



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA



**ASOCIACIÓN DE LA PÉRDIDA PREMATURA DE DIENTES CON
EL CONOCIMIENTO DE PADRES SOBRE LA PRESERVACIÓN
DE DIENTES DECIDUOS EN NIÑOS DE 6 A 12 AÑOS EN LA I.E.P.**

N° 70045 CHANU CHANU PUNO, 2022

TESIS

PRESENTADA POR:

Bach. YANG RODRIGO MENDOZA QUISPE

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

CIRUJANO DENTISTA

PUNO – PERÚ

2023



Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO

**ASOCIACION DE LA PERDIDA PREMATU
RA DE DIENTES CON EL CONOCIMIENTO
DE PADRES SOBRE LA PRESERVACION
DE**

AUTOR

YANG RODRIGO MENDOZA QUISPE

RECuento DE PALABRAS

9347 Words

RECuento DE CARACTERES

46906 Characters

RECuento DE PÁGINAS

64 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

5.1MB

FECHA DE ENTREGA

May 18, 2023 10:09 AM GMT-5

FECHA DEL INFORME

May 18, 2023 10:10 AM GMT-5

● 20% de similitud general


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

- 20% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 14% Base de datos de trabajos entregados
- 5% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Cros:

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 8 palabras)


Dra. Luz D. Mamani Cabusta
COP. 6799
ESPECIALISTA EN REHABILITACION ORAL
DOCENTE - UNA


Dra. Vilma Mamani Cori
DIRECTOR / ASesor.

Resumen



DEDICATORIA

En primer lugar, a DIOS, por darme fortaleza, bendición y cuidado a lo largo de mi vida para poder cumplir todos mis objetivos profesionales y personales.

A mi papá, que desde el cielo me sigue guiando por el camino correcto de la vida, a mi mamá quien es motor fundamental, la persona más importante de mi vida y responsable principal de toda la ayuda que recibí en toda mi vida y más en mi formación profesional.

A mi hermana Liz, quien ha sido mi compañía infaltable desde los primeros pasos de mi vida, además que siempre ha sido el más grande ejemplo y referente profesional en mi vida.

Yang Rodrigo Mendoza Quispe



AGRADECIMIENTO

A DIOS, por nunca haberme dejado solo en los momentos de poca de fe, a él porque a pesar de haber existido muchas circunstancias en el camino me otorgó paciencia y tolerancia para sobrellevar ello.

A mis padres, por otorgarme todo lo precisado para poder desarrollarme en una sociedad y aportar a ella de forma profesional.

A la Universidad Nacional del Altiplano, por las experiencias vividas durante mi permanencia en la formación profesional.

A mi asesora, Dra. Vilma Mamani Cori que con sus conocimientos me ha guiado de manera óptima a la realización de la presente investigación, además, por su comprensión, paciencia y motivación durante todo este proceso.

A los docentes de la Escuela Profesional de Odontología, por impartir sus sapiencias en mi formación académica para alcanzar esta noble profesión.

A la Institución Educativa Primaria. N° 70045 “Chanu Chanu” de la ciudad de Puno, al director, plana docente y administrativa. En especial a los padres y niños, por amable apoyo en la colecta de datos.

Yang Rodrigo Mendoza Quispe



ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTOS

INDICE GENERAL

ÍNDICE DE FIGURAS

ÍNDICE DE TABLAS

ÍNDICE DE ACRÓNIMOS

RESUMEN 10

ABSTRACT..... 11

CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA..... 12

1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA 13

1.2.1 Problema general 13

1.2.2 Problemas específicos 13

1.2.3 Justificación del problema 14

1.3 HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN 15

1.4 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN 15

1.4.1 Objetivo General 15

1.4.2 Objetivos Específicos 15

CAPÍTULO II

REVISIÓN DE LITERATURA

2.1 MARCO TEÓRICO 17

2.1.1 Pérdida prematura en dentición decidua 17

2.1.2 Cronología de erupción y exfoliación 18

2.1.3 Conocimiento sobre prevalencia de la dentición decidua 20



2.2 ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS	21
2.3 MARCO CONCEPTUAL	23

CAPÍTULO III

MATERIALES Y MÉTODOS

3.1. METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN.....	25
3.1.1 Tipo y diseño de la investigación	25
3.1.2 Población	25
3.1.3 Muestra	25
3.1.4 Caracterización de la muestra	26
3.1.5 Operacionalización de variables	26
3.1.6 Técnicas y procedimientos.....	27
3.1.7 Instrumentos.....	27
3.1.8 Consideraciones éticas	27
3.1.9 Plan de recolección de datos	28
3.1.10 Análisis estadísticos	29

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS.....	30
4.2. DISCUSIÓN.....	42
V. CONCLUSIONES	45
VI. RECOMENDACIONES	47
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	48
ANEXOS.....	53

Área: Ciencias Medicas

Línea: Salud Publica y Ocupacional.

Fecha de sustentación: martes 23 de mayo del 2023



ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1	Grado de relación según coeficiente de correlación.....	29
Figura 2	Índice de dientes deciduos perdidos tempranamente en niños de 6 a 12 años de la I.E.P “Chanu Chanu” Puno.....	30
Figura 3	Índice de dientes deciduos perdidos tempranamente en niños de 6 a 12 años de la I.E.P “Chanu Chanu” Puno, según género.....	32
Figura 4	Índice de dientes deciduos perdidos tempranamente en niños de 6 a 12 años de la I.E.P “Chanu Chanu” Puno, según edad.....	33
Figura 5	Índice de dientes deciduos de la arcada superior perdidos tempranamente en niños de 6 a 12 años de la I.E.P “Chanu Chanu” Puno.	35
Figura 6	Índice de dientes deciduos de la arcada inferior perdidos tempranamente en niños de 6 a 12 años de la I.E.P “Chanu Chanu” Puno.	36
Figura 7	Conocimiento de los padres sobre la preservación de dientes deciduos en niños de 6 a 12 años I.E.P. N° 70045 “Chanu Chanu” Puno.	38
Figura 8	Conocimiento de padres sobre la preservación de dientes deciduos en niños de 6 a 12 años I.E.P. N° 70045 “Chanu Chanu” Puno, según dimensiones.	39
Figura 9	Asociación de la pérdida temprana de dientes con el conocimiento de padres sobre preservación de dientes deciduos.....	41
Figura 10	Examen bucal	61
Figura 11	Orientación encuesta	61



ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	Desarrollo de los dientes primarios.....	19
Tabla 2	Índice de dientes deciduos perdidos prematuramente en niños de 6 a 12 años de la I.E.P “Chanu Chanu” Puno.	30
Tabla 3	Índice de dientes deciduos perdidos tempranamente en niños de 6 a 12 años de la I.E.P “Chanu Chanu” Puno, según género.	31
Tabla 4	Índice de dientes deciduos perdidos tempranamente en niños de 6 a 12 años de la I.E.P “Chanu Chanu” Puno, según edad.	33
Tabla 5	Índice de dientes deciduos de la arcada superior perdidos tempranamente en niños de 6 a 12 años de la I.E.P “Chanu Chanu” Puno.....	34
Tabla 6	Índice de dientes deciduos de la arcada inferior perdidos tempranamente en niños de 6 a 12 años de la I.E.P “Chanu Chanu” Puno.....	36
Tabla 7	Conocimiento de padres sobre la preservación de dientes deciduos en niños de 6 a 12 años I.E.P. N° 70045 “Chanu Chanu” Puno.....	37
Tabla 8	Conocimiento de padres sobre la preservación de dientes deciduos en niños de 6 a 12 años I.E.P. N° 70045 “Chanu Chanu” Puno, según dimensiones.	39
Tabla 9	Asociación de la pérdida temprana de dientes con el conocimiento de padres sobre preservación de dientes deciduos.	40



ÍNDICE DE ACRÓNIMOS

IEP: Institución educativa primaria.

ADA: Asociación dental americana.

MINSA: Ministerio de Salud.

RR: Restos radiculares.

ICDAS: International Caries Detection and Assessment System.

PUFA: Pulpitis, úlcera, fístula, absceso.



RESUMEN

Objetivo; Asociar la pérdida prematura de piezas dentales con el conocimiento de padres sobre la preservación de dientes deciduos en niños de la I.E.P. N° 70045 “Chanu Chanu” Puno, 2022. **Materiales y métodos;** el estudio fue de diseño no experimental, de tipo descriptivo, observacional, prospectivo y de corte transversal; la muestra del estudio estuvo conformada por 177 niños y niñas de 6 a 12 años de edad (177 padres de familia o tutores), el tipo de selección de muestra fue no probabilístico, por conveniencia del investigador, para el acopio de datos se usaron; una ficha; que contenía un odontograma y el diagrama de Hurme que nos sirvió de guía en cuanto al desarrollo dentario y exfoliación natural de los mismos y un cuestionario. **Resultados;** los datos obtenidos sometidos a la correlación de Pearson nos dan como producto -0.158 , de acuerdo a la escala representa a una correlación de asociación negativa media, además se halló que el 56% de niños han perdido prematuramente por lo menos un diente, además, que el 49% de padres de familia tiene un conocimiento malo sobre la preservación de dientes deciduos, seguido del 40% que tienen un conocimiento regular, y por último un 11% de padres de familia tiene un conocimiento bueno. **Conclusiones;** La asociación entre la pérdida prematura de dientes con el conocimiento de padres de familia sobre la preservación de dientes deciduos, es negativa media, es decir que a mayor pérdida de dientes menor es el conocimiento de los padres de familia

Palabras Clave : Conocimiento, dentición, preservación, pérdida, prematura.(1)



ABSTRACT

Objective; To associate the premature loss of dental pieces with the knowledge of parents about the preservation of the primary dentition in children from 6 to 12 years old I.E.P. N° 70045 "Chanu Chanu" Puno, 2022. **Materials and methods;** The study had a non-experimental, descriptive, observational, prospective and cross-sectional design; the study sample consisted of 177 children from 6 to 12 years of age (177 parents or guardians), the type of sample selection was non-probabilistic, for the convenience of the researcher, for data collection were used; a card containing an odontogram and Hurme's diagram that served as a guide in terms of dental development and natural exfoliation of the same and a questionnaire. **Results;** The data obtained subjected to Pearson's correlation gives us -0.158, which according to the scale represents a correlation of medium negative association. In addition, it was found that 56% of children have prematurely lost at least one tooth, and that 49% of parents have poor knowledge about the preservation of deciduous teeth, followed by 40% who have fair knowledge, and finally 11% of parents have good knowledge. **Conclusions:** The relationship between premature tooth loss and parents' knowledge about the preservation of deciduous teeth is negative on average, i.e., the greater the tooth loss, the lower the parents' knowledge.

Keywords: Knowledge, dentition, preservation, loss, premature.



CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La organización mundial de la salud de acuerdo a estudios realizados estima que la enfermedad más prevalente en niños de edad escolar y preescolar; es la caries dental, abarcando un 60% a 90%.(2,3) En el Perú, como es propio, según el reporte del Ministerio de Salud existe una prevalencia del 90 % de población infantil que presenta caries, distribuidos en un 90,6 % y un 88,7% en la población urbana y rural respectivamente.(2,4)

La caries es un factor principal asociado a la pérdida prematura de dientes(5,6) que, con su alto índice de prevalencia es a consecuencia la mayor preocupación debido a que esta puede causar anomalías en la oclusión, posteriormente puede ocurrir una pérdida de espacio afectando así al sucesor permanente, finalmente malposición dentaria y acortamiento del espacio de la arcada.(4)

Al día de hoy, el manejo de las patologías bucales cobra relevancia no solo por conocerse los indicadores clínicos, sino que a su vez el conocimiento de los pacientes y de sus responsables (padres), de su etiología y prevención, así como su práctica diaria de higiene e importancia de la misma. (3,7)

El nivel de conocimiento de los padres muchas veces persiste con la idea de que los dientes deciduos son innecesario puesto de que afirman que van a salir otros, sin embargo, ignoran que conservar los dientes deciduos hasta su exfoliación es sumamente importante.(8)



Es por ello que los padres de familia ejercer un papel fundamental en afinidad al conocimiento de la salud bucal y la necesidad del mismo; por lo que deben adquirir información para ser conscientes y educados, destacando la importancia y conservación de los dientes. (2,3,7)

Por lo expuesto, es fiable que el aumento de enfermedades bucodentales y consecuentemente pérdida prematura de dientes, se deba al nivel bajo de conocimiento que posee el tutor del menor preservación de los dientes.(7) motivo por el que se planteó esta investigación con el objeto de asociar la pérdida prematura de dientes y el conocimiento de los padres de familia sobre la preservación de dientes deciduos.

1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1 Problema general

¿Existe asociación entre la pérdida temprana de dientes con el conocimiento de padres sobre la preservación de dientes deciduos de los niños de 6 a 12 años de I.E.P. N° 70045 “Chanu Chanu” de la ciudad de Puno?

1.2.2 Problemas específicos

- ¿Cuál es el índice de dientes deciduos perdidos tempranamente en niños de 6 a 12 años?
- ¿Cuál es el índice de dientes deciduos perdidos tempranamente en niños de 6 a 12 años, según genero?
- ¿Cuál es el índice de dientes deciduos perdidos tempranamente en niños de 6 a 12 años, según edad?
- ¿Cuál es el índice de dientes deciduos perdidos tempranamente en niños de 6 a 12 años, en la arcada superior?
- ¿Cuál es el índice de dientes deciduos perdidos tempranamente en niños de 6 a 12 años, en la arcada inferior?



- ¿Cuánto conocen sobre preservación de dientes deciduos los padres de niños de 6 a 12 años?
- ¿Cuánto conocen sobre la preservación de dientes deciduos los padres de niños de 6 a 12 años, según sus dimensiones?

1.2.3 Justificación del problema

La pérdida temprana de dientes es un tema que en la actualidad causa preocupación en la salud bucal de la población infantil, debido a que se ha observado que los niños pierden a edades tempranas más de un diente, esta pérdida puede ser causada por lesiones cariosas que no han sido tratadas oportunamente o traumatismos.(2) Por lo referido, resalta la importancia de investigar sobre la pérdida prematura de los dientes y cuál es el conocimiento que tienen los padres para la preservación de los dientes deciduos; puesto que, la pérdida prematura afecta el correcto desarrollo de los tejidos blandos, función de la oclusión, pérdida de espacio, y hasta el crecimiento de maxilares. (2,9). Los resultados de esta investigación serán de utilidad para que los padres y las autoridades educativas implemente la educación en salud bucal en niños a edades tempranas y en base a estos datos se realicen nuevas investigaciones que busquen estrategias de intervención temprana para disminuir la pérdida prematura de los dientes deciduos.

En el Perú, existen muy pocas investigaciones que nos puedan brindar información con certeza donde asocien la pérdida prematura de dientes frente al conocimiento de padres de familia en cuanto a la preservación de los dientes deciduos, (2,7,9) en consecuencia, esta investigación tiene relevancia social porque pretende conocer la realidad de la pérdida prematura de dientes deciduos asociada al conocimiento de los padres sobre preservación de los mismos en niños de una escuela



pública, esta información ayudara a los niños y a sus padres de familia a mejorar la preservación de los dientes.

1.3 HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN

- Hay asociación entre el índice de dientes deciduos perdidos tempranamente y el conocimiento de padres sobre la preservación de dientes deciduos en niños de 6 a 12 años de la I.E.P. N° 70045 “Chanu Chanu” Puno.
- H. nula: No hay asociación entre es el índice de dientes deciduos perdidos tempranamente y el conocimiento de padres sobre la preservación de dientes deciduos en niños de 6 a 12 años de la I.E.P. N° 70045 “Chanu Chanu” Puno.

1.4 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.4.1 Objetivo General

Asociar la pérdida temprana de dientes con el conocimiento de padres sobre la preservación de dientes deciduos en niños de 6 a 12 años I.E.P. N° 70045 “Chanu Chanu” Puno.

1.4.2 Objetivos Específicos

- Determinar el índice de dientes deciduos perdidos tempranamente en niños de 6 a 12 años.
- Determinar el índice de dientes deciduos perdidos tempranamente en niños de 6 a 12 años, según género.
- Determinar el índice de dientes deciduos perdidos tempranamente en niños de 6 a 12 años, según la edad.
- Determinar el índice de dientes deciduos perdidos tempranamente en niños de 6 a 12 años, según arcada superior.



- Determinar el índice de dientes deciduos perdidos tempranamente en niños de 6 a 12 años, según la arcada inferior.
- Evaluar el conocimiento sobre la preservación de dientes deciduos en los padres de niños de 6 a 12 años.
- Evaluar el conocimiento sobre la preservación de dientes deciduos en los padres de niños de 6 a 12 años, según dimensiones.



CAPÍTULO II

REVISIÓN DE LITERATURA

2.1 MARCO TEÓRICO

2.1.1 Pérdida temprana de dientes deciduos

La pérdida prematura de la dentición decidua se denomina así, cuando piezas dentales deciduas son exodonciadas tiempo antes de su exfoliación fisiológica natural, causando un lapso entre la pérdida del diente y la erupción del diente sucesor lo que determina que esta sea una pérdida prematura,(5,10) además, se define como pérdida prematura a la pérdida de dientes que comprometer el perímetro natural de la arcada, por lo tanto, a la erupción del diente sucesor.(4,11,12)

Según Moyers se refiere al estadio de desarrollo del diente permanente respecto al diente deciduo perdido.(6,13)

2.1.1.1 Etiología

Existen varias razones que pueden ocasionar la pérdida de un diente, dentro de las más comunes podemos encontrar; principalmente la caries y traumatismos, también; enfermedades periodontales, reabsorciones radiculares anómalas, trastornos congénitos, iatrogenias odontológicas(4,5) y en algunos casos por la erupción precoz de los dientes permanentes.(14)

2.1.1.2 Caries dental

La caries dental es la principal causa de pérdida dental, está considerada como una disbiosis oral, es decir, una alteración de la bioquímica oral favoreciendo la proliferación de microorganismos acidogénicos que producen ácidos orgánicos que provocan la desmineralización de la estructura dentaria.(15,16)



2.1.1.3 Traumatismo

Los traumatismos a edad temprana constituyen la segunda causa de pérdida prematura de dientes secundando a la caries dental, causados principalmente a falta del desarrollo motor, estas causan principalmente daño a los tejidos de sostén provocando la exfoliación inmediata de diente(5,17)

2.1.1.4 Consecuencias

Las consecuencias están estrictamente ligadas a la formación de los arcos dentales a causa de la pérdida de dientes e incorrecta erupción de las piezas dentales permanentes, al perder la longitud de los arcos, se produce una distalización o mesialización de dientes adyacentes al espacio, ocasionando la apertura de un espacio dificultando la erupción del diente permanente y malposición dentaria, en consecuencia, alterar la función masticatoria, fonética y oclusión.(2,5,11,18)

2.1.2 Cronología de erupción y exfoliación

La erupción dental es un proceso funcional que involucra el movimiento del germen dental, su desarrollo y llegada a su posición fisiológica en la cavidad oral. Este proceso puede afectarse por causas de origen innato o ambiental. En los humanos, este proceso es largo y está estrechamente relacionado con el crecimiento y desarrollo de las estructuras craneofaciales restantes.(10,11,19)

La cronología de erupción es el tiempo en que erupciona el diente. Distintas poblaciones tienen diferentes cuadros, pero se sabe que no existe un tiempo específico para que cada diente salga, por lo que se habla de un rango promedio de dentición, con una diferencia de hasta un año de persona a persona.(19,20)



Tabla 1 Desarrollo de los dientes primarios

Dientes Superiores	Erupción (Meses)	Se caen (Años)
Incisivo central	8-12	6-7
Incisivo lateral	9-13	7-8
Canino (colmillo)	16-22	10-12
Primer molar	13-19	9-11
Segundo molar	25-33	10-12
Dientes inferiores	Erupción (Meses)	Se caen (Años)
Segundo molar	23-31	10-12
Primer molar	14-18	9-11
Canino (colmillo)	17-23	9-12
Incisivo lateral	10-16	7-8
Incisivo central	6-10	6-7

Fuente: mouthhealthy.org[internet], Asociación Dental Americana, ADA; c2012 [citado 13 de ago. 2022], Disponible en: <https://www.mouthhealthy.org/es-MX/az-topics/e/eruption-charts>



2.1.3 Conocimiento sobre prevalencia de la dentición decidua

2.1.3.1 Conocimiento

Es un grupo de información obtenidas a través de la enseñanza o través de la destreza del ser humano, el cual hace suya adquiere mentalmente todos sus elementos, los conoce y es capaz de transmitirlos de generación en generación.(7,9), el ser humano examina, distingue, e indaga los eventos que los rodea y través de ello adquiere conocimiento usando sus habilidades cognoscitivas para poder usarlas posteriormente a su favor. Es preciso indicar que el conocimiento abarca un contexto muy amplio entre lo teórico y lo práctico.(8)

2.1.3.2 Conocimiento sobre la conservación de la dentición decidua

El conocimiento respecto a la conservación de la dentición decidua, puede ser interpretada como la acumulación de información orientada a la prevención y la salud bucal. En la sociedad el conocimiento de la conservación de la dentición ha aumentado de acuerdo al incremento del nivel de acceso rápido al conocimiento, los padres de una sociedad moderna están más al tanto de la tecnología en donde logran adquirir conocimiento logrando buenos hábitos alimenticios y mejorar la calidad de vida.(21,22)

2.1.3.3 Conocimiento sobre la importancia de la dentición decidua

La importancia de la dentición decidua en el conocimiento de los padres esta muchas veces ligada a que los dientes deciduos se pueden perder fuera de tiempo y que no trae consecuencias, sin embargo ignoran que puede afectar funcione importantes del sistema estomatológico, (9,23) como la conservación de espacios para los dientes permanentes, para que estos puedan posicionarse mejor y favorecer el desarrollo de la oclusión principalmente. (8)



2.1.3.4 Conocimiento sobre la importancia de la visita al odontólogo

Asistir a la consulta odontológica antes del primer año de vida es muy importante, de esta manera en la primera consulta se pueda estimar el riesgo de caries así como instruir a los padres métodos preventivos que los padres puedan ejecutar para evitar la aparición de la caries dental y tener más probabilidades de que los niños reciban cuidados orales apropiados.(8)

