

UNIVERSIDAD LATINOAMERICANA CIMA

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA



**RELACIÓN 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

Presentado por:

Jhon Anthony Ccama Acero

Para obtener el Título Profesional de:

CIRUJANO DENTISTA

TACNA – PERÚ

2024

INFORME DE REVISIÓN DE ORIGINALIDAD



Identificación de reporte de similitud: oid:23228:362089981

NOMBRE DEL TRABAJO

TESIS JHON CCAMA 18 JUNIIO 2024.do
CX

RECuento DE PALABRAS

15541 Words

RECuento DE CARACTERES

86294 Characters

RECuento DE PÁGINAS

108 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

7.1MB

FECHA DE ENTREGA

Jun 19, 2024 11:08 PM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Jun 19, 2024 11:10 PM GMT-5

● 26% de similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 25% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 8% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Coincidencia baja (menos de 15 palabras)
- Material citado
- Bloques de texto excluidos manualmente

UNIVERSIDAD LATINOAMERICANA CIMA

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA



**RELACIÓN 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

Presentado por:

Jhon Anthony Ccama Acero

Para obtener el Título Profesional de:

Cirujano Dentista

TACNA – PERÚ

2024

**UNIVERSIDAD LATINOAMERICANA
CIMA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA**

TÍTULO PROFESIONAL EN ODONTOLOGÍA

**RELACIÓN 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 sustentada y aprobada el 15 de Junio del 2024; estando el jurado calificador integrado por:

PRESIDENTE :
: Mg. C.D. Mario Eduardo Lara Landivar

SECRETARIA :
: Mg. C.D. Janett Clarisa Uscamaita Guzmán

MIEMBRO :
: MSc. Blgo. Ronald Javier Ticona Cárdenas

ASESORA :
: Dra. C.D. Amanda Hilda Koctong Choy

DEDICATORIA

A Dios, mi fortaleza eterna, por guiarme en cada paso de este viaje académico y darme la fuerza para perseverar.

A mis queridos padres Edgar y Margarita que frente a toda adversidad me brindaron siempre todo el apoyo que necesité a lo largo de mi formación profesional y humana.

A mis hermanos y a mi pequeña hija Celine por ayudarme a encontrar el lado dulce de la vida, una de las motivaciones más grandes para no estancarme y superar siempre mis propias expectativas.

AGRADECIMIENTO

Agradezco profundamente a la Universidad Latinoamericana CIMA por brindarme la posibilidad de acceder a una educación de alto nivel y a mis docentes de la Facultad de Odontología, quienes han compartido conmigo su vasto conocimiento y experiencia, contribuyendo así a mi desarrollo como un profesional competente y ético.

A la Dra. Amanda Koctong Choy, asesora de mi proyecto, por la disponibilidad, dedicación y orientación a lo largo de todo el proceso de elaboración de mi tesis, así como también a cada uno de los miembros del jurado por haber hecho realidad que la presente investigación culmine con éxito.

A los directores y docentes de las Instituciones Educativas Víctor Raúl Haya de la Torre y Don José de San Martín por su tiempo y apoyo brindado.

ÍNDICE GENERAL

Carátula.....	i
Página de respeto.....	ii
Carátula en letras doradas.....	iii
Página del jurado.....	iv
Dedicatoria.....	v
Agradecimientos.....	vi
Índice general.....	vii
Índice de tablas.....	x
Índice de gráficos.....	xii
Resumen.....	xiv
Abstract.....	xv
INTRODUCCIÓN.....	16
CAPÍTULO I.....	18
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	18
1.1. Descripción del problema	18
1.2. Formulación del problema	20
1.2.1 Problema General	20
1.2.2 Problemas específicos.....	20
1.3. Objetivos de la investigación	20
1.3.1 Objetivo General.....	21
1.3.2 Objetivos Específicos	21
1.4. Hipótesis general.....	22

1.5. Justificación de la investigación.....	22
1.6 Limitaciones.....	23
CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO.....	24
2.1 Antecedentes de la investigación.....	24
2.1.1 Antecedentes Internacionales	24
2.1.2 Antecedentes Nacionales	26
2.1.3 Antecedentes locales.....	29
2.2 Bases teóricas	29
2.2.1 traumatismos dentales.....	29
2.2.2 Clasificación de traumatismos dentales.....	30
2.2.3 Protocolo de atención para fracturas dentarias.....	34
2.2.4 Protocolo de atención para avulsión dentaria.....	34
2.2.5 Protocolo extraoral.....	35
2.2.6 Medios de transporte para el diente con fractura y avulsión dentaria.....	35
2.2.7 Prevención de traumatismos dentales.....	37
2.2.8 Conocimiento y actitud.....	37
2.3 Definición de términos básicos.....	38
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	40
3.1 Tipo y nivel de investigación.....	40
3.1.1 Tipo de investigación.....	40
3.1.2 Nivel de investigación.....	40
3.2 Operacionalización de variables.....	40
3.3 Población y muestra.....	41
3.3.1 Población.....	41
3.3.2 Muestra.....	42
3.4 Técnica para e instrumento de recolección de datos.....	43

3.4.1 Técnicas.....	43
3.4.2 Instrumentos.....	43
3.5 Tratamiento estadístico de datos.....	45
3.6 Procedimiento.....	45
CAPÍTULO IV: RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	46
4. Resultados.....	46
CAPÍTULO V: DISCUSIÓN	73
CAPÍTULO VI: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	75
6.1 Conclusiones	75
6.2 Recomendaciones.....	77
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	78
ANEXOS	82
Anexo 1. MATRIZ DE CONSISTENCIA	83
Anexo 2. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	86
Anexo 3. CONCENTIMIENTO INFORMADO	92
Anexo 4. VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS.....	93
Anexo 5. DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIZACIÓN.....	97
Anexo 6, DECLARAIÓN JURADA DE AUTORÍA.....	98
Anexo 7. BASE DE DATOS	99
Anexo 8. PANEL DE FOTOS.....	103
Anexo 9. OFICIO PARA SOLICITAR PERMISO PARA REALIZAR LA INVESTIGACIÓN.....	105
Anexo 10. CONSTANCIA DE REALIZACIÓN DE INVESTIGACIÓN.....	107

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Distribución de los padres de familia según edad, género y grado de instrucción.....	46
Tabla 2. Charlas sobre salud bucal en los padres de familia.....	49
Tabla 3. Nivel de conocimiento sobre traumatismos dentales en padres de familia del nivel primario de I.E. Estatales del Distrito Alto de la Alianza, Tacna 2024.....	50
Tabla 4. Nivel de conocimiento sobre traumatismos dentales en padres de familia del nivel primario de I.E. Estatales del Distrito Alto de la Alianza, Tacna 2024, según edad.....	52
Tabla 5. Nivel de conocimiento sobre traumatismos dentales en padres de familia del nivel primario de I.E. Estatales del Distrito Alto de la Alianza, Tacna 2024, según género.....	54
Tabla 6. Nivel de conocimiento sobre traumatismos dentales en padres de familia del nivel primario de I.E. Estatales del Distrito Alto de la Alianza, Tacna 2024, según grado de instrucción.....	56
Tabla 7. Actitud sobre traumatismos dentales en padres de familia de nivel primario de I.E. Estatales del Distrito Alto de la Alianza, Tacna 2024...	58
Tabla 8. Actitud sobre traumatismos dentales en padres de familia de nivel primario de I.E. Estatales del Distrito Alto de la Alianza, Tacna 2024, según edad.....	60
Tabla 9. Actitud sobre traumatismos dentales en padres de familia de nivel primario de I.E. Estatales del Distrito Alto de la Alianza, Tacna 2024, según género.....	62

Tabla 10. Actitud sobre traumatismos dentales en padres de familia de nivel primario de I.E. Estatales del Distrito Alto de la Alianza, Tacna 2024, según grado de instrucción.....	64
Tabla 11. Actitud sobre fracturas dentales en padres de familia de nivel primario de I.E. Estatales del Distrito Alto de la Alianza, Tacna 2024.....	66
Tabla 12. Actitud sobre avulsión dentaria en padres de familia de nivel primario de I.E. Estatales del Distrito Alto de la Alianza, Tacna 2024.....	68
Tabla 13. Relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre Traumatismos dentales en padres de familia del nivel primario de I.E. Estatales del Distrito Alto de la Alianza, Tacna 2024.....	70
Tabla 14. Prueba de Kolmogorov-Smirnov para la variable nivel de conocimiento.....	72
Tabla 15. Prueba de Kolmogorov-Smirnov para la variable actitud.....	72
Tabla 16. Relación entre el conocimiento y actitud sobre traumatismos dentales según la prueba no paramétrica Rho de Spearmanr.....	73

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Distribución de los padres de familia según edad.....	47
Gráfico 2. Distribución de los padres de familia según género.....	47
Gráfico 3. Distribución de los padres de familia según grado de instrucción.....	48
Gráfico 4. Charlas sobre salud bucal en los padres de familia.....	49
Gráfico 5. Nivel de conocimiento sobre traumatismos dentales en padres de familia del nivel primario de I.E. Estatales del Distrito Alto de la Alianza, Tacna 2024.....	50
Gráfico 6. Nivel de conocimiento sobre traumatismos dentales en padres de familia del nivel primario de I.E. Estatales del Distrito Alto de la Alianza, Tacna 2024, según edad.....	52
Gráfico 7. Nivel de conocimiento sobre traumatismos dentales en padres de familia del nivel primario de I.E. Estatales del Distrito Alto de la Alianza, Tacna 2024, según género.....	54
Gráfico 8. Nivel de conocimiento sobre traumatismos dentales en padres de familia del nivel primario de I.E. Estatales del Distrito Alto de la Alianza, Tacna 2024, según grado de instrucción.....	56
Gráfico 9. Actitud sobre traumatismos dentales en padres de familia de nivel primario de I.E. Estatales del Distrito Alto de la Alianza, Tacna 2024.....	58
Gráfico 10. Actitud sobre traumatismos dentales en padres de familia de nivel primario de I.E. Estatales del Distrito Alto de la Alianza, Tacna 2024, según edad.....	60
Gráfico 11. Actitud sobre traumatismos dentales en padres de familia de	

nivel primario de I.E. Estatales del Distrito Alto de la Alianza, Tacna 2024, según género.....	62
Gráfico 12. Actitud sobre traumatismos dentales en padres de familia de nivel primario de I.E. Estatales del Distrito Alto de la Alianza, Tacna 2024, según grado de instrucción.....	64
Gráfico 13. Actitud sobre fracturas dentales en padres de familia de nivel primario de I.E. Estatales del Distrito Alto de la Alianza, Tacna 2024.....	66
Gráfico 14. Actitud sobre avulsión dentaria en padres de familia de nivel primario de I.E. Estatales del Distrito Alto de la Alianza, Tacna 2024.....	68
Gráfico 15. Relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre traumatismos dentales en padres de familia del nivel primario de I.E. Estatales del Distrito Alto de la Alianza, Tacna 2024.....	70

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo determinar la relación 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. **Metodología:** El tipo de investigación es básico, prospectivo, relacional y descriptivo. La muestra estuvo conformada por 256 padres de familia de ambos sexos, para lo cual se utilizó un cuestionario como instrumento. **Resultados:** Se encontró que en referencia al nivel conocimiento sobre fractura dentaria y avulsión un 85,9% de padres encuestados posee un nivel bueno, seguido del 12,9% con un nivel regular y 1,2% con un nivel deficiente, En cuanto a la actitud, el 91,4% exhibe una actitud adecuada, un 7.4% con actitud indecisa y un 1,2% con actitud inadecuada. **Conclusiones:** Se encontró que si existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitud frente a las fracturas dentarias y avulsión en los padres de familia que fueron parte de la investigación.

Palabras clave: Conocimiento, actitud, traumatismos dentoalveolares, avulsión dentaria, fractura dentaria

ABSTRACT

The objective of this research was to determine the relationship between the level of knowledge and attitude about dental trauma in parents of I.E. State primary level – Alto de la Alianza District, Tacna 2024. **Methodology:** The type of research is basic, prospective, transversal, relational and descriptive. The sample was made up of 256 parents of both sexes, for which a questionnaire was used as an instrument. **Results:** It was found that in reference to the level of knowledge about tooth fracture and avulsion, 85.9% of parents surveyed have a good level, followed by 12.9% with a regular level and 1.2% with a poor level. Regarding attitude, 91.4% exhibit an adequate attitude, 7.4% with an undecided attitude and 1.2% with an inadequate attitude. **Conclusions:** It was found that there is a significant relationship between the level of knowledge and attitude towards dental fractures and avulsion in the parents who were part of the research.

Keywords: Knowledge, attitude, dentoalveolar trauma, tooth avulsion, tooth fracture

INTRODUCCIÓN

En los últimos años, se ha observado un incremento en la frecuencia de lesiones traumáticas en los dientes y sus estructuras de soporte, lo que se atribuye a los cambios en los estilos de vida de las personas. Estas lesiones ocurren como resultado de impactos violentos que afectan tanto al diente como a las estructuras que lo sostienen.

Se han empleado diferentes sistemas de clasificación para caracterizar este tipo de lesiones. La clasificación de J.O. Andreasen es la más utilizada a nivel mundial. Él las clasifica en: lesiones del diente (infracción del esmalte, fractura coronaria no complicada, fractura coronaria complicada y fractura radicular), lesiones del periodonto (concusión, subluxación, luxación extrusiva, luxación lateral, luxación intrusiva y avulsión), lesiones de los tejidos blandos (laceración, contusión y abrasión de la encía o mucosa oral)¹⁵.

Cuando esta lesión se convierte en motivo de consulta o de solución, presenta un desafío para el personal que interactúa con el niño (odontólogo, padres de familia, maestros, etc.) y se vuelve en un problema complejo de abordar, ya que, si comprendemos las razones detrás de ella, las medidas preventivas y el tratamiento adecuado, podríamos reducir la prevalencia de estas lesiones traumáticas.

Como podemos evidenciar la importancia de estos traumatismos radica en varios aspectos. En primer lugar, tienden a ocurrir en la infancia. En segundo lugar, su tratamiento suele ser complejo y costoso, requiriendo a menudo la colaboración de un especialista. En tercer lugar, a diferencia de otras lesiones traumáticas que se resuelven con el tiempo, los traumatismos dentoalveolares suelen requerir un seguimiento a largo plazo, ya que probablemente el paciente necesitará atención continua a lo largo de su vida⁵.

Todo esto nos impulsa a realizar esta investigación acerca del nivel de conocimiento y actitud de los padres de familia de escolares del nivel primario, teniendo en cuenta que son sus centros de estudio los cuales se constituyen también como lugares

potencialmente favorables para la ocurrencia de un trauma dental, debido a que es donde los niños pasan gran parte del día.

Nos esforzamos por ayudar a abordar una parte de este importante desafío en la salud dental, que parece ser sencillo en apariencia, pero resulta muy complicado en la realidad. Esto se debe a que los niños son muy sensibles y se muestran adversos cuando experimentar este tipo de accidentes

El estudio está compuesto por seis capítulos en su estructura, el primer capítulo presenta el planteamiento del problema, su descripción, su formulación, los objetivos del problema, hipótesis, justificación y limitación de la investigación. En el segundo capítulo se aborda los antecedentes del estudio a nivel internacional, nacional y regional, así como las bases teóricas que sustentan la investigación. El tercer capítulo da a conocer la metodología empleada en la investigación, indicando el tipo, nivel, operacionalización de las variables, población, muestra, técnica, instrumento de recolección de datos, tratamiento estadístico y procedimiento en la investigación. El cuarto capítulo presenta los resultados obtenidos. El capítulo V se refiere a la discusión con los antecedentes de la investigación. Finalmente, en el capítulo VI se presentan las conclusiones y recomendaciones del presente estudio de investigación.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 Descripción del problema

Los traumatismos dentales se describen como la fractura, desplazamiento o separación de los tejidos de soporte del diente debido a una fuerza externa, según la definición de la Organización Mundial de la Salud (OMS). Estas lesiones afectan tanto a los dientes como a la cavidad oral, y se estima que alrededor del 20% de las personas han experimentado algún tipo de traumatismo dental durante su vida. Las causas incluyen la presencia de dientes mal alineados, factores ambientales como lugares inseguros para la recreación y el esparcimiento, comportamientos de riesgo y violencia física. El tratamiento de un traumatismo dental puede ser muy costoso y requerir una recuperación prolongada en algunos casos. Además, en ocasiones, puede resultar en la pérdida del diente, lo que puede afectar el desarrollo dental y causar problemas psicológicos para el paciente.¹

Según un estudio realizado por Abbott P², a nivel mundial, los traumatismos dentales son la quinta enfermedad dental más común después de la caries dental. Se estima que ha habido mil millones de casos reportados hasta la fecha, distribuidos en distintos grupos de edad.

A nivel latinoamericano, Moya A³ en su estudio determinó que la frecuencia de traumatismos dentales en diferentes grupos de edad es similar a la realidad mundial. Sin embargo, se observa una diferencia significativa en el ámbito infantil, donde estos traumatismos están relacionados con la violencia familiar. Por otro lado, un estudio nacional llevado a cabo por Medrano G⁴ concluyó que los casos de traumatismos dentales afectan de manera más significativa a la población infantil que a la adulta, lo que lo convierte en un problema de salud pública. Este tipo de traumatismos tienen un impacto psicológico en el niño, afectando su autoestima y su entorno social, escolar y

familiar de diversas maneras por lo que deben ser considerados como un tema de trascendental importancia.

Los traumatismos dentales se convierten así en una de las causas principales de atención dental en niños, además de ser considerados situaciones de urgencia que requiere de un manejo inmediato. En los dientes permanentes es más frecuente sufrir traumatismos dentales en niños de 9 a 10 años, en dientes temporales las edades más prevalentes que sufren algún traumatismo dental son los 10 a 24 meses, siendo el diente más afectado el incisivo central superior dentario como una lesión de extensión e intensidad variable, de origen accidental o intencional, causado por fuerzas que actúan sobre el órgano dentario y los tejidos que le rodean y que puede ser observado y diagnosticado a simple vista o con la ayuda de la radiografía⁵.

Como podemos evidenciar, actualmente son muchos los factores de incidencia en la aparición de traumatismos dentoalveolares; de allí que exista una preocupación social por daños que ocurren cuando a una persona le sucede un accidente que pone en riesgo la salud oral.

En el marco de la experiencia adquirida durante la práctica en el internado del puesto de salud Intiorko en el distrito de Ciudad Nueva de la provincia de Tacna, observamos varios casos de pérdida de dientes en niños en edad escolar. Las principales motivaciones observadas fueron por accidentes ocasionados en juegos que suelen practicar, evidenciándose que, al no recibir una atención adecuada y oportuna, conllevan a complicaciones postraumáticas con consecuencia de muerte pulpar, pérdida o fractura dentaria. Por este motivo, este estudio evalúa los conocimientos y las actitudes de los padres de familia en circunstancias de emergencia. Nuestra contribución se basa en una investigación rigurosa y científica, utilizando fuentes confiables como estudios y artículos indexados. Los resultados obtenidos no solo servirán como referencia para futuras investigaciones, sino que también serán beneficiosos para los padres, quienes podrán mejorar su comprensión acerca de los traumatismos dentales y así proporcionar atención

dental oportuna a sus hijos; además, este enfoque beneficiará a la población infantil al prevenir las secuelas asociadas con los traumatismos dentales.

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre traumatismos dentales en padres de familia del nivel primario de I.E. Estatales del Distrito Alto de la Alianza, Tacna 2024?

