

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Académico Profesional de Odontología

Tesis

**Pérdida prematura de la dentición primaria en
relación a la actitud de los padres de familia
durante la pandemia del COVID-19 en niños de 3 a 6
años de edad en el Centro de Salud Taraco, 2022**

Elmer David Canaza Mamani

Para optar el Título Profesional de
Cirujano Dentista

Huancayo, 2023

Repositorio Institucional Continental
Tesis digital



Esta obra está bajo una Licencia "Creative Commons Atribución 4.0 Internacional" .

INFORME DE CONFORMIDAD DE ORIGINALIDAD DE TESIS

A : Mag. Claudia María Teresa Ugarte Taboada
Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud

DE : ALONSO ARTEMIO CALDERON QUISPE
Asesor de tesis

ASUNTO : Remito resultado de evaluación de originalidad de tesis

FECHA : 25 de febrero de 2024

Con sumo agrado me dirijo a vuestro despacho para saludarlo y en vista de haber sido designado asesor de la tesis titulada: "**PÉRDIDA PREMATURA DE LA DENTICIÓN PRIMARIA EN RELACIÓN A LA ACTITUD DE LOS PADRES DE FAMILIA DURANTE LA PANDEMIA DEL COVID-19 EN NIÑOS DE 3 A 6 AÑOS DE EDAD EN EL CENTRO DE SALUD TARACO, 2022**", perteneciente al/la/los/las estudiante(s) ELMER DAVID CANAZA MAMANI, de la E.A.P. de Odontología; se procedió con la carga del documento a la plataforma "Turnitin" y se realizó la verificación completa de las coincidencias resaltadas por el software dando por resultado 14 % de similitud (informe adjunto) sin encontrarse hallazgos relacionados a plagio. Se utilizaron los siguientes filtros:

- Filtro de exclusión de bibliografía SI NO
- Filtro de exclusión de grupos de palabras menores (Nº de palabras excluidas: 15) SI NO
- Exclusión de fuente por trabajo anterior del mismo estudiante SI NO

En consecuencia, se determina que la tesis constituye un documento original al presentar similitud de otros autores (citas) por debajo del porcentaje establecido por la Universidad.

Recae toda responsabilidad del contenido de la tesis sobre el autor y asesor, en concordancia a los principios de legalidad, presunción de veracidad y simplicidad, expresados en el Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales – RENATI y en la Directiva 003-2016-R/UC.

Esperando la atención a la presente, me despido sin otro particular y sea propicia la ocasión para renovar las muestras de mi especial consideración.

Atentamente,

La firma del asesor obra en el archivo original

(No se muestra en este documento por estar expuesto a publicación)

DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD

Yo, ELMER DAVID CANAZA MAMANI, identificado(a) con Documento Nacional de Identidad No. 46131733, de la E.A.P. de Odontología de la Facultad de Ciencias de la Salud la Universidad Continental, declaro bajo juramento lo siguiente:

1. La tesis titulada: "**PÉRDIDA PREMATURA DE LA DENTICIÓN PRIMARIA EN RELACIÓN A LA ACTITUD DE LOS PADRES DE FAMILIA DURANTE LA PANDEMIA DEL COVID-19 EN NIÑOS DE 3 A 6 AÑOS DE EDAD EN EL CENTRO DE SALUD TARACO, 2022**", es de mi autoría, la misma que presento para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista.
2. La tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente, para la cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas, por lo que no atenta contra derechos de terceros.
3. La tesis es original e inédita, y no ha sido realizado, desarrollado o publicado, parcial ni totalmente, por terceras personas naturales o jurídicas. No incurre en autoplagio; es decir, no fue publicado ni presentado de manera previa para conseguir algún grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados son reales, pues no son falsos, duplicados, ni copiados, por consiguiente, constituyen un aporte significativo para la realidad estudiada.

De identificarse fraude, falsificación de datos, plagio, información sin cita de autores, uso ilegal de información ajena, asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a las acciones legales pertinentes.

26 de Febrero de 2024.

La firma del autor y del asesor obra en el archivo original

(No se muestra en este documento por estar expuesto a publicación)

tesis 04

INFORME DE ORIGINALIDAD

14%

INDICE DE SIMILITUD

14%

FUENTES DE INTERNET

3%

PUBLICACIONES

6%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

ENCENTRAR COINCIDENCIAS CON TODAS LAS FUENTES (SOLO SE IMPRIMIRÁ LA FUENTE SELECCIONADA)

11%

★ repositorio.uap.edu.pe

Fuente de Internet

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias. = 15 words

Excluir bibliografía

Activo

Dedicatoria

A Dios, por darme la vida y la oportunidad de salir adelante.

A mis padres, Elías e Hirma, por su cariño y apoyo incondicional que nunca he dejado de sentir en cada paso que di en mi vida.

A Ross Mery mi esposa, por su amor, su compañía y su ejemplo de fortaleza y dedicación.

Elmer David

Agradecimientos

Al Dr. Alonso Artemio Calderón Quispe, asesor de la presente tesis, por brindarme su tiempo y optimismo.

A las autoridades del Centro de Salud del distrito de Taraco, provincia de Huancané y departamento de Puno.

A las autoridades de la Universidad Continental, por permitirme realizar la presente tesis.

Elmer David

Índice

Dedicatoria	i
Agradecimientos	ii
Índice de Contenidos.....	iv
Índice de Tablas.....	vi
Índice de Figura	vii
Resumen.....	viii
Abstract.....	ix
Introducción	x
CAPÍTULO I.....	12
PLANTEAMIENTO DEL ESTUDIO	12
1.1. Delimitación de la Investigación	12
1.1.1. Delimitación Territorial	12
1.1.2. Delimitación Temporal	12
1.2. Planteamiento del Problema	12
1.3. Formulación del Problema.....	14
1.3.1. Problema General	14
1.3.2. Problemas Específicos	14
1.4. Objetivos de la Investigación.....	15
1.4.1. Objetivo General.....	15
1.4.2. Objetivos Específicos	15
1.5. Justificación de la Investigación	15
CAPÍTULO II	18
MARCO TEÓRICO.....	18
2.1. Antecedentes de la Investigación.....	18
2.1.1. Antecedentes Internacionales.....	18
2.1.2. Antecedentes Nacionales	21
CAPÍTULO III.....	29
HIPÓTESIS Y VARIABLES	29
3.1. Hipótesis	29
3.3.1. Hipótesis General.....	29
3.3.2. Hipótesis Específicas	29
3.2. Identificación de Variables.....	30
CAPÍTULO IV	31
METODOLOGÍA	31
4.1. Métodos, Tipo y Nivel de la Investigación	31

4.1.1. Método de la Investigación.....	31
4.1.2. Tipo de Investigación.....	31
4.1.3. Nivel de la investigación.....	31
4.2. Diseño de la Investigación.....	31
4.3. Población y Muestra	32
4.3.1. Población	32
4.3.2. Muestra	32
4.4. Técnicas e Instrumentos de Recolección y Análisis de Datos	33
4.4.1. Técnicas	33
4.4.2. Instrumentos de Recolección de Datos	33
4.4.3. Análisis de Datos	34
4.5. Consideraciones éticas.....	35
CAPÍTULO V	33
RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	33
5.1. Presentación de Resultados.....	33
5.2. Discusión	38
Conclusiones	41
Recomendaciones.....	43
Referencias Bibliográficas	44
Anexos	46

Índice de Tablas

Tabla 1	Operacionalización de variables	30
Tabla 2	Causas de la ausencia temprana de la dentición decidua, en infantes de 3 a 6 años de edad, según género y edad.	33
Tabla 3	Prevalencia del detrimento temprano de la dentición decidua en niños de 3 a 6 años, según género y edad.	34
Tabla 4	Actitud de los padres de familia en relación a os problemas bucales de sus hijos... 34	
Tabla 5	Relación entre ausencia temprana de la dentición primaria y la actitud de los padres de familia en relación a la frecuencia de cepillado dental, según género.	35
Tabla 6	Relación entre ausencia temprana de la dentición primaria y las actitudes de los padres de familia respecto a la dieta saludable, según género.	36
Tabla 7	Relación entre ausencia temprana de la dentición decidua y la actitud de los padres de familia con respecto a su importancia, según género, nivel socioeconómico y nivel educativo.....	37

Índice de Figura

Figura 1 Actitud de los padres de familia en relación a los problemas bucales de sus hijos 35

Resumen

El presente estudio tuvo como objetivo establecer la pérdida prematura de la dentición primaria en relación a la actitud de los padres de familia durante la pandemia del Covid 19 en niños de 3 a 6 años de edad en el Centro de Salud Taraco del 2022. Su metodología fue básica, de alcance correlacional, con un diseño no experimental, la muestra empleada fue de 91 niños de 3 a 6 años de edad, y sus padres de familia, atendidos en el Centro de Salud Taraco Durante los meses de setiembre y octubre del año 2022. Tuvo como resultados que, el 65% de los padres presentan una actitud regular, asimismo, el 28 % presentan una actitud positiva y 7 % una actitud mala. Se concluyó que, la causa temprana de la dentición decidua es la caries en infantes de 3 – 4 años teniendo, 24 del género femenino y 22 del género masculino; asimismo, los infantes de 5 – 6 que también presentan caries son 25 del género femenino y 18 del género femenino, y de la misma edad solo 2 del género femenino presentaron como causa el trauma, en infantes de 3 a 6 años, atendidos en el Centro de Salud Taraco del 2022.

Palabras clave: pérdida prematura, dentición primaria, actitudes de los padres.

Abstract

The objective of this study was to establish the premature loss of primary dentition in relation to the attitude of parents during the Covid19 pandemic in children from 3 to 6 years of age at the Taraco health center in 2022. Its methodology was Basic, correlational in scope, with a non-experimental design, the sample used was 91 children from 3 to 6 years of age, and their parents, treated at the Taraco Health Center during the months of setember and october of the year 2022. The results were that 65 % of parents have a regular attitude, likewise, 28 % have a positive attitude and 7 % have a bad attitude. It is concluded that the early cause of deciduous dentition is cavities according to infants aged 3 - 4 years, 24 of which are female and 22 of which are male, likewise, infants aged 5 - 6 who also present cavities are 25 of the female gender. and 18 of the female gender, and of the same age only 2 of the female gender presented as the cause of trauma, in infants from 3 to 6 years, treated at the Taraco Health Center in 2022.

Keywords: premature loss, primary dentition, parental attitudes.

Introducción

La salud oral, bucodental es una área de vital importancia y que repercute en la calidad de vida de los individuos; no obstante, los reportes existentes muestran que la salud bucodental de nuestro país, está deteriorada y en alerta, porque existe una gran incidencia de problemas lesivos bucodentales, principalmente por la caries dental, este problema compone el segundo origen de enfermedad, en la diversas etapas del desarrollo humano, por tal motivo se considera como un problema de salud pública.

En la actual situación se debe tomar en cuenta con mayor énfasis la importancia de mantener una salud oral impecable. Aquellos individuos que tienen problemas de salud previos están propensos a un mayor riesgo de complicaciones de enfermedades en caso de contagiarse, este se desarrolle de manera más perjudicial. Una escueta salud bucodental, con enfermedades como caries y enfermedades periodontales, aumenta el riesgo de padecimientos de enfermedades sistémicas, esto va a ocasionar complicaciones al corazón, pulmón, y otros órganos o sistemas del organismo, complicaciones en las gestantes o agravar una diabetes.

Por otro lado, el estudio fue estructurado en 5 capítulos de la siguiente manera:

Capítulo I: que comprende el planteamiento del estudio y donde se consigna las delimitaciones de la investigación, la formulación del problema, así como los objetivos y justificación de la investigación.

Capítulo II: constituida por el marco teórico y sobretodo los antecedentes internacionales y nacionales.

Capítulo III: incluye hipótesis y la identificación de las variables.

Capítulo IV: Tiene en cuenta la metodología, el tipo y nivel de estudio; los métodos, diseño, población y muestra, así como técnicas e instrumento, análisis de datos y las consideraciones éticas.

Capítulo V: abarca los resultados a los que arribó la investigación y la discusión de los mismos.

Finaliza con las conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas y los anexos.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL ESTUDIO

1.1. Delimitación de la Investigación

1.1.1. Delimitación Territorial

El presente estudio fue ejecutado en el Centro de Salud del distrito de Taraco, provincia de Huancané y departamento de Puno.

1.1.2. Delimitación Temporal

El presente estudio se realizó en el mes de junio del año 2022.

1.1.3. Delimitación Conceptual

El estudio se conformó específicamente en dos conceptos esenciales:

Pérdida prematura de la dentición

Pérdida de piezas dentarias antes de su etapa cronológica en la vida.

Actitud de los padres de familia

Es la percepción del comportamiento de los padres de familia frente a diversas situaciones.

1.2. Planteamiento del Problema

La usencia temprana de dientes deciduos describe, a la ausencia anticipada de los dientes de leche que, en el futuro podrían llegar a perjudicar en el desarrollo de la dimensión de la arcada tanto maxilar y mandibular (1). Estos dientes erupcionan entre los 5 a 7 meses de edad aproximadamente y completan su etapa eruptiva entre los 28 y 30 meses. (2)

De esta forma el dentista estaría más capacitado para brindar un procedimiento más óptimo a los infantes en las exodoncias tempranas y evitar negligencias, advertir las oclusiones inadecuadas. (3)

El Ministerio de Salud, Sub-Programa de Salud Bucal (4), define: los programas de salud oral, dental son dirigidos a las áreas de atención primaria de salud y la prevención. La idea internacional de salud escolar de la Organización Mundial de Salud, por medio de la cual se desea promover la salud y la educación sanitaria en los medios desde locales hasta mundiales, fue últimamente tratada con más ahincó gracias a un documento competente que trata sobre salud oral, dental. Asimismo, se puso más énfasis en la falta de prestar importancia a la atención a la salud oral, basado en la guía de atención general del individuo, comunidad y familia en su entorno social, por tal motivo es de importancia sanitaria, acondicionar de forma establecida e intersectorial con las demás áreas , en grupos frágiles de mayor riesgo como son: niños, infantes, gestantes, adultos mayores sin embargo; en el año 2050 se proyecta que habrá dos mil millones de individuos mayores de 60 años, de los que un porcentaje de 80 % subsistirá en países de desarrollo.

