

**COMPETENCIAS DE LOS PRIMEROS AUXILIOS
ANTE TRAUMATISMOS DENTOALVEOLARES
DIRIGIDAS A LOS ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN
MENCIONES INICIAL E INTEGRAL**

**COMPETENCIAS DE LOS PRIMEROS AUXILIOS
ANTE TRAUMATISMOS DENTOALVEOLARES
DIRIGIDAS A LOS ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN
MENCIONES INICIAL E INTEGRAL**



**UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DE POSTGRADO
PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN DOCENCIA PARA
LA EDUCACIÓN SUPERIOR**



**COMPETENCIAS DE LOS PRIMEROS AUXILIOS ANTE TRAUMATISMOS
DENTOALVEOLARES DIRIGIDAS A LOS ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN
MENCIONES INICIAL E INTEGRAL.**

(Caso Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad de Carabobo)

Autor: Od. Verónica Ruiz

Valencia, Abril 2017



**UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DE POSTGRADO
PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN DOCENCIA PARA
LA EDUCACIÓN SUPERIOR**



**COMPETENCIAS DE LOS PRIMEROS AUXILIOS ANTE TRAUMATISMOS
DENTOALVEOLARES DIRIGIDAS A LOS ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN
MENCIONES INICIAL E INTEGRAL.**

(Caso Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad de Carabobo)

Autor: Od. Verónica Ruiz

Tutor: MSc. Mariel Colmenares Faraco

Trabajo de Grado presentado ante la Universidad de Carabobo, como requisito para optar al grado académico de Especialista en Docencia para la Educación Superior.

Valencia, Abril 2017



**UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DE POSTGRADO
PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN DOCENCIA PARA
LA EDUCACIÓN SUPERIOR**



AVAL DEL TUTOR

Cumpliendo la disposición normativa contenida en el artículo 133 del reglamento de Postgrado de la Universidad de Carabobo, quien suscribe, MSc. Mariel Colmenares Faraco, titular de la cédula de identidad No. 13.889.666, en mi carácter de tutor del Trabajo de Grado titulado: **“COMPETENCIAS DE LOS PRIMEROS AUXILIOS ANTE TRAUMATISMOS DENTOALVEOLARES DIRIGIDAS A LOS ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN MENCIONES INICIAL E INTEGRAL”** presentado por la ciudadana Odontóloga Verónica Carolina Ruiz, titular de la cédula de identidad No. 20.029.925, para optar al título de Especialista en Docencia para la Educación Superior, hago constar que dicho trabajo reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a presentación pública y evaluación por parte del jurado examinador que se le designe. Por tanto doy fe de su contenido y autorizo su inscripción ante la Dirección de Asuntos Estudiantiles.

En Bárbula a los 03 días del mes de Abril de 2017

MSc. Mariel Colmenares Faraco

C.I: 13.889.666



UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DE POSTGRADO
PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN DOCENCIA PARA
LA EDUCACIÓN SUPERIOR



INFORME DE ACTIVIDADES

Participante: Od. Verónica Carolina Ruiz **C.I:** 20.029.925

Tutor: MSc. Mariel Colmenares Faraco **C.I:** 13.889.666

Título Tentativo del Trabajo: "COMPETENCIAS DE LOS PRIMEROS AUXILIOS ANTE TRAUMATISMOS DENTOALVEOLARES DIRIGIDAS A LOS ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN MENCIONES INICIAL E INTEGRAL".

Línea de Investigación: Formación Docente

SESIÓN	FECHA	HORA	ASUNTO TRATADO	OBSERVACIÓN
1	20/02/2016	8:00 A 11:00AM	CAPÍTULO I	-----
2	07/03/2016	8:00 A 11:00AM	ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	-----
3	20/04/2016	8:00 A 11:00AM	REVISIÓN DEL MARCO TEÓRICO	-----
4	18/05/2016	8:00 A 11:00AM	INICIO DEL CAPÍTULO III	-----
5	14/07/2016	8:00 A 11:00AM	REVISIÓN DEL MARCO METODOLÓGICO	-----
6	28/09/2016	8:00 A 11:00AM	VALIDACIÓN Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO	-----
7	29/10/2016	8:00 A 11:00AM	REVISIÓN DE LOS ANÁLISIS ESTADÍSTICOS	-----
8	18/11/2016	8:00 A 11:00AM	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	-----
9	25/01/2017	9:00AM A 11:00AM	DISCUSIÓN DE LA PROPUESTA	-----

10	22/02/2017	9:00AM A 11:00AM	REVISIÓN DE LA PROPUESTA	-----
11	08/03/2017	9:00AM A 11:00AM	REVISIÓN GENERAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	-----

Título definitivo: “COMPETENCIAS DE LOS PRIMEROS AUXILIOS ANTE TRAUMATISMOS DENTOALVEOLARES DIRIGIDAS A LOS ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN MENCIONES INICIAL E INTEGRAL”.

Comentarios finales acerca de la investigación: La investigación reúne un discurso intelectual que posee un alto nivel de cohesión, sistematicidad y pertinencia con el objeto, ámbito y dimensión del estudio. Constituye un esfuerzo académico novedoso y posee la consistencia metodológica y científica suficiente para ser sometido a la presentación pública y evaluación por parte del jurado examinador que se le asigne.

Declaramos que las especificaciones anteriores representan el proceso de dirección del Trabajo de Grado de Especialización arriba mencionado.

MSc. Mariel Colmenares Faraco
Tutor
C.I: 13.889.666

Od. Veronica Ruiz
Autor
C.I: 20.029.925



**UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DE POSTGRADO
PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN DOCENCIA PARA
LA EDUCACIÓN SUPERIOR**



VEREDICTO

Nosotros miembros del jurado designado para la evaluación del Trabajo Especial de Grado titulado: **“COMPETENCIAS DE LOS PRIMEROS AUXILIOS ANTE TRAUMATISMOS DENTOALVEOLARES DIRIGIDAS A LOS ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN MENCIONES INICIAL E INTEGRAL”**, presentado por la Odontóloga Verónica Carolina Ruiz, titular de la cédula de identidad No. 20.029.925, para optar al título de Especialista en Docencia para la Educación Superior, estimamos que el mismo reúne los requisitos para ser considerado como: _____.

Nombre y Apellido	Cédula de Identidad	Firma del Jurado
1. _____	_____	_____
2. _____	_____	_____
3. _____	_____	_____

Valencia, Abril de 2017

DEDICATORIA

Es mi deseo como sencillo gesto de agradecimiento, dedicarles mi Trabajo Especial de Grado, a mi madre y a mi novio Julio Luis Marcano Pérez quienes permanentemente me apoyaron con espíritu alentador, contribuyendo incondicionalmente a lograr las metas y objetivos propuestos.

A los docentes que me acompañaron durante este importante camino, brindándome siempre su orientación con profesionalismo ético en la adquisición de conocimientos y afianzando mi formación como estudiante de postgrado.

Quiero dedicarle también este trabajo a mi hermana, familiares y amigos que de alguna u otra manera han sido partícipes de todo este esfuerzo.

RECONOMIENTOS

Mi gratitud, principalmente está dirigida a Dios Todopoderoso por haberme dado la existencia, la fortaleza, el intelecto necesario y por permitirme llegar al final del postgrado.

De igual manera agradezco muy profundamente a la **MSc. Mariel Colmenares** por su confianza en mí, motivarme todos los días y acompañarme en cada capítulo de esta investigación.

A mi Prof. De Seminario de Investigación el **Dr. José Álvarez**, quien me oriento en todo momento para realizar un trabajo innovador que beneficie desde mis conocimientos en la Odontología Pediátrica a la Facultad de Ciencias de la Educación.

Agradezco a la **Prof. MSc. Carmen Omaira Pérez G.** quien con sus conocimientos metodológicos y su motivación constante me orientó en la realización de este trabajo que enmarca el último escalón hacia un futuro en donde sea partícipe el mejoramiento del proceso de enseñanza y aprendizaje.

A todos mis **Profesores del Programa de Especialización en Docencia para la Educación Superior** quienes me facilitaron las herramientas y los saberes necesarios para poder transmitir conocimientos que perduren en las generaciones futuras.

A los **Estudiantes de las menciones Inicial e Integral de la Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad de Carabobo** quienes fueron muestra del estudio y receptivamente aportaron los resultados necesarios para el diseño de la propuesta.

A la **Honorífica e Ilustre Casa de estudios Mi Universidad de Carabobo**, por darme la oportunidad de ingresar una vez más, en esta oportunidad en la Facultad de Ciencias de la Educación y cumplir este gran sueño de ser Docente Universitario.

A todas y todos quienes de una u otra forma han colocado un granito de arena para el logro de este Trabajo Especial de Grado, agradezco de forma sincera su valiosa colaboración.



**UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA
EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DE POSTGRADO
PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN
DOCENCIA PARA LA EDUCACIÓN
SUPERIOR
(PEDES)**



**“COMPETENCIAS DE LOS PRIMEROS AUXILIOS ANTE TRAUMATISMOS
DENTOALVEOLARES DIRIGIDAS A LOS ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN MENCIONES
INICIAL E INTEGRAL”**

RESUMEN

Autor: Od. Verónica Ruiz

Tutor: MSc. Mariel Colmenares

Fecha: Abril 2017

Los traumatismos dentoalveolares ocurren con frecuencia en el ambiente escolar y es el docente quien deberá brindar al niño, niña o adolescente lesionado los primeros auxilios. Sin embargo, el estudiante de las menciones inicial e integral al egresar de la Facultad de Educación de la Universidad de Carabobo no posee las competencias para proporcionar los primeros auxilios ante un traumatismo dentoalveolar. Es por ello, que el objetivo de esta investigación fue Proponer competencias dirigidas a los estudiantes de las menciones inicial e integral de la Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad de Carabobo de los primeros auxilios ante traumatismos dentoalveolares. Se trata de un estudio descriptivo no experimental y transeccional, así como la población objeto de estudio son los estudiantes de educación de las menciones inicial e integral de la Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad de Carabobo, constituida por 1722 estudiantes, la muestra fue seleccionada de forma probabilística y al azar, y se tomó un mínimo de 10% de los sujetos. La técnica para la recolección de datos fue la encuesta y el instrumento un cuestionario dicotómico con preguntas cerradas contentivas de 20 ítems con dos categorías de respuestas (SI y NO), el cual fue sometido a la validación de tres expertos y para evaluar la confiabilidad se sometió a prueba de (K_r20) Kuder - Richardson. El análisis de los resultados arrojó como conclusión la necesidad de elaborar un programa para el desarrollo de competencias dirigidas a los estudiantes de educación inicial e integral de la Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad de Carabobo para los primeros auxilios ante traumatismos dentoalveolares, de manera que puedan efectuar eficaz y eficientemente la atención de los accidentados, para que participen de manera activa y consiente en los procesos que demanda la sociedad actual.

Palabras Clave: Traumatismos dentoalveolares, Competencias, Estudiantes, Primeros Auxilios

Línea de Investigación: Formación Docente

Temática: Perfiles

Área Prioritaria de la UC: Educación

Área Prioritaria de la FACE: Educación Superior



**UNIVERSITY OF CARABOBO
FACULTY OF EDUCATION SCIENCES
POSTGRADUATE ADDRESS
PROGRAM OF TEACHING SPECIALIZATION
FOR HIGHER EDUCATION
(PEDES)**



“COMPETENCIES OF THE FIRST AID TO DENTAL AVOIDED ADDRESSES TO STUDENTS IN EDUCATION INITIAL AND INTEGRAL MENTIONS”

ABSTRACT

Author: Od. Verónica Ruiz

Tutor: MSc. Mariel Colmenares

Date: 2017 April

Dentoalveolar injuries occur frequently in the school environment and it is the teacher who must provide the injured child with first aid. However, the student of the initial and integral mentions when leaving the Faculty of Education of the University of Carabobo does not have the competencies to provide first aid before a dentoalveolar trauma. It is for this reason that the objective of this research was to propose competences directed to the students of the initial and integral mentions of the Faculty of Education Sciences of the University of Carabobo of first aid to dentoalveolar traumatisms. It is a non-experimental and transectional descriptive study, as well as the study population are the education students of the initial and integral mentions of the Faculty of Education Sciences of the University of Carabobo, constituted by 1722 students, the sample Was randomly and probabilistically selected, and a minimum of 10% of the subjects were taken. The technique for data collection was the survey and the instrument a dichotomous questionnaire with closed questions containing 20 items with two categories of answers (SI and NO), which was submitted to the validation of three experts and to evaluate the reliability Tested (Kr20) Kuder - Richardson. The analysis of the results showed the need to develop a program for the development of competences aimed at the students of initial and comprehensive education of the Faculty of Education Sciences of the University of Carabobo for first aid to dentoalveolar traumatisms, So that they can effectively and efficiently carry out the care of the injured, so that they participate actively and consents in the processes demanded by the current society.

Keywords: Dentoalveolar trauma, Competitions, Students, First Aid

Research Line: Teacher Training

Theme: Profiles

UC Priority Area: Education

Priority Area of FACE: Higher Education

ÍNDICE

RESUMEN	11
ABSTRACT	12
INTRODUCCIÓN	19
CAPÍTULO I	22
EL PROBLEMA	22
Planteamiento del Problema	22
Objetivo General	25
Objetivos Específicos:	26
Justificación	26
CAPÍTULO II	29
MARCO TEÓRICO	29
Antecedentes	29
BASES TEÓRICAS	37
Competencias	37
Clasificación de las competencias	39
Competencias Personales	39
Competencias Profesionales	42
Competencias Técnicas	44
Primeros auxilios	45
Traumatismos Dentoalveolares	46

Etiología de los traumatismos Dentoalveolares en niños y adolescentes.....	47
Clasificación internacional de enfermedades de odontología y estomatología de la OMS. 1992 y modificada por Andreassen 1993.	47
Primeros auxilios en los Traumatismos dentoalveolares.....	49
Primeros auxilios y tratamiento de traumatismos en dientes primarios	49
Primeros auxilios y tratamiento de traumatismos en dientes permanentes	50
Primeros auxilios para una fractura coronaria	50
Primeros auxilios para un diente permanente avulsionado	50
Fundamentación Teórica	52
Teoría de la competencia de McClelland.....	52
Teoría de la Capacidad de Trabajo	52
Teoría de la Motivación.....	53
Teoría de la integración	54
Enfoque constructivista social de Vygotsky	55
Bases legales.....	56

Operacionalización de Variables.....	63
Operacionalización de Variables.....	64
CAPÍTULO III.....	65
MARCO METODOLÓGICO.....	65
Tipo de Investigación.....	65
Diseño de la investigación	66
Población	68
Muestra.....	69
Técnicas e instrumento de recolección de datos.....	70
Validez del instrumento	71
Validez de juicio de expertos	71
Validez del Constructo.....	71
Validez de Contenido	72
Confiabilidad del instrumento	72
INSTRUMENTO.....	126
Formato de Validación de Expertos.....	128
CAPITULO IV	75
ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS.....	75
CONCLUSIONES	97
RECOMENDACIONES.....	100
CAPITULO V	103

LA PROPUESTA	103
Objetivo General de la Propuesta	104
Objetivos Específicos de la Propuesta.....	105
2. Justificación de la Propuesta	105
3. Fundamentación de la Propuesta.....	107
4. Descripción y contenido de la propuesta.....	108
BIBLIOGRAFÍA.....	119
ANEXOS.....	125

LISTA DE CUADROS

TABLA 1 Competencias Personales	76
TABLA 2 Competencias Personales	79
TABLA 3 Competencias Profesionales	82
TABLA 4 Competencias Técnicas	86
TABLA 5 Primeros Auxilios de los Traumatismos Dentoalveolares – Traumatismos	89
TABLA 6 Primeros Auxilios de los Traumatismos Dentoalveolares – Valoración	91
TABLA 7 Primeros Auxilios de los Traumatismos Dentoalveolares – Tratamientos	93
Programa Módulo I	110
Programa Módulo II	111
Programa Módulo III	113
Programa Módulo IV	114
Plan de Clase Módulo I	115
Plan de Clase Módulo II	116
Plan de Clase Módulo III	117
Plan de Clase Módulo IV	118

LISTA DE GRÁFICOS

Gráfico 1 Competencias Personales	76
Gráfico 2 Competencias Personales	79
Gráfico 3 Competencias Profesionales	82
Gráfico 4 Competencias Técnicas	86
Gráfico 5 Primeros Auxilios de los Traumatismos Dentoalveolares – Traumatismos	89
Gráfico 6 Primeros Auxilios de los Traumatismos Dentoalveolares – Valoración	91
Gráfico 7 Primeros Auxilios de los Traumatismos Dentoalveolares – Tratamientos	93

INTRODUCCIÓN

En la actualidad las dinámicas utilizadas en el ambiente escolar para hacer constructivista el proceso enseñanza y aprendizaje es necesario realizar prácticas, actividades, como los juegos, y las prácticas deportivas, los cuales pueden ocasionar accidentes que ocurren durante el tiempo que los niños, niñas y adolescentes permanecen en el colegio. Estos accidentes comprometen el estado físico de los niños, niñas y adolescentes causando daños en cualquier parte del cuerpo y particularmente en la cara involucrando la dentadura, esta situación demanda de la actualización y capacitación para el personal docente para aplicar primeros auxilios en los estudiantes, debido que en la mayoría de los accidentes se requiere de una actuación inmediata.

En este orden de ideas, los traumatismos dentoalveolares son accidentes que suceden con cierta frecuencia en los niños, los cuales pueden producir lesiones en los dientes, en el hueso y demás estructuras de soporte. Dichos accidentes son una causa potencial de pérdida de dientes por lo que la aplicación de medidas preventivas y manejo de los primeros auxilios se torna cada día más importante. De esta manera, es evidenciable que durante el proceso de maduración psicomotora del niño, los traumatismos que tienen mayor frecuencia en esta edad son los dentoalveolares. La intervención de las personas que se encuentran con el niño, niña y adolescente al momento de sufrir un traumatismo bucomaxilofacial, puede ser determinante para la solución de los daños que éste pueda haber sufrido.

Así pues, en el ambiente escolar la persona más cercana al traumatizado es el docente el cual es el indicado para la atención y cuidado

del niño al ocurrir un accidente por lo que necesita competencias personales, profesionales y técnicas que le permitan poner en práctica el manejo inmediato de la situación, lo que hace posible prolongar la vida útil del o de los dientes traumatizados, optimizando la calidad de vida del paciente. De allí pues, existe una gran necesidad de preparar a los estudiantes de las menciones inicial e integral de la Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad de Carabobo para que adquieran destrezas en los primeros auxilios de los traumatismos dentoalveolares que pueden ocurrirle a los niños, niñas y adolescentes durante la cotidianidad en la escuela, ya que durante su estudios de pregrado no se les ofrece este tipo de conocimientos para aplicarlo durante su desempeño laboral.

Es por ello que en este trabajo de investigación se orienta a proponer competencias dirigidas a los estudiantes de educación menciones inicial e integral de la Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad de Carabobo para los primeros auxilios ante traumatismos dentoalveolares, ya que con una actuación rápida y adecuada por parte del docente al momento de presentarse un traumatismo dentoalveolar en niños en el ambiente escolar, se podrían evitar alteraciones del sistema estomatognático que repercutan en la calidad de vida del individuo, bien sea desde el punto de vista funcional, estético o psicológico, y en consecuencia beneficien el desarrollo integral del niño, niña o adolescente.

Con respecto a la estructura de esta investigación se organizó de la siguiente manera:

Dentro del **primer capítulo** se presenta el planteamiento del problema, donde se plantea la necesidad de competencias de los primeros auxilios ante traumatismos dentoalveolares dirigidas a los estudiantes de educación de las menciones inicial e integral de la Facultad de Ciencias de la Educación de la

Universidad de Carabobo, Valencia - Venezuela. Además, se presentan los objetivos que se aspiran lograr y la justificación de la investigación.

En el **segundo capítulo** se fundamenta el marco teórico, donde se señalan los antecedentes de la investigación relacionados con el tema de estudio, así como también, las bases teóricas y legales que lo sustentan. Asimismo se incluye la tabla de operacionalización de variables que contiene las definiciones conceptuales. Seguidamente en el **tercer capítulo** se presenta el marco metodológico donde se describe el tipo y diseño de la investigación, la población y muestra a estudiar, las técnicas de recolección de datos, validez y confiabilidad del instrumento.

En el **cuarto capítulo** se presentan los cuadros estadísticos y análisis producto de la información recaudada a través de la aplicación de los instrumentos, así como también las conclusiones y las recomendaciones. Finalmente, en el **quinto capítulo** se desarrolla la propuesta además se incluye la bibliografía consultada y los anexos.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

Planteamiento del Problema

A nivel mundial la UNESCO en los últimos años (2013) se ha enfocado en que los estudiantes principalmente en la edad escolar deben ser individuos dinámicos y no estáticos, donde el sistema educativo propicie personalidades integrales y con diversas inteligencias desarrolladas; esto ha traído consigo el incremento de juegos como parte de la didáctica, así como las múltiples actividades extra escolares. Venezuela no ha escapado de ello, puesto que las políticas de educación establecidas por el estado en la sociedad venezolana a lo largo de su historia, orientan el inicio del proceso educativo del individuo desde la primera infancia.

A partir del crecimiento demográfico nacional, según el último censo realizado en Venezuela en el año 2011, se ha hecho evidente el aumento de los índices de incidencia de accidentes en el ambiente escolar dentro de las estadísticas manejadas por el Ministerio el Poder Popular para la Salud y donde la cavidad bucal es una de las zonas más afectadas por estos accidentes desde edades tempranas, por lo que se amerita de mayor difusión de la información y educación de las personas que intervienen de las prácticas citadas anteriormente.

Sin embargo, es importante considerar, que este índice de traumatismos a pesar de que no se tiene una estadística actualizada por el Ministerio del Poder Popular para la Salud ha aumentado en los últimos años considerablemente su atención en las consultas de emergencia de los

servicios de pediatría y referidos posteriormente al servicio de odontología, por lo que genera una evidente necesidad de preparar al personal docente en las escuelas para que aplique los primeros auxilios y conozca el protocolo para la atención primaria posterior a un traumatismo dentario, ocurrido en el colegio.