2.2 ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS

Espín, M. y Revelo, G. (18) en el 2018, realizaron un estudio para determinar la frecuencia de prevalencia de pérdida temprana de dientes deciduos en niños de 4 a 8 años en la universidad central de Ecuador, su muestra fue 453 historias clínicas de pacientes atendidos en marzo del 2017 hasta abril del 2018, realizaron estadística descriptiva y las pruebas Welch Levene y ANOVA con significancia del 5%, hallando que 256 historias (56.5%) tuvieron pérdida prematura de dientes temporales, de estas 146 pertenecen al género masculino y 110 al género femenino, siendo niños y niñas de 8 años la edad los que tuvieron mayor prevalencia.(18)

Carneiro F. et. al (24) en el 2011, desarrollaron un estudio que evaluó la pérdida precoz de molares permanentes en escolares de 9, 12 y 15 años de la red pública de Campiña Grande, en el estado de Paraíba, Brasil, su muestra fue de 873 escolares aleatoriamente escogidos, el instrumento de recolección constaba de un cuestionario y de una ficha clínica, las variables del estudio comprendieron la pérdida precoz de dientes y prevención y autopercepción en salud bucal, el análisis estadístico aplicado al estudio comprendido fue de distribución de frecuencias, pruebas de chi cuadrado y prueba de Fisher, revelando que solamente el 17,2 % contaron con pérdida prematura de molares de los cuales el 58% perdió por lo menos un molar siendo la más afectada la arcada inferior



con 78,1% en las piezas 36 y 46, en cuanto se verifico asociación positiva entre pérdida dentaria y edad, también, asociación positiva entre pérdida dentaria y las variables referentes a la visita al cirujano dentista y satisfacción con la sonrisa y dificultad para masticar.(24)

Sotomayor, J. (13) en el 2013, realizo un estudio sobre la pérdida prematura por caries dental en dientes deciduos de 7 a 10 años de edad de la ciudad de Guayaquil, su población muestra fueron 100 niños que fueron atendidos en setiembre del 2013 a noviembre del 2013, para el análisis de resultados uso hoja de cálculo Excel y técnica de estadista de porcentajes y distribución de frecuencias, hallando la frecuencia entre la relación de la caries y la pérdida prematura dientes temporarios que la edad más prevalente son los niños de 7 años con 41%, seguidos de los niños de 8 años con 32%, los de 10 años con 10% finalmente las niñas de 9 años con 17%.(13)

Ballón, Ch. (8) en el 2022; realizó un estudio relacionando el nivel de conocimiento de padres y la pérdida prematura de dentición decidua, se ejecutó un estudio descriptivo correlacional, no experimental de corte transversal de método hipotético deductivo, su población fue de 108 niños y 108 padres de familia, su selección de muestra fue de tipo probabilístico, sus instrumentos usados fueron; un cuestionario y una ficha de recolección de datos que constaba del odontograma y datos personales del evaluado, teniendo como resultado que el nivel de conocimiento regular representa un 64%, malo 20% y bueno 16%; y pérdida prematura de 21,2%, demostrando una relación estadísticamente significativa entre sí.(8)

Huamán, L. (4) en el 2019, realizo una investigación determinando la pérdida prematura de dentición primaria de niños relacionándola con el conocimiento sobre salud bucal de sus padres, en un estudio descriptivo correlacional, prospectivo, de corte



transversal, la muestra se determinó de forma probabilística obteniendo 63 niños y padres de familia, hallando así, que un 34,9 % de niños presentaba pérdida prematura de dientes primarios dentro de ellos el nivel conocimiento de los padres en un 61,9% y un 14,3% entre regular y deficiente, solamente un 22,2% con nivel bueno, demostrando así que; la pérdida prematura de dientes primarios está relacionada significativamente influida por el nivel de conocimiento de los padres.

Gonzales, M. (6) en el 2015; relacionó la prevalencia de pérdida de dientes deciduos con el nivel de conocimiento de los padres de familia en I.E. 40081 Miguel Cesar Augusto Mazeyra Acosta, Arequipa, realizando un estudio de nivel comparativo y descriptivo, su muestra estuvo compuesta por 160 niños de 6 a 10 años, obteniendo como resultado que existe relación; el 30% de niños presentaron pérdida prematura de dientes con un 86,7% de conocimiento deficiente de los padres de familia.(6)

Cornejo S, Moya Z, (25), en el 2019, evaluaron los factores asociados a la pérdida prematura de los dientes temporales en escolares con pobreza de Puno, el estudio transversal considero una población de 1617 estudiantes de ambos sexos entre 6 a 10 años, mediante un muestreo aleatorio se seleccionó 180 estudiantes, los datos fueron recolectados según el índice ICDAS II, PUFA-pufa; mostraron que el 82,1% de los escolares presentaron pérdida prematura de dientes, siendo el género masculino el más afectado (86%). Concluyeron que la patología pulpar a consecuencia de la caries dental es una causa relacionada a la perdida prematura de dientes.

2.3 MARCO CONCEPTUAL

Pérdida prematura. - Se considera pérdida prematura de un diente a la pérdida de una pieza dental antes de su exfoliación natural. (5)



Dentición decidua. – Conocida también como dentición primaria, es propia del niño, que lo acompaña desde su crecimiento y desarrollo desde los 6 meses de edad. (26)

Conocimiento. - Información obtenida a través de la enseñanza o de la destreza del ser humano basado en experiencia. (7)

Preservación. – Cuidado sobre algo o alguien para la conservación de su estado y naturaleza, evitando que sufra daño o pérdida.



CAPÍTULO III

MATERIALES Y MÉTODOS

3.1. METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN

3.1.1 Tipo y diseño de la investigación

Tipo de la investigación

La investigación fue observacional, transversal y prospectivo.

Diseño de la investigación

No experimental

3.1.2 Población

206 estudiantes de 6 a 12 años de la I.E.P. N° 70045 “Chanu Chanu” de la ciudad de Puno (con sus respectivos padres o tutores).

3.1.3 Muestra

La selección del tamaño de muestra se dio mediante la formula; Tamaño de la muestra para la estimación de frecuencias (población conocida/finita)

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

Tamaño de Muestra: Donde n es igual a 177 estudiantes de la I.E.P. N° 70045 “Chanu Chanu” de la ciudad de Puno (con sus respectivos padres o tutores).

Tipo y selección de muestra: La muestra fue seleccionada en base a un método no probabilístico según criterio del investigador.

3.1.4 Caracterización de la muestra

a. Criterios de inclusión

- Niños de ambos sexos.
- Niños de 6 a 12 años de edad.
- Niños que asistieron a la institución educativa en la fecha programada.
- Niños y padres que firmaron el asentimiento y consentimiento informado.

b. Criterios de exclusión

- Niños que al momento de la evaluación presentaron una enfermedad respiratoria.
- Niños y padres que no aceptaron el asentimiento y consentimiento informado.
- Niños que no asistieron a la institución educativa en las fechas de programación.

3.1.5 Operacionalización de variables

VARIABLES	CONCEPTO	INSTRUMENTO	INDICADORES	ESCALA
Pérdida prematura de piezas dentales	Pérdida temprana de dientes deciduos (antes de su exfoliación natural) o permanentes.	- Odontograma - Diagrama de Hurme (cronología de erupción de los dientes permanentes)	Perdió 1 diente. Perdió 2 dientes. Perdió 3 dientes. Perdió 4 a + dientes.	Nominal (si, no)



Conocimiento sobre la preservación de dientes deciduos.	Información para comprender la conservación e importancia de la dentición decidua.	Cuestionario (18 preguntas)	Conservación de dientes de “leche” (0 – 08) Acude al dentista (09 – 13) Importancia de dientes de “leche” (14 – 18)	Ordinal (bueno, regular y malo)
--	--	-----------------------------	---	---------------------------------

3.1.6 Técnicas y procedimientos

Técnica: La observación estructurada y la encuesta.

3.1.7 Instrumentos

- En la investigación se utilizó el odontograma de la *Norma técnica de salud para el uso del odontograma (MINSA) (27)* y el diagrama de Hurme para evaluar la pérdida prematura de dientes deciduos. (8)
- Un cuestionario sobre conocimientos de preservación de dientes deciduos, instrumento confiable y validado a juicio de expertos (alfa de Cronbach = 0.790)(8); el cuestionario constó de 18 preguntas divididas en 3 grupos: 8 preguntas sobre conservación de los dientes de “leche”, 5 preguntas referido a acudir al dentista y 5 preguntas sobre la importancia de los dientes de “leche”; dándole un punto por cada respuesta correcta y en forma general agrupa los resultados en 3 niveles: malo (0 a 10 puntos), regular (11 a 13 puntos) y bueno (14 a 18 puntos).(8)

3.1.8 Consideraciones éticas

1. Solicitud a la dirección de la institución primaria para aplicar el proyecto de



investigación.

2. Consentimiento informado a padres y niños que participen del proyecto de investigación.

3.1.9 Plan de recolección de datos

- De la selección de la muestra de estudio

Se trabajó con niños de 6 a 12 años que asistan a la institución educativa previa solicitud de ejecución de proyecto aprobado por la dirección de la institución educativa, de acuerdo a fechas programadas para la observación y llenado de la ficha de colecta de datos, previa firma del consentimiento informado.

- De la evaluación de la pérdida prematura de dientes deciduos

El registro del odontograma del niño se hizo en base a la *Norma técnica de salud para el uso del odontograma (MINSA) (27)*, con el apoyo de un lápiz bicolor con la simbología ya establecida colocando una X azul para dientes perdidos y RR en el recuadro de la pieza evaluada para los restos radiculares, al final se llenó el recuadro de resumen de cantidad de dientes perdidos; también se empleó el diagrama de Hurme que orienta al investigador sobre la cronología de erupción de los dientes permanente.

- De la evaluación del conocimiento sobre preservación de dientes deciduos

En una sesión distinta se entregó al padre del niño el cuestionario, el tiempo estimado para responder fue de 15 minutos.

3.1.10 Análisis estadísticos

Después de realizar la investigación de campo y obtener la información precisada, los datos fueron analizados usando el programa SPSS 28 y Excel. La asociación entre las variables se midió mediante la prueba de Pearson.

Análisis descriptivo: las variables fueron sometidas a evaluación de normalidad (prueba Kolmogorov-Smirnova - 0,081 y 0,151) y mostro un comportamiento normal, aspecto que ayudo en la decisión para evaluar la asociación entre las variables. (Anexo 1)

Análisis inferencial: se hizo con la prueba estadística de Pearson (Anexo 2), la interpretación de los resultados fue por la escala de asociación (Figura 1).

La interpretación de los valores se ha expresado por diversos autores en escalas, siendo una de las más utilizadas la que se presenta a continuación (Hernández Sampieri & Fernández Collado, 1998):

RANGO	RELACIÓN
-0.91 a -1.00	Correlación negativa perfecta
-0.76 a -0.90	Correlación negativa muy fuerte
-0.51 a -0.75	Correlación negativa considerable
-0.11 a -0.50	Correlación negativa media
-0.01 a -0.10	Correlación negativa débil
0.00	No existe correlación
+0.01 a +0.10	Correlación positiva débil
+0.11 a +0.50	Correlación positiva media
+0.51 a +0.75	Correlación positiva considerable
+0.76 a +0.90	Correlación positiva muy fuerte
+0.91 a +1.00	Correlación positiva perfecta

Fuente: Elaboración propia, basada en Hernández Sampieri & Fernández Collado, 1998.