La salud oral, bucodental es una área de vital importancia y que repercute en la calidad de vida de los individuos; no obstante, los reportes existentes muestran que la salud bucodental de nuestro país, está deteriorada y en alerta, porque existe una gran incidencia de problemas lesivos bucodentales, principalmente por la caries dental, este problema compone el segundo origen de enfermedad, en la diversas etapas del desarrollo humano, por tal motivo se considera como un problema de salud pública.

Los presentes porcentajes son alarmantes, los resultados estadísticos que se tiene, en el software, sistema que maneja toda la información con respecto a Salud (HIS) del Ministerio de Salud, indica que el, 60 % de los menores de 2 a 5 años tienen enfermedades dentales como es la caries, y en los estudiantes sean niños, púberes y jóvenes el porcentaje incrementa a 70 %, en los mayores ósea, adultos la cifra es del 98 %. Las ciudades que presentan mayor incidencia de problemas bucodentales son: Ayacucho con un 99.8 %, Ica con un 98.8 %, Huancavelica con 98.3 % y Cusco con un 97.2 %. El índice ceo-d/CPOD-D en el territorio nacional es de 5.84. Asimismo, es elevada la incidencia de enfermedades de las encías, periodontal con un 80%; malas oclusiones en un 85 %, estas no tienen que ser consideradas como un problema de belleza o estética, no obstante; la mal oclusión dental en muchos casos complicados y severos incrementa los riesgos de detrimento de piezas dentarias, también se tiene que citar los casos de cáncer bucal, tales como el carcinoma escamoso oral uno de los más habituales. Existe evidencia científica que la incidencia de problemas de enfermedades orales, dentales como es la caries, enfermedades periodontales y la infecciones bucodentales,

estos son componentes de riesgos de diversas dolencias y enfermedad como son la, diabetes, enfermedades del corazón, cardiovascular, en las embarazadas son uno de los factores de riesgos para que presenten un parto antes de tiempo, el recién nacido presenta bajo peso, también retardo en el desarrollo intrauterino, abortos y preeclampsia, no obstante el avance en el área de odontología, permitirá realizar el uso de innovadores materiales, técnicas, procedimientos, que demuestren y ayuden a que los individuos lleguen al ocaso de su existencia con unos dientes vitales, saludables. Las diferencias sociales, económicos que tiene nuestro territorio nacional, hace que solamente algunos accedan o puedan tener atención de salud dental de calidad y/o integral en las diversas áreas, quedando de lado gran cantidad de la población de escasos recursos económicos, en lugares donde no hay servicios como estos y no pueden acceder a convenientes servicios dentales y así, evitar las enfermedades”. (5)

1.3. Formulación del Problema

1.3.1. Problema General

¿Cómo se da la pérdida prematura de la dentición primaria en relación a la actitud de los padres de familia durante la pandemia del Covid-19 en niños de 3 a 6 años de edad en el Centro de Salud Taraco del 2022?

1.3.2. Problemas Específicos

¿Cuál es la causa de la ausencia temprana de la dentición decidua, en infantes de 3 a 6 años de edad, atendidos en el Centro de Salud Taraco del 2022, según género y edad?

¿Cuál es la prevalencia del detrimento temprano de la dentición decidua durante la pandemia del Covid-19, en los infantes de 3 a 6 años de edad, atendidos en el Centro de Salud Taraco - 2022, según género y edad?

¿Cuál es la actitud de los padres de familia en relación a los problemas bucales de sus hijos durante la pandemia del Covid-19, en los niños de 3 a 6 años de edad, atendidos en el C.S. Taraco - 2022?

¿Cuál es la relación entre ausencia temprana de la dentición decidua y la actitud de los padres de familia en relación a la frecuencia de cepillado dental, en los niños de 3 a 6 años de edad, atendidos en el Centro de Salud Taraco – 2022, según género?

¿Cuál es la relación entre ausencia temprana de la dentición decidua y el proceder en las actitudes de los padres de familia con respecto a la dieta saludable, de los niños de 3 a 6 años de edad, atendidos en el Centro de Salud Taraco - 2022, según género?

¿Cuál es la relación entre ausencia temprana de la dentición decidua y el comportamiento de los padres de familia con respecto a su importancia, en los niños de 3 a 6 años de edad atendidos en el Centro de Salud Taraco – 2022, según género, nivel socioeconómico y nivel educativo?

1.4. Objetivos de la Investigación

1.4.1. Objetivo General

Establecer la pérdida prematura de la dentición primaria en relación a la actitud de los padres de familia durante la pandemia del Covid-19 en niños de 3 a 6 años de edad en el Centro de Salud Taraco del 2022

1.4.2. Objetivos Específicos

Identificar la causa de la ausencia temprana de la dentición decidua, en infantes de 3 a 6 años de edad, atendidos en el Centro de Salud Taraco del 2022, según género y edad.

Estimar la prevalencia del detrimento temprano de la dentición decidua durante la pandemia del Covid-19, en niños de 3 a 6 años de edad, atendidos en el Centro de Salud Taraco – 2022, según género y edad.

Analizar la actitud de los padres de familia en relación a los problemas bucales de sus hijos durante la pandemia del Covid-19, en los niños de 3 a 6 años de edad, atendidos en el Centro de Salud Taraco – 2022.

Determinar la relación entre ausencia temprana de la dentición primaria y la actitud de los padres de familia en relación a la frecuencia de cepillado dental, en los niños de 3 a 6 años de edad, atendidos en el Centro de Salud Taraco – 2022, según género.

Determinar la relación entre ausencia temprana de la dentición primaria y el proceder en las actitudes de los padres de familia con respecto a la dieta saludable, de los niños de 3 a 6 años de edad, atendidos en el Centro de Salud Taraco – 2022, según género.

Determinar la relación entre ausencia temprana de la dentición decidua y la actitud de los padres de familia con respecto a su importancia, en los niños de 3 a 6 años de edad atendidos en el Centro de Salud Taraco – 2022, según género, nivel socioeconómico y nivel educativo.

1.5. Justificación de la Investigación

En primer lugar, cabe citar la importancia de este estudio, la cual recogerá datos reales los que podemos usar para la explicación del índice de pérdida de los dientes deciduos en niños en edades de 3 a 6 años; sin embargo también este estudio ayudará a plasmar una realidad

latente en el ámbito de la salud que se vive a nivel universal a consecuencia de la pandemia del Covid-19, este problema ha repercutido en los diferentes ámbitos de la sociedad; pero su mayor impacto fue en la salud de los habitantes de todo el mundo.

Muchos han optado por no salir de casa y no tener contacto con sus pares, para evitar algún tipo de contagio dejando de lado, la salud bucodental, tanto de los integrantes de una familia y sobre todo de los niños que serán el pilar de nuestro estudio.

El comportamiento de los tutores, padres de familia en tiempos de Covid-19 fue, en muchos casos desconcertante; porque la mayor parte solo optaba por no contagiarse usando barreras de protección como es el cubrebocas, mascarillas faciales y otros. No teniendo en cuenta que la higiene, no solo consistía o consiste en lavado adecuado de las manos sino también una higiene oral correcta.

Muchas familias han perdido a sus integrantes en esta pandemia que actualmente se vive a nivel mundial y también muchos han descuidado su salud bucodental, teniendo como justificación en muchos casos la crisis económica y el escaso de acceso a servicios de salud pública adecuados, que en su momento más álgido se prohibió la atención en los servicios de odontología a nivel nacional para evitar la propagación y contagio y a la espera de protocolos de bioseguridad que el estado adecue a cada realidad.

En segundo lugar, está la justificación teórica, que el SARS-CoV-2 coronavirus, causante de la pandemia Covid-19, ingrese en nuestro organismo, es mediante las vías orales, nasales, oculares y se pueden contagiar, infectar al estar en contacto (manos contaminadas que transportamos a la cavidad oral, nariz u ojos) también por medio de una infección por vía respiratoria (pequeñas gotas que entran desde un individuo infectado). Aquí se hace hincapié a la vital importancia de las tres famosas triadas que se denominan las 3M: higienización frecuente de las manos, uso obligatorio del cubre bocas o mascarilla y conservar el distanciamiento social. En la actual situación se debe tomar en cuenta con mayor énfasis la importancia de mantener una salud oral impecable. Aquellos individuos que tienen problemas de salud previos están propensos a un mayor riesgo de complicaciones de enfermedades en caso de contagiarse, este se desarrolle de manera más perjudicial. Una escueta salud bucodental, con enfermedades como caries y enfermedades periodontales, aumenta el riesgo de padecimientos de enfermedades sistémicas, esto va a ocasionar complicaciones al corazón, pulmón, y otros órganos o sistemas del organismo, complicaciones en las gestantes o agravar una diabetes. En estos instantes no es propicio arriesgar a tener alguna de estas enfermedades bucodentales. Por tal razón, todos debemos cuidar de nuestra salud oral y visitar a nuestro odontólogo. (6)

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la Investigación

2.1.1. Antecedentes Internacionales

Changoluiza G. (7), en su tesis “Asociación entre componentes socioculturales y económicos con el detrimento temprano de dientes deciduos en niños de 7 a 11 años de la Escuela María Angélica Idrobo año 2017 Quito”. de la Universidad Central del Ecuador. *El objetivo* de la investigación fue: determinar los diversos componentes socioculturales (grado de educación) y financieros que determinan la ausencia anticipada de dientes deciduos en niños de 7 a 11 años de edad en la Escuela Fiscal Mixta “María Angélica Idrobo”. El método de investigación es: investigación descriptiva cualitativa. Se obtuvo los siguientes resultados: La gran parte de los tutores y niños de 7 a 11 años de edad en la Escuela Fiscal Mixta “María Angélica Idrobo” tiene el grado de educación primaria (51,03 %), con respecto al nivel de comprensión de los representantes familiares, sobre la utilidad de mantener los dientes deciduos es escaso y defectuoso, porque respondieron las encuestas de manera equivocada, esto es nocivo para la prevenir las futuras patologías orales, bucodentales en los infantes y niños. El 52,41 % de los tutores de los infantes tienen su ingreso mensual de menos de 375 soles y se evidenció que el componente financiero de los tutores de los niños de 7 a 11 años no es causante del detrimento temprano de dientes deciduos de acuerdo al análisis estadístico ($p=0,095$). En un grupo de los niños se observa ausencia temprana de dientes deciduos de los 7 a 11 años de edad en la Escuela Fiscal Mixta “María Angélica Idrobo”, a través de la revisión clínica y que está plasmado en la odontograma (18 % - 26 niños), el primer molar (38,46 %)

y segundo molar (34,62 %) estos son los más perjudicados por la ausencia temprana, demostrando que el motivo principal es tener caries dental en los infantes. (56, 55 %)

Zari A. (8), en su tesis “Nivel de cognición y comportamiento, postura en docentes y padres de familia con respecto a un traumatismo dentoalveolar de los niños en Escuelas de la ciudad de Loja Ecuador, 2018”. *El objetivo de la investigación fue:* Establecer el grado de comprensión y actitud de docentes y papás ante un traumatismo dentoalveolar de los niños en las escuelas de la Ciudad de Loja. *El método de investigación es:* descriptivo transversal; ya que el estudio está enfocado en determinar el grado de cognición y actitud mediante la aplicación de un formulario de preguntas. *Se obtuvo los siguientes resultados:* en su investigación de tipo descriptivo y una muestra de 160 padres de familia y 108 profesores, en total 268 individuos para el estudio. Se llegó a las siguientes conclusiones: el grado de preparación académica de los docentes y tutores, padres de familia parece tener influencia únicamente sobre ciertos conocimientos, el nivel de formación académica con más alto porcentaje para los profesores fue el tercer nivel con 91 % y con un grado comprensión regular de 84,85 % mientras que para los padres de familia el tercer nivel alcanzó el 48 % con un nivel de conocimiento malo con nivel de 68.83 %. El grado de discernimiento de términos básicos en lo que se refiere a avulsión fue regular para los profesores que acertaron con un porcentaje de 51.9 % y malo para los padres de familia frente a un bajo porcentaje de 23.1 %. El grado de sapiencia de términos básicos en lo que se refiere a fractura dentaria fue regular para los profesores que señalaron la respuesta correcta de fractura dentaria en un porcentaje de 55.6 % frente a un nivel de conocimiento malo de 11,3 % de los padres de familia. El grado de sapiencia sobre el lugar correcto para obtener ayuda en caso de un traumatismo dentoalveolar fue bueno, los profesores señalaron en porcentaje de 89 % similar a los padres de familia 90 %, indicando que el odontólogo es el primer lugar a donde acudirían en caso de traumatismo dentoalveolar. En lo referente a la pregunta sobre el medio de acondicionamiento ideal del diente traumatizado, obtuvo un porcentaje de respuesta correcta por parte de los profesores: 25 % frente a un 16 % de padres de familia, mientras que el medio de transporte ideal para un diente traumatizado que es un frasco con líquido, obtuvo un porcentaje de respuesta de 81 correcta, 24 % para los profesores y 14 % para los tutores. El grado de comprensión y conocimiento, es deficiente en estas interrogantes. El nivel de conocimiento en lo referente al tiempo ideal para solicitar atención de urgencia con respecto a traumatismos dentoalveolares, fue regular para los profesores que señalaron la respuesta correcta con un porcentaje de 63 % y malo para los padres de familia que señalaron la respuesta correcta en un porcentaje de 20 %. La actitud frente a casos hipotéticos de trauma dentoalveolar, se encontró una notable ausencia de actitud positiva tanto en docentes como en papás y una llamativa actitud negativa de los profesores con un porcentaje de 86 % y 78 % para los padres de familia, mientras que

la actitud indiferente fue significativamente mayor en los padres de familia con un porcentaje de 21 % frente al 13 % de los profesores.