1.2.2 Problemas específicos

- ¿Cuál será el nivel de conocimiento sobre traumatismos dentales en padres de familia del nivel primario de I.E. Estatales del Distrito Alto de la Alianza, Tacna 2024?
- ¿Cuál será el nivel de conocimiento sobre traumatismos dentales en padres de familia del nivel primario de I.E. Estatales del Distrito Alto de la Alianza, Tacna 2024, según edad?
- ¿Cuál será el nivel de conocimiento sobre traumatismos dentales en padres de familia del nivel primario de I.E. Estatales del Distrito Alto de la Alianza, Tacna 2024, según género?
- ¿Cuál será el nivel de conocimiento sobre traumatismos dentales en padres de familia del nivel primario de I.E. Estatales del Distrito Alto de la Alianza, Tacna 2024, según grado de instrucción?
- ¿Cuál será la actitud sobre traumatismos dentales en padres de familia de nivel primario del I.E. Estatales del Distrito Alto de la Alianza, Tacna 2024?
- ¿Cuál será la actitud sobre traumatismos dentales en padres de familia de nivel primario del I.E. Estatales del Distrito Alto de la Alianza, Tacna 2024, según edad?

- ¿Cuál será la actitud sobre traumatismos dentales en padres de familia de nivel primario de I.E. Estatales del Distrito Alto de la Alianza, Tacna 2024, según género?
- ¿Cuál será la actitud sobre traumatismos dentales en padres de familia de nivel primario de I.E. Estatales del Distrito Alto de la Alianza, Tacna 2024, según grado de instrucción?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre traumatismos dentales en padres de familia de nivel primario de I.E. Estatales del Distrito Alto de la Alianza, Tacna 2024.

1.3.2 Objetivos específicos

- Determinar el nivel de conocimiento sobre traumatismos dentales en padres de familia del nivel primario de I.E. Estatales del Distrito Alto de la Alianza, Tacna 2024.
- Determinar el nivel de conocimiento sobre traumatismos dentales en padres de familia del nivel primario de I.E. Estatales del Distrito Alto de la Alianza, Tacna 2024, según edad.
- Determinar el nivel de conocimiento sobre traumatismos dentales en padres de familia del nivel primario de I.E. Estatales del Distrito Alto de la Alianza, Tacna 2024, según género.
- Determinar el nivel de conocimiento sobre traumatismos dentales en padres de familia del nivel primario de I.E. Estatales del Distrito Alto de la Alianza, Tacna 2024, según grado de instrucción.
- Determinar la actitud sobre traumatismos dentales en padres de familia de nivel primario del I.E. Estatales del Distrito Alto de la Alianza, Tacna 2024.
- Determinar la actitud sobre traumatismos dentales en padres de familia de nivel primario del I.E. Estatales del Distrito Alto de la Alianza, Tacna 2024, según edad.

- Determinar la actitud sobre traumatismos dentales en padres de familia de nivel primario de I.E. Estatales del Distrito Alto de la Alianza, Tacna 2024, según género.
- Determinar la actitud sobre traumatismos dentales en padres de familia de nivel primario de I.E. Estatales del Distrito Alto de la Alianza, Tacna 2024, según grado de instrucción.

1.4 Hipótesis

1.4.1 Hipótesis general

H0 = No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitud sobre traumatismos dentales en padres de familia de nivel primario de I.E. Estatales del Distrito Alto de la Alianza, Tacna 2024.

H1= Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitud sobre traumatismos dentales en padres de familia de nivel primario de I.E. Estatales del Distrito Alto de la Alianza, Tacna 2024.

1.5 Justificación de la investigación.

La presente investigación tiene importancia científica en el campo de la odontología, pues es un aporte cognitivo valioso, ya que brindará referencias en el nivel de conocimiento de los padres de familia en casos de una urgencia odontológicas, como es el caso de traumatismos dentarios lo cual están expuestos todos los niños.

El trabajo tiene relevancia social ya que nos ayudará a evaluar el nivel de conocimiento y la actitud de los padres de familia frente a traumatismo dentarios en los niños, que representan la población altamente vulnerable.

El trabajo de investigación tiene relevancia académica, porque brindará resultados que podrán ser utilizados en futuros trabajos de investigación.

El presente trabajo es de carácter factible, pues se cuenta con recursos necesarios para proceder a ejecutar; así como la predisposición de los padres de las Instituciones Educativas de la zona.

El presente trabajo tiene relevancia contemporánea porque es un tema de actualidad ya que se desarrollará en un grupo etario que corresponde a una población vulnerable.

El presente estudio es de interés personal, ya que quiero contribuir con información valiosa de salud pública odontológica.

1.6 Limitaciones

- Se tuvo dificultad para obtener información y datos disponibles a nivel local debido a la falta de proyectos de investigación similares al que estamos llevando a cabo en el presente estudio.
- El tiempo disponible tanto para aplicar las encuestas como para permitir que los padres de familia puedan resolverlas por completo fue limitado, lo que condujo a aplicar un número mayor de encuestas.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.1. Antecedentes Internacionales

Fatemeh D⁶. 2020. “Conocimiento de padres iraníes de niños de escuela primaria sobre lesiones dentales traumáticas y su manejo”. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento de los padres de niños en edad escolar sobre el trauma dental”. **Metodología:** Cuyo estudio fue observacional, analítico, transversal en una población de 300 padres de familia en Yazd, Irán. Para lo cual se aplicó un formulario para recabar información. **Resultados:** El conocimiento de los padres sobre el manejo de TDI fue inadecuado (puntuación media = 7,03). Según las pruebas estadísticas T-test y ANOVA, no hubo relación significativa entre el conocimiento y la edad ($p = 0,155$), género de los padres ($p = 0,113$), género de los hijos ($p = 0,776$), ocupación ($p = 0,112$), y la fuente de información ($p = 0,160$). La relación entre el conocimiento de los padres y el nivel educativo de los padres fue estadísticamente significativa ($p = 0,010$), y la prueba de diferencia mínima significativa (LSD) mostró que el puntaje de conocimiento de los padres con una licenciatura o niveles educativos superiores ($7,83 \pm 4$) fue significativamente mayor que el de otros padres que no tenían educación ($6,97 \pm 4$) o que tenían educación secundaria. diplomado ($6,70 \pm 4$). **Conclusión:** Se concluye que la mayoría de los padres tenían poco conocimiento sobre TDI y manejo de emergencia de dientes permanentes avulsionados en niños. Por tanto, parece que los programas educativos son necesarios para mejorar los conocimientos de los padres.

Kaur H⁷. 2020. “Conocimiento y actitud del manejo de emergencia de dientes avulsionados entre una muestra de padres indios en Vadodara, Gujarat”. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento y actitud del manejo de emergencia de dientes avulsionados entre una muestra de padres. **Metodología:** Dicho estudio fue de corte transversal, la población estuvo conformada por 1000 padres y utilizando como instrumento de recolección de datos un cuestionario. **Resultados:** Los resultados evidenciaron que la mayoría de los padres creían en el auto-reimplante con 68,8%, pero solo el 42% intentaría la auto-reimplantación ellos mismos. Solo el 15,4% de los padres consideró que la reimplantación debe hacerse de inmediato. El agua y la solución salina fueron los medios de limpieza más aceptados para los dientes avulsionados por la mayoría de los padres (77,4%). Casi el 92% de los padres estaban interesados en salvar el diente y el 2,5% de los padres se habían encontrado con lesiones previas por avulsión dental en niños o. **Conclusión:** Se encontró que, existe relación directamente proporcional entre el nivel de conocimiento y el nivel de formación educacional, así se percibe que a mayor formación educacional mayor nivel de conocimiento.

Nair R⁸. 2019. “Conocimiento, actitud y conciencia de las madres hacia el manejo de emergencia del trauma dental en población alfabetizada”. **Objetivo:** Evaluar el nivel de conocimiento, actitud y conciencia de las madres hacia el manejo de emergencia del trauma dental. **Metodología:** Cuyo estudio fue relacional, descriptivo, transversal en una población de 120 madres que visitaron el Departamento de Pediatría y Odontología Preventiva en Querala-India. Para lo cual se aplicó un formulario de 15 preguntas sobre conocimiento, conciencia y actitud. **Resultados:** Se encontró que la mayoría de las madres presentaron un nivel bajo sobre el manejo inmediato de las lesiones traumáticas dentales. **Conclusión:** La evaluación mostró una falta de conocimiento entre los padres con respecto al manejo de la avulsión dental. Existe una

necesidad definitiva de realizar campañas educativas que impartan conocimientos sobre el manejo de emergencia de la avulsión dental para los padres.

Zari, N^o. 2018 presenta un trabajo de investigación titulado: “Nivel de conocimiento y actitud en profesores y padres de familia frente a un traumatismo dentoalveolar en escuelas de la ciudad de Loja” Loja-Ecuador, cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento y actitud de la comunidad educativa, los cuales lo conforman los profesores y padres de familia de cuatro escuelas, frente a un traumatismo dentoalveolar en las escuelas. El instrumento de investigación fue un cuestionario de 14 preguntas a 268 personas, utilizando el análisis estadístico mediante la prueba de Chi-cuadrado con un grado de significancia del 95% brindaron como resultado un nivel de conocimiento regular con 86,10% y los padres de familia con un nivel de conocimiento bajo con 60% y en el tema de la actitud, predominó la actitud negativa, lo cual lleva a la conclusión que el nivel de conocimiento en los profesores fue regular y en padres de familia fue malo y la actitud negativa e indiferente predominó tanto en profesores como en padres de familia (Zari Zúñiga, 2018).

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Ballesteros M¹⁰. 2022. “Nivel de conocimiento y actitud frente a un traumatismo dentoalveolar de padres de niños de 6 a 10 años del colegio Santa Rita de Casia”. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento y la actitud frente a un traumatismo dentoalveolar de padres de los niños de 6 a 10 años del colegio Santa Rita. **Metodología:** Realizó un estudio tipo descriptivo, transversal, correlacional de una muestra conformada por 159 padres de familia, para lo cual se utilizó como instrumento dos cuestionarios de conocimiento y actitud. **Resultados:** Se encontró que en la mayoría de padres de familia presentaron un nivel de conocimiento regular con 43.40% y la actitud indico ser adecuada con

un 72,33% **Conclusión:** Mediante la prueba Chi cuadrado, se concluyó que existe una relación estadísticamente significativa entre las variables de estudio.

Castillo P¹¹. 2023 “Conocimientos sobre traumatismos dentales en padres de familia de una institución educativa pública de nivel primario, Piura” **Objetivo:** Evaluar el conocimiento sobre los traumatismos dentales en padres de familia de una institución educativa pública de nivel primario, Piura- 2023. **Metodología:** Este estudio fue de tipo básico, transversal, descriptivo y no correlacional. La técnica de recolección de datos fue una encuesta y el instrumento un cuestionario creado por las autoras, el cual contó de 15 preguntas de opción múltiple y fue calificado como correcto o incorrecto. La población fue de 681, y se realizó un muestreo aleatorio simple encuestando a 224 padres, en los cuales se encontró que la mayoría tuvo un conocimiento correcto, ya que en más de la mitad de preguntas se evidenció altos porcentajes de puntuación correcta. **Resultados:** Se encontró una relación estadísticamente significativa en algunas preguntas, entre el sexo y el grado de instrucción: a mayor nivel educativo, mayor fue el conocimiento del padre. **Conclusión:** Se concluyó que el conocimiento de los padres de familia sobre los traumatismos dentales en una institución educativa pública de nivel primario, fue correcto.

Torres J¹². 2021. “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.”. **Objetivo:** En este trabajo se evaluó el conocimiento y práctica frente a la pérdida de un diente por traumatismo dentoalveolar. **Metodología:** Dicho estudio fue descriptivo, básico, transversal en una población de 92 padres de familia. Se realizó un cuestionario de 8 preguntas como instrumento de recopilación de datos. **Resultados:** Se mostró 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:** Se concluye, 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.

Vilca Z¹³. 2017 “Relación entre nivel de conocimiento y actitud de padres o tutores que acuden a la clínica odontológica de la Universidad Católica de Santa María” **Objetivo:** Evaluar el nivel de conocimiento y la actitud de padres o tutores que acuden a la Clínica Odontológica frente a la avulsión y/o fractura dentaria en niños. **Metodología:** La investigación realizada fue de naturaleza descriptiva y transversal; consistió en usar como instrumento una encuesta conformada por 23 preguntas, 15 correspondientes a conocimientos generales y manejo de avulsión y/o fractura dentaria, y 8 evaluando las decisiones que se tomaría frente a casos de avulsión y fractura dentaria. La encuesta fue aplicada a 60 personas (30 mujeres y 30 varones) que acudieron acompañando a un niño y voluntariamente aceptaron ser partícipes del estudio. **Resultados:** Se halló que el 75% nunca había recibido información sobre auxilios dentales. Descubriendo que el nivel de conocimiento de los encuestados es muy malo en el 6.7%, malo en el 58.3%, seguido de un 20% que obtuvo un nivel regular, bueno en un 11.7% y tan sólo el 3.3% tiene muy buen nivel de conocimientos. Esto se refleja en la actitud que tendrían frente a estos casos, 70% tendría una actitud indecisa, 20% una actitud positiva, y un 10% de los entrevistados tendría una actitud negativa. En la relación de nivel de conocimiento y actitud se obtuvo que un 55% tiene un nivel malo de conocimientos y su actitud sería indecisa frente a un trauma de avulsión

y/o fractura dentaria, seguido de un 13.3% cuyo nivel de conocimiento es regular y tendrían una actitud indecisa, sólo el 10% obtuvo nivel bueno de conocimiento y tendría una actitud positiva. **Conclusión:** Basados en el análisis estadístico concluimos que sí existe relación significativa (76.51%) entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a avulsión y/o fractura dentaria en niños.

2.1.2. Antecedentes Locales

Choque P¹⁴. 2020 “Nivel de conocimiento y actitud sobre avulsión y fractura dentaria en los profesores de nivel primario de I.E. estatales del distrito de Ciudad Nueva, Tacna-2020” **Objetivo:** Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre avulsión y fractura dentaria en los profesores de nivel primario de las I.E. estatales del Distrito de Ciudad Nueva, Tacna 2020. **Metodología:** La investigación fue de tipo prospectivo, transversal, descriptiva y relacional, se utilizó como instrumento un cuestionario el cual consta de tres partes: la primera parte incluye datos personales y si recibieron alguna información en primeros auxilios dentales, la segunda parte es de conocimiento el cual consta de 10 preguntas cerradas y la tercera parte es de actitud el cual consta de dos casos clínicos, la misma, fue aplicado a 98 profesores. **Conclusión:** Se determinó que existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitud sobre avulsión y fractura dentaria en los profesores de nivel primario. El 40.8% de profesores encuestados, poseen un conocimiento regular sobre la avulsión y fractura dentaria y el 38.8% un nivel de conocimiento deficiente y, 20.4% presentan un conocimiento bueno.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Traumatismos dentales

El traumatismo dental es un evento desafortunado, una agresión cuya causa puede ser: directa e indirecta. Las causas directas se ocasionan

por: deportes (karate, box, basketball) o cuando los niños al caminar se caen, por causas indirectas por ejemplo por accidentes automovilísticos. El traumatismo dentoalveolar es una lesión que afecta al diente e inclusive al hueso que lo sostiene y, este trauma puede provocar una disminución en la capacidad de masticación, en la dicción, así como problemas en la estética que produce en muchos casos trastornos psicológicos. Los traumatismos dentales son de carácter de urgencia odontológica, que exige al profesional realice pronta la atención adecuada y meticulosa haciendo un acompañamiento del tratamiento postraumático por un largo período¹⁵.

2.2.2. Clasificación de traumatismos dentales

Actualmente la clasificación de Andreasen, es la más utilizada en el mundo, modificada por la propuesta de la Organización Mundial de Salud (1995) en su catalogación de enfermedades aplicada a la Odontología y Estomatología¹⁶.

A. Lesión a tejidos dentarios y pulpa

- a. Infracción del esmalte:** Es una grieta o fractura incompleta en el esmalte sin pérdida de estructura dentaria¹⁶.
- b. Fractura de esmalte:** (Fractura dentaria no complicada) Una fractura coronal que involucra solo esmalte con pérdida de estructura dentaria¹⁶.
- c. Fractura de esmalte-dentina:** (Fractura dentaria no complicada) En este tipo de fractura se afecta el esmalte o abarcando también la dentina con pérdida de estructura dentaria¹⁶.

- d. Fractura de esmalte-dentina-pulpa:** Una fractura que involucra esmalte, dentina con pérdida de estructura dentaria pero donde también existe exposición pulpar¹⁶.
- e. Fractura coronoradicular:** fractura que abarca esmalte, dentina y cemento, puede o no haber exposición pulpar¹⁶.
- f. Fractura radicular:** Fractura que involucra dentina, cemento y pulpa, pueden ser clasificadas también según el desplazamiento coronario.

B. Lesiones de los tejidos periodontales

- a. Concusión:** Lesión a las estructuras de soporte dental sin movilidad o desplazamiento. Dolor a la percusión¹⁵.
- b. Subluxación:** Lesión a las estructuras de soporte dental (periodonto) con ligera movilidad, pero sin desplazamiento, lo cual se muestra con sangrado del surco gingival¹⁵.
- c. Luxación lateral:** Desplazamiento del diente en dirección contraria al eje axial. Suele estar acompañada de fractura del proceso alveolar. Se distingue por la ruptura total o parcial del ligamento periodontal¹⁵.
- d. Luxación intrusiva:** Desplazamiento del diente hacia dentro del hueso alveolar suele estar acompañada de una fractura conminuta de la cavidad alveolar¹⁵.
- e. Luxación extrusiva:** Desplazamiento parcial del diente en dirección axial fuera de su alveolo presentando una lesión en el

ligamento periodontal. Presenta una hemorragia por el surco gingival¹⁵.

- f. Avulsión:** Desplazamiento completo del diente fuera de su alveolo¹⁵.

Lesiones de tejidos blandos

Este tipo de fracturas implica tejido blanco, diente e inclusive hueso. Con frecuencia en dicho tipo de traumatismo presentan heridas penetrantes, úlceras, hematomas, equimosis, magulladuras, contusiones y laceraciones¹⁵.

Lesiones dentales traumáticas no intencionales

Existen varios factores predisponentes, como una mordida abierta anterior, la vestibuloversión de los incisivos superiores y la incompetencia bilabial; por lo que se puede decir que los traumatismos de dientes anteriores son más frecuentes en niños con protrusión dentaria que en los niños con oclusión normal¹⁵.

La prevalencia de estas lesiones es más frecuente también en niños que dan sus primeros pasos aprendiendo a caminar, así como también en piezas dentales que posean defectos estructurales como: amelogénesis o dentinogénesis imperfecta las cuales producen que el esmalte o la dentina sean tejidos más blandos, por lo tanto, tienden a ser más fáciles de poder romperse¹⁵.

Las caídas: Berman, Blanco y Cohen, presentan en su estudio de investigación que la causa de mayor prevalencia en las lesiones dentarias son las caídas, estos accidentes comprenden entre el 26% y el 82% de todas las lesiones producidas. Durante los primeros 3 años de vida suele ocurrir con mayor frecuencia estos accidentes, pues está en un proceso de aprender a agacharse, gatear, ponerse de pie y andar,

posteriormente vienen los golpes en el triciclo, en el columpio o con la cabeza de un compañero, etc¹⁵.

Accidentes de bicicleta: Un accidente de este tipo es un severo trauma del tejido extraoral y fuerte impacto, debido a la velocidad y a la altura del impacto. La velocidad acelerada provoca que sea más frecuente las fracturas de corona y no las lesiones de los tejidos de soporte y los pacientes que han sufrido este tipo de trauma presentan frecuentemente múltiples fracturas de corona y lesiones del labio superior y de la mejilla¹⁶.

Actividades deportivas: Este tipo de lesiones traumáticas son las de mayor frecuencia en actividades deportivas, en la edad de adolescencia. La prevalencia de los traumatismos dentarios durante estas actividades deportivas se eleva hasta en un 45%, siendo más frecuentes las luxaciones y fracturas dentoalveolares. Existen muchos estudios de investigación en esta área, que confirman la severidad de este problema cada año (1,5% -3,5%)¹⁵.

Son los adolescentes los que tienen exigencias específicas, sobre todo las relacionadas con la salud oral, inclusive los problemas que son habituales en la vida del individuo, es imprescindible conocer el manejo de caries, de todas las patologías mencionadas, pero principalmente conocer cómo prevenir las lesiones y extenderse al ámbito deportivo durante esta fase etarea¹⁵.