Figura 1 Grado de relación según coeficiente de correlación.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS

Tabla 2 Índice de dientes deciduos perdidos prematuramente en niños de 6 a 12 años de la I.E.P “Chanu Chanu” Puno.

Pérdida prematura piezas dentales		
Piezas	f	%
0 piezas pérdidas	78	44
1 pieza pérdida	62	35
2 piezas pérdidas	24	14
3 piezas pérdidas	4	2
4 piezas pérdidas	9	5
TOTAL	177	100

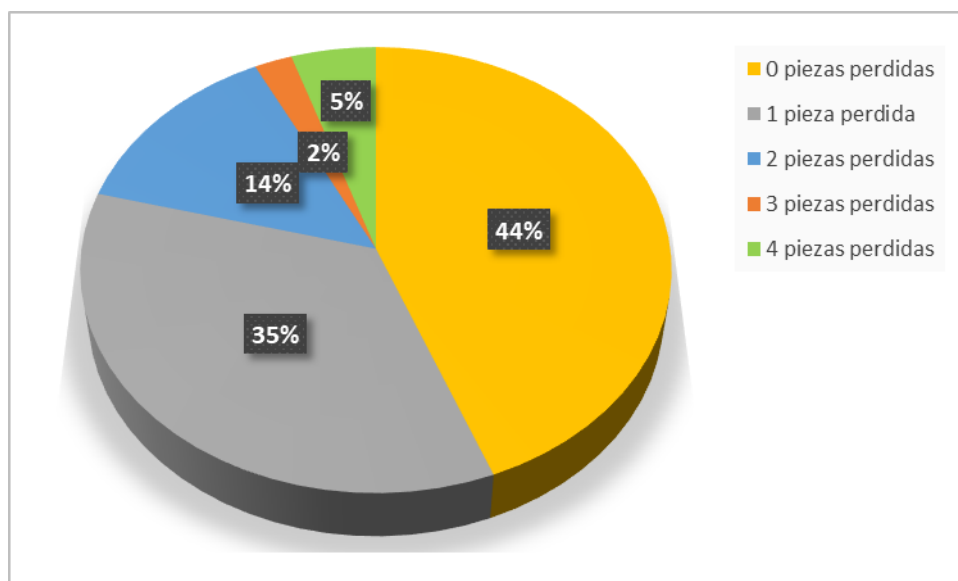


Figura 2 Índice de dientes deciduos perdidos tempranamente en niños de 6 a 12 años de la I.E.P “Chanu Chanu” Puno.

Interpretación:

En la tabla 2 y figura 2, observamos el índice de piezas deciduas perdidas prematuramente en niños de 6 a 12 años de la I.E.P “Chanu Chanu” Puno, que 78 de ellos el cual corresponde al 44% de los niños y niñas de 6 a 12 años de edad llegaron a tener 0 piezas de pérdidas, el 35% siendo 62 niños, obtuvieron por lo menos 1 pieza pérdida, luego 24 niños el 14% de los niños y niñas de 6 a 12 años de edad llegaron a tener 2 piezas pérdidas, seguidamente, el 5% siendo 9 niños llegaron a tener 4 piezas pérdidas y finalmente tenemos a 4 niños correspondiente al 2% obtuvieron 3 piezas pérdidas.

Tabla 3 Índice de dientes deciduos perdidos tempranamente en niños de 6 a 12 años de la I.E.P “Chanu Chanu” Puno, según género.

Dientes perdidos	Masculino		Femenino	
	N	%	N	%
0 dientes	45	48	33	40
1 diente	29	31	33	40
2 dientes	14	15	10	12
3 dientes	2	2	2	2
4 dientes	4	4	5	6
TOTAL	94	100	83	100

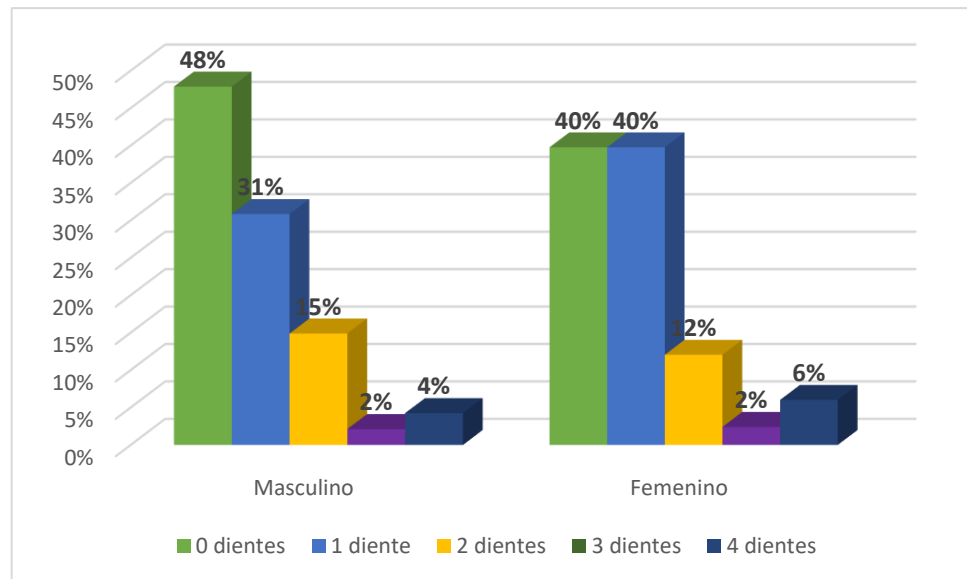


Figura 3 Índice de dientes deciduos perdidos tempranamente en niños de 6 a 12 años de la I.E.P “Chanu Chanu” Puno, según género.

Interpretación:

En la tabla 3 y figura 3, observamos el índice de dientes deciduos perdidos tempranamente en niños de 6 a 12 años de la I.E.P “Chanu Chanu” Puno, los niños del sexo masculino que no perdieron ningún diente son 45 representados en el 48%, de los niños por lo menos 1 dientes fueron 29 que representan el 31%, los niños que perdieron 2 dientes fueron 14 que representa el 15%, los que perdieron 3 dientes fueron 2 representa el 2 %, los que perdieron 4 dientes fueron 4 que representa el 4%, por otro lado, las niñas que no perdieron ningún diente son 33 que representa en el 40%, las que perdieron por lo menos 1 dientes fueron 33 que representan el 40%, las niñas que perdieron 2 dientes fueron 10 que representa el 12%, las que perdieron 3 dientes fueron 2 representa el 2 %, los que perdieron 4 dientes fueron 5 que representa el 6%.

Tabla 4 Índice de dientes deciduos perdidos tempranamente en niños de 6 a 12 años de la I.E.P “Chanu Chanu” Puno, según edad.

Dientes perdidos	EDAD					
	6-8 años		9-10 años		11-12 años	
	n	%	N	%	n	%
0 dientes	14	22	32	49	32	65
1 dientes	22	35	24	37	16	33
2 dientes	16	25	7	11	1	2
3 dientes	3	5	1	2	0	0
4 dientes	8	13	1	2	0	0
TOTAL	63	100	65	100	49	100

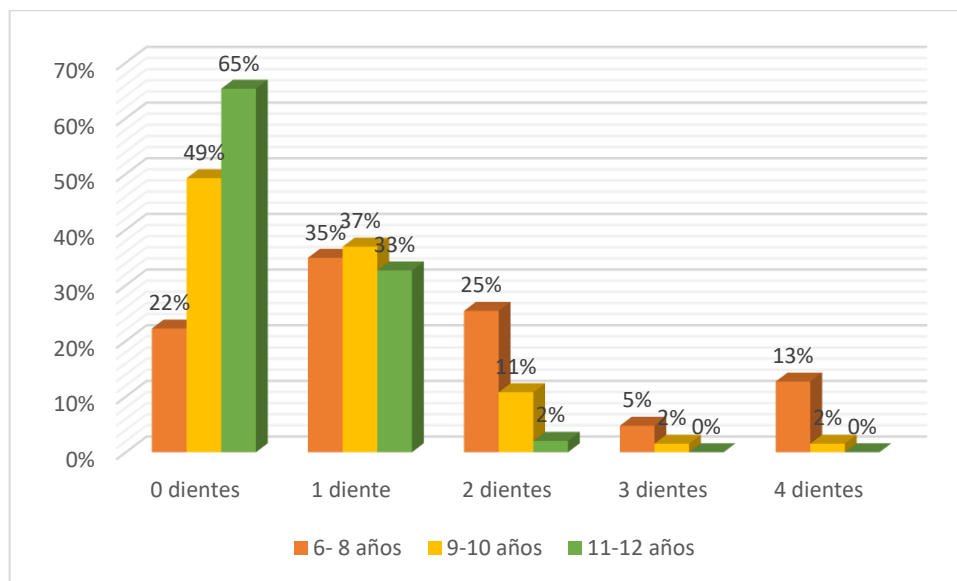


Figura 4 Índice de dientes deciduos perdidos tempranamente en niños de 6 a 12 años de la I.E.P “Chanu Chanu” Puno, según edad.

Interpretación:

En la tabla 4 y figura 4, examinamos que el índice de dientes deciduos perdidos tempranamente en niños de 6 a 12 años de la I.E.P “Chanu Chanu” Puno, que los niños de 11 a 12 años son los que tiene mayor porcentaje en cuanto a que no perdieron ningún

diente representado en un 65% seguido de los niños de 9 a 10 años con un 49% y en menor proporción los niños y niñas de 6 a 8 años con solo un 22%, por otra parte, en cuanto a niños que perdieron por lo menos 1 diente, de niños de 9 a 10 años fueron que obtuvieron el mayor porcentaje de 37%, seguido de los niños de 6 a 8 años con 35% y los niños de 11 a 12 años con el 33%; en cuanto a los niños que perdieron 2 dientes encontramos al grupo etario de 6 a 8 años tiene el mayor porcentaje con 25%, seguido de los niños de 9 a 10 años con 11% y finalmente los niños de 11 a 12 años con solo el 2%, seguidamente de los niños que perdieron 3 dientes los niños de 6 a 8 años representan un 5%, y los niños de 10 a 11 años un 2%; finalmente de los niños que perdieron 4 dientes tenemos a los niños de 6 a 8 años que representan un 13% y los niños de 10 a 11 años un 2%.

Tabla 5 Índice de dientes deciduos de la arcada superior perdidos tempranamente en niños de 6 a 12 años de la I.E.P “Chanu Chanu” Puno.