Es importante destacar que de la buena o mala praxis en el manejo para atender las emergencias señaladas anteriormente se puede generar una fobia o una actitud positiva de ese niño, niña y adolescente hacia la odontología y a la futura salud bucal, ya que éste accidente pudiera requerir del primer contacto del niño con el profesional de la odontología. Por ende, la atención especializada del odontopediatra es realmente el paso más importante a seguir, considerando que cada minuto es sumamente significativo. Es por esto, que la consulta por traumatismos siempre debe ser considerada de urgencia y darle prioridad para su atención, tanto en la consulta privada como en los servicios de salud pública, y no solamente cuando existe dolor o se ha perdido la estética.

Ahora bien, la mayoría de los traumatismos dentarios suceden cuando el niño o el adolescente se encuentra en sus actividades en el colegio o en los institutos de formación, y es el docente o instructor quien se enfrenta a esta situación de emergencia, por lo que la intervención precisa e inmediata de este profesional es fundamental y resulta ser determinante para la resolución de los daños que el paciente pueda haber sufrido.

En este orden de ideas, en el ambiente académico las personas más cercana a los escolares son los docentes, sin embargo, Sánchez y Barrios (2006), realizaron un estudio con una población de 105 estudiantes del 9° semestre educación integral y 25 docentes de educación de las menciones preescolar e integral del Instituto Pedagógico de Maracay, Edo. Aragua en Venezuela, el cual reflejó que el 90% de ellos no poseen competencias para

el manejo de emergencia al momento de presentarse un traumatismo bucal. De allí, surge la necesidad de profundizar en la investigación, ya que los autores de este trabajo en diversas entrevistas con diferentes docentes de escuelas básicas obtuvieron como resultado que el 100% de los consultados no tienen competencias para atender este tipo de emergencias traumáticas sino otros traumatismos no relacionados con los odontológicos.

Por otra parte, es pertinente hacer referencia a la Ley Orgánica de Educación (2009), en el Capítulo III, Artículo 25 establece que el docente asistirá y protegerá al niño en su crecimiento y desarrollo y lo orientará en las experiencias socioeducativas propias de su edad (...), dicha normativa establece la responsabilidad directa o indirecta que debe tener el docente en proteger y asistir al niño desde su etapa de educación inicial, por lo que se requiere actualizar a los docentes en el desarrollo de competencias necesarias para su preparación integral en otras áreas (no exclusivamente en la pedagógica), para cumplir dicho fin.

Cabe destacar que, una actuación rápida y adecuada por parte del docente al momento de presentarse un traumatismo buco-maxilo-facial en niños dentro del ambiente escolar, podría evitar alteraciones a nivel del sistema estomatognático (pérdidas de estructuras dentarias, pérdidas de estructuras de soporte dentario, daño pulpar, entre otros), que repercutan en la calidad de vida del individuo, ya sea desde el punto de vista funcional, estético o psicológico, y en consecuencia beneficien el desarrollo integral del niño y adolescente.

En consecuencia, se observó en el diagnóstico realizado a través del cuestionario aplicado a los estudiantes de las menciones inicial e integral grande debilidades de competencias personales, profesionales y técnicas que tienen estos estudiantes para ofrecer primeros auxilios en el área escolar,

debido a la ausencia de contenidos en el pensum de estudios para formarlo; en este sentido, surge la necesidad de proponer un programa para el desarrollo de competencias que permitan a los estudiantes de educación inicial e integral obtener conocimiento y destrezas ante los primeros auxilios de un traumatismo dentoalveolar.

Ante lo expuesto anteriormente se formulan las siguientes interrogantes:

¿Cómo contribuye el desarrollo de competencias dirigidas a los estudiantes de educación inicial e integral de la Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad de Carabobo para los primeros auxilios de traumatismos dentoalveolares?

¿Cuáles competencias exhiben los estudiantes de educación inicial e integral de la Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad de Carabobo para los primeros auxilios de los traumatismos dentoalveolares?

¿Cuál es la factibilidad de elaborar competencias para los primeros auxilios de los traumatismos dentoalveolares dirigida a los estudiantes de educación inicial e integral de la Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad de Carabobo?

Objetivo General.

Proponer competencias dirigidas a los estudiantes de educación menciones inicial e integral de la Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad de Carabobo para los primeros auxilios ante traumatismos dentoalveolares.

Objetivos Específicos:

- Diagnosticar las competencias que poseen los estudiantes de educación inicial e integral de la Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad de Carabobo para los primeros auxilios ante traumatismos dentoalveolares.
- Estudiar la factibilidad de la elaboración competencias dirigidas a los estudiantes de educación inicial e integral de la Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad de Carabobo para los primeros auxilios ante traumatismos dentoalveolares.
- Elaborar competencias dirigidas a los estudiantes de educación inicial e integral de la Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad de Carabobo para los primeros auxilios ante traumatismos dentoalveolares

Justificación

En la etapa básica del sistema educativo es importante que los futuros docentes tengan las competencias para atender con los primeros auxilios odontológicos necesarios ante los traumatismos dentoalveolares que puedan ocurrir durante la permanencia de los niños, niñas y adolescentes en la escuela, ya que éstos son los que se encuentran con el niño en el momento del accidente. Es importante destacar, que un diagnóstico realizado por Sánchez en el 2006 a los docentes de estas etapas escolares se obtuvo información que el 90% de los docentes manifestaron no poseer competencias como atender una emergencia durante un traumatismo dentoalveolar, lo cual es de gran preocupación porque esto puede repercutir en el tratamiento odontológico.

De esta manera, la elaboración de un programa para el desarrollo de competencias dirigidas a los estudiantes de educación inicial e integral constituye un gran aporte a la Facultad de Ciencias de la educación porque podrán trascender a otras menciones y así mismo facilitarse a través de los cursos de extensión o servicio comunitario.

Es por ello que, desde el punto de vista educativo es de gran relevancia que en la Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad de Carabobo, los estudiantes de educación inicial e integral como futuros docentes reciban preparación para atender una emergencia de traumatismos dentoalveolares durante su desempeño profesional, de tal manera que sepan que hacer y cómo actuar durante y después de la emergencia. Asimismo, el estudio en desarrollo facilitará la interacción de los estudiantes de educación de la Facultad de Ciencias de la Educación con los estudiantes de odontología y residentes del postgrado de Odontopediatría de la Facultad de Odontología, ambos grupos estudiantiles de la Universidad de Carabobo, para desarrollar competencias acerca de los primeros auxilios que el futuro docente puede brindar en el ambiente escolar en caso de presentarse un accidente que involucre un traumatismo dentoalveolar.

Desde el punto de vista social, también tiene gran trascendencia porque estos futuros docentes estarían en capacidad de instruir a los padres y representantes a través de talleres y encuentros para que ellos puedan saber qué hacer en caso de un accidente que involucre un traumatismo dentoalveolar en niños, niñas y adolescentes ya que la conducta a seguir en dentición primaria, mixta y permanente es diferente. De igual manera, a nivel económico, resultaría un ahorro para las madres, padres y representantes poder asistir a su hijo en caso de ser un traumatismo menor ocurrido en la casa o en cualquier otro lugar donde ocurra el accidente.

Dentro de este marco de ideas, la presente investigación pretende también avanzar en la línea de investigación formación docente, enfocándose en el área de urgencias odontopediátricas escolares, para de este modo obtener resultados visibles a la producción académica y a la formación de recursos humanos. Finalmente, desde el punto de vista científico este trabajo de investigación constituirá un gran aporte para futuras investigaciones que persigan o busquen propósitos similares.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

Antecedentes

Actualmente, a nivel regional, nacional e internacional, se genera una gran inquietud de numerosos autores debido a la creciente incidencia de traumatismos dentarios durante la permanencia de los niños en las actividades escolares. Por ello, se examinaron publicaciones en diversos medios arbitrados referidas a la incidencia de los traumatismos dentarios en niños durante la escuela, así como la actuación y el conocimiento de los maestros en el momento de la situación inesperada o sobrevenida que se denomina urgencia para encontrar estudios relacionados con esta investigación que le sirvan de soporte como antecedentes, se destacan los siguientes trabajos, vinculados con el tema de investigación.

Antecedentes Internacionales

Partiendo de, Singh y colaboradores (2015) en su artículo científico publicado en la revista de la sociedad internacional de odontología preventiva y comunitaria, titulado: “Evaluación de los conocimientos y la actitud de los maestros de escuela sobre la gestión de emergencias de las lesiones traumáticas dentales”, teniendo como propósito investigar los conocimientos y las actitudes de la ciudad de Mathura en la India, sobre la gestión de emergencias de las lesiones traumáticas dentales en niños. Es por esto, que los autores incluyeron en el estudio un total de 352 profesores de 23 escuelas de la ciudad de Mathura, siendo los datos recolectados a través de una

encuesta, que incluyó un cuestionario autoadministrado, el cual constaba de tres partes principales que contenían preguntas de opción múltiple.

De este modo, los resultados obtenidos reflejaron que entre los maestros 51,1% fueron varones y el 48,9% fueron mujeres; así mismo, la mayoría de los encuestados, es decir, el 33,5% tenía entre 31 y 40 años de edad; También, la mayoría de los encuestados 34% tenían más de 10 años de experiencia docente y el 39,2% de los profesores tenía calificación educativa que no sea educación básica y educación media. En su trabajo concluyeron que para los maestros que tienen un bajo nivel de conocimiento, hay una necesidad de una mayor concientización para mejorar el conocimiento y las actitudes relacionadas con la gestión de emergencias traumatismos dentoalveolares en los niños mediante la organización de programas educativos y de motivación de los docentes.

El anterior trabajo presenta pertinencia con la investigación realizada puesto que indica necesario que los futuros docentes antes de enfrentarse a la práctica profesional desarrollen competencias para el manejo adecuado y primeros auxilios ante un contratiempo que implique un traumatismo dentoalveolar. Y para el logro de dichas competencias, se requiere la interacción de equipos de salud con el personal que labora en los centros educativos y representantes del niño, niña y adolescente, debido a que generalmente son los docentes quienes se encuentran cercanos al accidentado antes de recibir la atención Odontopediátrica.

Por otra parte, Cabañas, Jacquett y Chirife (2013) llevaron a cabo una investigación titulada: “Nivel de conocimiento y conducta de docentes de educación escolar básica de escuelas públicas frente a casos de avulsión y fractura dentaria”, publicada en la Revista de Odontopediatría Latinoamericana 2013; Volumen 3, Núm. 1, páginas 52-62, siendo el propósito

de este estudio evaluar el nivel de conocimiento y conducta de los docentes de educación inicial, docentes de Primer ciclo, docentes del Segundo Ciclo y docentes de Educación Física de las escuelas públicas de la ciudad de San Lorenzo (Paraguay) frente a casos de Avulsión y Fractura Dentaria durante el año 2009. El diseño utilizado fue tipo observacional descriptivo de corte transversal, el muestreo fue probabilístico; teniendo en cuenta los criterios de selección dentro de una muestra de 141 docentes.

De esta manera, se clasificaron los datos según el género, grupo etario, grado de capacitación, y años de experiencia profesional; para lo cual se confeccionó un cuestionario. Obteniéndose como resultados que el nivel de conocimiento sobre avulsión y fractura dentaria más frecuente de los docentes fue el moderado con un 50% (70/141), seguido del conocimiento bajo con un 27% (38/141). La conducta a seguir sobre avulsión y fractura dentaria más frecuente por los docentes fue el regular con un 47% (66/141), seguido por la conducta a seguir favorable con un 30% (42/141). Es por esto, que las autoras concluyen que el nivel de conocimiento sobre avulsión y fractura dentaria más frecuente fue el moderado, en cuanto a los resultados de la conducta a seguir el más frecuente fue el de regular.

Finalmente, establecen como conclusiones y recomendaciones que teniendo en cuenta los datos anteriormente presentados se torna necesario implementar campañas educativas sobre la atención de emergencias en Traumatismos Dentales en las escuelas, ya que en el ambiente escolar la persona más cercana al niño es el docente y su intervención en el momento que el niño sufre el traumatismo dental puede ser determinante para la resolución de los daños que éste pueda haber sufrido. El estudio anteriormente señalado, se corresponde con la investigación desarrollada puesto que refuerza que el odontopediatra debe ejercer su función preventiva y educativa,

proporcionándole a los docentes el desarrollo de competencias para los primeros auxilios de los traumatismos dentoalveolares.

También, en el estudio realizado por Olatosi y colaboradores (2013) publicado en la Revista de la universidad de cirugía al oeste de África, Vol. 3, Núm. 4, titulado: “Conocimiento y actitud de los profesores de algunas escuelas de Nigeria en el manejo de la emergencia de la avulsión del incisivo permanente”, siendo el propósito de la misma, evaluar el conocimiento y la actitud de los maestros de escuela (educación básica) de primaria y secundaria en el manejo de emergencias de los incisivos permanentes avulsionados; se seleccionaron al azar veinte escuelas básicas públicas y privadas del estado Lagos, siendo un estudio descriptivo de corte transversal. Donde los investigadores utilizaron un cuestionario de 23 ítems que se distribuyó a los profesores para determinar sus conocimientos y actitudes en el manejo de emergencias de los incisivos permanentes avulsionados.

Posteriormente, los datos obtenidos y las respuestas recabadas fueron tabuladas y se expresaron como distribuciones de frecuencia y luego computado en porcentajes. Chi-cuadrado se utilizó para probar la asociación entre el conocimiento de las escuelas los maestros con respecto a la gestión de emergencias de los incisivos permanentes avulsionados y sus variables sociodemográficas. Por último, se utilizó un análisis multivariado para ajustar las variables de confusión. El nivel de significación se estableció en $p \leq 0.05$.

Los resultados que muestra este trabajo son los siguientes: 320 profesores respondió los cuestionarios, la mayoría fueron mujeres (63,1%), de las cuales sólo (30,9%) habían recibido formación en primeros auxilios que incluye la gestión de emergencias de trauma dental. Así mismo, cuarenta y dos por ciento (134) no sabía que un diente permanente avulsionado podría ser replantado. Del mismo modo, veinte profesores (44,4%) respondieron que

se limpia una avulsión dental con cepillo de dientes y pasta de dientes, y una mayor proporción de los encuestados 130 (40,6%) transportaría una avulsión dental usando un pañuelo blanco limpio. El conocimiento general de los profesores de la escuela era pobre (84%). Hubo una asociación estadísticamente significativa entre el conocimiento de los maestros de las escuelas y la inclusión de la gestión de emergencias de trauma dental en el primer entrenamiento de la ayuda de los profesores de $P = 0.05$. Los predictores de nivel de conocimiento de la gestión de emergencias de dientes avulsionados profesores eran recibir asesoramiento sobre la gestión de las lesiones dentales traumáticas ($OR = 2,5$; $IC = 1.19$ a 4.28) y el tipo de escuela ($OR = 0,93$, $IC = 0,206-0,750$).

Es por esto, que los autores antes mencionados concluyen que los maestros de las escuelas tenían un conocimiento insuficiente acerca de la gestión de emergencias de los dientes permanentes avulsionados. Por lo que proponen campañas de salud bucal en la escuela con respecto a la gestión de emergencias de dientes avulsionados, lo que ayudará a mejorar las competencias de los profesores y modificar de esta manera su comportamiento. En base a dichos resultados y conclusiones, se demuestra una vez más la importancia de que el docente debe encontrarse capacitado y poseer las competencias para atender rápidamente un traumatismo dentoalveolar en sus estudiantes, puesto que de su actuación mejora el pronóstico del tratamiento, previene complicaciones e intervenciones de alto costo.

Antecedentes Nacionales y Regionales

De acuerdo con Torres (2016), presentó en su trabajo de grado en la Universidad de Carabobo para optar al título de Especialista en Odontopediatría, titulado “Diseño de un manual educativo para el abordaje

inmediato de traumatismos dentoalveolares dirigido a docentes de la Unidad Educativa Crispina Mercado, trabajo que tuvo como propósito proponer un manual educativo para el abordaje inmediato de traumatismos dentoalveolares, dirigido a docentes de la Unidad Educativa “Crispina Mercado”. La metodología que se utilizó en ésta investigación fue cuantitativa, de tipo descriptiva, con diseño de campo y modalidad proyecto factible, la cual utilizó como población y la muestra coincidieron con la totalidad de los docentes (15 docentes) que forman parte de la escuela antes mencionada.

Asimismo, el instrumento fue un cuestionario constituido por once preguntas cerradas, estandarizadas y dicotómicas. En cuanto a la validez del instrumento éste fue a través del juicio de tres expertos y la confiabilidad se realizó por medio del Coeficiente de Confiabilidad de KUDER-Richarson KR20, la cual fue de 0,83. En consecuencia se interpretaron los resultados a través de levantamiento de gráficos y cuadros de frecuencias dando como conclusión de la investigación: la necesidad de diseñar un manual educativo para la atención de traumatismos dentoalveolares, dirigido a docentes de la Unidad Educativa “Crispina Mercado” con la finalidad de entrenar de manera preventiva a los docentes, respecto a los traumatismos dentoalveolares que se pudieran presentar en el contexto escolar.

Esta investigación resulta de gran relevancia con el trabajo en estudio ya que fue realizada en una institución educativa del Estado Carabobo – Venezuela, el objetivo buscaba de la misma manera entrenar a los docentes de forma preventiva en cuanto a los traumatismos dentoalveolares que puedan presentarse en la escuela. Sin embargo, la población y muestra en estudio fue pequeña y dichos manuales muchas veces no garantizan que los docentes han adquirido adecuadamente los conocimientos sino que en su mayoría simplemente son archivados.

No obstante, el trabajo nos aporta datos estadísticos y bibliográficos significativos, que de alguna forma nos ratifica que los docentes en su ámbito

laboral no se encuentran preparados para abordar un traumatismo dentoalveolar que le ocurra a alguno de sus estudiantes, si se afronta ésta debilidad cognitiva y practica desde la formación del docente en el pregrado, se prepararían no sólo en materias competentes de su mención sino también a situaciones frecuentes como son los accidentes que involucren traumatismos dentoalveolares dentro del ambiente escolar, lo que implican la participación activa del docente y la actitud de mediador ante los padres y representantes quienes solicitaran explicaciones y culparan a los docentes del acontecimiento de tal circunstancia.

Asimismo, Chaguara (2014) presento un trabajo especial de grado para optar al título de especialista en endodoncia, titulado: “Prevalencia de traumatismos dentoalveolares postgrado de endodoncia. Universidad de Carabobo periodo 2010-2013”, quien determinó la prevalencia de los traumatismos dentoalveolares en el postgrado de endodoncia de la Universidad de Carabobo en el periodo 2010-2013; se trata entonces de un estudio de prevalencia, de tipo descriptivo con un diseño epidemiológico de campo no experimental.

Igualmente, la población estuvo conformada por 1790 historias clínicas y la muestra por 204 de estas historias de los pacientes con traumatismos dentoalveolares. Para ello, la recolección de la información se realizó en una ficha de datos que se analizaron mediante estadística descriptiva. De los resultados obtenidos se pudo concluir que 11,39% de la población presentó traumatismos dentoalveolares, evidenciándose una mayor frecuencia en el grupo etario de 7 a 15 años de edad. También la distribución de la prevalencia de la prevalencia fue equitativa en ambos sexos con 50% cada género. El 60,8% de la etiología correspondió a otras causas, seguido de las caídas con 21,1%; De 37,3% de estas lesiones se produjeron en el incisivo central

superior izquierdo permanente con fractura complicada como el tipo de traumatismo más común con 44,1%.

En el estudio se concluye reveló una prevalencia con una tendencia hacia el límite inferior según la media a nivel mundial, siendo las principales recomendaciones de la autora que este problema debe ser tomado en cuenta por políticas de salud pública haciendo hincapié en la prevención, basado en el conocimiento de los factores de riesgo, por lo que recomienda promover la participación activa del odontopediatra a través de campañas educativas.

Dicha investigación se relaciona con la desarrollada a lo largo de los siguientes capítulos pues proporciona datos estadísticos significativos para elaborar las competencias que debe adquirir el estudiante de educación, donde establezcan un vínculo estrecho con padres, familiares y todo el personal que labora en instituciones escolares, centros deportivos y de recreación con el fin de enseñarlos a prevenir las lesiones por trauma y enfrentar las mismas de forma oportuna, reflejándose aquí la importancia de que el docente maneje la atención primaria de un traumatismo dentoalveolar.

Con lo antes expuesto y al comparar las evidencias que reflejó la anterior investigación con el estudio en proceso se puede afirmar que a pesar de que los docentes desconocen como brindar los primeros auxilios para intervenir precisa u oportunamente ante una urgencia de este tipo, si conocen las estructuras que protegen los dientes, por ello se hace una vez más evidente el desarrollo de competencias del docente ante la atención primaria de los traumatismos dentoalveolares.

BASES TEÓRICAS

Las bases teóricas permitirán ampliar la descripción del problema e integrar la teoría con la investigación y las relaciones mutuas que existen; de esta manera se expone la teoría del problema, teniendo como propósito ayudar a precisar y organizar los elementos contenidos en la descripción del problema, de tal manera que puedan ser manejados y convertidos en acciones concretas.

Competencias

Es preciso entender que para enfrentar retos y los aspectos de la diversidad, la calidad, la tecnología, la perspectiva global y la ética se requiere comprender la necesidad de desarrollar y fortalecer las capacidades personales, profesionales y técnicas para convertirse en un profesional integral, apto y eficaz.

En referencia a la definición de competencias, Gómez citado por Tallavó (2014) explica lo siguiente: “Las competencias incluyen una intención (interés por hacer las cosas mejor, interés por hacer algo original), una acción (fijación de objetivos, responsabilidad sobre resultados, asunción de riesgos calculados) y un resultado (mejora en la calidad, en la productividad, ventas e innovación en servicios y productos)”. (p.52).

Asimismo, la definición de competencias realizada por, Levy-Leboyer (2000), citado por Tobón (2006) hace mención que las competencias son “repertorios de comportamientos que algunas personas dominan mejor que otras, lo que las hace eficaces en una situación determinada” (p.10)

También, Vasco (2003), citado también por Tobón (2006) Una competencia “es una capacidad para el desempeño de tareas relativamente

nuevas, en el sentido de que son distintas a las tareas de rutina que se hicieron en clase o que se plantean en contextos distintos de aquellos en los que se enseñaron” (p.37).

Hellriegel (2004) citado por Molina (2014) define competencia como “un grupo de habilidades interrelacionadas y las bases de conocimientos que permitan a las personas brindar valor agregado a un área general de responsabilidad del puesto. De la misma manera que las organizaciones necesitan competencias fundamentales para competir y alcanzar sus metas, también los empleados las necesitan”. (P.21).

