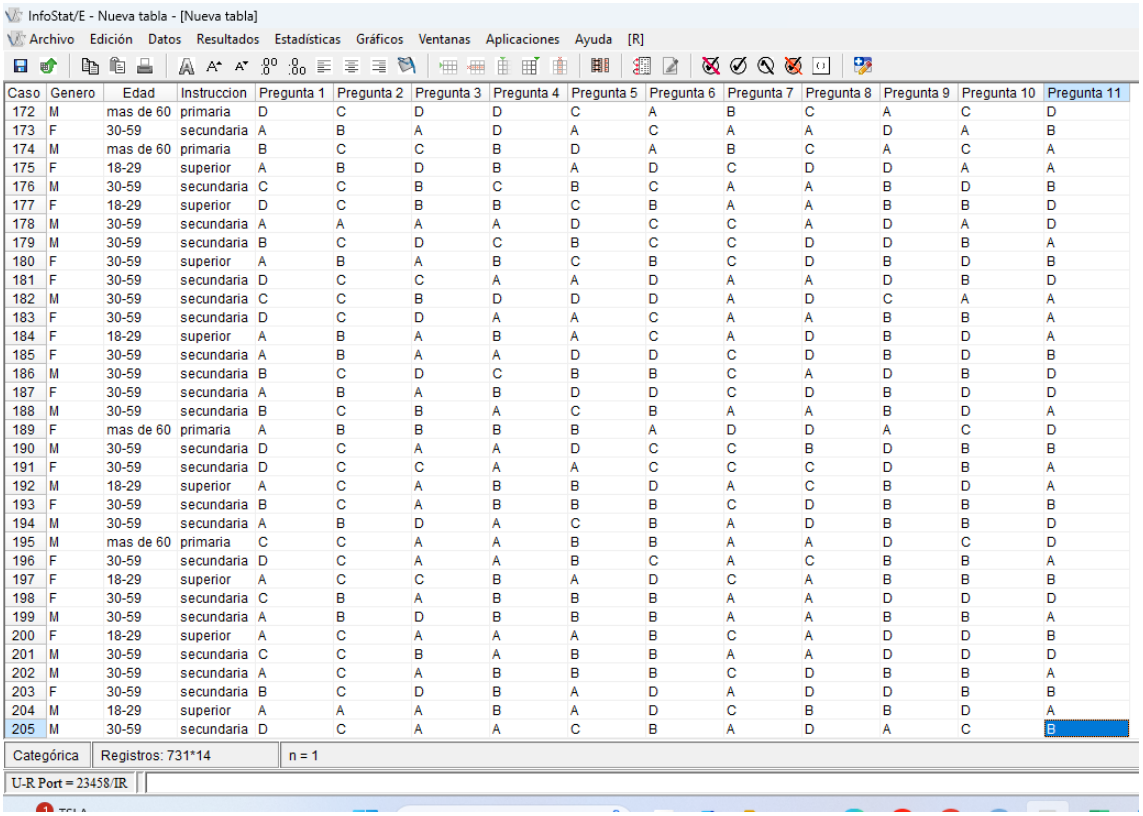
InfoStat/E - Nueva tabla - [Nueva tabla]

Archivo Edición Datos Resultados Estadísticas Gráficos Ventanas Aplicaciones Ayuda [R]