Edad	ARCADA SUPERIOR													Total		
	Incisivos centrales deciduos		Molares deciduos								Molares permanentes					
	1.1		5.4		5.5		6.4		6.5		1.6		2.6	n	%	
	n	%	n	%	n	%	n	%	N	%	n	%				
6 años	--	--	2	26	1	12	4	50	1	12	--	--	--	--	8	100
7 años	1	6	4	25	4	25	5	31	2	13	--	--	--	--	16	100
8 años	--	--	--	--	1	33	1	33	--	--	1	33	--	--	3	100
9 años	--	--	1	14	3	44	1	14	--	--	1	14	1	14	7	100
10 años	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	4	44	5	56	9	100
11 años	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	1	100	--	--	1	100
12 años	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	4	100	--	--	4	100
TOTAL	1	2%	7	15	9	19	11	23	3	6	11	22	6	13	48	100

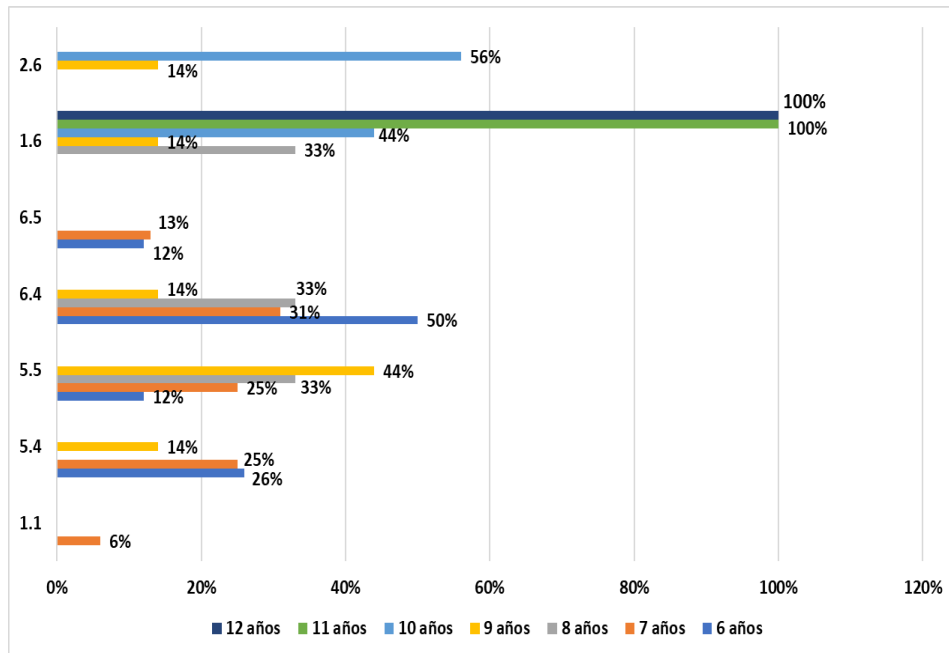


Figura 5 Índice de dientes deciduos de la arcada superior perdidos tempranamente en niños de 6 a 12 años de la I.E.P “Chanu Chanu” Puno.

Interpretación:

De la tabla 5 y figura 5, observamos que se han perdido un total de 48 piezas dentales de la arcada superior, las piezas dentales que han tenido mayor afectación en cuanto a su pérdida prematura en la arcada superior, de las cuales podemos resaltar la pérdida prematura de molares permanentes tales como las piezas; 1.6; que el total de pérdidas de esta pieza dental la encontramos en los niños de 12 años con 4 molares perdidos representando el 100% de dientes perdidos de la edad, es decir, en la arcada superior los niños de 12 años que presentaron pérdida prematura todos perdieron la piezas 1.6; además de los niños de 10 años que se encontró 4 dientes perdidos de la pieza 1.6 que representa el 44% de total de los dientes perdidos, por otro lado se encontró una pérdida mayor en la pieza 6.4 en un número de 5 en pacientes de 10 años que representa 31% de sus piezas pérdidas.

Tabla 6 Índice de dientes deciduos de la arcada inferior perdidos tempranamente en niños de 6 a 12 años de la I.E.P “Chanu Chanu” Puno.

Edad	ARCADA INFERIOR												Total			
	Premolares permanentes		Molares deciduos								Molares permanentes					
	3.5		7.4		7.5		8.4		8.5		3.6		4.6			
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%		
6 años	--	--	3	33	1	12	2	22	3	33	--	--	--	--	9	100
7 años	--	--	7	23	9	29	7	23	7	23	--	--	1	2	31	100
8 años	--	--	5	18	6	21	5	18	10	36	--	--	2	7	28	100
9 años	--	--	1	7	5	36	--	--	4	29	2	14	2	14	14	100
10 años	--	--	--	--	1	6	--	--	--	--	7	47	7	47	15	100
11 años	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	3	27	8	73	11	100
12 años	1	50	--	--	--	--	--	--	--	--	1	50	--	--	2	100
TOTAL	1	2	16	15	22	19	14	23	24	6	13	22	20	13	110	100

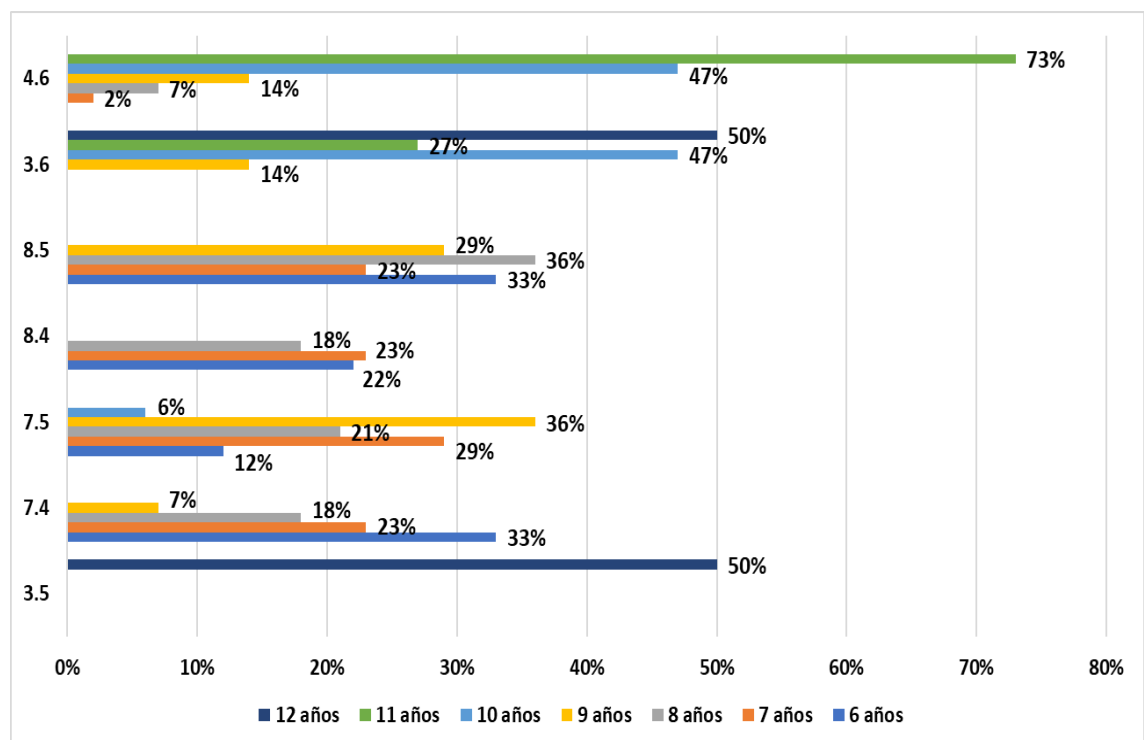


Figura 6 Índice de dientes deciduos de la arcada inferior perdidos tempranamente en niños de 6 a 12 años de la I.E.P “Chanu Chanu” Puno.



Interpretación

De la tabla 6 y figura 6, observamos que se han perdido un total de 110 piezas dentales de la arcada inferior, las piezas dentales que tuvieron mayor afectación en la arcada inferior en este caso resaltamos también las piezas; 3.6, que se presenta en un número de 7 que representan el 47% de piezas perdidas de los niños de 10 años, de igual forma la pieza; 4.6 con un número de 7 que representa el 47% de la misma edad, 10 años, y más frecuente aún en niños de 11 años con un número de 8 que representa el 73% de los dientes perdidos en niños de esa edad. Por otro lado, encontramos a la pieza dental 7.5 que se encuentra en número de 9 en los niños de 7 años que representa el 29% de dientes perdidos de los niños de 7 años, siendo esta edad con mayor número de pérdidas de piezas dentales con 31 dientes.

Tabla 7 Conocimiento de padres sobre la preservación de dientes deciduos en niños de 6 a 12 años I.E.P. N° 70045 “Chanu Chanu” Puno.

Conocimiento	N	%
Malo	87	49
Regular	70	40
Bueno	20	11
TOTAL	177	100%

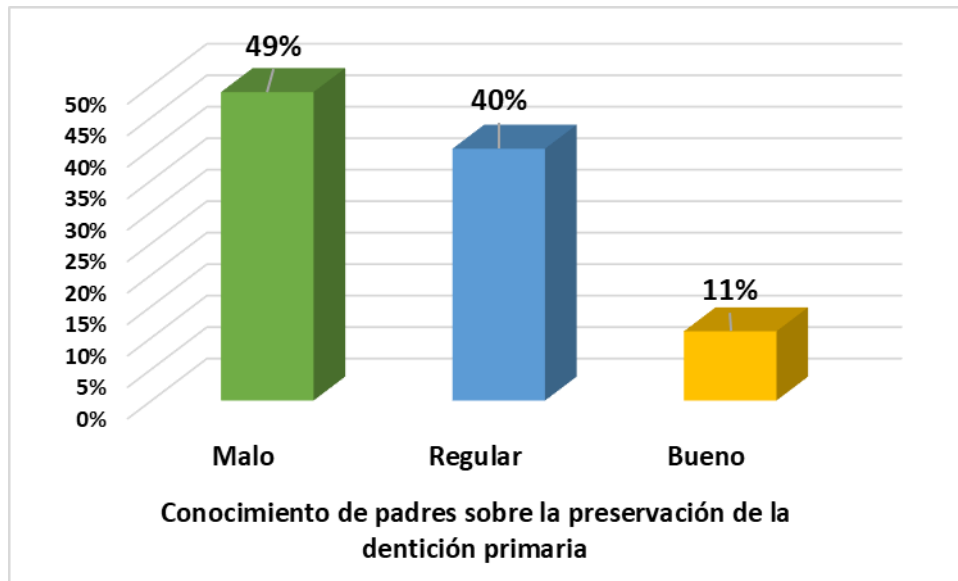


Figura 7 Conocimiento de los padres sobre la preservación de dientes deciduos en niños de 6 a 12 años I.E.P. N° 70045 “Chanu Chanu” Puno.

Interpretación

De la tabla 7 y figura 7, se evaluó el conocimiento sobre la preservación de los padres de familia de los niños de 6 a 12 años de I.E.P. 70045 “Chanu Chanu” Puno, de los cuales encontramos que 87 padres de familia tienen un conocimiento malo el cual está representado por el 49%, 70 padres de familia presentaron un conocimiento regular representado con el 40%, finalmente 20 padres de familia presentaron conocimiento bueno representado por el porcentaje menor de 11%.

Tabla 8 Conocimiento de padres sobre la preservación de dientes deciduos en niños de 6 a 12 años I.E.P. N° 70045 “Chanu Chanu” Puno, según dimensiones.