Así mismo, Tobón (2006) hace referencia al concepto descrito por Bunk: “posee competencia profesional quien dispone de los conocimientos, destrezas y actitudes necesarias para ejercer su propia actividad laboral, resuelve los problemas de forma autónoma y creativa, y está capacitado para actuar en su entorno laboral y en la organización del trabajo”. (P.47).

También, Agustín (2001) citado por Martínez (2005) define competencias como “la capacidad productiva de un individuo que se define y mide en términos de desempeño en un determinado contexto laboral, y no solamente de conocimientos, habilidades o destrezas en abstracto, la competencia es la integración entre el saber hacer y el saber ser” (p.207).

En este sentido, Gonczi y Athanasou, (citado por Tobón 2006) definen la competencia como: “Una compleja estructura de atributos personales integrados en conocimientos, habilidades, actitudes y valores que se manifiestan en el desempeño adecuado de actividades académicas, sociales y profesionales en diversos niveles y bajo estándares de calidad establecidos” (p.4). De esta manera, las competencias son una combinación de los conocimientos, destrezas, comportamientos y actitudes que necesita un

docente para ser eficaz en una amplia gama de funciones y en diversos entornos organizacionales.

Así pues, en el caso particular de los estudiantes de educación de la Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad de Carabobo, requieren desarrollar una serie de competencias que garanticen su desempeño laboral ante actividades y problemas, no solo desde el punto de vista personal sino también profesional, que le permitan ser percibido como promotor de aprendizaje donde asuman el riesgo, esté abierto a la diversidad, pruebe nuevas formas de enseñanza, valore las diferencias y sea capaz de trabajar en equipo con otros docentes, profesionales y familiares.

Clasificación de las competencias

De allí pues, que un estudiante de educación en su formación docente para desempeñarse eficaz y eficientemente debe desarrollar competencias personales y profesionales de tal manera que pueda cumplir con las tareas inherentes a su cargo. Según Cruz (2006) citado por Tallavó (2014), sustenta: “las competencias personales y básicas del ser humano es una sumatoria integral para vivir su vida, que le permita alcanzar sus metas y sueños (p.1)

Competencias Personales

Por su parte, Hellriegel (2004), refiere que las competencias personales “como la capacidad que debe tener una persona en descubrir y desarrollar fortalezas y aminorar sus debilidades...” (p.21). Cuando se habla de competencias personales del estudiante de educación de las menciones inicial e integral, es preciso que se haga referencia a su sensibilidad, comprensión, tolerancia, seguridad, valorar las diferencias y la creatividad e innovación.

Ahora bien, entre las competencias personales está la **sensibilidad** y según López (2001) se define como “el valor que hace despertar hacia la realidad, descubriendo todo aquello que afecta en mayor o menor grado el desarrollo personal, familiar y social” (p.2). El estudiante en su formación para docente debe ser una persona sensible, con empatía para ponerse en el lugar de sus estudiantes e interpretar lo que les pasa, conociendo así sus necesidades y mucho más cuando se trata de niños y adolescentes que puedan estar expuestos a sufrir algún traumatismo dentoalveolar.

Otras de las competencias personales que debe poseer el estudiante de educación menciones inicial e integral para la atención primaria de los traumatismos dentoalveolares es la **comprensión**, la cual es “la actitud tolerante para encontrar como justificados y naturales los actos o sentimientos de otro”. (Ob.cit). La comprensión va más allá de “entender” los motivos y circunstancias que rodean a un hecho, es decir, no basta con saber que pasa, es necesario dar algo más de uno mismo. Los estudiantes de educación menciones inicial e integral deben comprender como manejar una urgencia ante un traumatismo dentoalveolar, interviniendo en la resolución del accidente y proporcionándoles oportunidades para que obtengan un primer auxilio antes de ser atendido por el odontólogo especialista.

Dentro de este orden de ideas, la **tolerancia** según López (2001) “es el respeto a las ideas, creencias o prácticas de los demás cuando son diferentes o contrarias a las propias” (p.6). Igualmente, el estudiante de educación menciones inicial e integral debe estar abierto a la diversidad y respetar las diferencias especialmente cuando en los colegios existan niños en los niños con diversidad funcional, que son los que están más expuestos a estos traumatismos. Otras de las competencias personales es la **seguridad** el cual es la habilidad personal de la confianza en sí mismo que le permite al futuro

docente analizar y valorar su propio trabajo (Ob.cit). Entonces, tener una valoración positiva hacia el cambio, que aumente su autoestima y creencia en sí mismo, va a potenciar la competencia personal y profesional del futuro docente para atender a niños y niñas que hayan sufrido un traumatismo dentoalveolar en el ambiente escolar.

También se considera **valorar las diferencias**, al respecto, López (2001), menciona que “reconocer la diversidad es un valor que supone la comprensión y requiere pensar en un currículo que, ahondando en las diferencias del alumnado, erradique las desigualdades y que a la vez haga avanzar la justicia escolar ofreciendo prácticas educativas simultáneas y diversas” (p.8) . Es decir, no basta con reconocer y aceptar los alumnos de diferentes capacidades, intereses, culturas, entre otros; sino que se debe ser consciente del enorme valor de todos ellos para construir espacios de aprendizaje. Entonces demostrar afectividad, comprensión y tolerancia puede ayudar a desarrollar habilidades y destrezas en los estudiantes de educación que permita la atención primaria de los traumatismos dentoalveolares en los niños, niñas y adolescentes.

Como último aspecto está la **creatividad e innovación**. La creatividad de hoy está presente en los diversos ámbitos sociales, gerenciales, educativos y otros. Por su parte, Menes (1999), define la **creatividad** como la capacidad de pensar, producir y actuar en forma innovadora o novedosa en el campo intelectual, artístico, tecnológico, de la acción social (p.21). Por ello, para la atención primaria el futuro docente debe ser creativo en el momento para persuadir a los niños y adolescentes que sufran un traumatismo dentoalveolar debido a que muchas veces se presentan emociones como miedo y temor durante la emergencia, lo que impide una atención precisa y que permita el traslado del accidentado al especialista.

Competencias Profesionales

Según Puentes (2001), la competencia profesional “es el desarrollo del talento de los docentes que les permite expandir su capacidad de aprender para mejorar así su capacidad de enseñar” (p.28).

Entre las competencias profesionales que debe tener el estudiante de educación en su formación docente particularmente los de educación inicial e integral es la **actualización**, lo cual Santrock (2006), refiere que “el docente debe permanecer actualizado y nunca debe dejar de aprender, debido a que el aprendizaje es progresivo y dura toda la vida” (p.9). De allí que la habilidad del docente de aprender y mantenerse actualizado es importante, debido a la dinámica social y los cambios que se propician en las reformas educativas, en este caso, estar al tanto de la atención primaria en un traumatismo dentoalveolar en niños, niñas y adolescentes durante la actividad escolar.

Asimismo, otra competencia que debe poseer el docente es el de **mediador**, lo plantea Díaz Barriga (2002), que “el docente es mediador entre alumno y la cultura a través de su propio nivel cultural, por la significación del currículo en general y al conocimiento que transmite en particular y por las actitudes que tiene hacia el conocimiento o hacia una parcela especializada del mismo” (p. 1). Al respecto, Santrock (2006), señala que “la escuela es el lugar privilegiado para la mediación y socialización de la persona, la cual debe ofrecer oportunidades de desarrollo a todas las formas de inteligencias de las personas y potenciar a cada educando según sus capacidades”. (p.132)

Lo anterior indica que el futuro docente como mediador durante la atención de una emergencia debe conocer datos importantes de la vida de sus

estudiantes y mantenerlos registrados en su hoja de vida debido a que estos antecedentes aportan información relevante para el momento de la atención, como lo es información la información a los padres, y las enfermedades sistémicas que el niño pueda padecer, entre ellas las alergias a algún medicamento en el momento de la atención primaria a efecto de realizar un efectivo procedimiento para realizar un adecuado cuidado, y de esta manera pueda registrar datos significativos que aporten una valiosa información para que el especialista que lo asista pueda proporcionarle el mejor tratamiento de acuerdo al accidente y sus patologías.

Dentro de este orden de ideas, otra competencia profesional es el **trabajo en equipo** y según Chiavenato (2009), lo define como “la capacidad de fomentar un ambiente de colaboración, comunicación y confianza entre los miembros de su equipo, y estimularlos hacia el logro de objetivos comunes” (p.271). Por otra parte, Zabalza (2003), expone que “es poder llevar a cabo intercambios en un contexto horizontal: cada uno puede aportar al grupo sus propios conocimientos y experiencias y recibir del grupo no solo retroacciones sobre las propias aportaciones sino también los conocimientos y experiencias de los otros parenarios” (p.109).

El trabajo en equipo es un enfoque esencial para los estudiantes de educación inicial e integral que aspiran ser docentes ya que enseñan a niños, niñas y adolescentes y deben alertarles sobre la prevención de accidentes y traumatismos dentoalveolares dentro del ambiente escolar y familiar, esta orientación incluye el trabajo en familia, es decir, comunicarse correctamente con los padres y los miembros de familias para que se comprometan con el aprendizaje de sus hijos y además del cuidado en caso de suceder un traumatismos dentoalveolar.

Otro trabajo en equipo es con el equipo interdisciplinario, es decir, con especialistas de apoyo como odontólogos, médicos, psicólogos, terapeutas, y personal paramédico, entre otros que son los encargados de manejar los casos que se presentan al momento de ocurrir un accidente tanto en el ambiente escolar como fuera de éste. La finalidad de trabajar con este equipo es de buscar asesoramiento y apoyo para la prevención, manejo y auxilio primario de los accidentes que involucren traumatismos dentoalveolares.

De este modo, esta investigación destaca la necesidad de realizar una propuesta dirigida a los estudiantes de educación en las menciones inicial e integral de la Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad de Carabobo, para que desarrollen competencias y adquieran habilidades y destrezas sobre el manejo y la atención primaria de traumatismos dentoalveolares en niños, lo que generará una intervención eficaz y la solución de los daños ofreciendo un adecuado tratamiento lo más pronto posible después del accidente.

Competencias Técnicas

Certo (2001) citado por Tallavó (2014) define comprende la capacidad de aplicar conocimientos especializados y expertos en la ejecución de técnicas y procedimientos relacionadas al campo de trabajo. Estas competencias se refieren a la uso de la tecnología, instrumentales y equipos adecuados de acuerdo al trabajo que se realiza.

Primeros auxilios

Según Garibai, Peláez y Cano (2006) definen a los primeros auxilios como los cuidados o la ayuda inmediata, temporal y necesaria que se le da a una persona que ha sufrido un accidente, enfermedad o agudización de ésta hasta la llegada de un médico o profesional paramédico que se encargará, solo en caso necesario, del trasladado a un hospital tratando de mejorar o mantener las condiciones en las que se encuentra el paciente. Por otra parte, Skeet (1991) hace referencia que los primeros auxilios no son tratamientos médicos, sino acciones de emergencia y el objetivo principal es proporcionar cuidados que beneficiarán a la persona antes del tratamiento definitivo.

Dentro de este orden de ideas, Rodríguez (2011) explica que resulta ser sumamente importante tener conocimientos básicos de primeros auxilios debido a que los minutos posteriores al accidente son cruciales para salvar la vida y prevenir o detener los daños en el accidentado. Por otra parte, Alveal, Clericus & Stieповich, (2006) refiere que los primeros auxilios cumplen con cuatro objetivos principales los cuales son: preservar la vida, prevenir el empeoramiento del individuo y sus lesiones evitando complicaciones posteriores derivadas de una mala atención, asegurar el traslado del afectado a un centro asistencial, así como mantenerse en el sitio del suceso hasta entregar toda la ayuda o información necesaria, y por último promover posteriormente la recuperación.

De acuerdo con los conceptos antes planteados, el estudio busca elaborar competencias en los estudiantes de educación de las menciones inicial e integral de la Facultad de Educación de la Universidad de Carabobo para que puedan brindar primeros auxilios ante un accidente que involucre un traumatismo dentoalveolar, a fin de generar conocimientos y manejos

adecuados que involucren a la resolución de una necesidad social y de salud donde interactúe la comunidad escolar, odontológica y familiar.

Traumatismos Dentoalveolares

Si bien es cierto, Masson (2000) define como traumatismo “término general que comprende todas las lesiones internas o externas provocadas por una violencia exterior (P.1237). Sin embargo, Chaguara (2014) refiere que los traumatismos dentoalveolares son accidentes que suceden con cierta frecuencia, con gran impacto social y psicológico que pueden producir lesiones en los dientes, en el hueso y demás tejidos de sostén debido a un impacto físico contra los mismos, que pueden provocar la pérdida de la integridad del diente, desplazamiento total o parcial de su posición habitual y/o afectar dos aspectos fundamentales en la vida del paciente.

Por consiguiente, Andreasen (2010), refiere que el traumatismo dentoalveolar es una condición desatendida a pesar de su relativamente alta prevalencia, su significativo impacto sobre los individuos y la sociedad y el conocimiento sobre sus factores causantes. Adicionalmente el declive de la prevalencia de la caries dental entre los niños de muchos países puede haber convertido a los traumatismos dentoalveolares en el reto dental entre la juventud de muchos países. Esto se debe a que este tipo de lesiones afectan principalmente a los dientes anteriores, alterando la estética facial, mientras que la caries dental en niños con bajos niveles en la enfermedad solo se presentan como pequeñas caries oclusales en molares.

Etiología de los traumatismos Dentoalveolares en niños y adolescentes

Andreasen (2012) explica que las causas más comunes de lesiones en dentición permanente son las caídas, seguidas por los accidentes de tránsito, actos de violencia y actos deportivos. Así mismo, refiere que la etiología varía en diferentes grupos etarios, de este modo, en los niños de edad preescolar (0-6 años) las lesiones ocurren principalmente por caídas, y generalmente en el ambiente del hogar durante el día. Sin embargo, en niños en edad escolar (7-15 años), las lesiones principalmente son el resultado de empujones, golpes y caídas; éstas generalmente le ocurren al niño o al adolescente durante sus actividades en el colegio o en las áreas deportivas en el transcurso del día, finalmente en los adolescentes mayores de 15 años las lesiones son resultado de empujones / golpes, que predominantemente ocurren en el tiempo libre de los afectados.

Clasificación internacional de enfermedades de odontología y estomatología de la OMS. 1992 y modificada por Andreassen 1993.

En la actualidad, a nivel mundial se utiliza la Clasificación de Andreasen, la cual es una modificación de la propuesta por la Organización Mundial de la Salud (OMS) en su catalogación internacional de enfermedades aplicada a la Odontología y Estomatología de 1978 y aplicada a dentición temporaria como para las denticiones mixtas y permanentes. Guedez - Pinto (2003). Dicha clasificación se refiere a las lesiones de tejidos duros dentales y de la pulpa dental, así como a la de los tejidos periodontales, los tejidos blandos que involucran encía y mucosa bucal, y por último las del hueso de sostén, esta clasificación es utilizada en el departamento de odontología del niño y del

adolescente, así como en el postgrado de Odontopediatría de la Facultad de Odontología de la Universidad de Carabobo.

Andreasen (1998) Clasifica los traumatismos dentoalveolares en:

1.-Lesiones de los tejidos duros y de la Pulpa:

- Infracción o Fisura del Esmalte
- Fractura no complicada de corona
- Fractura Complicada de Corona
- Fractura Coronoradicular
- Fractura Radicular

2.- Lesiones de los tejidos periodontales:

- Concusión
- Subluxación
- Luxación
- Avulsión

3.- Lesiones de los Tejidos Blandos (Encía y Mucosa Bucal):

- Laceración
- Contusión
- Abrasión

4.- Lesiones de los Tejidos de Sostén:

- Conminución de la Pared Alveolar
- Fractura de la Pared Alveolar

- Fractura del Proceso Alveolar
- Fractura del Maxilar o Mandíbula

Primeros auxilios en los Traumatismos dentoalveolares

Los odontólogos como profesional de la salud comprometido con el bienestar de los individuos de la comunidad deben estar siempre preparados para entregar recomendaciones apropiadas al público sobre primeros auxilios para dientes avulsionados. La conciencia pública necesita incrementarse y los profesionales de la salud, padres y profesores deben recibir información acerca de cómo proceder posterior a estos accidentes traumáticos, que provocan lesiones severas e inesperadas.

Primeros auxilios y tratamiento de traumatismos en dientes primarios

Según Andreasen (2012) las recomendaciones al público para enfrentar traumatismos dentoalveolares que afecten a niños pequeños deben incluir las siguientes medidas:

- Lavar la herida con abundante agua corriendo. Por lo general, el trauma dentoalveolar incluye lesiones a los tejidos blandos adyacentes.
- Detener el sangrado mediante compresión del área lesionada con una gasa o algodón por al menos 5 minutos.
- Buscar atención Odontopediátrica de emergencia para que brinde el tratamiento pertinente, en caso de no conseguir un odontopediatra localice un cirujano maxilofacial, un odontólogo general o alguna clínica de urgencia.

- Importante no se recomienda el reimplante de los diente primarios porque podría afectar a las estructuras dentarias permanentes en formación.

Primeros auxilios y tratamiento de traumatismos en dientes permanentes

- Las fracturas dentarias (dientes quebrados), luxaciones (aflojamiento o dientes desplazados) y avulsiones (pérdida total del diente) son las lesiones más frecuentes en dientes permanentes, las cuales pueden tener un buen pronóstico si el público es bien informado acerca de las medidas de primeros a apropiadas.

Primeros auxilios para una fractura coronaria

Con una fractura coronaria, el fragmento del diente quebrado puede ser reposicionado usando una técnica adhesiva y composite. Por ello, se Andreasen (2012) recomienda:

- Buscar el trozo del diente y colocarlo en un vaso con agua
- Buscar inmediatamente atención Odontopediátrica.

Primeros auxilios para un diente permanente avulsionado

Según Andreasen (2012) a menudo un diente permanente se puede salvar mediante primeros auxilios apropiados y un tratamiento inmediato.

- Buscar el diente y tomarlo por la corona, nunca por la raíz.
- Si el diente está sucio, lavarlo brevemente (10 segundos) con agua corriente y vuelva a colocarlo en el alvéolo (reimplante).

- Se debe indicar al paciente que mantenga el diente en posición presionando ligeramente con una gasa o un pañuelo limpio. Si esto no es posible, colocar el diente en un vaso con leche. El diente puede ser transportado también en solución fisiológica o en la boca del paciente si su desarrollo psicomotor lo permite manteniéndolo entre los dientes y la mejilla. Evitar conservarlo en agua.
- Buscar inmediatamente atención odontológica de emergencia.

Para la prevención de los traumatismos dentoalveolares como en general estos accidentes se deben a múltiples factores etimológicos resulta difícil establecer las medidas preventivas, pero es posible proteger a ciertos individuos propensos a sufrir accidentes. Miralles (2002). Además, durante la práctica deportiva pueden producirse traumatismos dentoalveolares, puesto que los deportes de contacto y choque llevan consigo, de manera inevitable, el riesgo de golpes accidentales, caídas y cuando se producen suelen provocar serias consecuencias, por ello se recomienda el uso de un equipamiento deportivo protector adecuado y bien ajustado. En consecuencia de esto, la Asociación Dental Americana (ADA) y la Academia de Odontología en Deportes han intentado hacer de los protectores bucales un requerimiento para varios deportes, pero las organizaciones atléticas e instituciones han resistido a sus recomendaciones. (Journal de Clínica en Odontología Año11 Nº 2 1996/1997).

En tal sentido, Escobar (2007) refiere el diseño y desarrollo de nuevos mecanismos protectores puede contribuir de manera positiva a la prevención de las lesiones deportivas en el futuro. Sin duda, es importante crear conciencia a los niños respectivamente, a los padres o representantes y docentes de cuáles son las causas más comunes de traumatismos orofaciales

y cómo prevenirlos, lo cual se puede lograr por medio de talleres, exposiciones o medios publicitarios como folletos u otros.

Fundamentación Teórica

Teoría de la competencia de McClelland

McClelland (1970) citado por Tobón (2006), plantea que “las pruebas tradicionales basada en la medición de conocimientos y aptitudes no predicen el éxito en el desempeño ante situaciones laborales” (p.33), afirma que las competencias, en cambio se relacionan más con el desempeño en tareas laborales y tienen como referencia a aquellos empleados que son particularmente exitosos frente a quienes tienen rendimiento promedio.

De la anterior definición se puede destacar que las competencias presentes en una persona, son las que permiten un desempeño diferenciador o exitoso, es decir, no todas las personas en su desempeño pueden ser exitosas por el solo hecho de poseer los conocimientos y habilidades, para ello, es necesario poseer una cualidad personal que le permite realizar una actividad, por lo que está más ligado a las características propias de la persona. Así que ambos criterios son necesario para la atención primaria ante una emergencia que involucre un traumatismo dentoalveolar.

Teoría de la Capacidad de Trabajo

Schelmenson (2002), refiere en la teoría de la capacidad en el trabajo como “un aspecto expresivo de la conducta laboral de un individuo inserto en el sistema organizacional, que presenta la potencialidad de ser facilitador y obstaculizador de los aportes individuales” (p138). Esta teoría guarda relación, ya que la capacidad de trabajo representa las competencias basadas en el desempeño de los docentes.

Por ello, los estudiantes de educación de las menciones inicial e integral deben poseer competencias personales, profesionales y técnicas que faciliten el trabajo en el aula, sin embargo, cuando estas competencias presentan debilidades se convierten en obstaculizadoras sobre todo en el momento de atender un accidente por un traumatismo dentoalveolar ocurrida durante el horario escolar. De esta manera, la teoría de la capacidad representa un enfoque holístico donde la expresión de la conducta del individuo es una unidad más amplia que incluyen todas sus competencias que permitirían un desempeño eficaz, tanto en el aula como que realiza con la comunidad y la familia.

Teoría de la Motivación

Chiavenato (2009) plantea que McClelland “sostiene que la dinámica del comportamiento humano parte de tres motivos o necesidades básicas” (p.246). Por ello, enfoca su teoría básicamente hacia tres tipos de motivación: logro, poder y afiliación. Esta teoría también es conocida como teoría de las necesidades adquiridas de McClelland.

