



FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

CONOCIMIENTO SOBRE EL MANEJO DE AVULSIÓN DENTAL EN ESTUDIANTES DE
ODONTOLOGÍA DE QUINTO Y SEXTO AÑO DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL
FEDERICO VILLARREAL, LIMA, 2022

Línea de investigación:

Salud pública

Tesis para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista

Autora:

Alvino Granados, Angela del Rosario

Asesor:

López Gurreonero, Carlos Francisco

(ORCID: 0000-0001-8310-6529)

Jurado:

Añaños Guevara, Martin Glicerio

Ladera Castañeda, Marysela Irene

Aliaga Mariñas, Ana Sixtina

Lima - Perú

2024

CONOCIMIENTO SOBRE EL MANEJO DE AVULSIÓN DENTAL EN ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA DE QUINTO Y SEXTO AÑO DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL, LIMA, 2022

INFORME DE ORIGINALIDAD

16%

INDICE DE SIMILITUD

14%

FUENTES DE INTERNET

1%

PUBLICACIONES

7%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1 repositorio.unfv.edu.pe 3%
Fuente de Internet

2 Submitted to unjbg 2%
Trabajo del estudiante

3 Submitted to Universidad Nacional Federico Villarreal 1%
Trabajo del estudiante

4 repositorio.ug.edu.ec 1%
Fuente de Internet

5 bdigital.unal.edu.co 1%
Fuente de Internet

6 repositorio.ucv.edu.pe 1%
Fuente de Internet

7 cybertesis.unmsm.edu.pe 1%
Fuente de Internet

repositorio.unp.edu.pe



FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

CONOCIMIENTO SOBRE EL MANEJO DE AVULSIÓN DENTAL EN ESTUDIANTES
DE ODONTOLOGÍA DE QUINTO Y SEXTO AÑO DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL

FEDERICO VILLARREAL, LIMA, 2022

Línea de investigación:

Salud pública

Tesis para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista

Autora

Alvino Granados, Angela del Rosario

Asesor

López Gurreonero, Carlos Francisco

(ORCID: 0000-0001-8310-6529)

Jurado

Añaños Guevara, Martin Glicerio

Ladera Castañeda, Marysela Irene

Aliaga Mariñas, Ana Sixtina

Lima – Perú

2024

DEDICATORIA

En primer lugar, doy gracias a Dios por su guía constante. A mi mamá Anita, y mis abuelos quienes desde el cielo continúan iluminando mi camino. A mi padre por su apoyo incondicional a lo largo de toda mi vida, a mis hermanos, que siempre han sido un ejemplo a seguir, a mi esposo por su apoyo en los momentos en que el camino parecía interminable. Por último, pero no menos importante, a mi pequeño Sebastián. Cada esfuerzo realizado ha sido también por ti. Este logro es nuestro.

AGRADECIMIENTO

A mi asesor, maestros y todos los docentes que han contribuido a mi crecimiento personal y a este logro, les estoy profundamente agradecida. Su orientación, sabiduría y apoyo han sido pilares fundamentales en mi camino. También quiero destacar el apoyo constante de mis amigos, quienes han estado a mi lado en cada paso del camino, brindándome aliento y alegría. Este logro no sería posible sin ustedes.

ÍNDICE

Resumen	viii
Abstract	ix
I. INTRODUCCIÓN.....	1
1.1. Descripción y formulación del problema	2
1.1.1. Descripción del problema	2
1.1.2. Formulación del problema	4
1.2. Antecedentes.....	5
1.3. Objetivos.....	7
1.3.1. Objetivo General.....	7
1.3.2. Objetivos Específicos	7
1.4. Justificación.....	8
II. MARCO TEÓRICO	10
2.1. Bases teóricas sobre el tema de investigación.....	10
2.1.1. Conocimiento.....	10
2.1.2. Avulsión dental.....	11
III. MÉTODO	18
3.1. Tipo de investigación.....	18
3.2. Ámbito temporal y espacial.....	18
3.3. Variables	18
3.3.1. Definción de la variable	18
3.3.2. Cuadro de la operacionalización de variables	19
3.4. Población y muestra	20
3.4.1. Población.....	20
3.4.2. Muestra.....	20

3.5. Instrumentos	21
3.6. Procedimientos	21
3.7. Análisis de datos.....	22
3.8. Consideraciones éticas.....	22
IV. RESULTADOS	23
V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	28
VI. CONCLUSIONES	33
VII. RECOMENDACIONES	34
VIII. REFERENCIAS	35
IX. ANEXOS	41

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Características sociodemográficas de los estudiantes de odontología de quinto y sexto año de la Universidad Nacional Federico Villareal, Lima, 2022.....	23
Tabla 2: Nivel de conocimiento sobre el manejo de avulsión dental en estudiantes de odontología de quinto y sexto año de la Universidad Nacional Federico Villareal, Lima 2022.....	24
Tabla 3: Nivel de conocimiento terminológico sobre el manejo de avulsión dental en estudiantes de odontología de quinto y sexto año de la Universidad Nacional Federico Villareal, Lima, 2022.....	25
Tabla 4: Nivel de conocimiento estomatológico sobre el manejo de avulsión dental en estudiantes de odontología de quinto y sexto año de la Universidad Nacional Federico Villareal, Lima, 2022.....	26
Tabla 5: Nivel de conocimiento farmacológico sobre el manejo de avulsión dental en estudiantes de odontología de quinto y sexto año de la Universidad Nacional Federico Villareal, Lima, 2022.....	27

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1: Nivel de conocimiento sobre el manejo de avulsión dental en estudiantes de odontología de quinto y sexto año de la UNFV, Lima, 2022.....	24
Figura 2: Nivel de conocimiento terminológico sobre el manejo de avulsión dental en estudiantes de odontología de quinto y sexto año de la UNFV, Lima, 2022.....	25
Figura 3: Nivel de conocimiento estomatológico sobre el manejo de avulsión dental en estudiantes de odontología de quinto y sexto año de la UNFV, Lima, 2022.....	26
Figura 4: Nivel de conocimiento farmacológico sobre el manejo de avulsión dental en estudiantes de odontología de quinto y sexto año de la UNFV, Lima, 2022.....	27

RESUMEN

Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento sobre el manejo de avulsión dental en estudiantes de odontología de quinto y sexto año de la Universidad Nacional Federico Villarreal, Lima, 2022. **Método:** La investigación que se desarrolló fue descriptiva, cuantitativa, observacional y no experimental, se contó con la participación de 135 estudiantes, a quienes se les aplicaron un formulario de 15 ítems para dar respuesta a los objetivos planteados. Se realizó la estadística descriptiva. **Resultados:** Se evidenció que el índice de discernimiento terminológico de los alumnos sobre el manejo de avulsión dental fue moderado para el 82.2%, el índice de discernimiento estomatológico fue alto para el 60.74% y el nivel de conocimiento farmacológico fue bajo para el 58.52%. **Conclusiones:** A nivel general, el 65.93% de los discentes manifestaron un discernimiento bajo sobre el manejo de avulsión dental. Ello infiere que, el índice de discernimiento de los discentes de odontología fue deficiente en más del 50% de los participantes.

Palabras claves: conocimiento, avulsión dental, estudiantes.

ABSTRACT

Objective: Determine the level of knowledge about the management of dental avulsion in fifth and sixth year dental students at the Universidad Nacional Federico Villarreal, Lima, 2022.

Method: The research that was developed was descriptive, quantitative, observational and non-experimental. 135 students participated, to whom a 15-item form was applied to respond to the

stated objectives. Descriptive statistics were performed. **Results:** It was evident that the

terminological discernment index of the students on the management of dental avulsion was moderate for 82.2%, the stomatological discernment index was high for 60.74% and the level

of pharmacological knowledge was low for 58.52%. **Conclusions:** At a general level, 65.93%

of the students expressed low insight into the management of dental avulsion. This infers that

the discernment index of the dental students was deficient in more than 50% of the participants.

Keywords: knowledge, dental avulsion, students.

I. INTRODUCCIÓN

La avulsión dental implica la pérdida total de un diente debido a un traumatismo, el cual requiere de una intervención inmediata para incrementar las probabilidades de éxito en su reimplante. Por eso, es fundamental que los discentes de odontología puedan abordar esta situación de emergencia de manera efectiva. Esto garantiza una atención de emergencia óptima, la preservación del diente avulsionado, el bienestar del paciente y su competencia profesional en la práctica odontológica. Por ende, es crucial que los discentes fortalezcan sus habilidades y conocimientos sobre este tema durante su formación académica. Esto les permite enfrentar una variedad de situaciones clínicas en su práctica profesional, garantizando la efectividad en los desafíos clínicos y el cuidado integral al paciente (Senyigit et al., 2022).

Dada la problemática mencionada anteriormente, se decidió establecer el siguiente objetivo de investigación: hallar el grado de discernimiento sobre el manejo de avulsión dental en discentes de odontología de 5to y 6to año de la Universidad Nacional Federico Villarreal, Lima, 2022.

Este informe se estructuró en siete secciones. En la primera se abordaron la problemática, los antecedentes encontrados, la elaboración de los objetivos y la razón detrás de ellos. En el segundo apartado, se expusieron los fundamentos teóricos del tema investigado. En la tercera sección, se detallaron la metodología empleada, el contexto y año de la investigación, la descripción de la variable, la muestra participante, el diseño del cuestionario, los procedimientos de recabación de información y su evaluación estadístico, además de los principios éticos que guiaron el estudio. La cuarta parte detalló los resultados derivados de los análisis de los datos. En la quinta sección, se llevó a cabo la discusión. Por último, en las secciones seis y siete, se formularon las conclusiones y se ofrecieron recomendaciones para abordar la problemática identificada.

1.1. Descripción y formulación del problema

1.1.1. Descripción del problema

Las lesiones traumáticas de los tejidos dentoalveolares representan el desafío más grave para la salud oral en las personas de menor edad. La avulsión dentaria que consiste en el desprendimiento total del diente de su alvéolo, es una de las condiciones traumáticas más comunes, representando alrededor del 16% de todas las lesiones dentoalveolares (Bahamas, 2018). Las lesiones dentales son los casos más frecuentes de trauma facial, y entre el 0.5 % y el 3 % de estos casos involucran la avulsión de dientes permanentes. La pérdida de un diente puede causar lesiones funcionales, así como consecuencias psicológicas y financieras (Gulsum y Zehra, 2020).

Actualmente, las lesiones dentales traumáticas (TDI) afectan al 30% de las personas menores de edad en dentición primaria y al 22% en dentición permanente. Se estimó que más del 50% de los niños experimentan un TDI antes de dejar la escuela. Sin embargo, varias encuestas internacionales han demostrado que los dentistas tienen un discernimiento inadecuado sobre el manejo de las TDI (Al-Haj et al., 2020).

La avulsión de un diente es una lesión compleja, que causa un daño considerable al ligamento periodontal (LPD) y a la pulpa dental. El pronóstico de esta lesión depende básicamente del tiempo que el diente permanece fuera del alvéolo, del medio en el que se almacena, del daño del ligamento periodontal, del desarrollo radicular y del tratamiento recibido después de la avulsión. Cuando estos factores son desfavorables, puede desarrollar necrosis pulpar y degeneración de las células del ligamento periodontal, lo que puede causar reabsorción radicular interna inflamatoria (Gulsum y Zehra, 2020).

Los dientes más afectados suelen ser los incisivos centrales superiores y la lesión más común en estos casos es la fractura del esmalte. Este tipo de traumatismo puede causar deficiencias estéticas y funcionales. Las avulsiones dentales suelen estar relacionadas con

diversos factores como accidentes de tráfico, colisiones con objetos o personas, violencia, actividades deportivas y caídas. Por lo tanto, es crucial que los odontólogos presenten un alto índice de sobre el manejo del trauma dental. Sin embargo, los estudios han demostrado una deficiente en el índice de discernimiento entre los odontólogos respecto al manejo y el tratamiento de la avulsión dental (Hartmann et al., 2018).

En Turquía, se ha observado que el 24% de los odontólogos presentan un bajo discernimiento en lo que respecta al traumatismo dental, el 56% tiene un grado moderado y solo el 18% tiene un grado alto. Además, el 78% pudieron identificar con precisión el diente en cuestión. Sin embargo, el 68% afirmó que el diente avulsión debe sujetarse, el 84% estuvo de acuerdo en que el diente debe limpiarse antes de la reimplantación y 54% indicó que el método más popular para limpiar un diente es con agua. Por lo tanto, es necesario implementar campañas educativas para mejorar el discernimiento de los odontólogos sobre el tratamiento de las lesiones dentales (Caliskan et al., 2021).

En España, el 83.63% de los discentes de odontología mostraron un índice regular de discernimiento sobre la avulsión dental, el 10.91% presentó un índice deficiente y el 5.46% tenía un índice alto. Por lo tanto, el 98% de los discentes considera que deberían implantarse campañas informativas sobre el trauma dental para mejorar su índice de discernimiento (Valdepeñas et al., 2018).

En Paraguay, el 60% de los odontólogos muestran un índice medio de comprensión sobre la terminología de la avulsión dental, el 68.70% poseen experiencia sobre el manejo y tratamiento de esta lesión. Sin embargo, el 70.87% carece de conocimiento sobre las guías de tratamiento de trauma dental. Por lo tanto, es necesario promover la familiarización con las guías internacionales de tratamiento para mejorar el conocimiento de los odontólogos y así mejorar la atención y los resultados en casos de una avulsión dental (Gamarra et al., 2021).

En Colombia, el 64.4% de los discentes de odontología muestran un índice aceptable de discernimiento sobre el trauma dental. Sin embargo, el 95% indicó que no han tenido experiencia en el manejo de un caso de avulsión dental. Por ello, es crucial proporcionar casos de trauma dental para que los discentes adquieran más conocimientos y experiencia en el tratamiento de estas lesiones (Lora et al., 2018).

En Perú, el traumatismo dentoalveolar representa otro desafío importante en cuanto a salud pública, especialmente entre los niños (as) de temprana edad y frecuentemente en el sexo masculino. Estos traumas suelen ser el resultado de caídas o golpes accidentales, y en consecuencia resultan en lesiones en los dientes incisivos centrales. En Lima, los odontólogos atienden a pacientes con trauma dental, debido a caídas. El 42% de los niños atendidos son de cero a dos años de edad, siendo este grupo el más afectado por el traumatismo dental, seguido por los preescolares con un 34% y los niños de 12 a 16 años de edad con un 7%. Además, el 84% de los niños atendidos por un trauma dental sufrieron una caída. Las partes más afectadas y atendidas por los odontólogos son los tejidos blandos, periodontales y óseos (Campos et al., 2017).

Por lo tanto, es fundamental evaluar el índice de discernimiento sobre el manejo de la avulsión dental en los discentes de 5to y 6to año de odontología de la Universidad Nacional Federico Villarreal (UNFV), en Lima. Esta evaluación puede ayudar a que los centros de salud tomen medidas para abordar esta situación que perjudica la salud dental de las menores de edad, quienes son los más vulnerables al sufrir un traumatismo dental. La finalidad es que capaciten a los alumnos de odontología de todas las universidades en términos de la terminología, manejo estomatológico, farmacológico y tratamiento de la avulsión dental.

1.1.2. Formulación del problema

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el manejo de avulsión dental en estudiantes de odontología de quinto y sexto año de la Universidad Nacional Federico Villarreal, Lima, 2022?

1.2. Antecedentes

Jain et al. (2018) elaboraron una indagación “Conocimiento del manejo de emergencia del diente avulsionado entre discentes internos de odontología en Hyderabad”. El análisis fue descriptivo; con 95 participantes. Se encontró que, el 45.4% manifestaron un índice de discernimiento bajo sobre la avulsión dental en base a su terminología y procedimiento. Concluyéndose que, los estudiantes presentan una experiencia deficiente por el bajo conocimiento sobre el traumatismo dentoalveolares. Por ello, requieren de capacitaciones para reforzar los conocimientos previos.

Marriaga et al. (2018) desarrollaron un estudio “Análisis del discernimiento de tratamiento de un diente avulsionado entre odontólogos de un hospital de Colombia”. Fue un estudio cuantitativo; con 33 discentes. Se evidenció que, el 12.12% manifestaron un índice de discernimiento bajo sobre la avulsión dental, el 18.18% aceptable, el 60.6% un índice regular y el 9.09% un índice bueno. Concluyéndose que, los odontólogos presentan un conocimiento aceptable, por el cual requieren de capacitaciones para mejorar sobre el tema antes mencionado.

Alfaro (2019) desarrolló un estudio “Discernimiento sobre el manejo de un diente avulsionado en discentes de odontología de una universidad”. Fue un estudio transversal, descriptivo y no experimental; con 101 discentes. Se encontró que, el 73.27% presentaron un índice regular de discernimiento sobre la avulsión dental, el 22.77% mostraron un índice deficiente y el 3.9% un índice eficiente. Concluyéndose que, los discentes manifestaron un discernimiento regular respecto a la avulsión dental, por el cual se les recomienda que lleven un curso específico sobre lo antes mencionado, para reforzar sus saberes previos.