Maldonado R. (9) en su tesis “Incidencia de ausencia temprana de dientes deciduos en personas atendidas en el Departamento de Odontopediatría de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala en los años 2012 – 2015”. *El objetivo de la investigación fue:* establecer cuánto prevalece la ausencia temprana de la dentición decidua en pacientes atendidos en la Clínica de Odontopediatría de la Facultad de Odontología de la Universidad San Carlos de Guatemala en los años 2012 – 2015. *El método de investigación es:* descriptivo retrospectivo *Se obtuvo los siguientes resultados:* la ausencia temprana de los dientes deciduos hallada en el modelo fue de 49.7 %. Con respecto a la edad y sexo, el detrimento temprano de dientes temporales afecta con mayor frecuencia a las personas del sexo masculino y a los seis años. La pieza dentaria decidua afectada con mayor impacto es el segundo molar inferior izquierdo, pues éste tiene mayor incidencia al detrimento anticipado. Los dientes con mayor incidencia a ser perdidos por diversos motivos están ubicados en el maxilar inferior y la gran parte son molares deciduos. La gran parte de pacientes, presenta dos piezas temporales ausentes en un rango determinado de 6 a 1.

Díaz S. et al., (10) en su tesis “Conducta de padres sobre salud bucodental, ideas previas con respecto a la dentición temporal y su relación con caries dental y el estilo de vida con relación a la salud bucal en preescolares 2016” Universidad de Cartagena Departamento de Investigación, Colombia. *El objetivo de la investigación fue:* valorar la relación que existe entre el comportamiento de los tutores con respecto a la salud oral, creencias de la dentición temporal y su relación con caries dental y su impacto sobre la CVRSB en niños que no están en etapa escolar, 2016. *El método de investigación es:* transversal. *Se obtuvo los siguientes resultados:* luego del examen clínico, la incidencia de caries dental y el trauma dentoalveolar, se presenta en pequeñas cantidades, lo que demuestra, pertinentes condiciones de salud oral. No obstante, se estableció que la existencia de caries dental en no escolares está ligado a la edad del pequeño mostrando mayores riesgos en la edad de 2 años, con escasos ingresos en la economía de los padres y la creencia de los tutores de que los dientes temporales no necesitan tratamientos como son pulpotomías o pulpectomías según lo requieran, el alto grado de ingesta de caramelos u otros dulces de los niños y la insatisfacción de los tutores con respecto a la salud oral de sus hijos, repercute en el estilo y calidad de vida de los menores y como perciben la gran parte de los padres, ellos indican que los dientes jamás se han afectado por caries o trauma dentoalveolar, demostrando la excelente salud dental de los habitantes. En los escasos pacientes que hallaron afectados sus dientes, fueron en las instituciones estatales, en entornos de familias disfuncionales, tutores con escasa instrucción educativa y menores que presentan lesiones cariosas, sin embargo; en las instituciones particulares con otro nivel de vida se

observó que es más afectada en el sexo femenino, niñas de 2 años de edad, con antecedentes de lesiones cariosas, traumas dentoalveolares y mamás con escasos estudios o nivel de preparación. Esto amerita la urgencia de instaurar programas de prevención y promoción en la salud oral en los menores, encaminados a tutores con la finalidad de optimar las condiciones hacia la salud bucodental de los niños y padres, también cambiar sus ideas sobre la dentición primaria, de esta manera se podría disminuir la incidencia de enfermedades orales en las poblaciones de niños que no asisten todavía a las escuelas de Cartagena.

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Horna P. (11) en su tesis “Incidencia de ausencia temprana de la dentición primaria en niños de la Institución Educativa, Pedro Pablo Atusparias, Chiclayo Perú, 2017”. *El objetivo de la investigación fue:* establecer la incidencia de detrimento anticipado de la dentición decidua en niños de la Institución Educativa, Pedro Pablo Atusparias, Chiclayo Perú, 2017”. *El método de investigación es:* descriptivo – transversal. *Se obtuvo los siguientes resultados:* frecuencia de detrimento anticipado de la dentición decidua en niños de la Institución Educativa, Pedro Pablo Atusparia, Chiclayo Perú, fue de 25 %. Frecuencia de detrimento anticipado de dientes deciduos en niños de la institución educativa, según edad, es mayor en niños de 5 años con 16.67 %. Frecuencia de detrimento anticipado de la dentición decidua en niños de la institución educativa según sexo, fue mayor en sexo femenino con 13.33 %. La pieza dentaria que presenta mayor detrimento temprano, con mayor incidencia fue el primer molar inferior con 8,36 %.

Fuentes S. (12) en su tesis “Detrimento temprano de dientes deciduos en relación al comportamiento actitudinal de los tutores en menores de 3 a 5 años de edad en el nosocomio María Auxiliadora en el mes de diciembre, 2017 Lima Perú”. *El objetivo de la investigación fue:* establecer la asociación entre la ausencia temprana de dientes deciduos y el comportamiento actitudinal de los tutores en menores de 3 a 5 años de edad en el nosocomio María Auxiliadora en el mes de diciembre, 2017 Lima Perú”. *El método de investigación fue:* descriptivo - prospectiva. Población de niños y niñas que constaba de 168 individuos, respectivamente son 84 niños 84 padres de familia de los menores de 3 a 5 años de edad. *Se obtuvo los siguientes resultados:* estadísticamente confirmó que hay una asociación estadística significativa entre el detrimento anticipado de los dientes deciduos y el comportamiento actitudinal de los tutores. La incidencia de detrimento prematuro de la dentición decidua por lesiones cariosas es de 98,19 % de incidencia de detrimento prematuro de la dentición decidua por traumatismo fue de 1,81 %. Tenemos al 69 % de los tutores que obtuvieron comportamiento actitudinal positivo; el 21,4 % de los tutores obtuvieron un comportamiento actitudinal regular y solamente el 9,5 % de los tutores logró un comportamiento actitudinal

negativo. La arcada superior de la zona anterior fue la más perjudicada en relación a la zona posterior, citando a los incisivos centrales superiores, estos tienen detrimento anticipado y no se reportaron, ausencia anticipada de los caninos. Los varones fueron quienes presentaron mayor incidencia de detrimento anticipado de la dentición decidua. Las edades donde se observaron muchos casos de detrimento anticipado de la dentición decidua fueron, en 5 años de edad. Se concluyó en: los valores encontrados tienen un nivel de significancia $p=0.019 >0.05$, consecuentemente, se asevera que, sí hay dependencia estadísticamente significativa entre el detrimento prematuro de los dientes deciduos y el comportamiento actitudinal de los tutores.

Ponce Y. (13) en su tesis “Grado de conocimiento de los tutores y la ausencia temprana de la dentición temporal por lesiones cariosas en menores de 3 a 8 años de la Institución Educativa Privada. Dulce Caminito de Jesús - Santa Anita, Lima 2017”. *El objetivo de la investigación fue:* establecer el nivel de asociación que existe entre el grado de comprensión de los tutores y la ausencia temprana de la dentición temporal por lesiones cariosas en menores de 3 a 8 años de la Institución Educativa Privada. Dulce Caminito de Jesús- Santa Anita, Lima 2017”. *El método de investigación fu:* tipo de investigación descriptivo, deductivo. *Resultados:* se llegó a las siguientes conclusiones, el nivel de discernimiento de los tutores y la ausencia temprana de la dentición temporal por lesiones cariosas. Se usó la correlación de Spearman. donde nos da un resultado en valores de 813, esto se puede entender según el SPSS 23 como una correlación significativa, con un nivel alto (según Bisquerra). El p-valor o signa bilateral es de 0,000 el mismo que es menor a 0,01 por lo cual se afirma la hipótesis alterna. Se afirma una asociación positiva entre el grado de cognición de los tutores y la ausencia temprana de la dentición decidua por lesiones cariosas” y se refuta la hipótesis nula “la no asociación positiva entre el grado de cognición de los tutores y la ausencia temprana de la dentición decidua por lesiones cariosas”. Se afirma una asociación significativa entre el ingreso económico de los tutores y el detrimento anticipado de la dentición temporal por lesiones cariosas. Existe una relación significativa de ausencia temprana de dentición decidua y los hábitos de alimentación. Se confirma una asociación significativa de ausencia temprana de dentición decidua y los hábitos de higiene.

Chang A. et al., (14), en su tesis “Relación de estilo de subsistencia asociada a la salud bucodental con la ausencia temprana de la dentición primaria en niños de 3 a 5 años de una IEP lima, Perú 2020”. *El objetivo de la investigación fue:* relacionar el estilo de subsistencia asociada a la salud bucodental con la ausencia temprana de la dentición primaria en niños de 3 a 5 años de una IEP Lima, Perú 2020”. *El método de investigación es:* observacional, Analítico y Transversal. *Se obtuvo los siguientes resultados:* se logró un puntaje de 29 con promedio final de 7.70 ± 8.43 , para el estilo de subsistencia asociado a la salud

bucodental. En las encuestas se observa la limitación en la masticación o funcionalidad de los dientes. Esto provoca efectos en la calidad y estilo de vida de los menores. Esta frecuencia de ausencia anticipada de los dientes deciduos es escasa 10.5 %, pues esto no repercute en el estilo de vida en relación a la salud bucodental de los niños. Se localizó relación entre estilo de subsistencia, calidad de vida y la salud bucodental en los niños.

Huamán L. (15), en su tesis “Ausencia temprana de la dentición temporal en menores de 3 a 9 años de edad, que han sido tratados integralmente bajo el uso de anestésicos generales en el INS del Niño, año 2014”. *El objetivo de la investigación fue:* determinar la incidencia de ausencia temprana de dentición temporal en menores de 3 a 9 años de edad, que han sido tratados integralmente bajo el uso de anestésicos generales en el INS del Niño, año 2014”. *El método de investigación fue:* descriptivo, prospectivo y transversal. *Se obtuvo los siguientes resultados:* se determinó una alta incidencia de la ausencia temprana de la dentición primaria que constituye 84.8 % esto se atribuye principalmente a la pulpitis irreversible. Gran parte de las extracciones dentales sucedieron antes que su diente parmente erupciones, o sea cuando se encontraban en pleno desarrollo. Se pudo determinar que las piezas dentales, que mayor detrimento presentan son los primeros molares temporales y son las que más están ausentes, como se pudo observar en el examen clínico. Con respecto al rango de edades, los menores entre niños y niñas de 4 años, tienen gran cantidad de ausencia temprana de dientes primarios, también; presentan más de dos exodoncias, como se constató en el examen clínico. Las piezas dentales temporales, exactamente las muelas de la mandíbula son las de mayor usencia en la boca, según indican al examen clínico, porque presentaron complicaciones en los pacientes. Esta ausencia recurrente en dientes temporales hace que sea un problema nacional de salud pública.

Cámac R. (16) en su tesis “Monitoreo virtual de la salud bucodental (Telesalud) en épocas de pandemia (Covid-19) en centros de salud del Ministerio de Salud y Gobiernos Regionales del Perú 2020, UNDAC – Escuela de Posgrado.”. *El objetivo de la investigación fue:* demostrar las actividades monitoreo virtual de la salud bucodental (Telesalud) en épocas de pandemia (Covid-19) en centros de salud del Ministerio de Salud y Gobiernos Regionales del Perú 2020, UNDAC – Escuela de Posgrado.”. *El método de investigación es:* descriptivo observacional. *Se obtuvo los siguientes resultados:* el monitoreo tecnológico, virtual fue diferente a lo esperado en la salud bucodental en épocas donde el mundo sufría una pandemia, se tuvieron programas digitales de monitoreo orientación en salud oral siendo el mayor la tele orientación en un porcentaje de 52,1 %, atendidos y monitoreo digitalmente con 9070 de pacientes en el área de odontología de los centros de salud, nosocomios del Ministerio de Salud y Gobiernos regionales, peruanos del año 2020. El trabajo de orientación virtualmente con respecto a la salud oral es: asincrónica salud oral 1.6 % y sincrónica salud oral es 52,1 %, en

atención preventiva se tiene 1,3 %, en instrucciones de higienización bucodental 0.2 %, en tutoría, asesoramiento de alimentación adecuada para controlar las enfermedades dentales es 0.1 %. estas son atenciones en pandemia por el área de odontología del Ministerio de Salud y Gobiernos Regionales, Perú- 2020. El trabajo de orientación virtual, ya sea por Tv, llamadas telefónicas, mensajes de WhatsApp y otros llegaron a 9070 pacientes atendidos en el Área de Odontología en épocas de Covid-19 por odontólogos que trabajan en las instituciones de salud del Ministerio de Salud y Gobiernos Regionales, Perú- 2020.