Niveles	Conocimiento					
	Conservar los dientes temporales hasta su exfoliación fisiológica		Acudir al dentista oportunamente		Importancia de los dientes deciduos	
	n	%	n	%	n	%
Malo	115	65	64	36	67	38
Regular	56	32	47	27	38	21
Bueno	6	3	66	37	72	41
TOTAL	177	100	177	100	177	100

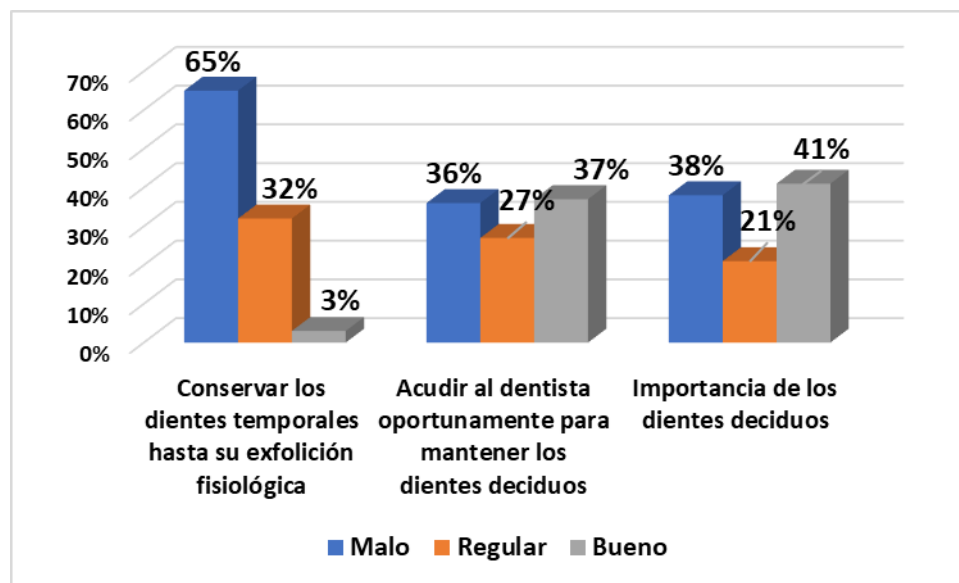


Figura 8 Conocimiento de padres sobre la preservación de dientes deciduos en niños de 6 a 12 años I.E.P. N° 70045 “Chanu Chanu” Puno, según dimensiones.

Interpretación

De la tabla 8 y figura 8, se muestra la evaluación del conocimiento de padres de familia sobre la preservación de los dientes deciduos de los niños de 6 a 12 años de I.E.P. 70045 “Chanu Chanu” Puno, resaltamos el nivel de conocimiento de la primera dimensión (conservar los dientes temporales hasta su exfoliación) hallando que 115 padres tienen un



conocimiento malo representado en un 65%, muy por el contrario solamente 6 padres de familia tienen un conocimiento bueno representado en un 3%; en cuanto a la segunda dimensión (acudir a dentista oportunamente para mantener los dientes deciduos) encontremos cifras de 36%, 27% y 37% , entre malo, regular y bueno respectivamente; finalmente la tercera dimensión evaluada (importancia de dientes deciduos), al contrario encontramos más cantidad de padres de familia que tiene un conocimiento bueno en un número de 72 representado por el 41% seguido del conocimiento malo con 67 padres representado en 38% y por último el conocimiento regular con 38 padres representado en 21%.

Tabla 9 Asociación de la pérdida temprana de dientes con el conocimiento de padres sobre preservación de dientes deciduos.

Dientes perdidos	Conocimiento					
	Malo		Regular		Bueno	
	n	%	n	%	n	%
0 dientes	36	42	31	45	11	55
1 diente	31	36	26	37	5	25
2 dientes	15	17	7	10	2	10
3 dientes	2	2	1	1	1	5
4 dientes	3	3	5	7	1	5
TOTAL	87	100	70	100	20	100

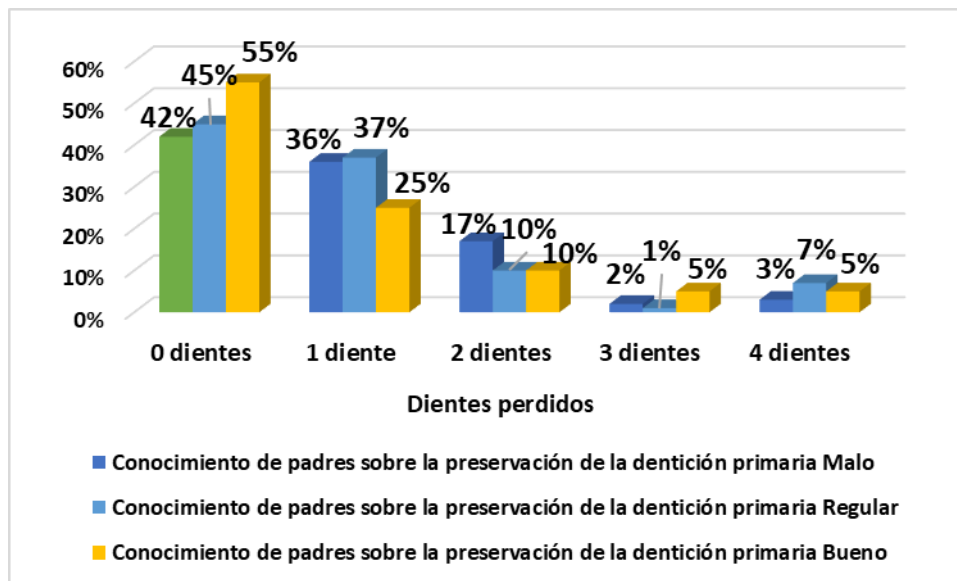


Figura 9 Asociación de la pérdida temprana de dientes con el conocimiento de padres sobre preservación de dientes deciduos.

Interpretación

De la tabla 9 y figura 9, se evaluó la Asociación de la pérdida temprana de dientes con el conocimiento de padres de familia de niños de 6 a 12 años de IEP 70045 “Chanu Chanu” Puno, encontrando que de 51 niños que perdieron por lo menos un diente el 58 % de los padres de familia se evaluaron un nivel de conocimiento malo; además, 39 niños que tuvieron por lo menos una pérdida prematura de diente el 55% de los padres un nivel de conocimiento regular; finalmente 9 de los niños perdieron por lo menos un diente el 45% de los padres presentaron conocimiento bueno.

En la comprobación de la hipótesis, la significancia obtenida entre variables fue 0,035 siendo este menor que $p=0,05$ se traduce a que hay una relación significativa entre la pérdida prematura de piezas dentales y el nivel de conocimiento de padres sobre la preservación de la dentición decidua en niños de 6 a 12 años, además de que existe asociación de acuerdo a la correlación que es igual a $-0,158$, las cuales indican que hay una correlación negativa media; la correlación de Pearson nos indicó la asociación negativa en las cuales encontramos a nuestras variables, para lo que podemos decir que a



menor conocimiento sobre la preservación de dientes deciduos de los padres mayor pérdida prematura de dientes de sus menores hijos.(Anexo 3)

4.2. DISCUSIÓN

El objetivo general de esta investigación fue determinar la asociación entre el índice de dientes deciduos partidos tempranamente con el conocimiento sobre la preservación de dientes deciduos.

Dado los datos hallados y procesados estadísticamente encontramos una correlación de asociación ya que el resultado sometido a la correlación de Pearson nos da como producto -0.158 , lo cual plasmado en el cuadro de escalas corresponde a una correlación de asociación negativa media, teniendo como datos procesado a que el 56% de niños han perdido prematuramente por lo menos un diente, además que el 49% de padres de familia tienen un conocimiento malo sobre la preservación de dientes deciduos, de acuerdo a los resultados obtenidos vemos que se puede acertar con la del autor Ballón, Ch. (8) que, en el 2022, demostró una relación significativa entre las variables nivel de conocimiento de padres y pérdida prematura de dentición decidua, encontró que el 21% de niños experimentaron una perdida temprana de dientes y conocimiento regular en el 64% en los padres, cabe resaltar que la prueba estadística realizada por el autor solo considero una relación significativa, mas no una prueba estadística que nos da la escala de correlación como es el caso. También encontramos resultados similares con el autor Huamán, L (4) en el 2019, que investigó la relación de la pérdida prematura de dientes primarios con el conocimiento de salud bucal de los padres de familia, que de igual manera obtuvo resultado de 63 niños y padres de familia, hallando que un 34,9% de niños presento pérdida prematura de dientes primarios, y un nivel de conocimiento de los padres en un 61,9% y un 14,3% entre regular y deficiente , lo cual le llevo a la conclusión de que existe una relación significativa entre las variables encontrando una influencia del



conocimiento de los padres de familia sobre la salud bucal sobre la pérdida prematura de dientes, de la misma forma el autor solo considera que si existe relación, sin embargo, la presente investigación determinó que existe una correlación de asociación negativa media siendo esta más específica.

Además, tenemos los resultados del autor Gonzales, M (6) que en el 2015 desarrollo su investigación con el objetivo de relacionar la prevalencia de pérdida de dientes deciduos con el nivel de conocimiento de padres de familia, encontrando de igual forma que el nivel de conocimiento de padres era deficiente en un 86,7%, y una pérdida prematura de dientes deciduos en un 30% de niños, hallando una relación significativa entre las variables, por consiguiente refuerza los resultados obtenidos de esta investigación coincidiendo en una correlación.

Por otra parte, algunos autores que estudiaron la pérdida prematura de dientes tales como Espín, M. y Revelo, G. (18) en el 2018, hallando así que de 256 historias evaluadas, el 56,5% de pacientes presentaban pérdida prematura de dientes temporales siendo más prevalente en los niños de 8 años de edad, así mismo la presente investigación halló un resultado del 56% de niños de 177 evaluados que presentaron pérdida prematura de dientes en por lo 1 pieza dentaria.

En otro caso y en menor medida, Carneiro F. et. al (24) en el 2011, evaluó a 873 escolares en cuanto a la pérdida prematura de molares permanentes en escolares de 9, 12 y 15 años, obteniendo un resultado menor de un 17,2 % de escolares con pérdida prematura de molares, sin embargo no contribuye a la discusión de la investigación dado que su objeto de evaluación difiere de la investigación.

En el ámbito local, las autoras Cornejo S, Moya Z, (25) en el 2019, también investigaron la perdida prematura de dientes deciduos en escolares de 6 a 10 años de edad



de la ciudad de Puno, encontrando incluso una pérdida prematura de dientes de un 82,1%, cifra mucho más elevada a los resultados de esta investigación (56%), además de coincidir con que el sexo más afectado es el masculino, dicha investigación asocia como factor de riesgo predisponente la patología pulpar a consecuencia de la caries, sin embargo, relaciona la pérdida de dientes a la decisión de los padres a tomar a la exodoncia como tratamiento por el alivio del dolor inmediato y los bajos recursos económicos, a diferencia de esta investigación que la asocia al nivel del conocimiento de los padres de familia sobre la preservación de los dientes deciduos, sin dejar de lado que lo que presentan las autoras es de vital importancia como lo que se presenta en esta investigación.



V. CONCLUSIONES

Primero. - Hay asociación negativa media entre la pérdida temprana con el conocimiento de los padres sobre preservación de los dientes deciduos. Es decir, a menor conocimiento sobre preservación dentaria mayor pérdida temprana de dientes deciduos experimentan los niños.

Segundo. - Los niños entre 6 a 12 años muestran un alto índice de dientes deciduos perdidos prematuramente.