Aragadabay (2019) elaboró un estudio “Discernimiento sobre un diente avulsionado en los discentes del décimo ciclo de odontología de una universidad de Ecuador”. Fue un estudio cuantitativo; con 154 discentes. Se evidenció que, el 51% presentaron un índice de discernimiento medio sobre la avulsión dental, el 44% un índice deficiente y el 5% un índice

eficiente. Concluyéndose que, los discentes manifestaron un índice de discernimiento medio sobre la avulsión dental. Por ello es recomendable realizar más prácticas sobre el tema antes mencionado y reforzar los conocimientos.

Ramírez (2019) realizó un estudio “Discernimiento de los internos de odontología sobre el tratamiento de un diente avulsionado en una universidad”. Fue un estudio cuantitativo; con 65 discentes. Se evidenció que, el 83.1% presentaron un índice de discernimiento deficiente sobre el manejo de la avulsión dental, el 12.3% un índice regular y el 4.6% un índice bueno. En cuanto a la terminología, el 47.7% manifestaron un índice bajo, el 43.1% un índice regular y el 9.2% un índice alto. En cuanto al tratamiento, el 40% manifestaron un índice deficiente y el 52.3% un índice medio y el 7.7% un índice alto. Y en relación a la farmacología, el 47.7% manifestaron un índice deficiente, el 46.2% un índice medio y el 6.2% un índice eficiente.

Tapia-Calle y Pinos-Vélez (2019) realizaron un estudio “Discernimiento del manejo de un diente avulsionado entre los odontólogos de un hospital en Ecuador”. Fue un estudio transversal y cuantitativo; con 183 dentistas. Se evidenció que, el 42% presentaron un índice de discernimiento leve sobre la avulsión dental y el 74.8% manifestaron no tener ningún conocimiento sobre el manejo. Concluyéndose que, los odontólogos tienen un conocimiento deficiente sobre el trauma dental. Por ello, se requiere capacitación para mejorar la terminología y el manejo de la avulsión dental.

Mejía et al. (2020) desarrollaron un estudio “Discernimiento y prácticas sobre lesiones dentales alveolares de los discentes de odontología de 7mo y 10mo de ciclo de una universidad”. Fue un análisis no experimental; con 206 discentes. Se encontró que, el 47.06% de los discentes del 8vo ciclo mostraron un índice de discernimiento bueno sobre la terminología de avulsión dental y el 41.67% un índice bueno sobre el manejo. Los discentes del 7mo ciclo, el 37,93% mostraron un índice deficiente sobre la terminología y el 42.86% un

índice malo sobre el manejo. Concluyéndose que, los discentes manifestaron un índice de discernimiento regular sobre la avulsión dental para un actuar clínico.

Benavente (2021) realizó un estudio “Discernimiento de los discentes sobre la avulsión dentaria de odontología de una universidad”. Fue un análisis cuantitativo; con 53 discentes. Se encontró que, el 55% presentaron un índice regular de conocimiento sobre la avulsión dental, el 39.6% manifestaron un nivel malo sobre la terminología y el 45.3% un nivel regular sobre el manejo estomatológico. Concluyéndose que, los discentes manifestaron un discernimiento deficiente sobre las definiciones y el manejo de la avulsión dental, por el cual se recomienda llevar cursos en específicos para reforzar el tema.

Muzzamil et al. (2021) desarrollaron una indagación “Conocimiento, actitud y práctica sobre el manejo de emergencia del diente avulsionado entre los estudiantes de odontología”. Fue un análisis transversal y cuantitativo; con 170 discentes. Se encontró que, el 81.8% mostraron un discernimiento adecuado sobre la avulsión dental y el 96.5% conocían sobre el término diente avulsionado, 62.4% consideró que la leche es el mejor medio de transporte y el 93.5% sabía sobre el tiempo extraoral. Concluyéndose que, los alumnos presentaron un discernimiento adecuado.

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo General

Determinar el nivel de conocimiento sobre el manejo de avulsión dental en estudiantes de odontología de quinto y sexto año de la Universidad Nacional Federico Villarreal, Lima, 2022.

1.3.2. Objetivos Específicos

- Identificar el nivel de conocimiento terminológico sobre el manejo de avulsión dental en estudiantes de odontología de quinto y sexto año de la Universidad Nacional Federico Villarreal, Lima, 2022.

- Identificar el nivel de conocimiento estomatológico sobre el manejo de avulsión dental en estudiantes de odontología de quinto y sexto año de la Universidad Nacional Federico Villarreal, Lima, 2022.

- Identificar el nivel de conocimiento farmacológico sobre el manejo de avulsión dental en estudiantes de odontología de quinto y sexto año de la Universidad Nacional Federico Villarreal, Lima, 2022.

1.4. Justificación

La avulsión dental, un tipo de traumatismo dental donde el diente es completamente desalojado de su alveolo, requiere de un manejo adecuado e inmediato para asegurar su éxito en la reimplantación y restauración. Teóricamente, este estudio se fundamenta en las teorías y guías clínicas de manejo de traumas dentales, como las establecidas por la Asociación Internacional de Traumatología Dental (International Association of Dental Traumatology [IADT], 2020), que subrayan la importancia del tiempo, almacenamiento y manipulación adecuada del diente avulsionado. Este estudio contribuirá al conocimiento académico al evaluar el grado de preparación de los futuros odontólogos en el manejo de este tipo de emergencia dental, un área crucial dentro de la formación clínica.

Este estudio adopta un enfoque cuantitativo con diseño descriptivo, lo que permite medir y analizar el nivel de conocimiento sobre el manejo de avulsión dental entre los estudiantes de odontología de quinto y sexto año. La metodología seleccionada es adecuada para obtener datos precisos y estructurados sobre el nivel de preparación teórica y práctica de los estudiantes, utilizando encuestas o cuestionarios basados en estándares internacionales. La validez y fiabilidad de los instrumentos aplicados garantizan la objetividad y la replicabilidad de los resultados, contribuyendo a la mejora de la formación odontológica a nivel académico.

Por otra parte, desde el enfoque social, el conocimiento sobre la avulsión dental constituye un gran problema en la salud pública que tiene origen en la poca información que

perciben los estudiantes odontólogos en su centro institucional y la escasa práctica que realizan sobre los traumas dentales en base a su terminología, manejo estomatológico y farmacológico.

Por ello, es necesario analizar el discernimiento de los discentes de odontología de quinto y sexto año de la universidad, porque esto permitió que las autoridades de salud y universitarias adopten las acciones adecuadas para garantizar que los futuros profesionales odontólogos estén adecuadamente preparados. De esta manera, podrían asegurar la salud dental de los usuarios que experimenten una avulsión dental.

Y, por último, en el aspecto práctico, los hallazgos de este estudio proporcionaron una evaluación del estado actual del conocimiento de los estudiantes de odontología en relación con la avulsión dental. Esto será útil para identificar áreas de mejora en el currículo educativo, permitiendo la implementación de estrategias pedagógicas más efectivas, como talleres prácticos o simulaciones clínicas. Asimismo, estos hallazgos podrían servir de base para desarrollar programas de capacitación continua y guías clínicas dentro de las facultades de odontología, mejorando la capacidad de respuesta de los futuros profesionales ante emergencias odontológicas.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Bases teóricas sobre el tema de investigación

2.1.1. *Conocimiento*

2.1.1.1. Definición. El conocimiento se precisa como el acto de conocer, ello se basa en la apreciación de la objetividad de las cosas. Eso refiere a la capacidad que tiene el individuo para discernir con facilidad lo que lo rodea. También, se define como la información que recopila el individuo a través de las experiencias vividas y lo refleja en sus pensamientos (Alan y Cortez, 2018).

2.1.1.2. Características del conocimiento. El conocimiento se caracteriza por ser racional, debido a que su origen abarca del raciocinio del individuo; por ser objetivo, debido a su autenticidad, ya que los datos encontrados no son alterados; por ser intelectual, debido a la ejecución del proceso lógico para puntualizar la información; por ser universal, debido a que lo pueden obtener todo tipo de individuo en diferentes lugares; por ser verificable, debido a que puede ser procesado a través de un método para constatar su autenticidad; por ser sistemático, debido a que se puede evidenciar de manera ordenada; por ser precisa, ya que los datos alcanzados son exactos y reales al fenómeno; por ser segura, ya que sigue siendo fiable a pesar del procesamiento de verificación (Alan y Cortez, 2018).

2.1.1.3. Niveles de conocimientos. Se consideran:

A. *Empírico.* Es el conocimiento habitual, que se incorpora en el intelecto del individuo de manera espontánea sin la necesidad de reflexionar, debido a que, la información que se adhiere son experiencias vividas (Alan y Cortez, 2018).

B. *Científico.* Es el conocimiento reflexivo, el cual necesita una serie de pasos metodológicos para comprobar que dicha información es certera y poder verificar la razón de los sucesos, con el fin de resolver alguna duda (Alan y Cortez, 2018).

C. Filosófico. Es un conocimiento abstracto, que se obtiene por la recopilación de informes, el cual solicita análisis y comprobación en la práctica humana para su fiabilidad. Además, siempre analiza el porqué de las cosas y se apoya sólo en la reflexión (Alan y Cortez, 2018).

2.1.2. Avulsión dental

2.1.2.1. Terminología. La avulsión dentaria es una lesión traumática compleja caracterizada por el desprendimiento completo del diente de su alvéolo, lo que provoca un daño severo a los tejidos de soporte, estructuras vasculares y nerviosas, lo que requiere un manejo de urgencia oportuno y correcto para el buen pronóstico. Además, representa una lesión compleja, que causa un daño considerable al ligamento periodontal (LPD) y a la pulpa (Khinda et al., 2017).

Esta condición afecta principalmente los dientes frontales e influye directamente en la vida cotidiana y la autoestima de la persona que la padece. Las luxaciones, especialmente las avulsiones, se consideran una forma grave de traumatismo por la alta frecuencia de complicaciones a medio y largo plazo (pérdida de vitalidad del diente y riesgo de perder el diente). La avulsión dental tiene una frecuencia entre 1 – 16% en dientes permanentes. Una categoría de edad con alta frecuencia de traumatismos en niños de 7 y 9 años que sufren accidentes de juego o relacionados con peleas o deportes (Raducanu et al., 2017).

2.1.2.2. Causas de una avulsión dental. La avulsión dental se produce por la violencia interpersonal, la participación en accidentes vehiculares y otros accidentes de tráfico causados especialmente por la negligencia en el uso de cascos y práctica de deportes de contacto, especialmente sin uso de protectores bucales (Raajakeerthi y Nivedhitha, 2019).

2.1.2.3. Manejo estomatológico. El almacenamiento ideal para un diente avulsionado comprende en ser antimicrobiano, capaz de preservar la viabilidad del PDL celular, mantener la viabilidad de las fibras periodontales dañadas, presentar un ph balanceado, debe contener

osmolaridad fisiológica, debe reducir el riesgo de reabsorción post reimplantación, debe ser efectivo en diferentes climas y bajo diferentes condiciones, debe ayudar en la reconstitución de metabolitos celulares agotados, debe contener sustancias que nutren las células periodontales, debe contener un temperatura adecuada y debe ser de fácil acceso (Khinda et al., 2017).

2.1.2.4. Tipo de almacenamientos. Los diferentes tipos de almacenamientos para un diente avulsionado son los siguientes: la solución salina balanceada de Hank (HBSS), el medio de Eagle (EM), la viaspan, el gatorade, el propóleo, la caja de rescate dental (Dentosafe), el medio acondicionado, la solución para lentes de contacto, el agua del grifo, la clara de huevo, la saliva, la solución salina normal, la sal líquida de rehidratación oral, el agua de coco y la leche (Khinda et al., 2017).

La leche, es un mejor medio de almacenamiento que otras soluciones, debido a que contiene propiedades fisiológicas, pH (6.5-7.2) y osmolaridad (270 mOsm/kg), las cuales son compatibles con las de las células del PDL; además por estar libre de bacterias, sin embargo, es importante que se utilice en los primeros 20 minutos después de la avulsión. También, a los resultados favorables debido a la presencia de sustancias nutritivas, como aminoácidos, carbohidratos, vitaminas y al crecimiento epitelial, que estimula la proliferación y regeneración de los restos de células epiteliales de Malassez y activa la resorción ósea alveolar. Así mismo, contribuye a aislar el tejido óseo del diente, disminuir la probabilidad de anquilosis y previene la muerte celular.

La solución salina, es un adecuado almacenamiento a corto plazo para dientes avulsionados durante aproximadamente 2 horas, sin embargo, es potencialmente perjudicial si las células se almacenan durante más tiempo. Es una solución de NaCl al 0.90% p/v y osmolalidad de 280 mOsm/kg y, a pesar de ser compatible con las células del LPD, carece de

nutrientes esenciales, como magnesio, calcio y glucosa, que son fundamentales para las necesidades metabólicas normales de las células del PDL.

El agua, es un medio de almacenamiento que se utiliza en períodos muy breves cuando no hay alternativas, sin embargo, debe recordarse que es el medio de almacenamiento disponible menos deseable y su uso conducirá a la anquilosis y la reabsorción por reemplazo. El agua debe usarse sólo para evitar la deshidratación de los dientes, pero es inadecuada para la conservación de los dientes avulsionados. Tiene un pH de 7.4 a 7.79 y una osmolaridad de 30 mOsm/kg.

La solución de sal equilibrada de Hank es un medio de almacenamiento más eficaz para preservar la viabilidad, la mitogenicidad y las capacidades clonogénicas de las células del PDL durante un máximo de 24 horas a 4 °C, debido a su capacidad para preservar a largo plazo la viabilidad de las células del PDL. Tiene un pH equilibrado en 7.2 y tiene una osmolaridad de 320 mOsm/kg.

El viaspan es un medio de almacenamiento de órganos de trasplante en frío y ha sido muy eficaz para almacenar dientes avulsionados. Tiene una osmolaridad de 320 mOsm/kg y su pH ronda los 7.4 a temperatura ambiente, lo que es ideal para el crecimiento celular.

El Gatorade sirve como medio de almacenamiento si no hay otros medios más aceptables disponibles, en lugar de permitir que el diente avulsionado se seque. Sin embargo, no resultó ser un medio de almacenamiento adecuado para dientes avulsionados debido a su bajo pH y alta osmolaridad. Tiene un pH de 3 y una osmolaridad que oscila entre 280 y 360 mOsm/L.

La sal líquida de rehidratación oral: Es un medio de almacenamiento tan eficiente como el HBSS y mejor que la leche para mantener la viabilidad de las células del PDL durante diferentes períodos de tiempo.

El extracto de té verde: Es un medio de almacenamiento alternativo adecuado para los dientes avulsionados, debido a que tiene mayor viabilidad que la leche y el agua. Además, tiene notables efectos antiinflamatorios, antibacterianos y anticariogénicos y que prolonga la supervivencia de los aloinjertos.

2.1.2.5. Tratamiento para una avulsión dental. El éxito del tratamiento dental de las luxaciones totales depende de la madurez de la raíz del diente, el correcto manejo del diente, el tiempo transcurrido hasta la reimplantación y el medio de conservación del diente (seco o húmedo), así como el correcto reposicionamiento y estabilización. Proporcionar un tratamiento de emergencia inmediato puede ser decisivo para mantener o perder el diente. El uso de una prescripción médica adecuada y el respeto del protocolo operatorio en las avulsiones de dientes permanentes, tanto maduros como inmaduros, es fundamental para un pronóstico favorable a corto plazo y, sobre todo, para el pronóstico a largo plazo (Raducanu et al., 2017).

A. Tratamiento mediado. La reimplantación para un diente avulsionado. La reimplantación inmediata es el tratamiento recomendado para un diente permanente avulsionado para evitar cualquier lesión adicional en el ligamento periodontal (PDL) a fin de minimizar el riesgo de reabsorción posterior a la reimplantación, ya sea de naturaleza inflamatoria o de reemplazo (Khinda et al., 2017).

El período extraoral prolongado, la contaminación y la deshidratación de la raíz tienen efectos adversos en el resultado de la reimplantación dental como conduciendo a la necrosis a la pulpa dental. Estos procesos patogénicos pueden conducir a la reabsorción radicular y la destrucción de los tejidos periapicales, lo que lleva a la pérdida de dientes (Najeeb et al., 2020).

La reimplantación se realiza dentro de los 15 minutos posteriores a la avulsión, en el caso que no se realice el tratamiento, el pronóstico a largo plazo de la reimplantación dental disminuye significativamente. Si no es posible la reimplantación inmediata, se recomienda almacenar el diente avulsionado en un medio adecuado, como leche, solución salina o solución

salina equilibrada de Hank (Najeeb et al., 2020). Antes de la reimplantación, se realiza un tratamiento del conducto radicular, junto con la colocación de medicamentos dentro del conducto, como hidróxido de calcio y agregado de trióxido mineral, y un tratamiento superficial con reactivos, como el fluoruro de sodio, para minimizar las posibilidades de reabsorción radicular (Najeeb et al., 2020).

B. Reimplantación de un diente avulsionado con ápice cerrado. En el caso, de que el diente se reimplante antes, se debe dejar la pieza dental en su lugar, limpiar la zona con agua pulverizada o con clorhexidina. Posterior a ello, se procede a suturar la laceración gingival, en el caso que se encuentre presente. Además, se verifica la posición adecuada de la pieza dental de manera radiográfica. Luego de ello, se aplica una férula flexible para una duración de dos semanas. Ante ello, se procede a aplicar antibióticos y verificar la protección contra el tétano. Para finalmente, iniciar el tratamiento de conducto de diez días posteriores al reimplante y antes de retirar la férula (Najeeb et al., 2020).