- **Logro:** Es el impulso de sobresalir, de tener éxito competitivo. Lleva a los individuos a imponerse a ellos mismos metas elevadas que alcanzar. Estas personas tienen una gran necesidad de desarrollar actividades. Las personas movidas por este motivo tienen deseo de la excelencia, apuestan por el trabajo bien realizado, aceptan responsabilidades y necesitan feedback constante sobre su actuación.
- **Poder:** Necesidad de influir y controlar a otras personas, grupos, para obtener reconocimiento por parte de ellas. Las personas movidas por este motivo les gusta que se las considere importantes, y desean adquirir progresivamente prestigio y estatus. Generalmente luchan por

el predominio de sus ideas. Tienden a preocuparse más por el prestigio y la influencia que por el desempeño eficaz.

- **Afiliación:** Deseo de tener relaciones interpersonales amistosas y cercanas, formar parte de un grupo, les gusta ser habitualmente populares, tener contacto con los demás, no se sienten cómodos con el trabajo individual sino grupal.

Por consiguiente, estas tres necesidades son aprendidas y adquiridas según sea la experiencia de cada persona. El estudiante durante su formación como docente, debe tener presente que dentro de toda organización educativa, los docentes que presentan una elevada necesidad de realización, por lo general asumen actividades que indiquen grandes responsabilidades, mas no garantiza un buen desempeño dentro de la organización, por lo que requieren desarrollar competencias para la efectividad en el trabajo. Por ello debe existir un equilibrio entre hacer las cosas de forma personal e influir en los demás. La base es, ejercer un desempeño eficaz y poseer las habilidades para el desarrollo de competencias de acuerdo a su perfil profesional.

Teoría de la integración

Soto (2001), describe la Teoría de la Interacción y señala que las interacciones son procesos mediante los cuales unas personas se relacionan con otras, estimulándose mutuamente. Un individuo no sólo toma por objeto la conducta de otro, sino que también estas mismas personas son interlocutores y partícipes en la acción.

La interacción selectiva es el proceso a través del cual un sujeto, decide interactuar con personas o grupos que tienen pautas de conducta similares a las de él, evitando interactuar con quién no reúne estas características.

La interacción frecuente provoca sentimientos de simpatía y afecto entre personas con pautas de comportamiento similares, y esto ocurre en los grupos tanto espontáneos como terapéuticos. Sin embargo, existe un límite pasado el cual, a veces, se rompe la cohesión y se abandona la relación o el grupo.

Esta teoría es útil, para facilitar la integración entre los equipos multidisciplinares que pertenecen a facultades diferentes dentro del mismo recinto universitario principalmente en la Facultad de Odontología y la Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad de Carabobo, por lo que compartir estas vivencias generará relaciones interpersonales e interprofesionales armoniosas que se mantendrán para las relaciones futuras.

Enfoque constructivista social de Vygotsky

Este enfoque cognitivo social, enfatiza cómo los factores del comportamiento, el ambiente y la persona interactúan para influir en el aprendizaje (Santrock 2001). En este sentido, Vygotsky señala que los individuos construyen el conocimiento a través de las interacciones sociales con los demás. El contenido de este conocimiento recibe influencia de la cultura en la que los individuos viven, la cual incluye el lenguaje, creencias y habilidades. Por lo tanto el modelo de Vygotsky refleja un individuo inmerso en un fondo socio-histórico. El giro conceptual de Vygotsky va orientado a la

atención primaria de los individuos, a las interacciones sociales, la colaboración y las actividades socio-educativas.

Por tal motivo, esta teoría guarda pertinencia con el estudio que se realiza porque proporciona un medio para desarrollar competencias en los estudiantes de educación de las menciones inicial e integral de la Facultad de Educación de la Universidad de Carabobo para que participen en la atención primaria de los traumatismos dentoalveolares, y puedan formar equipos interfuncionales que permitan un trabajo en equipo orientado al beneficio de la comunidad escolar.

Bases legales

La fundamentación jurídica que sustenta el presente trabajo de investigación, está sujeto a las estipulaciones contenidas en los preceptos constitucionales, legales que comprenden el ámbito de la Educación en Venezuela, y en el ámbito de la Odontología Venezolana.

En lo que respecta en la **Constitución de la República Bolivariana de Venezuela (1999)**, contempla dos artículos que son pilares fundamentales en cuanto a la educación para todos

El artículo 102, establece que:

La educación es un derecho humano y un deber social fundamental, es democrática, gratuita y obligatoria. El Estado asumirá como función indeclinable y de máximo interés en todos sus niveles y modalidades y como instrumento científico, humanístico y tecnológico al servicio de la sociedad. La educación es un servicio público y está fundamentada en el respeto a todas las corrientes de pensamiento, con la finalidad de desarrollar el potencial creativo de cada ser humano y el pleno ejercicio de su personalidad...

Artículo. 104 La educación estará a cargo de personas de reconocida moralidad y de comprobada idoneidad académica. El Estado estimulará su actualización permanente y les garantizará la estabilidad en el ejercicio de la carrera docente, bien sea pública o privada, atendiendo a esta Constitución y a la ley, en un régimen de trabajo y nivel de vida acorde con su elevada misión. El ingreso, promoción y permanencia en el sistema educativo, serán establecidos por ley y responderá a criterios de evaluación de méritos, sin injerencia partidista o de otra naturaleza no académica. (p. 37)

El artículo 102, guarda relación con la presente investigación, la cual hace relevancia en una educación fundamentada en el respeto de la diversidad de pensamientos cuya finalidad es desarrollar el potencial de cada persona así como también desarrollar la personalidad en busca del servicio de la sociedad. Es importante destacar que el Estado debe tener máximo interés en todos los niveles del Sistema Educativo. Por otra parte, el artículo 104 hace referencia a la actualización permanente para la estabilidad en el ejercicio del docente, estando la educación a cargo de personas moralmente reconocidas y con el currículo académico adecuado.

Así mismo el **Artículo 109**, establece:

El Estado reconocerá la autonomía universitaria como principio y jerarquía que permite a los profesores, profesoras, estudiantes, egresados y egresadas de su comunidad dedicarse a la búsqueda del conocimiento a través de la investigación científica, humanística y tecnológica, para beneficio espiritual y material de la Nación. Las universidades autónomas se darán sus normas de gobierno, funcionamiento y la administración eficiente de su patrimonio bajo el control y vigilancia que a tales efectos establezca la ley. Se consagra la autonomía universitaria para planificar, organizar, elaborar y actualizar los programas de investigación, docencia y extensión. (p. 28)

De los preceptos supratranscritos, se advierte la intención del constituyente de garantizar excelencia en la educación venezolana a través de

la exigencia de idoneidad docente, así como de privilegiar programas que permitan optimizar la docencia, extensión e investigación en el ámbito universitario como vía para lograr el desarrollo nacional.

Artículo 135. Las obligaciones que correspondan al Estado, conforme a ésta Constitución y a la ley, en cumplimiento de los fines del bienestar social general, no excluyen a las que, en virtud de la solidaridad y responsabilidad social y asistencia humanitaria, correspondan a los particulares según su capacidad. La ley proveerá lo conducente para imponer el cumplimiento de estas obligaciones en los casos en que fuera necesario. Quienes aspiren al ejercicio de cualquier profesión, tienen el deber de prestar servicio a la comunidad durante el tiempo, lugar y condiciones que determine la ley.

Desde este punto de vista, la propuesta de competencias dirigida a los estudiantes de educación inicial e integral de la Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad de Carabobo para la atención primaria de los traumatismos dentoalveolares va a generar y fortalecer el compromiso social que tiene la escuela con la familia y la comunidad; y así mismo esto servirá para integrar áreas de conocimiento, experiencias académicas a través de cursos de extensión o programas comunitarios.

En cuanto a la **Ley Orgánica de Educación (2009)** establece en el **Artículo 32**, lo siguiente:

La educación universitaria (...) Tiene como función la creación, difusión, socialización, producción, apropiación y conservación del conocimiento en la sociedad, así como el estímulo de la creación intelectual y cultural en todas sus formas. Su finalidad es formar profesionales e investigadores o investigadoras de la más alta calidad y auspiciar su permanente actualización y mejoramiento, con el propósito de establecer sólidos fundamentos que, en lo humanístico, científico y tecnológico, sean soporte para el progreso autónomo, independiente y soberano del país en todas las áreas. (p. 16)

Así mismo, en su **Artículo 33**, establece:

La educación universitaria tiene como principios rectores fundamentales los establecidos en la Constitución de la República, el carácter público, calidad y la innovación, el ejercicio del pensamiento crítico y reflexivo, la inclusión, la pertinencia, la formación integral, la formación a lo largo de toda la vida, la autonomía, la articulación y cooperación internacional, la democracia, la libertad, la solidaridad, la universalidad, la eficiencia, la justicia social, el respeto a los derechos humanos y la bioética, así como la participación e igualdad de condiciones y oportunidades (...) está abierta a todas las corrientes del pensamiento y desarrolla valores académicos y sociales que se reflejan en sus contribuciones a la sociedad. (p. 17)

Artículo 38. La formación permanente es un proceso integral continuo que mediante políticas, planes, programas y proyectos, actualiza y mejora el nivel de conocimientos y desempeño de los y las responsables y los y las corresponsables en la formación de ciudadanos y ciudadanas. La formación permanente deberá garantizar el fortalecimiento de una sociedad crítica, reflexiva y participativa en el desarrollo y transformación social que exige el país.

Los artículos descritos anteriormente, validan los propósitos del presente estudio, pues se aprecia la intención del legislador de resaltar la importancia y relevancia que poseen las instituciones universitarias como generadoras del talento humano que el país necesita para concretar su desarrollo político, económico y social.

En cuanto a la **Ley de Universidades (1970) vigente**, en los siguientes artículos establece lo siguiente:

Artículo 2. Las Universidades son Instituciones al servicio de la Nación y a ellas corresponde colaborar en la orientación de la vida del país mediante su contribución doctrinaria en el esclarecimiento de los problemas nacionales.

Artículo 3. Las Universidades deben realizar una función rectora en la educación, la cultura y la ciencia. Para cumplir esta misión, sus actividades se dirigirán a crear, asimilar y difundir el saber mediante la investigación y la enseñanza; a completar la formación integral iniciada en los ciclos educacionales anteriores; y a formar los equipos profesionales y técnicos que necesita la Nación para su desarrollo y progreso.

Artículo 4. La enseñanza universitaria se inspirará en un definido espíritu de democracia, de justicia social y de solidaridad humana, y estará abierta a todas las corrientes del pensamiento universal, las cuales se expondrán y analizarán de manera rigurosamente científica.

Se estima relevante en los artículos citados anteriormente que la Universidad debe colaborar en la orientación de la vida del país y de sus ciudadanos, pues si bien difunde a la investigación y la enseñanza, también debe fomentar cursos de actualización que sensibilicen a los individuos ante los problemas sociales tanto para los docentes en ejercicio como para los estudiantes de dichas casas de estudio reconoce la autonomía del personal docente universitario en su ejercicio de la Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad de Carabobo, sobre todo en prevenir y abordar de forma correcta un accidente escolar que involucre un traumatismo dentoalveolar.

El Código de Deontología Odontológica (1972) vigente, en los sucesivos artículos establece:

Artículo 1º: El respeto a la vida y a la integridad de la persona humana, el fomento y la preservación de la salud, como componentes del desarrollo y bienestar social y su proyección efectiva a la comunidad, constituyen en todas las circunstancias el deber primordial del Odontólogo.

Artículo 2º: El Profesional de la Odontología está en la obligación de mantenerse informado y actualizado en los avances del conocimiento científico. La actitud contraria no es ética, ya que limita en alto grado su capacidad para suministrar la atención en salud integral requerida.

El odontólogo como profesional integral y ético, debe mantenerse actualizado puesto que su carrera no es una ciencia exacta sino que diariamente se encuentra en avances, así mismo, a través de su formación profesional debe fomentar la salud en la comunidad, así como crear conciencia en la población a través de la prevención, educación y motivación. Esta investigación propone que el odontólogo general o especialista, sea promotor del desarrollo de competencias en los estudiantes de educación inicial e integral de la Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad de Carabobo, ya que éste estudiante será futuro docente y se enfrentará a accidentes

Finalmente de acuerdo con la **Ley Orgánica de Protección al Niño, Niña y Adolescente** (L.O.P.N.A 2007).

Artículo 41. Derecho a la salud y a servicios de salud.

Todos los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a disfrutar del nivel más alto posible de salud física y mental. Asimismo, tienen derecho a servicios de salud, de carácter gratuito y de la más alta calidad, especialmente para la prevención, tratamiento y rehabilitación de las afecciones a su salud. En el caso de niños, niñas y adolescentes de comunidades y pueblos indígenas debe considerarse la medicina tradicional que contribuya a preservar su salud física y mental.

Artículo 48. Derecho a atención médica de emergencia.

Todos los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a recibir atención médica de emergencia.

Parágrafo Primero. Todos los centros y servicios de salud públicos deben prestar atención médica inmediata a los niños, niñas y adolescentes en los casos de emergencia.

Parágrafo Segundo. Todos los centros y servicios de salud privados deben prestar atención médica inmediata a los niños, niñas y adolescentes en los casos de emergencia en que peligre su vida, cuando la ausencia de atención médica o la remisión del afectado o afectada a otro centro o servicio de salud, implique un peligro

inminente a su vida o daños graves irreversibles y evitables a su salud.

Parágrafo Tercero. En los casos previstos en los párrafos anteriores, no podrá negarse la atención al niño, niña o adolescente alegando razones injustificadas, tales como: la ausencia del padre, la madre, representantes o responsables, la carencia de documentos de identidad o de recursos económicos del niño, niña, adolescente o su familia.

Operacionalización de Variables

Título: Competencias de los primeros auxilios ante traumatismos dentoalveolares dirigidas a los estudiantes de educación menciones inicial e integral.

Objetivo general: Proponer competencias dirigidas a los estudiantes de educación menciones inicial e integral de la Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad de Carabobo de los primeros auxilios ante traumatismos dentoalveolares.				
Variable	Definición Conceptual	Dimensiones	Indicadores	Ítems
Competencias	Son un grupo de habilidades interrelacionadas que permitan a la persona un buen desempeño en el trabajo desde el punto de vista profesional, personal y técnico.	Personales	• Sensibilidad	• 1
			• Comprensión	• 2
			• Tolerancia	• 3
			• Seguridad	• 4
			• Valorar las diferencias	• 5
			• Creatividad e innovación	• 6 y 7
		Profesionales	• Actualización	• 8
			• Mediador	• 9
			• Trabajo en equipo	• 10
		Técnicas	• Uso de la tecnología	• 11
			• Adecuado manejo de los recursos	• 12 y 13

Operacionalización de Variables

Objetivo general: Proponer competencias dirigidas a los estudiantes de educación menciones inicial e integral de la Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad de Carabobo de los primeros auxilios ante traumatismos dentoalveolares.				
Variable	Definición Conceptual	Dimensiones	Indicadores	Ítems
Primeros auxilios de los traumatismos dentoalveolares	Son las atenciones y cuidados brindados que prestan al niño, niña y adolescente posterior a un accidente donde estén comprometidas estructuras dentarias y los tejidos adyacentes.	Traumatismos	<ul style="list-style-type: none"> • Traumatismos • Clasificación de los traumatismos dentoalveolares 	<ul style="list-style-type: none"> • 14 • 15
		Valoración	<ul style="list-style-type: none"> • Evaluación clínica del niño traumatizado 	<ul style="list-style-type: none"> • 16
		Tratamientos de los primeros auxilios	<ul style="list-style-type: none"> • Morfología de los dientes primarios y permanentes • Atención y cuidado de los dientes traumatizados. • Conductas a seguir como docente ante un traumatismo dentoalveolar • Medios de conservación 	<ul style="list-style-type: none"> • 17 • 18 • 19 • 20

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

En este capítulo se persigue exponer la metodología, es decir, el conjunto de acciones destinadas a describir y analizar el fondo del problema planteado, siendo de vital importancia para que los hechos y relaciones que establezcan los resultados obtenidos o nuevos conocimientos, tenga el grado máximo de exactitud y confiabilidad. De esta manera, según Arias (2012) refiere que es “cómo se realizará el estudio para responder al problema planteado (p. 110). Asimismo, se plantea la metodología o procedimiento ordenado que se continúa para establecer los hallazgos o fenómenos donde está enmarcado el interés de la investigación. Se incluye el tipo y diseño de investigación, la población, muestra, instrumento de recolección de datos, validez y confiabilidad.

El marco metodológico orienta los pasos a seguir para elaborar las competencias dirigidas a los estudiantes de educación inicial e integral de la Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad de Carabobo para los primeros auxilios de los traumatismos dentoalveolares.

Tipo de Investigación

La presente investigación se desarrolló dentro del enfoque cuantitativo, que según Hernández, Fernández y Baptista (2010), es aquel que “utiliza la recolección de datos para probar hipótesis, con base en la medición numérica y el análisis estadístico, para establecer patrones de comportamiento y probar teorías”. (p.4)

De manera tal, que esta investigación se enmarcó en una investigación de campo y documental, de tipo proyectiva en la modalidad de un proyecto factible definido por Gómez (2000):

El proyecto factible es un plan prospectivo de una unidad de acciones capaz de materializar la solución a un problema a través de la elaboración de un modelo operativo viable orientado a satisfacer las necesidades de una institución o campo de interés nacional. (p.17)

Dentro de este orden de ideas, el estudio se orientó en proponer competencias para los primeros auxilios ante traumatismos dentoalveolares dirigidas a los estudiantes de educación de las menciones inicial e integral como futuro docente en la Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad de Carabobo.

También, el estudio se fundamentó en una investigación de nivel descriptivo como lo expresa Hernández, Fernández y Baptista (2010), por cuando "...busca especificar las propiedades importantes del comportamiento de personas, grupos, comunidades y cualquier otro fenómeno que sea sometido a análisis" (p. 96)

Diseño de la investigación

El diseño de la investigación se enmarcó en el carácter Descriptivo No experimental Transeccional, cuya finalidad fue describir la situación existente en un solo momento.

Según Hernández, Fernández y Baptista (2010)

Los diseños No Experimentales son aquellos que se realizan sin manipular deliberadamente las variables. Es decir, es la investigación donde no se hace variar intencionalmente las variables independientes. Lo que hace es observar fenómenos tal y como se dieron en su contexto natural, para después analizarlos. (p.205)

Así mismo, los mismos autores refieren:

Investigación Transaccional o transversal, estos diseños recolectan datos en un solo momento, en un tiempo único. Su propósito es describir variables y analizar su incidencia e interrelación en un momento dado. Es como tomar una fotografía de algo que sucede. Puede abarcar varios grupos o subgrupos de personas, objetos o indicadores. (p.208).

También un diseño de campo definido por Arias (2012):

Es aquella que consiste en la recolección de datos directamente de los sujetos investigados, o de la realidad donde ocurren los hechos (datos primarios), sin manipular o controlar variable alguna, es decir, el investigador obtiene la información pero no altera las condiciones existentes. De allí su carácter de investigación no experimental.

Por otra parte, la investigación documental definida por Arias (2012):

Es un proceso basado en la búsqueda, recuperación, análisis, crítica e interpretación de datos secundarios, es decir, los obtenidos y registrados por otros investigadores en fuentes documentales: impresas, audiovisuales o electrónicas. Como toda investigación, el propósito de este diseño es el aporte de nuevos conocimientos.

Población

El termino población se refiere a "... cualquier conjunto de elementos de los que se quiere conocer o investigar alguna o algunas de sus características." (Alcaide, citado por Balestrini, 2001). La población según Arias (2012) "es un conjunto finito o infinito de elementos con características comunes para los cuales serán extensivas las conclusiones de la investigaciones" (p.81).

Asimismo, según Sierra (2004), se entiende por población o universo de estudio al "...conjunto de sujetos o unidades de observación que reúnen las características que se deben estudiar, que cumplen con los criterios de selección y a los cuales se desea extrapolar los resultados medidos y observados en la muestra" (p.64). De manera tal, la población en este estudio estuvo conformada por todos los estudiantes de los departamentos de las menciones inicial e integral de la Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad de Carabobo.

Es por ello, que para esta investigación la población quedó conformada, por cuatrocientos treinta y cuatro estudiantes (434) de la mención de educación inicial y mil doscientos ochenta y ocho (1288) de la mención educación integral, para un total de mil setecientos veinte dos estudiantes (1722) de ambas menciones correspondientes de ambos turnos de la Facultad de Ciencias de la educación de la Universidad de Carabobo.

Tabla No. 1

Distribución de la población de estudiantes Departamentos de las menciones de integral e inicial de la Facultad de Ciencia de la Educación

Departamento	Población
Inicial	434
Integral	1288
TOTAL	1722

Fuente: Ruiz 2016

Muestra

Según Hernández, Fernández y Baptista (2010), Una muestra es en esencia un subgrupo de la población. “La elección de los elementos que no dependen de la probabilidad, sino de causas relacionadas con las características de la investigación o de quien hace la muestra (p.173). De esta manera, por razones económicas y de tiempo de la investigadora, la investigación la muestra quedó conformada por el 10% de la población de los alumnos de ambos departamentos debido a lo numerosa de la misma ya que ambos estratos son representativos.

La muestra fue probabilística estratificada definida por (ob. Cit) como el “muestreo en el que la población se divide en segmentos y se seleccionó una muestra para cada segmento” (p.180). La misma fue seleccionada al azar utilizando el método aleatorio donde todos los integrantes de la población tienen la probabilidad de ser elegidos.

Tabla N°2

Distribución de la población de estudiantes en los distintos Departamentos de las menciones de integral e inicial de la Facultad de Ciencia de la Educación

Departamento	Población	Estudiantes Muestra (10%)
Inicial (Estrato 1)	434	43
Integral (Estrato 2)	1288	129
TOTAL	1722	172

Fuente: Ruiz 2016

Técnicas e instrumento de recolección de datos

Se entiende por técnicas de investigación, el procedimiento o forma particular de obtener datos o información que permitan verificar o responder las interrogantes formuladas en correspondencia con el problema, los objetivos, y el diseño de investigación. Para la presente investigación se utilizó como técnica la encuesta y como instrumento se aplicó un cuestionario.

Arias (2012) define la **encuesta** como una técnica que pretende tener información suministrada por grupo o muestra de sujetos acerca de sí mismo o en relación con un tema en particular. Asimismo, define el **cuestionario** como una modalidad de encuesta que se realiza de forma escrita mediante un instrumento o formato en papel, contentivo de una serie de preguntas para ser llenado por el encuestado sin intervención del encuestador. Dentro este orden de ideas, para esta investigación se utilizó un cuestionario dicotómico con preguntas cerradas contentivo de 20 ítems con dos categorías de respuestas (Si) y (No).

