



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA



**CARACTERÍSTICAS DE LA HIGIENE DENTAL RELACIONADO A LA
PÉRDIDA PREMATURA DE DIENTES TEMPORARIOS EN NIÑOS
DE 6 A 9 AÑOS DE EDAD DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
501318 LUIS VALLEJO SANTONI, CUZCO 2023**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. ELVIS RONALD CAMACHO NUÑEZ

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
CIRUJANO DENTISTA**

JULIACA – PERÚ

2024



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

**CARACTERÍSTICAS DE LA HIGIENE DENTAL RELACIONADO A LA
PÉRDIDA PREMATURA DE DIENTES TEMPORARIOS EN NIÑOS
DE 6 A 9 AÑOS DE EDAD DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
501318 LUIS VALLEJO SANTONI, CUZCO 2023**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. ELVIS RONALD CAMACHO NUÑEZ

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
CIRUJANO DENTISTA**

APROBADA POR EL JURADO REVISOR:

PRESIDENTE

:



Dr. ENRIQUE ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINA

PRIMER MIEMBRO

:



Dr. RILDO PAUL TAPIA CONDORI

SEGUNDO MIEMBRO

:



Dra. EDITH CARI CHECA

ASESOR DE TESIS

:



Dr. EDUARDO LUJAN URVIOLA

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

:

SALUD PÚBLICA - P31



SE APRUEBA SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL

RESOLUCIÓN N° 256-2024-D-F.OD-UANCV-J

Juliaca, 2024 agosto 15

VISTOS:

El expediente N° 10025-24 de fecha 31 de julio de 2024, presentado por el (la) Bachiller: **CAMACHO NUÑEZ ELVIS RONALD**, quien solicita nominación de jurados, fecha y hora de sustentación, para rendir el examen de Sustentación y defensa de la Tesis titulado: **CARACTERÍSTICAS DE LA HIGIENE DENTAL RELACIONADO A LA PÉRDIDA PREMATURA DE DIENTES TEMPORARIOS EN NIÑOS DE 6 A 9 AÑOS DE EDAD DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 501318 LUIS VALLEJO SANTONI, CUZCO 2023**, conducente para optar el Título Profesional de CIRUJANO DENTISTA.

CONSIDERANDO:

Que, de conformidad con el artículo 8°, numeral b) del Reglamento General de Grados y Títulos de la UANCV vigente, es procedente acceder a la partición del interesado;

Que, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos, aprobado por Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R / de la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca, y:

Que, el Director de la Unidad de Investigación y el Decano de la Facultad de Odontología, Escuela Profesional de Odontología /Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca, han revisado el expediente del interesado, y:

Estando, a la opinión favorable del Director de la Unidad de Investigación y del Decano de la Facultad de Odontología, y en uso de las atribuciones que confiere el artículo 28° del Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos, aprobado por Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R,

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO.- DECLARAR APTO, para la sustentación presencial del informe Final de Investigación, del (la) Bachiller: **CAMACHO NUÑEZ ELVIS RONALD**, para optar el Título Profesional de CIRUJANO DENTISTA, en virtud a los considerandos expuestos.

ARTÍCULO SEGUNDO.- NOMINAR JURADOS, para la sustentación presencial y defensa de la Tesis a los siguientes docentes ordinarios:

PRESIDENTE	:	Dr. ENRIQUE ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINA
PRIMER MIEMBRO	:	Dr. RILDO PAUL TAPIA CONDORI
SEGUNDO MIEMBRO	:	Dra. EDITH CARI CHECA
ASESOR	:	Dr. EDUARDO LUJAN URVIOLA

ARTÍCULO TERCERO.- PROGRAMAR FECHA Y HORA, de sustentación de tesis según se detalla:

LUGAR	:	SALA DE GRADOS DE LA FACULTAD DE ODONTOLÓGIA
FECHA	:	MIÉRCOLES 28 DE AGOSTO DE 2024
HORA	:	11:00A.M.



Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez"

ARTÍCULO CUARTO.- Realizado el Examen de Sustentación de Tesis, el Jurado levanta el Acta en el libro respectivo, donde indicara el resultado obtenido por el (la) Bachiller que se somete al examen.

ARTÍCULO QUINTO.- DISPONER que la comisión de Grados y Títulos de la Facultad, secretarías académicas y administrativas, quedan encargados de dar cumplimiento a la presente Resolución.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y CUMPLASE.



UNIVERSIDAD ANDINA "NESTOR CACERES VELASQUEZ"
FACULTAD DE ODONTOLOGIA

Dr. Rildo Pau Tapia Condon
DECANO

DISTRIBUCION:

Jurados(3)
Asesor (1)
F. Odontología,
Interesado
Gabby H.



SE APRUEBA PROYECTO DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL

RESOLUCIÓN N° 280-2023-D-F.OD-UANCV-J

Juliaca, 2023 octubre 26

VISTOS:

El Oficio N° 028-2023-U.I/F.OD-UANCV-J, del Director de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología, y la FICHA DE OPINIÓN DE LA PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN CUANTITATIVO DEL MIEMBRO DEL COMITÉ REVISOR, de fecha 20 de octubre de 2023. Para optar el título profesional de CIRUJANO DENTISTA.

CONSIDERANDO:

Que, las facultades son unidades fundamentales de organización, formación académica profesional, integrado por profesores, estudiantes y graduados, gozan de autonomía de gobierno en lo académico, económico y administrativo de acuerdo a Ley y al Estatuto Universitario de nuestra primera Casa Superior de Estudios;

Que, el (la) **Bach. CAMACHO NUÑEZ ELVIS RONALD,** quien solicita la aprobación de la Propuesta de Investigación Titulado: **CARACTERÍSTICAS DE LA HIGIENE DENTAL RELACIONADO A LA PÉRDIDA PREMATURA DE DIENTES TEMPORARIOS EN NIÑOS DE 6 A 9 AÑOS DE EDAD DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 501318 LUIS VALLEJO SANTONI, CUZCO 2023.** Para optar el título profesional de CIRUJANO DENTISTA;

Que, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos, aprobado por Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R / de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca;

Que, el Comité de Investigación dio su opinión técnica sobre la evaluación de la Propuesta de Investigación, el mismo que ha emitido el dictamen favorable para que dicha propuesta pueda ser aprobado por Resolución;

Que, el Director de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología, nomino como **ASESOR DE TESIS:** al **DR. EDUARDO LUJAN URVIOLA,** donde tendrá que asumir con responsabilidad de originalidad en el Trabajo de Investigación, y;

Estando, el informe favorable del Director de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología y del Comité de Investigación y estando en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria y el estatuto de la UANCV, al Decano de la Facultad de Odontología.