Caso	Genero	Edad	Instruccion	Pregunta 1	Pregunta 2	Pregunta 3	Pregunta 4	Pregunta 5	Pregunta 6	Pregunta 7	Pregunta 8	Pregunta 9	Pregunta 10	Pregunta 11
104	F	30-59	secundaria	D	C	B	B	B	D	A	D	B	C	B
105	M	30-59	secundaria	C	C	C	A	A	C	A	D	D	A	D
106	F	30-59	secundaria	C	C	B	B	A	D	C	A	B	B	A
107	F	30-59	secundaria	A	B	A	A	B	B	C	D	D	D	B
108	F	30-59	secundaria	D	C	B	C	C	D	A	A	D	B	D
109	F	30-59	secundaria	A	C	A	B	A	B	A	A	B	D	B
110	F	30-59	secundaria	C	C	B	A	A	C	A	D	D	B	A
111	M	mas de 60	primaria	B	C	D	C	B	D	C	A	C	C	B
112	M	30-59	secundaria	A	B	A	B	A	C	A	A	B	B	A
113	M	30-59	secundaria	B	C	C	C	A	C	A	D	C	A	D
114	F	30-59	secundaria	A	C	A	A	B	D	C	A	B	D	B
115	F	30-59	secundaria	A	B	A	B	C	C	C	D	B	B	A
116	F	mas de 60	primaria	D	C	D	D	D	A	B	C	A	C	B
117	M	30-59	secundaria	C	C	D	C	A	B	A	A	B	B	B
118	F	18-29	superior	A	C	A	B	B	D	A	D	B	D	A
119	M	18-29	superior	A	C	A	C	A	D	C	D	D	B	B
120	F	mas de 60	primaria	C	C	B	D	D	A	D	C	A	C	A
121	F	30-59	secundaria	D	C	A	B	C	D	C	D	B	A	D
122	M	mas de 60	primaria	B	C	D	C	D	A	B	C	A	B	B
123	F	30-59	secundaria	A	B	A	B	A	C	C	D	B	D	B
124	F	30-59	secundaria	D	C	C	A	A	C	C	A	D	B	D
125	F	30-59	secundaria	B	C	B	A	B	D	C	D	B	A	A
126	M	30-59	secundaria	A	B	A	A	C	B	A	D	D	B	B
127	M	30-59	secundaria	C	C	D	B	D	C	A	D	D	A	A
128	F	30-59	secundaria	A	B	A	C	A	D	A	A	B	D	A
129	F	18-29	superior	A	C	A	B	A	C	C	A	B	C	B
130	M	30-59	secundaria	B	B	A	C	C	D	C	D	B	C	B
131	F	30-59	secundaria	A	B	A	B	A	D	A	D	C	B	D
132	F	18-29	superior	A	B	A	C	A	B	C	D	D	A	D
133	M	30-59	secundaria	C	C	D	D	D	D	A	D	D	C	D
134	M	30-59	secundaria	D	C	A	B	B	C	A	D	B	D	A
135	F	30-59	secundaria	D	C	D	C	A	D	C	D	D	A	B
136	M	30-59	secundaria	A	A	B	B	B	C	A	D	D	B	B
137	M	30-59	secundaria	B	A	A	A	A	B	A	B	D	C	D

Categórica | Registros: 731*14 | n = 1

U-R Port = 23458/IR



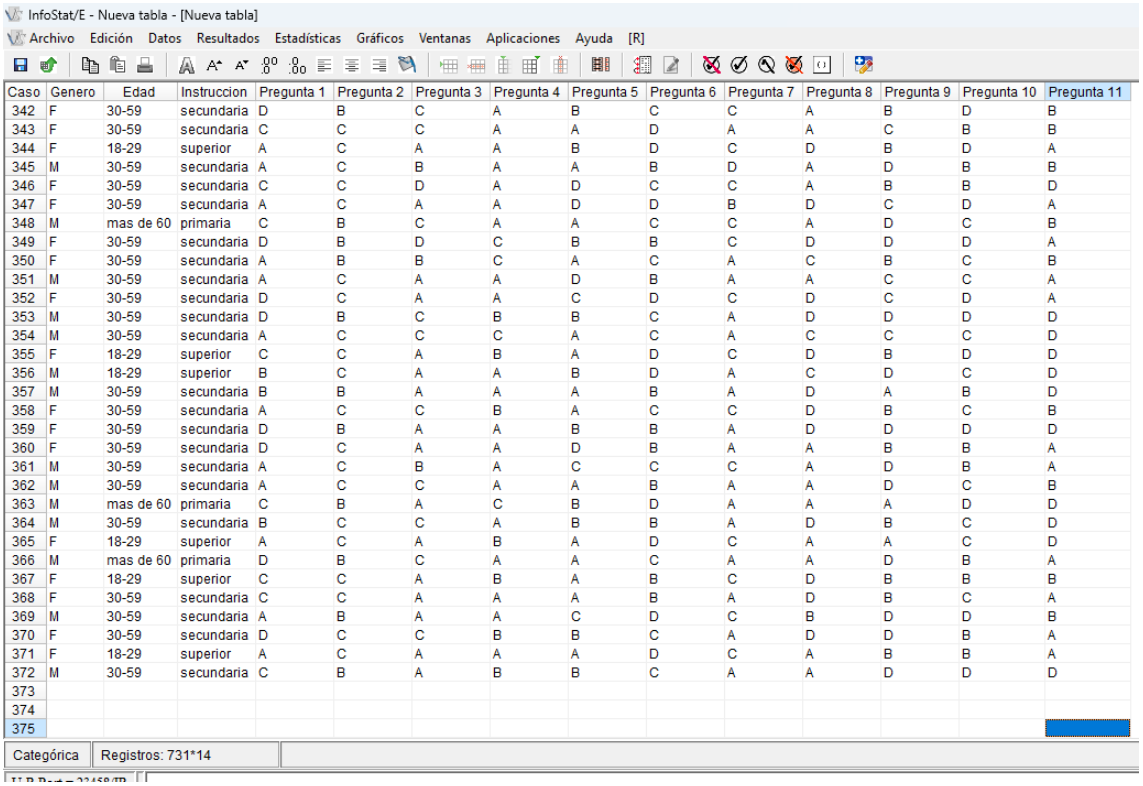
InfoStat/E - Nueva tabla - [Nueva tabla]