Mendoza A. (17), en su tesis “Ausencia temprana de la dentición primaria asociada a la economía de los padres de familia en una institución educativa particular y otra del estado peruano, Huancayo 2016”. *El objetivo de la investigación fue:* identificar la relación entre “Ausencia temprana de la dentición primaria asociada a la economía de los padres de familia en una institución educativa particular y otra del estado peruano, Huancayo 2016” *El método de investigación es:* transversal, comparativo. *Se obtuvo los siguientes resultados:* si existe asociación entre ausencia temprana de la dentición primaria y la economía de los padres de familia en una institución educativa inicial privada y una institución educativa estatal en Huancayo 2016. Se observó discrepancia en los resultados del detrimento prematuro de la dentición primaria en una institución educativa inicial privada y una institución educativa estatal en Huancayo 2016 con una media de $\mu=0.46$ y 0.96 consecuentemente. No hay asociación entre el detrimento prematuro de la dentición primaria y la economía de los padres de familia en una institución educativa inicial privada y una institución educativa estatal en Huancayo 2016. Con respecto al sexo no existe relación importante entre detrimento prematuro de la dentición primaria y la economía de los padres de familia en una institución educativa inicial privada y una institución educativa estatal en Huancayo 2016.

CAPÍTULO III

HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1. Hipótesis

3.3.1. Hipótesis General

Ha: La pérdida prematura de la dentición primaria está relacionada a la actitud de los padres de familia durante la pandemia del Covid-19 en niños de 3 a 6 años de edad en el centro de salud taraco del 2022.

Ho: La pérdida prematura de la dentición primaria no está relacionada a la actitud de los padres de familia durante la pandemia del Covid-19 en niños de 3 a 6 años de edad en el centro de salud taraco del 2022.

3.3.2. Hipótesis Específicas

- Existe relación entre la ausencia temprana de la dentición decidua y la actitud de los padres de familia frente a la frecuencia de cepillado dental, en los niños de 3 a 6 años de edad, atendidos en el centro de salud Taraco – 2022, según género.
- Existe relación entre la ausencia temprana de la dentición decidua y el proceder en las actitudes de los padres de familia con respecto a la dieta saludable, de los niños de 3 a 6 años de edad, atendidos en el Centro de Salud Taraco – 2022, según género.
- Existe relación entre la ausencia temprana de la dentición decidua y la actitud de los padres de familia con respecto su importancia, en los niños de 3 a 6 años de

edad atendidos en el Centro de Salud Taraco – 2022, según género, nivel socioeconómico y nivel educativo.

3.2. Identificación de Variables

Variable 1:

- Pérdida prematura de la dentición primaria

Variable 2:

- Actitud de los padres de familia durante la pandemia del Covid-19

3.3. Operacionalización de Variables

Tabla 1

Operacionalización de variables

VARIABLES	CONCEPTOS	DIMENSIÓN	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	VALORES
Pérdida Prematura de la dentición primaria	Pérdida de piezas dentarias antes de su etapa cronológica en la vida.	Prevalencia de pérdida prematura de piezas dentales deciduas por caries dental.	<ul style="list-style-type: none"> • Odontograma • Ficha de recolección de datos. 	Nominal	Porcentaje
		Prevalencia de pérdida prematura de piezas dentales primarias por traumatismos	<ul style="list-style-type: none"> • Encuesta • Ficha de recolección de datos para padres de familia 	Discreta de Razón	Porcentaje
Actitud de los padres de familia durante la pandemia del Covid-19	Es la percepción del comportamiento de los padres familia frente a diversas situaciones	Actitud de los padres de familia frente a la importancia y conservación de la dentición decidua.	Likert	Nominal	Actitud positiva Actitud regular Actitud negativa Cuantitativa Discreta de Razón

CAPÍTULO IV METODOLOGÍA

4.1. Métodos, Tipo y Nivel de la Investigación

4.1.1. Método de la Investigación

En la investigación se empleó el método científico, el cual se consideró como elemento fundamental de la ciencia, donde la situación problemática requiere de métodos o técnicas propios y la aplicación de procedimientos únicos, especiales y apropiados para cada fase del proceso del estudio, desde su comienzo con el planteamiento de los enunciados hasta las conclusiones y mejoras planteadas. (18)

4.1.2. Tipo de Investigación

Básica. (19)

4.1.3. Nivel de la investigación

Según el alcance del estudio fue: correlacional. (20)

4.2. Diseño de la Investigación

Diseño transversal o transeccional: en los diseños transversales las variables no son afectadas por ningún tipo de proceso, hecho por el cual solamente se dedican a observar al evento tal cual sucede, limitándose únicamente a analizarlos. (21)

Básicamente consistió en realizar una descripción de las variables que se desean medir en un fenómeno, y analizar la incidencia en el momento en que ocurre dicho suceso. (21)

La investigación fue no experimental, se buscó observar las dos variables y su relación entre sí. No se buscó manipular ninguna variable por parte del investigador. Esta

observación de las variables se realizó en un lapso determinado y en una muestra específica, lo que implica que es una investigación de corte transversal.

4.3. Población y Muestra

4.3.1. Población

Es el conjunto de personas u objetos de los que se desea conocer algo en una investigación. "El universo o población puede estar constituido por personas, animales, registros médicos, las muestras de laboratorio, los accidentes viales entre otros". (22)

La población estuvo constituida por 120 pacientes: niños de 3 a 6 años, y sus padres atendidos en el Centro de Salud Taraco durante los meses de setiembre y octubre del año 2022.

4.3.2. Muestra

Es un subconjunto o parte del universo o población en que se llevará a cabo la investigación. Hay procedimientos para obtener la cantidad de los componentes de la muestra como fórmulas, lógica y otros que se verá más adelante. La muestra es una parte representativa de la población. (22)

La muestra fue seleccionada de acuerdo a la técnica de muestreo no probabilístico, por conveniencia del investigador, tomando en consideración que es una parte de una población finita. se realizó el siguiente cálculo:

- N = Universo, 120 niños de 3 a 6 años.
- Z = nivel de confianza, 1,96
- e = error de estimación, 0,05
- p = probabilidad a favor, 0,5
- q = probabilidad en contra, 0,5
- n = tamaño de la muestra

$$n = \frac{(1,96)^2 * 0,5 * 0,5 * 120}{120 * (0,05)^2 + (1,96)^2 * 0,5 * 0,5}$$

$$n = \frac{3,8416 * 0,5 * 0,5 * 120}{120 * 0,0025 + 3,842 * 0,5 * 0,5}$$

$$n = \frac{3,8416 * 0,25 * 120}{0,3 + 0,9604}$$

$$n = \frac{115,248}{1,2604}$$

$$n = 1,437$$

$$n = 91$$

4.4. Técnicas e Instrumentos de Recolección y Análisis de Datos

4.4.1. Técnicas

- Observación.
- Encuesta.

4.4.2. Instrumentos de Recolección de Datos

A. Diseño

En el presente estudio se empleó como instrumento la guía de observación y el cuestionario. En la guía de observación se utilizó las historias clínicas las cuales se encuentran diseñadas con el fin de conocer los datos del menor, el motivo de la consulta, el nivel higiene bucal que tiene el niño (a) y otra información que demuestra su salud odontológica.

Se analizó el odontograma, para determinar las causas de la ausencia de la dentición decidua en menores de 3 a 6 años.

Se empleó un cuestionario dividido en seis partes: el primero tiene como propósito evaluar la actitud de los padres de familia en relación a los problemas bucales de sus hijos, el cual consta de cinco ítems, que tienen como alternativa una escala de Likert. Asimismo, se evaluó la actitud de los padres de familia frente a la frecuencia del cepillado de sus niños, este se ha clasificado en seis ítems que tiene como alternativa 1 (No); 2 (No sé) y 3 (Sí). Luego, se midió la actitud de los padres referente a la dieta saludable que siguen sus hijos, y ella consta de 8 ítems. En lo que respecta al instrumento que mide la actitud frente a la importancia de la dentición primaria, se encuentra diseñada con ocho ítems que tienen una escala de Likert de tres alternativas, y finalmente, dos preguntas se encuentran referidas al grado de instrucción de los padres de familia como a su situación económica.

B. Confiabilidad

La confiabilidad nos demuestra el grado en el que la aplicación repetida del instrumento al mismo sujeto, y nos muestre los resultados. (23)

Se realizó una encuesta previa a los padres de familia, en una reunión donde se brindó una charla de educación e higiene oral. Y se aplicó también la encuesta de manera individual al momento de atención en el Centro de Salud Taraco.

C. Validez de contenido

- Aquí lo ideal es cubrir todo el contenido respecto a la variable. A través de la validez de contenido se busca responder si se cubre todo el ámbito relacionado con la variable o el constructo que se ha diseñado para medir a través del instrumento elegido. (23)

- Se plantea cuestionarios según cada problema general y específico planteado, para recabar datos reales según correspondan estos fueron respondidos por los padres de familia.

Validez de constructo

- La validez de constructo se refiere a si se pueden hacer inferencias sobre las puntuaciones de las pruebas relacionadas con el concepto estudiado. (23)

- Se realizó historias clínicas detalladas con sus respectivos odontogramas que plasmen la realidad sobre la salud bucal de los niños.

Validez de criterio

- La validez de criterio se refiere a cualquier otro instrumento que mida la misma variable. Se pueden realizar correlaciones para determinar en qué medida los distintos instrumentos miden la misma variable. (23)

- Se realizó cuestionarios de preguntas que fueron corroboradas con preguntas aleatorias a los niños y estos adjuntaron copia de DNI.

- Se realizó charlas en reuniones con el fin de recolectar encuestas de los padres con preguntas aleatorias sobre el cuestionario de preguntas sobre las variables de investigación.

4.4.3. Análisis de Datos

El tratamiento de datos se analizó en un software de uso estadístico SPSS versión 23.

Los datos se presentaron mediante, estadística descriptiva en cuadros univariados para cada variable y relativas porcentuales, también gráficos estadísticos para los resultados de interés. Asimismo, para probar los resultados inferenciales (prueba de hipótesis) del estudio se aplicó el Rho de Spearman que tiene como función determinar la asociación de las variables de estudio.

4.5. Consideraciones éticas

Garantizar de manera expresa la confidencialidad de la identidad del sujeto de investigación, el respeto a su privacidad y el mantenimiento de la confidencialidad de la información recolectada antes, durante y después de su participación en la investigación. El contenido de esta sección deberá encontrarse dentro de lo permitido por la Ley N° 29733, Ley de protección de datos personales y su reglamento.

CAPÍTULO V

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

5.1. Presentación de Resultados

Tabla 2

Causas de la ausencia temprana de la dentición decidua, en infantes de 3 a 6 años de edad, según género y edad.

Edad			Género		TOTAL
			Femenino	Masculino	
3-4	Causas	Caries	24	22	46
5-6	Causas	Caries	25	18	43
		Trauma	2	0	2
	Causas	Caries	49	40	89
TOTAL		Trauma	2	0	2
	TOTAL		51	40	91

Interpretación: según los resultados que se pueden apreciar en la presente tabla, se tiene que, la causa temprana de la dentición decidua es la caries según infantes de 3 – 4 años teniendo, 24 del género femenino y 22 del género masculino, asimismo, los infantes de 5 – 6 años de edad que también presentan caries son 25 del género femenino y 18 del género femenino, y de la misma edad. Solo 2 del género femenino presentaron como causa el trauma.

Tabla 3

Prevalencia del detrimento temprano de la dentición decidua en niños de 3 a 6 años, según género y edad.

Edad			Género		TOTAL
			Femenino	Masculino	
3-4	Prevalencia	Pérdida prematura	23	18	41
		No presenta pérdida prematura	1	4	5
	Total		24	22	46
5-6	Prevalencia	Pérdida prematura	21	17	38
		No presenta pérdida prematura	6	1	7
	TOTAL		27	18	45
TOTAL	Prevalencia	Pérdida prematura	44	35	79
		No presenta pérdida prematura	7	5	12
	TOTAL		51	40	91

Interpretación: según los resultados que se presenta la tabla, existe prevalencia del detrimento temprano con pérdida prematura en niños de 3 – 4 años de edad de los cuales 23 fueron del género femenino y 18 del masculino, sin embargo, de la misma edad, no presentan pérdida prematura los niños que son 1 del género femenino y 4 del género masculino. Por otro lado, los infantes de 5 – 6 años que presentan prevalencia con pérdida prematura 21 fueron del género femenino y 17 del género masculino, asimismo, los que no presentan prevalencia con pérdida prematura son 6 infantes del género femenino y 1 infante del género masculino.

Tabla 4

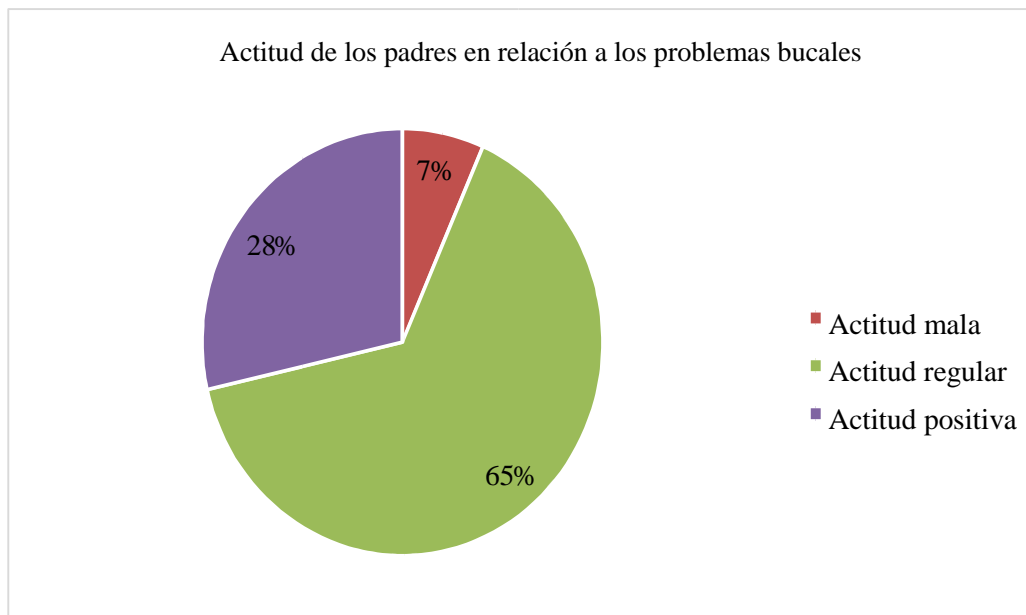
Actitud de los padres de familia en relación a os problemas bucales de sus hijos.