SE RESUELVE:

PRIMERO: **APROBAR** la **PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN** titulado: **CARACTERÍSTICAS DE LA HIGIENE DENTAL RELACIONADO A LA PÉRDIDA PREMATURA DE DIENTES TEMPORARIOS EN NIÑOS DE 6 A 9 AÑOS DE EDAD DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 501318 LUIS VALLEJO SANTONI, CUZCO 2023.** Presentado por el (la) **Bach. CAMACHO NUÑEZ ELVIS RONALD;** de conformidad a lo establecido con el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos, y el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Odontología, se dispone su **EJECUCIÓN.**





SEGUNDO: RECONOCER, como ASESOR DE TESIS: al **DR. EDUARDO LUJAN URVIOLA.**

TERCERO: DISPONER que, el Director de la Unidad de Investigación de la Facultad y las secretarías académica y administrativa, quedan encargados del cumplimiento de la presente resolución.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE.



INVESTIGACIÓN NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

Dr. Ricardo Raúl Tapia Condon
DECANO

DISTRIBUCIÓN:
F. Odontología, (1)
Asesor (1)
Interesada, (1)
Gabby H.



SE APRUEBA INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL

RESOLUCIÓN N° 196-2024-D-F.OD-UANCV-J

Juliaca, 2024 junio 24

VISTOS:

El Expediente N° 12649-23 de fecha 11 de diciembre de 2023, presentado por (el), (la) Bach. **CAMACHO NUÑEZ ELVIS RONALD**, quien solicita Revisión del Informe Final de Investigación y del Anexo (04 o 05) FICHA DE OPINIÓN DE INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN, que fue revisada por el Comité de Investigación de la Facultad de Odontología, Escuela Profesional de Odontología.

CONSIDERANDO:

Que, las Unidades de Investigación son unidades académicas que agrupan a docentes y estudiantes de diversas disciplinas, en razón del desarrollo de investigación científica, tecnológica y humanista de acuerdo al Estatuto Universitario Modificado 2020 de nuestra primera Casa Superior de Estudios

Que, (el), (la) Bach. **CAMACHO NUÑEZ ELVIS RONALD**, quien solicita Revisión del Informe Final de Investigación, del tema titulado: CARACTERÍSTICAS DE LA HIGIENE DENTAL RELACIONADO A LA PÉRDIDA PREMATURA DE DIENTES TEMPORARIOS EN NIÑOS DE 6 A 9 AÑOS DE EDAD DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 501318 LUIS VALLEJO SANTONI, CUZCO 2023;

Que, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos, aprobado por Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R / de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca;

Que, el Comité de Investigación emitió su opinión favorable al Informe Final de Investigación, para que pueda ser aprobado por Resolución;

Que, el Director de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología, Escuela Profesional de Odontología, corrobora el asesoramiento del Informe Final de Investigación del ASESOR DE TESIS: DR. EDUARDO LUJAN URVIOLA, y;

Estando, el opinión favorable del comité de Investigación, en concordancia con el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos, aprobado por Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R, de conformidad a lo que confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria y el estatuto de la UANCV, que confiere a facultades de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología.

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: APROBAR Y AUTORIZAR EL INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN para la **REVISIÓN DE SIMILITUD TURNITING**, del tema titulado: CARACTERÍSTICAS DE LA HIGIENE DENTAL RELACIONADO A LA PERDIDA PREMATURA DE DIENTES TEMPORARIOS EN NIÑOS DE 6 A 9 AÑOS DE EDAD DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 501318 LUIS VALLEJO SANTONI, CUZCO 2023. Presentado por el (la) Bach. **CAMACHO NUÑEZ ELVIS RONALD**; para optar el Título Profesional de CIRUJANO DENTISTA, en virtud a los considerandos expuestos.

Jr. Loreto N° 450 -Central Telefónica (051) 321192 – Juliaca – Puno-Perú – Pág. Web: www.edu.pe





ARTÍCULO SEGUNDO: RECONOCER, como ASESOR DE TESIS: al DR. EDUARDO LUJAN URVIOLA.

ARTÍCULO TERCERO: DISPONER que, la Facultad y las secretarías académica y administrativa, quedan encargados del cumplimiento de la presente resolución.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y CUMPLASE.



UNIVERSIDAD ANDINA "NESTOR CACERES VELASQUEZ"
FACULTAD DE ODONTOLOGIA

Dr. Rildo Paul Topa Condoni
DECANO

DISTRIBUCION:
F. Odontología, (1)
Asesor (1)
Interesada (1)
Gabby.



CARACTERÍSTICAS DE LA HIGIENE DENTAL RELACIONADO A LA PÉRDIDA PREMATURA DE DIENTES TEMPORARIOS EN NIÑOS DE 6 A 9 AÑOS DE EDAD DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 501318 LUIS VALLEJO SANTONI, CUZCO 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD

24%

INDICE DE SIMILITUD

22%

FUENTES DE INTERNET

5%

PUBLICACIONES

13%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	4%
2	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	3%
3	hdl.handle.net Fuente de Internet	2%
4	repositorio.unab.cl Fuente de Internet	2%
5	repositorio.uss.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.uap.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	repositorio.ug.edu.ec Fuente de Internet	1%



Metadatos complementarios - UANCV

Título de la Tesis	
CARACTERÍSTICAS DE LA HIGIENE DENTAL RELACIONADO A LA PÉRDIDA PREMATURA DE DIENTES TEMPORARIOS EN NIÑOS DE 6 A 9 AÑOS DE EDAD DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 501318 LUIS VALLEJO SANTONI, CUZCO 2023	
Datos de autor	
Nombres y apellidos	ELVIS RONALD CAMACHO NUÑEZ
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	47368870
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0008-6669-2499
Datos de asesor	
Nombres y apellidos	EDUARDO LUJAN URVIOLA
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	02374488
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-2022-1260
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres y apellidos	ENRIQUE ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02419543
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-4793-9053
Miembro del jurado 1	
Nombres y apellidos	RILDO PAUL TAPIA CONDORI
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	30859137
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-6195-2932
Miembro del jurado 2	
Nombres y apellidos	EDITH CARI CHECA

Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	01556817
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0001-6100-1099
Datos de investigación	
Línea de investigación	Salud Pública - P31
Grupo de investigación	No aplica.
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento.
Ubicación geográfica de la investigación	<p>LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 501318 LUIS VALLEJO SANTONI, CUZCO País: Perú Departamento: Cusco Provincia: Cusco Distrito: Santiago</p> <p>Coordenadas: Latitud: -13.542673983461457 Longitud: -71.98532474712218 https://maps.app.goo.gl/A5hkF6QNfp5mfjjYA</p>
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Octubre del 2023 – Agosto del 2024
URL de disciplinas OCDE https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html - Librería	<p>Salud pública, Salud ambiental https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05</p> <p>Odontología, Cirugía oral, Medicina oral https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.02.14</p> <p>Ciencias de la salud https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05</p>



Dr. Edgardo Lujan Urzúa
DIRECTOR
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN
FACULTAD DE ODONTOLÓGIA



DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo ELVIS ROYALDO CAYACHO NUÑEZ, identificado con DNI Nro. 47368870 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, Trabajo Académico denominada:

CARACTERÍSTICAS DE LA HIGIENE DENTAL RELACIONADO A LA PÉRDIDA PRECOZ DE DIENTES TEMPORALES EN NIÑOS DE 6 A 9 AÑOS DE EDAD DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 501318 LUIS VALLEJO SANCHEZ, CUSCO 2023

Asesorado por: DR. EDUARDO LUIS DE URQUIOLA

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.

El incumplimiento de lo declarado da lugar a responsabilidad del declarante, en consecuencia; a través del presente documento asumo frente a terceros, la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez y/o la Administración Pública toda responsabilidad que pueda derivarse por el trabajo final presentado. Lo señalado incluye responsabilidad pecuniaria incluido el pago de multas u otros por los daños y perjuicios que se ocasionen.

Juliaca 28 de Octubre del 2024

FIRMA DEL ASESOR (obligatoria)

FIRMA (obligatoria)



Huella



DEDICATORIA

A Dios por la vida, por permitirme sentirlo en cada paso que doy, por cada logro que obtengo, y por tener en mi un plan perfecto.

Al Señor De Qoyllority por ser mi fortaleza mi apoyo mi guía, pero sobre todo gracias por bendecir todo lo que hago.

A mis queridos padres Antonio y Balvina por ser mi motivo de seguir adelante, por cada consejo y aliento en los momentos difíciles.

A mis hermanos, quienes me incentivan a seguir adelante ante las adversidades de la vida.

Elvis Ronald Camacho Nuñez.



AGRADECIMIENTO

A Dios por la vida, por permitirme sentirlo en cada paso que doy, por cada logro que obtengo, y por tener en mi un plan perfecto.

Al Señor De Qoyllority por ser mi fortaleza mi apoyo mi guía, pero sobre todo gracias por bendecir todo lo que hago.

A la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez por el compromiso y permitirme desarrollar esta investigación así mismo por brindarme la oportunidad de continuar con mis metas.

A la Institución Educativa 501318 Luis vallejo Santoni de cusco que me dio acceso para realizar esta investigación, a cada uno de los estudiantes y docentes que decidieron participar de forma voluntaria brindándome su apoyo y confianza para poder ingresar a sus aulas.

A mi asesor de tesis Dr. Eduardo Lujan Urviola por el apoyo brindado y por guiarme con sus valiosos aportes, motivándome para continuar y culminar el trabajo de investigación.

Elvis Ronald Camacho Nuñez.



INDICE GENERAL

DEDICATORIA..... xii

AGRADECIMIENTO xiii

INDICE GENERAL..... xiv

ÍNDICE DE TABLAS xvi

ÍNDICE DE FIGURAS xviii

RESUMEN xx

ABSTRACT xxi

INTRODUCCIÓN xxii

CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA 23

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA: 25

 1.2.1. Problema general: 25

 1.2.2. Problemas específicos: 25

1.3. JUSTIFICACIÓN 26

1.4. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN 27

 1.4.1. Objetivo general: 27

 1.4.2. Objetivos específicos:..... 27

1.5. HIPÓTESIS 27

 1.5.1. Hipótesis general:..... 27

 1.5.2. Hipótesis específicas:..... 28

1.6. VARIABLES 28

1.7. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES 29



CAPÍTULO II

FUNDAMENTOS TEÓRICOS

2.1. BASES TEÓRICAS 30

2.2. MARCO TEÓRICO..... 38

 2.2.1. Higiene dental..... 38

2.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS..... 46

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

3.1. MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN..... 49

3.2. ÁMBITO DE INVESTIGACIÓN..... 49

3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA..... 49

3.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN ... 50

3.5. RECOGIDA DE DATOS 51

3.6. PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN..... 52

3.7. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS 52

3.8. TRATAMIENTO ESTADÍSTICO DE DATOS..... 53

CAPÍTULO IV

ANÁLISIS DE RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS 55

4.2. PRUEBA DE HIPÓTESIS 81

4.3. DISCUSIÓN DE RESULTADOS 81

CONCLUSIONES 85

RECOMENDACIONES 88

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS 89

APÉNDICES 95



ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1. Frecuencia de edad de estudiantes de la I.E. 501318 Luis Vallejo Santoni. Cuzco	55
Tabla 2. Frecuencia del género de los estudiantes de la I.E. 501318 Luis Vallejo Santoni. Cuzco	57
Tabla 3. Frecuencia del Índice de Higiene Oral de estudiantes de la I.E. 501318 Luis Vallejo Santoni. Cuzco.....	59
Tabla 4. Frecuencia del uso de elementos de higiene bucal de estudiantes de la I.E. 501318 Luis Vallejo Santoni. Cuzco	61
Tabla 5. Frecuencia de la técnica de higiene bucal de estudiantes de la I.E. 501318 Luis Vallejo Santoni. Cuzco.....	63
Tabla 6. Frecuencia del grupo dentario en pérdida prematura de estudiantes de la I.E. 501318 Luis Vallejo Santoni. Cuzco	65
Tabla 7. Frecuencia del Número de piezas pérdidas de estudiantes de la I.E. 501318 Luis Vallejo Santoni. Cuzco.....	67
Tabla 8. Frecuencia de Pérdida prematura de dientes deciduos de estudiantes de la I.E. 501318 Luis Vallejo Santoni. Cuzco.....	69
Tabla 9. Relación de la higiene dental con la Pérdida prematura de dientes deciduos de estudiantes de la I.E. 501318 Luis Vallejo Santoni. Cuzco.....	71
Tabla 10. Relación del índice de higiene oral con la Pérdida prematura de dientes deciduos de estudiantes de la I.E. 501318 Luis Vallejo Santoni. Cuzco	73