Archivo Edición Datos Resultados Estadísticas Gráficos Ventanas Aplicaciones Ayuda [R]

Caso	Genero	Edad	Instruccion	Pregunta 1	Pregunta 2	Pregunta 3	Pregunta 4	Pregunta 5	Pregunta 6	Pregunta 7	Pregunta 8	Pregunta 9	Pregunta 10	Pregunta 11
172	M	mas de 60	primaria	D	C	D	D	C	A	B	C	A	C	D
173	F	30-59	secundaria	A	B	A	D	A	C	A	A	D	A	B
174	M	mas de 60	primaria	B	C	C	B	D	A	B	C	A	C	A
175	F	18-29	superior	A	B	D	B	A	D	C	D	D	A	A
176	M	30-59	secundaria	C	C	B	C	B	C	A	A	B	D	B
177	F	18-29	superior	D	C	B	B	C	B	A	A	B	B	D
178	M	30-59	secundaria	A	A	A	A	D	C	C	A	D	A	D
179	M	30-59	secundaria	B	C	D	C	B	C	C	D	D	B	A
180	F	30-59	superior	A	B	A	B	C	B	C	D	B	D	B
181	F	30-59	secundaria	D	C	C	A	A	D	A	A	D	B	D
182	M	30-59	secundaria	C	C	B	D	D	D	A	D	C	A	A
183	F	30-59	secundaria	D	C	D	A	A	C	A	A	B	B	A
184	F	18-29	superior	A	B	A	B	A	C	A	D	B	D	A
185	F	30-59	secundaria	A	B	A	A	D	D	C	D	B	D	B
186	M	30-59	secundaria	B	C	D	C	B	B	C	A	D	B	D
187	F	30-59	secundaria	A	B	A	B	D	D	C	D	B	D	D
188	M	30-59	secundaria	B	C	B	A	C	B	A	A	B	D	A
189	F	mas de 60	primaria	A	B	B	B	B	A	D	D	A	C	D
190	M	30-59	secundaria	D	C	A	A	D	C	C	B	D	B	B
191	F	30-59	secundaria	D	C	C	A	A	C	C	C	D	B	A
192	M	18-29	superior	A	C	A	B	B	D	A	C	B	D	A
193	F	30-59	secundaria	B	C	A	B	B	B	C	D	B	B	B
194	M	30-59	secundaria	A	B	D	A	C	B	A	D	B	B	D
195	M	mas de 60	primaria	C	C	A	A	B	B	A	A	D	C	D
196	F	30-59	secundaria	D	C	A	A	B	C	A	C	B	B	A
197	F	18-29	superior	A	C	C	B	A	D	C	A	B	B	B
198	F	30-59	secundaria	C	B	A	B	B	B	A	A	D	D	D
199	M	30-59	secundaria	A	B	D	B	B	B	A	A	B	B	A
200	F	18-29	superior	A	C	A	A	A	B	C	A	D	D	B
201	M	30-59	secundaria	C	C	B	A	B	B	A	A	D	D	D
202	M	30-59	secundaria	A	C	A	B	B	B	C	D	B	B	A
203	F	30-59	secundaria	B	C	D	B	A	D	A	D	D	B	B
204	M	18-29	superior	A	A	A	B	A	D	C	B	B	D	A
205	M	30-59	secundaria	D	C	A	A	C	B	A	D	A	C	B