2.2.3. Protocolo de atención para fracturas dentarias

Según Berman, Blanco y Cohen el protocolo ideal de atención ante una lesión es la adhesión del fragmento dental a diferencia de la avulsión que es el reimplante inmediato¹⁵.

Se sugiere que se realicen las siguientes indicaciones:

- ✓ Guardar los fragmentos de las piezas dentales fracturados
- ✓ Lavarlos con agua pura o sino de caño
- ✓ Colocar las partes fracturadas en un frasco con agua o en un medio de transporte para recurrir a un servicio profesional de forma inmediata.

Si no fuera posible hacerlo de manera rápida hay que evitar la sequedad de los ligamentos periodontales y el fragmento lesionado. Se realiza el transporte del fragmento dentario en un medio fisiológico adecuado.

Se sugiere hacer de forma inmediata, luego del accidente una consulta a un Odontólogo. Estas instrucciones tienen muchos beneficios:

- ✓ Existe posibilidad de preservar la vitalidad de la pieza dental
- ✓ Se realiza un procedimiento terapéutico conservador
- ✓ Beneficia el pronóstico
- ✓ Se logra evitar complicaciones y tratamientos costosos.
- ✓ Es importante que todo traumatismo dentario sea diagnosticado, recibir tratamiento y control durante 5 años por lo menos.

2.2.4. Protocolo de atención para la avulsión dentaria

Se sugiere actuar de forma inmediata siguiendo estas instrucciones:

- ✓ Tomar el diente por la corona y no tomarlo por la raíz.
- ✓ Lavar el diente con suero fisiológico de preferencia y poder ubicar a la pieza dentaria en su lugar (alveolo).

En caso de no poder ser reimplantado la pieza dentaria avulsionada se sugiere colocarlo en un frasco con suero fisiológico o con leche descremada pasteurizada. En caso de no poder realizarlo en estos medios de transporte se sugiere introducir el diente dentro de la cavidad oral (boca) en el niño con cuidado (entre los dientes y labio

inferior) en el transcurso del trayecto del paciente aun servicio profesional¹⁵

2.2.5. Protocolo extraoral

El tiempo de tolerancia para evitar la resorción radicular de los dientes avulsionados es un promedio entre 20 a 30 minutos¹⁷.

La avulsión dentaria por un traumatismo, representa una urgencia odontológica y para lograr la reinserción y asimilación de la pieza dentaria en el alveolo, se necesita que el ligamento periodontal esté conservado. Los factores como: tiempo, correcta manipulación y preservación sugerida con el medio de transporte adecuado se logra garantizar mejores resultados. En caso contrario, con tiempos mayores a 15 minutos en un ambiente seco, cuenta con mayores posibilidades de anquilosis¹⁷.

2.2.6. Medios de transporte para el diente con fractura y avulsión dentaria

El uso de un medio líquido de transporte inadecuado, en cierta medida aumenta la posibilidad de producirse una necrosis de los ligamentos periodontales y garantiza en cierta medida de la pérdida del diente. El medio de transporte ideal debe contar con ciertas condiciones¹⁸:

- ✓ pH: neutro con un rango de 7,2 -7,4 o máximo límite entre 6,6 – 8,2.
- ✓ Osmolaridad: Lo ideal es entre 230- 400mOsm/Kg,
- ✓ Esterilidad: La presencia de bacterias se relaciona con la reabsorción inflamatoria.
- ✓ Nutrición: El medio de transporte líquido contiene nutrientes ideales para las células.
- ✓ Disponibilidad: Se refiere a que debe encontrarse de forma asequible, con larga duración de utilidad.

Los medios de transporte más utilizados:

Saliva y agua: El agua es el medio de transporte menos adecuado pues presenta osmolalidad promedio de 3 – 16 mOsm/Kg y su pH es de 7,4, pues hay riesgos de facilitar la lisis celular; en cambio la saliva cuenta con osmolalidad de 60 - 80 mOsm/Kg, con pH de 6,76-7,35 y la cavidad bucal presenta obviamente bacterias, pero hay facilidad que los fibroblastos se mantengan vitales por dos horas aproximadamente¹⁹.

Suero Fisiológico. Este medio cuenta con una osmolalidad de 280 - 285 mOsm/Kg, pH de 7,0 y es un medio estéril, lo cual se considera un medio de transporte aceptable con un tiempo de tres horas para mantener con vitalidad a las células¹⁹.

Solución balanceada de HanK's (HBSS): Es un medio de transporte estándar utilizado frecuentemente para investigaciones biomédicas con fin de conservación celular. Cuenta con un pH=7,2, osmolalidad de 270 - 320 mOsm/Kg, ayuda en prevenir la reabsorción radicular (91 %). Tiene un promedio de caducidad de dos años. Otros medios de transporte utilizado es el medio de cultivo de Eagle's, con osmolalidad de 291-315 mOsm/Kg, pH de 7,2-7,4 y, el Viaspan, con una osmolalidad de 320 mOsm/K, pH de 7,4. Ambos son medios de transporte eficientes, pero no son muy comerciales¹⁹.

Otros medios de transporte:

Se han utilizado también bebidas deportivas como el Gatorade® el cual tiene Osmolalidad 355 - 407 mOsm/Kg y también se han utilizado conservantes de lentes de contacto²⁰.

- Leche: El doctor Andreasen (1981), Blomlof, Lindskog y Hammarstrom reportaron en sus estudios de investigación sobre la leche fresca descremada pasteurizada como medio apto para poder preservar un diente avulsionado. La leche es un medio de transporte más asequible. La leche presenta un contenido lipídico, lo cual es una desventaja, pero es una opción accesible de encontrar y por el proceso de pasteurización lo califica como un medio libre de contaminación²⁰.

2.2.7. Prevención de traumatismos dentales

Los traumatismos son incidentes son impredecibles, pero a pesar de ello se pueden prevenir algunas lesiones, usando algunos protectores bucales durante prácticas de deportes de riesgo y mejorando el tema educativo en conocimientos de primeros auxilios a las personas más cercanas de los niños (padres de familia, profesores)²¹.

Se sugiere agregar en las capacitaciones curriculares de los profesores este tema de primeros auxilios en traumatismos dentoalveolares para poder realizar procedimientos de urgencia de forma adecuada²¹

2.2.8. Conocimiento y actitud

Conocimiento

El conocimiento es un sistema activo, fundamento teórico, conjunto de ideas, enunciados los cuales pueden llegar a ser definidos, precisos e inexactos, se denomina conocimiento científico a todo aquello que puede ser probado y empírico al conocimiento determinado por las vivencias u experiencias²².

El conocimiento se construye desde la primera infancia y acompaña el proceso de desarrollo de la persona, influyendo en su comportamiento y capacidad para resolver problemas. El conocimiento se origina a través de la percepción sensorial, de donde

llega al entendimiento, y de allí pasa al proceso racional de análisis y codificación de la información²².

Actitud y comportamiento

La actitud es una forma o estado mental neutral donde la disposición psicológica que es guiada por experiencias, las cuales motivan de manera independiente a actuar frente a situación o personas. Estas no son visibles sin embargo quedara reflejado en las conductas que tome el sujeto)²³.

Las actitudes no son visibles directamente sino a través de la conducta o expresiones físicas. Como lo comentamos en párrafo anterior en psicometría se utilizan escalas para transformar las afirmaciones del cuestionario y poder interpretar las actitudes de las personas de estudio. Es bueno aclarar que las actitudes están relacionadas con el comportamiento, el cual es un indicador de la conducta, pero no es un hecho de la conducta en sí, sino ser interpretados como síntomas²³.

2.3. Definición de términos básicos

- **Conocimiento:** Es un acto de descubrimiento, de comprensión, de relación que establece entre el sujeto y objeto conocido¹³.
- **Nivel de conocimiento:** Es la percepción de una realidad, como un producto o resultado, se traduce en conceptos, imágenes y, este conocimiento puede ser medible en una escala cualitativa o cuantitativa¹³.
- **Actitud:** Es una posición, disposición psicológica, obtenidas a través de la propia experiencia que nos impulsa a reaccionar de una manera singular a determinadas personas o situaciones¹⁷.

- **Actitud inmediata frente al traumatismo alveolo-dentario:** Son alternativas de conducta de primera opción de los individuos ante la posibilidad de que ocurra un accidente que involucre los tejidos dentarios duros y también tejidos periodontales ¹⁹.
- **Fracturas dentarias:** Son aquellas lesiones que fraccionan, segmentan los tejidos dentarios duros de dientes (temporales, permanentes) independientemente de su localización, extensión, profundidad y complicación de origen accidental ²⁰.
- **Avulsión:** Es un arrancamiento traumático del diente temporal o permanente de origen accidental ²⁴.

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo y nivel de investigación

3.1.1. El tipo de investigación:

El tipo de investigación es básica.

3.1.2. Nivel de investigación

El nivel de investigación es relacional

3.1.3 Diseño de investigación

El diseño de la presente investigación es no experimental

3.2. Operacionalización de variables

Variables	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Tipos de variables
Nivel de conocimiento	Un conjunto de información de los aprendidos, lo cual es medible	Conocimiento de medidas de prevención	Escala de Estaninos (0-20 puntos) - Conocimiento bueno (16-20) - Conocimiento regular (8-15) - Conocimiento deficiente (0-7)	Ordinal
		Conocimiento de signos y síntomas de fractura dental y avulsión dental		
		Conocimiento sobre el manejo de una fractura dental y avulsión dental		
Actitud	Es una predisposición que son manifestadas en expresiones verbales o conducta.	Fractura Dentaria	Escala de Likert: (0-20 puntos) 17-20: Actitud Adecuada 8-16: Actitud Indecisa 0-7: Actitud inadecuada	Ordinal
		Avulsión		

Covariables	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Tipos de variables
Género	Características biológicas que definen a los seres humanos como hombre o mujer.	Características físicas sexuales	Masculino Femenino	Cualitativa
Edad	Cantidad de años, cumplidos a la fecha.	El número de años cumplidos.	Joven de 18 a 29 Adulto de 30 a 59	Cuantitativa
Grado de instrucción	Máximo nivel educativo que la persona a concluido	Nivel educativo	<ul style="list-style-type: none"> • Primaria • Secundaria • Superior o Universitario 	Ordinal

3.3. Población y Muestra de la investigación

3.3.1. Población

La población está conformada por todos los padres de familia del nivel primario de las Instituciones Educativas Víctor Raúl Haya de la Torre e I.E.E. Don José de San Martín los cuales ascienden a 200 y 553 padres de familia respectivamente, por lo cual se estima aproximadamente un total de 753 padres de familia.

3.3.2. Muestra

El tipo de estudio será muestral, es decir se utilizará como técnica el muestreo probabilístico simple para determinar el tamaño de la muestra y la selección de unidades de análisis de forma aleatoria. Para calcular el tamaño de la muestra se utilizará la fórmula:

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

N = tamaño de la población 753

Z = nivel de confianza al 95% (1.96)

p = probabilidad de que el fenómeno ocurra (0.5)

q = 1-p (0.5)

d = error de estimación 5 % (0.05)

$$n = \frac{753 \times 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}{0.05^2 \times (753-1) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

n = 256

Según la formula anterior, el tamaño muestral requerido es de 256 padres de familia que cumplan con los requerimientos de inclusión y exclusión.

Criterios de inclusión:

- Todos los padres de familia que deseen participar del presente estudio.

- Padres de familia que tengan hijos matriculados en el nivel primario de las instituciones educativas donde se lleva a cabo el presente estudio.
- Padres de familia que convivan con sus hijos.

Criterios de exclusión:

- Todos los padres que no deseen participar del presente estudio.
- Padres de familia que no tengan hijos matriculados en el nivel primario de las instituciones donde se lleva a cabo el presente estudio.
- Padres de familia que no respondieron todas las preguntas del cuestionario.

3.4. Técnica e instrumentos de recolección de datos

3.4.1. Técnica

En este estudio se utilizará como técnica de recolección de datos un cuestionario, cuya modalidad de resolución será presencial.

3.4.2. Instrumento

En este instrumento, se formulan una serie de preguntas, proposiciones referentes al objeto de estudio, a través del mismo buscamos obtener datos o información para ser procesado, analizados, evaluados y finalmente poder interpretarlo.

En esta investigación se utilizará como instrumento un cuestionario que evalúa el conocimiento y actitud sobre traumatismo dentoalveolares, el cual es un instrumento fiable y altamente reproducible, el instrumento que utilizaremos fueron validado por Lanza S.²¹ el cual tiene validación por juicio de expertos (Anexo 04).

Valoración del cuestionario de Conocimiento sobre traumatismos dentales

1. Categoría: Buen nivel de conocimiento: 1-15 puntos
2. Categoría: Regular nivel de conocimiento: 6-10 puntos
3. Categoría: Deficiente nivel de conocimiento: 0-5 puntos

Valoración de cuestionario II

Para la valoración de la variable de actitud se considerará la escala de Likert.

Sí, Definitivamente sí (Totalmente de acuerdo):	5 puntos
Tal vez sí, probablemente sí (De acuerdo):	4 puntos
Duda (Indeciso):	3 puntos
Tal vez no, probablemente no (En desacuerdo):	2 puntos
No, definitivamente no (totalmente en desacuerdo):	1 punto

SE TRABAJO EN FORMA GENERAL

Actitud adecuada:	30 – 40
Actitud indecisa:	19 – 29
Actitud inadecuada:	08 - 18

POR CADA UNO DE LOS CASOS

Actitud adecuada:	15 – 20
Actitud indecisa:	09 – 14
Actitud inadecuada:	04 - 08

3.5. Técnica para el procesamiento de datos

Con los datos obtenidos se procederá a realizar su respectiva calificación seguido por tabulaciones, en estos pasos el programa que se utilizará será Excel 2019 y Word 2016 por las cualidades que presentan. Posteriormente se pasarán los datos al programa estadístico IBM SPSS V26, para su respectivo análisis descriptivo y cálculo de medidas con el propósito de lograr obtener resultados, los cuales serán mostrados en gráficos para poder interpretarlos.

3.6. Procedimiento

- Se presentará un FUT a secretaria académica de la Facultad de Odontología, solicitando a la Decana una carta o constancia de presentación.
- Para la presente investigación, se solicitará el permiso correspondiente a la Dirección Regional de Educación Tacna para que autorice al Director de las Instituciones Educativas Víctor Raúl Haya de la Torre e I.E.E. Don José de San Martín para llevar a cabo el presente estudio que se trabajara con los padres de familia de los estudiantes del nivel primario.
- Se coordinarán fechas para reunir la mayor cantidad de padres de familia y se les aplicará un cuestionario sobre conocimiento y actitud sobre traumatismos dentoalveolares.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

4.1 Resultados

TABLA N° 1

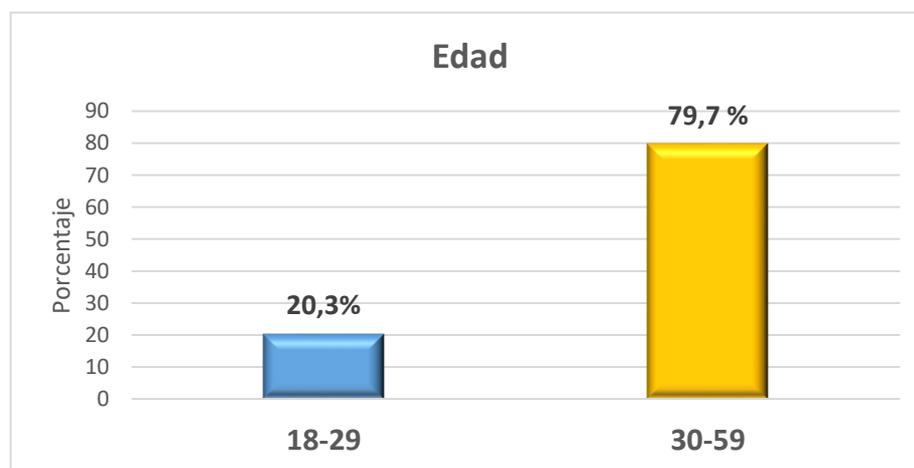
Distribución de los padres de familia según edad, género y grado de instrucción

		Frecuencia	Porcentaje
Edad	18-29	52	20,3
	30-59	204	79,7
	Total	256	100,0
		Frecuencia	Porcentaje
Género	Femenino	167	65,2
	Masculino	89	34,8
	Total	256	100,0
		Frecuencia	Porcentaje
Grado de Instrucción	Primaria	41	16,0
	Secundaria completa	164	64,1
	Universitario	51	19,9
	Total	256	100,0

Fuente: Matriz de datos

GRÁFICO N° 1

Distribución de los padres de familia según edad



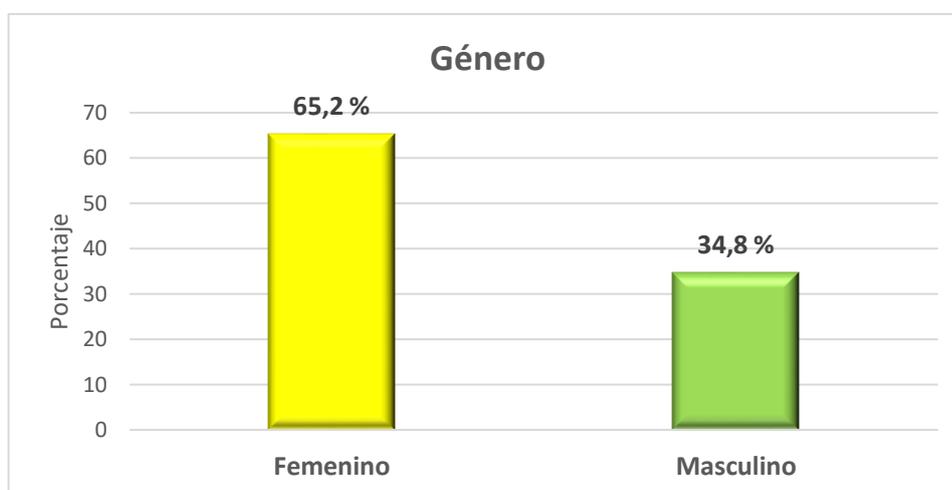
Fuente: Tabla N° 1

INTERPRETACIÓN

En la tabla y gráfico N° 1 se puede observar que de los padres estudiados el 79,7% corresponden la edad de 30 a 59 años y el 20,3% a la edad de 18-29 años.

GRÁFICO N° 2

Distribución de los padres de familia según género



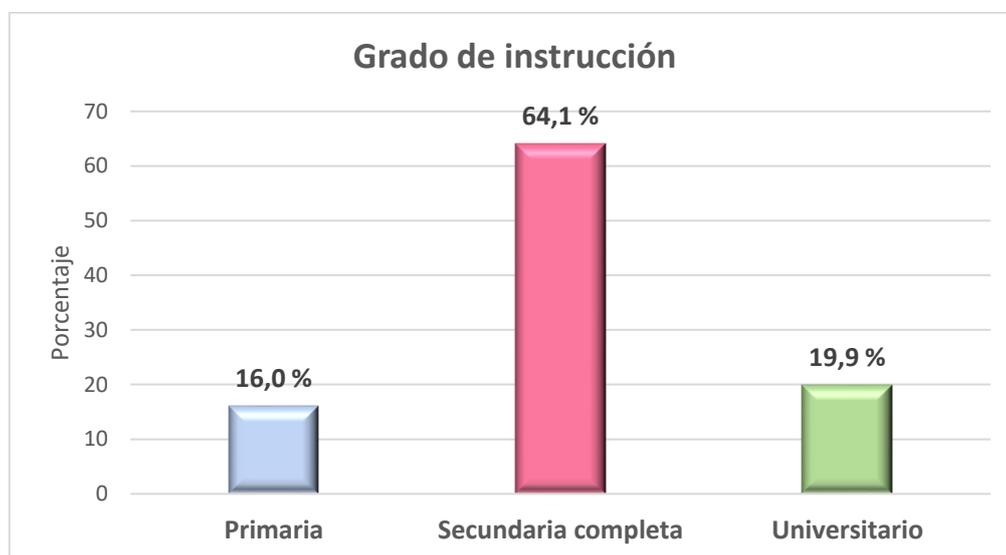
Fuente: Tabla N° 1

INTERPRETACIÓN

En la tabla N° 1 y gráfico N° 2 se observa que el 65,2% de los padres corresponden al género femenino y el 34,8% al masculino.