En el caso, de que la pieza dental se haya mantenido en un medio de almacenamiento y el tiempo extraoral seco haya pasado menos de 60 minutos, se limpia la parte superior de la raíz con un poco de suero y colocar el diente en solución salina para eliminar las células muertas. Posterior a ello, se aplica la anestesia local, para irrigar el alveolo con solución salina, después de ello, se examina el alvéolo, en la situación de que la pared se encuentre fracturada, si es el caso se cambia de posición. Luego de ello, se implanta la pieza dental con una presión suave, se sutura las laceraciones gingivales, se coloca la férula flexible por dos semanas y se administra antibióticos (Najeeb et al., 2020).

En el caso, de la pieza dental se haya mantenido en un medio de almacenamiento y el tiempo extraoral seco haya pasado más de 60 minutos, se retira el tejido blando con necropsia, se trata el conducto radicular, se administra anestesia local para irrigar el alveolo con solución salina. Posterior a ello, se implanta el diente para luego suturar las laceraciones gingivales, se

coloca la férula flexible durante 4 semanas y por último se administra medicamentos que contengan antibióticos. En la situación de que no quede bien, se restaura el diente por estética (Najeeb et al., 2020).

C. Reimplantación de un diente avulsionado con ápice abierto. En el caso, de que el diente se reimplante antes que el usuario llegue al hospital, se realiza todo el procedimiento que se aplicó en una reimplantación de un diente avulsionado con ápice cerrado, en la situación de que este haya realizado la misma acción. Sin embargo, este permite la revascularización del espacio pulpar, y si el resultado no es favorable, se debe realizar una endodoncia (Najeeb et al., 2020).

En el caso, de que la pieza dental se haya mantenido en un medio de almacenamiento y el tiempo extraoral seco haya pasado menos de 60 minutos, se aplica los antibióticos de manera tópica para mejorar la revascularización de la pulpa para verificar si es posible conservarla. Luego se remueve el coágulo para colocar la pieza dental. En el caso, de la pieza dental se haya mantenido en un medio de almacenamiento y el tiempo extraoral seco haya pasado más de 60 minutos, se retira el tejido blando muerto, se procede a realizar el tratamiento del conducto radicular, posterior a ello, se aplica anestesia para remover el coágulo con solución salina y poder colocar nuevamente la pieza dental, suturar la parte gingival. Luego, se coloca la férula flexible para estabilizar el diente (Najeeb et al., 2020).

2.1.2.6. Tratamiento farmacéutico. Se consideran:

A. Medicamentos preoperatorios. Gel antiséptico de clorhexidina al 0.02% (Elugel) alternando con enjuagues bucales con un colutorio de clorhexidina al 0.10% (Eludril), estos medicamentos reducen la acumulación de placa y ayudan a prevenir gingivitis, son bactericidas, fungicidas, analgésicos y favorecen la cicatrización (Raducanu et al., 2017).

B. Medicamentos postoperatorios. Analgésicos: Nurofen (acetaminofén) de 200 mg, se deben administrar 2 cápsulas por día durante 3 días (Raducanu et al., 2017).

Antiinflamatorios: Celebrex (celecoxib) de 100 mg, se deben administrar 2 cápsulas por día durante 3 días (Raducanu et al., 2017). Antibióticos: Ospamox (amoxicilina) de 1000 mg y el ácido clavulánico de 625 mg, se deben administrar 1 cápsula cada 12 h durante 5 días para prevenir inflamación y complicaciones microbianas (Raducanu et al., 2017). Aplicar una compresa de hielo durante aproximadamente treinta minutos en las primeras cinco horas posteriores a la cirugía. Para evitar el dolor y el sangrado, se indicó al paciente que masticará del lado opuesto del implante y que cortará todos los alimentos en trozos pequeños (Raducanu et al., 2017).

III. MÉTODO

3.1. Tipo de investigación

El análisis fue básico, debido a que su finalidad fue averiguar e incrementar con nuevos conocimientos sobre el fenómeno a investigar, Así mismo contribuirá como base para otros trabajos de investigación de tipo aplicativo (Ñaupas et al., 2018). Además, fue cuantitativo porque se procura analizar y relacionar los datos hallados en base a la variable de investigación, en el cual se realizó con método de medición numérica. Su diseño fue no experimental, debido a que los datos encontrados se analizaron tal como se hallaron, sin manipulación alguna. Y en base a la medición de estudio fue transversal, ya que se realizó en un periodo de tiempo preciso. Y su nivel fue descriptivo, debido a que su intención es describir las características halladas de las variables en análisis de manera precisa, sin alterar los datos (Hernández et al., 2018).

3.2. Ámbito temporal y espacial

La indagación se realizó en la Universidad Nacional Federico Villarreal, en el distrito de Pueblo Libre, en Lima, durante el periodo de tiempo del 2022.

3.3. Variables

Variable: Conocimiento sobre el manejo de avulsión dental

Covariable: Sexo y año académico.

3.3.1. Definición de la variable

Definición conceptual. La avulsión dentaria es una lesión traumática compleja caracterizada por el desprendimiento completo del diente de su alvéolo, lo que provoca un daño severo a los tejidos de soporte, estructuras vasculares y nerviosas, lo que requiere un manejo de urgencia oportuno y correcto para el buen pronóstico (Khinda et al., 2017).

Definición operacional. El discernimiento sobre el manejo de avulsión dental se divide en conocimiento terminológico, el conocimiento del manejo estomatológico y el conocimiento farmacológico.

3.3.2. Operacionalización de Variables

Variable	Definición Conceptual	Dimensión	Indicador	Escala	Valor
Conocimiento sobre el manejo de avulsión dental	Conjunto de datos que han percibido los estudiantes sobre el manejo de avulsión dental (Khinda et al., 2017).	Conocimiento terminológico	-Avulsión dental -Lesión traumática -Reimplante -Factor clave	Ordinal	Alto: 13-15 Moderado: 9-12 Bajo: 0-8
		Conocimiento del manejo estomatológico	-Casos clínicos -Medios de almacenamiento		
		Conocimiento farmacológico	-Antibióticos -Anestesia -Antiinflamatorios		

3.4. Población y muestra

3.4.1. Población

Este término es la agrupación de elementos que conforman el fenómeno de estudio, los cuales poseen características similares (Hernández et al., 2018). Por ello, la población fue de 207 discentes de odontología de 5to y 6to año de la carrera.

3.4.2. Muestra

La muestra es una proporción de la población, cuyas peculiaridades permitieron obtener una conclusión general de toda la población (Hernández et al., 2018). Por el cual, fue de tipo probabilístico aleatorio simple, porque se determinó al azar a los participantes que formaron parte de la muestra (Arias, 2020). Por ello, la muestra fue 135 estudiantes de odontología.

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

$$n_0 = \frac{1.96^2 * 0.5 * 0.5 * 207}{1.96^2 * 0.5 * 0.5 + 0.05^2(207 - 1)} = 135$$

n: Tamaño de muestra buscada.

N: Tamaño de la población.

z: Parámetro estadístico que depende el nivel de confianza.

e: Error de estimación máximo aceptado.

p: Probabilidad de que ocurra el evento estudiado.

q: Probabilidad de que no ocurra el evento estudiado.

3.4.2.1. Criterios de selección. Se tomarán en cuenta los siguientes criterios:

- Discentes de la Universidad Nacional Federico Villarreal.
- Discentes de la carrera de odontología.
- Estudiantes que estén cursando el 5to y 6to año de la carrera.
- Estudiantes que quieran formar parte de la indagación y hayan firmado el consentimiento informado.

Por otro lado, se tomarán en cuenta los siguientes criterios de exclusión.

- Discentes que hayan dejado de estudiar el año académico que se tomó en el estudio.
- Discentes con alguna discapacidad que les impida realizar el desarrollo del

cuestionario.

3.5. Instrumentos

Para la realización de esta indagación y recolección de datos, la técnica que se aplicó fue la encuesta, puesto que permite reunir los datos necesarios y específicos en asociación al tema de investigación (Hernández et al., 2018). En cuanto al instrumento para recolectar la información, se aplicó un cuestionario llamado conocimiento sobre la avulsión dental.

El cuestionario de discernimiento sobre la avulsión dental fue creado por el autor Benavente en el año 2021, el instrumento mide el índice de discernimiento de los discentes de odontología sobre el manejo de la avulsión dental, consta de 15 ítems, los cuales se agrupan en tres dimensiones: La dimensión terminología, contiene las preguntas del 1 al 5; la dimensión manejo de estomatología, contiene las preguntas del 6 al 10; y la dimensión farmacológica, contiene las preguntas del 11 al 15. El puntaje por ítem será: Una respuesta correcta 1 punto y una respuesta incorrecta 0 puntos; en cuanto a sus rangos. Respecto al nivel de conocimiento: El nivel alto equivale 13 a 15 puntos, el nivel moderado equivale 9 a 12 puntos, y el nivel bajo equivale de 0 a 8 puntos.

El instrumento fue validado a través de 6 jueces expertos y se obtuvo una confiabilidad a través de una prueba piloto, obteniendo como resultado un índice de fiabilidad de 0.63, demostrando que, el cuestionario es apto para una futura aplicación.

3.6. Procedimientos

Para la ejecución de la presente indagación, se le solicitó a la Facultad de Odontología de la Universidad, una carta de presentación para el Decano, solicitando el permiso para aplicar el cuestionario a los estudiantes de odontología que están cursando el 5to y 6to año de la carrera.

Luego de ello, se realizó la coordinación con el responsable de cada ciclo para acceder a los correos de los alumnos con el fin de enviar el instrumento vía Gmail y lo desarrollen online, debido a las restricciones de la COVID-19 y el bienestar físico de los participantes. Cada correo consta con la información clara sobre el tema de investigación y el consentimiento informado, para quienes autoricen participar voluntariamente.

3.7. Análisis de datos

Para el proceso de la información, se empleó dos programas, el primer programa será el Microsoft Excel, el cual permitirá vaciar los datos ya recabados de manera física. Luego de ello, se utilizó el programa SPSS versión 26, el cual permitió procesar los datos ya vaciados en el programa anterior. Además, los datos fueron organizados y presentados empleando tablas para una descripción clara y sistemática de acuerdo a los objetivos, ello permitió establecer las conclusiones y sugerencias. (Según el autor Hernández Sampieri, no es posible agregar Chi Cuadrado porque sólo se utiliza para estudios de correlación o asociación para contrastar una hipótesis de dos o más variables).

3.8. Consideraciones éticas

En esta indagación se tomó en cuenta los siguientes principios éticos: Autonomía, porque el participante tomó la decisión propia de formar parte del estudio voluntario por medio del consentimiento informado; beneficencia, ya que la investigación impactó positivamente a la comunidad; y justicia, porque el estudio se desarrolló bajo las normas y leyes establecidas por el comité de ética de la universidad (De Lecuona et al., 2020).

IV. RESULTADOS

En este apartado, se presentó y evaluó los resultados obtenidos en el campo de la investigación. Los hallazgos de plantearon de acuerdo con los objetivos establecidos previamente, buscando ofrecer una comprensión clara y detallada de la información recabada y evidenciar la situación actual de los alumnos de odontología de la Universidad Nacional Federíco Villareal de Lima ante el conocimiento del manejo de avulsión dental.

Tabla 1

Características sociodemográficas de los estudiantes de odontología de quinto y sexto año de la UNFV, Lima, 2022

		Frecuencia	Porcentaje
Sexo	Femenino	82	60.7%
	Masculino	53	39.3%
Edad	21-25 años	85	63%
	26-30 años	47	34.8%
	31-35 años	2	1.5%
	36-40 años	1	0.7%
Año académico	5to año	69	51.1%
	6to año	66	48.9%

Nota. En la tabla 1 se observó que el 60.7% de los discentes fueron mujeres y el 39.3% hombres; asimismo, el 63% tenían entre 21 a 25 años de edad, el 34.8% tenían entre 26 a 30 años de edad, el 1.5% tenían entre 31 a 35 años de edad y el 0.7% tenían entre 36 a 40 años de edad; además, el 51.1% cursaba el quinto año y el 48.9% cursaba el sexto año.

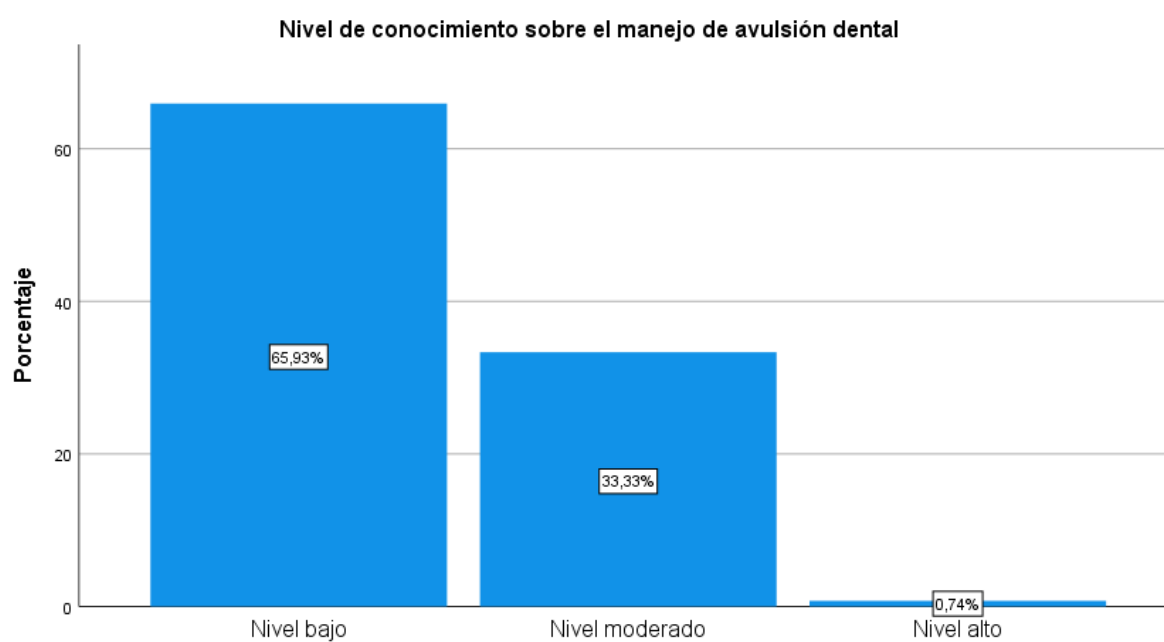
Tabla 2

Nivel de conocimiento sobre el manejo de avulsión dental en estudiantes de odontología de quinto y sexto año de la UNFV, Lima, 2022

	Frecuencia	Porcentaje
Nivel alto	1	0.74
Nivel moderado	45	33.33
Nivel bajo	89	65.93
Total	135	100.0

Figura 1

Nivel de conocimiento sobre el manejo de avulsión dental en estudiantes de odontología de quinto y sexto año de la UNFV, Lima, 2022



Nota. En la tabla 2 y figura 1 se observó que el 65.93% de los estudiantes presentaron un índice de discernimiento bajo sobre el manejo de avulsión dental, mientras el 33.33% mostró un índice moderado y sólo el 0.74% presentó un nivel alto.

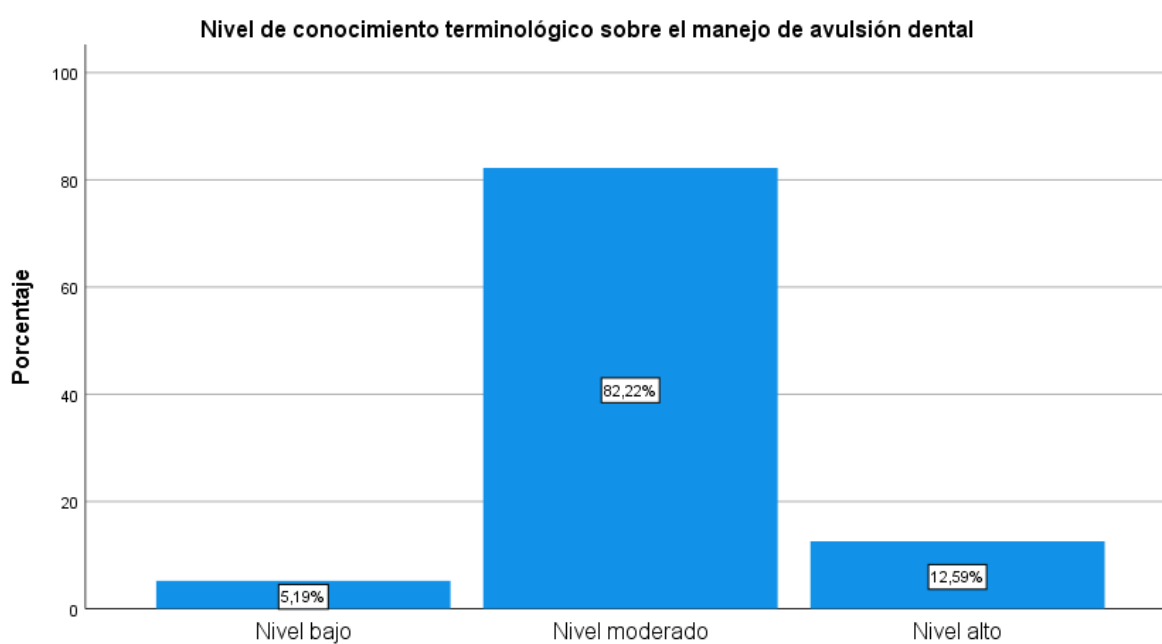
Tabla 3

Nivel de conocimiento terminológico sobre el manejo de avulsión dental en estudiantes de odontología de quinto y sexto año de la UNFV, Lima, 2022

	Frecuencia	Porcentaje
Nivel alto	17	12.59
Nivel moderado	111	82.22
Nivel bajo	7	5.19
Total	135	100.0

Figura 2

Nivel de conocimiento terminológico sobre el manejo de avulsión dental en estudiantes de odontología de quinto y sexto año de la UNFV, Lima, 2022



Nota. En la tabla 3 y figura 2 se observó que el 82.2% de los alumnos manifestaron un índice de discernimiento moderado sobre terminológico, mientras el 12.59% mostró un índice alto y sólo el 5.19% presentó un índice bajo.