Actitud	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Actitud mala	6	6,6	6,6	6,6
Actitud regular	59	64,8	64,8	71,4
Actitud positiva	26	28,6	28,6	100,0
TOTAL	91	100,0	100,0	

Nota: Elaboración propia

Figura 1

Actitud de los padres de familia en relación a los problemas bucales de sus hijos



Interpretación: en los resultados se puede evidenciar que, el 65 % de los padres presentan una actitud regular, asimismo, el 28 % presentan una actitud positiva y el 7 % una actitud mala.

Tabla 5

Relación entre ausencia temprana de la dentición primaria y la actitud de los padres de familia en relación a la frecuencia de cepillado dental, según género.

Correlaciones

		Causas de ausencia temprana	Actitud frente al cepillado dental	Género	
Rho de Spearman		Coefficiente de correlación	1,000	,950	-,133
	Causas de ausencia temprana	Sig. (bilateral)	.	,001	,210
		N	91	91	91
	Actitud frente al cepillado dental	Coefficiente de correlación	,950	1,000	-,085
		Sig. (bilateral)	,001	.	,425
	N	91	91	91	
Género	Coefficiente de correlación	-,133	-,085	1,000	
	Sig. (bilateral)	,210	,425	.	
	N	91	91	91	

Interpretación: respecto los resultados obtenidos se puede evidenciar que, las causas de ausencia temprana con la actitud frente al cepillado dental de los niños se relacionan de forma significativa al haber obtenido una significancia de 0,001 y un nivel de correlación alto de ,950, sin embargo, el género de los infantes no se relacionó de forma positiva.

Tabla 6

Relación entre ausencia temprana de la dentición primaria y las actitudes de los padres de familia respecto a la dieta saludable, según género.

Correlaciones

			Causas de ausencia temprana	Género	Actitud frente a la dieta	
	Causas de ausencia temprana	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral) N	1,000 . 91	-,133 ,210 91	,814* ,000 91	
	Rho de Spearman	Género	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral) N	-,133 ,210 91	1,000 . 91	,011 ,914 91
		Actitud frente a la dieta	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral) N	,814* ,000 91	,011 ,914 91	1,000 . 91

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

Interpretación: Respecto los resultados obtenidos se puede evidenciar que, las causas de ausencia temprana con la actitud frente a la dieta saludable de los niños se relacionan de forma significativa al haber obtenido una significancia de 0,000 y un nivel de correlación alto de ,814, sin embargo, el género de los infantes no se relacionó de forma positiva.

Tabla 7

Relación entre ausencia temprana de dentición decidua y actitud de los padres con respecto a su importancia, según género, nivel socioeconómico y nivel educativo

Correlaciones

		Causas de ausencia temprana	Género	Actitud frente a la importancia	Socioeconómico	Nivel educativo
Causas de ausencia temprana	Coeficiente de correlación	1,000	-,133	,790	,845	,785
	Sig. (bilateral)	.	,210	,000	,000	,000
	N	91	91	91	91	91
Género	Coeficiente de correlación	-,133	1,000	-,020	-,161	-,119
	Sig. (bilateral)	,210	.	,853	,127	,259
	N	91	91	91	91	91
Rho de Spearman	Coeficiente de Actitud frente a la importancia Sig. (bilateral)	,790	-,020	1,000	,720*	,810
		,000	,853	.	,001	,001
	N	91	91	91	91	91
Socioeconómico	Coeficiente de correlación	,845	-,161	,720*	1,000	,765*
	Sig. (bilateral)	,000	,127	,001	.	,000
	N	91	91	91	91	91
Nivel educativo	Coeficiente de correlación	,785	-,119	,810	,765*	1,000
	Sig. (bilateral)	,000	,259	,001	,000	.
	N	91	91	91	91	91

Interpretación: respecto los resultados obtenidos se puede evidenciar que, las causas de ausencia temprana con la actitud frente a la importancia de la dentición primaria, el nivel socioeconómico y el nivel de estudios se relacionan de forma significativa al haber obtenido una significancia de 0,000 y 0,001 y un nivel de correlación alto, sin embargo, el género de los infantes no se relacionó de forma positiva con ninguna dimensión.

5.2. Discusión

Para la recolección de datos se emplearon instrumentos que fueron indispensables para poder efectuar los hallazgos, por lo tanto, estos resultados se contrastaron con los trabajos previos considerados.

Referente al primer objetivo específico se tuvo que, la causa temprana de la dentición decidua es la caries según infantes de 3 – 4 años de los cuales 24 son del género femenino y 22 del género masculino. Asimismo, los infantes de 5 – 6 años de edad que también presentan caries 25 son del género femenino y 18 del género masculino, y de la misma edad solo 2 del género femenino presentaron como causa el trauma. Estos resultados tienen similitud con los de Díaz et al., (10) quienes en su tesis “Conducta de padres sobre salud bucodental, ideas previas con respecto a la dentición temporal y su relación con caries dental y el estilo de vida con relación a la salud bucal en preescolares 2016”, determinaron que, luego del examen clínico, se evidenció que, las causas de dentición fueron la caries dental y el trauma dentoalveolar, que se presenta en pequeñas cantidades, lo que demuestra, pertinentes condiciones de salud oral.

Respecto al segundo objetivo específico se tuvo que, existe prevalencia del detrimento temprano con pérdida prematura en niños de 3 – 4 años de edad de los cuales 23 son del género femenino y 18 del género masculino, son embargo, de la misma edad, no presentan pérdida prematura los niños que son 1 del género femenino y 4 del género masculino. Por otro lado, los infantes de 5 – 6 años que presentan prevalencia con pérdida prematura 21 son del género femenino y 17 del género masculino, asimismo, los que no presentan prevalencia con pérdida prematura son 6 infantes del género femenino y 1 infante del género masculino. Estos resultados difieren con el estudio de Maldonado (9), quien en su Tesis “Incidencia de ausencia temprana de dientes deciduos en personas atendidas en el Departamento de Odontopediatría de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala en los años 2012 – 2015”, determinó que, la edad y sexo, el detrimento temprano de dientes temporales afectó con mayor frecuencia a las personas del sexo masculino y a los seis años.

Sobre el tercer objetivo específico se tuvo que, el 65 % de los padres presentó una actitud regular, asimismo, el 28 % presentó una actitud positiva y el 7 % una actitud mala. Estos resultados difieren con el estudio de Fuentes S. (12) quien en su tesis “Detrimento temprano de dientes deciduos en relación al comportamiento actitudinal de los tutores en menores de 3 a 5 años de edad en el nosocomio María Auxiliadora en el mes de diciembre, 2017 Lima Perú” determinó que, el 69 % de los tutores obtuvieron comportamiento actitudinal positivo; el 21,4 % de los tutores obtuvieron un comportamiento actitudinal regular y solamente el 9,5 % de los tutores logró un comportamiento actitudinal negativo.

Del mismo modo, el estudio de Zari A. (8) en su tesis “Nivel de cognición y comportamiento, postura en docentes y padres de familia con respecto a un traumatismo dentoalveolar de los niños en escuelas de la ciudad de Loja Ecuador, 2018” encontró que, la actitud frente a casos hipotéticos de trauma dentoalveolar hay una notable ausencia de actitud

positiva tanto en docentes como en papás y una llamativa actitud negativa de los profesores con un porcentaje de 86 %, y 78 % para los padres de familia 78 %, mientras que la actitud indiferente fue significativamente mayor en los padres de familia con un porcentaje de 21 % frente al 13 % de los profesores.

Referente al cuarto objetivo específico se tuvo que, las causas de ausencia temprana con la actitud frente al cepillado dental de los niños se relacionan de forma significativa al haber obtenido una significancia de 0,001 y un nivel de correlación alto de ,950, sin embargo, el género de los infantes no se relacionó de forma positiva. Estos resultados tienen similitud en parte con el estudio de Ponce Y. (13), quien en su tesis “Grado de conocimiento de los tutores y la ausencia temprana de la dentición temporal por lesiones cariosas en menores de 3 a 8 años de la Institución Educativa Privada. Dulce Caminito de Jesús- Santa Anita, Lima 2017” determinó que, se afirma una asociación positiva entre el grado de cognición de los tutores y la ausencia temprana de la dentición decidua por lesiones cariosas” y se refuta la hipótesis nula “la no asociación positiva entre el grado de cognición de los tutores y la ausencia temprana de la dentición decidua por lesiones cariosas.

Lo referente al quinto objetivo específico se tuvo que, las causas de ausencia temprana con la actitud frente a la dieta saludable de los niños se relacionan de forma significativa al haber obtenido una significancia de 0,000 y un nivel de correlación alto de ,814, sin embargo, el género de los infantes no se relacionó de forma positiva. Estos resultados también tienen concordancia en parte con el estudio de Ponce Y. (13) quien en su tesis “Grado de conocimiento de los tutores y la ausencia temprana de la dentición temporal por lesiones cariosas en menores de 3 a 8 años de la Institución Educativa Privada. Dulce Caminito de Jesús- Santa Anita, Lima 2017” determinó que, existe una relación significativa de ausencia temprana de dentición decidua y los hábitos de alimentación.

Finalmente, sobre el sexto objetivo específico se tuvo que, las causas de ausencia temprana con la actitud frente a la importancia de la dentición primaria, el nivel socioeconómico y el nivel de estudios se relacionan de forma significativa al haber obtenido una significancia de 0,000 y 0,001 y un nivel de correlación alto, sin embargo, el género de los infantes no se relacionó de forma positiva con ninguna dimensión.

Estos resultados también tienen concordancia en parte con el estudio de Mendoza D. (17), en su tesis “Ausencia temprana de la dentición primaria asociada a la economía de los padres de familia en una institución educativa particular y otra del estado peruano, Huancayo 2016” quien determinó que, existe asociación entre ausencia temprana de la dentición primaria y la economía de los padres de familia y respecto al sexo no existe relación importante entre detrimento prematuro de la dentición primaria y la economía de los padres de familia.

Conclusiones

1. En función al objetivo general, se establece que la causa temprana de la dentición decidua es la caries en infantes de 3 - 4 años teniendo, 24 del género femenino y 22 del género masculino, asimismo, los infantes de 5 - 6 años de edad que también presentan caries son 25 del género femenino y 18 del género masculino, y de la misma edad solo 2 del género femenino presenta como causa el trauma, en infantes de 3 a 6 años de edad, atendidos en el Centro de Salud Taraco del 2022.
2. Respecto al primer objetivo específico, se estimó que, existe prevalencia del detrimento temprano con pérdida prematura en niños de 3 - 4 años de edad de los cuales 23 son del género femenino y 18 del género masculino, sin embargo, de la misma edad, no presentan pérdida prematura los niños que son 1 del género femenino y 4 del género masculino. Por otro lado, los infantes de 5 - 6 años que presentan prevalencia con pérdida prematura son 21 del género femenino y 17 del género masculino, asimismo, los que no presentan prevalencia con pérdida prematura son 6 infantes del género femenino y 1 infante del género masculino, en niños de 3 a 6 años de edad, atendidos en el Centro de Salud Taraco – 2022.
3. En relación al segundo objetivo específico, se analizó que, el 65 % de los padres presenta una actitud regular. Asimismo, el 28 % presentan una actitud positiva y el 7 % una actitud mala en relación a los problemas bucales de sus hijos durante la pandemia del Covid-19, en los niños de 3 a 6 años de edad, atendidos en el Centro de Salud Taraco – 2022.
4. Referente al tercer objetivo específico, se determina que, la relación entre la ausencia temprana de la dentición primaria y la actitud de los padres de familia frente al cepillado dental de los niños es significativa al haber obtenido una significancia de 0,001 y un nivel de correlación alto de ,950, sin embargo, el género de los infantes no se relaciona de forma positiva, en los niños de 3 a 6 años de edad, atendidos en el Centro de Salud Taraco – 2022, según género.
5. En el cuarto objetivo específico, se determinó que, la relación entre la ausencia temprana de la dentición primaria y el proceder en las actitudes de los padres de familia con respecto a la dieta saludable de los niños es significativa al haber obtenido una significancia de 0,000 y un nivel de correlación alto de ,814, sin embargo, el género de los infantes no se relaciona de forma positiva en niños de 3 a 6 años de edad, atendidos en el Centro de Salud Taraco – 2022.

6. Finalmente, el quinto objetivo específico, determina que, la relación entre la ausencia temprana de la dentición decidua y la actitud de los padres de familia respecto a la importancia según el nivel socioeconómico y el nivel educativo es significativo al obtener una significancia de 0,000 y 0,001 y un nivel de correlación alto, sin embargo, el género de los infantes no se relaciona de forma positiva con ninguna dimensión, en los niños de 3 a 6 años de edad atendidos en el Centro de Salud Taraco – 2022.