GRÁFICO N° 3

Distribución de los padres de familia según grado de instrucción



Fuente: Tabla N° 1

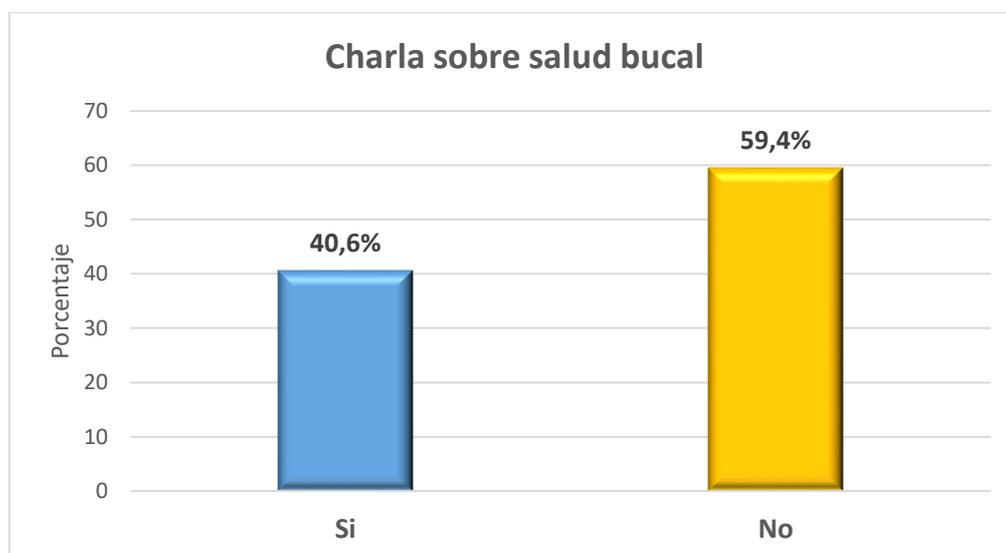
INTERPRETACIÓN

En la tabla N° 1 y gráfico N° 3 se puede observar que el 64,1% de los padres tienen grado de instrucción secundaria completa, el 19,9% universitario y el 16,0% primaria.

TABLA N° 2**Charlas sobre salud bucal en los padres de familia**

		Frecuencia	Porcentaje
Charlas sobre salud bucal	Si	104	40,6
	No	152	59,4
	Total	256	100,0

Fuente: Matriz de datos

GRÁFICO N° 4**Charlas sobre salud bucal en los padres de familia**

Fuente: Tabla N° 2

INTERPRETACIÓN

En la tabla N° 2 y gráfico N° 4 se puede apreciar que del total de padres de familia el 40,6% recibió en algún momento charlas sobre salud bucal y el 59,4% no la recibió.

TABLA N° 3

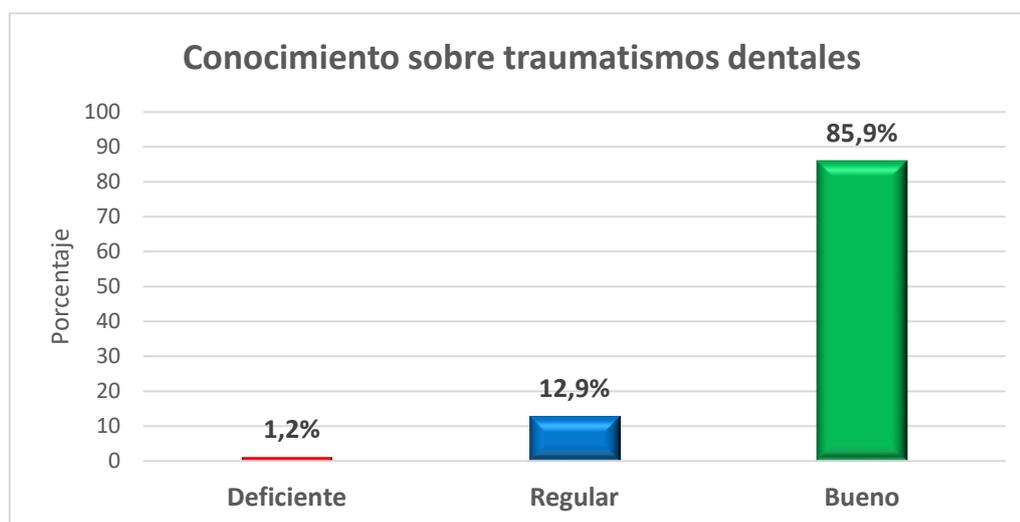
Nivel de conocimiento sobre traumatismos dentales en padres de familia del nivel primario de I.E. Estatales del Distrito Alto de la Alianza, Tacna 2024.

		Frecuencia	Porcentaje
Conocimiento	Deficiente	3	1,2
	Regular	33	12,9
	Bueno	220	85,9
	Total	256	100,0

Fuente: Matriz de datos

GRÁFICO N° 5

Nivel de conocimiento sobre traumatismos dentales en padres de familia del nivel primario de I.E. Estatales del Distrito Alto de la Alianza, Tacna 2024.



Fuente: Tabla N° 3

INTERPRETACIÓN

En la tabla N° 3 y gráfico N° 5 se observa que del total de padres el 85,9% presentan un conocimiento bueno sobre traumatismos dentales, el 12,9% un conocimiento regular y el 1,2% un conocimiento deficiente.

TABLA N° 4

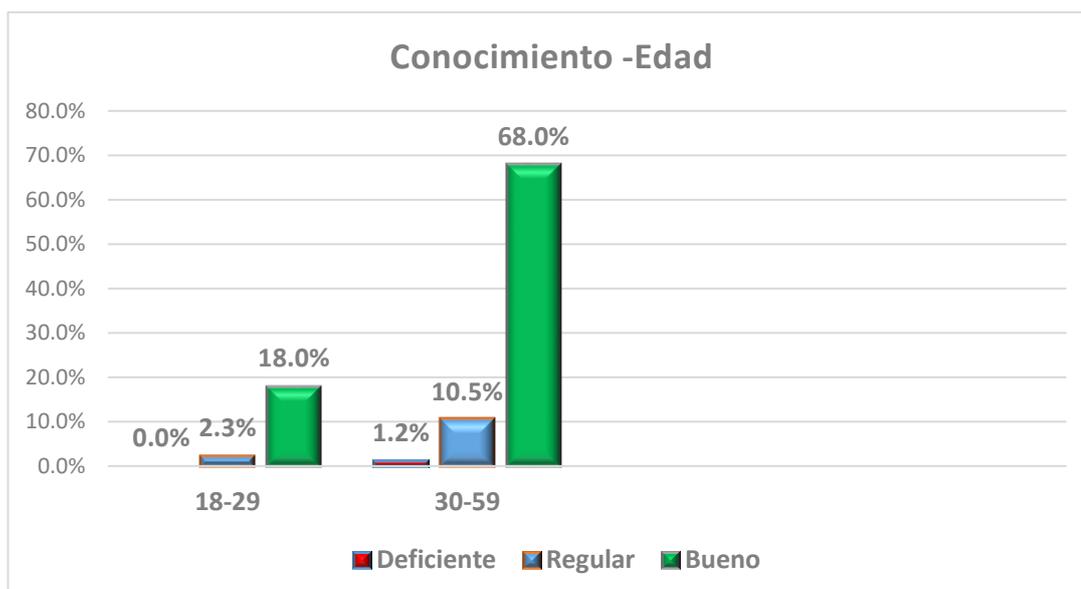
Nivel de conocimiento sobre traumatismos dentales en padres de familia del nivel primario de I.E. Estatales del Distrito Alto de la Alianza, Tacna 2024, según edad

		Conocimiento sobre traumatismos dentales				
		Deficiente	Regular	Bueno	Total	
Edad	18-29	Recuento	0	6	46	52
		% del total	0,0%	2,3%	18,0%	20,3%
	30-59	Recuento	3	27	174	204
		% del total	1,2%	10,5%	68,0%	79,7%
Total	Recuento	3	33	220	256	
	% del total	1,2%	12,9%	85,9%	100,0%	

Fuente: Matriz de datos p= 0,636

GRÁFICO N° 6

Nivel de conocimiento sobre traumatismos dentales en padres de familia del nivel primario de I.E. Estatales del Distrito Alto de la Alianza, Tacna 2024, según edad



Fuente: Tabla N° 4

INTERPRETACIÓN

En la tabla N° 4 y gráfico N° 6 se puede apreciar que el conocimiento sobre traumatismos dentales según la edad el 68% de padres con un rango de 29 a 59 años de edad presentó un conocimiento bueno, 10,5% con grado regular y deficiente sólo el 1,2%. En la edad de 18 a 29 años presentaron un conocimiento bueno el 18,0%, regular el 2,3% y ninguno presentó un nivel deficiente.

TABLA N° 5

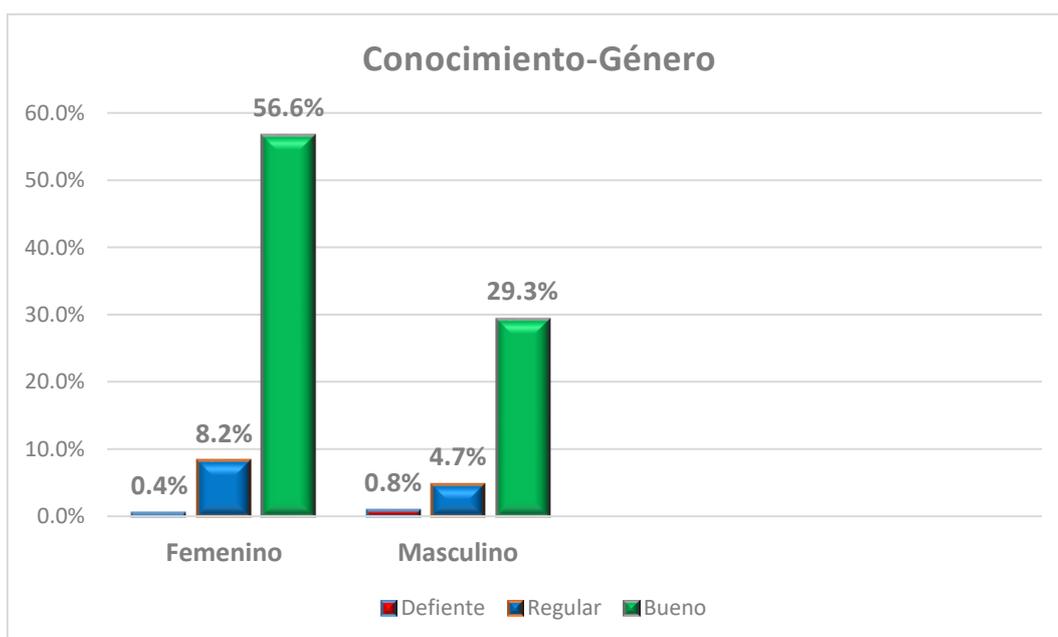
Nivel de conocimiento sobre traumatismos dentales en padres de familia del nivel primario de I.E. Estatales del Distrito Alto de la Alianza, Tacna 2024, según género

		Conocimiento sobre traumatismos dentales				
			Deficiente	Regular	Bueno	Total
Género	Femenino	Recuento	1	21	145	167
		% del total	0,4%	8,2%	56,6%	65,2%
	Masculino	Recuento	2	12	75	89
		% del total	0,8%	4,7%	29,3%	34,8%
Total		Recuento	3	33	220	256
		% del total	1,2%	12,9%	85,9%	100,0%

Fuente: Matriz de datos p= 0,490

GRÁFICO N° 7

Nivel de conocimiento sobre traumatismos dentales en padres de familia del nivel primario de I.E. Estatales del Distrito Alto de la Alianza, Tacna 2024, según género



Fuente: Tabla N° 5

INTERPRETACIÓN

En la tabla N° 5 y gráfico N° 7 se puede apreciar que el conocimiento sobre traumatismos dentales en los padres del género femenino presentó un conocimiento bueno el 56,6%, regular el 8,2% y deficiente sólo el 0,4%. En el género masculino presentaron un conocimiento bueno el 29,3%, regular el 4,7% y deficiente el 0,8%.

TABLA N° 6

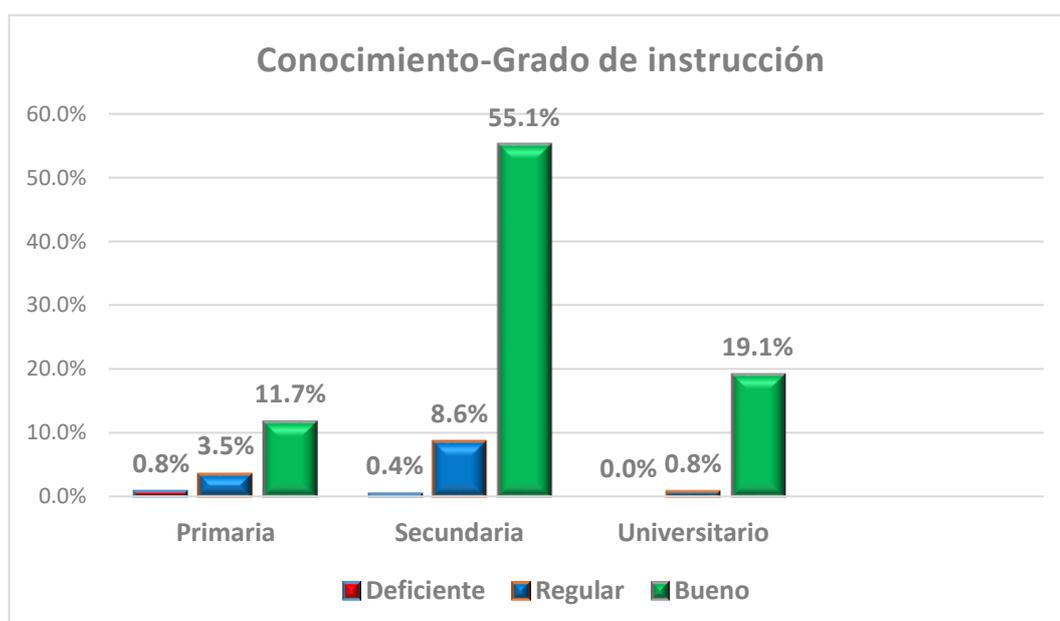
Nivel de conocimiento sobre traumatismos dentales en padres de familia del nivel primario de I.E. Estatales del Distrito Alto de la Alianza, Tacna 2024, según grado de instrucción

			Conocimiento sobre traumatismos			Total
			Deficiente	Regular	Bueno	
Grado de instrucción	Primaria	Recuento	2	9	30	41
		% del total	0,8%	3,5%	11,7%	16,0%
	Secundaria completa	Recuento	1	22	141	164
		% del total	0,4%	8,6%	55,1%	64,1%
	Universitario	Recuento	0	2	49	51
		% del total	0,0%	0,8%	19,1%	19,9%
Total	Recuento	3	33	220	256	
	% del total	1,2%	12,9%	85,9%	100,0%	

Fuente: Matriz de datos p= 0,01

GRÁFICO N° 8

Nivel de conocimiento sobre traumatismos dentales en padres de familia del nivel primario de I.E. Estatales del Distrito Alto de la Alianza, Tacna 2024, según grado de instrucción



Fuente: Tabla N° 6

INTERPRETACIÓN

En la tabla N° 6 y gráfico N° 8 se puede apreciar que el conocimiento sobre traumatismos dentales los padres de grado de instrucción secundaria presentaron un conocimiento bueno el 55,1%, regular el 8,6% y deficiente sólo el 0,4%. En los que tienen grado de instrucción universitaria el 19,1% presentó un conocimiento bueno, el 0,8% un conocimiento regular y ninguno presentó un conocimiento deficiente. Para los padres de grado de instrucción primaria presentaron un conocimiento bueno el 11,7%, regular el 3,5% y deficiente solo un 0,8%.

TABLA N° 7

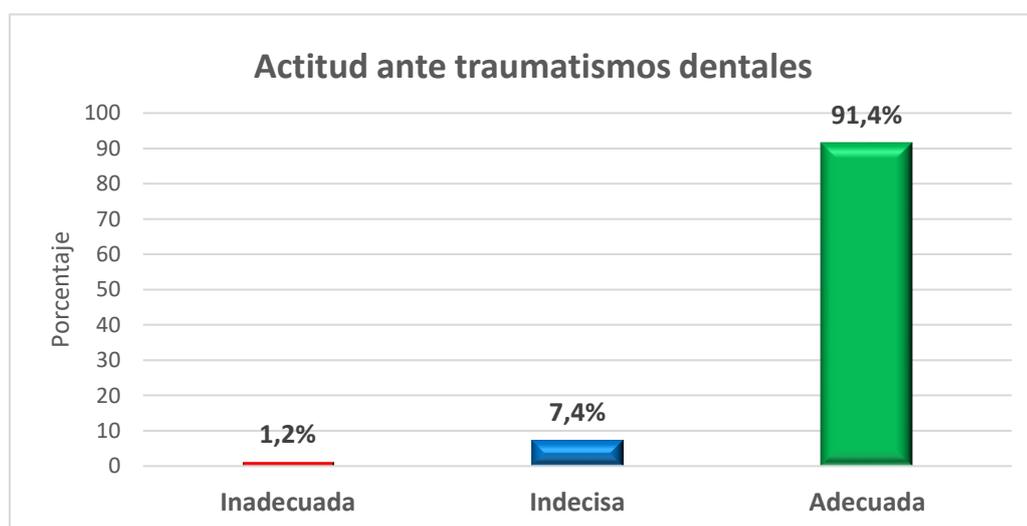
Actitud sobre traumatismos dentales en padres de familia de nivel primario de I.E. Estatales del Distrito Alto de la Alianza, Tacna 2024

	Frecuencia	Porcentaje
Actitud		
Inadecuada	3	1,2
Indecisa	19	7,4
Adecuada	234	91,4
Total	256	100.0

Fuente: Matriz de datos

GRÁFICO N° 9

Actitud sobre traumatismos dentales en padres de familia de nivel primario de I.E. Estatales del Distrito Alto de la Alianza, Tacna 2024



Fuente: Tabla N° 7

INTERPRETACIÓN

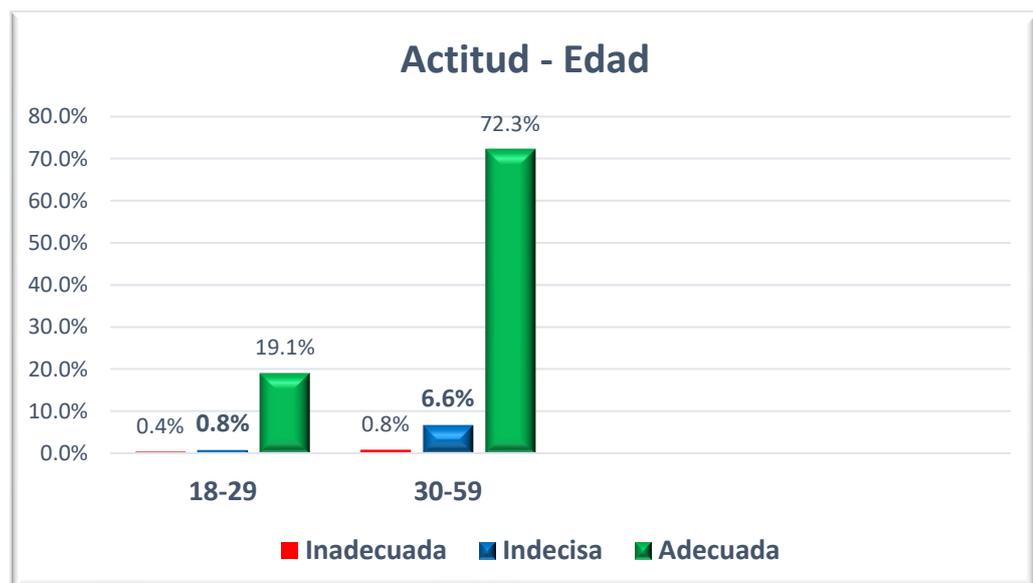
En la tabla N° 7 y gráfico N° 9 se observa que del total de los padres el 91,4% presentan una actitud adecuada hacia los traumatismos dentales, el 7,4% una actitud indecisa y el 1,2% una actitud inadecuada.