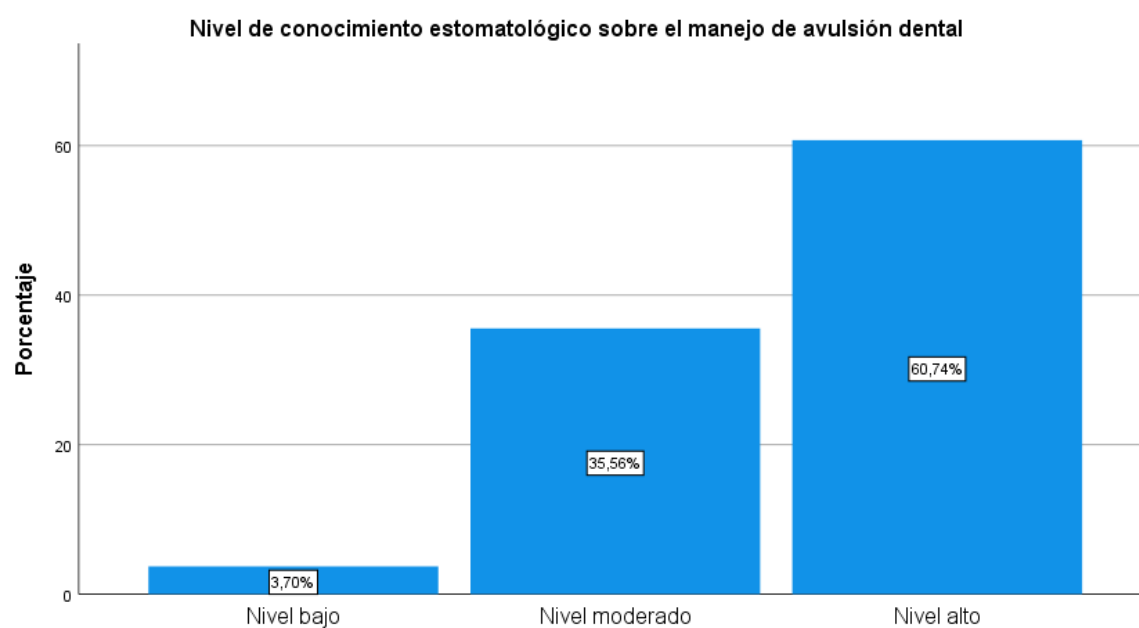
Tabla 4

Nivel de conocimiento estomatológico sobre el manejo de avulsión dental en estudiantes de odontología de quinto y sexto año de la UNFV, Lima, 2022

	Frecuencia	Porcentaje
Nivel alto	82	60,74
Nivel moderado	48	35,56
Nivel bajo	5	3,70
Total	135	100.0

Figura 3

Nivel de conocimiento estomatológico sobre el manejo de avulsión dental en estudiantes de odontología de quinto y sexto año de la UNFV, Lima, 2022



Nota. En la tabla 4 y figura 3 se observó que el 60.74% de los estudiantes presentaron un índice alto de discernimiento estomatológico, mientras el 35.56% mostró un índice moderado y sólo el 3.70% presentó un índice bajo.

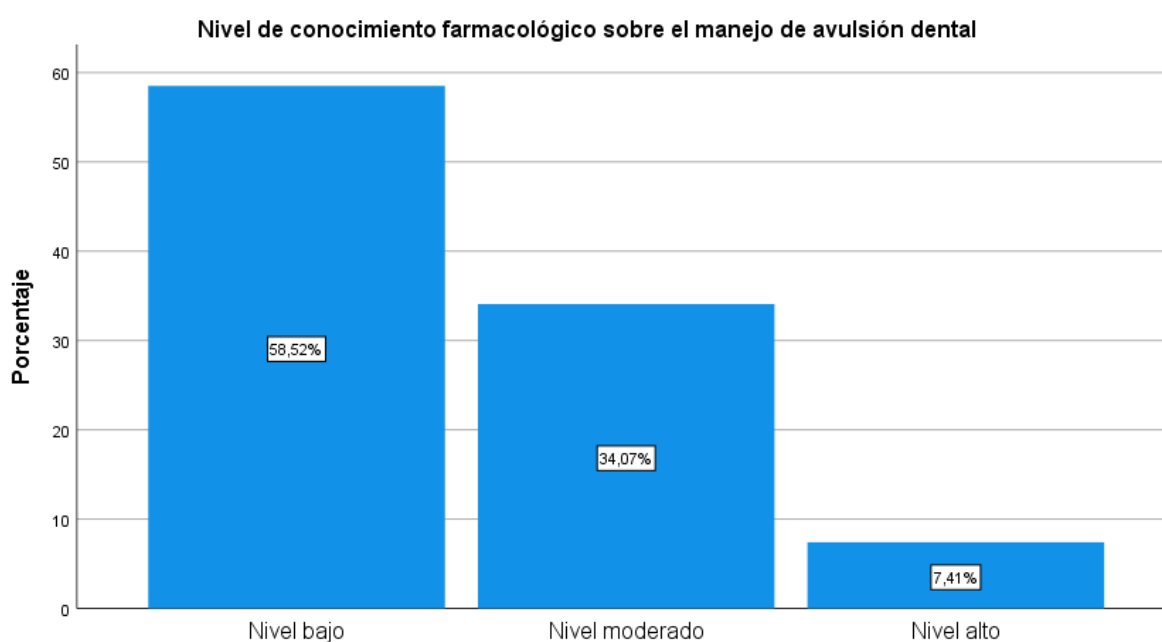
Tabla 5

Nivel de conocimiento farmacológico sobre el manejo de avulsión dental en estudiantes de odontología de quinto y sexto año de la UNFV, Lima, 2022

	Frecuencia	Porcentaje
Nivel alto	10	7.41
Nivel moderado	46	34.07
Nivel bajo	79	58.52
Total	135	100.0

Figura 4

Nivel de conocimiento farmacológico sobre el manejo de avulsión dental en estudiantes de odontología de quinto y sexto año de la UNFV, Lima, 2022



Nota. En la tabla 5 y figura 4 se observó que el 58.52% de los alumnos presentaron un índice bajo de discernimiento farmacológico, mientras el 34.07% mostró un índice moderado y sólo el 7.41% presentó un índice alto.

V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

El presente estudio tuvo como propósito identificar el índice de discernimiento sobre el manejo de avulsión dental en discentes de odontología de quinto y sexto año de la Universidad Nacional Federico Villarreal en Lima 2022. Para ello, se procedió a la ejecución de un formulario para recolectar la información solicitada. Los hallazgos del estudio se detallan a continuación, de los cuales se contrastan con los antecedentes previos y teorías asociadas a la variable analizada.

Ante el procesamiento estadístico se logró evidenciar que el índice de discernimiento sobre el manejo de avulsión dental en discentes de odontología de quinto y sexto año de la UNFV en Lima 2022 fue de nivel bajo para el 65.93%, mientras el 33.33% presentó un nivel moderado de discernimiento y sólo el 0.74% mostró un índice alto. En general, los alumnos tenían un discernimiento deficiente sobre el manejo de avulsión, debido a la escasa capacitación sobre el tema y poca práctica, por ello es necesario que se encuentren informados para un futuro realizar una adecuada atención médica y prevenir un mal diagnóstico.

Los resultados antes mencionados, se contrastan con las siguientes investigaciones previas: Muzzamil et al. (2021) presentaron que, el 81.8% de los discentes manifestaron un discernimiento adecuado sobre la avulsión dental. Aragadbay (2019) señaló que, el 51% de los discentes manifestaron un índice de discernimiento medio sobre la avulsión dental. Tapia-Calle y Pinos-Vélez (2019) en su indagación determinó que, el 42% de los odontólogos manifestaron tener un nivel de conocimiento leve sobre la avulsión dental. Marriaga et al. (2018) indicaron que, el 60.6% de los odontólogos manifestaron un índice de discernimiento regular. Benavente (2021) determinó que, el 55% de los estudiantes manifestaron un índice regular de discernimiento sobre la avulsión dental. Alfaro (2019) mencionó que, el 73.27% de los discentes manifestaron un nivel regular de discernimiento sobre la avulsión dental. Ramírez (2019) refirió que, el 83.1% de los discentes manifestaron un índice de discernimiento bajo

sobre el manejo de la avulsión dental. En general, la mayoría de los alumnos presentaron un discernimiento deficiente sobre el manejo de avulsión dental, siendo la causa la poca instrucción sobre el tema, así como la poca práctica de ello, siendo las horas de nivel de estudio muy pocas. Los alumnos indicaron que requieren más horas de estudio por parte de sus docentes para obtener mayor información y realizar una adecuada práctica y una mejor atención médica.

Ante los datos antes mencionados se asocian a las bases teóricas, las cuales mencionan que la avulsión dentaria es una lesión traumática compleja caracterizada por el desprendimiento completo del diente de su alvéolo, lo que provoca un daño severo a los tejidos de soporte, estructuras vasculares y nerviosas, lo que requiere un manejo de urgencia oportuno y correcto para el buen pronóstico (Khinda et al., 2017). Ya que, la alta frecuencia de traumatismos es la de los niños entre 7 y 9 años que sufren accidentes de juego o relacionados con peleas o deportes (Raducanu et al., 2017).

Para el índice de discernimiento terminológico sobre el manejo de avulsión dental en discentes de odontología de quinto y sexto año de la UNFV en Lima 2022 fue de nivel moderado para el 82.2%, mientras el 12.59% manifestó un índice alto y sólo el 5.19% un índice bajo. En general, los alumnos mostraron un regular discernimiento teórico sobre terminológico, debido a las clases regulares que tienen en la universidad por parte de sus docentes; sin embargo, basarlo a la práctica es deficiente. Por ello, se requiere que las clases se realicen tanto teórica como práctica para una mejor comprensión del tema y una adecuada ejecución.

Los resultados antes mencionados, se contrastan con las siguientes investigaciones previas: Mejía et al. (2020) en sus resultados mencionaron que, el 47.06% de los estudiantes del 8vo ciclo manifestaron un índice de discernimiento bueno sobre la terminología de avulsión dental y del 7mo semestre, el 37.93% de los discentes manifestaron un índice de discernimiento malo sobre la terminología. Tapia-Calle y Pinos-Vélez (2019) determinó que, el 74.8% de los

alumnos manifestaron no tener ningún conocimiento sobre la terminología. Jain et al. (2018) indicaron que, el 45.4% de los discentes presentaron un índice de discernimiento bajo sobre la avulsión dental en base a su terminología. Benavente (2021) indicó que, el 39.6% de los discentes manifestaron un índice malo sobre la terminología. Ramírez (2019) en su resultado refirió que, el 47.7% de los discentes manifestaron un índice bajo. En general, la mayoría de los alumnos presentaron un grado de discernimiento bajo sobre los términos del manejo de avulsión dental, debido a la poca instrucción de definiciones sobre el tema. Por ello se requiere capacitación para reforzar los conocimientos previos de los diferentes temas de odontología.

Ante los datos antes mencionados se asocian a las bases teóricas, las cuales mencionan que la avulsión dental se produce por: la violencia interpersonal, la participación en accidentes vehiculares y otros accidentes de tráfico causados especialmente por la negligencia en el uso de cascos y práctica de deportes de contacto, especialmente sin uso de protectores bucales (Raajakeerthi y Nivedhitha, 2019).

Para el índice de discernimiento estomatológico sobre el manejo de avulsión dental en discentes de odontología de quinto y sexto año de la UNFV en Lima 2022 fue de nivel alto para el 60.74%, mientras el 35.56% manifestó un índice moderado y sólo el 3.70% un índice deficiente. En general, los alumnos manifestaron tener un discernimiento adecuado sobre el manejo estomatológico de odontología, ya que reciben constante instrucciones por parte de los docentes universitarios en base al diagnóstico, el tipo de tratamiento y prevención de afecciones sobre la avulsión dental. Por ello, es importante que los estudiantes reciban capacitación constante para realizar una atención médica eficiente.

Los resultados antes mencionados, se contrastan con las siguientes investigaciones previas: Mejía et al. (2020) presentó que, el 41.67% de los discentes mostraron un índice de discernimiento bueno sobre el manejo del 8vo ciclo y el 42.86% presentaron un nivel bajo sobre el manejo del 7mo ciclo. Jain et al. (2018) mostró que, el 45.4% de los discentes

manifestaron un índice de discernimiento bajo sobre el procedimiento. Benavente (2021) determinó que, el 45.3% de los alumnos manifestaron un nivel regular sobre el manejo estomatológico. Ramírez (2019) indicó que, el 40% de los discentes manifestaron un nivel bajo discernimiento sobre el tratamiento. En general, los estudiantes de diferentes ciclos académicos manifestaron tener un nivel de discernimiento regular en base al tipo de diagnóstico que puede realizar, así como el tipo de tratamiento que pueda determinar de acuerdo a lo que puede identificar en el usuario. Por ello, es de suma importancia la constante práctica en los alumnos durante su formación profesional con el fin que realicen sus funciones eficientemente a futuro.

Ante los datos antes mencionados se asocian a las bases teóricas, las cuales mencionan que para un adecuado diagnóstico y tratamiento existe tipos de almacenamientos para un diente avulsionado son los siguientes: la solución salina balanceada de Hank, el medio de Eagle, la viaspan, el gatorade, el propóleo, la caja de rescate dental, el medio acondicionado, la solución para lentes de contacto, el agua del grifo, la clara de huevo, la saliva, la solución salina normal, la sal líquida de rehidratación oral, el agua de coco y la leche (Khinda et al., 2017). Ya que, el propósito es preservar la viabilidad del PDL celular, mantener la viabilidad de las fibras periodontales dañadas, presentar un ph balanceado, reducir el riesgo de reabsorción, ayudar en la reconstitución, nutren las células periodontales y contener una temperatura adecuada (Khinda et al., 2017).

Para el índice de discernimiento farmacológico sobre el manejo de avulsión dental en discentes de odontología de quinto y sexto año de la UNFV en Lima 2022 fue de nivel bajo para el 58.52%, mientras el 34.07% presentó un índice moderado y sólo el 7.41% manifestó un nivel alto. En general los alumnos manifestaron un nivel de discernimiento deficiente sobre el nombre del fármaco, las dosis y pautas de administración, así como la indicación que se puede prescribir a un paciente sobre la afección de la avulsión dental que padece. La causa es la poca

práctica que llevan durante su formación profesional. Por ello, es importante que reciban constante práctica para que comprendan mejor la enfermedad que pueda padecer un paciente.

Los resultados antes mencionados, se contrastan con las siguientes investigaciones previas: Ramírez (2019) en su investigación presentó que, el 47.7% de los discentes mostraron un índice de discernimiento bajo sobre el tratamiento farmacológico, el 46.2% un índice medio y el 6.2% un índice alto. En general, la mayoría de los alumnos manifestaron un grado de discernimiento deficiente sobre la prescripción de medicamentos a los usuarios que padecen de problemas de avulsión dental. Por ello, es necesario que durante su formación profesional se capaciten e instruyan adecuadamente sobre los fármacos para que puedan ser capaces de identificar riesgos, alteración en los medicamentos y errores de medicación, garantizando una administración eficaz y segura, así como la salud del paciente. Ante los datos antes mencionados se asocian a las bases teóricas, las cuales indican que los medicamentos reducen la acumulación de placa y ayudan a prevenir gingivitis, son bactericidas, fungicidas, analgésicos y favorecen la cicatrización (Raducanu et al., 2017). Para evitar el dolor y el sangrado, se indicó al paciente que masticará del lado opuesto del implante y que cortará todos los alimentos en trozos pequeños (Raducanu et al., 2017).

VI. CONCLUSIONES

6.1. El nivel de conocimiento sobre el manejo de avulsión dental en discentes de odontología de quinto y sexto año de la UNFV en Lima 2022 fue de nivel bajo para el 65.93% de los alumnos.

6.2. El nivel de conocimiento terminológico sobre el manejo de avulsión dental en discentes de odontología de quinto y sexto año de la UNFV en Lima 2022 fue de nivel moderado para el 82.2% de los alumnos.