Recomendaciones

- Realizar eventos y charlas informativas en las instituciones públicas y privadas, para concientizar a los padres y a la sociedad en general, sobre la importancia de la salud dental por su incidencia en el desarrollo craneofacial así como las funciones que cumple el diente primario en la conformación de la cavidad oral.
- Difusión de mensajes de prevención a través de la implementación de programas en medios de comunicación oral, visual y escritos, para lograr un impacto positivo en el seguimiento a largo plazo. Por otro lado, es conveniente otorgar premios, como estímulo a los pacientes que cumplan con los planes para reducir la tasa de pérdida prematura de los dientes primarios.
- Promover la importancia de acudir al odontólogo desde una edad temprana y así crear en los ciudadanos una cultura de prevención, el mismo que reducirá la incidencia de caries dental y otras enfermedades bucodentales
- Promover una atención dental sistematizada con los demás programas sociales en los establecimientos de salud, a nivel local y nacional y que éste se convierta en pre-requisito indispensable para recibir vacunas y otras atenciones de los niños en general.
- Incentivar con charlas a los padres de familia y ciudadanía en general que la salud oral es indispensable sobretodo en el desarrollo y bienestar del infante y niños en general.
- También se debe promover la creación de programas sociales de atención primaria dentro de los centros educativos y verificar, que para ingresar al nivel inicial, primario y secundario cuenten con su cartilla de atención dental con registro en el sistema informático.

Referencias Bibliográficas

1. Merino LP. Pérdida prematura de los segundos molares temporales y sus consecuencias en el primer molar definitivo en niños de 7 a 12 años de la Escuela Unión Panamericana en el año lectivo 2011-2012. Ecuador; 2012.
2. Sidney F. Odontología pediátrica. 1984.
3. Leyt S. Odontología para niños. 1959.
4. Ministerio de Salud. Sub Programa de Salud Bucal. ; 2005.
5. Lazo G. Problemática actual en salud bucal en el Perú. Revista de Post Grado Scientiarym. 2017; 3(2): p. 55-8.
6. Montenegro S. Nivel de conocimiento sobre las medidas de bioseguridad en la atención odontológica frente a la pandemia del COVID-19 de estudiantes de Odontología de pregrado de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2022.
7. Changoluiza G. Asociación entre componentes socioculturales y económicos con el detrimento temprano de dientes deciduos en niños de 7 a 11 años de la escuela María Angélica Idrobo. Quito: Universidad Central del Ecuador; 2017.
8. Zari A. Nivel de conocimiento y actitud en profesores y padres de familia frente a un traumatismo dentoalveolar en Escuelas de la ciudad de Loja. Ecuador: Universidad Nacional de Loja; 2018.
9. Maldonado R. Prevalencia de la pérdida prematura de dientes primarios en pacientes atendidos en la clínica de odontopediatría de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Carlos de Guatemala en los años 2012 – 2015. Guatemala: Universidad de San Carlos ; 2016.
10. Día S, Abanto J. Actitudes de padres sobre salud bucal, creencias sobre dentición decidua y su asociación con caries dental y calidad de vida relacionada con la salud en preescolares. Universidad de Cartagena; 206.
11. Horna PJ. Prevalencia de pérdida prematura de dientes temporales en niños pre escolares de la I.E Pedro Pablo atusparias de la provincia de Chiclayo - Perú, 2017. Universidad Señor de Sipan; 2017.

12. Fuentes S. Pérdida prematura de la dentición primaria en relación a la actitud de los padres de familia en niños de 3 a 5 años de edad en el Hospital María Auxiliadora en diciembre del 2017. Universidad Alas Peruanas; 2017.
13. Ponce Y. Nivel de Conocimiento de padres y la pérdida prematura de dientes deciduos por caries en niños de 3 a 8 años del IEP. Dulce Caminito de Jesús- Santa Anita 2017. Lima: Universidad César Vallejo; 2017.
14. Chang A, Soto M. Asociación de la calidad de vida relacionada a la salud oral con la pérdida prematura de dientes deciduos en preescolares de 3 a 5 años de una institución privada en Lima, Perú. Universidad Peruana de Ciencias aplicadas; 2020.
15. Huaman L, Moreyra R. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil. Puesto de Salud Huancayoc. Huanta - enero a marzo 2017. ayacucho: Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga; 2017.
16. Camac R. Telesalud de la salud bucal en tiempos de COVID-19 en establecimientos del Minsa y Gores - Perú, 2020. Cerro de Pasco: Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión; 2021.
17. Mendoza D. Pérdida prematura de dientes deciduos asociada al ingreso económico mensual en una Institución Educativa Privada y otra estatal Huancayo - 2016. Huancayo: Universidad Peruana de Los Andes; 2016.
18. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta México; 2018.
19. Munarriz B. Técnicas y metodos en investigación cualitativa.
20. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. México;; 1997.
21. Mejía T. Investigación descriptiva. Lifeder; 2020.
22. López P. Población, muestra y muestreo. ; 2004.
23. QuestionPro. Validez y confiabilidad en la investigación..

ANEXOS

Anexo 01: Matriz de Consistencia

TÍTULO: Pérdida prematura de la dentición primaria en relación a la actitud de los padres de familia durante la pandemia del COVID-19 en niños de 3 a 6 años de edad en el centro de salud Taraco del 2022.

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	CRITERIOS VALORACIÓN	DE
<p>PROBLEMA GENERAL ¿Cómo se da la pérdida prematura de la dentición primaria en relación a la actitud de los padres de familia durante la pandemia del covid-19 en niños de 3 a 6 años de edad en el centro de salud Taraco del 2022?</p> <p>PROBLEMAS ESPECÍFICOS</p> <p>¿Cuál es la causa de la ausencia temprana de la dentición decidua, en infantes de 3 a 6 años de edad, atendidos en el centro de salud Taraco del 2022, según género y edad?</p> <p>¿Cuál es la prevalencia del detrimento temprano de la dentición decidua durante la pandemia del Covid-19, en los infantes de 3 a 6 años de edad, atendidos en el Centro de Salud Taraco – 2022, según género y edad?</p> <p>¿Cuál es la actitud de los padres de familia en relación a los problemas bucales de sus hijos durante la pandemia del Covid-19, en los niños de 3 a 6 años de edad, atendidos en el Centro de Salud Taraco – 2022?</p> <p>¿Cuál es la relación entre ausencia temprana de la dentición decidua y la actitud de los padres de familia en relación a la frecuencia de cepillado dental, en los niños de 3 a 6 años de edad, atendidos en el Centro de Salud Taraco – 2022, según género?</p> <p>¿Cuál es la relación entre ausencia temprana de la dentición decidua y el proceder en las actitudes de los padres de familia con respecto a la dieta saludable, de los niños de 3 a 6 años de edad, atendidos en el Centro de Salud Taraco – 2022, según género?</p> <p>¿Cuál es la relación entre ausencia temprana de la dentición decidua y el comportamiento de los padres de familia con respecto a su importancia, en los niños de 3 a 6 años de edad atendidos en el Centro de Salud Taraco – 2022, según género, nivel socioeconómico y nivel educativo?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL Establecer la pérdida prematura de la dentición primaria en relación a la actitud de los padres de familia durante la pandemia del covid-19 en niños de 3 a 6 años de edad en el Centro de Salud Taraco del 2022</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <p>Identificar la causa de la ausencia temprana de la dentición decidua, en infantes de 3 a 6 años de edad, atendidos en el Centro de Salud Taraco del 2022, según género y edad.</p> <p>Estimar la prevalencia del detrimento temprano de la dentición decidua durante la pandemia del Covid-19, en niños de 3 a 6 años de edad, atendidos en el Centro de Salud Taraco – 2022, según género y edad.</p> <p>Analizar la actitud de los padres de familia en relación a los problemas bucales de sus hijos durante la pandemia del Covid-19, en los niños de 3 a 6 años de edad, atendidos en el Centro de Salud Taraco – 2022.</p> <p>Determinar la relación entre ausencia temprana de la dentición primaria y la actitud de los padres de familia en relación a la frecuencia de cepillado dental, en los niños de 3 a 6 años de edad, atendidos en el Centro de Salud Taraco – 2022, según género.</p> <p>Determinar la relación entre ausencia temprana de la dentición primaria y el proceder en las actitudes de los padres de familia con respecto a la dieta saludable, de los niños de 3 a 6 años de edad, atendidos en el Centro de Salud Taraco – 2022, según género.</p> <p>Determinar la relación entre ausencia temprana de la dentición decidua y la actitud de los padres de familia con respecto a su importancia, en los niños de 3 a 6 años de edad atendidos en el Centro de Salud Taraco – 2022, según género, nivel socioeconómico y nivel educativo.</p>	<p>HIPÓTESIS GENERAL La pérdida prematura de la dentición primaria está relacionada a la actitud de los padres de familia durante la pandemia del covid-19 en niños de 3 a 6 años de edad en el Centro de Salud Taraco del 2022.</p> <p>HIPÓTESIS ESPECÍFICAS</p> <p>Existe relación sobre causa de la ausencia temprana de la dentición primaria en infantes de 3 a 6 años de edad, atendidos en el Centro de Salud Taraco del 2022, según género y edad.</p> <p>Existe relación de prevalencia del detrimento temprano de la dentición decidua durante la pandemia del Covid-19, en los niños de 3 a 6 años de edad, atendidos en el Centro de Salud Taraco – 2022, según género y edad. Existe relación entre actitud de los padres de familia en relación a los problemas bucales de sus hijos durante la pandemia del Covid-19, en los niños de 3 a 6 años de edad, atendidos en el Centro de Salud Taraco – 2022, según género.</p> <p>Existe asociación entre ausencia temprana de la dentición decidua y el proceder en las actitudes de los padres de familia con respecto a la dieta saludable, de los niños de 3 a 6 años de edad, atendidos en el Centro de Salud Taraco – 2022, según género.</p> <p>Existe asociación entre ausencia temprana de la dentición decidua y la actitud de los padres de familia con respecto a su importancia, en los niños de 3 a 6 años de edad atendidos en el Centro de Salud Taraco – 2022, según género, nivel socioeconómico educativo.</p>	<p>V. 1</p> <p>Pérdida prematura de la dentición primaria</p> <p>V. 2</p> <p>Actitud de los padres familia durante la pandemia del Covid-19</p>	<p>1.1 niñas y niños de 3 a 6 años de edad</p> <p>1.2 padres y adre de familia</p>	<p>Según sexo:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Masculino ● Femenino <p>Según edad</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 3 años ● 4 años ● 5 años ● 6 años <p>Historia clínica</p> <ul style="list-style-type: none"> ● No perdió ninguna pieza dentaria: ● un diente ● dos dientes ● tres dientes ● cuatro dientes <ul style="list-style-type: none"> ● Más de cinco dientes <p>Actitud positiva:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● preocupación ● búsqueda de posibles soluciones ● hábitos de higienes positivas ● actitud positiva a pesar del Covid-19 ● desinterés ● búsqueda culpables y evadir responsabilidad ● hábitos de higiene negativos ● actitud negativa a pesar del Covid-19 	<p>Encuestas y ficha nutricional</p> <p>Si () No ()</p> <p>Si () No ()</p> <p>Odontogramas</p> <p>Historias clínicas</p> <p>Rangos de edad según DNI</p> <p>Encuestas sobre actitudes de los padres</p> <p>Si () No ()</p> <p>Si () No ()</p> <p>Si () No ()</p> <p>Método : Científico</p> <p>Tipo : Básica</p> <p>Alcance: Correlacional</p> <p>Diseño : No experimental, prospectivo y transversal.</p>	

ANEXO 02

SOLICITO: Autorización para la ejecución de proyecto de tesis.

Señor Director del Centro de Salud Taraco – REDESS San Román Juliaca, Puno

Yo, Canaza Mamani Elmer David identificado/a con DNI N.º 46131733, domiciliado en Jr. Tacna 965-B Barrio Victoria, Cercado de Puno, Provincia Puno, Departamento de Puno, estudiante de la *Universidad Continental de Huancayo*, ante usted con el debido respeto me presento y expongo:

Que, por motivos estrictamente académicos, recorro a su instancia como representante del Centro de Salud Tacaco para autorizar la Ejecución proyecto de tesis con título: ***“PERDIDA PREMATURA DE LA DENTICION PRIMARIA EN RELACION A LA ACTITUD DE LOS PADRES DE FAMILIA DURANTE LA PANDEMIA DEL COVID-19 EN NIÑOS DE 3 A 6 AÑOS DE EDAD EN EL CENTRO DE SALUD TARACO, 2022”***.

Por lo expuesto: Ruego a usted acceder a lo solicitado por ser de justa y legal.

Taraco, 12 de agosto de, 2022



Dr. Cruz Callonza
MEDICO CIRUJANO
C. M. P. 75336

Elmer David Canaza Mamani
Elmer David Canaza Mamani
DNI-46131733



Anexo N° 03: Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

El presente estudio es conducido por el Bach. Canaza Mamani Elmer David. De la facultad de Ciencias de la salud de la Universidad Continental de Huancayo. El objetivo de la investigación es establecer la relación que existe entre la pérdida prematura de la dentición primaria y la actitud de los padres de familia durante la pandemia del Covid-19 durante el año 2022 de los pacientes niños y niñas de 3 a 6 años de edad, atendidos en el Centro de Salud Taraco.