Tercero. - La pérdida prematura de dientes determinada según el sexo de los niños de 6 a 12 años, se presentó en casi la misma proporción de acuerdo a la cantidad de niños y niñas.

Cuarto. - Según las edades, los niños entre 6 a 8 años presentan mayores índices de dientes deciduos perdidos prematuramente, seguida por los niños de 9 a 10 años.

Quinto. - La pérdida de dientes según arcada superior y edad de los niños, evidenciaron la mayor afectación en incisivo central permanente superior, molares deciduos superiores y molares permanentes superiores.

Sexto. - La pérdida de dientes según arcada superior y edad de los niños, evidenciaron la mayor afectación en premolar permanente inferiores, molares deciduos inferiores y molares permanentes inferiores.

Séptimo. - El conocimiento de los padres sobre la preservación de dientes deciduos, esta mayormente abarcado al desconocimiento demostrado en la investigación obtenido el nivel malo en mayor porcentaje.



Octavo. - Los padres de familia tienen un menor conocimiento sobre la dimensión conservación de los dientes hasta la renovación natural, mientras que, muestran mayor conocimiento en la dimensión referente a la importancia de los dientes deciduos.



VI. RECOMENDACIONES

Primero: A los padres de familia estar más pendientes de la salud bucal y la preservación de los dientes deciduos de sus niños.

Segundo: A la institución educativa, proponer e implementar capacitaciones dirigidas a los padres de los niños sobre preservación dentaria.

Tercero: Al ministerio de educación y salud, poner en marcha proyectos de políticas de salud bucal en favor de mejorar la salud bucal de los educandos a nivel nacional, y poder hacer realidad la quimera de poder contar con un odontólogo por institución educativa.

Cuarto: A más investigadores que puedan ahondar más en el tema de investigación y que puedan tomar los resultados de esta para poder tomarlas como antecedentes y desarrollar más conocimiento sobre el tema.



VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ops, oms, Bireme. DeCS Server - Main Menu [Internet]. [cited 2022 Sep 20]. Available from: <https://decs2020.bvsalud.org/cgi-bin/wxis1660.exe/decsserver/>
2. Fuentes S. Pérdida preatura de la dentición primaria en relación a la actitud de los padres de familia de niños de 3 a 5 años de edad en el Hospital Maria Auxiliadora en diciembre del 2017. Universidad Alas Peruanas Lima; 2017.
3. Cupé A, Garcia C. Conocimientos de los padres sobre la salud bucal de niños preescolares : desarrollo y validación de un instrumento. Rev Estomatol Hered. 2015;25(2):112–21.
4. Huaman L. Pérdida premarua en dentición primaria y conocimiento sobre salud bucal de los padres de niños atendidos en la clínica estomatologica pediatria Universidad Alas Peruanas 2018. Universidad Alas Peruanas Lima; 2019.
5. Guerrero MP, Carrillo DG, Gutierrez JF, Garcia RN, Gómez NS. Pérdida prematura de molares temporales, factor etiológico de maloclusion. Rev Tamé [Internet]. 2016;5(14):507–10. Available from: http://www.uan.edu.mx/d/a/publicaciones/revista_tame/número_14/Tam1614-10r.pdf
6. Gonzales M. Prevalencia de perdida prematura de dientes deciduos en relacion del nivel de conocimiento de los padres de familia de los alumnos de la I.E. 40081 Miguel Cesar Augusto Mazeyra Acosta. Arequipa 2015 [Internet]. Universidad Catolica de Santa Maria de Arequipa; 2016. Available from: <http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/UCSM/5596/64.2646.O.pdf?sequence=1&isAllowed=y>



7. Ore Bazan E. Conocimiento de los padres sobre la salud bucal con niños en etapa preescolar atendidos en el Centro de Salud Auquimarca 2019. universidad nacional de Huancavelica; 2019.
8. Ballon C. Relación entre el nivel de conocimiento de padres y perdida prematura de dentición decidua en niños de 3 a 9 años centro de salud Lliupapuquio 2019. Universidad Alas Peruanas Andahuaylas; 2022.
9. Zalón A. Nivel De Conocimiento De Los Padres Sobre Salud Bucal En Los Niños Preescolares. Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 2018.
10. Inchaustegui I, Mundaca Valdez J. Nivel de conocimiento de la madres acerca de la perdida prematura de dientes deciduos en una institucion publica de la provincia de Chiclayo - 2018 [Internet]. Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2019. Available from: https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/1660/1/TL_InchausteguiAlfaroI melda_MundacaValdezJose.pdf
11. Huamán, Lady. Pérdida Prematura De Dientes Deciduos En Niños De 3-9 Años De Edad Sometidos a Tratamiento Odontológico Integral Bajo Anestesia General En El Instituto Nacional De Salud Del Niño, 2014. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2014.
12. Villalba N-, Jacquett N-, Chirife T-. Pérdida prematura de dientes temporarios en niños que acudieron a un hospital público de la Ciudad de Luque . Paraguay. 2013;3:25–34.
13. Sotomayor J. Pérdida prematura por caries dental en dientes temporarios en niños de 7 a 10 años de la escuela Dr . Eduardo Estrella Aguirre de la ciudad de



- Guayaquil durante Dr . Patricio Proaño Yela M . Sc CERTIF. universidad de Guayaquil; 2014.
14. Chacón K, Correa J, Navarro D, Gordillo V, Baez L. Perdida temprana de dientes temporales en niños de 0 a 8 años de edad. *Rev Colomb Investig en Odontol.* 2014;5(13):41–8.
 15. Pitts NB, Zero DT, Marsh PD, Ekstrand K, Weintraub JA, Ramos-Gomez F, et al. dental caries. *Nat Rev Dis Prim.* 2017 May 25;3.
 16. De la Hoz J. Las caries como Disbiosis Oral [Internet]. [cited 2022 Sep 13]. Available from: <https://iepni.es/blog/02-09-2019/la-caries-como-disbiosis-oral>
 17. Maldonado Mazariegos RA. 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 [Internet]. 2016. Available from: http://www.repositorio.usac.edu.gt/6168/1/T_2678.pdf
 18. Espín Flores M, Revelo-Motta G. Pérdida prematura de dientes temporales en niños de 4 a 8 años que acuden a la Universidad Central del Ecuador. *Kiru* [Internet]. 2021;18(1):5–10. Available from: <https://doi.org/10.24265/kiru.2021.v18n1.01>
 19. Alzate-garcía FDL, Serrano-vargas L, Cortes-lópez L. Cronología y secuencia de erupción en el primer periodo transicional. *CES Odontol.* 2016;29(1):57–69.
 20. Sáenz Martínez LP, Sánchez Pérez L, Luengas Aguirre MI. Proceso de erupción de los primeros molares permanentes. *Rev Cubana Estomatol.* 2017;54(1):14–23.



21. Castro DM De, Reis C, Gabriela C, Costa F, Gonçalves J, Alcântara M De, et al. Importance of Deciduous Teeth : Maternal Perceptions and Early Childhood Caries. Netw Sci Journals from Lat Am Caribbean, Spain Port [Internet]. 2017;1(27):1–9. Available from: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=63749543039%0AHow>
22. Ponce Huamán 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 [Internet]. Universidad César Vallejo. universidad cesar vallejo; 2017. Available from: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/9007>
23. Teixeira P, Vázquez C, Domínguez V, Portaluppi V, Alfonzo L, Mao C, et al. Nivel De Conocimiento De Madres Sobre Higiene Bucal En Niños De 0 a 3 Años. Hospital Materno Infantil San Pablo. Paraguay,2010. Rev Salud Pública Parag [Internet]. 2011;1(1):3–12. Available from: <file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/10-96-2-PB.pdf>
24. Carneiro F, Leite A, Correira L, Granville A, Lins S. Perda precoce de molares permanentes e fatores associados em escolares de 9,12 e 15 anos da rede pública de Munipal de Campina Grande, EEstado de Paraíba, Brasil. Acta Sci - Heal Sci [Internet]. 2011;33(1):99–105. Available from: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=307226628002%0AComo>
25. Cornejo SY, Moya Z. Factores relacionados a la pérdida prematura de dientes deciduos en niños de 6-10 años de cuatro colegios públicos, Puno - 2019. Rev Odontol Pediátrica [Internet]. 2021;19(2):51–8. Available from: <https://op.spo.com.pe/index.php/odontologiapediatrica/article/view/135/135>



26. Mendoza D. Pérdida pretaura de dientes deciduous asociada al ingreso económico mensual en una institución educativa privada y otra estatal. Universidad Peruana Los Andes; 2016.
27. MINSA. Norma técnica de salud para el uso del odontograma, NTS N°150-MINSA-2019/DGEISP, Lima, 2019.



ANEXOS

ANEXO 1 Prueba de la normalidad

	Pruebas de normalidad		
	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
Pérdida prematura piezas dentales	,273	177	,081
Conocimiento de padres sobre la prevención de la dentina primaria	,311	177	,151

a. Corrección de significación de Lilliefors



ANEXO 2 Correlación de Pearson

Correlaciones			
		Conocimiento de padres sobre la prevención de la dentina primaria	Pérdida prematura piezas dentales
Conocimiento de padres sobre la prevención de la dentina primaria	Correlación de Pearson	1	-,158
	Sig. (bilateral)		,035
	N	177	177
Pérdida prematura piezas dentales	Correlación de Pearson	-,158	1
	Sig. (bilateral)	,035	
	N	177	



ANEXO 3 Solicitud

“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

SOLICITO: AUTORIZACIÓN PARA
EJECUCIÓN DE
PROYECTO DE
INVESTIGACIÓN

SEÑOR:
ALFONSO MENDOZA VILCA
DIRECTOR DE LA I. E. P. N° 70045 CHANU CHANU PUNO

Yo, Yang Rodrigo Mendoza Quispe,
Bachiller de la escuela profesional de
Odontología de la Universidad Nacional del
Altiplano, identificada con DNI: 72416671
y código de matrícula 141568, con
domicilio en el Jr. Belisario Suarez 163, con
el debido respeto me presento y expongo.

Que, habiendo sido aprobado mi proyecto de investigación titulado “**Asociación de la pérdida prematura de dientes con el conocimiento de padres sobre la preservación de dientes deciduos en niños de 6 a 12 años en la I.E.P. N° 70045 Chanu Chanu Puno, 2022**” para poder obtener el título profesional de Cirujano Dentista, es que SOLICITO a su digna autoridad la autorización para la ejecución del proyecto de investigación en los padres y niños matriculados en su institución educativa. Para dicho fin adjunto a este documento:

- Acta de aprobación de proyecto de investigación.
- Plan de ejecución de proyecto de investigación.

Por lo expuesto:
Ruego a usted señor director acceder a mi petición por ser justo y legal.

Puno, 16 de noviembre del 2022

YANG RODRIGO MENDOZA QUISPE
DNI 72416671



ANEXO 4 Instrumentos



FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS PARA MEDIR LA PÉRDIDA PREMATURA

Nombre: _____ D.N.I. _____
 Edad: ___ años ___ meses Sexo: _____ Fecha de nacimiento: ___/___/___
 Lugar de procedencia: _____ Código: _____
 Nombre del padre o apoderado: _____
 Fecha de aplicación: ___/___/___

ODONTOGRAMA (se marcará con "X" de color azul sobre la pieza dentaria ausente y como remanente radicular a las siglas "RR" de color rojo. Además, se registrará "S" en la casilla del diente permanente si está presente)

Formulario de Odontograma con casillas numeradas y representaciones de dientes superiores e inferiores.