TABLA N° 8
Actitud sobre traumatismos dentales en padres de familia de nivel primario de I.E. Estatales del Distrito Alto de la Alianza, Tacna 2024, según edad

		Actitud sobre traumatismos dentales				
		Inadecuada	Indecisa	Adecuada	Total	
Edad	18-29	Recuento	1	2	49	52
		% del total	0,4%	0,8%	19,1%	20,3%
	30-59	Recuento	2	17	185	204
		% del total	0,8%	6,6%	72,3%	79,7%
Total		Recuento	3	19	234	256
		% del total	1,2%	7,4%	91,4%	100,0%
		total				

Fuente: Matriz de datos $p= 0,473$

GRÁFICO N° 10
Actitud sobre traumatismos dentales en padres de familia de nivel primario de I.E. Estatales del Distrito Alto de la Alianza, Tacna 2024, según edad



Fuente: Tabla N°8

INTERPRETACIÓN

En la tabla N° 8 y gráfico N° 10 se observa que la actitud sobre traumatismos dentales en los padres de 30 a 59 años, presentan una actitud adecuada el 72,3%, indecisa el 6,6% e inadecuada el 0,8%. Los padres de 18 a 29 años el 19,1% presentan una actitud adecuada, el 0,8% indecisa y el 0,4% inadecuada.

TABLA N° 9

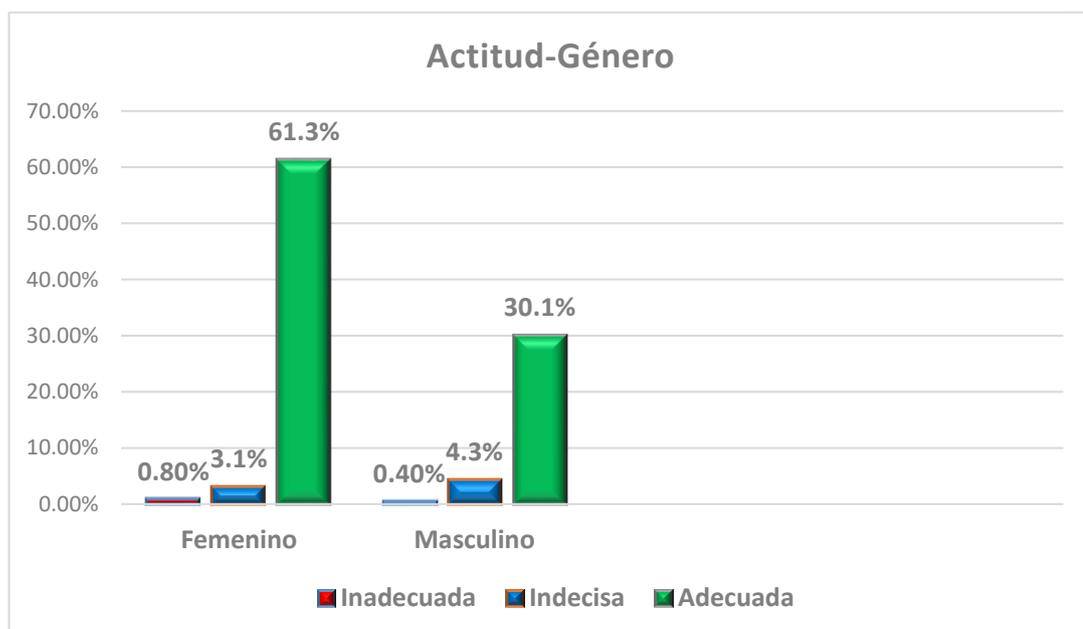
Actitud sobre traumatismos dentales en padres de familia de nivel primario de I.E. Estatales del Distrito Alto de la Alianza, Tacna 2024, según género

		<u>Actitud sobre traumatismos</u>				
		Inadecuada	Indecisa	Adecuada	Total	
Género	Femenino	Recuento	2	8	157	167
		% del total	0,8%	3,1%	61,3%	65,2%
	Masculino	Recuento	1	11	77	89
		% del total	0,4%	4,3%	30,1%	34,8%
	Total	Recuento	3	19	234	256
		% del total	1,2%	7,4%	91,4%	100,0%

Fuente: Matriz de datos $p=0,089$

GRÁFICO N° 11

Actitud sobre traumatismos dentales en padres de familia de nivel primario de I.E. Estatales del Distrito Alto de la Alianza, Tacna 2024, según género



Fuente: Tabla N° 9

INTERPRETACIÓN

En la tabla N° 9 y gráfico N° 11 se observa que la actitud sobre traumatismos dentales en los padres del género femenino presenta una actitud adecuada el 61,3%, indecisa el 3,1% y inadecuada el 0,8%. Y los padres del género masculino el 30,1% presentan una actitud adecuada, el 4,3% indecisa y el 0,4% inadecuada.

TABLA N° 10

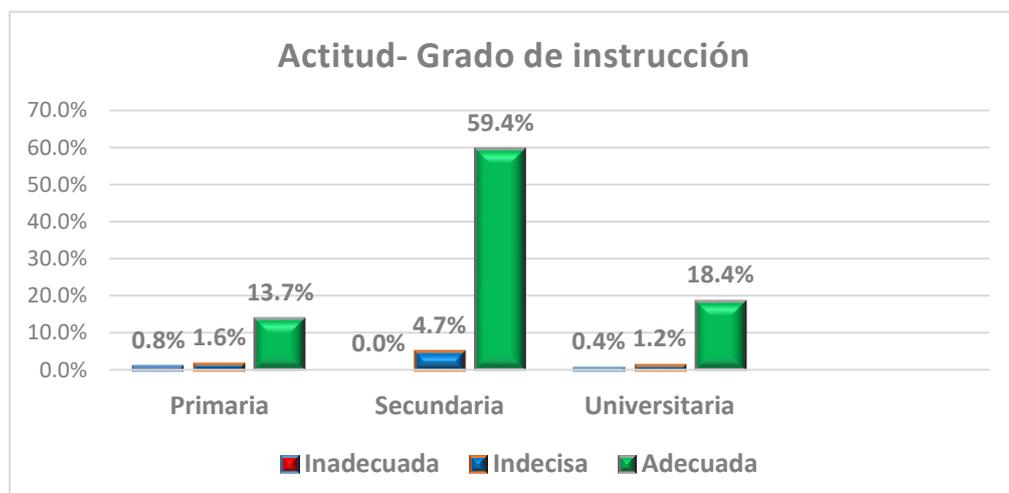
Actitud sobre traumatismos dentales en padres de familia de nivel primario de I.E. Estatales del Distrito Alto de la Alianza, Tacna 2024, según grado de instrucción

		Actitud sobre traumatismos			Total	
		Inadecuada	Indecisa	Adecuada		
Grado de instrucción	Primaria	Recuento	2	4	35	41
		% del total	0,8%	1,6%	13,7%	16,0%
	Secundaria completa	Recuento	0	12	152	164
		% del total	0,0%	4,7%	59,4%	64,1%
	Universitario	Recuento	1	3	47	51
		% del total	0,4%	1,2%	18,4%	19,9%
Total	Recuento	3	19	234	256	
	% del total	1,2%	7,4%	91,4%	100,0%	

Fuente: Matriz de datos p=0,105

GRÁFICO N° 12

Actitud sobre traumatismos dentales en padres de familia de nivel primario de I.E. Estatales del Distrito Alto de la Alianza, Tacna 2024, según grado de instrucción



Fuente: Tabla N° 10

INTERPRETACIÓN

En la tabla N° 10 y gráfico N° 12 se observa que la actitud sobre traumatismos dentales en los padres de grado de instrucción secundaria completa presenta una actitud adecuada el 59,4%, indecisa el 4,7% y ninguno con actitud inadecuada. De los padres con educación universitaria el 18,4% presentan una actitud adecuada, el 1,2% indecisa y el 0,4% inadecuada. Y lo padres con educación primaria presentan el 13,7% actitud adecuada, el 1,6% indecisa y el 0,8% inadecuada.

TABLA N° 11

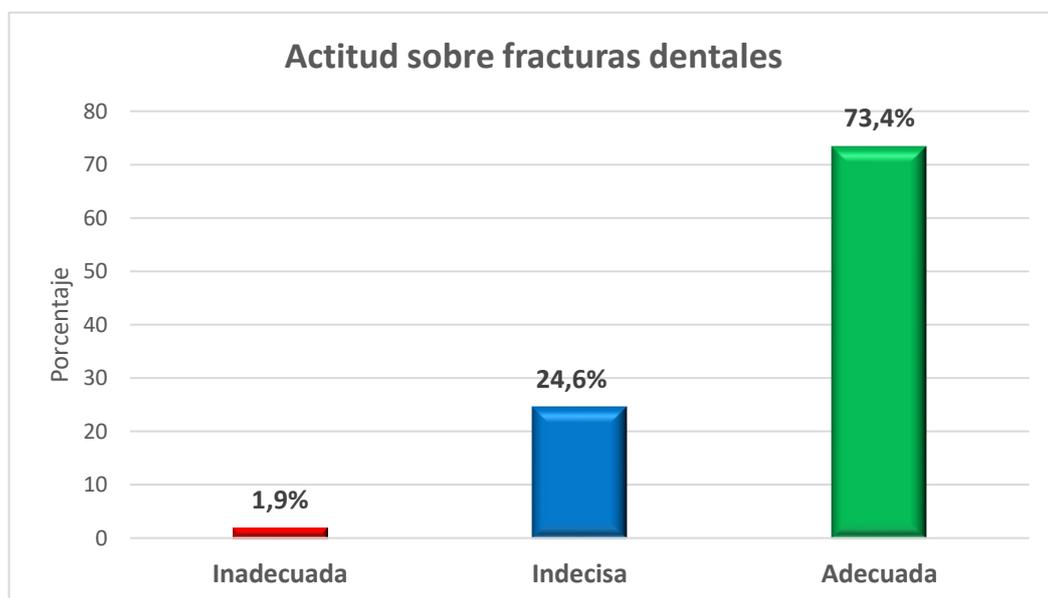
Actitud sobre fracturas dentales en padres de familia de nivel primario de I.E. Estatales del Distrito Alto de la Alianza, Tacna 2024

		Frecuencia	Porcentaje
Actitud Frente fracturas	Inadecuada	5	1,9
	Indecisa	63	24,6
	Adecuada	188	73,4
	Total	256	100,0

Fuente: Matriz de datos

GRÁFICO N° 13

Actitud sobre fracturas dentales en padres de familia de nivel primario de I.E. Estatales del Distrito Alto de la Alianza, Tacna 2024



Fuente: Tabla N° 11

INTERPRETACIÓN

En la tabla N° 11 y gráfico N° 13 se observa que del total de padres el 73,4% presentan una actitud adecuada sobre fracturas dentales, el 24,6% una actitud indecisa y el 1,9% una actitud inadecuada.

TABLA N° 12

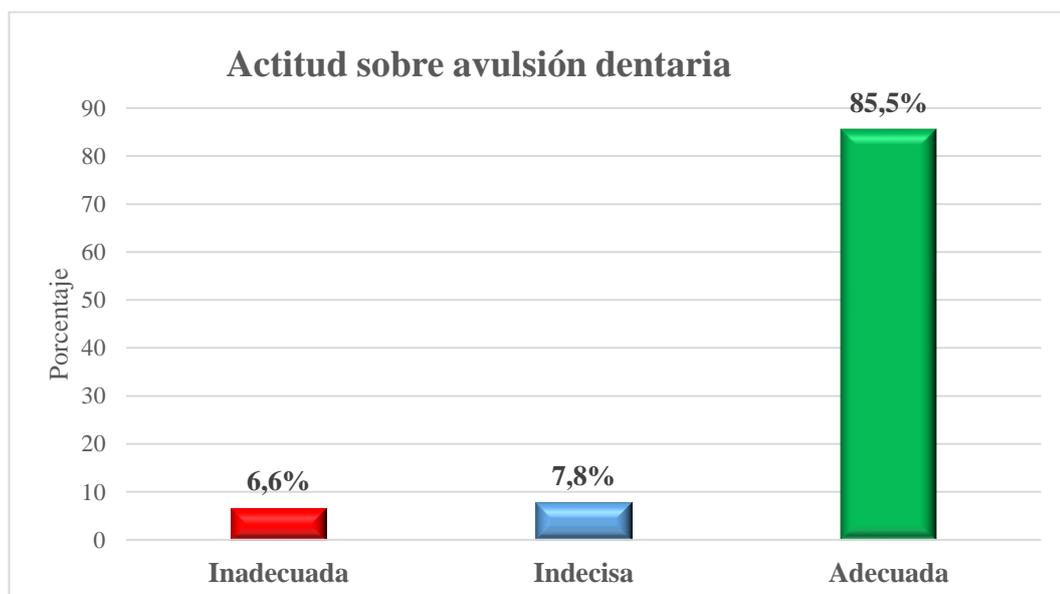
**Actitud sobre avulsión dentaria en padres de familia de nivel primario de I.E.
Estatales del Distrito Alto de la Alianza, Tacna 2024**

	Frecuencia	Porcentaje
Inadecuada	17	6,6
Indecisa	20	7,8
Adecuada	219	85,5
Total	256	100,0

Fuente: Matriz de datos

GRÁFICO N° 14

**Actitud sobre avulsión dentaria en padres de familia de nivel primario de I.E.
Estatales del Distrito Alto de la Alianza, Tacna 2024**



Fuente: Tabla N° 12

INTERPRETACIÓN

En la tabla N° 12 y gráfico N° 14 se observa que del total de padres el 85,5% presentan una actitud adecuada sobre avulsión dentaria, el 7,8% una actitud indecisa y el 6,6% una actitud inadecuada.

TABLA N° 13

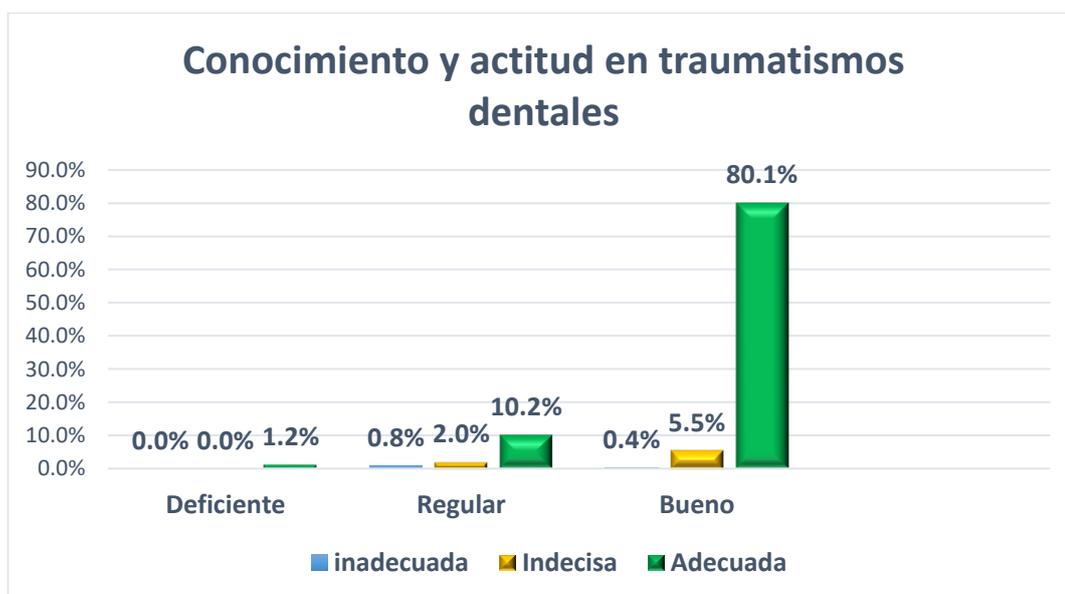
Relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre traumatismos dentales en padres de familia del nivel primario de I.E. Estatales del Distrito Alto de la Alianza, Tacna 2024

		<u>Actitud sobre traumatismos dentales:</u>				
		Inadecuada	Indecisa	Adecuada	Total	
Conocimiento Traumatismos dentales	Deficiente	Recuento	0	0	3	3
		% del total	0,0%	0,0%	1,2%	1,2%
	Regular	Recuento	2	5	26	33
		% del total	0,8%	2,0%	10,2%	12,9%
	Bueno	Recuento	1	14	205	220
		% del total	0,4%	5,5%	80,1%	85,9%
Total		Recuento	3	19	234	256
		% del total	1,2%	7,4%	91,4%	100,0%

Fuente: Matriz de datos P= 0,020

GRÁFICO N° 15

Relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre traumatismos dentales en padres de familia del nivel primario de I.E. Estatales del Distrito Alto de la Alianza, Tacna 2024



Fuente: Tabla N° 13

INTERPRETACIÓN

En la tabla N° 13 y gráfico N° 15 haciendo el cruce de variables se puede apreciar que los padres con un conocimiento adecuado en traumatismos dentales presentan una actitud adecuada frente a los mismos con el 80,1%, los que presentan un conocimiento regular también tienen una actitud adecuada frente a los traumatismos dentales con el 10,2 % y los padres que presentan un conocimiento bueno tienen una actitud indecisa con el 5,5%, el resto de situaciones tienen muy poca representatividad.

4.2 Comprobación de la hipótesis

4.2.1 Prueba de normalidad

Tabla N° 14

Prueba de Kolmogorov-Smirnov para la variable nivel de conocimiento

Kolmogorov-Smirnov				
	Estadístico	gl	Sig.	Presenta normalidad
ó	,511	256	,000	No

a. Corrección de significación de Lilliefors

En la tabla N° 14 presenta los resultados de la prueba de concordancia de Kolmogorov-Smirnov, que encuentra un valor de p inferior a 0,05; en este sentido, cuando se demostró que los datos no seguían una distribución normal, para lo cual se decidió utilizar la estadística no paramétrica para contrastar las hipótesis: Rho de Spearman

Tabla N° 15

Prueba de Kolmogorov-Smirnov para la variable actitud

Kolmogorov-Smirnov ^a				
	Estadístico	gl	Sig.	Presenta normalidad
Actitud	,529	256	,000	No

a. Corrección de significación de Lilliefors

En la tabla N° 15 presenta los resultados de la prueba de concordancia de Kolmogorov-Smirnov, que encuentra un valor de p inferior a 0,05; en este sentido, cuando se demostró que los datos no seguían una distribución normal, para lo cual se decidió utilizar la estadística no paramétrica para contrastar las hipótesis: Rho de Spearman.

4.2.2 Hipótesis general

H0 = No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitud sobre traumatismos dentales en padres de familia de nivel primario de I.E. Estatales del Distrito Alto de la Alianza, Tacna 2024.

H1 = Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitud sobre traumatismos dentales en padres de familia de nivel primario de I.E. Estatales del Distrito Alto de la Alianza, Tacna 2024.

Con la finalidad de contrastar la hipótesis se realizó el siguiente proceso:

- a) **Establecer el nivel de confianza:** Para la confiabilidad del 95% se considera una significancia de 0.05.
- b) **Elección de la prueba estadística:** Para la validación de la hipótesis se aplicó el estadístico Rho de Spearman ya que los datos no siguen una distribución normal.
- c) **Resultado estadístico:**

Tabla N° 16

Relación entre el conocimiento y actitud sobre traumatismos dentales según la prueba no paramétrica Rho de Spearman

		Actitud	
Rho de Spearman	Conocimiento	Coefficiente de correlación	1,000 ,157
		Sig. (bilateral)	. ,012
		N	256 256

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Interpretación

De los resultados obtenidos se puede comprobar que entre el conocimiento y actitud den traumatismos dentales existe un valor de significancia de $p=0,012$ y es menor de 0,05. Por lo tanto: se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula, entonces existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitud sobre traumatismos dentales en padres de familia de nivel primario de I.E. Estatales del Distrito Alto de la Alianza, Tacna 2024, presentando una correlación positiva de 0,157.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN

La investigación desarrollada tuvo como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre traumatismos dentales en padres de familia de nivel primario de I.E. Estatales del Distrito Alto de la Alianza, Tacna 2024, los resultados apuntan a una relación significativa, con predominancia en nivel de conocimiento bueno y actitud adecuada frente al actuar en casos de traumatismo alveolar.