La información de este cuestionario es totalmente anónima, así mismo, la participación es absolutamente voluntaria. Todos los datos personales se mantendrán en estricta confidencialidad. Se codificarán con un número para identificarlos de modo que se mantengan en el anonimato. Además, no serán usados para ningún otro propósito que la investigación. Cuando la entrevista se haya transcrito, los registros de la grabación, encuestas, odontogramas, y todos los datos necesarios para investigación, estos serán eliminados. Puede Ud.

Solicitar una copia para leerla nuevamente, si fuera necesario.

Puede Ud. Conversar sobre el estudio con sus familiares, amigos y/o su médico de cabecera, si lo desea Puede Ud. elegir participar o no del estudio, sin que se vea afectado ninguno de sus derechos.

Todas las consultas o dudas que tengan sobre la investigación pueden ser atendidas en cualquier momento durante su participación. Así mismo puede retirar su participación en el momento que lo desee sin ningún perjuicio. Si alguna de las preguntas resulta incómoda, puede decírselo al entrevistador y también puede, si así lo desea no responderla o dar por terminado el estudio y la participación en la investigación.

Muchas gracias por su participación.

Yo (apellidos y nombres)

Acepto, voluntariamente, la invitación a participar en esta investigación, conducida por el Bach. Canaza Mamani Elmer David. He sido informado(a) sobre el objetivo de esta investigación.

Se me ha informado que debo responder preguntas en una encuesta la cual tomará aproximadamente 20 a 30 minutos.

Entiendo que la información que proveo en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no se usará para ningún otro propósito. sin mi consentimiento. Solo se recolectará datos de perdida prematura de dientes primarios y la actitud de los padres de familia frente a problemas bucales en épocas de COVID-19. En niños atendidos en el centro de salud Taraco 2022

Situación tras la finalización del estudio, podrá Ud. Verificar la investigación el repositorio de la Universidad Continental de Huancayo. <https://repositorio.continental.edu.pe/>

En caso de solicitar alguna consulta comunicarse al: teléfono celular N° 931 219682 o al correo electrónico: david.canaza@gmail.com

Firma del participante Lugar:Fecha:..... hora:.....

Le he explicado el estudio de investigación y he contestado a todas sus preguntas. Confirmando que el sujeto de investigación ha comprendido la información descrita en este documento, accediendo a participar de la investigación en forma voluntaria.

Firma del investigador
AP. y Nombres: Canaza Mamani, Elmer David
Fecha y hora:.....

Fuente: <https://ucontinental.edu.pe/documentos/investigacion/2022/GUIA-PARA-EL-FORMATO-DE-CONSENTIMIENTOINFORMADO.pdf>

Adecuado por el investigador: CANAZA MAMANI, Elmer David.

Anexo 04

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SOLICITUD DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO
JUICIO DE EXPERTO

Estimado Especialista: Dr. Armando Moisés Carrillo
Fernández

Considerando su actitud ética y trayectoria profesional, permítame considerarlo como **JUEZ EXPERTO** para revisar el contenido del siguiente instrumento de recolección de datos:

CUESTIONARIO PARA MEDIR ACTITUD DE LOS PADRES DE FAMILIA FRENTE:

Problemas bucales, importancia de los dientes, frecuencia de cepillado, dieta de los niños e ingreso económico de los padres de familia, en relación a los problemas bucales de sus hijos durante la pandemia del covid-19, en los niños de 3 a 6 años de edad, atendidos en el centro de salud Taraco – 2022.

Le adjunto las matrices de consistencia y operacionalización de variables para la revisión respectiva del proyecto de tesis:

Título del proyecto de tesis:	PÉRDIDA PREMATURA DE LA DENTICIÓN PRIMARIA EN RELACIÓN A LA ACTITUD DE LOS PADRES DE FAMILIA DURANTE LA PANDEMIA DEL COVID-19 EN NIÑOS DE 3 A 6 AÑOS DE EDAD EN EL CENTRO DE SALUD TARACO, 2022
--------------------------------------	--

El resultado de esta evaluación permitirá la **VALIDEZ DE CONTENIDO** del instrumento.

De antemano le agradezco sus aportes y sugerencias.



Tesista: CANAZA MAMANI ELMER DAVID

D.N.I: 46131733

Huancayo, 24 de noviembre
del 2022.

ADJUNTO:

Matriz de consistencia

Matriz de operacionalización de variables

Anexo 05 Operacionalización de Variables

VARIBLES	CONCEPTOS	Dimensión	INDICADORES	Escala de medición	valores
Pérdida Prematura de la dentición primaria	Pérdida de Piezas Dentarias antes de su etapa cronológica en la vida.	Prevalencia de pérdida prematura de piezas dentales deciduas por caries dental.	<ul style="list-style-type: none"> • Odontograma • Ficha de recolección de datos. 	Nominal Cuantitativa	porcentaje
		Prevalencia de pérdida prematura de piezas dentales primarios por traumatismos	<ul style="list-style-type: none"> • Encuesta • Ficha de recolección de datos para padres de familia 	Cuantitativa Discreta de Razón	porcentaje
Actitud de los padres de familia durante la pandemia del Covid-19	Es la percepción del comportamiento de los padres familia frente a diversas situaciones	Actitud de los padres de familia frente a la importancia y conservación de la dentición decidua.	Likert	Nominal	Actitud Positiva Actitud regular Actitud Negativa Cuantitativa Discreta de Razón

Anexo 06 Rúbrica para la Validación de Expertos

Criterios	Escala de valoración					PUNTAJE
	(1) Deficiente	(2) Regular	(3) Bueno	(4) Muy bueno	(5) Eficiente	
	0-20%	21-40%	41-60%	61-80%	81-100%	
1. SUFICIENCIA: Los ítems de una misma dimensión o indicador son suficientes para obtener su medición.	Los ítems no son suficientes para medir la dimensión o indicador.	Los ítems miden algún aspecto de la dimensión o indicador, pero no corresponden a la dimensión total.	Se deben incrementar ítems para evaluar completamente la dimensión o indicador.	Los ítems son relativamente suficientes.	Los ítems son suficientes.	5
2. PERTINENCIA: Los ítems de una misma dimensión o indicador son adecuados para obtener su medición.	Los ítems no son adecuados para medir la dimensión o indicador.	Los ítems miden algún aspecto de la dimensión o indicador, pero no corresponden a la dimensión total.	Se deben incrementar ítems para evaluar la dimensión o indicador completamente.	Los ítems son relativamente suficientes.	Los ítems son suficientes.	5
3. CLARIDAD: Los ítems se comprenden fácilmente, es decir, su sintaxis y semántica son adecuadas.	Los ítems no son claros.	Los ítems requieren modificaciones en el uso de palabras por su significado o por el orden de las mismas.	Se requiere una modificación muy específica de algunos ítems.	Los ítems son claros en lo sintáctico.	Los ítems son claros, tienen semántica y sintaxis adecuada.	5

<p>4. COHERENCIA:</p> <p>Los ítems tienen relación lógica con la dimensión o indicador que están midiendo.</p>	<p>Los ítems no tienen relación lógica con la dimensión o indicador.</p>	<p>Los ítems tienen una relación tangencial con la dimensión o indicador.</p>	<p>Los ítems tienen una relación regular con la dimensión o indicador que está midiendo.</p>	<p>Los ítems están relacionados con la dimensión o indicador.</p>	<p>Los ítems están muy relacionados con la dimensión o indicador.</p>	<p>5</p>
<p>5. RELEVANCIA:</p> <p>Los ítems son esenciales o importantes y deben ser incluidos.</p>	<p>Los ítems deben ser eliminados sin que se vea afectada la medición de la dimensión o indicador.</p>	<p>Los ítems pueden ser eliminados sin que se vea afectada la medición de la dimensión o indicador.</p>	<p>Los ítems tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que éste mide.</p>	<p>Los ítems son necesarios.</p>	<p>Los ítems son muy relevantes y debe ser incluido.</p>	<p>5</p>

Anexo 07 Información del Especialista

Nombres y Apellidos	Armando Moisés Carrillo Fernández
Profesión y Grado Académico	Cirujano Dentista. Doctor en administración de la educación
Especialidad	
Institución y años de experiencia	
Cargo que desempeña actualmente	Director EAP de Odontología

Puntaje del Instrumento Revisado: _____

Opinión de aplicabilidad:

APLICABLE (x) APLICABLE LUEGO DE REVISIÓN () NO APLICABLE ()



Nombres y apellidos Armando Moisés Carrillo Fernández

DNI: 20049778

COLEGIATURA: 13937

Anexo N° 08: Instrumento de recolección de datos (Historia Clínica)

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La presente ficha de recolección de datos para el trabajo de investigación titulado: “Pérdida prematura de la dentición primaria en relación a la actitud de los padres de familia durante la pandemia del Covid-19 en niños de 3 a 6 años de edad en el centro de salud taraco, 2022” por lo tanto se solicita que conteste de manera verás las preguntas que se le realizará porque son importantes para el presente trabajo.

HISTORIA CLÍNICA ODONTOLÓGICA

N.º _____

DATOS DEL NIÑO O NIÑA: _____ FECHA DE/...../.....

AP. Y NOMBRES:.....

EDAD:..... SEXO..... FECHA DE NACIMIENTO:...../...../.....

DNI:..... DIRECCIÓN:.....

CORREO ELECTRÓNICO:..... NÚMERO DE CELULAR:.....

DATOS DEL APODERADO (EN CASO SEA MENOR DE EDAD):

APELLIDOS Y NOMBRES:.....

DNI:..... OCUPACIÓN:.....

GRADO DE INSTRUCCIÓN:.....

DE PARENTESCO CON EL MENOR:.....

MOTIVO DE LA CONSULTA:

HIGIENE BUCAL: BUENA REGULAR MALA DEFICIENTE

RESPONDA A LAS SIGUIENTES PREGUNTAS: (SI) (NO) EXPLIQUE Y/O DETALLE

Ha estado hospitalizado anteriormente:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ha tenido atención medica los últimos años:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Toma medicamentos:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Es alérgico a la penicilina u otro medicamento:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Es alérgico a la anestesia:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Tiene hemorragia por extracciones:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Tiene reacción alérgica:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Se encuentra embarazada:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Padece de alguna enfermedad actual: Diabetes, Insuficiencia Renal, Hepatitis, Afecciones Gástricas, asma, Epilepsia, Anemia, TBC, Herpes, Fiebre Reumática, Problemas respiratorios, Taquicardia, Presión Arterial alta u alguna otra:

.....
EXAMEN CLINICO: Estado general:

Signos Vitales:

P..... T..... FR..... FC.....

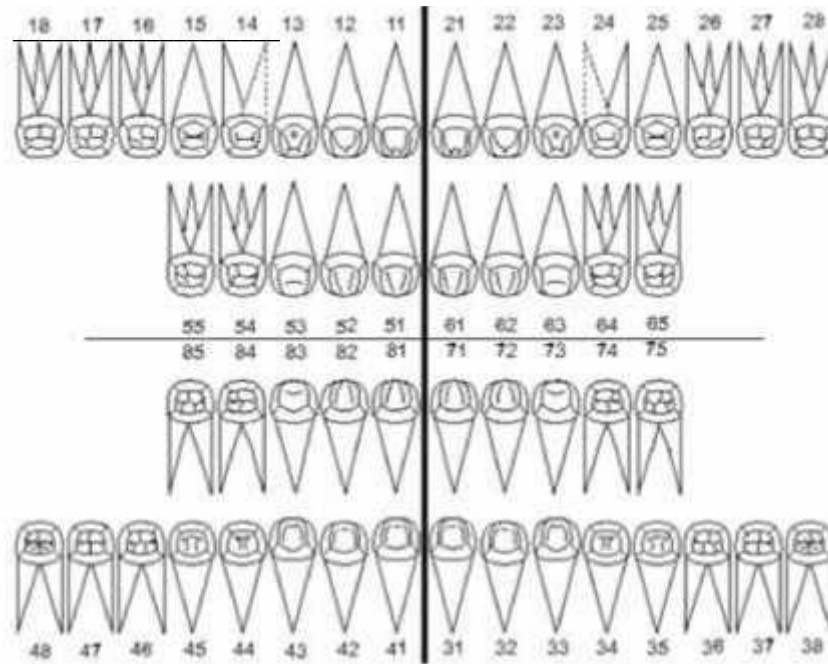
FIRMA DEL APODERADO

Anexo N° 09: Instrumento de recolección de datos (odontograma)

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La presente ficha de recolección de datos para el trabajo de investigación titulado: “Pérdida prematura de la dentición primaria en relación a la actitud de los padres de familia durante la pandemia del Covid19 en niños de 3 a 6 años de edad en el Centro de Salud Taraco, 2022” por lo tanto se solicita al especialista establecer la causa de la ausencia temprana de la dentición decidua, en infantes de 3 a 6 años de edad.

SITUACIÓN									



--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Leyenda Situación	código	Cantidad
Perdido por caries	E.C	
Perdido por trauma	E.T	

FIRMA DEL APODERADO

Anexo N° 10: Instrumento de recolección de datos (cuestionario para padres de familia)

CUESTIONARIO PARA MEDIR ACTITUD DE LOS PADRES DE FAMILIA

FRENTE:

La presente encuesta tiene como función determinar los problemas bucales que tienen los niños, la importancia que tienen los dientes para ellos, frecuencia de cepillado, dieta de los niños e ingreso económico de los padres de familia.

N ° de Ficha:

Fecha: _____

Datos Generales:

Madre, Padre y/o Apoderado:

_____ Edad: grado
de instrucción:.....DNI N°.....

INSTRUCCIONES: Lea detenidamente los siguientes enunciados y marque con una (X) en las casillas que corresponda según su respuesta.