Validez del instrumento

Según Hernández y otros (2010), la validez del instrumento se refiere “al grado en que un instrumento realmente mide la variable que pretende medir” (p.201). La validez de un instrumento puede tener tres tipos de evidencias: validez de juicios de expertos, validez del constructo y validez de contenido.

Validez de juicio de expertos

Según Hernández y otros (2010), la validez por juicio de expertos se refiere “al grado en que aparentemente un instrumento de medición mide la variable en cuestión, de acuerdo con experto en el tema”. (p.204). Este instrumento fue validado mediante el juicio de tres (03) expertos en la Maestría de Investigación Educativa, Especialistas en Andragogía y en el Área de Odontología quienes tomaron en consideración la validez del mismo basado en aspectos relacionados con los ítems (redacción, coherencia, pertinencia, inducción a la respuesta y si mide lo que pretende) y aspectos generales tales como si el instrumento contiene instrucción para la respuesta, si el número de ítem es el adecuado y si éstos están presentados en forma lógica; pero sobre todo si los ítems guardan relación directa con los objetivos planteados en la investigación.

Validez del Constructo

La validez del constructo según Hernández y otros (2010), lo definen como “debe explicar el modo teórico empírico que subyace a las variables de interés”. En este caso, se determinó la relación que existe entre los aspectos que mide la prueba y los supuestos teóricos manejados en el marco teórico, tales como competencias para los primeros auxilios de los traumatismos

dentoalveolares dirigidas a los estudiantes de educación menciones inicial e integral.

Validez de Contenido

Hernández (2010), hace referencia a que “un instrumento de medición debe contener representados a todos los ítems del dominio de contenido de los aspectos a medir” (p.201), por ello se verificó que se encuentren contemplados todos los elementos indicados, en la tabla de especificaciones de los aspectos a investigar.

Confiabilidad del instrumento

Según Hernández, Fernández y Baptista (2010), la confiabilidad se refiere al “grado en que un instrumento produce resultados consistentes y coherentes”. (p.200). De ahí que para estimar la confiabilidad del instrumento de esta investigación se determinará mediante el coeficiente de Kuder-Richardson, por ser un instrumento que posee dos alternativas de respuestas (SI) (NO)

Así mismo, para obtener la confiabilidad del instrumento se aplicará una prueba piloto a 10 docentes que formen parte de la población pero no de la muestra en estudio. De acuerdo a Hernández (2010), el coeficiente de Kuder-Richardson requiere de una sola administración del instrumento de medición y produce valores que oscilen entre 0 y 1, su ventaja es que no se necesita dividir los ítems en dos mitades, sino que se aplica la medición y luego se calcula el coeficiente. Este coeficiente es propio para instrumentos con alternativas dicotómicas.

A fin de verificar la confiabilidad del instrumento que se aplicó se utilizó la siguiente formula:

$$KR20 = \frac{k}{k-1} \left(1 - \frac{\sum PxQ}{\sum St^2} \right) \text{Dónde:}$$

KR20 = Coeficiente de confiabilidad Kuder – Richardson

K = Número de ítems del instrumento

∑ PxQ = Sumatoria de las varianzas de cada ítems

S² = Varianza total del instrumento (puntaje total de los sujetos)

Los resultados se interpretarán de acuerdo al siguiente criterio.

$$KR20 = \frac{k}{k-1} \left(1 - \frac{\sum PxQ}{\sum St^2} \right) \text{Dónde:}$$

KR20 = Coeficiente de confiabilidad Kuder – Richardson

K = 20

∑ PxQ = 2,91

S² = 14,5

$$KR20 = \frac{20}{19} \left(1 - \frac{2,91}{14,5} \right)$$

$$KR20 = 1,05 * (1 - 0,200)$$

$$KR20 = 1,05 * (0,8)$$

$$KR20 = 0,84$$

TABLA N° 3

Criterio interpretación de coeficiente de confiabilidad

Criterios	Confiabilidad
De -1 a 0,01	Rehacer el instrumento
De 0,02 a 0,49	Revisión del instrumento
De 0,50 a 0,70	Instrumento confiable
De 0,71 a 1	Instrumento altamente confiable

Fuente: Hernández, Fernández y Baptista (2010)

Análisis e interpretación de los resultados

Una vez que sean aplicados los instrumentos a los sujetos que conforman la muestra a investigar (docentes y estudiantes), se realizó la tabulación y cuantificación de la información que se recolectó. Luego, se procedió a determinar los porcentajes de las alternativas, agrupando los ítems por indicador, con la finalidad de hacer más preciso los resultados. Los datos se procesaron por medio de la estadística descriptiva, en términos porcentuales, tomando en cuenta cada uno de los indicadores en el instrumento. Posteriormente, procesada la información, se elaboraron cuadros y gráficos porcentuales, que contienen las alternativas, así como la distribución de los porcentajes y las puntuaciones. Los resultados se presentaron en histogramas de barras que permitirá visualizar los aspectos de mayor interés y relevancia. El análisis cuantitativo se determinó por la interpretación de los resultados, sustentados con los contenidos del marco teórico.

CAPITULO IV

ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

En el presente capítulo se describen los resultados obtenidos del diagnóstico realizado para proponer competencias dirigidas a los estudiantes de educación menciones inicial e integral de la Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad de Carabobo para los primeros auxilios ante traumatismos dentoalveolares. Cabe destacar, que el instrumento utilizado para recoger estos datos fue un cuestionario dicotómico de veinte (20) preguntas con dos alternativas de respuesta (Si/No), el cual se aplicó a 172 estudiantes correspondientes a 43 de la mención inicial y 129 de la mención integral. Dichos datos fueron organizados en tablas y presentados en cuadros de doble entrada, donde se muestran los ítems agrupados por indicador, con sus dos alternativas de respuestas y sus respectivas frecuencias absolutas y relativas expresadas en valores porcentuales.

Así mismo, estos valores presentados en las tablas se muestran gráficamente por medio de diagramas de barra, para luego ser analizados a través de las técnicas estadísticas descriptivas. Este análisis e interpretación de los resultados fue fundamentado y contrastado con las teorías que sustentan este estudio. Finalmente, una vez presentados los análisis de los resultados, y en función de estos, se realizaron conclusiones y recomendaciones que son expuestas al final de este capítulo, con el fin de sentar las bases sobre las que se diseñó la propuesta. A continuación, se presenta los resultados organizados por indicador, con su respectiva dimensión, así como, los ítems que lo conforman:

Variable: Competencias

Dimensión: Personales

Indicadores: Sensibilidad, comprensión, tolerancia y seguridad

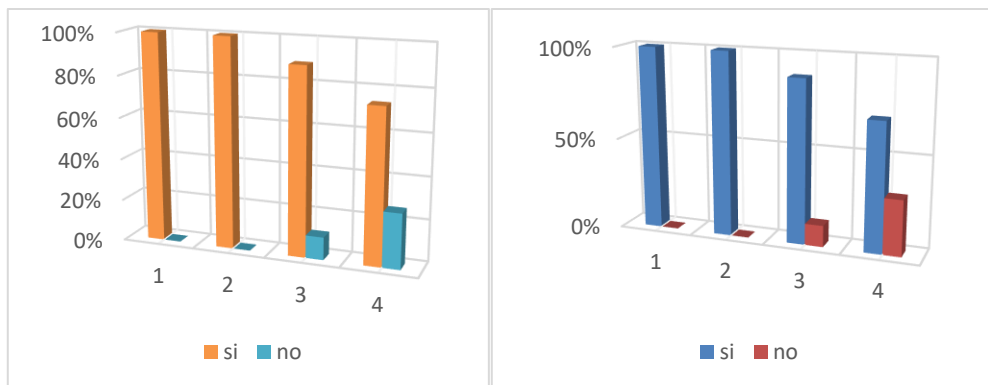
Ítems: 1, 2, 3 y 4

TABLA 1
Competencias Personales

ESTUDIANTES								
	inicial 43				integral 129			
	si		no		si		no	
1	43	100%	0	0%	129	100%	0	0%
2	43	100%	0	0%	129	100%	0	0%
3	38	88%	5	12%	115	89%	14	11%
4	30	70%	13	30%	95	74%	34	26%

Autor: Ruiz 2016

GRAFICO 1
Competencias Personales



Autor: Ruiz 2016

Análisis

Una vez tabulados y obtenidos los resultados de la tabla y gráfico número uno, correspondiente a la variable competencias, dimensión personal, al ítem n°1, en el cual se preguntó a los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad de Carabobo de las menciones inicial e integral “demuestra sensibilidad cuando los niños sufren un accidente que afecte su cara, boca, dientes y estructuras que soportan sus dientes”. La totalidad de los estudiantes encuestados cuarenta y tres de la mención inicial, y ciento veinte nueve de la mención integral respondieron afirmativamente en un cien por ciento (100). Esta opción de respuesta afirmativa evidenciada expresa que los estudiantes de las menciones inicial e integral son sensibles ante los accidentes y daños que pueden sufrir los niños, niñas y adolescentes.

En cuanto al Ítem n°2, correspondiente al indicador comprensión, donde se consultó, “le proporcionaría al niño, niña o adolescente un clima de comprensión al momento que le ocurra un accidente”. De igual manera, al ítem anterior, los estudiantes de educación en las menciones inicial e integral encuestados respondieron a la opción de respuesta (SI) en un cien por ciento, afirmando que son comprensivos en el momento que le ocurre el accidente al niño, niña o adolescente.

Además, en los datos correspondientes al indicador tolerancia, del ítem n°3 donde se consultó, “debería mostrarse tolerante ante los padres o representantes, posterior al accidente que sufra su representado en el ambiente escolar”. El mayor porcentaje se acumuló en las respuestas afirmativas (SI), quedando expresadas de la siguiente manera treinta y ocho estudiantes de la mención inicial lo que corresponde al ochenta y ocho (88) por ciento, y ciento quince estudiantes de la mención integral concierne al ochenta y nueve por ciento (89). Asimismo, el resto de los estudiantes

respondieron de manera negativa en un doce por ciento (12) de la mención inicial y un once por ciento correspondiente en la mención integral (11). Las respuestas emitidas por ambos grupos encuestados consideran en un alto porcentaje que un docente debe mostrarse tolerante ante los padres o representantes, posterior al accidente que sufra su representado en el ambiente escolar.

También, en el ítem n°4, referida al indicador seguridad, se preguntó lo siguiente “siente seguridad en sí mismo para brindar los primeros auxilios en un niño, niña y adolescente ante un traumatismo dentario”. Las respuestas emitidas por los estudiantes se concentraron en la alternativa del (SI) en un setenta por ciento (70) de la mención inicial y setenta y cuatro por ciento (74) de la mención integral. De igual manera, los estudiantes que respondieron de manera negativa en un treinta (30) y veinte y seis por ciento (26) de las menciones inicial e integral respectivamente. De esta forma las respuestas opinadas por ambos grupos reflejan que la mayoría de los estudiantes siente seguridad en sí mismo para brindarle los primeros auxilios en los niños, niñas y adolescentes ante un traumatismo dentoalveolar.

Ahora bien, los resultados evidencian que los estudiantes de educación de las menciones inicial e integral tienen fortalezas en las competencias personales en cuanto a la sensibilidad, comprensión, tolerancia y seguridad en sí mismo al momento que pueda ocurrir un traumatismo dentoalveolar en un niño, niña o adolescente en el ambiente escolar. Lo que corrobora lo expresado por Hellriegel (2004), al referir que las competencias personales es “la capacidad que debe tener una persona en descubrir y desarrollar fortalezas y aminorar sus debilidades...”

Variable: Competencias

Dimensión: Personales

Indicadores: Valorar las diferencia, creatividad e innovación

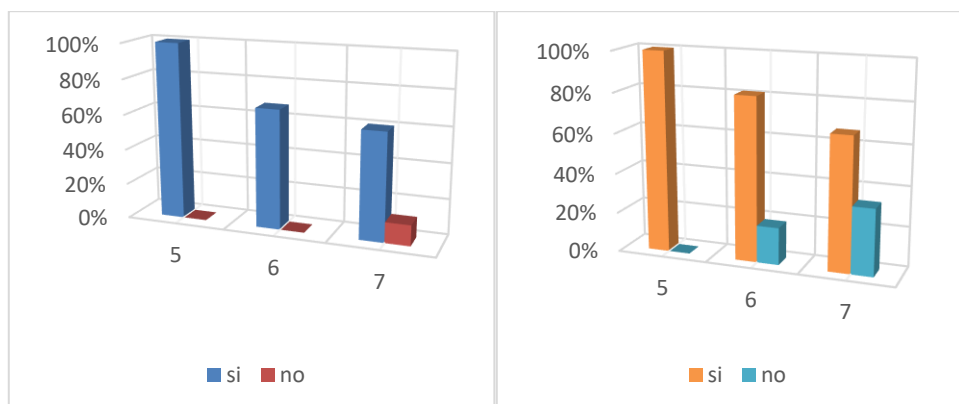
Ítems: 5, 6 y 7

TABLA 2
Competencias Personales

ESTUDIANTES								
	inicial 43				integral 129			
	si		no		si		no	
5	43	100%	0	0%	129	100%	0	0%
6	29	67%	14	33%	105	81%	24	19%
7	26	60%	17	40%	86	67%	43	33%

Autor: Ruiz 2016

GRAFICO 2
Competencias Personales



Autor: Ruiz 2016

Análisis

Continuando con el análisis de las competencias personales se consultó a los estudiantes de educación de las menciones inicial e integral: “Valora las diferencias que poseen los niños, niñas y adolescentes cuando sufren un traumatismo dentario”. Los consultados respondieron en un cien por ciento de manera afirmativa, lo que demuestra que los estudiantes tienen competencias para valorar las diferencias a la hora de un accidente dentro del ambiente escolar que involucra un traumatismo dentoalveolar. Tal como lo explica López (2001), “reconocer la diversidad es un valor que supone la comprensión y requiere pensar en un currículo que, ahondando en las diferencias del alumnado, erradique las desigualdades y que a la vez haga avanzar la justicia escolar ofreciendo prácticas educativas simultáneas y diversas” (P. 8). Por lo tanto, los futuros docentes de estas menciones de la educación deben valorar de forma consciente todos los estudiantes para construir espacios de aprendizaje.

Asimismo, en el ítem n°6 se consultó lo siguiente: “es creativo(a) para persuadir los niños, niñas y adolescentes que sufran un traumatismo dentario”. Los encuestados respondieron sesenta y siete (67) por ciento de la mención inicial y ochenta y uno (81) por ciento los de la mención integral afirmativamente. Mientras que de las mismas menciones el treinta y tres (33) y diecinueve (19) por ciento respectivamente se expresaron negativamente. Lo cual evidencia que los estudiantes de ambas menciones tienen fortalezas con respecto a la creatividad para persuadir los niños, niñas y adolescentes que sufran un traumatismo dentario en el ambiente escolar.

Es por ello, que para la atención primaria de urgencias, el futuro docente debe ser creativo al momento de persuadir a los niños, niñas y adolescentes que sufran un traumatismo dentoalveolar debido a que muchas veces se

presentan emociones como miedo y temor durante la emergencia, lo que impide una atención precisa y que permita el traslado del accidentado al especialista.

De igual manera, en el ítem n°7, se consultó a los estudiantes de educación de ambas menciones lo siguiente: “enseñará a niños, niñas y adolescentes de forma creativa sobre la prevención de traumatismos dentarios dentro del ambiente escolar”. A lo que los participantes respondieron afirmativamente, en la mención inicial con un sesenta por ciento (60), y en integral sesenta y siete por ciento (67); sin embargo, un cuarenta por ciento y un treinta y tres por ciento respondió a la alternativa negativa respectivamente lo que indica que a través de un programa educativo de formación de competencias para brindar los primeros auxilios de los traumatismos dentoalveolares en niños, niñas y adolescentes dentro del ambiente escolar favorecerá la creatividad del docente para que la totalidad de la población pueda adquirir competencias en ésta área.

Variable: Competencias

Dimensión: Profesionales

Indicadores: Actualización, mediador y trabajo en equipo

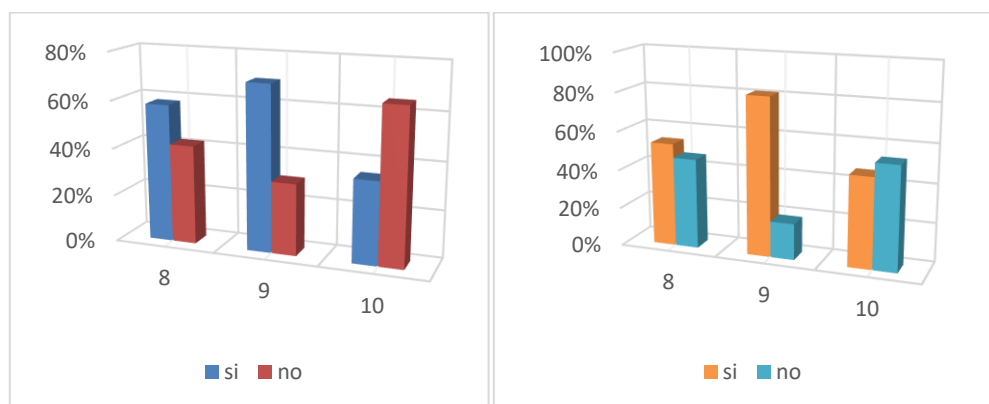
Ítems: 8, 9, 10

TABLA 3
Competencias Profesionales

ESTUDIANTES								
	inicial 43				integral 129			
	sí		no		sí		no	
8	25	58%	18	42%	69	53%	60	47%
9	30	70%	13	30%	105	81%	24	19%
10	15	35%	28	65%	60	47%	69	53%

Autor: Ruiz 2016

GRAFICO 3
Competencias Profesionales



Autor: Ruiz 2016

Análisis

De la misma manera, se consultó a los estudiantes de la muestra encuestada lo siguiente: “realizaría cursos de primeros auxilios para mantenerse actualizado en caso de que tenga que atender una emergencia dentro del ambiente escolar”. Las respuestas ante esta pregunta fueron afirmativas en la mención inicial con un cincuenta y ocho (58) por ciento y cincuenta y tres (53) por ciento en la mención integral. Asimismo, las respuestas negativas estuvieron expresadas en un cuarenta y dos (42) por ciento y un cuarenta y siete (47) por ciento respectivamente. Es por esto que, considerando los estudiantes que respondieron de forma negativa, es necesario crear consciencia y motivar en éstos para que realicen cursos de primeros auxilios puesto que no escapa que en el ambiente escolar puedan ocurrir accidentes que involucren traumatismos dentoalveolares.

Tal como lo expresa Santrock (2006), el cual refiere que “el docente debe permanecer actualizado y nunca debe dejar de aprender, debido a que el aprendizaje es progresivo y dura toda la vida” (P. 9). Tener conocimientos de cómo actuar ante situaciones de emergencia y urgencias en primeros auxilios son necesarios en todo docente puesto que si el accidente ocurre en el ambiente escolar, es el docente la persona que se encuentra más cercana al niño.

Asimismo, en el ítem n°9 se consultó a los estudiantes de ambas menciones lo siguiente: “como mediador durante la atención de una emergencia se preocupará en conocer datos importantes de la vida de sus estudiantes”. Los estudiantes respondieron a la pregunta afirmativamente en un setenta por ciento (70) la mención de inicial y un ochenta y un por ciento (81) la mención de integral. Por otra parte, un treinta por ciento (30) y un diecinueve por ciento (19) respondieron de forma negativa respectivamente.

Así pues, los resultados anteriores reflejan que la mayoría de los estudiantes tienen competencias para ser mediadores en el espacio escolar en el caso de que ocurra un accidente que involucre traumatismos dentoalveolares. Sin embargo, es necesario considerar aquellos estudiantes que respondieron negativamente, por cuanto un docente debe tener un currículo en general y del conocimiento que transmite en particular, y por todas las actitudes que tiene hacia el conocimiento. Además de que Santrock (2006) refiere que la escuela es el lugar privilegiado para la mediación y socialización de la persona.

Es por ello, que los estudiantes de estas menciones deben como mediador conocer datos importantes de la vida de sus estudiantes, así como mantener éstos datos registrados en su hoja de vida; puesto que esos antecedentes aportan informaciones importantes y relevantes como lo son enfermedades sistémicas que comprometan la vida del niño, datos de los padres y representantes, alergias a algún medicamento, para el momento de brindar los primeros auxilios sean procedimientos efectivos o al llevarlo al odontopediatra se le pueda proporcionar los testimonios necesarios referentes al accidente y a la vida del niño.

En cuanto al ítem n°10, se les preguntó a los estudiantes de ambas menciones lo siguiente: “trabajaría en equipo con la familia para orientarlos sobre la prevención de traumatismos dentarios dentro del hogar”. Siendo las respuestas obtenidas por los estudiantes encuestados en un alto porcentaje de forma negativa (NO) correspondiente a un sesenta y cinco (65) por ciento de la mención inicial y cincuenta y tres (53) por ciento los de la mención integral. Por el contrario, el resto de los estudiantes encuestados respondió afirmativamente (SI) en un treinta y cinco (35) por ciento y cuarenta y siete (47) por ciento respectivamente.

Tomando en cuenta estos resultados es necesario fomentar en los estudiantes el trabajo en equipo con la familia del alumnado. Es por ello, que para lograr motivar a los estudiantes de educación en trabajar en equipo para la prevención y manejo de los primeros auxilios de los traumatismos dentoalveolares, estos estudiantes deben sentirse preparados en cuanto a conocimiento, puesto que se les dificultará enseñar a los padres, representantes, niños, niñas y adolescentes que hacer inmediatamente en el caso de que ocurra un accidente que involucre un traumatismo dentoalveolar.

Dado a que los estudiantes de educación en las menciones de inicial e integral no se sienten preparados en conocimientos y abordaje en el tema de los primeros auxilios de los traumatismos dentoalveolares se evidencia que se niegan a trabajar en equipo con los niños y adolescentes, así como con los padres y representantes, profesionales como los odontólogos y odontopediátras, para facilitar el asesoramiento y apoyo para la prevención y manejo inmediato de accidentes o traumatismos que suelen ser comunes en el ambiente escolar.