6.3. El nivel de conocimiento estomatológico sobre el manejo de avulsión dental en discentes de odontología de quinto y sexto año de la UNFV en Lima 2022 fue de nivel alto para el 60.74% de los alumnos

6.4. El nivel de conocimiento farmacológico sobre el manejo de avulsión dental en discentes de odontología de quinto y sexto año de la UNFV en Lima 2022 fue de nivel bajo para el 58.52% de los alumnos.

VII. RECOMENDACIONES

7.1. Se recomienda a la institución universitaria a realizar nuevas investigaciones sobre el manejo de avulsión dental en profesionales odontólogos de un centro de salud con el propósito de actualizar con nuevos conocimientos en el área de odontología y contribuir a futuros estudios del mismo tema.

7.2. Se recomienda a la institución universitaria aborde de manera constante diversos aspectos relacionados a la avulsión dental, logrando promover la elaboración de trabajos académicos y actividades formativas que incrementen el nivel de conocimiento esta área; para contribuir a la mejora de la formación profesional de los estudiantes de odontología.

7.3. Se recomienda a los docentes universitarios impartir clases teóricas y prácticas intensivas sobre la atención de la avulsión dental durante el horario académico, con el propósito de que los estudiantes adquieran habilidades necesarias para realizar un adecuado diagnóstico, y en consecuencia, aplicar el tratamiento correcto; de esta manera se busca contribuir a su formación profesional, ayudando a la reducción y prevención de errores en la atención clínica.

7.4. Se sugiere a los docentes universitarios incorporar prácticas constantes sobre farmacología aplicada a la avulsión dental durante la formación profesional de los estudiantes; de esta manera se podrá mejorar sus competencias profesionales y lograr una eficiente atención médica; además de asegurar que la prescripción del tratamiento sea adecuada y ayude a reducir el grado de afección en los pacientes.

7.5. Se recomienda a la unidad investigativa de la universidad, fomentar el desarrollo de nuevos estudios que contemple analizar el conocimiento y las prácticas o las actitudes sobre el manejo de avulsión dental en estudiantes de la carrera de odontología.

VIII. REFERENCIAS

- Alan, D. y Cortez, L. (2018). *Procesos y fundamentos de la Investigación Científica*. Utmach.
<http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14231/1/Cap.3-Niveles%20del%20conocimiento.pdf>
- Alfaro, U. (2019). *Nivel de conocimiento sobre manejo de la urgencia del diente avulsionado en estudiantes de estomatología UPAO - Trujillo 2018*. [Tesis de pregrado, Universidad Privada Antenor Orrego].
https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12759/4553/RE_ESTO_ADO_LFO.ALFARO_NIVEL.CONOCIMIENTO.MANEJO_DATOS.pdf?sequence=1
- Al-Haj, S., Algarawi, S., Alrubaian, A. y Alasqah, A. (2020). Knowledge of General Dental Practitioners and Specialists about Emergency Management of Traumatic Dental Injuries in Qassim [Conocimiento de los odontólogos generales y especialistas sobre el manejo de emergencia de lesiones dentales traumáticas en Qassi]. *International Journal of Pediatrics*, 1(1), 1-7. <https://doi.org/10.1155/2020/6059346>
- Aragadabay, A. y Medrano, N. (2019). Nivel de conocimiento de los estudiantes de 10mo semestre de la Facultad Piloto de Odontología de la Universidad de Guayaquil sobre el manejo clínico de dientes permanentes avulsionados en niños de etapa escolar. *Revista Científica Mundo de la Investigación y el Conocimiento*, 28(1), 770-792.
[https://doi.org/10.26820/recimundo/3.\(3.Esp\).noviembre.2019.770-792](https://doi.org/10.26820/recimundo/3.(3.Esp).noviembre.2019.770-792)
- Arias, J. (2020). *Proyecto de tesis, guía para la elaboración*. Jose Luis Arias Gonzales.
- Bahamas, L. (2018). Knowledge and attitude of emergency physician about the emergency management of tooth avulsion [Conocimiento y actitud de los médicos de urgencias sobre el manejo urgente de la avulsión dentaria]. *BMC Oral Health*, 1(1), 1-9.
<https://doi.org/10.1186/s12903-018-0515-5>

- Benavente, A. (2021). *Nivel de conocimiento de los estudiantes de la escuela de estomatología de la Universidad Nacional de Piura ante una avulsión dental Perú-2021*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional de Piura]. <https://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12676/2958/ESTO-BEN-TIM-2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Campos, C., Torres, G., Huapaya, O., Petkova, M., Blanco-Victorio, D. y López, R. (2017). Comportamiento de los traumatismos dentoalveolares en pacientes atendidos en el Instituto Nacional de Salud del Niño de Lima, Perú. *Revista Científica Visión Dental*, 20(2), 484-496. <https://www.cientifica.visiondental.pe/index.php/vision/article/view/65>
- Caliskan, S., Delikan, E., Sena, K. y Ozge, O. (2021). Knowledge of Dental Avulsion Among Emergency Physicians [Conocimiento de la avulsión dental entre los de emergencia]. *J Pediatric Research*, 8(1), 62-68. <https://doi.org/10.4274/jpr.galenos.2020.98705>
- De Lecuona, I., Leyton, F. y Plana, M. (2020). *Derecho y bioética: Cuestiones jurídicas y éticas de la biomedicina y la biotecnología*. Editorial UOC. <https://books.google.com.pe/books?id=8KHaDwAAQBAJ&printsec=frontcover&hl=es#v=onepage&q&f=false>
- Espinoza, E. (2018). La hipótesis en la investigación. *Revista Mendive*, 16(1), 122-139. <https://mendive.upr.edu.cu/index.php/MendiveUPR/article/view/1197/html>
- Gamarra, J., Gómez, O., Olmedo, C., Benítez de Forcadell, S., Díaz-Reissner, C. y Fretes, V. (2021). Aplicación de la guía de trauma dental de la asociación internacional de traumatología dental en un grupo de odontólogos Paraguayos. *Revista Científica de Odontología*, 9(4), 1-9. <https://doi.org/10.21142/2523-2754-0904-2021-083>
- Gulsum, D. y Zehra, B. (2020). Assessment of Turkish dentists knowledge about managing avulsed teeth [Evaluación del conocimiento de los dentistas turcos sobre el manejo de

los dientes avulsionados]. *Dental Traumatology*, 36(4), 371-381.
<https://doi.org/10.1111/edt.12543>

Hartmann, R., Romaña, B., Siqueira, L., Polid, A., Rossi-Fedele, G., Gomes, M. y Gutiérrez de Borda, M. (2018). Dentists' knowledge of dental trauma based on the International Association of Dental Traumatology guidelines [Conocimiento de los dentistas sobre el trauma dental basado en las directrices de la Asociación Internacional de Traumatología Dental]. *Dental Traumatology Journal*, 35(1), 27-32.
<https://doi.org/10.1111/edt.12450>

Hernández-Sampieri, R. y Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. McGraw-Hill Interamericana Editores.

International Association of Dental Traumatology. (2020). Pautas de la IADT 2020 para la evaluación y el tratamiento de lesiones dentales traumáticas. <https://iadt-dentaltrauma.org/guidelines-and-resources/guidelines/>

Jain, N., Srilatha, A., Doshi, D., Nellutla, A. y Shoeb Alam, K. (2018). Knowledge of emergency management of avulsed tooth among intern dental students: a questionnaire based study [Conocimiento del manejo de emergencia del diente avulsionado entre estudiantes internos de odontología: un estudio basado en un cuestionario]. *Int J Adolesc Med Health*, 32(5), 1-7. <https://doi.org/10.1515/ijamh-2017-0203>

Khinda, V., Kaur, G., Brar, G., Kallar, S. y Khurana, H. (2017). Clinical and Practical Implications of Storage Media used for Tooth Avulsion [Implicaciones clínicas y prácticas de los medios de almacenamiento utilizados para la avulsión dental]. *International Journal of Clinical Pediatric Dentistry*, 10(2), 158-165.
<https://doi.org/10.5005/jp-journals-10005-1427>

Lora, I., Tirado, L., Vargas, É., Barcha, D., Lombana, L., Ramírez, M. y Ortíz, G. (2018). Conocimiento, actitudes y experiencia respecto a trauma dental en estudiantes de

- odontología en Cartagena, Colombia. *Revista Nacional de Odontología*, 13(26), 1-11.
<http://dx.doi.org/10.16925/od.v13i26.2043>
- Marriaga, A., Navarro, E., Barrios, Á., De León, P., Hernández, G. y Lasprilla, S. (2018). Evaluación del conocimiento de tratamiento de trauma dentoalveolar entre odontólogos de hospitales públicos en Barranquilla, Colombia. *Revista Salud Uninorte*, 34(1), 58-67. http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-55522018000100058
- Mejía, A. J., Ustaris, D. A. y Jaimes, C. A. (2020). *Conocimientos y prácticas sobre traumas dentoalveolares de los estudiantes de odontología de séptimo a décimo semestre de la Universidad Santo Tomás de Bucaramanga*. [Tesis de pregrado, Universidad Santo Tomás]. <https://repository.usta.edu.co/handle/11634/23487>
- Muzzamil, M., Pervez, H., Naz, I. y Raza, S. (2021). The status of knowledge, attitude and practice towards emergency management of avulsed tooth among dental students [El estado del conocimiento, la actitud y la práctica hacia el manejo del diente avulsionado entre los estudiantes de odontología]. *Journal of the Pakistan Medical Association*, 1(1), 1-12. <https://doi.org/10.47391/JPMA.3365>
- Najeeb, S., Adel, A., Quraini, A., Almusallan, H., Zafar, M. y Khurshid, Z. (2020). Effect of laser treatment on outcomes of tooth replantation [Efecto del tratamiento con láser en los resultados de la reimplantación de dientes]. *Journal of Taibah University Medical Sciences*, 15(3), 169-176. <https://doi.org/10.1016/j.jtumed.2020.03.008>
- Ñaupas, H., Valdivia, M., Palacios, J. y Romero, H. (2018). *Metodología de la investigación Cuantitativa-Cualitativa y Redacción de la Tesis*. Ediciones de la U.
- Raajakeerthi, R. y Nivedhitha, M. (2019). Natural Product as the Storage medium for an avulsed tooth [Producto natural como medio de almacenamiento para un diente

- avulsionado]. *Cumhuriyet Dental Journal*, 22(2), 249-256.
<https://doi.org/10.7126/cumudj.525182>
- Raducanu, A., Tanase, M., Feraru, L., Suci, I., Filip, L. y Lonescu, E. (2017). Complex treatment of dental avulsion [Tratamiento complejo de la avulsión dental]. *Journal Researchgate*, 1(1), 72-79. https://www.researchgate.net/profile/Victor-Feraru/publication/337889093_Complex_treatment_of_dental_avulsion_report_of_two_cases/links/5f8e30b7458515b7cf8dbf71/Complex-treatment-of-dental-avulsion-report-of-two-cases.pdf
- Ramírez, M. S. (2019). *Grado de conocimiento sobre manejo estomatológico del traumatismo dentoalveolar en internos de la facultad de estomatología de la Universidad Garcilaso de la Vega año 2018*. [Tesis de pregrado, Universidad Inca Garcilaso de la Vega]. http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/3690/TESIS_MIZAR%20SOLEDAD%2c%20RAMIREZ%20ASCARZA.pdf?sequence=2&isAllowed=y
- Senyigit, E., Ayyildiz, S., Delikan, E., y Caliskan, S. (2022). Knowledge of Dental Trauma and Avulsion Management among Senior Year University Students [Conocimiento del manejo de traumatismos y avulsiones dentales en estudiantes universitarios de último año]. *Dishek Fak Derg*, 43(1), 39-45.
https://jag.journalagent.com/eudfd/pdfs/EUFD_43_1_39_45.pdf
- Tapia-Calle, J. y Pinos-Vélez, K. (2019). Knowledge of dental avulsion management among dentists in Cuenca, Ecuador [Conocimiento del manejo de la avulsión dental entre los odontólogos de Cuenca, Ecuador]. *Journal Maskana*, 10(1), 35-39.
<https://doi.org/10.18537/mskn.10.01.05>
- Valdepeñas, J., Toledo, C. y Restrepo, K. (2018). Formación en traumatología dental. Evaluación y monitorización de los conocimientos a los 12 meses. *Revista Odontología*

Pediátrica, 26(2), 110-126. https://www.odontologiapediatrica.com/wp-content/uploads/2018/07/04_OR_326_Valdepe%C3%B1as.pdf

IX. ANEXOS

ANEXO A. Consentimiento informado

UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

Yo.....
 identificada (o) con DNI N°manifiesto que: He sido informado sobre las condiciones y procedimientos que se emplearán en el desarrollo de la investigación: “CONOCIMIENTO SOBRE EL MANEJO DE AVULSIÓN DENTAL EN ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA DE QUINTO Y SEXTO AÑO DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL, LIMA, 2022” que tiene como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre el manejo de avulsión dental en estudiantes de odontología de quinto y sexto año de la Universidad Nacional Federico Villarreal, Lima, 2022. La investigadora Alvino Granados Ángela del Rosario, Bachiller de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional Federico Villarreal, esclareció todas mis dudas con respecto al cuestionario del presente estudio.

Comprendo que mi participación es voluntaria, no remunerada, que todos mis datos serán tratados con estricta confidencialidad y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento, sin tener que dar explicación alguna.

Por lo cual expreso mi conformidad y voluntad para formar parte de este trabajo.

Fecha:...../...../ 2023

Firma de la entrevistado (a)

ANEXO B. Matriz de Consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES E INDICADORES	POBLACIÓN Y MUESTRA	DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN
<p>Problema general</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el manejo de avulsión dental en estudiantes de odontología de quinto y sexto año de la Universidad Nacional Federico Villarreal, Lima, 2022?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>P1: ¿Cuál es el nivel de conocimiento</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento sobre el manejo de avulsión dental en estudiantes de odontología de quinto y sexto año de la Universidad Nacional Federico Villarreal, Lima, 2022.</p> <p>Objetivos Específicos</p> <p>O1: Identificar el nivel de conocimiento</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>Por ser un estudio descriptivo, no presenta hipótesis general, ya que sólo se pretende conocer las características del evento, más no su causa y efecto de la variable (Espinoza, 2018).</p> <p>Hipótesis específicas</p> <p>Por ser un estudio descriptivo, no presenta hipótesis específicas, ya</p>	<p>Variable</p> <p>Conocimiento sobre el manejo de avulsión dental</p> <p>Indicadores</p> <p>Avulsión dental Lesión traumática Reimplante Factor clave</p> <p>Casos clínicos Medios de almacenamiento</p>	<p>Población:</p> <p>207 estudiantes de odontología de quinto y sexto año de la Universidad Nacional Federico Villarreal, Lima, 2022</p> <p>Muestra:</p> <p>135 estudiantes de odontología de quinto y sexto año de la Universidad</p>	<p>Enfoque:</p> <p>Cuantitativo</p> <p>Diseño:</p> <p>No experimental</p> <p>Nivel:</p> <p>Descriptivo</p> <p>Tipo:</p> <p>Básico</p>

<p>terminológico sobre el manejo de avulsión dental en estudiantes de odontología de quinto y sexto año de la Universidad Nacional Federico Villarreal, Lima, 2022?</p> <p>P2: ¿Cuál es el nivel el nivel de conocimiento estomatológico sobre el manejo de avulsión dental en estudiantes de odontología de quinto y sexto año de la Universidad Nacional</p>	<p>terminológico sobre el manejo de avulsión dental en estudiantes de odontología de quinto y sexto año de la Universidad Nacional Federico Villarreal, Lima, 2022.</p> <p>O2: Identificar el nivel de conocimiento estomatológico sobre el manejo de avulsión dental en estudiantes de odontología de quinto y sexto año de la</p>	<p>que sólo se pretende conocer las características del evento, más no su causa y efecto de la variable (Espinoza, 2018).</p>	<p>Antibióticos</p> <p>Anestesia</p> <p>Antiinflamatorios</p>	<p>Nacional Federico Villarreal, Lima, 2022</p> <p>Técnica de datos:</p> <p>Cuestionario</p>	
--	---	---	---	---	--

<p>Federico Villarreal, Universidad Nacional Lima, 2022?</p> <p>P3: ¿Cuál es el nivel el nivel de conocimiento farmacológico sobre el manejo de avulsión dental en estudiantes de odontología de quinto y sexto año de la Universidad Nacional Federico Villarreal, Lima, 2022?</p>	<p>Universidad Nacional Federico Villarreal, Lima, 2022.</p> <p>O3: Identificar el nivel de conocimiento farmacológico sobre el manejo de avulsión dental en estudiantes de odontología de quinto y sexto año de la Universidad Nacional Federico Villarreal, Lima, 2022.</p>				
---	---	--	--	--	--

ANEXO C. Formato de ficha de recolección de datos**UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL****FACULTAD DE ODONTOLOGÍA**

Tomado de Benavente (2021)

El cuestionario forma parte del estudio denominado “Conocimiento sobre el manejo de avulsión dental en estudiantes de odontología de quinto y sexto año de la Universidad Nacional Federico Villarreal, Lima, 2022”, el cual pretende determinar el nivel conocimiento sobre el manejo de avulsión dental en estudiantes de odontología de quinto y sexto año. Para ello se le pide su colaboración para el llenado de las respuestas, garantizando el uso correcto de la información proporcionada, además del anonimato de los datos recabados.