N°	ITEM	INDICADORES		
		NO	No sé	SI
ACTITUD DE LOS PADRES DE FAMILIA EN RELACIÓN A LOS PROBLEMAS BUCALES DE SUS HIJOS DURANTE LA PANDEMIA DEL COVID-19				
1	¿Cree que los dientes de leche de su menor hijo, cumplen alguna función importante en la boca de su hijo?			
2	Si su hijo pierde un diente de leche antes de tiempo. ¿Cree que se vería afectada la erupción del nuevo diente (diente permanente)?			
3	Si su hijo pierde un diente de leche de adelante ¿cree que le afectaría emocionalmente sintiendo vergüenza?			
4	Si su hijo pierde uno o más dientes de leche ¿cree que le afectaría en el desarrollo craneofacial de su hijo (a)?			
5	¿Llevaría a su hijo al odontólogo en épocas de COVID-19 para cuidar sus dientes de leche aun sabiendo que le saldrán nuevos dientes?			

N°	ITEM	INDICADORES		
		NO	No sé	SI
ACTITUD DE LOS PADRES DE FAMILIA FRENTE A LA FRECUENCIA DE CEPILLADO				
1	Si el odontólogo le sugiere mayor higiene bucal para disminuir la propagación del COVID -19 ¿aumentaría la frecuencia del cepillado de su hijo?			
2	Cree Ud. ¿Que el cepillado de dientes evita la propagación de la caries y otros problemas bucales?			
3	¿Ud. Supervisa el cepillado de sus hijos?			
4	¿Sabe Ud. Cuantas veces al día, es el cepillado de los dientes de sus hijos?			
5	Cree Ud. ¿Que una buena técnica de cepillado es importante?			
6	Verifica Ud. ¿Que sus hijos se cepillen los dientes antes de			
N°	ITEM	INDICADORES		
		NO	No sé	SI
ACTITUD DE LOS PADRES DE FAMILIA CON RESPECTO A LA DIETA SALUDABLE				
1	Sr. Padre de familia cuida Ud. La alimentación de sus hijos			
2	¿Crees que existe una relación entre la salud bucal y la nutrición?			
3	¿Comen en su familia más de cuatro veces a la semana frutas?			
4	¿Cuida Ud. La ingesta de alimentos de sus hijos, como papitas, ¿chisitos u otros?			
5	Cree Ud. ¿Que una buena alimentación interviene en el desarrollo craneofacial y dental de sus hijos?			
6	¿En su familia consumen frecuentemente: jugos envasados, gaseosas, mermeladas, chocolates?			
7	¿Frecuentemente en sus comidas familiares incluyen pan, galletas donas, tortas?			
	Responda si: ¿En su alimentación familiar incluyen frutos secos, menestras?			
N°	ITEM	INDICADORES		
		NO	No sé	SI

		NO	No sé	SI
ACTITUD FRENTE DE LA IMPORTANCIA DE LA DENTICIÓN PRIMARIA				
1	Si su hijo perdiera más de tres dientes de leche ¿Cree que tendría dificultad para masticar sus alimentos?			
2	¿Si su hijo presentara dolor intenso, lo llevaría al odontólogo durante la pandemia del COVID 19?			
3	Cree Ud. ¿Qué es más importante cuidarse del COVID-19 que llevar al chequeo periódico de la dentición de su hijo con el odontólogo?			
4	¿Conservaría el diente de leche de su hijo hasta el tiempo de caída natural?			
5	Si el odontólogo le sugiere realizar otros tratamientos más costosos para conservar el diente de leche de su hijo. ¿Lo realizaría?			
6	Si ve que su hijo tiene una caries de gran tamaño en un diente de leche. ¿Lo sacaría en lugar de curarlo para conservarlo por más tiempo?			
7	Si su hijo presenta dolor en un diente de leche. ¿Lo sacaría por ser un tratamiento más sencillo en lugar de realizar una endodoncia en niños (pulpotomía/pulpectomía)?			
8	Si el odontólogo le indica que los dientes de leche de su hijo necesitan un tratamiento preventivo para que no tengan caries (sellantes). ¿Lo realizaría?			
Nº	ITEM	INDICADORES		
	Determinar el grado de instrucción de los padres de familia	Primaria	Secundaria	Superior Completa
1	Indique Ud. Según corresponda			
N.º	ITEM	INDICADORES		
	Determinar el ingreso económico aproximado de los padres de familia	Menos de 500	Mas de 500	Mas de 1500
	Indique donde convenga			
	Puede Ud. Si desea escribir un monto aproximado			

FIRMA DEL APODERADO

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

FOTOGRAFÍA N° 01



FOTOGRAFÍA N° 02



FOTOGRAFÍA N° 03



FOTOGRAFÍA N° 04



FOTOGRAFÍA N° 05



FOTOGRAFÍA N° 06



FOTOGRAFÍA N° 07



FOTOGRAFÍA N° 08



FOTOGRAFÍA N° 09



FOTOGRAFÍA N° 10



FOTOGRAFÍA N° 11



FOTOGRAFÍA N° 12



FOTOGRAFÍA N° 13



FOTOGRAFÍA N° 14



Anexo N° 08: Instrumento de recolección de datos (Historia Clínica)

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La presente ficha de recolección de datos para el trabajo de investigación titulado: "Pérdida prematura de la dentición primaria en relación a la actitud de los padres de familia durante la pandemia del covid-19 en niños de 3 a 6 años de edad en el centro de salud taraco, 2022" por lo tanto se solicita que conteste de manera veraz las preguntas que se le realizará porque son importantes para el presente trabajo.

HISTORIA CLÍNICA ODONTOLÓGICA

N.º 01

FECHA DE 15/06/2023

DATOS DEL NIÑO O NIÑA:

AP. Y NOMBRES:
 EDAD: 03 SEXO Femenino FECHA DE NACIMIENTO:
 DNI: DIRECCIÓN:
 CORREO ELECTRÓNICO: NÚMERO DE CELULAR:

DATOS DEL APODERADO (EN CASO SEA MENOR DE EDAD):

APELLIDOS Y NOMBRES:
 DNI: OCUPACIÓN Amo de casa
 GRADO DE INSTRUCCIÓN: Superior Incompleta
 DEPARIENTESCO CON EL MENOR: madre
 MOTIVO DE LA CONSULTA:

HIGIENE BUCAL: BUENA REGULAR MALA DEFICIENTE

RESPONDA A LAS SIGUIENTES PREGUNTAS: (SI) (NO) EXPLIQUE Y/O DETALLE

Ha estado hospitalizado anteriormente:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Ha tenido atención médica los últimos años:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Toma medicamentos:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<u>Medicinas para la tos</u>
Es alérgico a la penicilina u otro medicamento:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Es alérgico a la anestesia:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Tiene hemorragia por extracciones:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Tiene reacción alérgica:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Se encuentra embarazada:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

Padece de alguna enfermedad actual: Diabetes, Insuficiencia Renal, Hepatitis, Afecciones Gástricas, asma, Epilepsia, Anemia, TBC, Herpes, Fiebre Reumática, Problemas respiratorios, Taquicardia, Presión Arterial alta u alguna otra:

Ninguna

EXAMEN CLÍNICO: Estado general: BUENO - ABG

Signos Vitales:
 P: T: 36°C FR: FC:

Pe. Juan
 FIRMA DEL APODERADO

HUELLA DIGITAL



Anexo N° 09: Instrumento de recolección de datos (odontograma)

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La presente ficha de recolección de datos para el trabajo de investigación titulado: "Pérdida prematura de la dentición primaria en relación a la actitud de los padres de familia durante la pandemia del covid-19 en niños de 3 a 6 años de edad en el centro de salud taraco, 2022" por lo tanto se solicita al especialista establecer la causa de la ausencia temprana de la dentición decidua, en infantes de 3 a 6 años de edad.

SITUACIÓN																															
EC																															
19	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28																
29	31	32	33	34	35	36	37	41	42	43	44	45	46	47	48																
30	34	43	42	41	71	72	73	74	75																						
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td colspan="15"></td> <td>EC</td> </tr> </table>																															EC
															EC																

Leyenda Situación	código	Cantidad
Perdido por caries	E.C	01
Perdido por trauma	E.T	01

pe jul
pe jul
 FIRMA DEL APODERADO

Anexo N° 10: Instrumento de recolección de datos (cuestionario para padres de familia)

CUESTIONARIO PARA MEDIR ACTITUD DE LOS PADRES DE FAMILIA FRENTE:

- La presente encuesta tiene como función determinar los problemas bucales que tienen los niños, la importancia que tienen los dientes para ellos, frecuencia de cepillado, dieta de los niños e ingreso económico de los padres de familia.

N° de Ficha:

002

Fecha: 15-06-2023

Datos Generales:

Madre, Padre y/o Apoderado: _____

Edad: 45 años grado de instrucción: Superior media N° _____

INSTRUCCIONES: Lea detenidamente los siguientes enunciados y marque con una (X) en las casillas que corresponda según su respuesta.

N°	ITEM	INDICADORES		
		NO	No sé	SI
ACTITUD DE LOS PADRES DE FAMILIA EN RELACION A LOS PROBLEMAS BUCALES DE SUS HIJOS DURANTE LA PANDEMIA DEL COVID-19				
1	¿Cree que los dientes de leche de su menor hijo, cumplen alguna función importante en la boca de su hijo?		X	
2	Si su hijo pierde un diente de leche antes de tiempo. ¿Cree que se vería afectada la erupción del nuevo diente (diente permanente)?	X		
3	Si su hijo pierde un diente de leche de adelante ¿cree que le afectaría emocionalmente sintiendo vergüenza?	X		
4	Si su hijo pierde uno o más dientes de leche ¿cree que le afectaría en el desarrollo craneofacial de su hijo (a)?		X	
5	¿Llevaría a su hijo al odontólogo en épocas de COVID-19 para cuidar sus dientes de leche aun sabiendo que le saldrán nuevos dientes?	X		
N°	ITEM	INDICADORES		
		NO	No sé	SI
ACTITUD DE LOS PADRES DE FAMILIA FRENTE A LA FRECUENCIA DE CEPILLADO				
1	Si el odontólogo le sugiere mayor higiene bucal para disminuir la propagación del COVID -19 ¿aumentaría la frecuencia del cepillado de su hijo?			X

2	Cree Ud. ¿Que el cepillado de dientes evita la propagación de la caries y otros problemas bucales?		X	
3	¿Ud. Supervisa el cepillado de sus hijos?	X		
4	¿Sabe Ud. Cuantas veces al día, es el cepillado de los dientes de sus hijos?	X		
5	Cree Ud. ¿Que una buena técnica de cepillado es importante?		X	
6	Verifica Ud. ¿Que sus hijos se cepillen los dientes antes de	X		
		INDICADORES		
N°	ITEM	NO	No sé	SI
ACTITUD DE LOS PADRES DE FAMILIA CON RESPECTO A LA DIETA SALUDABLE				
1	Sr. Padre de familia cuida Ud. La alimentación de sus hijos			X
2	¿Crees que existe una relación entre la salud bucal y la nutrición?		X	
3	¿Comen en su familia más de cuatro veces a la semana frutas?	X		
4	¿Cuida Ud. La ingesta de alimentos de sus hijos, como papitas, chisitas u otros?	X		
5	Cree Ud. ¿Que una buena alimentación interviene en el desarrollo craneofacial y dental de sus hijos?		X	
6	¿En su familia consumen frecuentemente: jugos envasados, gaseosas, mermeladas, chocolates?			X
7	¿Frecuentemente en sus comidas familiares incluyen pan, galletas, donas, tortas?			X
	Responda sí: ¿En su alimentación familiar incluyen frutos secos, menestras?			X
		INDICADORES		
N°	ITEM	NO	No sé	SI
ACTITUD FRENTE DE LA IMPORTANCIA DE LA DENTICION PRIMARIA				
1	Si su hijo perdiera más de tres dientes de leche ¿Cree que tendría dificultad para masticar sus alimentos?			X
2	¿Si su hijo presentara dolor intenso, lo llevaría al odontólogo durante la pandemia del COVID 19?	X		
3	Cree Ud. ¿Qué es más importante cuidarse del COVID-19 que llevar al chequeo periódico de la dentición de su hijo con el odontólogo?			X
4	¿Conservaría el diente de leche de su hijo hasta el tiempo de caída natural?			X
5	Si el odontólogo le sugiere realizar otros tratamientos más costosos para conservar el diente de leche de su hijo. ¿Lo realizaría?		X	

NO NOSE SI

6	Si ve que su hijo tiene una caries de gran tamaño en un diente de leche, ¿Lo sacaría en lugar de curarlo para conservarlo por más tiempo?			X
7	Si su hijo presenta dolor en un diente de leche, ¿Lo sacaría por ser un tratamiento más sencillo en lugar de realizar una endodencia en niños (pulpotomía/pulpectomía)?			X
8	Si el odontólogo le indica que los dientes de leche de su hijo necesitan un tratamiento preventivo para que no tengan caries (sellantes), ¿Lo realizaría?	X		
N°	ITEM	INDICADORES		
	Determinar el grado de instrucción de los padres de familia	Primaria	Secundaria	Superior Completa
1	Indique Ud. Según corresponda		X	
N°	ITEM	INDICADORES		
	Determinar el ingreso económico aproximado de los padres de familia	Menos de 500	Mas de 500	Mas de 1500
	Indique donde convenga			X
	Puede Ud. Si desea escribir un monto aproximado	Ferretería Cambi		


FIRMA DEL ABOGADO