De esta manera, Zabalza (2003), expone que trabajar en equipo “es poder llevar a cabo intercambios en un contexto horizontal: cada uno puede aportar al grupo sus propios conocimientos y experiencias y recibir del grupo no solo retroacciones sobre las propias aportaciones sino también los conocimientos y experiencias de los otros pares” (P. 109). Es por esto, que la interacción en la escuela de un tema como los primeros auxilios ante un traumatismo dentoalveolar en niños, niñas y adolescentes involucraría la participación de los profesionales de la salud (odontólogos y odontopediátras), padres y representantes, docentes y los niños.

Variable: Competencias

Dimensión: Técnicas

Indicadores: Uso de la tecnología, adecuado manejo de los recursos y Factibilidad de un programa de primeros auxilios ante traumatismos dentoalveolares

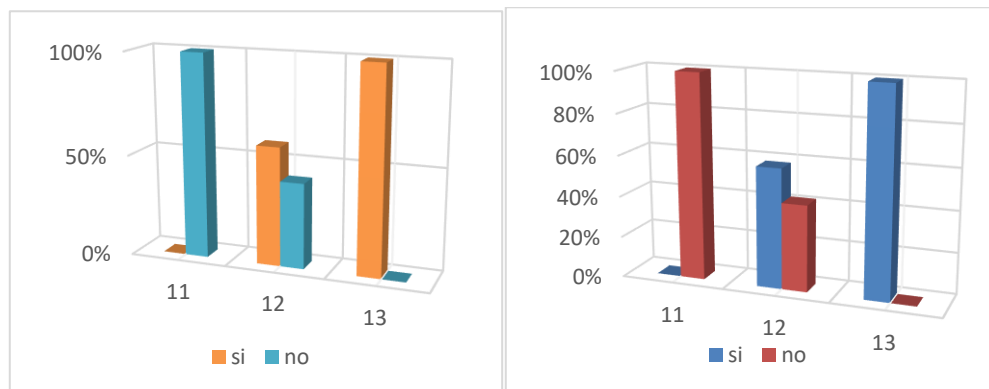
Ítems: 11, 12 y 13

TABLA 4
Competencias Técnicas

ESTUDIANTES								
	inicial 43				integral 129			
	sí		no		sí		no	
11	0	0%	43	100%	0	0%	129	100%
12	25	58%	18	42%	75	58%	54	42%
13	43	100%	0	0%	129	100%	0	0%

Autor: Ruiz 2016

GRAFICO 4
Competencias Técnicas



Autor: Ruiz 2016

Análisis

Con referencia a la tabla y gráfico n°4, correspondiente a la variable competencias, dimensiones técnicas, indicador uso de la tecnología, en el ítem n°11, donde se preguntó a los estudiantes de educación de las menciones inicial e integral lo siguiente: “en una institución educativa deben llevarse registros digitales de las hojas de vida de los niños, niñas y adolescentes matriculados en la misma, los cuales fomentarían el uso de la tecnología”. El total de los estudiantes encuestados de ambas menciones se acumuló en la alternativa correspondiente a la respuesta negativa (NO), observándose en las respuestas emitidas por los estudiantes que actualmente no se utilizan los ordenadores digitales para registrar de forma virtual las hojas de vida de niños, niñas y adolescentes que hacen vida en el ambiente escolar.

El dato anterior refleja que en la universidad y los colegios no se está demostrando la competencia técnica uso de la tecnología, siendo las competencias técnicas según Tallavó (2014) como “la capacidad de aplicar conocimientos especializados y expertos en las ejecuciones de técnicas y procedimientos relacionadas al campo de trabajo”.

Del mismo modo, en cuanto al ítem n°12, correspondiente al indicador adecuado manejo de los recursos, se consultó lo siguiente “estará dispuesto a manejar adecuadamente los recursos durante la atención de los traumatismos dentarios que ocurren en el ambiente escolar”. El mayor porcentaje de las respuestas se acumuló en la opción afirmativa (SI) en un cincuenta y ocho (58) por ciento por parte de los estudiantes encuestados de la mención inicial e integral; así como una diferencia del cuarenta y ocho (48) por ciento de los estudiantes encuestados respondió de forma negativa (NO).

Estos resultados reflejan que aunque la mayor parte de los estudiantes maneja adecuadamente los recursos durante la atención de un traumatismo

dentoalveolar en el ambiente escolar, también un considerable porcentaje de estudiantes de ambas menciones requiere un entrenamiento y capacitación para atender una emergencia que involucra un traumatismo dentoalveolar ya que esto proporcionará la eficiencia y eficacia de los recursos manejados por los docentes en el ambiente escolar para solventar la situación.

También en el ítem n°13, referido al indicador factibilidad de un programa de primeros auxilios ante traumatismos dentoalveolares, donde se consultó, “es factible que pueda realizar un curso en el programa primeros auxilios ante traumatismos dentoalveolares en niños, niñas y adolescentes en las instalaciones de la Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad de Carabobo, con el fin de adquirir competencias en el caso de ocurrir un accidente en el ambiente escolar”. La totalidad de los estudiantes encuestados en ambas menciones (inicial e integral) respondieron afirmativamente (SI), lo que indica que los participantes consideran pertinente y factible la aplicación de un programa educativo que les permita conocer y comprender los primeros auxilios ante un traumatismo dentoalveolar en niños, niñas y adolescentes para brindar la atención inmediata en un accidente ocurrido en el ambiente escolar; como el docente es la persona a cargo del niño y la más cercana a éste durante el colegio, la intervención que éste realice puede ser determinante para la resolución de los daños que el niño puede haber sufrido.

Variable: Primeros auxilios de los Traumatismos dentoalveolares

Dimensión: Traumatismos

Indicadores: Traumatismos y Clasificación de los traumatismos dentoalveolares

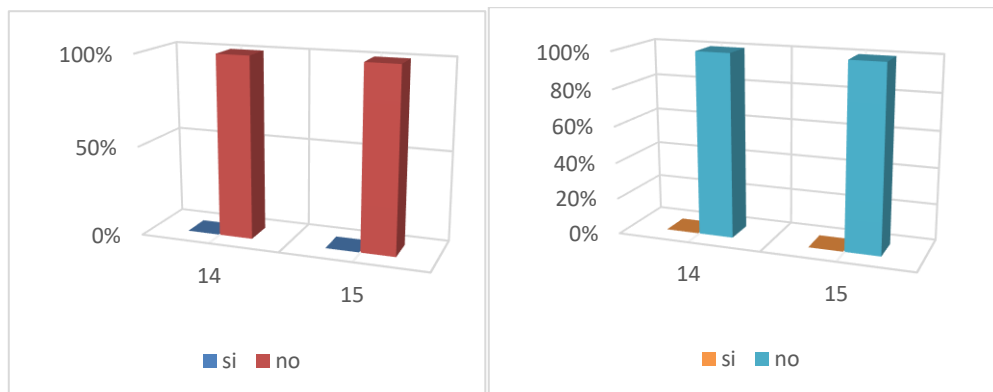
Ítems: 14 y 15

TABLA 5
Primeros auxilios de los traumatismos dentoalveolares - traumatismos

ESTUDIANTES								
	inicial 43				integral 129			
	si		no		si		no	
14	0	0%	43	100%	0	0%	129	100%
15	0	0%	43	100%	0	0%	129	100%

Autor: Ruiz 2016

GRAFICO 5
Primeros auxilios de los traumatismos dentoalveolares - traumatismos



Autor: Ruiz 2016

Análisis

En cuanto a la tabla y gráfico n°5, que engloban la variable primeros auxilios de los traumatismos dentoalveolares, dimensión traumatismos, indicador traumatismos, en el ítem n°14 se consultó lo siguiente: “conoce todas las lesiones externas e internas en dientes provocadas por un traumatismo en niños, niñas y adolescentes”. Los resultados evidencian que el cien (100) por ciento de los estudiantes encuestados de las menciones inicial e integral refiere desconocer las diferentes lesiones que engloban a los traumatismos dentoalveolares en niños, niñas y adolescentes. Es por ello, que Chaguara (2014), refiere que los traumatismos dentoalveolares son accidentes que suceden con cierta frecuencia, con gran impacto social y psicológico que pueden producir lesiones en los dientes, en el hueso y demás tejidos de sostén debido a un impacto físico contra los mismos, que pueden provocar la pérdida de la integridad del diente, desplazamiento total o parcial de su posición habitual y/o afectar dos aspectos fundamentales en la vida del paciente.

Además en el ítem n°15, correspondiente al indicador clasificación de los traumatismos dentoalveolares, se consultó lo siguiente: “dentro de su experiencia personal ha identificado los tipos de lesiones durante la ocurrencia de un traumatismo dentario en niños, niñas y adolescentes”. Nuevamente el cien (100) por ciento de los encuestados respondió a la opción negativa (NO), lo que una vez más ratifica el desconocimiento que existe por los participantes del estudio que los traumatismos dentoalveolares pueden ocurrir con un alto porcentaje en el ambiente escolar, además de esto se cuenta actualmente con una clasificación ante estas injurias aprobada por la organización mundial de la salud en 1992 y modificada por Andreassen en 1993, la cual es utilizada hoy en día en la Facultad de Odontología de la Universidad de Carabobo.

Variable: Primeros auxilios de los traumatismos dentoalveolares

Dimensión: Valoración

Indicadores: Evaluación Clínica del niño traumatizado

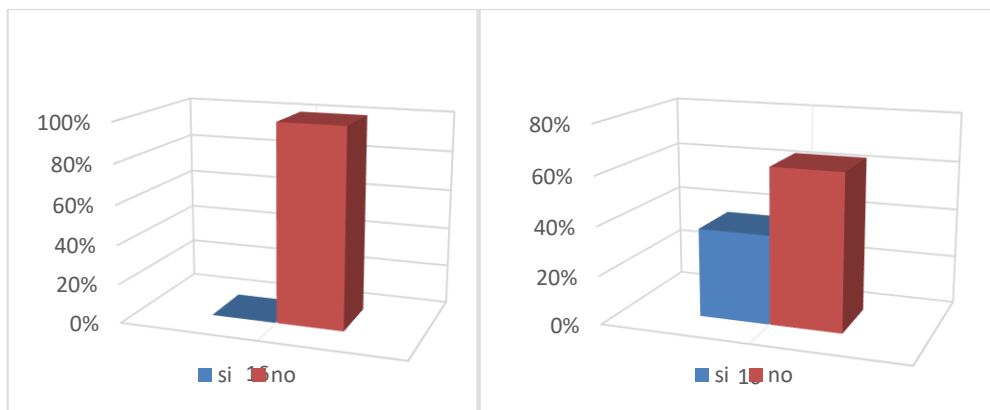
Ítems: 16

TABLA 6
Primeros auxilios de los traumatismos dentoalveolares - valoración

ESTUDIANTES								
	inicial		43		integral		129	
	si	no	no		si	no		
16	0	0%	43	100%	47	36%	82	64%

Autor: Ruiz 2016

GRAFICO 6
Primeros auxilios de los traumatismos dentoalveolares – valoración



Autor: Ruiz 2016

Análisis

Al verificar los datos de la tabla y gráfico n°6, correspondiente a la variable primeros auxilios de los traumatismos dentoalveolares, dimensión valoración e indicador evaluación clínica del niño traumatizado, se consultó a los estudiantes de educación en las menciones inicial e integral lo siguiente: “conoce que debe hacer posterior a un traumatismo dentario en niños, niñas y adolescentes”. El mayor porcentaje de respuestas se acumuló en la opción negativa (NO) con un cien (100) por ciento en la mención de inicial, y un sesenta y cuatro (64) por ciento en la mención de integral. También el resto de los estudiantes de educación mención integral considera la opción afirmativa como respuesta lo que refiere que un treinta y seis (36) por ciento que si conoce que debe hacer posterior al ocurrir este tipo de accidentes en el ambiente escolar. Las respuestas emitidas por ambos grupos encuestados consideran en un alto porcentaje que se requiere de adquirir competencias para el manejo de traumatismos dentoalveolares, que les permita a los docentes actuar adecuadamente ante la emergencia, brindando así un auxilio primario, de acuerdo a la magnitud del accidente, el desarrollo psicomotor del niño y de la madurez que esté presente, según lo refiere Rivera (2011).

Variable: Primeros auxilios de los traumatismos dentoalveolares

Dimensión: Tratamientos de auxilio inmediato ante los traumatismos dentoalveolares

Indicadores: Morfología de los dientes primarios y permanentes, atención y cuidado de los dientes traumatizados, conductas a seguir como docente ante un traumatismo dentoalveolar, y medios de conservación.

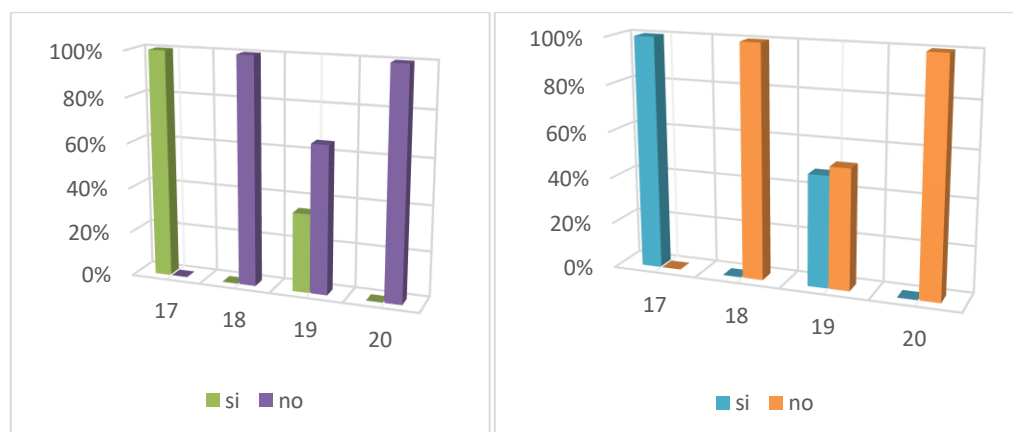
Ítems: 17, 18, 19 y 20

TABLA 7
Primeros auxilios de los traumatismos dentoalveolares – tratamientos

ESTUDIANTES								
	inicial 43				integral 129			
	sí		no		sí		no	
17	43	100%	0	0%	129	100%	0	0%
18	0	0%	43	100%	0	0%	129	100%
19	15	35%	28	65%	62	48%	67	52%
20	0	0%	43	100%	0	0%	129	100%

Autor: Ruiz 2016

GRAFICO 7
Primeros auxilios de los traumatismos dentoalveolares – tratamientos



Autor: Ruiz 2016

Análisis

De acuerdo con la tabla y gráfico n° 7, donde se evaluó la variable primeros auxilios, dimensión tratamientos de auxilio inmediato ante los traumatismos dentoalveolares, atendiendo al indicador morfología de los dientes primarios y permanentes, correspondiente al ítem n°17, donde se preguntó a los estudiantes de educación de las menciones inicial e integral, “sabe diferenciar los dientes primarios de los dientes permanentes en niños, niñas y adolescentes”. La totalidad de los participantes encuestados en un cien (100) por ciento respondió de manera afirmativa (SI), lo que pone en evidencia que los estudiantes de educación en ambas menciones conocen y diferencian los dos tipos de denticiones que son observables por los docentes desde el preescolar y la etapa básica que es cuando ocurre el recambio dentario.

También en el ítem n°18, referido al indicador atención y cuidado de los dientes traumatizados, se preguntó a los estudiantes de educación de ambas menciones lo siguiente: “conoce que los niños, niñas y adolescentes pueden salvar los dientes partidos o expulsados por traumatismos”. Las respuestas emitidas en su totalidad se inclinaron a la opción negativa (NO) en los participantes de la encuesta por ambas menciones.

En este ítem los encuestados expresaron desconocer si los dientes traumatizados bien sea fracturados o expulsados pueden ser salvados, por lo que estos resultados evidencian la importancia de instruir al docente en cuanto a realizar los primeros auxilios posterior a un traumatismo dentoalveolar, valorar la atención odontopediátrica de emergencia dentro de los primeros sesenta minutos después de ocurrido el accidente, así como utilizar los medios de conservación idóneos para el traslado de los dientes o fragmentos traumatizados, así como mantener la calma del niño, niña o adolescente.

En cuanto al ítem n°19, correspondiente al indicador conductas a seguir como docente ante un traumatismo dentoalveolar, donde se consultó, “se debe buscar atención especializada con un odontopediátra después de realizarse los primeros auxilios ante un traumatismo dentoalveolar en niños, niñas y adolescentes”. El mayor porcentaje se acumuló en las respuestas negativas, quedando expresadas de la siguiente manera, sesenta y cinco (65) por ciento en los estudiantes de la mención inicial y cincuenta y dos (52) por ciento por parte de los estudiantes de la mención integral. La opción afirmativa (SI) fue respondida en un treinta y cinco (35) por ciento y cuarenta y ocho (48) por ciento respectivamente.

Estos resultados reflejan que los estudiantes de educación desconocen que al atender al niño traumatizado con los primeros auxilios pertinentes al accidente, si las estructuras dentarias y las de soporte de la cavidad bucal han sido afectadas como lo refiere Cabañas, Jaquet y Chirife (2013) dentro de los primeros sesenta minutos el niño, niña y adolescente debe recibir atención especializada por un odontopediátra, ya que esto minimizará los daños a futuro y determinará la resolución de las injurias que éste puede haber sufrido.

Finalmente, al verificar los datos del indicador “atención y cuidado de los dientes traumatizados”, correspondiente al ítem n°20 se consultó, “conoce que existen soluciones para trasladar los fragmentos o dientes perdidos en caso de un traumatismo dentario en niños, niñas y adolescentes”. El cien (100) por ciento de los estudiantes encuestados de ambas menciones respondió de forma negativa (NO). Lo que indica que estos futuros docentes desconocen que hay soluciones que funcionan como medio de conservación para el transporte de dientes avulsionados y fragmentos fracturados por un traumatismo dentoalveolar.

Tal como lo menciona Andreasen (2012), estos medios de conservación para el traslado desde el lugar del accidente hasta el consultorio odontopediátrico más cercano pueden ser Solución de Hans, Leche, Solución Salina o Fisiológica, Saliva colocando el diente en la boca entre los molares y la parte interna de la mejilla, evitando utilizar Agua para la conservación debido a que esto dañará células vitales en la superficie radicular, si está disponible, colocar el diente en medios de transporte especiales y buscar tratamiento dental de emergencia inmediatamente con un odontopediatra.

Es por ello, que el mismo autor también hace referencia que la conciencia pública necesita incrementarse, de tal manera, que los profesionales de la salud en general, padres y profesores deben recibir información acerca de cómo proceder después de estas lesiones tan severas e inesperadas. Si un docente conoce cuales son los primeros auxilios que deben realizarse cuando ocurre un accidente que involucra un traumatismo dentoalveolar en un niño, niña y adolescente podrá ser un instrumento difusor y educativo de la información para los padres, representantes y responsables

CONCLUSIONES

De acuerdo a los objetivos planteados y los resultados obtenidos en esta investigación se plateó diagnosticar las competencias que poseen los estudiantes de la facultad de ciencias de la educación de las menciones inicial e integral de la Universidad de Carabobo. Es por ello, que se evidenció lo siguiente, en cuanto a las competencias personales sensibilidad y comprensión la totalidad de los encuestados (100%) manifestó ser sensible y tener la comprensión necesaria con sus estudiantes en caso de presentarse un accidente que involucre un traumatismo dentoalveolar dentro de los espacios escolares, lo que expresa que tienen las capacidades y es una gran fortaleza en los futuros docentes.

Asimismo, en cuanto a la competencia personal tolerancia un pequeño porcentaje de ambas secciones (12% inicial y 11% integral) expresaron no mostrarse tolerante ante los padres o representantes, posterior al accidente que sufra su representado en el ambiente escolar. De igual manera, ante la competencia personal seguridad un porcentaje de los estudiantes de ambas secciones (30% inicial y 26% integral) expresaron no sentir seguridad en sí mismo para brindar los primeros auxilios en un niño, niña y adolescente ante un traumatismo dentario, lo que conlleva a determinar que la falta de conocimiento ante cuales son los primeros auxilios que se deben realizar posterior a un traumatismo dentoalveolar se expresa en inseguridad en sí mismo para la atención primaria del niño, niña o adolescente afectado.

En este orden de ideas, con respecto a la competencia personal valora las diferencias que poseen los niños, niñas y adolescentes cuando sufren un traumatismo dentario, ambas secciones expresaron en su totalidad tener

fortaleza en esta competencia. Sin embargo, en las competencias personales creatividad e innovación expresaron debilidades (Creatividad: 33% inicial y 19% integral, e Innovación: 40% inicial y 33% integral) por lo que se debe reforzar la creatividad de los estudiantes de educación para que puedan persuadir a los niños, niñas y adolescentes que sufran un traumatismo dentoalveolar, así como fomentar a través de actividades creativas la prevención de los traumatismos dentarios en el ambiente escolar.

Del mismo modo, en cuanto a la variable competencias, en las dimensiones profesionales expresaron debilidades en sus tres indicadores (Actualización: 42% inicial - 47% integral, Mediador: 30% inicial – 19% integral y Trabajo en equipo 65% inicial – 53% integral), lo que indica que es necesario fortalecer estos indicadores ya que los docentes en su ambiente escolar requieren de actualización constante, ser mediador ante los accidentes y trabajar en equipo para que puedan abordar adecuadamente los primeros auxilios ante un traumatismo dentoalveolar ocurrido en la escuela.

Igualmente, en cuanto a las variables competencias, dimensiones técnicas e indicadores expresaron debilidades en dos de ellas: uso de la tecnología (100% inicial e integral) y adecuado manejo de los recursos (42% inicial y 42% integral) lo que nuevamente nos indica que se deben tener en cuenta los indicadores mencionados anteriormente en la propuesta para que se fortalezcan con aprendizaje significativo en los estudiantes de educación el conocimiento de los mismos.

En cuanto al indicador factibilidad de un programa de primeros auxilios ante traumatismos dentoalveolares los estudiantes de ambas menciones respondieron positivamente en un cien por ciento lo que indica que elaborar un programa de competencias tendría total aceptación por parte de los futuros docentes.

De acuerdo a los resultados del diagnóstico se evidencia la necesidad de elaborar un programa para el desarrollo de competencias de los primeros auxilios ante traumatismos dentoalveolares dirigidas a los estudiantes de las menciones inicial e integral de la Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad de Carabobo.