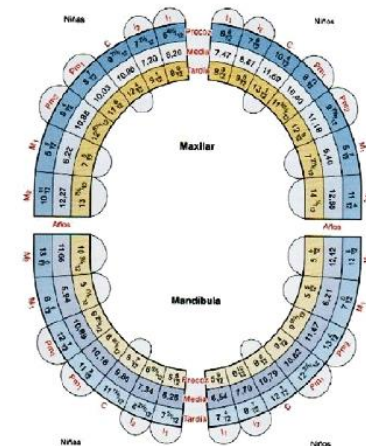


Diagrama de Hurme. Tomado de D'esciban De Saturno

No perdió un diente		Diagnostico odontológico
Perdió 1 diente		
Perdió 2 dientes		
Perdió 3 dientes		
Perdió 4 a + dientes		

Observaciones:



NIVEL DE CONOCIMIENTO DE PADRES SOBRE LA PÉRDIDA PREMATURA DE DIENTES DECIDUOS

Código: _____ Fecha de aplicación: ___/___/___

Nombre del niño: _____

Grado y sección: _____

INSTRUCCIONES: Marque con una "X" en los casilleros de "SI" o "NO" según su corresponda.

N.º	PREGUNTA	SI	NO
Nivel de conocimiento sobre conservar los dientes de "leche"			
1	¿Cuándo su hijo(a) tiene algún dolor de muela y se le hincha la cara, piensa en "sacárselo" por ser un tratamiento más rápido en lugar de otro tratamiento que busque mantenerlo hasta su caída natural?		
2	Sabe Ud. ¿Cuáles son los alimentos saludables para mantener los dientes sanos? Si la respuesta es si menciones.....		
3	¿Ud. cree que los hábitos de higiene bucal ayudan a mantener los dientes sanos?		
4	¿Ud. cree que es normal que le saquen los dientes de leche a su hijo(a) cuando están cariados porque igual se le va a caer?		
5	¿Le realizaría un tratamiento a su hijo(a) para conservar el(los) dientes de leche, aunque sean muy costosos y tomen más tiempo?		
6	¿Ud. cree que es normal que un niño(a) tenga muchos dientes con caries?		
7	¿Si su hijo(a) tiene caries de gran tamaño en su diente de leche pediría que le saquen en lugar de curarlo?		
8	¿Ud. hace que su hijo(a) se cepille después de cada comida?		

Nivel de Conocimiento referido a acudir al dentista			
9	¿Considera Ud. necesario visitar al dentista cuando su hijo(a) tiene los dientes sanos?		
10	¿Ud. lleva a su hijo(a) al dentista solo cuando siente dolor?		
11	¿Si el dentista le indica que los dientes de leche de su hijo(a) necesitan un tratamiento preventivo para que no tengan caries lo realizaría?		
12	¿Si su hijo sufre un golpe o caída y se le mueve el diente de leche acudiría al dentista?		
13	¿Lleva a su hijo(a) al dentista para cuidar sus dientes de leche?		
Nivel de Conocimiento referido a la importancia de los dientes de “leche”			
14	¿Ud. cree que los dientes de leche son importantes para comer?		
15	¿Ud. cree que los dientes de leche ayudan al habla y pronunciación de palabras de su hijo(a)?		
16	¿Ha escuchado que perder un diente de leche antes de tiempo trae como consecuencia una mal posición en los dientes en el futuro?		
17	¿Ha escuchado que los dientes de leche guardan el espacio para que el diente de adulto tenga buena posición?		
18	¿Si su hijo(a) pierde un diente de leche de adelante ¿Cree que le(a) afecte sintiendo vergüenza?		

GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN



ANEXO 5 Consentimiento y asentimiento informado



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Señor padre de familia o apoderado:

Es grato poder saludarlo y dirigirme a usted, mi nombre es: Yang Rodrigo Mendoza Quispe, Bachiller en ciencias de la Odontología egresado de la Universidad Nacional del Altiplano Puno, para solicitar su consentimiento para el desarrollo del Proyecto de investigación titulado **“Asociación de la pérdida prematura de dientes con el conocimiento de padres sobre la preservación de dientes deciduos en niños de 6 a 12 años en la I.E.P. N° 70045 Chanu Chanu Puno, 2022.**

El procedimiento del estudio será el siguiente:

1. Al niño se le realizara un examen clínico dental (observación). Este examen es gratuito y se realizara en las instalaciones de la institución educativa.
2. Los padres de familia deberán llenar un cuestionario sobre la dentición de los niños (adjuntado a este documento).
3. Durante el estudio no se suministrará ningún tipo de fármaco a los niños.
4. El beneficio de esta investigación es conocer la condición de la salud bucal del niño, que permitirá plantear antecedentes y estrategias de salud pública.

Mediante este documento Yo, _____
identificado con DNI _____, autorizo mi participación y la de mi menor hijo
_____ en esta investigación. Habiendo sido
informado que nuestra participación no tendrá acciones que puedan poner en riesgo mi
salud y la de mi menor hijo es que doy fe con mi firma mi aceptación voluntaria.

Firma y número de DNI

Fecha: ____ / ____ / ____

Puno, noviembre del 2022

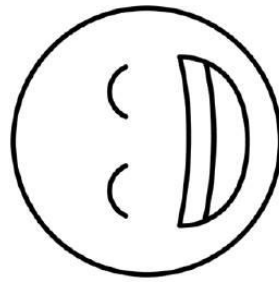


ASENTIMIENTO INFORMADO

Hola amiguito, mi nombre es: Yang Rodrigo, estoy realizando una investigación para poder conocer más acerca de tus dientes, para ello necesito de tu apoyo y que me muestres tus hermosos dientes.

Tu participación es voluntaria, es tu decisión si quieres participar o no de la investigación.

Si deseas participar, colorea la carita feliz que esta abajo, que dice “sí quiero participar”, y luego escribe tu nombre.



“sí quiero participar”



“no quiero participar”

MI NOMBRE ES: _____

ANEXO 6 Fotografías



Figura 10 Examen bucal



Figura 11 Orientación encuesta





ANEXO 7 Constancia



MINISTERIO DE EDUCACION
UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA PUNO
INSTITUCION EDUCATIVA PRIMARIA N° 70045 "CHANU CHANU" PUNO
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"



CONSTANCIA

El que suscribe Lic. Alfonso Mendoza Vilca DIRECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA PRIMARIA N° 70045 "CHANU CHANU" PUNO.

Hace constar que, el Sr. YANG RODRIGO MENDOZA QUISPE, bachiller en odontología de la Universidad Nacional del Altiplano Puno, ejecutó su proyecto de investigación denominado; ASOCIACIÓN DE LA PÉRDIDA PREMATURA DE DIENTES CON EL CONOCIMIENTO DE PADRES SOBRE LA PRESERVACIÓN DE DIENTES DECIDUOS EN NIÑOS DE 6 A 12 AÑOS EN LA I.E.P. N° 70045 CHANU CHANU, en nuestra institución del 22 de noviembre hasta 10 de diciembre.

Por lo tanto, se otorga la presente constancia para los fines que el interesado considere conveniente.

Puno, 15 de diciembre del 2022.

Lic. Alfonso Mendoza Vilca
DIRECTOR

AMV/DIEP-70045

Av. Simón Bolívar 2870, Puno



AUTORIZACIÓN PARA EL DEPÓSITO DE TESIS O TRABAJO DE INVESTIGACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL

Por el presente documento, Yo Yang Rowiso Mendoza Quispe
identificado con DNI 72416671 en mi condición de egresado de:

Escuela Profesional, Programa de Segunda Especialidad, Programa de Maestría o Doctorado

Odontología

informo que he elaborado el/la Tesis o Trabajo de Investigación para la obtención de Grado

Título Profesional denominado:

"Asociación de la pérdida prematura de dientes con el conocimiento de padres sobre la prevención de dientes deciduos en niños de 6 a 12 años en la IEP Nº 20045 Chocoma Chocoma Puno."

Por medio del presente documento, afirmo y garantizo ser el legítimo, único y exclusivo titular de todos los derechos de propiedad intelectual sobre los documentos arriba mencionados, las obras, los contenidos, los productos y/o las creaciones en general (en adelante, los "Contenidos") que serán incluidos en el repositorio institucional de la Universidad Nacional del Altiplano de Puno.

También, doy seguridad de que los contenidos entregados se encuentran libres de toda contraseña, restricción o medida tecnológica de protección, con la finalidad de permitir que se puedan leer, descargar, reproducir, distribuir, imprimir, buscar y enlazar los textos completos, sin limitación alguna.

Autorizo a la Universidad Nacional del Altiplano de Puno a publicar los Contenidos en el Repositorio Institucional y, en consecuencia, en el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto, sobre la base de lo establecido en la Ley N° 30035, sus normas reglamentarias, modificatorias, sustitutorias y conexas, y de acuerdo con las políticas de acceso abierto que la Universidad aplique en relación con sus Repositorios Institucionales. Autorizo expresamente toda consulta y uso de los Contenidos, por parte de cualquier persona, por el tiempo de duración de los derechos patrimoniales de autor y derechos conexos, a título gratuito y a nivel mundial.

En consecuencia, la Universidad tendrá la posibilidad de divulgar y difundir los Contenidos, de manera total o parcial, sin limitación alguna y sin derecho a pago de contraprestación, remuneración ni regalía alguna a favor mío; en los medios, canales y plataformas que la Universidad y/o el Estado de la República del Perú determinen, a nivel mundial, sin restricción geográfica alguna y de manera indefinida, pudiendo crear y/o extraer los metadatos sobre los Contenidos, e incluir los Contenidos en los índices y buscadores que estimen necesarios para promover su difusión.

Autorizo que los Contenidos sean puestos a disposición del público a través de la siguiente licencia:

Creative Commons Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional. Para ver una copia de esta licencia, visita: <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>

En señal de conformidad, suscribo el presente documento.

Puno 12 de mayo del 2023

FIRMA (obligatoria)



Huella



DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD DE TESIS

Por el presente documento, Yo Yany Rodríguez Mendoza Quipe
identificado con DNI 72416671 en mi condición de egresado de:

Escuela Profesional, Programa de Segunda Especialidad, Programa de Maestría o Doctorado

Odontología
, informo que he elaborado el/la Tesis o Trabajo de Investigación para la obtención de Grado
 Título Profesional denominado:

"Asunción de la pérdida prematura de dientes con el conocimiento de padres sobre
la preservación de dientes deciduos en niños de 6 a 12 años en la I.E.P. 70045 "Cheva Anca" Puno.
" Es un tema original.

Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y **no existe plagio/copia** de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

En caso de incumplimiento de esta declaración, me someto a las disposiciones legales vigentes y a las sanciones correspondientes de igual forma me someto a las sanciones establecidas en las Directivas y otras normas internas, así como las que me alcancen del Código Civil y Normas Legales conexas por el incumplimiento del presente compromiso

Puno 12 de mayo del 2023

FIRMA (obligatoria)



Huella