Tabla 11.	Relación del uso de elementos de higiene bucal con la Perdida prematura de dientes deciduos de estudiantes de la I.E. 501318 Luis Vallejo Santoni. Cuzco	76
Tabla 12.	Relación de las técnicas de higiene bucal con la Perdida prematura de dientes deciduos de estudiantes de la I.E. 501318 Luis Vallejo Santoni. Cuzco	79



ÍNDICE DE FIGURAS

	Pág.
Figura 1. Frecuencia de edad de estudiantes de la I.E. 501318 Luis Vallejo Santoni. Cuzco	55
Figura 2. Frecuencia del género de los estudiantes de la I.E. 501318 Luis Vallejo Santoni. Cuzco	57
Figura 3. Frecuencia del Índice de Higiene Oral de estudiantes de la I.E. 501318 Luis Vallejo Santoni. Cuzco.....	59
Figura 4. Frecuencia del uso de elementos de higiene bucal de estudiantes de la I.E. 501318 Luis Vallejo Santoni. Cuzco	61
Figura 5. Frecuencia de la técnica de higiene bucal de estudiantes de la I.E. 501318 Luis Vallejo Santoni. Cuzco.....	63
Figura 6. Frecuencia del grupo dentario en pérdida prematura de estudiantes de la I.E. 501318 Luis Vallejo Santoni. Cuzco	65
Figura 7. Frecuencia del Número de piezas pérdidas de estudiantes de la I.E. 501318 Luis Vallejo Santoni. Cuzco.....	67
Figura 8. Frecuencia de Pérdida prematura de dientes deciduos de estudiantes de la I.E. 501318 Luis Vallejo Santoni. Cuzco.....	69
Figura 9. Relación de la higiene dental con la Pérdida prematura de dientes deciduos de estudiantes de la I.E. 501318 Luis Vallejo Santoni. Cuzco.....	71
Figura 10. Relación del índice de higiene oral con la Perdida prematura de dientes deciduos de estudiantes de la I.E. 501318 Luis Vallejo Santoni. Cuzco	73

Pág.

- Figura 1.** Frecuencia de edad de estudiantes de la I.E. 501318 Luis Vallejo Santoni. Cuzco
- Figura 2.** Frecuencia del género de los estudiantes de la I.E. 501318 Luis Vallejo Santoni. Cuzco
- Figura 3.** Frecuencia del Índice de Higiene Oral de estudiantes de la I.E. 501318 Luis Vallejo Santoni. Cuzco.....
- Figura 4.** Frecuencia del uso de elementos de higiene bucal de estudiantes de la I.E. 501318 Luis Vallejo Santoni. Cuzco
- Figura 5.** Frecuencia de la técnica de higiene bucal de estudiantes de la I.E. 501318 Luis Vallejo Santoni. Cuzco.....
- Figura 6.** Frecuencia del grupo dentario en pérdida prematura de estudiantes de la I.E. 501318 Luis Vallejo Santoni. Cuzco
- Figura 7.** Frecuencia del Número de piezas pérdidas de estudiantes de la I.E. 501318 Luis Vallejo Santoni. Cuzco.....
- Figura 8.** Frecuencia de Pérdida prematura de dientes deciduos de estudiantes de la I.E. 501318 Luis Vallejo Santoni. Cuzco.....
- Figura 9.** Relación de la higiene dental con la Pérdida prematura de dientes deciduos de estudiantes de la I.E. 501318 Luis Vallejo Santoni. Cuzco.....
- Figura 10.** Relación del índice de higiene oral con la Perdida prematura de dientes deciduos de estudiantes de la I.E. 501318 Luis Vallejo Santoni. Cuzco



Figura 11. Relación del uso de elementos de higiene bucal con la Perdida prematura de dientes deciduos de estudiantes de la I.E. 501318 Luis Vallejo Santoni. Cuzco	76
Figura 12. Relación de las técnicas de higiene bucal con la Perdida prematura de dientes deciduos de estudiantes de la I.E. 501318 Luis Vallejo Santoni. Cuzco	79



RESUMEN

Objetivo: Determinar las características de la higiene dental relacionado a la pérdida prematura de dientes temporarios en niños de 6 a 9 años de edad de la institución educativa 501318 Luis Vallejo Santoni Cuzco 2023. **Materiales y métodos:** estudio de enfoque cuantitativo, tipo de campo, transversal de diseño no experimental, nivel relacional, muestra 86 niños de 6 a 9 años de edad, las técnicas empleadas son la encuesta y observación clínica, los instrumentos es el IHOS, cuestionario, odontograma, mediante la prueba estadística de chi cuadrado. **Resultados:** De los 86 estudiantes participantes, 51.16% presentan higiene bucal bueno, donde en la evaluación de perdida prematura de dientes temporarios el 19.77% se encuentra con normalidad, el 20.93% tiene un nivel leve, el 8.14% tiene un nivel moderado y el 2.33% tiene un nivel severo. El 41.86% presentan higiene bucal regular, donde en la evaluación de pérdida prematura de dientes temporarios el 9.30% se encuentra con normalidad, el 11.63% tiene un nivel leve, el 17.44% tiene un nivel moderado y el 3.49% tiene un nivel severo. El 6.98% presentan higiene bucal malo, donde en la evaluación de pérdida prematura de dientes temporarios el 1.16% se encuentra con normalidad, 2.33 tienen nivel moderada y el 1.16% tiene un nivel severo. **Conclusión:** existe relación significativa entre higiene bucal con la Perdida prematura de dientes deciduos de la institución educativa 501318 Luis Vallejo Santoni. Cuzco, dado que se encontró el P valor= 0.03 menor al alfa de 0.05.