I. DATOS GENERALES

Sexo: Femenino () Masculino ()

Año académico: Quinto año () Sexto año ()

II. CONOCIMIENTO**Conocimiento teórico**

1. ¿Qué es una avulsión dentaria? La respuesta correcta es:
 - a) Lesión a los tejidos de soporte con movilidad anormal, pero sin desplazamiento.
 - b) Desplazamiento total del diente fuera de su alveolo por trauma. *
 - c) Desplazamiento parcial del diente fuera del alveolo por trauma.

2. ¿Qué lesión traumática ocasionaría una avulsión dentaria? La respuesta correcta es:
 - a) Lesión del alveolo y pulpa.
 - b) Lesión de tejido periodontal y blandos
 - c) Todas las anteriores*.

3. ¿En qué caso debe reimplantar un diente deciduo? La respuesta correcta es:
 - a) Luxación
 - b) En ningún caso*
 - c) Avulsión

- 4) ¿Por cuánto tiempo puede quedar ferulizado un diente reimplantado?
 - a) 21 días*
 - b) 15 días.
 - c) 7 días.

- 5) ¿Respecto a los tejidos como debe observarse la encía durante los 15 días posteriores a la reimplantación?
 - a) Rosada, sin necrosis y sin enrojecimiento. *
 - b) Sin necrosis y enrojecida.

c) Ninguna de las anteriores

Manejo estomatológico

6) ¿Cuál es el procedimiento que realizarías en el caso que un niño cercano a tu casa ha sufrido un trauma que ha ocasionado la avulsión de un diente anterior?

- a) Conservar el diente en solución inmediata (suero fisiológico o leche) y trasladarlo al centro de salud más cercano. *
- b) Traslado al centro de salud más cercano.
- c) Reimplantarlo inmediatamente.

7) Si decidieras reimplantarlo, pero notas que el diente ha estado en el suelo y está cubierto de suciedad, ¿Qué harías?

- a) Coger el diente de la corona y lavarlo con solución salina o agua. *
- b) Limpiar suavemente el barro que está pegado al diente con la mano.
- c) Rociar alcohol en el diente.

8) ¿Cuál es el procedimiento de preparación del alveolo en el caso de una reimplantación?

- a) Extracción del coágulo con curetas periodontales.
- b) No eliminación del coágulo.
- c) Irrigación y limpieza adecuada del alveolo con curetas y suero fisiológico.*

9) ¿Cuál es el mejor medio de almacenamiento inmediato de un diente avulsionado?, La respuesta correcta es:

- a) Leche*
- b) Solución de Hank
- c) Solución salina fisiológica

10) Para mantener el diente en posición, ¿Qué se debería usar?

- a) No le colocó férula.
- b) Ferulización con alambre de acero *
- c) Férula rígida

Conocimiento farmacológico

11) ¿Qué tipo de anestesia se utiliza en el caso de una avulsión dental?

- a) Anestesia sin vasoconstrictor*
- b) No lo sé
- c) Anestesia con vasoconstrictor

12) ¿Por cuánto tiempo se prescribe un antibiótico terapéutico como mínimo?

- a) 1 a 2 días
- b) 3 a 4 días
- c) 5 a 7 días*

13) ¿Qué antibiótico puede ser usado para un diente avulsionado con ápice abierto, teniendo efecto antibacterial y antiinflamatorio, favoreciendo la revascularización? La respuesta correcta es:

- a) Doxiciclina*
- b) Metronidazol.
- c) Clindamicina

14) Después de la reimplantación ¿Cuál sería la prescripción farmacológica más adecuada?

- a) Antibiótico, antiinflamatorio y analgésico*
- b) Antibiótico y analgésico
- c) Antiinflamatorio

15) ¿Cuál es el antibiótico adecuado para prescribir después de una reimplantación, teniendo en cuenta que el paciente no es alérgico a ningún antibiótico?

- a) Penicilinas*
- b) Macrólidos
- c) Lincosamidas

ANEXO D. Validación del instrumento

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

Título: CONOCIMIENTO SOBRE EL MANEJO DE AVULSIÓN DENTAL EN ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA DE QUINTO Y SEXTO AÑO DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL, LIMA, 2022.

Autor: ALVINO GRANADOS, ANGELA DEL ROSARIO

Estimado(a):

Encantada de conocerlo y con las disculpas del caso para solicitarle amablemente un momento de su tiempo para revisar y brindarme su opinión técnica respecto al contenido del instrumento de trabajo que detallo a continuación.

Cabe señalar, que la opinión que emita sobre el contenido del mencionado instrumento, me permitirá realizar los ajustes correspondientes y así contribuir al desarrollo del proyecto de tesis que vengo desarrollando para optar el título de cirujano dentista.

Antes, es necesario completar algunos datos generales:

I. Datos Generales

Nombres y Apellidos:	DANIEL AUGUSTO ALVÍTEZ TEMOCHÉ
Grado académico:	DOCTOR EN ODONTOLOGÍA

II. Criterios de calificación

a. Relevancia

El grado en que el ítem es esencial o importante y por tanto debe ser incluido para evaluar los conocimientos de los estudiantes. Se determinará con una calificación que varía de 0 a 3: El ítem es "Nada relevante" (puntaje 0), "Poco relevante" (puntaje 1), "Relevante" (puntaje 2) y "Completamente relevante" (puntaje 3).

Nada relevante	Poco relevante	Relevante	Completamente relevante
0	1	2	3

b. Representatividad

El grado en que el ítem representa la dimensión que está midiendo. Su calificación varía de 0 a 3: El ítem "No es representativo" (puntaje 0), "Poco representativo" (puntaje 1), "Representativo" (puntaje 2) y es "Totalmente representativo" (puntaje 3).

No es representativo	Poco representativo	Representativo	Totalmente representativo
0	1	2	3

c. Claridad

El grado en que el ítem es entendible, claro y comprensible en una escala que varía de "Nada claro" (0 punto), "Medianamente claro" (puntaje 1), "Claro" (puntaje 2), "Totalmente claro" (puntaje 3).

Nada claro	Medianamente claro	Claro	Totalmente claro
0	1	2	3

Marque con un aspa (x) el valor del criterio de calificación de cada ítem según su Relevancia, Representatividad y Claridad.

Nº	Ítems	Relevancia				Representatividad				Claridad			
		0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3
1	¿Qué es una avulsión dentaria?	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3
2	¿Qué tipo de lesión traumática es una avulsión dental?	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3
3	¿En qué caso se debe reimplantar un diente deciduo?	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3
4	¿Qué es una anquilosis?	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3
5	¿Qué es una decoronación?	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3
6	Un chico de 12 que vive en tu vecindario, se ha caído y ha sufrido una avulsión, él va hacia ti con el diente en la mano. ¿Reimplantarías ese diente avulsionado?	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3
7	Si decidieras reimplantarlos, pero notas que el diente ha estado en el suelo y está cubierto de suciedad. ¿Qué harías?	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3
8	Si el procedimiento que se va a realizar es la reimplantación del diente avulsionado, ¿cuál es el procedimiento en cuanto a la preparación del alvéolo dental?	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3
9	¿Cuál es el mejor medio de almacenamiento de un diente avulsionado?	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3
10	Para mantener el diente en posición, ¿Qué se debería usar?	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3
11	¿Después de la reimplantación se debe prescribir terapia antibiótica?	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3
12	¿Mínimo por cuánto tiempo se prescribe una antibiótico terapia?	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3
13	¿Qué antibiótico puede ser usado como solución para hidratar al diente avulsionado con ápice abierto, teniendo efecto antibacterial y antiinflamatorio, favoreciendo la revascularización?	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3
14	¿Cuál es la anestesia de preferencia en el caso de una avulsión dental?	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3
15	¿Cuál es el antibiótico de primera elección para prescribir después de una reimplantación?	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3

APORTES Y/O SUGERENCIAS: ¿son preguntas directas, semialicidas o cerradas?

CONTINUA A LA VUELTA

FECHA: 22/08/2022

DR. DANIEL AUGUSTO ALVÍTEZ TENOCHE
COP.: 24107 RNE: 1958

SELLO Y FIRMA

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

Título: **CONOCIMIENTO SOBRE EL MANEJO DE AVULSIÓN DENTAL EN ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA DE QUINTO Y SEXTO AÑO DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL, LIMA, 2022.**

Autor: ALVINO GRANADOS, ANGELA DEL ROSARIO

Estimado(a):

Encantada de conocerlo y con las disculpas del caso para solicitarle amablemente un momento de su tiempo para revisar y brindarme su opinión técnica respecto al contenido del instrumento de trabajo que detallo a continuación.

Cabe señalar, que la opinión que emita sobre el contenido del mencionado instrumento, me permitirá realizar los ajustes correspondientes y así contribuir al desarrollo del proyecto de tesis que vengo desarrollando para optar el título de cirujano dentista.

Antes, es necesario completar algunos datos generales:

I. Datos Generales

Nombres y Apellidos:	Lucía Marisela Quispe Tasayco
Grado académico:	Magister

II. Criterios de calificación

a. Relevancia

El grado en que el ítem es esencial o importante y por tanto debe ser incluido para evaluar los conocimientos de los estudiantes. Se determinará con una calificación que varía de 0 a 3: El ítem es “Nada relevante” (puntaje 0), “Poco relevante” (puntaje 1), “Relevante” (puntaje 2) y “Completamente relevante” (puntaje 3).

Nada relevante	Poco relevante	Relevante	Completamente relevante
0	1	2	3

b. Representatividad

El grado en que el ítem representa la dimensión que está midiendo. Su calificación varía de 0 a 3: El ítem “No es representativo” (puntaje 0), “Poco representativo” (puntaje 1), “Representativo” (puntaje 2) y es “Totalmente representativo” (puntaje 3).

No es representativo	Poco representativo	Representativo	Totalmente representativo
0	1	2	3

c. Claridad

El grado en que el ítem es entendible, claro y comprensible en una escala que varía de “Nada claro” (0 punto), “Medianamente claro” (puntaje 1), “Claro” (puntaje 2), “Totalmente claro” (puntaje 3).

Nada claro	Medianamente claro	Claro	Totalmente claro
0	1	2	3

Marque con un aspa (x) el valor del criterio de calificación de cada ítem según su Relevancia, Representatividad y Claridad.

N°	Ítems	Relevancia				Representatividad				Claridad			
		0	1	2	X	0	1	2	X	0	1	2	X
1	¿Qué es una avulsión dentaria?	0	1	2	X	0	1	2	X	0	1	2	X
2	¿Qué tipo de lesión traumática es una avulsión dental?	0	1	2	X	0	1	X	3	0	1	2	X
3	¿En qué caso se debe reimplantar un diente decíduo?	0	1	2	X	0	1	X	3	0	1	2	X
4	¿Qué es una anquilosis?	0	1	2	3	0	1	X	3	0	1	2	X
5	¿Qué es una decoronación?	0	1	2	X	0	1	2	X	0	1	2	X
6	Un chico de 12 que vive en tu vecindario, se ha caído y ha sufrido una avulsión, él va hacia ti con el diente en la mano. ¿Reimplantarías ese diente avulsionado?	0	1	2	X	0	1	X	3	0	1	2	X
7	Si decidieras reimplantarlos, pero notas que el diente ha estado en el suelo y está cubierto de suciedad, ¿Qué harías?	0	1	X	3	0	1	X	3	0	1	2	X
8	Si el procedimiento que se va a realizar es la reimplantación del diente avulsionado, ¿cuál es el procedimiento en cuanto a la preparación del alvéolo dental?	0	1	X	3	0	1	2	X	0	1	2	X
9	¿Cuál es el mejor medio de almacenamiento de un diente avulsionado?	0	1	X	3	0	1	X	3	0	1	2	X
10	Para mantener el diente en posición, ¿Qué se debería usar?	0	1	2	X	0	1	2	3	0	1	2	X
11	¿Después de la reimplantación se debe prescribir terapia antibiótica?	0	1	2	X	0	1	X	3	0	1	2	X
12	¿Mínimo por cuánto tiempo se prescribe una antibiótico terapia?	0	1	2	X	0	1	2	X	0	1	2	X
13	¿Qué antibiótico puede ser usado como solución para hidratar al diente avulsionado con ápice abierto, teniendo efecto antibacterial y antiinflamatorio, favoreciendo la revascularización?	0	1	2	X	0	1	2	X	0	1	2	X
14	¿Cuál es la anestesia de preferencia en el caso de una avulsión dental?	0	1	X	3	0	1	X	3	0	1	2	X
15	¿Cuál es el antibiótico de primera elección para prescribir después de una reimplantación?	0	1	2	X	0	1	2	X	0	1	2	X

APORTES Y/O SUGERENCIAS: _____

FECHA: 15 /08/ 2022



SELO Y FIRMA

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

Título: **CONOCIMIENTO SOBRE EL MANEJO DE AVULSIÓN DENTAL EN ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA DE QUINTO Y SEXTO AÑO DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL, LIMA, 2022.**

Autor: ALVINO GRANADOS, ANGELA DEL ROSARIO

Estimado(a):

Encantada de conocerlo y con las disculpas del caso para solicitarle amablemente un momento de su tiempo para revisar y brindarme su opinión técnica respecto al contenido del instrumento de trabajo que detallo a continuación.

Cabe señalar, que la opinión que emita sobre el contenido del mencionado instrumento, me permitirá realizar los ajustes correspondientes y así contribuir al desarrollo del proyecto de tesis que vengo desarrollando para optar el título de cirujano dentista.

Antes, es necesario completar algunos datos generales:

I. Datos Generales

Nombres y Apellidos:	Luis Andres Ghezzi Hernandez
Grado académico:	Doctor

II. Criterios de calificación

a. Relevancia

El grado en que el ítem es esencial o importante y por tanto debe ser incluido para evaluar los conocimientos de los estudiantes. Se determinará con una calificación que varía de 0 a 3: El ítem es “Nada relevante” (puntaje 0), “Poco relevante” (puntaje 1), “Relevante” (puntaje 2) y “Completamente relevante” (puntaje 3).

Nada relevante	Poco relevante	Relevante	Completamente relevante
0	1	2	3

b. Representatividad

El grado en que el ítem representa la dimensión que está midiendo. Su calificación varía de 0 a 3: El ítem “No es representativo” (puntaje 0), “Poco representativo” (puntaje 1), “Representativo” (puntaje 2) y es “Totalmente representativo” (puntaje 3).

No es representativo	Poco representativo	Representativo	Totalmente representativo
0	1	2	3

c. Claridad

El grado en que el ítem es entendible, claro y comprensible en una escala que varía de “Nada claro” (0 punto), “Medianamente claro” (puntaje 1), “Claro” (puntaje 2), “Totalmente claro” (puntaje 3).

Nada claro	Medianamente claro	Claro	Totalmente claro
0	1	2	3

Marque con un aspa (x) el valor del criterio de calificación de cada ítem según su Relevancia, Representatividad y Claridad.

N°	Ítems	Relevancia			Representatividad			Claridad					
		0	1	2	0	1	2	0	1	2			
1	¿Qué es una avulsión dentaria?	0	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	0	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	0	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>
2	¿Qué tipo de lesión traumática es una avulsión dental?	0	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	0	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	0	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>
3	¿En qué caso se debe reimplantar un diente deciduo?	0	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	0	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	0	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>
4	¿Qué es una anquilosis?	0	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	0	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	0	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>
5	¿Qué es una decoronación?	0	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	0	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	0	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>
6	Un chico de 12 que vive en tu vecindario, se ha caído y ha sufrido una avulsión, él va hacia ti con el diente en la mano. ¿Reimplantarías ese diente avulsionado?	0	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	0	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	0	1	2	3
7	Si decidieras reimplantarlos, pero notas que el diente ha estado en el suelo y está cubierto de suciedad, ¿Qué harías?	0	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	0	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	0	1	2	3
8	Si el procedimiento que se va a realizar es la reimplantación del diente avulsionado, ¿cuál es el procedimiento en cuanto a la preparación del alvéolo dental?	0	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	0	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	0	1	2	3
9	¿Cuál es el mejor medio de almacenamiento de un diente avulsionado?	0	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	0	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	0	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>
10	Para mantener el diente en posición, ¿Qué se debería usar?	0	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	0	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	0	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>
11	¿Después de la reimplantación se debe prescribir terapia antibiótica?	0	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	0	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	0	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>
12	¿Mínimo por cuánto tiempo se prescribe una antibiótico terapia?	0	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	0	1	2	3	0	1	2	3
13	¿Qué antibiótico puede ser usado como solución para hidratar al diente avulsionado con ápice abierto, teniendo efecto antibacterial y antiinflamatorio, favoreciendo la revascularización?	0	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	0	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	0	1	2	3
14	¿Cuál es la anestesia de preferencia en el caso de una avulsión dental?	0	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	0	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	0	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>
15	¿Cuál es el antibiótico de primera elección para prescribir después de una reimplantación?	0	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	0	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	0	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>

APORTES Y/O SUGERENCIAS: Respecto al ítems 6 es si, pero depende el grado de lesión que presente el alveolo. De acuerdo con el ítem 7 puede ser suero fisiológico. También el ítem 12 puede prescribirse como mínimo 5 días.