RECOMENDACIONES

En conjunto con la investigación bibliográfica consultada a partir de algunos antecedentes, planteamientos, teorías existentes y publicadas así como de los resultados obtenidos con las respuestas proporcionadas por los estudiantes que conformaron la muestra del estudio hechos a través de la encuesta aplicada, es por ello que al respecto se realizan las siguientes recomendaciones:

Las universidades nacionales necesitan gestionar una transformación para la calidad total de los procesos de enseñanza y aprendizaje. Para ello se requiere que los planificadores curriculares diseñen y ejecuten los cambios programáticos necesarios para satisfacer las expectativas de estudiantes y de docentes y optimizar su proyección competitiva a largo plazo y una mayor participación en el área de influencia en el orden de garantizar profesionales altamente competitivos, y capacitados para el momento que les toque enfrentarse a situaciones cotidianas en el ambiente escolar como son los accidentes que involucran traumatismos dentoalveolares.

Se recomienda la elaboración de un programa para el desarrollo de competencias de los primeros auxilios ante traumatismos dentoalveolares dirigidas a los estudiantes de las menciones inicial e integral de la Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad de Carabobo.

Debido a que las modificaciones curriculares de los pensum de estudio requieren de tiempo para su aprobación también se recomienda que los contenidos contemplados en el programa propuesto y antes mencionado sea dictado a los estudiantes de las menciones inicial e integral en asignaturas

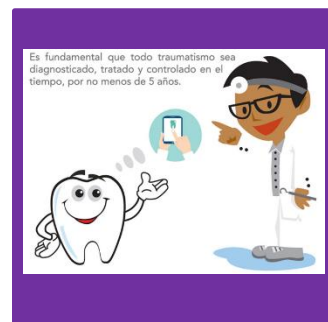
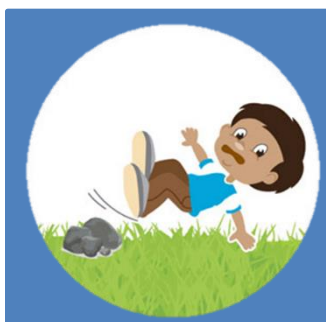
electivas o cursos de extensión lo que además proporcionaría al egresado un puntaje en el baremo de su currículo.

Fomentar en los estudiantes y docentes de la Facultad de Ciencias de la Educación a formarse, investigar y apoyarles en proyectos de ésta temática preventiva ya que este componente permite el crecimiento individual y colectivo, es decir de la comunidad, de la institución, de las escuelas en donde ejerzan su trabajo.

Presentar a los docentes de todas las menciones de la Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad de Carabobo el programa para el desarrollo de competencias de los primeros auxilios ante traumatismos dentoalveolares dirigidas a los estudiantes de las menciones inicial e integral, ya que ellos pueden motivar a los estudiantes a formar parte de este programa educativo para fortalecer sus competencias y prepararse en esta importante temática.



Programa para el desarrollo de competencias de los primeros auxilios ante traumatismos dentoalveolares que ocurren en el ambiente escolar



Autor: Od. Veronica Ruiz
Dirigido a los estudiantes de las menciones inicial e integral de la Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad de Carabobo.
Valencia, Venezuela

CAPITULO V

LA PROPUESTA

La Propuesta consiste en elaborar un Programa para el desarrollo de competencias de los primeros auxilios ante traumatismos dentoalveolares dirigidas a los estudiantes de las menciones inicial e integral de la Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad de Carabobo. La cual está dirigida al desarrollo de competencias personales, profesionales, técnicas y específicas que debe poseer el docente, con mayor énfasis los estudiantes de educación de las menciones inicial e integral para proporcionar los primeros auxilios de los traumatismos dentoalveolares en el ambiente escolar; dentro de las competencias personales cabe destacar la tolerancia, seguridad, creatividad, valorar las diferencias, entre otras.

Así mismo dentro de las competencias profesionales se destacan la actualización, el rol mediador y el trabajo en equipo. Y en las técnicas es pertinente hacer referencia al uso de la tecnología, adecuado manejo de los recursos y factibilidad de un programa de primeros auxilios ante traumatismos dentoalveolares.

Contenido

1. Presentación de la propuesta
2. Objetivo General de la Propuesta
3. Objetivos Específicos de la Propuesta
4. Justificación de la Propuesta
5. Fundamentación
6. Descripción y Contenido de la Propuesta

1. Presentación de la Propuesta

La propuesta tiene como objetivo elaborar un Programa para el desarrollo de competencias dirigidas a los estudiantes de educación inicial e integral de la Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad de Carabobo para los primeros auxilios ante traumatismos dentoalveolares, ya que para el momento de ejercer su labor como docente puede presentarse un accidente que involucre un traumatismo dentoalveolar, y es el docente en el ambiente escolar la persona más cercana y responsable del niño, niña y adolescente que debe encargarse de atender oportunamente con primeros auxilios.

En cuanto al diagnóstico realizado se evidenció debilidades en quince (15) de los indicadores en relación a las competencias personales, profesionales, técnicas y específicas a los primeros auxilios de los traumatismos dentoalveolares las cuales afectarían su desempeño en el momento que ocurre el accidente a un niño, niña y adolescente.

En este sentido, a través de la propuesta se pretende plantear actividades dirigidas a fortalecer las competencias de los estudiantes de las menciones antes señaladas de manera que puedan efectuar eficaz y eficientemente la atención de los primeros auxilios ante traumatismos dentoalveolares que ocurran en el ambiente escolar, el desarrollo de esta propuesta contribuirá a la formación integral de los futuros docentes en consonancia con los fines de la educación, para que participen de manera activa y consiente en los procesos de transformación que demanda la sociedad actual.

Objetivo General de la Propuesta

Elaborar un Programa para el desarrollo de competencias dirigidas a los estudiantes de educación inicial e integral de la Facultad de Ciencias de la

Educación de la Universidad de Carabobo para los primeros auxilios ante traumatismos dentoalveolares.

Objetivos Específicos de la Propuesta

- 1.1 Fortalecer las competencias personales dirigidas a los estudiantes de educación inicial e integral de la Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad de Carabobo para los primeros auxilios ante traumatismos dentoalveolares.
- 1.2 Reafirmar las competencias profesionales y técnicas dirigidas a los estudiantes de educación inicial e integral de la Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad de Carabobo para los primeros auxilios ante traumatismos dentoalveolares.
- 1.3 Conocer las generalidades de los traumatismos dentoalveolares dirigidas a los estudiantes de educación inicial e integral de la Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad de Carabobo para los primeros auxilios ante traumatismos dentoalveolares.
- 1.4 Dramatizar las maniobras de primeros auxilios ante traumatismos dentoalveolares en el ambiente escolar dirigidos a los estudiantes de educación inicial e integral de la Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad de Carabobo.

2. Justificación de la Propuesta

El ambiente escolar resulta ser un lugar propenso para que a diario ocurran accidentes en los niños, niñas y adolescentes que hacen vida en tales espacios, estos eventos pueden involucrar una injuria o lesión a los tejidos

faciales, dentarios y estructuras blandas que rodean a los dientes. El docente es una de las primeras personas que se encuentra en el momento que ocurre el accidente escolar, y si tiene las competencias para atender estas situaciones, resulta ser la persona más adecuada para abordar los primeros auxilios que su estudiante necesite, así como explicar a los padres lo sucedido y dar las recomendaciones pertinentes posteriores al accidente.

Los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Educación específicamente de las menciones inicial e integral se enfrentan a convivir con el ambiente escolar y todo lo que ello involucra. Sin embargo, en el pensum de esta carrera antes mencionada no tienen contenidos específicos que les permita adquirir competencias de primeros auxilios para el abordaje de los traumatismos dentoalveolares por lo que en el momento que los accidentes ocurren en los niños, niñas y adolescentes el estudiante de educación y futuro docente no sabe cómo manejar esta situación enfrentándose a un niño, niña o adolescente lesionado y a unos representantes alterados con los cuales deberá mediar.

De esta manera, la elaboración de competencias dirigidas a los estudiantes de educación inicial e integral constituye un gran aporte a la Facultad de Ciencias de la educación porque podrán trascender a otras menciones y así mismo facilitarse a través de los cursos de extensión o servicio comunitario.

Es por ello, que los estudiantes de educación de las menciones de inicial e integral deben contar con una serie de competencias personales, profesionales, técnicas y específicas que les permitan desempeñarse de manera óptima ante un accidente en el ambiente escolar que involucre un traumatismo dentoalveolar. En tal sentido la siguiente propuesta persigue proporcionar la elaboración de un Programa para el desarrollo de competencias dirigidas a los estudiantes de educación inicial e integral de la

Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad de Carabobo para los primeros auxilios ante traumatismos dentoalveolares, que permite diagnosticar y orientar todas las necesidades que poseen, así como dar inicio al trabajo integrado para solucionar problemas que puedan existir respecto al tema, y dando respuestas a los obstáculos y accidentes que puedan ocurrir en el ambiente estudiantil.

3. Fundamentación de la Propuesta

La propuesta se fundamenta en la necesidad que existe de formación basada en desarrollar competencias que le permita a los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Educación en sus menciones inicial e integral desarrollar y afianzar sus habilidades y destrezas, así como su capacitación y actualización constante que demandan los complejos cambios a los que se enfrenta la sociedad actual y exigen de la educación su adecuación en función de las nuevas necesidades e intereses de la sociedad global. En relación a los basamentos legales que dan sustento a la propuesta, estos se encuentran plasmados en: la Constitución de la República Bolivariana de Venezuela (1999), la Ley Orgánica de Educación (2009) y el Reglamento del Ejercicio de la Profesión Docente (1991).

Al respecto se tiene que la Constitución de la República Bolivariana de Venezuela (1999) en su artículo 104 establece que: “que la educación estará a cargo de personas de reconocida moralidad y de comprobada idoneidad académica. El Estado estimulará su actualización permanente y les garantizará la estabilidad en el ejercicio de la carrera docente (...)” (p.105). Por otra parte La Ley Orgánica de Educación (2009) en su artículo 06, establece que: “el Estado ejercerá la rectoría en el Sistema Educativo. (...), por lo cual

supervisa y controla "...la idoneidad académica de los y las profesionales de la docencia" (numeral h, p.10); e igualmente coordina políticas "De formación permanente para docentes y demás personas e instituciones que participan en la educación,..." (Numeral k, p.13).

En este mismo orden de ideas el Reglamento del Ejercicio de la Profesión Docente (1991) en el artículo 11 establece, que corresponde a las autoridades educativas y a la primera autoridad que es el director y su equipo directivo, garantizar al personal docente el desempeño de su labor, considerando los distintos elementos de efectiva influencia en las condiciones de trabajo, motivo por el cual en primer lugar debe formarse y actualizarse en las distintas funciones gerenciales que demanda el quehacer educativo.

4. Descripción y contenido de la propuesta

A continuación se presenta el programa para el desarrollo de competencias dirigidas a los estudiantes de educación inicial e integral de la Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad de Carabobo para los primeros auxilios ante traumatismos dentoalveolares, el cual comprende una serie de actividades que combinan conocimiento, habilidades y actitudes las cuales permiten desarrollar las competencias personales, profesionales, técnicas y específicas con la finalidad de lograr la optimización del desempeño de los futuros docentes en estas situaciones de emergencia y urgencia que pueden ocurrir en el ambiente escolar.

El programa se encuentra constituido por cuatro módulos, los cuales abarcan las siguientes temáticas:

Módulo I Competencias Personales necesarias para los primeros auxilios ante traumatismos dentoalveolares en el ambiente escolar:

Tolerancia, Seguridad, Creatividad e Innovación.

Módulo II Competencias Profesionales y Técnicas necesarias para los primeros auxilios ante traumatismos dentoalveolares en el ambiente escolar:

Actualización, Uso de la tecnología, Adecuado manejo de los recursos y Trabajo en equipo.

Módulo III Generalidades de los Traumatismos Dentoalveolares: Morfología y Cronología de los dientes primarios y permanentes, traumatismos dentoalveolares generalidades y clasificación, evaluación clínica del niño, niña y adolescente traumatizado.

Módulo IV Primeros Auxilios ante Traumatismos Dentoalveolares: Atención y Cuidado de los dientes traumatizados, conductas a seguir como docente ante un traumatismo dentoalveolar, medios de conservación o de transporte de los dientes avulsionados o fragmentos dentarios y rol mediador del docente ante traumatismos dentoalveolares.

UNIVERSIDAD DE CARABOBO
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
 DIRECCIÓN DE POSTGRADO
 PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN DOCENCIA PARA LA EDUCACIÓN SUPERIOR (PEDES)
PROGRAMA para el desarrollo de competencias de los primeros auxilios ante traumatismos dentoalveolares dirigidas a los estudiantes de las menciones inicial e integral de la Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad de Carabobo

MÓDULO I: Competencias Personales necesarias para los primeros auxilios ante traumatismos dentoalveolares en el ambiente escolar.

DURACIÓN: 3 horas académicas (135 minutos)

Competencias Objetivo terminal/ Generales	Indicadores de logro Objetivos Específicos	CONCEPTUALES	PROCEDIMENTALES	ACTITUDINALES
Fortalece las competencias personales dirigidas a los estudiantes de educación inicial e integral de la Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad de Carabobo para los primeros auxilios ante traumatismos dentoalveolares.	Tolerancia ante los traumatismos dentoalveolares que ocurren en el ambiente escolar	Tolerancia: - Definición - Importancia	Demostración de la tolerancia ante un traumatismo dentoalveolar que ocurra en el ambiente escolar con el niño, niña o adolescente traumatizado y su representante.	Sensibiliza al estudiante de las menciones Inicial e Integral a la expresión de tolerancia ante un traumatismo dentoalveolar que ocurra en el ambiente escolar.
	Seguridad ante los traumatismos dentoalveolares que ocurren en el ambiente escolar	Seguridad: - Concepto - Diferenciación	Identifica en un video la actuación con seguridad del docente para con el niño, niña o adolescente traumatizado y su representante ante un traumatismo dentoalveolar que ocurra en el ambiente escolar.	Muestra seguridad ante un traumatismo dentoalveolar que ocurra en el ambiente escolar con el niño, niña o adolescente traumatizado y su representante.
	Creatividad e Innovación ante la persuasión de los niños y adolescentes que sufran un traumatismo dentoalveolar	Creatividad e Innovación: - Definiciones - Diferencias - Procesos creativos e innovadores ante un traumatismo dentoalveolar en el ambiente escolar	Ejecuta adaptaciones para el abordaje de los primeros auxilios ante la persuasión de los niños y adolescentes que sufran un traumatismo dentoalveolar	Comparte ideas creativas e innovadoras para el abordaje de los primeros auxilios ante la persuasión de los niños y adolescentes que sufran un traumatismo dentoalveolar

UNIVERSIDAD DE CARABOBO
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
 DIRECCIÓN DE POSTGRADO

PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN DOCENCIA PARA LA EDUCACIÓN SUPERIOR (PEDES)

PROGRAMA para el desarrollo de competencias de los primeros auxilios ante traumatismos dentoalveolares dirigidas a los estudiantes de las menciones inicial e integral de la Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad de Carabobo

MÓDULO II: Competencias Profesionales y Técnicas necesarias para los primeros auxilios ante traumatismos dentoalveolares en el ambiente escolar.

DURACIÓN: 3 horas académicas (135 minutos)

Competencias Objetivo terminal/ Generales	Indicadores de logro Objetivos Específicos	CONCEPTUALES	PROCEDIMENTALES	ACTITUDINALES
Reafirma las competencias profesionales y técnicas dirigidas a los estudiantes de educación inicial e integral de la Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad de Carabobo para los primeros auxilios ante traumatismos dentoalveolares	Actualización de los primeros auxilios que aplica el docente ante los traumatismos dentoalveolares que ocurren en el ambiente escolar	Actualización: - Métodos y Técnicas de actualización para la atención primaria utilizada en un traumatismo dentoalveolar en niños, niñas y adolescentes durante la actividad escolar	Demostración de la importancia de la actualización continua del docente de los primeros auxilios ante los traumatismos dentoalveolares que ocurren en el ambiente escolar.	Valora la importancia de la formación continua del docente en la actualización de los primeros auxilios ante los traumatismos dentoalveolares que ocurren en el ambiente escolar
	Uso de la Tecnología ante los traumatismos dentoalveolares que ocurren en el ambiente escolar	Uso de la tecnología: - Definición - Clasificación - Características	Aplica el uso de equipos especializados a través de simulaciones de accidentes ocurridos que implican traumatismos dentoalveolares en el ambiente escolar	Difunde la importancia con sus compañeros y el facilitador del uso de equipos especializados ante un traumatismo dentoalveolar que ocurra en el ambiente escolar con el niño, niña o adolescente.

UNIVERSIDAD DE CARABOBO
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
 DIRECCIÓN DE POSTGRADO
 PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN DOCENCIA PARA LA EDUCACIÓN SUPERIOR (PEDES)
PROGRAMA para el desarrollo de competencias de los primeros auxilios ante traumatismos dentoalveolares dirigidas a los estudiantes de las menciones inicial e integral de la Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad de Carabobo

MÓDULO II: Competencias Profesionales y Técnicas necesarias para los primeros auxilios ante traumatismos dentoalveolares en el ambiente escolar.

DURACIÓN: 3 horas académicas (135 minutos)

	Adecuado manejo de los recursos ante la persuasión de los niños y adolescentes que sufran un traumatismo dentoalveolar	Adecuado manejo de los recursos: - Selecciona los recursos adecuados	Conoce los recursos adecuados que puede utilizar el docente para el abordaje de los primeros auxilios ante la persuasión de los niños y adolescentes que sufran un traumatismo dentoalveolar.	Comparte ideas creativas e innovadoras para el abordaje de los primeros auxilios ante la persuasión de los niños y adolescentes que sufran un traumatismo dentoalveolar
	Trabajo en equipo con sus estudiantes, padres, representantes, también con especialistas de apoyo tales como odontólogos, médicos, psicólogos, terapeutas, y personal paramédico sobre los primeros auxilios y la prevención de los traumatismos dentoalveolares en el ambiente escolar	Trabajo en Equipo: - Enseñanza a los estudiantes a trabajar con los padres, representantes y demás profesionales la importancia que tiene la prevención y atención inmediata de un traumatismo dentoalveolar	Prepara Jornadas Educativas para la prevención, sensibilización y abordaje de los primeros auxilios de los traumatismos dentoalveolares.	Fomenta información alusiva a la prevención y a los primeros auxilios junto a los padres y representantes

UNIVERSIDAD DE CARABOBO
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
 DIRECCIÓN DE POSTGRADO
 PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN DOCENCIA PARA LA EDUCACIÓN SUPERIOR (PEDES)
PROGRAMA para el desarrollo de competencias de los primeros auxilios ante traumatismos dentoalveolares dirigidas a los estudiantes de las menciones inicial e integral de la Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad de Carabobo

MÓDULO III: Generalidades de los Traumatismos dentoalveolares

DURACIÓN: 3 horas académicas (135 minutos)

Competencias Objetivo terminal/ Generales	Indicadores de logro Objetivos Específicos	CONCEPTUALES	PROCEDIMENTALES	ACTITUDINALES
<p>Conoce las generalidades de los traumatismos dentoalveolares dirigidas a los estudiantes de educación inicial e integral de la Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad de Carabobo para los primeros auxilios ante traumatismos dentoalveolares.</p>	<p>Morfología y cronología de erupción de los dientes primarios y permanentes</p>	<p>Morfología:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Dientes Primarios - Dientes Permanentes <p>Cronología de Erupción:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Dientes Primarios - Dientes Permanentes 	<p>Describe la morfología y la cronología de erupción de los dientes primarios y permanentes.</p>	<p>Demuestra actitud positiva en la morfología y cronología de erupción de los dientes primarios y permanentes</p>
	<p>Generalidades y Clasificación de los Traumatismos dentoalveolares</p>	<p>Traumatismos Dentoalveolares:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Definición - Generalidades - Clasificación 	<p>Identifica en una guía ilustrada los diferentes traumatismos dentoalveolares.</p>	<p>Valora la importancia del aprendizaje de las generalidades y clasificación de los traumatismos dentoalveolares.</p>
	<p>Evaluación clínica por parte del docente del niño, niña o adolescente traumatizado</p>	<p>Evaluación Clínica del niño, niña o adolescente traumatizado:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Examen clínico 	<p>Practica las maniobras para realizar un examen clínico del niño, niña o adolescente traumatizado en el ambiente escolar.</p>	<p>Comparte la práctica de maniobras para la realización de la evaluación del niño, niña y adolescente traumatizado en el ambiente escolar.</p>

UNIVERSIDAD DE CARABOBO
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
 DIRECCIÓN DE POSTGRADO
 PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN DOCENCIA PARA LA EDUCACIÓN SUPERIOR (PEDES)
PROGRAMA para el desarrollo de competencias de los primeros auxilios ante traumatismos dentoalveolares dirigidas a los estudiantes de las menciones inicial e integral de la Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad de Carabobo
MÓDULO IV: Primeros auxilios ante traumatismos dentoalveolares

DURACIÓN: 3 horas académicas (135 minutos)

Competencias Objetivo terminal/ Generales	Indicadores de logro Objetivos Específicos	CONCEPTUALES	PROCEDIMENTALES	ACTITUDINALES
Dramatiza las maniobras de primeros auxilios ante traumatismos dentoalveolares en el ambiente escolar dirigidos a los estudiantes de educación inicial e integral de la Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad de Carabobo.	Atención y cuidado de los dientes traumatizados	Atención y cuidado de los dientes traumatizados: <ul style="list-style-type: none"> - Identifica la parte del diente o cavidad bucal afectado con el traumatismo - Reconoce el protocolo del cuidado de los dientes traumatizados de acuerdo al tipo de traumatismo presentado. 	Demostración de las maniobras para la atención y cuidado de los dientes traumatizados.	Sensibiliza al estudiante de las menciones Inicial e Integral a la atención y cuidado de los dientes traumatizados.
	Conductas a seguir como docente ante un traumatismo dentoalveolar	Conductas a seguir como docente ante un traumatismo dentoalveolar: <ul style="list-style-type: none"> - Evaluación clínica - Identificación del tipo de traumatismo - Realizar la maniobra de emergencia de acuerdo al tipo de traumatismo. 	Explica las maniobras que debe efectúa el docente al niño, niña y adolescente traumatizado.	Difunde la importancia de las maniobras que efectúa el docente al niño, niña y adolescente traumatizado.
	Medios de transporte y conservación de los dientes avulsionados y fragmentos dentarios.	Medios de transporte y conservación: <ul style="list-style-type: none"> - Propiedades - Diferentes soluciones de transporte y conservación - Discernimiento del medio de transporte a utilizar al momento del accidente 	Selecciona el medio adecuado de transporte y conservación para los dientes avulsionados o fragmentos dentarios del niño, niña o adolescente que padece un traumatismo dentoalveolar.	Comparte el conocimiento con los niños, niñas, adolescentes y sus representantes de los medios de transporte y conservación adecuados en el caso de un traumatismo dentoalveolar.
	Rol Mediador del docente ante un traumatismo dentoalveolar que ocurre en el ambiente escolar.	Rol mediador del docente: <ul style="list-style-type: none"> - Comprensión - Actitudes del docente - Funciones del docente - Promotor social de los primeros auxilios ante traumatismos dentoalveolares. 	Reconoce la importancia del rol mediador del docente para con el niño, niña y adolescente, así como para con su representante ante un traumatismo dentoalveolar en el ambiente escolar.	Asume con responsabilidad u rol mediador ante un traumatismo dentoalveolar en el ambiente escolar.