Palabras claves: higiene dental, pérdida prematura, dientes temporales



ABSTRACT

Objective: Determine the characteristics of dental hygiene related to the premature loss of temporary teeth in children from 6 to 9 years of age at the educational institution 501318 Luis vallejo santoni Cuzco 2023. **Materials and methods:** quantitative approach study, type of field, cross-sectional non-experimental design, relational level, sample 86 children from 6 to 9 years of age, the techniques used are the survey and clinical observation, the instruments are the IHOS, questionnaire, odontogram, using the chi-square statistical test. **Results:** Of the 86 participating students, 51.16% have good oral hygiene, where in the evaluation of premature loss of temporary teeth, 19.77% are normal, 20.93% have a mild level, 8.14% have a moderate level and the 2.33% have a severe level. 41.86% have regular oral hygiene, where in the evaluation of premature loss of temporary teeth, 9.30% are found to be normal, 11.63% have a mild level, 17.44% have a moderate level and 3.49% have a severe level. 6.98% have poor oral hygiene, where in the evaluation of premature loss of temporary teeth, 1.16% are found to be normal, 2.33 have a moderate level and 1.16% have a severe level. **Conclusion:** there is a significant relationship between oral hygiene and premature loss of deciduous teeth at the educational institution 501318 Luis Vallejo Santoni. Cuzco, since the P value = 0.03 was found to be less than the alpha of 0.05.

Keywords: dental hygiene, premature loss, temporary teeth



INTRODUCCIÓN

La salud dental en la infancia es importante para el desarrollo adecuado de los dientes permanentes y la salud general del niño. Los dientes temporales, también conocidos como dientes de leche, juegan un papel fundamental en la masticación, el habla y el desarrollo de la estructura facial. Sin embargo, en ocasiones, estos dientes pueden perderse prematuramente debido a diversos factores, siendo la higiene dental un aspecto importante en este contexto.

La higiene dental en niños implica prácticas regulares y efectivas que ayudan a prevenir caries, infecciones y otros problemas dentales. El cepillado adecuado, el uso de hilo dental y el control de la ingesta de alimentos azucarados son esenciales para mantener una buena salud oral. Cuando estas prácticas no se llevan a cabo correctamente, los dientes temporales pueden verse afectados, aumentando el riesgo de pérdida prematura.

La pérdida prematura de dientes temporales puede tener varias consecuencias negativas, incluyendo problemas en la alineación de los dientes permanentes, dificultades en la masticación y alteraciones en el desarrollo del habla. Además, puede generar problemas en la autoestima del niño y afectar su bienestar general.

Este tema de investigación aborda las características de la higiene dental relacionado con la pérdida prematura de dientes temporales de la Institución Educativa 501318 de la ciudad de Cuzco.



CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

La temprana pérdida de los dientes de leche, se refiere que el niño pierde sus dientes deciduos a temprana edad en el recambio cronológico con la dentición permanente, que llega a afectar el perímetro o longitud del arco dentario. Según la (OMS), la caries dental y la enfermedad periodontal son las enfermedades bucodentales más prevalentes. Se cree que aproximadamente entre el 60% y el 90% de los jóvenes de todo el mundo tienen caries dental. (1)

La pérdida de diente temporario antes de su tiempo de exfoliación natural, generalmente causa problemas en la pérdida de espacio en la arcada dental lo que produce la presencia de maloclusiones

Las investigaciones indican que la caries dental y la exodoncia, es decir, la pérdida temprana de los dientes temporales, contribuyen en gran



medida a las maloclusiones en la dentición permanente, y ambas son bastante frecuentes a nivel nacional (2)

La pérdida de dientes puede producirse tanto en los dientes permanentes como en los temporales como resultado de una higiene dental inadecuada. Esto se debe a que el biofilm y la placa bacteriana causados por una higiene deficiente conducen a la caries dental y a la enfermedad periodontal, que, si no se tratan, pueden progresar hasta el punto de que sea necesario extraer el diente.

Un problema de salud pública que se hace más patente en las zonas rurales de renta baja y en las regiones urbanas marginales es la ignorancia de los padres sobre la salud dental de sus hijos. La maloclusión se desarrolla como resultado del retraso en la conservación de la dentición decidua hasta su sustitución, lo que altera el momento de la erupción dentaria. Para mantener la arcada dental en su forma adecuada, evitar la erupción posterior y preparar la eventual sustitución de los dientes perdidos por dentición permanente, los dientes temporales desempeñan un papel crucial.

Actualmente la pérdida precoz de un diente deciduo está condicionada por el factor socio económico y de las enfermedades de caries dental y de enfermedades periodontales, teniendo un origen en la higiene buco dental desde los primeros años de vida de los niños, por lo que se motiva la presente investigación de las características de la higiene dental relacionado a la pérdida prematura de dientes temporarios. La salud bucal juega un papel fundamental en nuestro bienestar general y calidad

de vida, una boca sana no solo nos permite comer y hablar correctamente, sino que también está estrechamente relacionada con nuestra salud física y emocional. La salud bucal abarca el cuidado y mantenimiento de los dientes, las encías, la lengua y otras estructuras de la boca.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA:

1.2.1. Problema general:

¿Cómo es la relación de las características de la higiene dental con la pérdida prematura de dientes temporarios en niños de 6 a 9 años de edad de la I.E. 501318 Luis Vallejo Santoni Cuzco 2023?

1.2.2. Problemas específicos:

¿Cuál es la relación del índice de higiene oral simplificado con la pérdida prematura de dientes temporarios en niños de 6 a 9 años de edad de la I.E. 501318 Luis Vallejo Santoni Cuzco 2023?

¿De qué manera se relaciona el uso de elementos de higiene oral con la pérdida prematura de dientes temporarios en niños de 6 a 9 años de edad de la I.E. 501318 Luis Vallejo Santoni Cuzco 2023?