FECHA: 20/08/2022

Dr. Luis A. Ghezzi Hernández
Cirujano Dentista COP 3374

SELLO Y FIRMA

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

Título: **CONOCIMIENTO SOBRE EL MANEJO DE AVULSIÓN DENTAL EN ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA DE QUINTO Y SEXTO AÑO DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL, LIMA, 2022.**

Autor: ALVINO GRANADOS, ANGELA DEL ROSARIO

Estimado(a):

Encantada de conocerlo y con las disculpas del caso para solicitarle amablemente un momento de su tiempo para revisar y brindarme su opinión técnica respecto al contenido del instrumento de trabajo que detallo a continuación.

Cabe señalar, que la opinión que emita sobre el contenido del mencionado instrumento, me permitirá realizar los ajustes correspondientes y así contribuir al desarrollo del proyecto de tesis que vengo desarrollando para optar el título de cirujano dentista.

Antes, es necesario completar algunos datos generales:

I. Datos Generales

Nombres y Apellidos:	RAUL ORLANDO BOTETANO VILLAFUERTE
Grado académico:	MAESTRO

II. Criterios de calificación

a. Relevancia

El grado en que el ítem es esencial o importante y por tanto debe ser incluido para evaluar los conocimientos de los estudiantes. Se determinará con una calificación que varía de 0 a 3: El ítem es “Nada relevante” (puntaje 0), “Poco relevante” (puntaje 1), “Relevante” (puntaje 2) y “Completamente relevante” (puntaje 3).

Nada relevante	Poco relevante	Relevante	Completamente relevante
0	1	2	3

b. Representatividad

El grado en que el ítem representa la dimensión que está midiendo. Su calificación varía de 0 a 3: El ítem “No es representativo” (puntaje 0), “Poco representativo” (puntaje 1), “Representativo” (puntaje 2) y es “Totalmente representativo” (puntaje 3).

No es representativo	Poco representativo	Representativo	Totalmente representativo
0	1	2	3

c. Claridad

El grado en que el ítem es entendible, claro y comprensible en una escala que varía de “Nada claro” (0 punto), “Medianamente claro” (puntaje 1), “Claro” (puntaje 2), “Totalmente claro” (puntaje 3).

Nada claro	Medianamente claro	Claro	Totalmente claro
0	1	2	3

Marque con un aspa (x) el valor del criterio de calificación de cada ítem según su Relevancia, Representatividad y Claridad.

N°	Ítems	Relevancia			Representatividad			Claridad					
		0	1	2	0	1	2	0	1	2			
1	¿Qué es una avulsión dentaria?	0	1	2	X	0	1	2	X	0	1	2	X
2	¿Qué tipo de lesión traumática es una avulsión dental?	0	1	2	X	0	1	2	X	0	1	2	X
3	¿En qué caso se debe reimplantar un diente decíduo?	0	1	2	X	0	1	2	X	0	1	2	X
4	¿Qué es una anquilosis?	0	1	2	X	0	1	2	X	0	1	2	X
5	¿Qué es una decoronación?	0	1	2	X	0	1	2	X	0	1	2	X
6	Un chico de 12 que vive en tu vecindario, se ha caído y ha sufrido una avulsión, él va hacia ti con el diente en la mano. ¿Reimplantarías ese diente avulsionado?	0	1	2	X	0	1	2	X	0	1	2	3 X
7	Si decidieras reimplantarlos, pero notas que el diente ha estado en el suelo y está cubierto de suciedad, ¿Qué harías?	0	1	2	3 X	0	1	2	3 X	0	1	2	3 X
8	Si el procedimiento que se va a realizar es la reimplantación del diente avulsionado, ¿cuál es el procedimiento en cuanto a la preparación del alvéolo dental?	0	1	2	X	0	1	2	X	0	1	2	X
9	¿Cuál es el mejor medio de almacenamiento de un diente avulsionado?	0	1	2	X	0	1	2	X	0	1	2	X
10	Para mantener el diente en posición, ¿Qué se debería usar?	0	1	2	X	0	1	2	X	0	1	2	X
11	¿Después de la reimplantación se debe prescribir terapia antibiótica?	0	1	2	X	0	1	2	X	0	1	2	X
12	¿Mínimo por cuánto tiempo se prescribe una antibiótico terapia?	0	1	2	X	0	1	2	X	0	1	2	X
13	¿Qué antibiótico puede ser usado como solución para hidratar al diente avulsionado con ápice abierto, teniendo efecto antibacterial y antiinflamatorio, favoreciendo la revascularización?	0	1	2	X	0	1	2	X	0	1	2	3 X
14	¿Cuál es la anestesia de preferencia en el caso de una avulsión dental?	0	1	2	X	0	1	2	X	0	1	2	X
15	¿Cuál es el antibiótico de primera elección para prescribir después de una reimplantación?	0	1	2	X	0	1	2	X	0	1	2	X

APORTES Y/O SUGERENCIAS: _____

FECHA: _____


 SELLO Y FIRMA

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

Título: **CONOCIMIENTO SOBRE EL MANEJO DE AVULSIÓN DENTAL EN ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA DE QUINTO Y SEXTO AÑO DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL, LIMA, 2022.**

Autor: ALVINO GRANADOS, ANGELA DEL ROSARIO

Estimado(a):

Encantada de conocerlo y con las disculpas del caso para solicitarle amablemente un momento de su tiempo para revisar y brindarme su opinión técnica respecto al contenido del instrumento de trabajo que detallo a continuación.

Cabe señalar, que la opinión que emita sobre el contenido del mencionado instrumento, me permitirá realizar los ajustes correspondientes y así contribuir al desarrollo del proyecto de tesis que vengo desarrollando para optar el título de cirujano dentista.

Antes, es necesario completar algunos datos generales:

I. Datos Generales

Nombres y Apellidos:	CECILIA MAGALI ALAYO CANALES
Grado académico:	MAGISTER

II. Criterios de calificación

a. Relevancia

El grado en que el ítem es esencial o importante y por tanto debe ser incluido para evaluar los conocimientos de los estudiantes. Se determinará con una calificación que varía de 0 a 3: El ítem es “Nada relevante” (puntaje 0), “Poco relevante” (puntaje 1), “Relevante” (puntaje 2) y “Completamente relevante” (puntaje 3).

Nada relevante	Poco relevante	Relevante	Completamente relevante
0	1	2	3

b. Representatividad

El grado en que el ítem representa la dimensión que está midiendo. Su calificación varía de 0 a 3: El ítem “No es representativo” (puntaje 0), “Poco representativo” (puntaje 1), “Representativo” (puntaje 2) y es “Totalmente representativo” (puntaje 3).

No es representativo	Poco representativo	Representativo	Totalmente representativo
0	1	2	3

c. Claridad

El grado en que el ítem es entendible, claro y comprensible en una escala que varía de “Nada claro” (0 punto), “Medianamente claro” (puntaje 1), “Claro” (puntaje 2), “Totalmente claro” (puntaje 3).

Nada claro	Medianamente claro	Claro	Totalmente claro
0	1	2	3

Marque con un aspa (x) el valor del criterio de calificación de cada ítem según su Relevancia, Representatividad y Claridad.

N°	Ítems	Relevancia				Representatividad				Claridad			
		0	1	2	X	0	1	2	X	0	1	2	X
1	¿Qué es una avulsión dentaria?	0	1	2	X	0	1	2	X	0	1	2	X
2	¿Qué tipo de lesión traumática es una avulsión dental?	0	1	2	X	0	1	2	X	0	1	2	X
3	¿En qué caso se debe reimplantar un diente decíduo?	0	1	2	X	0	1	2	X	0	1	2	X
4	¿Qué es una anquilosis?	0	1	2	X	0	1	2	X	0	1	2	X
5	¿Qué es una decoronación?	0	1	2	X	0	1	2	X	0	1	2	X
6	Un chico de 12 que vive en tu vecindario, se ha caído y ha sufrido una avulsión, él va hacia ti con el diente en la mano. ¿Reimplantarías ese diente avulsionado?	0	1	2	X	0	1	2	X	0	1	2	X
7	Si decidieras reimplantarlos, pero notas que el diente ha estado en el suelo y está cubierto de suciedad, ¿Qué harías?	0	1	2	X	0	1	2	X	0	1	2	X
8	Si el procedimiento que se va a realizar es la reimplantación del diente avulsionado, ¿cuál es el procedimiento en cuanto a la preparación del alvéolo dental?	0	1	2	X	0	1	2	X	0	1	2	X
9	¿Cuál es el mejor medio de almacenamiento de un diente avulsionado?	0	1	2	X	0	1	2	X	0	1	2	X
10	Para mantener el diente en posición, ¿Qué se debería usar?	0	1	2	X	0	1	2	X	0	1	2	X
11	¿Después de la reimplantación se debe prescribir terapia antibiótica?	0	1	2	X	0	1	2	X	0	1	2	X
12	¿Mínimo por cuánto tiempo se prescribe una antibiótico terapia?	0	1	2	X	0	1	2	X	0	1	2	X
13	¿Qué antibiótico puede ser usado como solución para hidratar al diente avulsionado con ápice abierto, teniendo efecto antibacterial y antiinflamatorio, favoreciendo la revascularización?	0	1	2	X	0	1	2	X	0	1	2	X
14	¿Cuál es la anestesia de preferencia en el caso de una avulsión dental?	0	1	2	X	0	1	2	X	0	1	2	X
15	¿Cuál es el antibiótico de primera elección para prescribir después de una reimplantación?	0	1	2	X	0	1	2	X	0	1	2	X

APORTES Y/O SUGERENCIAS: EN EL CASO DE LA PREGUNTA 6 CAMBIAR EL TÉRMINO "CHICO DE 12" Y SERÍA CORRECTO NIÑO DE 12 AÑOS, EN EL CASO DE LA PREGUNTA 7 DEBE DECIR REIMPLANTARLO EN SINGULAR SI SE REFIERE AL DIENTE AFECTADO.

FECHA: 17 SETIEMBRE 2022



SELLO Y FIRMA
Mg. Cecilia Alayo Canales

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

Título: **CONOCIMIENTO SOBRE EL MANEJO DE AVULSIÓN DENTAL EN ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA DE QUINTO Y SEXTO AÑO DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL, LIMA, 2022.**

Autor: ALVINO GRANADOS, ANGELA DEL ROSARIO

Estimado(a):

Encantada de conocerlo y con las disculpas del caso para solicitarle amablemente un momento de su tiempo para revisar y brindarme su opinión técnica respecto al contenido del instrumento de trabajo que detallo a continuación.

Cabe señalar, que la opinión que emita sobre el contenido del mencionado instrumento, me permitirá realizar los ajustes correspondientes y así contribuir al desarrollo del proyecto de tesis que vengo desarrollando para optar el título de cirujano dentista.

Antes, es necesario completar algunos datos generales:

I. Datos Generales

Nombres y Apellidos:	DANTE HUGO GARCÍA DÍAZ
Grado académico:	MAGISTER

II. Criterios de calificación

a. Relevancia

El grado en que el ítem es esencial o importante y por tanto debe ser incluido para evaluar los conocimientos de los estudiantes. Se determinará con una calificación que varía de 0 a 3: El ítem es "Nada relevante" (puntaje 0), "Poco relevante" (puntaje 1), "Relevante" (puntaje 2) y "Completamente relevante" (puntaje 3).

Nada relevante	Poco relevante	Relevante	Completamente relevante
0	1	2	3

b. Representatividad

El grado en que el ítem representa la dimensión que está midiendo. Su calificación varía de 0 a 3: El ítem "No es representativo" (puntaje 0), "Poco representativo" (puntaje 1), "Representativo" (puntaje 2) y es "Totalmente representativo" (puntaje 3).

No es representativo	Poco representativo	Representativo	Totalmente representativo
0	1	2	3

c. Claridad

El grado en que el ítem es entendible, claro y comprensible en una escala que varía de "Nada claro" (0 punto), "Medianamente claro" (puntaje 1), "Claro" (puntaje 2), "Totalmente claro" (puntaje 3).

Nada claro	Medianamente claro	Claro	Totalmente claro
0	1	2	3

Marque con un aspa (x) el valor del criterio de calificación de cada ítem según su Relevancia, Representatividad y Claridad.

N°	Ítems	Relevancia				Representatividad				Claridad			
		0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3
1	¿Qué es una avulsión dentaria?	0	1	2	X	0	1	2	X	0	1	2	X
2	¿Qué lesión traumática ocasionaría una avulsión dentaria?	0	1	X	3	0	1	X	3	0	1	X	3
3	¿En qué caso debe reimplantar un diente decíduo?	0	1	2	X	0	1	2	X	0	1	2	X
4	¿Por cuánto tiempo puede quedar ferulizado un diente reimplantado?	0	1	X	3	0	1	X	3	0	1	X	3
5	¿Respecto a los tejidos como debe observarse la encía durante los 15 días posteriores a la reimplantación?	0	1	X	3	0	1	X	3	0	1	X	3
6	¿Cuál es el procedimiento que realizarías en el caso que un niño cercano a tu casa ha sufrido un trauma que ha ocasionado la avulsión de un diente anterior?	0	1	2	X	0	1	2	X	0	1	2	X
7	Si decidieras reimplantarlo, pero notas que el diente ha estado en el suelo y está cubierto de suciedad, ¿Qué harías?	0	1	2	X	0	1	2	X	0	1	2	X
8	¿Cuál es el procedimiento de preparación del alveolo en el caso de una reimplantación?	0	1	X	3	0	1	X	3	0	1	X	3
9	¿Cuál es el mejor medio de almacenamiento inmediato, de un diente avulsionado?	0	1	2	X	0	1	2	X	0	1	2	X
10	Para mantener el diente en posición, ¿Qué se debería usar?	0	1	2	X	0	1	2	X	0	1	2	X
11	¿Qué tipo de anestesia se utiliza en el caso de una avulsión dental?	0	1	2	X	0	1	2	X	0	1	2	X
12	¿Por cuánto tiempo se prescribe un antibiótico terapéutico como mínimo?	0	1	X	3	0	1	X	3	0	1	X	3
13	¿Qué antibiótico puede ser usado para un diente avulsionado con ápice abierto, teniendo efecto antibacterial, favoreciendo la revascularización?	0	1	X	3	0	1	X	3	0	1	X	3
14	Después de la reimplantación ¿Cuál sería la prescripción farmacológica más adecuada?	0	1	2	X	0	1	2	X	0	1	2	X
15	¿Cuál es el antibiótico adecuado para prescribir después de una reimplantación, teniendo en cuenta que el paciente no es alérgico a ningún antibiótico?	0	1	2	X	0	1	2	X	0	1	2	X

APORTES Y/O SUGERENCIAS: _____

FECHA: 26/09/2022



 SELLO Y FIRMA

ANEXO E. Base de datos

	Sexo	Edad	Año	i1	i2	i3	i4	i5	D1	CAT_D1	i6	i7	i8	i9	i10	D2	CAT_D2	i11	i12	i13	i14	i15	D3	CAT_D3	V1	CAT_V1
1	2	1	1	1	1	0	0	1	3	2	1	1	1	1	1	5	3	0	0	0	0	1	1	1	9	2
2	2	1	1	1	0	0	0	1	2	2	1	1	1	0	1	4	3	0	1	0	0	1	2	2	8	1
3	1	4	1	1	1	0	0	0	2	2	1	1	1	0	1	4	3	0	1	0	1	1	3	2	9	2
4	2	1	1	1	1	0	0	1	3	2	1	1	1	0	1	4	3	0	1	0	1	1	3	2	10	2
5	1	1	2	1	1	1	0	1	4	3	1	1	1	1	1	5	3	1	1	1	1	1	5	3	14	3
6	1	2	2	1	0	0	1	1	3	2	1	1	0	0	1	3	2	0	0	0	1	1	2	2	8	1
7	1	3	2	1	1	0	0	1	3	2	1	1	0	0	1	3	2	0	1	1	1	1	4	3	10	2
8	2	2	2	1	1	0	0	1	3	2	1	1	1	0	1	4	3	0	0	0	1	0	1	1	8	1
9	1	1	2	1	1	0	1	1	4	3	1	1	1	0	0	3	2	0	0	0	1	1	2	2	9	2
10	2	1	2	1	0	0	0	1	2	2	0	1	0	0	1	2	2	0	1	0	0	0	1	1	5	1
11	1	1	2	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	4	3	1	1	1	1	1	5	3	10	2
12	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	3	2	1	1	1	1	1	5	3	9	2
13	1	1	1	1	1	0	0	1	3	2	1	1	1	0	1	4	3	0	1	0	0	1	2	2	9	2
14	1	1	2	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	3	2	0	0	0	0	1	1	1	5	1
15	1	2	1	1	1	1	0	0	3	2	0	1	1	0	0	2	2	1	0	0	0	1	2	2	7	1
16	2	1	1	1	1	1	1	0	4	3	0	1	1	0	0	2	2	0	0	0	1	1	2	2	8	1
17	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	4	3	0	1	1	1	0	3	2	8	1
18	2	2	2	1	1	1	1	0	4	3	0	1	1	1	0	3	2	0	0	0	1	1	2	2	9	2
19	1	1	2	1	1	1	0	0	3	2	0	1	0	1	0	2	2	0	0	0	1	0	1	1	6	1
20	2	2	1	1	1	1	0	0	3	2	1	1	0	1	1	4	3	0	0	0	1	1	2	2	9	2
21	1	2	2	1	1	1	0	0	3	2	1	1	1	1	1	5	3	0	0	1	1	0	2	2	10	2
22	1	1	1	1	1	1	1	1	5	3	1	1	0	0	1	3	2	0	0	0	1	1	2	2	10	2
23	1	1	1	1	1	1	0	1	4	3	1	1	1	1	0	4	3	0	0	0	1	0	1	1	9	2
24	1	1	1	1	1	1	1	0	4	3	1	1	1	0	0	3	2	0	0	0	1	0	1	1	8	1
25	2	2	2	1	1	1	0	0	3	2	1	1	0	1	1	4	3	0	0	0	1	1	2	2	9	2
26	1	1	1	1	1	1	0	0	3	2	1	1	1	0	1	4	3	0	0	0	1	0	1	1	8	1
27	2	2	1	1	1	1	0	0	3	2	1	1	1	1	1	5	3	0	0	0	1	0	1	1	9	2
28	1	1	1	1	1	1	0	0	3	2	1	1	1	0	1	4	3	1	0	0	1	0	2	2	9	2
29	2	2	2	1	1	1	0	0	3	2	1	1	1	0	0	3	2	0	0	0	1	0	1	1	7	1
30	2	2	1	1	1	1	0	0	3	2	1	1	1	0	0	3	2	0	0	0	1	1	2	2	8	1
31	1	2	2	1	1	1	0	0	3	2	1	1	1	0	0	3	2	0	0	0	0	1	1	1	7	1
32	2	2	2	1	0	1	0	1	3	2	0	1	0	1	0	2	2	0	0	0	1	1	2	2	7	1
33	1	1	1	1	1	1	0	0	3	2	1	1	1	0	0	3	2	0	0	0	1	0	1	1	7	1
34	2	2	2	1	1	1	0	0	3	2	1	1	1	0	0	3	2	0	0	0	1	0	1	1	7	1
35	2	1	1	1	1	1	0	0	3	2	1	1	0	1	1	4	3	0	0	0	1	0	1	1	8	1
36	2	2	2	1	1	1	0	0	3	2	1	1	1	0	1	4	3	0	0	1	1	0	2	2	9	2
37	1	1	1	1	1	1	0	0	3	2	1	1	1	1	1	5	3	0	0	0	1	0	1	1	9	2