PLAN DE CLASE

Programa para el desarrollo de competencias de los primeros auxilios ante traumatismos dentoalveolares dirigidas a los estudiantes de las menciones inicial e integral de la facultad de ciencias de la educación de la Universidad de Carabobo

MÓDULO I: Competencias Personales necesarias para los primeros auxilios ante traumatismos dentoalveolares en el ambiente escolar.

Objetivo General: Fortalecer las competencias personales dirigidas a los estudiantes de educación inicial e integral de la Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad de Carabobo para los primeros auxilios ante traumatismos dentoalveolares.

CONTENIDO CONCEPTUAL	ACTIVIDAD DE INICIO	ACTIVIDAD DE DESARROLLO	ACTIVIDAD DE CIERRE	RECURSOS	TIPO DE EVALUACIÓN	FORMAS DE PARTICIPACIÓN
Fortalece las competencias personales dirigidas a los estudiantes de educación inicial e integral de la Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad de Carabobo para los primeros auxilios ante traumatismos dentoalveolares.	Se realizará una actividad generando rapport entre los participantes y el facilitador mediante un video interactivo de la actuación del docente con competencias personales ante un traumatismo dentoalveolar que le ocurra a un niño, niña o adolescente en el ambiente escolar	A través de una actividad grupal (tres grupos) los participantes identificaran en el video las competencias conceptuales, procedimentales y actitudinales que debe tener un docente ante un traumatismo dentoalveolar que sufre un niño, niña o adolescente en el ambiente escolar. El Facilitador explicará cada una de las competencias personales que describieron los estudiantes en el video	Dramatización breve de la actuación del docente con las competencias personales aprendidas para el abordaje de un traumatismo alveolar que ocurren a niños, niñas y adolescentes durante sus actividades escolares.	Computador Portátil, video Beam, cornetas, video interactivo, Lápices, hojas Papel, Borrador, pizarra acrílica, marcadores.	Formativa	Coevaluación Heteroevaluación Autoevaluación

PLAN DE CLASE

Programa para el desarrollo de competencias de los primeros auxilios ante traumatismos dentoalveolares dirigidas a los estudiantes de las menciones inicial e integral de la facultad de ciencias de la educación de la Universidad de Carabobo

MÓDULO II: Competencias Profesionales y Técnicas necesarias para los primeros auxilios ante traumatismos dentoalveolares en el ambiente escolar.

Objetivo General: Reafirmar las competencias profesionales y técnicas dirigidas a los estudiantes de educación inicial e integral de la Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad de Carabobo para los primeros auxilios ante traumatismos dentoalveolares.

CONTENIDO CONCEPTUAL	ACTIVIDAD DE INICIO	ACTIVIDAD DE DESARROLLO	ACTIVIDAD DE CIERRE	RECURSOS	TIPO DE EVALUACIÓN	FORMAS DE PARTICIPACIÓN
Reafirma las competencias profesionales y técnicas dirigidas a los estudiantes de educación inicial e integral de la Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad de Carabobo para los primeros auxilios ante traumatismos dentoalveolares .	Se realizará una actividad generando rapport entre los participantes y el facilitador en la cual se mostrarán los recursos adecuados para los primeros auxilios ante un traumatismo dentoalveolar	A través de un Phillips 66 los participantes identificarán las competencias profesionales y técnicas necesarias que debe tener un docente ante un traumatismo dentoalveolar que sufre un niño, niña o adolescente en el ambiente escolar. El Facilitador explicará cada una de las competencias profesionales y técnicas descritas durante el Phillips 66.	Planificación de una jornada educativa alusiva a la prevención y a los primeros auxilios ante traumatismos dentoalveolares junto a los padres y representantes.	Computador Portátil, video Beam, cometas, algodones, gasas, solución fisiológica, solución de Hans, Envases Recolectores estériles, guantes, solución hemostática de sulfato férrico, Lápices, hojas Papel, Borrador, pizarra acrílica, marcadores.	Formativa	Coevaluación Heteroevaluación Autoevaluación

PLAN DE CLASE

Programa para el desarrollo de competencias de los primeros auxilios ante traumatismos dentoalveolares dirigidas a los estudiantes de las menciones inicial e integral de la facultad de ciencias de la educación de la Universidad de Carabobo

MÓDULO III: Generalidades de los Traumatismos dentoalveolares

Objetivo General: Conocer las generalidades de los traumatismos dentoalveolares dirigidas a los estudiantes de educación inicial e integral de la Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad de Carabobo para los primeros auxilios ante traumatismos dentoalveolares.

CONTENIDO CONCEPTUAL	ACTIVIDAD DE INICIO	ACTIVIDAD DE DESARROLLO	ACTIVIDAD DE CIERRE	RECURSOS	TIPO DE EVALUACIÓN	FORMAS DE PARTICIPACIÓN
<p>Conoce las generalidades de los traumatismos dentoalveolares dirigidas a los estudiantes de educación inicial e integral de la Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad de Carabobo para los primeros auxilios ante traumatismos dentoalveolares.</p>	<p>Se realizará una actividad generando rapport entre los participantes y el facilitador en la cual se utilizaran como modelos varios niños de grupo etarios preescolar y escolar (previo consentimiento informado de sus representantes) para la identificación de la morfología y cronología de erupción de los dientes primarios y permanentes</p>	<p>A través de un juego de preguntas y respuestas con opciones denominado "Quiere Ser Millonario" los participantes podrán identificar los diferentes traumatismos dentoalveolares para luego completar una guía ilustrada.</p>	<p>Practica con los niños y niñas invitados como el docente puede realizar las maniobras previas de los primeros auxilios ante traumatismos dentoalveolares que ocurren en el ambiente escolar.</p>	<p>Computador Portátil, video Beam, cornetas, algodones, gasas, solución fisiológica, solución de Hans, Envases Recolectores estériles, guantes, solución hemostática de sulfato férrico, Lápices, hojas Papel, Borrador, pizarra acrílica, marcadores.</p>	<p>Formativa</p>	<p>Coevaluación Heteroevaluación Autoevaluación</p>

PLAN DE CLASE

Programa para el desarrollo de competencias de los primeros auxilios ante traumatismos dentoalveolares dirigidas a los estudiantes de las menciones inicial e integral de la facultad de ciencias de la educación de la Universidad de Carabobo

MÓDULO IV: Primeros auxilios ante traumatismos dentoalveolares

OBJETIVO GENERAL: Dramatizar las maniobras de primeros auxilios ante traumatismos dentoalveolares en el ambiente escolar dirigidos a los estudiantes de educación inicial e integral de la Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad de Carabobo.

CONTENIDO CONCEPTUAL	ACTIVIDAD DE INICIO	ACTIVIDAD DE DESARROLLO	ACTIVIDAD DE CIERRE	RECURSOS	TIPO DE EVALUACIÓN	FORMAS DE PARTICIPACIÓN
Dramatiza las maniobras de primeros auxilios ante traumatismos dentoalveolares en el ambiente escolar dirigidos a los estudiantes de educación inicial e integral de la Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad de Carabobo.	Se realizará una actividad generando rapport entre los participantes y el facilitador en la cual se mostraran los recursos adecuados para los primeros auxilios ante un traumatismo dentoalveolar.	El grupo se dividirá en cuatro equipos y cada equipo dramatizará un accidente escolar que involucre traumatismos dentoalveolares (avulsión dentaria, fractura no complicada de corona, fractura complicada de corona y luxación extrusiva) para demostrar los primeros auxilios que ejecutará el docente.	A través de una reflexión crítica los participantes y el facilitador lograran comprender el rol mediador del docente ante un traumatismo dentoalveolar que ocurra en el ambiente escolar.	Computador Portátil, video Beam, cornetas, vestuario, escenografía, algodones, gasas, solución fisiológica, solución de Hans, Envases Recolectores estériles, guantes, solución hemostática de sulfato férrico, Lápices, hojas Papel, Borrador, pizarra acrílica, marcadores.	Formativa	Coevaluación Heteroevaluación Autoevaluación

BIBLIOGRAFÍA

- Alveal, M.; Clericus, V. y Stiepovich, J. (2006). *Primeros Auxilios: Una necesidad responsable*". Departamento de Enfermería. Facultad de Medicina. Universidad de Concepción, Chile.
- Andreasen J. y Andreasen F. (1993). *Texto y atlas a color de lesiones traumáticas dentales*. (Tercera Edición). Munksgaard.
- Andreasen J.; Andreasen F. y Andersson L. (2010). *Texto y atlas a color de lesiones traumáticas a las estructuras dentales Tomo I y II*. (Cuarta Edición). Editorial Amolca. Oxford, UK
- Andreasen J.O; Bakland L.K; Flores M.T; Andreasen F.M; Andersson L. (2012). *Manual de lesiones traumáticas dentarias*. (Tercera Edición). Editorial Amolca. Oxford, UK.
- Arias, F. G. (2012). *El proyecto de investigación*. Editorial Episteme C.A, Caracas: Venezuela.
- Asociación Dental Americana (ADA) y la Academia de Odontología en Deportes. *Journal de Clínica en Odontología Año11 N° 2 1996/1997*.
- Cabañas, A.; Jacquett, N. y Chirife M. (2013). *Nivel de conocimiento y conducta de docentes de educación escolar básica de escuelas públicas frente a casos de avulsión y fractura dentaria*. *Revista de Odontopediatría Latinoamericana*, 3 (1).

- Charagua, L. (2014). *Prevalencia de traumatismos dentoalveolares en el postgrado de endodoncia*. Trabajo de grado de especialización publicado. Universidad de Carabobo, Venezuela.
- Chiavenato, I. (2009). *Comportamiento Organizacional*. México: McGraw – Hill / (Segunda Edición). Interamericanas Editores.
- Código de Deontología Odontológica (1972). Aprobado en la XIX Convención ordinaria del Colegio de Odontólogos de Venezuela.
- Constitución de la República Bolivariana de Venezuela. (1999). Gaceta Oficial de la República Bolivariana de Venezuela, 5.908 (Extraordinario), Febrero, 2009.
- Díaz F. Barriga Arceo, F., & Hernández Rojas, G. (2002). *Estrategias docentes para un aprendizaje significativo. Una interpretación constructivista*. (Segunda edición). Editorial McGraw-Hill Interamericana. México. D.F: México.
- Escobar, L. (2007). *Protocolo de atención y manejo clínico de los traumatismos bucodentarios en niños y adolescentes*. Trabajo de grado de especialización en Odontopediatría publicado. Universidad de Carabobo, Venezuela.
- Garibay C.; Peláez I. y Cano A. (2006). *Manual de primeros auxilios básicos comité logístico permanente de protección civil y seguridad*. Universidad Nacional Autónoma de México Iztacala, Edo. De México.
- Gómez P., Osorio O. y Pallares M. (2011). *Conocimientos, actitudes y prácticas sobre trauma dentoalveolar en docentes de instituciones educativas oficiales de Cartagena*. Revista Colombiana de investigación en odontología 2 (5).

Gómez, C. (2000). *Proyecto Factible. Planificación, Formulación y Ejecución*. (Primera Edición). Editorial Predios. Valencia, Venezuela.

Guedez –Pinto, A. (2003). *Rehabilitación bucal en Odontopediatría. Atención Integral*. Madrid. España. Amolca.

Hellriegel, D. (2004). *Comportamiento Organizacional*. (Décima Edición). México. Internacional Thomson Editores, S.A.

Hernández R.; Fernández C. y Baptista P. (2010). *Metodología de la investigación* (Quinta Edición). México D.F. Mc Graw Hill.

León F. (2012). *Teoría del Conocimiento*. (Tercera Edición) Dirección de medios y publicaciones la Universidad de Carabobo. Carabobo: Venezuela.

Ley de Universidades (1970). Gaceta Oficial Extraordinaria (N°28.262). Caracas, Venezuela.

Ley orgánica de educación (2009). Gaceta Oficial Extraordinaria (N° 5.929) de fecha 15 de Agosto de 2009 de la República Bolivariana de Venezuela. Caracas.

Ley Orgánica para la Protección del Niño y del Adolescente (2009). Gaceta Oficial Extraordinaria (N° 5859) Fecha 10/12/2007. Caracas, Venezuela

López Melero, M. (2001). *La cultura de la diversidad o el elogio de la diferencia y la lucha por las desigualdades*. (Ed.) Educar para la diversidad en el siglo XXI. (pp. 31-64) Zaragoza: Mira editores.

Martínez, M (2006). *La Nueva Ciencia. Su desarrollo, Lógicas y Método*. México: Edit. Trillas.

Masson (2000). *Diccionario terminológico de Ciencias Médicas*. Décima Tercera edición. Barcelona, España.

Menes, J (1999). *Creatividad e innovación y estilos cognitivos en el liderazgo*. Colombia: Editorial Trillas.

Miralles, L. (2002). *Traumatología Dentomaxilofacial y Rehabilitación*. Disponible en línea: <http://odontologia.uchile.c/investigacion/inves1.htm>. Consulta: 2004, Marzo 17.

Molina, I. (2015). *COMPETENCIAS DEL GERENTE EDUCATIVO PARA LA FORMACIÓN DE LOS ESTUDIANTES DEL ÁREA DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO SUB ÁREA COMERCIAL*. Trabajo de Ascenso Asociado. Facultad de Ciencias de la Educación. Universidad de Carabobo. Venezuela.

Olatosi O.; Iwuala S.; Isiekwe G.; Oredugba F.; Adenaike A., y Oluwo A. (2013). *Knowledge and attitude of some Nigerian School teachers on the emergency management of avulsed permanent incisor*. Journal of the west African College of surgeons. 3(4): 29–52.

Puentes, M (2001). *La competencia profesional*. Colombia: Editorial Granica.

Real Academia Española, (2012), *Asociación de la real academia española*, Editorial Santillana, Madrid España.

Rivera, R. (2011). *Nivel de conocimiento y actitud sobre traumatismo dentoalveolares en profesores del nivel primario de escuelas públicas*. Trabajo de grado publicado. Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima – Perú.

- Rodríguez A. (2011). *Manual de primeros auxilios para socorristas nivel básico 2011*. Cruz roja panameña socorristas.
- Sánchez, L. y Barrios N. (2006). *Emergencias en traumatismos bucales: Una necesidad curricular para el docente de educación preescolar e integral*. Revista Odontológica de los Andes, 1 (2), 1-10.
- Santrock, J. (2006), *Psicología de la Educación*, Editorial McGraw Hill, (Cuarta Edición) México DF: México.
- Shelmenson, A (2002). *La estrategia del talento. Alternativas para un desarrollo en organizaciones y empresas en tiempos de crisis*. Editorial Paidós. Buenos Aires. Argentina.
- Sierra, C. (2004). *Estrategias para la elaboración de un proyecto de investigación*. Maracay, Venezuela: Insertos Médicos de Venezuela C.A.
- Singh M.; Ingle N.; Kaur N., y Yadav P. (2015). *Evaluation of knowledge and attitude of school teachers about emergency management of traumatic dental injury*. Journal of International Society of Preventive and Community Dentistry.
- Soto, E (2001). *Comportamiento organizacional*. Impacto de las emociones. Editorial Thompson Learning, S.A México.
- Tallavó, S. (2014). *COMPETENCIAS DEL DOCENTE EN EL DESEMPEÑO DE LA EDUCACION INCLUSIVA AL AULA REGULAR*. Trabajo de Grado para obtener el título de Magíster en Gerencia Educativa. Universidad de Carabobo. Venezuela.
- Tobón, S (2006). *Formación basada en competencias*. (Segunda edición). Bogotá, Colombia.

Tobón, S. (2007). El enfoque complejo de las competencias y el diseño curricular por ciclos propedéuticos. El enfoque complejo de las competencias y diseño curricular (número 16). Numero de las páginas 16-28.

Torres, M. (2016). *Diseño de un manual educativo para el abordaje inmediato de traumatismos dentoalveolares dirigido a docentes de la Unidad Educativa Crispina Mercano*. Universidad de Carabobo. Valencia, Venezuela

Zabalza, M (2003). *Competencias docentes del profesorado universitario. Calidad y desarrollo profesional*. Editorial Nancea, S.A. Editores España.

ANEXOS

INSTRUMENTO

Usted como estudiante en el área Docente considera que		SI	NO
1.-	Demuestra sensibilidad cuando los niños sufren un accidente que afecte su cara, boca, dientes y estructuras que soportan sus dientes.		
2.-	Le proporcionaría al niño, niña o adolescente un clima de comprensión al momento que le ocurra un accidente.		
3.-	Debería mostrarse tolerante ante los padres o representantes, posterior al accidente que sufra su representado en el ambiente escolar.		
4.-	Siente seguridad en sí mismo para brindar los primeros auxilios en un niño, niña y adolescente ante un traumatismo dentario.		
5.-	Valora las diferencias que poseen los niños, niñas y adolescentes cuando sufren un traumatismo dentario.		
6.-	Es creativo(a) para persuadir los niños, niñas y adolescentes que sufran un traumatismo dentario.		
7.-	Enseñará a niños, niñas y adolescentes de forma creativa sobre la prevención de traumatismos dentarios dentro del ambiente escolar.		
8.-	Realiza cursos de primeros auxilios para mantenerse actualizado en caso de que tenga que atender una emergencia dentro del ambiente escolar.		
9.-	Como mediador durante la atención de una emergencia se preocupará en conocer datos importantes de la vida de sus estudiantes.		
10.-	Trabajaría en equipo con la familia para orientarlos sobre la prevención de traumatismos dentarios dentro del hogar.		
11.-	Se preocupa por aprender a utilizar equipos técnicos especializados para atender los traumatismos dentarios que puedan ocurrir en el ambiente escolar.		
12.-	Estará dispuesto a manejar adecuadamente los recursos durante la atención de los traumatismos dentarios que ocurren en el ambiente escolar.		
13.-	En una institución educativa deben llevarse registros de las hojas de vida de los niños, niñas y adolescentes matriculados en la misma.		
14.-	Conoce todas las lesiones externas e internas en dientes provocadas por un traumatismo en niños, niñas y adolescentes.		
15.-	Dentro de su experiencia personal ha identificado los tipos de lesiones durante la ocurrencia de un traumatismo dentario en niños, niñas y adolescentes.		
16.-	Conoce que debe hacer posterior a un traumatismo dentario en niños, niñas y adolescentes.		
17.-	Sabe diferenciar los dientes primarios de los dientes permanentes en niños, niñas y adolescentes.		
18.-	Conoce que existen soluciones para trasladar los fragmentos o dientes perdidos en caso de un traumatismo dentario en niños, niñas y adolescentes.		
19.-	Se debe buscar atención especializada con un odontopediatra después de realizarse los primeros auxilios ante un traumatismo dentoalveolar en niños, niñas y adolescentes.		
20.-	Conoce que los niños, niñas y adolescentes pueden salvar los dientes partidos o expulsados por traumatismos.		

UNIVERSIDAD DE CARABOBO
DIRECCIÓN DE ESTUDIOS DE POSTGRADO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN DOCENCIA PARA LA
EDUCACIÓN SUPERIOR



Estimado Estudiante:

El presente cuestionario, tiene como finalidad recolectar información confidencial y fidedigna que servirá de soporte a la investigación titulada “**COMPETENCIAS PARA LOS PRIMEROS AUXILIOS DE LOS TRAUMATISMOS DENTOALVEOLARES DIRIGIDAS A LOS ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN MENCIONES INICIAL E INTEGRAL**”.

Por lo tanto, la información que usted suministre será de gran ayuda para el logro de los objetivos planteados en la investigación.

Instrucciones:

1. Lea cuidadosamente cada pregunta.
2. Marque con una equis (x) la alternativa que usted considere se ajuste mejor la realidad.
3. No deje ninguna pregunta sin responder.

Ejemplo:

	SI	NO
Lee usted el periódico todos los días		X

Gracias por su sincera colaboración...

*Od. Verónica Ruiz
Junio, 2016.*

UNIVERSIDAD DE CARABOBO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

DIRECCIÓN DE POSTGRADO

PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN DOCENCIA PARA LA EDUCACIÓN SUPERIOR
(PEDES)



Título: “COMPETENCIAS DE LOS PRIMEROS AUXILIOS ANTE TRAUMATISMOS DENTOALVEOLARES DIRIGIDAS A LOS ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN MENCIONES INICIAL E INTEGRAL”

Autor: Od. Veronica Ruiz

Formato de Validación de Expertos

CRITERIOS	PERTINENCIA (oportunidad conveniencia)		CLARIDAD (Redacción)		COHERENCIA (Correspondencia)		DECISIÓN		
	Adecuado	Inadecuado	Adecuado	Inadecuado	Adecuado	Inadecuado	Dejar	Modificar	Quitar
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									

CRITERIOS	PERTINENCIA (oportunidad conveniencia)		CLARIDAD (Redacción)		COHERENCIA (Correspondencia)		DECISIÓN		
	Adecuado	Inadecuado	Adecuado	Inadecuado	Adecuado	Inadecuado	Dejar	Modificar	Quitar
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

DATOS DEL EXPERTO		
Nombre y Apellido	C.I	FIRMA
Profesión	Nivel Académico	Fecha

Aprobado: SI____ NO____

OBSERVACIONES:

Fecha: __/__/__