¿Cuál es la relación de las técnicas de higiene oral con la pérdida prematura de dientes temporarios en niños de 6 a 9 años de edad de la I.E. 501318 Luis Vallejo Santoni Cuzco 2023?



1.3. JUSTIFICACIÓN

Relevancia social

La pérdida dentaria prematuramente tiene relevancia en la salud pública, por las repercusiones que se origina desde la higiene dental del niño, beneficiando a la niñez en evitar cambios que repercuten desde la mal oclusión dentaria y también a los padres de familia por el costo de tratamientos ortodónticos.

Valor teórico

Académicamente se determinará las características de higiene dental que se realiza en las instituciones educativas, que se fortalecerá y contribuirá con el mayor conocimiento para la promoción y prevención de la salud buco dental en los niños.

Utilidad metodológica

Es importante porque permitirá observar con rigurosidad científica, para desarrollar de manera objetiva y sistemática la salud bucodental en los niños definiendo porque y para qué es necesario determinar las características de la higiene dental relacionado a la pérdida prematura de dientes temporarios.

Interés personal

La pérdida prematura de dientes temporarios, es una línea de investigación que me intereso realizar el estudio de las características de higiene dental



en niños y en qué medida se relaciona con la pérdida prematura de dientes temporarios. así de esa manera obtener el título.

1.4. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.4.1. Objetivo general:

Determinar la relación de las características de la Higiene dental con la pérdida prematura de dientes temporarios en niños de 6 a 9 años de edad de la I.E. 501318 Luis Vallejo Santoni Cuzco 2023.

1.4.2. Objetivos específicos:

Estimar la relación de índice de higiene oral simplificado con la pérdida prematura de dientes temporarios en niños de 6 a 9 años de edad de la I.E. 501318 Luis Vallejo Santoni Cuzco 2023

Identificar la relación del uso de elementos de higiene oral con la pérdida prematura de dientes temporarios en niños de 6 a 9 años de edad de la I.E. 501318 Luis Vallejo Santoni Cuzco 2023

Evaluar la relación de las técnicas de higiene oral con la pérdida prematura de dientes temporarios en niños de 6 a 9 años de edad de la I.E. 501318 Luis Vallejo Santoni Cuzco 2023

1.5. HIPÓTESIS

1.5.1. Hipótesis general:

Existe relación altamente significativa entre las características de higiene dental con la pérdida prematura de dientes temporarios en



niños de 6 a 9 años de edad de la I.E. 501318 Luis Vallejo Santoni Cuzco 2023.

1.5.2. Hipótesis específicas:

El índice de higiene oral se relaciona significativamente con la pérdida prematura de dientes temporarios en niños de 6 a 9 años de edad de la I.E. 501318 Luis Vallejo Santoni Cuzco 2023

El uso de elementos de higiene oral se relaciona significativamente con la pérdida prematura de dientes temporarios en niños de 6 a 9 años de edad de la I.E. 501318 Luis Vallejo Santoni Cuzco 2023

Las técnicas de higiene oral se relacionan significativamente con la pérdida prematura de dientes temporarios en niños de 6 a 9 años de edad de la I.E. 501318 Luis Vallejo Santoni Cuzco 2023

1.6. VARIABLES

Variable 1. Higiene dental.

Variable 2. Pérdida prematura de dientes temporarios.

1.7. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	VALORES
V1: HIGIENE DENTAL	Índice de Higiene Oral Simplificado	Índice de Green y Vermillon	Bueno 0.0-1.2 Regular 1.3-3.0 Malo 3.1-6.0
	Elementos de higiene bucal Técnicas de higiene bucal	Cuestionario que evalúa hábitos, elementos de higiene, técnica de higiene oral	Bueno Regular Malo
V2: PERDIDA PREMATURA DE DIENTES TEMPORARIOS	Nivel	La pieza se encuentra presente, o su pérdida se encuentra en un periodo menor a 6 meses.	Normal
		Pérdida de una pieza dentaria en un periodo de 6 a 12 meses de la fecha normal de caída.	Perdida prematura Leve
		Pérdida de una pieza dentaria en un periodo entre 12 a 24 meses de la fecha normal de caída.	Pérdida prematura moderada
		Pérdida de una pieza dentaria en un periodo mayor a 24 meses de la fecha normal de caída.	Pérdida prematura severa



CAPÍTULO II

FUNDAMENTOS TEÓRICOS

2.1. BASES TEÓRICAS

Antecedentes Internacionales

Gary L. (2019) su propósito fue determinar la frecuencia de extracciones tempranas en niños menores de ocho años, además conocer las causas y de estos procedimientos quirúrgicos. Metodología de la Investigación: Para ello se realizó un estudio cuantitativo bibliográfico-documental, transversal, exploratorio y observacional. Los datos se recogieron mediante el enfoque de observación, con la ayuda de una tabla de observación. Se empleó estadística descriptiva para interpretar la información obtenida. El estudio observó que la caries dental afectaba a una media de 18 niños, las enfermedades periodontales a 13 niños y las fracturas dentales inducidas por diversas enfermedades a 12 niños. Se extrajeron 67 órganos dentales de los 43 pacientes, de los cuales 26 eran varones y 17 mujeres. Con dieciséis niños atendidos, el grupo de edad de 6-7 años fue el más



vulnerable. Los resultados fueron: En el centro Esperanza del Carmen, las extracciones dentales prematuras son más frecuentes en niños menores de ocho años, con preponderancia de estos casos en niños de seis años o menos. Esto se debe a que la pérdida de dientes infantiles se produce en un momento en el que su proceso natural de exfoliación no está en marcha.