	Sexo	Edad	Año	i1	i2	i3	i4	i5	D1	CAT_D1	i6	i7	i8	i9	i10	D2	CAT_D2	i11	i12	i13	i14	i15	D3	CAT_D3	V1	CAT_V1	
37	1	1	1	1	1	1	0	0	3	2	1	1	1	1	1	5	3	0	0	0	1	0	1	1	9	2	
38	1	1	1	1	1	0	0	0	2	2	1	1	1	0	0	3	2	0	0	0	1	0	1	1	6	1	
39	1	1	2	1	1	1	0	0	3	2	1	1	1	1	0	4	3	0	0	1	1	0	2	2	9	2	
40	1	1	1	1	1	1	0	0	3	2	1	1	1	0	0	3	2	0	0	0	1	0	1	1	7	1	
41	1	1	1	1	1	1	0	0	3	2	1	1	1	0	0	3	2	0	0	0	1	0	1	1	7	1	
42	2	1	1	1	1	1	0	0	3	2	0	1	0	0	1	2	2	0	0	0	1	0	1	1	6	1	
43	1	1	2	1	1	1	0	0	3	2	1	1	0	0	1	3	2	0	0	0	1	0	1	1	7	1	
44	2	1	2	1	1	1	0	0	3	2	1	1	1	0	1	4	3	0	0	0	1	0	1	1	8	1	
45	1	2	2	1	0	1	0	0	2	2	0	1	1	0	0	2	2	0	0	0	1	0	1	1	5	1	
46	1	2	2	1	1	1	0	0	3	2	1	1	1	0	1	4	3	0	0	0	1	0	1	1	8	1	
47	1	2	1	1	1	1	0	0	3	2	1	1	1	0	1	4	3	0	0	0	1	0	1	1	8	1	
48	1	2	1	1	1	1	0	0	3	2	1	1	1	0	1	4	3	0	0	0	1	0	1	1	8	1	
49	1	1	2	1	1	1	0	0	3	2	1	1	1	0	1	4	3	0	0	0	1	0	1	1	8	1	
50	1	1	2	1	1	1	0	0	3	2	1	1	1	0	1	4	3	0	1	0	1	0	2	2	9	2	
51	2	3	1	1	1	1	0	0	3	2	1	1	1	0	1	4	3	0	0	0	1	0	1	1	8	1	
52	1	1	1	1	1	1	1	0	4	3	1	1	1	0	0	3	2	0	0	0	1	0	1	1	8	1	
53	1	1	1	1	1	1	1	1	5	3	1	1	1	0	1	4	3	0	0	0	1	0	1	1	10	2	
54	2	2	1	1	1	1	1	0	4	3	1	1	1	1	1	5	3	0	0	0	1	0	1	1	10	2	
55	1	1	1	1	1	1	1	0	4	3	1	1	1	1	1	5	3	0	0	0	1	0	1	1	10	2	
56	1	1	1	1	1	1	0	0	3	2	1	1	1	1	0	4	3	0	0	0	1	0	1	1	8	1	
57	1	2	1	1	1	1	0	0	3	2	1	1	1	0	1	4	3	0	0	0	1	0	1	1	8	1	
58	2	1	1	1	1	1	0	0	3	2	1	1	1	1	1	5	3	0	0	0	1	0	1	1	9	2	
59	1	1	1	0	1	1	0	0	2	2	1	1	1	1	1	5	3	0	0	0	1	0	1	1	8	1	
60	2	2	1	1	1	1	0	0	3	2	1	1	1	0	1	4	3	0	0	0	1	0	1	1	8	1	
61	2	1	2	1	1	1	0	0	3	2	1	1	1	0	1	4	3	0	0	0	1	0	1	1	8	1	
62	2	1	2	1	1	1	0	0	3	2	1	1	1	0	1	4	3	0	0	0	1	0	1	1	8	1	
63	2	2	2	1	1	1	0	0	3	2	1	1	1	0	1	4	3	0	0	0	1	0	1	1	8	1	
64	2	1	2	1	1	1	0	0	3	2	1	1	1	1	1	5	3	0	0	0	1	0	1	1	9	2	
65	1	2	2	1	0	1	0	0	2	2	1	1	1	0	1	4	3	0	0	0	1	0	1	1	7	1	
66	1	1	1	1	1	1	0	0	3	2	1	1	1	0	1	4	3	0	0	0	1	0	1	1	8	1	
67	1	1	1	1	1	1	0	0	3	2	1	1	1	0	1	4	3	0	0	0	1	0	1	1	8	1	
68	1	1	1	1	1	1	0	0	3	2	1	1	1	1	1	5	3	0	0	0	1	1	2	2	10	2	
69	1	1	1	1	1	1	0	0	3	2	1	1	1	0	1	4	3	0	0	0	1	0	1	1	8	1	
70	1	1	1	1	1	1	0	0	3	2	1	1	1	0	1	4	3	0	0	0	1	0	1	1	8	1	
71	2	2	2	1	1	1	0	0	3	2	1	1	1	0	1	4	3	0	0	0	1	0	1	1	8	1	
72	1	1	2	1	1	1	0	0	3	2	1	1	1	0	1	4	3	0	0	0	1	0	1	1	8	1	
73	1	1	1	1	0	0	1	0	2	2	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	3	2	6	1

	Sexo	Edad	Año	i1	i2	i3	i4	i5	D1	CAT_D1	i6	i7	i8	i9	i10	D2	CAT_D2	i11	i12	i13	i14	i15	D3	CAT_D3	V1	CAT_V1
73	1	1	1	1	0	0	1	0	2	2	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	3	2	6	1
74	1	1	1	1	0	0	1	1	3	2	0	1	0	1	1	3	2	1	1	0	0	1	3	2	9	2
75	2	2	2	1	1	1	0	0	3	2	1	1	1	0	1	4	3	0	0	0	1	0	1	1	8	1
76	1	1	1	1	0	0	0	1	2	2	1	1	1	0	1	4	3	0	1	0	1	1	3	2	9	2
77	2	1	2	0	1	1	0	0	2	2	1	1	1	0	0	3	2	0	0	0	1	0	1	1	6	1
78	1	2	1	1	1	1	1	1	5	3	0	1	0	0	1	2	2	0	1	0	1	1	3	2	10	2
79	1	1	2	1	0	1	0	1	3	2	1	1	1	0	1	4	3	0	1	0	1	1	3	2	10	2
80	1	2	1	0	1	1	0	0	2	2	1	1	1	0	1	4	3	0	0	0	1	0	1	1	7	1
81	1	1	1	1	1	1	1	0	4	3	1	1	0	1	1	4	3	0	1	1	1	1	4	3	12	2
82	1	2	2	0	0	1	1	0	2	2	1	1	0	0	1	3	2	1	0	0	0	1	2	2	7	1
83	1	1	2	1	0	1	1	1	4	3	1	1	0	0	0	2	2	0	0	1	1	1	3	2	9	2
84	2	1	1	1	0	0	1	1	3	2	1	0	1	0	1	3	2	0	0	0	1	1	2	2	8	1
85	2	1	2	1	1	0	0	1	3	2	1	1	1	0	0	3	2	0	1	0	0	1	2	2	8	1
86	1	2	2	1	1	1	0	0	3	2	1	1	1	0	1	4	3	0	0	0	1	0	1	1	8	1
87	1	1	1	1	1	1	1	1	5	3	1	1	1	1	1	5	3	0	1	0	0	1	2	2	12	2
88	1	1	2	1	1	1	0	0	3	2	1	1	1	0	1	4	3	0	0	0	1	0	1	1	8	1
89	2	1	2	1	0	1	1	1	4	3	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	4	3	8	1
90	2	2	2	1	1	1	0	0	3	2	1	1	1	0	1	4	3	0	0	0	1	0	1	1	8	1
91	1	1	1	1	0	0	1	1	3	2	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	2	2	6	1
92	1	2	2	1	1	1	0	0	3	2	1	1	1	1	1	5	3	0	0	0	1	0	1	1	9	2
93	1	2	2	1	0	0	1	1	3	2	0	1	1	0	0	2	2	0	1	0	0	1	2	2	7	1
94	1	1	1	1	1	1	0	1	4	3	1	1	1	0	1	4	3	0	0	0	1	0	1	1	9	2
95	1	2	2	1	0	0	1	1	3	2	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	2	2	6	1
96	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	3	2	0	1	1	1	1	4	3	8	1
97	1	1	1	1	0	0	1	1	3	2	1	1	1	0	1	4	3	0	1	0	1	1	3	2	10	2
98	2	1	1	1	0	0	0	1	2	2	0	1	1	0	1	3	2	1	1	0	1	1	4	3	9	2
99	1	1	1	1	0	0	1	1	3	2	1	1	1	1	0	4	3	0	1	1	0	1	3	2	10	2
100	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	3	2	0	0	0	1	1	2	2	6	1
101	1	2	1	1	1	1	0	0	3	2	1	1	1	0	1	4	3	0	0	0	1	0	1	1	8	1
102	2	2	2	1	1	1	0	0	3	2	1	1	1	0	1	4	3	0	0	0	1	0	1	1	8	1
103	2	2	2	1	1	1	0	0	3	2	1	1	1	0	1	4	3	0	0	0	1	0	1	1	8	1
104	2	1	2	1	1	1	0	0	3	2	1	1	1	0	1	4	3	0	0	0	1	0	1	1	8	1
105	2	2	2	1	0	1	0	0	2	2	1	1	1	0	0	3	2	0	0	0	1	0	1	1	6	1
106	2	2	2	1	1	1	0	0	3	2	1	1	1	0	1	4	3	0	1	0	1	0	2	2	9	2
107	2	2	2	1	1	1	0	0	3	2	1	1	1	0	1	4	3	0	0	0	1	0	1	1	8	1
108	2	2	1	1	0	1	0	0	2	2	1	1	1	0	1	4	3	0	0	0	0	0	0	1	6	1
109	2	1	1	1	1	1	0	0	3	2	1	1	1	0	1	4	3	0	0	0	1	0	1	1	8	1

	Sexo	Edad	Año	i1	i2	i3	i4	i5	D1	CAT_D1	i6	i7	i8	i9	i10	D2	CAT_D2	i11	i12	i13	i14	i15	D3	CAT_D3	V1	CAT_V1
109	2	1	1	1	1	1	0	0	3	2	1	1	1	0	1	4	3	0	0	0	1	0	1	1	8	1
110	2	1	1	0	1	1	0	1	3	2	1	1	1	0	1	4	3	0	0	0	1	0	1	1	8	1
111	2	1	2	1	1	1	0	0	3	2	1	1	1	0	1	4	3	0	0	0	1	0	1	1	8	1
112	2	1	2	1	0	1	0	0	2	2	1	1	1	0	1	4	3	0	0	0	1	0	1	1	7	1
113	1	2	2	1	1	1	0	0	3	2	1	1	1	1	1	5	3	0	0	0	1	0	1	1	9	2
114	1	1	2	1	1	1	0	0	3	2	1	1	1	0	1	4	3	0	0	0	1	0	1	1	8	1
115	2	2	2	1	1	1	0	0	3	2	1	1	1	0	1	4	3	0	0	0	1	0	1	1	8	1
116	2	1	2	0	1	1	0	0	2	2	1	1	1	0	0	3	2	0	0	0	1	0	1	1	6	1
117	2	1	2	1	1	1	0	0	3	2	1	1	1	0	1	4	3	0	0	0	1	0	1	1	8	1
118	1	2	2	1	1	1	0	0	3	2	1	1	0	0	1	3	2	0	0	0	1	0	1	1	7	1
119	1	1	2	1	0	1	0	0	2	2	0	1	1	0	0	2	2	0	0	0	1	0	1	1	5	1
120	1	1	1	1	0	0	1	1	3	2	1	1	0	0	0	2	2	0	1	0	0	1	2	2	7	1
121	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	3	2	0	1	0	1	1	3	2	7	1
122	1	1	1	1	0	0	0	1	2	2	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	2	2	5	1
123	1	1	1	1	0	0	1	1	3	2	1	0	1	0	0	2	2	0	0	0	1	1	2	2	7	1
124	2	1	1	1	0	0	1	0	2	2	1	1	0	0	0	2	2	1	1	0	1	1	4	3	8	1
125	2	2	1	1	1	1	0	0	3	2	1	1	1	0	0	3	2	1	1	0	1	0	3	2	9	2
126	1	1	1	0	0	0	1	1	2	2	1	0	1	0	1	3	2	0	0	1	1	1	3	2	8	1
127	1	1	2	1	1	1	0	0	3	2	1	1	1	1	1	5	3	0	0	0	1	0	1	1	9	2
128	1	2	1	0	0	0	1	1	2	2	1	1	0	0	1	3	2	1	1	0	1	1	4	3	9	2
129	1	1	2	1	1	1	0	0	3	2	1	1	1	0	1	4	3	0	0	0	1	0	1	1	8	1
130	1	2	2	1	1	0	1	0	3	2	1	1	1	1	0	4	3	0	1	0	1	1	3	2	10	2
131	2	2	2	1	1	1	0	0	3	2	1	1	1	0	1	4	3	0	0	0	1	0	1	1	8	1
132	2	1	2	1	1	1	0	0	3	2	1	1	0	1	0	3	2	1	1	0	1	0	3	2	9	2
133	1	1	1	1	1	1	0	0	3	2	1	1	1	0	1	4	3	0	0	0	1	0	1	1	8	1
134	1	1	2	1	0	1	0	0	2	2	1	1	1	0	1	4	3	0	0	0	1	0	1	1	7	1
135	2	1	2	1	1	1	0	0	3	2	1	1	1	0	1	4	3	0	0	0	1	0	1	1	8	1

ANEXO F. Comité de ética



Universidad Nacional
Federico Villarreal

**Facultad de
Odontología**



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN

CARTA DE APROBACIÓN DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

La Presidenta del Comité de Ética de Investigación de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional Federico Villarreal en referencia al siguiente Proyecto de Investigación, señala que fue aprobado por el Comité de Ética de Investigación luego de haber presentado el levantamiento de las observaciones.

Título: "CONOCIMIENTO SOBRE EL MANEJO DE AVULSIÓN DENTAL EN ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA DE QUINTO Y SEXTO AÑO DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL, LIMA 2022"

Investigador: Bachiller ALVINO GRANADOS ANGELA

Código de inscripción: 090-05-2022

Proyecto de investigación: versión de fecha 30 de mayo del 2022

Calificativo: **Favorable con Aprobación**

La aprobación considera el cumplimiento de los estándares de la Facultad y de la Universidad, los lineamientos científicos y éticos, el balance riesgo/beneficio, la capacitación del equipo de investigación, la confidencialidad de los datos, en el caso de participación de seres humanos se debe contemplar el respeto a la autonomía del participante, y la aplicación del consentimiento informado según el tipo de proyecto.

Cualquier modificación, enmienda y otros cambios en la estructura del proyecto deben ser informados al Comité de Ética en el caso de resguardo de los participantes del estudio. Los investigadores presentarán un informe al término de la investigación. El presente documento tiene una vigencia de tres años hasta el 30 de mayo del 2025.

Lima, 31 de mayo del 2022

Mg. Carmen Rosa Garcia Rupaya
Presidenta
Comité de Ética en Investigación
Facultad de Odontología