Los resultados obtenidos con respecto al nivel conocimiento sobre fractura dentaria y avulsión un determinan que un 85,9% de padres encuestados posee un nivel bueno, lo cual asemeja con los resultados obtenidos en la investigación más reciente de Castillo¹¹ quien evidencia un nivel de conocimientos mayoritariamente correcto en padres de familia de nivel primario, sin embargo, presenta discrepancia con los demás investigadores que arribaron a conclusiones más contrastantes con los de la presente investigación.

Por un lado, Ballesteros¹⁰. encontró que en la mayoría de padres de familia presentaron un nivel de conocimiento regular con 43.4%, seguido de un 42.1% con conocimiento deficiente y solo un 15% con conocimiento bueno, contrastando con el nivel de actitud que indico ser adecuada con un 72,3%, lo cual indica una inexistente relación entre el nivel de conocimiento y su actitud con diferencia al presente estudio.

De la misma forma los datos hallados por Kahur⁷, Vilca¹³ y Choque¹⁴ no guardan relación con los datos hallados en este estudio, ya que estos manifiestan que los padres presentaron en su gran mayoría actitudes negativas y deficientes, por un lado Vilca¹³ Rebeló que en relación al nivel de conocimiento y actitud se obtuvo que un 55% tiene un nivel malo de conocimientos y su actitud sería indecisa frente a un trauma de avulsión y/o fractura dentaria, seguido de un 13.3% cuyo nivel de

conocimiento es regular y tendrían una actitud indecisa, sólo el 10% obtuvo nivel bueno de conocimiento y tendría una actitud positiva, Por su parte Choque¹⁴ encontró que el 40,8% presentaron un nivel de conocimiento regular, el 38,8% presentan un nivel de conocimiento deficiente y el 20,4% presentaron un nivel de conocimiento bueno; con respecto a la actitud el 54,1% muestran una actitud indecisa, el 27,6% presentaron una actitud inadecuada y el 18,4 % presentaron una actitud adecuada. Ambos autores concluyen sosteniendo sí existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a avulsión y/o fractura dentaria en niños.

El estudio evidencia también que las edades preponderantes en los padres de familia que conforma el estudio son los que están en el rango de 30 a 59 años de edad y que a su vez poseen un mayor buen nivel de conocimiento, lo cual difiere con el estudio realizado por Ballesteros¹⁰ quien adjudica a las edades dentro del rango antes mencionado con un nivel de conocimiento regular y deficiente, pero a su vez denotando que son también el mayor grupo que conforma la muestra.

En cuanto a la distribución del género, la muestra estuvo mayormente conformada por el sexo femenino representando un 65.2% del total, sobresaliendo también a su vez el buen nivel de conocimiento y actitud con respecto al género masculino, coincidiendo con Zari⁹ y Fatemeh⁶, cuya investigación demuestra que el 68.3% y 75,3% respectivamente del total de encuestados lo representaban madres de familia.

Con respecto a la variable que representa el grado de instrucción se halló que estuvo representado por un número mayor de padres que solo habían culminado sus estudios secundarios, con un 64,1% representando a su vez el grupo con mayor buen nivel de conocimiento y conducta adecuada referente a los traumatismos dentoalveolares, contrario a esto, los datos hallados por Fatemeh⁶ demuestran que la puntuación de conocimientos y actitud de los padres con título de licenciatura o niveles educativos superiores fue significativamente más que en los demás padres.

CAPITULO VI

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1 CONCLUSIONES

1. Se determinó que si existe una relación significativa 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, por lo tanto, con estos resultados se demuestra que, un mayor grado de conocimiento conduciría a una actitud más apropiada frente a los accidentes que involucran traumatismos dentoalveolares.
2. En cuanto al nivel conocimientos sobre traumatismos dentales según la edad, los padres con un rango de 29 a 59 años de edad presentaron un conocimiento bueno con el 68%, regular con el 10,5% y deficiente sólo el 1,2%, en la edad que comprende de 18 a 29 años presentaron un nivel de conocimiento bueno el 18,0%, regular el 2,3% y ninguno presentó un nivel deficiente.
3. Para el nivel conocimiento sobre traumatismos dentales en los padres del género femenino se evidenció un conocimiento bueno en el 56,6%, regular el 29,3% y deficiente sólo el 0,4%. En el género masculino, demostraron un conocimiento bueno el 18,0%, regular el 2,3% y deficiente el 0,8%.
4. Se encontró que en el conocimiento sobre traumatismos dentales los padres de grado de instrucción secundaria representaron un nivel de conocimiento bueno el 55,1%, regular el 8,6% y deficiente sólo el 0,4%. En los que tienen grado de instrucción universitaria el 10,0% presentó un conocimiento bueno, el 0,8% un conocimiento regular y ninguno presentó un conocimiento deficiente, por otra parte, los padres de grado de instrucción primaria presentaron un conocimiento bueno el 11,7%, regular el 3,5% y ninguno tuvo un conocimiento deficiente.

5. Se evidenció que en cuanto a la actitud sobre traumatismos dentales en los padres de 30 a 59 años, presentan una actitud adecuada el 72,3%, indecisa el 6,6% e inadecuada el 0,8%. Los padres de 18 a 29 años el 19,1% presentan una actitud adecuada, el 0,8% indecisa y el 0,4% inadecuada.
6. Se encontró que respecto a la actitud sobre traumatismos dentales en los padres del género femenino se ven representados por una actitud adecuada el 61,3%, indecisa el 3,3% e inadecuada el 0,8%, y en los padres del género masculino el 30,1% presentan una actitud adecuada, el 4,3% indecisa y el 0,4% inadecuada.
7. En cuanto a la actitud sobre traumatismos dentales en los padres de grado de instrucción secundaria completa el 59,4% mostró una actitud apropiada y el 4,7% una actitud indecisa. Entre los padres con educación universitaria, el 18,4% mostró una actitud adecuada, el 1,2% una actitud indecisa y el 0,4% una actitud inapropiada. Mientras tanto, los padres con educación primaria mostraron un 13,7% de actitud adecuada, un 1,6% de actitud indecisa y un 0,8% de actitud inapropiada.
8. En lo que respecta al total de padres el 85,9% presentan un conocimiento bueno sobre traumatismos dentales, el 12,9% un conocimiento regular y el 1,2% un conocimiento deficiente, así mismo se evidencia que del total el 73,4% de padres presentan una actitud adecuada sobre fracturas dentales, el 24,6% una actitud indecisa y el 1,9% una actitud inadecuada.

6.2 RECOMENDACIONES

1. Es indispensable que las campañas de salud oral vuelvan a ser normadas por el ministerio de salud en centros educativos del nivel escolar (alumnos y padres de familia) de igual manera, es esencial que los odontólogos proporcionen capacitación a los padres de familia en centros hospitalarios o clínicas, ya sean públicos o privados, a través de charlas o instrucción con material didáctico de manera presencial o a distancia, esto complementará la difusión del conocimiento sobre traumatismos dentales.
2. Es aconsejable integrar en los programas educativos de todos los niveles la instrucción y formación sobre los diferentes casos de traumatismos dentales, gestionar alianzas con universidades y estudiantes de Odontología que en sus últimos semestres puedan desarrollar iniciativas de concienciación sobre la salud bucal, con el objetivo de brindar capacitación a todos los miembros del personal que labora en las instituciones educativas, así como también a los estudiantes, de modo que estén preparados para actuar en casos de emergencia no solo durante su etapa escolar, sino también en la juventud y la adultez.
3. Se sugiere realizar más estudios que aborden el nivel de conocimiento de padres de familia acerca de la avulsión y fractura dental, en diversos ámbitos educativos y en poblaciones de diferentes regiones, dado que, como evidencia el presente estudio, pueden existir diferencias notables que indiquen qué sectores podrían estar más preparados que otros para enfrentar un caso de traumatismo dentoalveolar.
4. Se recomienda realizar estudios de similar impacto no solo en padres de familia sino también en docentes de instituciones educativas relacionando los conocimientos y actitudes sobre los traumatismos dentales a nivel local y regional, ya que los niños pasan un considerable tiempo del día en las escuelas y en constante actividad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de La salud. OMS: Salud Bucodental. [Internet]. [citado el 16 de julio de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/newsroom/fact-sheets/detail/oral-health>.
2. Abbott P. Traumatic dental injuries are now the 5th most prevalent disease/injury in the world-But they are being neglected!! Dent Traumatol. [Internet]. 2018 [Citado el 2 de abril de 2024]; 34 (6): 383. Disponible en: <https://research-repository.uwa.edu.au/en/publications/traumatic-dentalinjuries-are-now-the-5th-most-prevalent-diseasei>
3. Moya A, Hernández M, Díaz C, Luengo J, Reyes H. Luxación extrusiva y fractura no complicada de corona en la dentición permanente. Presentación de un caso. [Internet]. 2018 [Citado el 2 de abril de 2024]; 1 (1):1-9. Disponible en: <https://www.ortodoncia.ws/publicaciones/2018/art-30/>
4. González C, Rivero M, Pérez N, Capdevila S. Traumatismos dentarios en dentición permanente en el servicio de urgencias estomatológicas de Melena del Sur. Medimay. [Internet]. 2015 [citado el 2 de abril de 2024]; 21 (2): 1-9. Disponible en: <http://www.revcmhhabana.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/787>
5. Torres B. Nivel de conocimiento y actitud sobre avulsión y fractura coronaria en los profesores de inicial y primaria de los centros educativos del distrito del Agustino en el año 2015 (Tesis de pregrado). Lima: Universidad privada Norbert Wiener, Facultad de Odontología; 2016.
6. Fatemeh D. Knowledge of Iranian Parents of Elementary School Children about Traumatic Dental Injuries and its Management. Rev Shiraz University of medical sciences (Internet). 2020. (citado el 14 de octubre); 21(3):202-208.
7. Kaur H. Knowledge and attitude of emergency management of avulsed teeth among a sample of Indian parents in Vadodara, Gujarat. Rev

- Chrismed journal of health and research (Internet). 2020. (citado el 14 de octubre); 7(3):177-181.
8. Nair R. Knowledge, attitude, and awareness of mothers toward emergency management of dental trauma in high literacy population. *Rev Journal of international oral health* (Internet). 2019. (citado el 14 de octubre); 11(5):287-292.
 9. Zari N. Nivel de conocimiento y actitud en profesores y padres de familia frente a un traumatismo dentoalveolar (Tesis de pregrado). Loja: Universidad Nacional de Loja, Facultad de Odontología; 2018.
 10. Ballesteros M. Nivel de conocimiento y actitud frente a un traumatismo dentoalveolar de padres de niños de 6 a 10 años del colegio Santa Rita de Casia (Tesis pregrado). Lima: Universidad Científica, Facultad de Ciencias de la Salud; 2021.
 11. Concha S. Nivel de conocimiento y nivel de actitud de los Docentes sobre el manejo inmediato de traumatismo dentoalveolar en cuatro Instituciones Primarias Estatales, Arequipa – 2020. [Tesis para optar de título de cirujano dentista]. Perú: Universidad Católica de Santa María. Facultad de Odontología; 2020
 12. Torres J. 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 (Tesis pregrado). Lima: Universidad privada Norbert Wiener, Facultad de Ciencias de la Salud; 2022.
 13. Vilca D. Relación entre nivel de conocimiento y actitud de padres o tutores que acuden a la clínica odontológica de la Universidad Católica de Santa María frente al manejo inmediato de avulsión y/o fractura dentaria en niños– Arequipa, 2017 [Cirujano Dentista]. Universidad Católica de Santa María; 2017.
 14. Choque P. Nivel de conocimiento y actitud sobre avulsión y fractura dentaria en los profesores de nivel primario de i.e. estatales del distrito de ciudad nueva, tacna-2020. [Tesis para optar de título de cirujano dentista]. Perú: Universidad Latinoamericana CIMA Facultad de Odontología; 2020

15. Berman L, Blanco L, Cohen S. Manual Clínico de Traumatología Dental. 1st ed. España: Elsevier Mosby; 2007.
16. Andreasen J. Lesiones traumáticas de los dientes. cuarta ed. Labor, editor. Madrid: Amolca; 2010.
17. Quintana C. Manejo inmediato de la avulsión y fractura dentaria en niños: información, actitud y experiencia previa de los padres y profesores (Tesis de maestría) Lima: Universidad Mayor San Marcos, Facultad de Odontología; 2007.
18. Chambilla D. Factores de riesgo asociados a la pérdida prematura de dientes deciduos de 3 a 5 años en instituciones educativas iniciales públicas del Distrito Gregorio Albarracín en el año 2018 (Tesis de pregrado). Tacna: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, Facultad de ciencias de la salud; 2018.
19. Castillo M. Nivel de Conocimiento y Actitud sobre Prevención en Salud Bucal de las Madres Relacionado al Estado de Salud Bucal de los Niños de 5 Años de la I.E.I. N° 225 Niños Héroe en la Ciudad de Tacna (Tesis de pregrado). Tacna: Universidad Privada de Tacna, Escuela profesional de Odontología; 2017.
20. Dueñas L. Calidad de vida relacionada a las condiciones bucales de los alumnos de primero a tercero de secundaria de la Institución Educativa Coronel Bolognesi de Tacna en el año 2017 (Tesis de pregrado). Tacna: Universidad Privada de Tacna, Tacna; 2017.
21. Ellis R. La clasificación y el tratamiento de las lesiones en los dientes de los niños: un manual de referencia para el estudiante de odontología y el profesional. 5th ed. Publishers YBM, editor. Chicago: AJODO; 1970.
22. Barrios A. Nivel de conocimiento y actitud sobre prevención en Salud Bucal de las madres relacionado al Estado de Salud Bucal de los niños de 5 años de de la I.E.I. N° 225 niños Heroes en la Ciudad de Tacna. [Tesis para optar el título de Cirujano Dentista]. Tacna: Universidad Privada de Tacna. Facultad de Odontología; 2017.

23. Lopez D. Nivel de conocimiento y conducta sobre salud bucal en escolares de la I.E N^a 38977 Villa San Cristobal Distrito de Jesus Nazareno. [Tesis para optar el titulo de Cirujano Dentista]. Ayacucho: Universidad Alas Peruanas. Facultad de Odontologia; 2019.
24. Lanza S. Nivel de conocimiento y su relación con la actitud en el manejo inmediato de traumatismos dentó alveolares por promotoras educativas del nivel inicial, juliaca – 2018. [Tesis para optar el titulo de Cirujano Dentista] Juliaca: Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez.

ANEXOS

ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

RELACION ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE TRAUMATISMOS DENTALES EN PADRES DE FAMILIA DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA INICIAL, TACNA 2024.

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	INDICADORES	INSTRUMENTO
<p>Problema general</p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre traumatismos dentales en padres de familia del nivel primario de I.E. Estatales del Distrito Alto de la Alianza, Tacna 2024?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>¿Cuál será el nivel de conocimiento sobre traumatismos dentales en padres de familia del nivel primario de I.E. Estatales del Distrito Alto de la Alianza, Tacna 2024?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre traumatismos dentales en padres de familia de nivel primario de I.E. Estatales del Distrito Alto de la Alianza, Tacna 2024.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento sobre traumatismos dentales en padres de familia del nivel primario de I.E. Estatales del Distrito Alto de la Alianza, Tacna 2024.</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento sobre traumatismos dentales en padres de familia del nivel primario de I.E. Estatales del Distrito Alto de la Alianza, Tacna 2024, según edad.</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitud sobre traumatismos dentales en padres de familia de nivel primario de I.E. Estatales del Distrito Alto de la Alianza, Tacna 2024.</p> <p>Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitud sobre traumatismos dentales en padres de familia de nivel primario de I.E. Estatales del Distrito Alto de la Alianza, Tacna 2024.</p>	<p>Conocimiento</p>	Conceptos	<p>Cuestionario: Nivel de conocimiento</p>
				Tiempo adecuado	
				Medio de transporte	
			<p>Actitud</p>	Primeras acciones	<p>Cuestionario: De actitud</p>
				Lugar de atención	

<p>¿Cuál será el nivel de conocimiento sobre traumatismos dentales en padres de familia del nivel primario de I.E. Estatales del Distrito Alto de la Alianza, Tacna 2024, según edad?</p> <p>¿Cuál será el nivel de conocimiento sobre traumatismos dentales en padres de familia del nivel primario de I.E. Estatales del Distrito Alto de la Alianza, Tacna 2024, según género?</p> <p>¿Cuál será el nivel de conocimiento sobre traumatismos dentales en padres de familia del nivel primario de I.E. Estatales del Distrito Alto de la Alianza, Tacna 2024, según grado de instrucción?</p>	<p>Determinar el nivel de conocimiento sobre traumatismos dentales en padres de familia del nivel primario de I.E. Estatales del Distrito Alto de la Alianza, Tacna 2024, según género.</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento sobre traumatismos dentales en padres de familia del nivel primario de I.E. Estatales del Distrito Alto de la Alianza, Tacna 2024, según grado de instrucción.</p> <p>Determinar la actitud sobre traumatismos dentales en padres de familia de nivel primario del I.E. Estatales del Distrito Alto de la Alianza, Tacna 2024.</p>				
---	---	--	--	--	--

<p>¿Cuál será la actitud sobre traumatismos dentales en padres de familia de nivel primario del I.E. Estatales del Distrito Alto de la Alianza, Tacna 2024?</p>	<p>Determinar la actitud sobre traumatismos dentales en padres de familia de nivel primario del I.E. Estatales del Distrito Alto de la Alianza, Tacna 2024, según edad.</p>				
<p>¿Cuál será la actitud sobre traumatismos dentales en padres de familia de nivel primario del I.E. Estatales del Distrito Alto de la Alianza, Tacna 2024, según edad?</p>	<p>Determinar la actitud sobre traumatismos dentales en padres de familia de nivel primario de I.E. Estatales del Distrito Alto de la Alianza, Tacna 2024, según género.</p>				
<p>¿Cuál será la actitud sobre traumatismos dentales en padres de familia de nivel primario de I.E. Estatales del Distrito Alto de la Alianza, Tacna 2024, según género?</p>	<p>Determinar la actitud sobre traumatismos dentales en padres de familia de nivel primario de I.E. Estatales del Distrito Alto de la Alianza, Tacna 2024, según grado de instrucción</p>				
<p>¿Cuál será la actitud sobre traumatismos dentales en padres de familia de nivel primario de I.E. Estatales del Distrito Alto de la Alianza, Tacna 2024, según grado de instrucción?</p>					

ANEXO N° 2**INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS****CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTO SOBRE TRAUMATISMOS DENTALES****RELACION ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE TRAUMATISMOS DENTALES EN PADRES DE FAMILIA DE DOS INSTITUCIONES EDUCATIVAS, TACNA 2024.****Introducción:**

El presente cuestionario es ANONIMO. Agradeceremos mucho su colaboración al contestar la9 preguntas, el objetivo de este cuestionario es saber el conocimiento que usted tiene sobre traumatismos dentoalveolares.

Fecha:

Género:

Edad

Grado de instrucción

- Primaria completa
- Secundaria completa
- Superior o universitario

Grado del estudiante:

¿Ha recibido charlas sobre salud bucal?

Si () No ()

El cuestionario está elaborado para que usted de acuerdo a su criterio indique una respuesta correcta.