(3)

Ruiz L. et al. (2018) La dentición temporal es responsable de la masticación de los alimentos, pero también contribuye a la fonación, la digestión, el crecimiento mandibular y la erupción de los dientes permanentes. Las alteraciones de los procesos masticatorio y digestivo, las alteraciones estructurales de las arcadas y los problemas con el aspecto, la actitud y la autoestima del niño son sólo algunas de las consecuencias negativas de la caída inoportuna de los dientes temporales. El presente estudio tuvo como objetivo determinar con qué frecuencia los niños entre 4 y 8 años de edad que recibieron tratamiento odontológico completo a lo largo del curso de Odontopediatría II de la UNAN Managua de abril a junio de 2017 presentaron pérdida prematura de dientes primarios. Con 68 historias clínicas conformando la población y 46 historias clínicas conformando la muestra, esta investigación utilizó un diseño descriptivo transversal. Los datos se recolectaron mediante un formulario que fue llenado por los participantes después de revisar sus historias clínicas. Se observaron datos generales, odontogramas y radiografías periapicales. Para examinar los resultados se utilizaron tablas de frecuencias. De los niños cuyos historiales médicos se revisaron, el 21,7% había experimentado pérdida de dientes



primarios, y en el 93% de esos casos se trataba de pérdida súbita de dientes. (4)

Paredes B. et al. (2018) Llegaron a la conclusión de que la caries dental es una consecuencia prevalente y perjudicial de la pérdida temprana de dientes primarios en los niños. Esto podría dar lugar a otras complicaciones, como la desalineación dental. Este estudio utilizó una técnica científica conocida como enfoque analítico-sintético, junto con una metodología inductiva-deductiva, para llevar a cabo su investigación sobre el terreno. La investigación incluyó un total de 165 participantes, entre niños, instructores y padres. Los resultados indicaron que una proporción significativa de niños (65%) se cepillan los dientes sólo una vez al día, mientras que la mayoría (58%) acude al dentista sólo cuando siente molestias. De los padres encuestados, el 48% carecía de conocimientos sobre el método correcto de limpieza de los dientes de sus hijos, el 70% desconocía las consecuencias de la pérdida prematura de un diente de leche y el 69% no reconocía la importancia de los dientes de leche. La razón principal de la pérdida prematura de los dientes temporales se atribuye principalmente a la falta general de conocimientos sobre la higiene bucal adecuada, la caries dental, los métodos de cepillado apropiados, la importancia de los dientes temporales, las consecuencias de su pérdida prematura y la importancia de las revisiones dentales periódicas para tomar medidas preventivas. (5)

Antecedentes nacionales

Estrella D y Tafur S. (2022) Además, descubrimos que los niños cuyos padres se preocupaban más por su salud dental perdían sus primeros molares permanentes a una edad más temprana, concretamente entre los seis y los doce años. A quien corresponda: I.E.P.P.S.M. n° 60024-SJM 2022. La metodología de la investigación incluyó un diseño de cohorte transversal cuantitativo, descriptivo, observacional, correlacional y prospectivo. De 841 estudiantes, 264 lograron aprobar. Los resultados son los siguientes: El 82% del total estaba en octavo y noveno curso, el 31% en décimo y undécimo, 142 eran varones, 65 estaban en sexto curso, 165 tenían padres con estudios secundarios y 182 procedían de familias con bajos ingresos. El 63,8% de los niños encuestados perdió su primer molar permanente a una edad temprana, mientras que el 202,2% del total no lo perdió. La mayoría de los casos (71,6%) se debieron a necrosis pulpar, que causó daños en los primeros molares permanentes inferiores (84% de los casos). En total, el 34,4% tenía algún grado de conocimiento habitual. Había un 34% de hombres y un 54% de mujeres. La pérdida fue del 22% entre los niños de 10 a 11 años, la más alta de todos los grupos de edad. Los conocimientos de los padres sobre la importancia de la higiene dental y la probabilidad de pérdida precoz de los molares permanentes estaban significativamente correlacionados ($X^2 c= 22,093$; $gl= 3$; $p\text{-valor}= 0,000$). Los resultados muestran que los padres con menos conocimientos sobre salud bucodental tienen más probabilidades de que sus hijos pierdan el primer molar permanente a una edad más temprana. (6)



Linares D. (2021) Nuestro objetivo en este estudio 2021, que tuvo lugar en un hospital terciario de Iquitos, Perú, fue determinar la prevalencia de la pérdida prematura de dientes en niños de cuatro a nueve años de edad. Estrategia del estudio: Hubo una mezcla de investigación cuantitativa, cualitativa, descriptiva y transversal. Ciento cincuenta y una historias clínicas de niños nacidos en 2021 (con edades comprendidas entre los cuatro y los nueve años) constituyeron la muestra. En el total hubo 89 informes de pérdida prematura y 62 casos de pérdida no prematura. Para la prueba t que realizó el estudiante los datos revelaron que el 58,9% de los niños experimentaron la pérdida prematura de un bebé. El menor afectado tenía 7 años, con un 23,6% del total. Las niñas tenían más probabilidades de perder un hijo que los niños, y la nación de origen del menor presentaba el mayor índice de pérdidas infantiles. El distrito de Punchana fue el lugar de origen del mayor número de dientes (66,3%), con un 1,1% del total de dientes afectados. Casi la mitad de los dientes (41,6%) se perdieron demasiado pronto debido a necrosis pulpar. El diente 8,5, que afectó al 17,8% de los dientes, fue el diente caduco con mayor incidencia de pérdida. Con un ceo-d de 6,6 (Muy alto), los niños de 7 años fueron el grupo de edad más impactado según el índice ceo-d. Casi el setenta por ciento de los dientes del estadio 7 de Nolla, que les seguían, también perdieron sus dientes demasiado pronto. Los resultados revelaron que la incidencia de esta enfermedad era mayor en los niños de 4 a 9 años en comparación con los que no tenían dientes deciduos prematuros. (7)

Atauje S. (2018) El estudio sobre la frecuencia de pérdida de dientes primarios en niños de cuatro a ocho años de edad (Lima 2018). En este estudio se utilizó una estrategia de investigación descriptiva y observacional. Para determinar la elegibilidad, se administró una prueba a todos los alumnos y alumnas matriculados en el I.E.P. Sarita Colonia, que abarcaban las edades de 4 a 8 años. Setenta niños, con edades comprendidas entre los cuatro y los ocho años, fueron seleccionados aleatoriamente de un grupo de solicitantes; se tuvo especialmente en cuenta a los que habían sufrido pérdidas tempranas. Los niños de entre cuatro y ocho años tenían más probabilidades de sufrir una pérdida prematura de dientes, según la investigación del I.E.P. Sarita Colonia de 2018. La pérdida temprana de un diente de leche o de leche se produjo en el 28,6% de ese grupo, mientras que no ocurrió en el 71,4%. Solo el 28,6% de los 70 niños que participaron en el I.E.P. Sarita Colonia - Lima 2018 perdió un diente de leche o un diente deciduo antes de su plena madurez.