Categórica | Registros: 731*14 | n = 1

U-R Port = 23458/IR



InfoStat/E - Nueva tabla - [Nueva tabla]

Archivo Edición Datos Resultados Estadísticas Gráficos Ventanas Aplicaciones Ayuda [R]

Caso	Genero	Edad	Instruccion	Pregunta 1	Pregunta 2	Pregunta 3	Pregunta 4	Pregunta 5	Pregunta 6	Pregunta 7	Pregunta 8	Pregunta 9	Pregunta 10	Pregunta 11
342	F	30-59	secundaria	D	B	C	A	B	C	C	A	B	D	B
343	F	30-59	secundaria	C	C	C	A	A	D	A	A	C	B	B
344	F	18-29	superior	A	C	A	A	B	D	C	D	B	D	A
345	M	30-59	secundaria	A	C	B	A	A	B	D	A	D	B	B
346	F	30-59	secundaria	C	C	D	A	D	C	C	A	B	B	D
347	F	30-59	secundaria	A	C	A	A	D	D	B	D	C	D	A
348	M	mas de 60	primaria	C	B	C	A	A	C	C	A	D	C	B
349	F	30-59	secundaria	D	B	D	C	B	B	C	D	D	D	A
350	F	30-59	secundaria	A	B	B	C	A	C	A	C	B	C	B
351	M	30-59	secundaria	A	C	A	A	D	B	A	A	C	C	A
352	F	30-59	secundaria	D	C	A	A	C	D	C	D	C	D	A
353	M	30-59	secundaria	D	B	C	B	B	C	A	D	D	D	D
354	M	30-59	secundaria	A	C	C	C	A	C	A	C	C	C	D
355	F	18-29	superior	C	C	A	B	A	D	C	D	B	D	D
356	M	18-29	superior	B	C	A	A	B	D	A	C	D	C	D
357	M	30-59	secundaria	B	B	A	A	A	B	A	D	A	B	D
358	F	30-59	secundaria	A	C	C	B	A	C	C	D	B	C	B
359	F	30-59	secundaria	D	B	A	A	B	B	A	D	D	D	D
360	F	30-59	secundaria	D	C	A	A	D	B	A	A	B	B	A
361	M	30-59	secundaria	A	C	B	A	C	C	C	A	D	B	A
362	M	30-59	secundaria	A	C	C	A	A	B	A	A	D	C	B
363	M	mas de 60	primaria	C	B	A	C	B	D	A	A	A	D	D
364	M	30-59	secundaria	B	C	C	A	B	B	A	D	B	C	D
365	F	18-29	superior	A	C	A	B	A	D	C	A	A	C	D
366	M	mas de 60	primaria	D	B	C	A	A	C	A	A	D	B	A
367	F	18-29	superior	C	C	A	B	A	B	C	D	B	B	B
368	F	30-59	secundaria	C	C	A	A	A	B	A	D	B	C	A
369	M	30-59	secundaria	A	B	A	A	C	D	C	B	D	D	B
370	F	30-59	secundaria	D	C	C	B	B	C	A	D	D	B	A
371	F	18-29	superior	A	C	A	A	A	D	C	A	B	B	A
372	M	30-59	secundaria	C	B	A	B	B	C	A	A	D	D	D
373														
374														
375														

Categórica | Registros: 731*14

EJECUCION DE LA ENCUESTA