- 1) ¿CUÁLES SON LAS CAUSAS PRINCIPALES DE UN TRAUMATISMO DENTAL (fractura y avulsión)?
 - a) No tiene causas.
 - b) Solo es causado por accidentes automovilísticos,

- c) **Es causado por caldas, accidentes y diversos deportes.**
- d) Desconozco

2) ¿CUÁL CREE USTED QUE SEA LA MEDIDA PREVENTIVA QUE LOS NIÑOS DEBERIAN USAR PARA PREVENIR UN TRAUMATISMO DENTAL (fractura y avulsión) CUANDO PRACTICAN DIVERSOS DEPORTES?

- a) **Protectores bucales.**
- b) Cinturón de seguridad.
- c) No debe tener protección los niños.
- d) Desconozco.

3) EN LOS AMBIENTES DONDE SE TRABAJA CON NIÑOS ¿QUE MEDIDAS DE PREVENCIÓN DEBERIAMOS UTILIZAR PARA EVITAR UNA CAIDA?

- a) Debemos agarrarlo al niño.
- b) **Uso de señalizaciones y tener espacios libres.**
- c) No existe medidas de prevención.
- d) Desconozco.

4) ¿QUÉ MEDIDA DE SEGURIDAD DEBE UTILIZAR EL NIÑO PARA PREVENIR UN TRAUMATISMO DENTAL EN UN VEHICULO?

- a) Debemos colocar una almohada.
- b) El niño no debe de tener seguridad.
- c) **Debemos colocar el cinturón de seguridad.**
- d) Desconozco.

5) ¿ALGUNA VEZ USTED HA SIDO INFORMADO SOBRE LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN DE UN TRAUMATISMO DENTAL?

- a) **SI**
- b) **NO**

6) LOS DIENTES QUEBRADOS O ROTOS A CAUSA DE UN FUERTE GOLPE EN LA BOCA SE LE CONOCE COMO:

- a) Arrancamiento traumático del diente (avulsión).
- b) Infección dental.
- c) **Fractura dental.**
- d) desconozco.

- 7) ¿CÓMO USTED RECONOCERÍA UNA FRACTURA DENTAL EN LA BOCA DE UN NIÑO?
- a) **Porque el niño tiene dolor y no hay parte del diente.**
 - b) Porque el niño presenta sangrado.
 - c) Porque el diente del niño se salió por completo.
 - d) Desconozco.
- 8) SI EL DIENTE SE SALE EN FORMA COMPLETA POR UN FUERTE GOLPE EN LA BOCA DEL NIÑO DURANTE UN ACCIDENTE SE LE CONOCE COMO:
- a) infección dentaria.
 - b) Fractura dental.
 - c) **Arrancamiento traumático del diente (avulsión).**
 - d) Desconozco.
- 9) ¿CUÁLES SON LAS MANIFESTACIONES (síntomas y signos) QUE SE PRESENTA EN UNA AVULSION DENTAL?
- a) Movilidad dental, dolor dental y el diente está quebrado.
 - b) **Sangrado, dolor y el diente está completamente afuera.**
 - c) No tiene síntomas.
 - d) Desconozco.
- 10) ¿CUÁL CREE QUE SEA LA ACCIÓN INMEDIATA QUE DEBERÍA USTED REALIZAR CUANDO UN NIÑO SE ROMPE EL DIENTE (fractura) O SI SE SALE EL DIENTE COMPLETO POR ALGUN GOLPE FUERTE (avulsión)?
- a) Llevarlo a casa para que descanse.
 - b) **Buscar ayuda rápidamente.**
 - c) No debemos actuar inmediatamente.
 - d) Desconozco.
- 11) ¿CUÁL ES EL TIEMPO QUE USTED CONSIDERA IDEAL PARA IR A BUSCAR ATENCIÓN DE EMERGENCIA CUANDO UN DIENTE DEFINITIVO SE SALE A CAUSA DE UN FUERTE GOLPE EN LA BOCA?
- a) Dentro de las 3 primeras horas.
 - b) Dentro de las 24 horas.
 - c) **Dentro de los 30 primeros minutos después del accidente.**
 - d) No buscaría ayuda.

- 12) ¿COMO SE DEBE LIMPIAR EL DIENTE QUE SE HA SALIDO CON LA RAIZ COMPLETA A CAUSA DE UN FUERTE GOLPE?
- a) El diente no se debe de lavar.
 - b) El diente salido ya no sirve.
 - c) El diente debe lavarse, pero sin tocar la raíz del diente.**
 - d) El diente debe lavarse con un cepillo dental.
- 13) ¿COMO TRANSPORTARÍA USTED EL DIENTE DEFINITIVO QUE SE HA SALIDO CON LA RAÍZ COMPLETA (avulsión)?
- a) En la mano del niño.
 - b) En bolsa o frasco limpio sin líquido.
 - c) En Bolsa o frasco limpio con algún líquido.**
 - d) Desconozco.
- 14) ¿CÓMO LO TRANSPORTARIA EL DIENTE DEL NINO QUE ESTA EN PEDAZOS POR UN GOLPE FUERTE (fractura)?
- a) En la mano del niño.
 - b) En un pañuelo o papel higiénico limpio.**
 - c) No llevo los pedazos rotos.
 - d) Desconozco.
- 15) SI A UNO DE SUS HIJOS SE LE ROMPE O SE LE SALE UN DIENTE A CAUSA DE UN GOLPE EN LA BOCA ¿CUÁL ES EL PRIMER LUGAR QUE BUSCARIA AYUDA?
- a) Dentista particular.
 - b) Emergencia de un hospital de una posta médica o una clínica.**
 - c) Seguro escolar del niño.
 - c) a y b son correctas.
 - d) Desconozco.

CUESTIONARIO DE ACTITUD

Introducción:

El objetivo de este cuestionario es saber las acciones que tomaría usted frente a un traumatismo dentoalveolar a un niño que puede ser su hijo o un familiar.

Enseguida le pedimos que IMAGINE los dos accidentes dentales que va a leer a continuación.

CASO CLINICO I (fractura dental)

Piense que su hijo de 11 años se encuentra jugando en el patio de su casa y se tropieza, cae da cara usted le mira su boca y le falta pedazos de sus dos dientes delanteros. **Tiene que responder en todas. las preguntas del número 1 al 4 marcando con un aspa su elección por cada pregunta.**

	Sí	Tal vez sí	Dudo	Tal vez no	No
1) Buscaría los pedazos del diente.					
2) Colocaría los pedazos del diente en algún recipiente.					
3) En el momento del accidente llevaría de inmediato a su hijo a emergencias.					
4) Llevaría de inmediato los pedazos del diente a emergencias.					

CASO CLINICO II (avulsión dental)

Imagine que a un niño de 8 años le dan un codazo en la boca durante el partido de futbol, usted ve que está sangrando y le falta un diente anterior mira al suelo y el diente está en el piso. **Tiene que responder en todas las preguntas desde el número 5 al 8 marcando con un aspa su elección por cada pregunta.**

	Sí	Tal vez sí	Dudo	Tal vez no	No
5) Recogería el diente con cuidado de no dañar la raíz.					
6) En ese momento intentaría recolocar la raíz del diente del sitio que se salió.					
7) Llevaría inmediatamente a emergenci al niño.					
8) Pondría pañuelo o papel a la boca del niño para que deje de sangrar.					

ANEXO N°3**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

RELACIÓN 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

Declaración de consentimiento

La presente investigación es conducida por el bachiller en odontología Jhon A. Ccama Acero, de la Universidad Latinoamericana CIMA.

El presente estudio tiene como objetivo evaluar la relación 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; para tal fin se le aplicara un cuestionario para determinar los objetivos de estudio los cuales son evaluar el nivel de conocimiento, así como también la actitud frente a traumatismos dentoalveolares,

He leído este formulario de consentimiento, asimismo todas mis preguntas han sido contestadas y estoy de acuerdo con participar en este estudio. Entiendo además que tengo la posibilidad de retirarme del estudio en cualquier momento.

Nombres y apellido

Firma

ANEXO N°4

VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

Validación del instrumento



UNIVERSIDAD ANDINA "NESTOR CACERES VELAQUEZ"
 FACULTAD DE ODONTOLOGIA
 CARRERA ACADEMICA PROFESIONAL DE ODONTOLOGIA



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, ARTURO MALBOWANO ESCOBEDO, identificado
 Con DNI N° 29593910, de profesión CIRUJANO DENTISTA
C6P.94999 ejerciendo actualmente como ODONTÓLOGO
 _____, en la institución LASER
DENT KIDS SAC

Por medio del presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento para medir el nivel de conocimiento y su relación con la actitud en el manejo inmediato de traumatismos dentó alveolares por promotoras educativas del nivel inicial, Juliaca -2018.

Arturo Malbowano Escobedo
 C.P. 94999
 GERENTE GENERAL

Firma del profesional



UNIVERSIDAD ANDINA "NESTOR CACERES VELAQUEZ"
 FACULTAD DE ODONTOLOGIA
 CARRERA ACADEMICA PROFESIONAL DE ODONTOLOGIA



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Rocio Curo Añamuro, identificado
 Con DNI N° 45514056, de profesión ODONTOLOGA,
 ejerciendo actualmente como CIRUJANO
DENTISTA, en la institución CONSULTORIO PARTICULAR "LUFADENT"

Por medio del presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento para medir el nivel de conocimiento y su relación con la actitud en el manejo inmediato de traumatismos dentó alveolares por promotoras educativas del nivel inicial, Juliaca -2018.

Firma del profesional

.....
 Dra. Rocio Curo Añamuro
 CIRUJANO DENTISTA
 COP. 33194



UNIVERSIDAD ANDINA "NESTOR CACERES VELAQUEZ"
FACULTAD DE ODONTOLOGIA
CARRERA ACADEMICA PROFESIONAL DE ODONTOLOGIA



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Lourdes Guadalupe Vega Mansilla, identificado
Con DNI N° 02446588, de profesión Cirujano-
Dentista ejerciendo actualmente como Odontólogo
Asistencial, en la institución Centro de
Salud Jorge Chávez.

Por medio del presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento para medir el nivel de conocimiento y su relación con la actitud en el manejo inmediato de traumatismos dentó alveolares por promotoras educativas del nivel inicial, Juliaca -2018.


Lourdes G. Vega M.
CIRUJANO DENTISTA
C.P. 15835

Firma del profesional



UNIVERSIDAD ANDINA "NESTOR CACERES VELAQUEZ"
 FACULTAD DE ODONTOLOGIA
 CARRERA ACADEMICA PROFESIONAL DE ODONTOLOGIA



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Milagros Chambi Ccapa, identificado
 Con DNI N° 41742006, de profesión Psicóloga
 ----- ejerciendo actualmente como Psicóloga
 -----, en la institución -----
Centro de Salud C/ta Jorge Chávez.

Por medio del presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento para medir el nivel de conocimiento y su relación con la actitud en el manejo inmediato de traumatismos dentó alveolares por promotoras educativas del nivel inicial, Juliaca -2018.



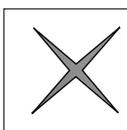
 Milagros Chambi Ccapa
 PSICÓLOGA
 C.Ps.P. 26525

Firma del profesional

ANEXO N°5

DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIZACIÓN

Yo, Jhon Anthony Ccama Acero con DNI N°70248246 de la Facultad de Odontología de la Universidad Latinoamericana CIMA declaro bajo juramento, autorizar, en mérito a la Resolución del Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU/CD del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, registrar mi trabajo de investigación para optar el: Título Profesional de Cirujano Dentista.



a) **Acceso abierto;** tiene la característica de ser público y accesible al documento a texto completo por cualquier tipo de usuario que consulte el repositorio.



b) **Acceso restringido;** solo permite el acceso al registro del metadato con información básica, mas no al texto completo, ocurre cuando el autor de la información expresamente no autoriza su difusión.



Jhon Anthony Ccama Acero
DNI N°: 70248246
Autor

ANEXO N° 06**DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA**

Yo, Jhon Anthony Ccama Acero , identificado con DNI N°: 70248246 egresado de la carrera de Odontología, declaro bajo juramento ser autora de la Tesis denominada: **RELACIÓN 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**, además de ser un trabajo original, de acuerdo a los requisitos establecidos en el artículo pertinente del Reglamento de Grados Académicos y Títulos Profesionales de la Universidad Latinoamericana CIMA.



Jhon Anthony Ccama Acero

DNI N°: 70248246

Autor

ANEXO N° 07

BASE DE DATOS

Orden	Género	Edad	Grado Instr.	CP	P1C	P2C	P3C	P4C	P5C	P6C	P7C	P8C	P9C	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P1A	P2A	P3A	P4A	P5A	P6A	P7A	P8A	Co n.	Co n.	act uct gen	act uct ener	
1	1	2	3	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	5	2	8	1	
2	1	2	2	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	5	5	5	4	5	5	5	5	7	3	39	3	
3	2	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	5	5	5	4	4	1	5	5	9	3	34	3	
4	2	2	3	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	5	1	1	1	5	5	9	3	20	3	
5	2	2	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	5	4	3	4	4	4	4	4	1	2	32	3	
6	1	2	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	4	4	4	4	4	4	4	0	1	32	3	
7	2	2	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3	3	3	3	3	3	3	0	1	24	3	
8	1	2	2	2	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	5	1	2	2	5	3	9	3	20	3	
9	1	2	2	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	5	1	5	1	5	5	8	3	24	3	
10	2	2	2	2	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	5	1	5	1	5	5	5	2	24	3	
11	2	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	6	3	8	1	
12	1	2	2	2	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	5	1	5	1	5	5	5	2	24	3	
13	2	1	2	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	2	4	4	2	2	2	4	4	6	3	24	3	
14	1	2	2	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	5	1	3	1	5	1	9	3	18	2	
15	1	2	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	4	5	4	4	5	1	4	5	13	3	32	3	
16	1	2	2	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	5	1	3	1	5	1	8	3	18	2	
17	1	2	2	2	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	5	5	5	4	5	5	5	5	2	31	3	
18	1	2	3	2	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	4	3	5	3	4	1	5	5	9	3	30	3	
19	2	1	2	2	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	4	5	5	1	1	1	5	5	9	3	27	3	
20	2	2	2	2	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	4	1	5	4	5	1	5	5	9	3	30	3	
22	1	1	1	2	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	4	5	5	3	1	1	5	5	8	3	29	3
23	2	2	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	4	4	4	5	3	3	3	0	1	30	3	
24	1	2	2	2	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	5	1	5	5	1	5	4	5	2	27	3	
25	2	2	1	2	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	5	5	5	3	1	5	2	6	3	27	3	
26	1	1	1	2	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	4	4	5	5	5	1	5	4	7	3	33	3	
27	2	2	3	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	4	5	5	4	5	1	5	5	12	3	34	3	
28	2	2	3	2	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	5	5	5	5	5	1	5	5	11	3	36	3	
29	1	2	3	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	5	1	1	1	5	1	6	3	16	2	
30	2	2	3	2	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	5	9	3	12	2	
31	1	2	2	2	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	4	4	5	4	5	1	5	4	9	3	32	3	
32	1	2	2	2	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	5	5	5	5	5	5	5	5	4	2	86	3	
33	1	2	2	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	5	1	1	1	5	4	7	3	19	3	
34	1	2	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	4	5	5	5	3	5	5	9	3	33	3	
35	2	1	2	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	5	5	1	1	1	1	1	5	2	16	2	
36	2	2	2	2	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	4	2	5	1	1	1	1	1	9	3	16	2	
37	1	2	2	2	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	2	5	1	1	1	5	5	8	3	21	3	
38	1	2	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	4	1	5	1	5	1	5	5	9	3	27	3	
39	1	2	2	2	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	4	5	5	2	5	1	4	5	7	3	31	3	
40	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	5	1	5	1	5	1	5	5	10	3	28	3	
41	1	2	2	2	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	5	5	5	1	1	1	1	10	3	24	3	
42	1	2	2	2	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	4	3	5	3	4	1	5	5	8	3	30	3	
43	2	1	2	2	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	4	5	5	4	5	1	5	2	8	3	31	3	
44	2	2	2	2	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	3	5	1	1	1	5	5	9	3	22	3	
45	2	1	2	2	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	5	5	5	2	1	1	1	1	1	9	3	21	3	
46	1	2	2	2	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	5	5	5	5	5	1	5	5	12	3	36	3	
47	1	1	1	2	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	2	1	5	2	1	1	5	5	7	3	22	3	
48	2	2	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	4	5	5	4	5	4	5	5	8	3	37	3
49	1	2	1	2	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	2	2	5	2	3	1	4	1	5	2	20	3	
50	1	2	2	2	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	5	5	5	5	5	1	5	5	12	3	36	3		
51	1	1	2	2	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	5	5	1	3	1	5	4	10	3	25	3	
52	1	2	3	2	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	5	1	1	1	1	5	5	8	3	20	3	
53	1	2	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	4	5	5	5	1	1	1	1	1	13	3	23	3	
54	2	2	1	2	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	5	1	1	1	5	1	10	3	16	2	
55	2	2	2	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	5	1	1	1	5	5	10	3	20	3		
56	1	2	2	2	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	4	5	5	4	5	1	5	4	8	3	33	3	
57	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	5	5	5	1	5	1	5	5	10	3	32	3		
58	2	2	2	2	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	2	2	4	2	2	2	5	3	8	3	22	3		
59	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	5	5	4	4	5	3	5	3	9	3	34	3	
60	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	5	5	1	1	1	5	5	12	3	24	3		

61	1	2	2	2	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	5	5	5	5	5	5	5	5	7	3	40	3		
62	1	1	2	2	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	4	1	4	1	2	1	5	5	9	3	23	3	
63	1	2	2	2	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	4	1	4	1	2	1	5	5	9	3	23	3	
64	1	2	2	2	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	5	1	1	1	5	4	11	3	19	3		
65	1	2	2	2	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	5	1	1	1	5	4	11	3	19	3		
66	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	5	1	5	1	5	1	5	5	9	3	28	3		
67	1	2	2	2	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	2	1	5	1	4	1	4	5	8	3	23	3	
68	1	2	2	2	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	3	4	5	1	5	1	5	5	5	2	29	3	
69	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	5	1	1	1	5	5	12	3	20	3	
70	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	5	5	5	1	4	4	15	3	34	3	
71	2	2	2	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	4	1	1	1	5	1	2	2	15	2		
72	2	2	2	2	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	4	2	5	3	4	1	5	5	11	3	29	3
73	2	2	2	2	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	4	1	1	1	5	1	3	2	15	2		
74	1	2	2	2	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	2	1	5	1	4	1	4	5	8	3	23	3	
75	1	2	2	2	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	3	4	5	1	5	1	5	5	5	2	29	3	
76	2	2	2	2	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	4	2	5	2	4	1	5	5	10	3	28	3	
77	2	2	1	2	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	5	4	5	4	5	3	5	5	7	3	36	3	
78	1	2	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	5	5	4	5	4	5	11	3	30	3	
79	2	2	2	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	5	5	4	4	5	3	5	5	3	2	36	3	
80	1	2	3	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	5	5	5	5	1	5	1	12	3	32	3		
81	1	2	2	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	4	5	5	1	2	1	5	4	6	3	27	3		
82	1	1	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	5	5	5	4	4	1	5	5	11	3	34	3	
83	1	2	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	8	1		
84	1	1	1	2	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	3	4	5	4	4	1	5	5	5	2	31	3	
85	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	4	4	5	4	5	3	5	4	13	3	34	3			
86	2	2	2	2	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	4	5	4	4	4	4	5	4	10	3	34	3	
87	2	2	2	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	5	5	3	5	3	5	11	3	28	3	
88	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	5	5	1	1	5	5	12	3	24	3		
89	1	2	2	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	5	1	1	1	5	1	5	2	16	2	
90	2	2	3	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	5	5	5	5	5	1	5	1	12	3	32	3
91	1	2	3	2	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	5	5	5	4	5	1	5	5	12	3	35	3	
92	1	2	1	2	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	5	4	5	4	5	4	5	5	7	3	37	3	
93	2	1	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	5	5	4	4	5	3	4	4	2	2	34	3	
94	1	2	2	2	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	2	1	5	1	4	1	5	4	8	3	23	3	
95	1	2	3	2	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	4	5	5	4	5	1	5	4	10	3	33	3	
96	1	2	2	2	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	4	1	5	1	1	1	5	5	10	3	23	3	
97	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	5	4	5	5	5	1	5	4	13	3	34	3		
98	1	2	2	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	5	5	5	4	5	1	5	1	10	3	31	3
99	1	2	2	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	5	1	1	1	5	1	10	3	16	2		
100	1	2	2	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	4	5	1	4	5	3	1	11	3	24	3		
101	1	1	2	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	3	3	5	3	3	3	5	5	10	3	30	3	
102	1	2	3	2	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	2	2	5	5	4	3	5	5	7	3	31	3		
103	2	1	2	2	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	5	5	5	5	5	1	5	5	12	3	36	3		
104	1	2	2	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	5	5	5	5	4	1	5	5	11	3	35	3		
105	1	2	1	2	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	4	5	5	4	4	3	5	5	9	3	35	3		
106	1	2	3	2	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	5	5	5	5	4	1	5	5	8	3	35	3			
107	2	2	2	2	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	4	5	5	4	5	2	4	3	8	3	32	3		
108	1	2	2	2	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	4	4	5	3	5	1	5	5	8	3	32	3		
109	1	2	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	4	1	1	1	5	1	7	3	15	2		
110	1	2	3	2	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	4	5	5	4	5	1	5	4	10	3	33	3	
111	2	2	2	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	5	1	1	4	1	7	3	15	2		
112	1	2	2	2	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	5	5	4	5	5	1	5	5	12	3	35	3	
113	1	2	2	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	4	4	5	3	3	2	4	4	6	3	29	3		
114	2	2	2	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	5	5	5	4	5	1	5	5	10	3	35	3		
115	2	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	5	5	5	5	4	5	5	10	3	39	3		
116	1	2	2	2	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	4	1	5	1	4	1	5	4	8	3	25	3	
117	2	2	2	2	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	4	2	5	4	4	2	5	4	9	3	30	3		
118	2	1	2	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	5	5	4	5	4	1	5	5	11	3	34	3		
119	1	2	3	2	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	4	5	5	4	5	1	5	2	11	3	31	3	
120	2	1	2	2	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	5	5	5	5	5	1	5	5	9	3	36	3	
121	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	5	4	5	5	5	5	1	1	1	13	3	27	3			
122	2	2	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	5	5	5	5	5	5	5	5	6	3	40	3	
123	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0																			

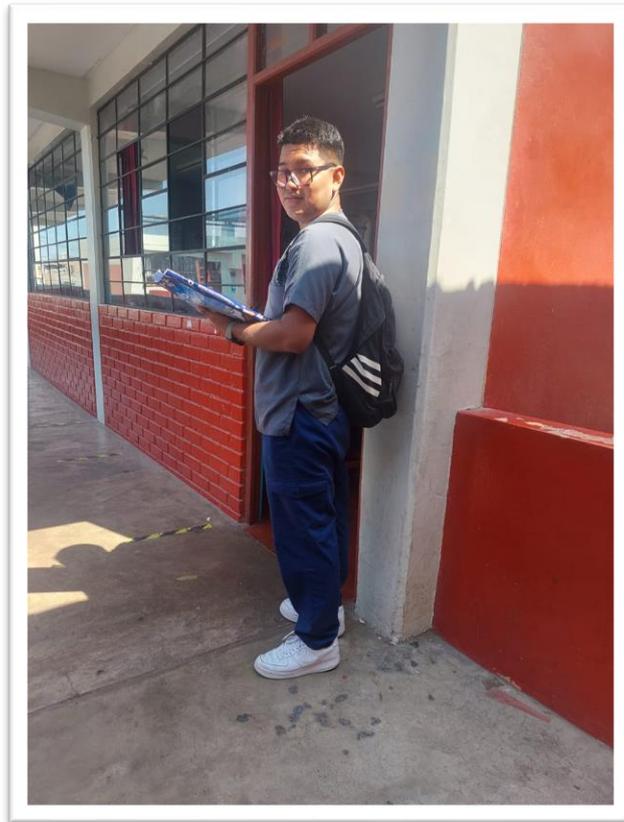
126	1	2	3	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	11	3	40	3
127	1	2	3	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	4	1	4	2	5	2	12	3	20	3				
128	2	2	2	2	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	5	1	1	5	1	3	5	9	3	22	3				
129	2	2	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	9	2				
130	1	2	1	2	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	3	4	5	3	4	2	5	5	7	3	31	3				
131	1	2	1	2	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	5	1	1	1	5	5	3	2	20	3				
132	1	1	2	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	4	3	3	3	3	2	2	2	7	3	22	3				
133	1	2	2	2	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	5	4	2	5	4	5	5	11	3	31	3				
134	1	2	3	2	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	5	1	2	2	5	5	8	3	22	3				
125	2	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	5	3	5	4	3	1	5	4	13	3	30	3			
136	1	2	2	2	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	5	5	5	5	4	5	4	5	11	3	38	3			
137	1	2	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	5	5	5	4	5	1	4	5	13	3	34	3				
138	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	5	5	5	5	5	4	4	5	13	3	38	3			
139	2	1	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	4	5	5	4	5	3	4	5	10	3	35	3			
140	1	2	3	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	4	2	5	2	5	1	4	4	11	3	27	3			
141	1	2	2	2	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	5	5	5	5	5	1	5	5	9	3	36	3			
142	1	2	2	2	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	2	3	5	1	1	1	5	4	10	3	22	3				
143	1	2	2	2	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	5	5	5	4	5	1	5	4	10	3	34	3			
144	1	2	2	2	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	5	5	4	1	1	5	5	8	3	27	3				
145	1	2	2	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	4	5	5	3	4	4	5	4	10	3	34	3			
146	1	2	3	2	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	5	4	4	4	5	3	5	5	9	3	35	3			
147	2	2	3	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	5	5	2	1	1	5	4	5	2	24	3				
148	1	2	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	4	1	1	1	5	1	7	3	15	2				
149	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	5	1	1	1	5	5	12	3	20	3				
150	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	5	5	1	1	5	1	11	3	20	3				
151	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	5	5	5	5	5	1	5	5	14	3	36	3				
152	1	1	2	2	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	3	4	4	4	4	4	5	4	4	2	32	3			
153	1	1	2	2	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	4	4	5	4	2	1	5	1	6	3	26	3			
154	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	5	1	1	1	1	4	5	12	3	19	3				
155	1	2	2	2	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	5	5	5	5	5	1	5	5	12	3	36	3			
156	1	2	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	4	4	5	3	3	1	4	4	5	2	28	3				
157	1	2	2	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	5	5	1	1	1	5	5	5	2	24	3				
158	2	2	2	2	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	2	5	4	1	1	1	4	5	11	3	23	3				
159	2	2	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	4	5	5	4	3	1	5	5	10	3	32	3				
160	2	2	2	2	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	4	5	5	4	4	4	2	2	8	3	30	3				
161	1	2	2	2	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	4	4	5	4	1	1	1	1	9	3	21	3				
162	1	1	2	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	4	4	1	5	4	3	4	10	3	26	3				
163	1	2	3	2	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	5	5	5	5	5	2	5	5	7	3	37	3				
164	2	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	5	5	5	5	5	1	5	1	11	3	32	3				
165	2	2	2	2	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	5	5	5	5	5	4	5	5	11	3	39	3				
166	1	2	1	2	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	4	5	5	3	4	3	5	5	9	3	34	3					
167	2	2	2	2	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	5	5	5	5	5	4	5	5	10	3	39	3				
168	2	1	2	2	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	3	3	4	4	3	3	5	5	9	3	30	3			
169	1	2	2	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	5	4	5	5	1	1	1	1	1	9	3	23	3				
170	1	2	2	2	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	1	1	1	5	5	13	3	20	3					
171	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	5	1	1	1	1	1	1	11	3	12	2				
172	1	1	3	2	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	5	3	1	1	1	1	9	3	14	2				
173	2	2	2	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	5	5	5	3	5	1	5	1	9	3	30	3			
174	2	2	2	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	5	1	1	1	1	5	1	9	3	16	2				
175	1	2	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	4	5	2	4	5	4	1	12	3	26	3				
176	1	2	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	5	5	5	5	5	4	5	5	11	3	39	3				
177	2	2	3	2	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	5	1	4	1	5	1	9	3	19	3				
178	2	2	2	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	5	5	5	5	1	5	5	9	3	36	3				
179	1	2	2	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	4	4	5	3	4	1	4	5	5	2	30	3				
180	1	2	3	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	5	1	1	1	5	5	9	3	20	3				
181	1	1	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	5	5	5	4	4	1	5	5	12	3	34	3			
182	1	2	2	2	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	4	1	5	1	1	1	5	5	9	3	23	3				
183	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	5	5	4	5	5	4	4	4	5	13	3	37	3					
184	1	2	3	2	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	2	2	5	4	4	3	5	5	7	3	30	3				
185	1	1	2	2	1	1																												

189	1	2	2	2	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	2	3	5	2	2	1	4	4	11	3	23	3		
190	1	2	2	2	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	2	2	4	3	2	1	5	4	11	3	23	3	
191	1	2	2	2	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	5	5	4	5	5	1	5	5	11	3	35	3	
192	1	2	2	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	4	4	5	1	2	2	5	4	6	3	27	3		
193	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	5	5	5	5	3	5	5	12	3	38	3		
194	1	2	3	2	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	5	4	5	5	5	4	4	4	9	3	36	3	
195	2	2	2	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	5	5	5	5	5	5	4	5	4	2	39	3
195	1	1	3	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	4	3	5	5	1	1	5	4	8	3	28	3	
197	1	1	3	2	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	5	3	4	1	5	5	9	3	25	3		
198	1	2	3	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	5	5	14	3	20	3		
199	1	1	2	2	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	5	5	5	5	5	4	5	5	10	3	39	3	
200	2	1	2	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	5	5	5	5	5	4	5	5	11	3	39	3	
201	2	2	3	2	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	5	5	5	5	5	1	5	1	11	3	32	3		
202	1	1	2	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	4	5	1	5	1	2	3	10	3	22	3	
203	1	1	2	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	4	5	5	4	3	1	5	5	10	3	32	3		
204	1	2	2	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	5	5	1	1	1	5	5	5	2	24	3		
205	2	1	2	2	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	2	5	1	1	1	1	5	5	12	3	21	3		
206	1	2	2	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	5	5	1	1	1	5	5	5	2	24	3		
207	2	2	3	2	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	5	5	5	5	5	1	5	1	10	3	32	3	
208	1	2	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	4	5	5	3	5	4	5	4	11	3	35	3
209	1	2	3	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	5	1	1	1	5	5	9	3	20	3	
210	1	2	2	2	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	2	2	5	1	2	1	5	4	10	3	22	3	
211	1	1	2	2	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	4	5	5	4	5	4	4	5	10	3	36	3	
212	2	2	3	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	5	5	5	5	1	5	4	13	3	35	3		
213	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	5	3	5	3	3	1	5	5	12	3	30	3		
214	2	2	2	2	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	5	4	1	5	5	5	5	5	12	3	31	3	
215	2	2	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	4	5	5	4	3	4	3	3	8	3	31	3	
216	1	2	3	2	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	5	1	4	1	5	5	8	3	23	3	
217	2	2	2	2	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	4	3	4	3	4	3	4	4	5	2	29	3		
218	1	2	2	2	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	2	2	5	1	1	3	5	5	6	3	24	3	
219	1	1	2	2	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	4	2	3	1	4	1	4	4	11	3	23	3		
220	1	2	2	2	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	4	3	5	3	1	1	1	1	8	3	19	3	
221	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	5	4	5	5	5	1	5	5	14	3	35	3	
222	1	2	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	4	4	5	3	5	2	5	5	10	3	33	3	
223	1	1	2	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	4	4	5	5	5	3	5	5	4	2	36	3	
224	1	1	2	2	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	5	5	5	5	2	1	5	1	6	3	29	3	
225	2	1	2	2	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	5	5	5	4	5	1	5	5	9	3	35	3	
226	2	2	3	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	5	5	5	4	5	1	5	5	8	3	35	3			
227	2	2	2	2	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	4	2	5	4	4	2	5	4	10	3	30	3			
228	1	2	2	2	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	5	5	4	5	5	1	5	5	9	3	35	3	
229	1	2	3	2	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	4	5	5	4	5	1	5	2	11	3	31	3	
230	2	2	3	2	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	5	1	4	1	5	5	8	3	23	3	
231	1	2	2	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	4	2	4	2	5	1	4	4	4	11	3	26	3		
232	2	1	2	2	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	5	5	5	5	5	1	5	5	10	3	36	3		
233	1	2	3	2	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	2	2	5	4	4	3	5	5	6	3	30	3		
234	1	2	2	2	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	4	1	5	1	1	1	1	5	5	10	3	23	3		
235	1	2	3	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	5	5	5	5	5	5	5	5	11	3	40	3	
236	2	2	2	2	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	2	2	5	1	2	1	5	4	10	3	22	3		
237	1	2	2	2	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	5	2	2	2	2	5	5	8	3	23	3		
238	1	2	1	2	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	5	1	1	1	5	5	4	2	20	3		
239	2	2	2	2	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	5	1	1	5	1	2	5	9	3	21	3			
240	1	2	3	2	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	5	5	5	4	5	3	5	5	9	3	37	3		
241	1	1	1	2	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	4	4	5	4	5	2	4	5	4	2	33	3	
242	2	2	2	2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	5	5	5	5	4	4	4	4	11	3	37	3	
243	1	2	3	2	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	5	4	4	4	5	4	5	5	8	3	36	3		
244	1	2	2	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	4	5	5	4	2	1	5	4	6	3	30	3		
245	1	1	2	2	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	2	4	5	1	1	1	5	4	9	3	23	3		
246	1	2	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	4	4	5	4	5	2	5	5	10	3	34	3		
247	1	2	2	2	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	5	5	4	1	1	1	1	10	3	19	3		
248	1	2	2	2	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	4	3	5	4	5	3	5	5	7	3	34	3		
249	1	2	2	2	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	5	5	4	1	1	1	1	10	3	19	3		
250	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	5	1	5	1	5	1	5	5	5	11	3	28	3		
251	1	1	2	2	1	1	0	1	0	1	1	1																				

ANEXO N° 08

PANEL DE FOTOS





ANEXO N° 09

**OFICIO PARA SOLICITAR PERMISO PARA REALIZAR LA
INVESTIGACIÓN**



UNIVERSIDAD LATINOAMERICANA CIMA
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

*AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA
CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO*

Oficio N° 048–2024 - FO – ULC

Tacna, 15 de Abril del 2024

Señor
Prof. Enrique Cotrado Onofre
Director de la I.E.E. Don José de San Martín
Presente. -



Me es grato dirigirme a Ud. para saludarlo muy cordialmente y a la vez manifestarle que el Bachiller de la Facultad de Odontología Jhon Anthony Ccama Acero se encuentra desarrollando un Proyecto de Investigación para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista titulado: RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE TRAUMATISMOS DENTALES EN PADRES DE FAMILIA DE NIVEL PRIMARIO DE I.E. ESTATALES DEL DISTRITO ALTO DE LA ALIANZA TACNA 2024, para lo cual le solicito pueda autorizar a quien corresponda dar las facilidades para que pueda aplicar un cuestionario a los padres de familia de los niños de 6 a 11 años de la institución educativa que usted dirige.

Sin otro particular, agradezco la atención prestada y hago propicia la ocasión para manifestarle los sentimientos de mi especial consideración.

Atentamente


 Dra. HERMINIA SARMIENTO CHAMBI
 DECAÑA DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
 UNIVERSIDAD LATINOAMERICANA CIMA



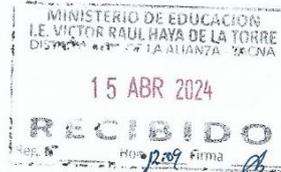
UNIVERSIDAD LATINOAMERICANA CIMA
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA
CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"

Oficio N° 049- 2024 - FO - ULC

Tacna, 15 de Abril del 2024

Señora
Prof. Guido Vargas Mamani
Director de la I.E. Raúl Haya de la Torre
Presente.



Me es grato dirigirme a Ud. para saludarlo muy cordialmente y a la vez manifestarle que el Bachiller de la Facultad de Odontología Jhon Anthony Ceama Acero se encuentra desarrollando un Proyecto de Investigación para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista titulado: RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE TRAUMATISMOS DENTALES EN PADRES DE FAMILIA DE NIVEL PRIMARIO DE I.E. ESTATALES DEL DISTRITO ALTO DE LA ALIANZA TACNA 2024, para lo cual le solicito pueda autorizar a quien corresponda dar las facilidades para que pueda aplicar un cuestionario a los padres de familia de los niños de 6 a 11 años de la institución educativa que usted dirige.

Sin otro particular, agradezco la atención prestada y hago propicia la ocasión para manifestarle los sentimientos de mi especial consideración.

Atentamente

Dr. HERMINIA SARMIENTO CHAMBI
DECANA DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA
UNIVERSIDAD LATINOAMERICANA CIMA

ANEXO N° 10

CONSTANCIA DE REALIZACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

**INSTITUCIÓN EDUCATIVA EMBLEMÁTICA
N° 42088 "DON JOSÉ DE SAN MARTÍN"****CONSTANCIA**

Quien suscribe, Director de la Institución Educativa Emblemática N° 42088 "Don José De San Martín" del distrito Alto De La Alianza, de la Provincia y región Tacna, otorga la presente constancia a:

JHON ANTHONY CCAMA ACERO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 70248246

Bachiller de la Facultad de Odontología de la Universidad Latinoamericana "CIMA", quien realizó el Proyecto de Investigación para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista, titulado "RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE TRAUMATISMOS DENTALES EN PADRES DE FAMILIA DEL NIVEL PRIMARIO DE I.E. ESTATALES DEL DISTRITO ALTO DE LA ALIANZA, TACNA 2024", el cual consistió en aplicar un cuestionario a los padres de familia del Nivel Primario de la Institución Educativa Emblemática N° 42088 "Don José de San Martín", brindándole la base de datos y acceso a las aulas para la ejecución del Proyecto de Investigación, el cual se realizó desde el 15 de abril del 2024 hasta el 24 de abril del 2024.

Se expide el presente documento a solicitud del interesado para los usos y fines que sea conveniente.

Tacna, 24 de abril del 2024

**PROF. ENRIQUE COTRADO ONOFRE
DIRECTOR**C.c. Arch.
ECO/DIR



UGEL TACNA
UNIDAD DE GESTIÓN
EDUCATIVA LOCAL - TACNA



INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 42198 "VÍCTOR RAÚL HAYA DE LA TORRE"

"UN HAYISTA NUNCA SE RINDE ANTE LA ADVERSIDAD"

C.L. N° 487614 - C.M. PRIMARIA: 0306829 - C.M. SECUNDARIA: 0876524

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

CONSTANCIA

EL QUE SUSCRIBE, DIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 42198 "VÍCTOR RAÚL HAYA DE LA TORRE" DEL DISTRITO ALTO DE LA ALIANZA, PROVINCIA Y DEPARTAMENTO DE TACNA.

HACE CONSTAR:

Que, el Bachiller de la Facultad de Odontología de la Universidad Latinoamericana CIMA JHON ANTHONY CCAMA ACERO identificado con DNI N° 70248246 ha realizado el Proyecto de investigación titulado "RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE TRAUMATISMOS DENTALES EN PADRES DE FAMILIA DEL NIVEL PRIMARIO DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS ESTATALES DEL DISTRITO ALTO DE LA ALIANZA – TACNA 2024", la cual consistió en aplicar un cuestionario a Padres de Familia del Nivel Primario de la I.E. "Víctor Raúl Haya de la Torre", brindándole la base de datos y acceso a las aulas para la ejecución del proyecto de investigación, lo cual se realizó desde el 15 de abril de 2024 hasta el 25 de abril de 2024.

Se expide el presente documento a solicitud de la parte interesada para los fines convenientes.

Alto de la Alianza, 25 de abril de 2024



Prof. Guido Gilberto Vargas Mamani
Director I.E. N° "Víctor Raúl Haya de la Torre"