(8)

Antecedentes locales

Mendoza Q. (2022) El objetivo de este estudio es elevar el conocimiento de los padres sobre la importancia de preservar los dientes deciduos en niños que asisten a la I.E.P. N° 70045 "Chanu Chanu" en Puno, 2022, y su correlación con la pérdida temprana de componentes dentales. La investigación utilizó un enfoque no experimental y se caracterizó por ser descriptiva, observacional, prospectiva y transversal. Los hallazgos indicaron una relación negativa moderada ($r=-0,158$) cuando realizamos un



análisis de correlación de Pearson. Además, un significativo 56% de los niños presenta pérdida prematura de dientes. Además, entre los padres, un asombroso 49% carece de conocimientos sobre el mantenimiento adecuado de los dientes temporales de sus hijos, mientras que un 40% posee un nivel moderado de comprensión y tan sólo un 11% demuestra un buen conocimiento. Conclusiones: El nivel medio de comprensión de los padres sobre la conservación de los dientes temporales disminuye a medida que aumenta el riesgo de pérdida dental prematura. Esto indica que existe una correlación negativa entre el conocimiento de los padres y la tasa de pérdida de dientes. (9)

Cayo L. (2021) La iniciativa del estudio Investigadores del Centro de Salud de Taraco en 2021 descubrieron que la alineación de los dientes de los niños se ve afectada por la pérdida temprana de los dientes primarios. Estos pequeños tenían entre 6 y 9 años. El objetivo es conocer cómo cambia la oclusión dental cuando se caen los dientes primarios a temprana edad. Esta investigación empleó una metodología descriptiva, transversal y retrospectiva. Se utilizaron instrumentos de observación. Se utilizaron historias clínicas para documentar los datos externos de 80 pacientes, con 80 modelos que representaban la muestra. Las edades de los pacientes oscilaban entre 6 y 9 años. Resultados: En el 53,80% de los casos, la enfermedad pulpar se mostró como la causa principal de la pérdida temprana. Ambos factores contribuyeron en el 33,80% de los casos, y la patología periapical en el 12,50%. Al 18,80% de las personas de la arcada superior no le faltaba ningún diente, al 27,50% le faltaba un diente, al



27,50% le faltaban dos dientes, al 18,8% le faltaban tres dientes y al 7,50% le faltaban más de tres dientes. La siguiente es la distribución de los dientes ausentes en la arcada inferior: El 25,00% no tiene ninguno, el 48,80% tiene uno, el 11,30% tiene dos, el 10,00% tiene tres y el 7,50% tiene más de tres. He aquí la clasificación angular del lado izquierdo: La clase I representa el 60,00%, la clase II el 13,80% y la clase III el 12,50% de los casos en que hay oclusión ausente. Según la clasificación de los ángulos del lado derecho, el 12,50% de los casos presentan oclusión ausente, el 56,30% se sitúan en la clase I, el 18,80% en la clase II y el 12,50% en la clase III. (10)

Cornejo T. (2021) El presente estudio busca identificar variables de riesgo asociadas a la pérdida prematura de dientes temporales en niños de edad escolar, mediante el análisis de datos recolectados en cuatro colegios de Puno. Metodología y recursos: La población muestral de esta investigación prospectiva, transversal y relacional estuvo constituida por 1.017 niños, de ambos sexos, con edades comprendidas entre los seis y diez años. Los resultados indican que el 71,7% de los niños que gozaban de buena salud experimentaron la pérdida prematura de un fragmento de diente caduco, sin que hubiera preocupaciones relacionadas con el nivel pulpar. Para los padres que se enfrentan a limitaciones económicas y están preocupados por los posibles problemas de salud de sus hijos, lo más aconsejable es la extracción. Esto se refiere a la extracción de dientes afectados por trastornos pulpares, ya que estas condiciones aumentan la probabilidad de pérdida prematura de dientes a lo largo de las primeras etapas de la vida. (11)



Mamani G. (2017) Completa el estudio que inició. Niños de entre 5 y 10 años que tuvieron pérdida prematura de molares reportaron dolor de mandíbula y dientes, según una investigación del 2017 del Centro de Salud Guadalupe Juliaca. Estos son los resultados de la investigación en ortodoncia realizada en la UANCV Facultad Odontología: En el 2017, investigadores del Centro de Salud Guadalupe Juliaca observaron las disparidades dento basales en niños de 5 a 10 años. Diecinueve casos tenían discrepancias maxilares que iban de cero milímetros a un milímetro; con excepción de un caso que requirió dos tratamientos de exodoncia, la mayoría de estos casos requirió una sola cirugía. Seis pacientes no tuvieron ninguna exodoncia, trece tuvieron una, uno tuvo dos, cinco tuvieron tres y cuatro tuvieron cuatro en relación con las discrepancias mandibulares. Carece de carácter concluyente e indicativo debido al valor de chi cuadrado de 0,071. (12)

2.2. MARCO TEÓRICO

2.2.1. Higiene dental

Parte del aseo personal que se considera un hábito saludable, con el cuidado adecuado de las piezas dentarias y encías con un buen cepillado dental y uso de colutorios. La higiene dental con hábitos que ayuda a mantener una cavidad oral limpia y libre de patologías bucales, mejorando su calidad de vida bucal y bienestar general.

Según Saskia Estupiñán, especialista en salud bucodental de la (OPS/OMS). los trastornos bucodentales pueden suponer un reto



importante para llevar una vida sana, por lo que es importante evaluar y salvaguardar la salud bucodental ante futuros problemas.

(13)

Es recomendable tener en cuenta:

- Cepillarse dos veces al día los dientes con pasta dental fluorada, reduce la acumulación de placa bacteriana y reduce tratamientos odontológicos
- Usar para la limpieza interproximal hilo dental, para una buena limpieza y sonrisa saludable
- Utilizar en la higiene bucodental enjuagatorios bucales, produce aliento fresco
- Tener revisiones regulares al examen bucodental de niños y adultos.

Medios de higiene dental

La higiene dental es esencial para mantener dientes y encías sanos, se debe tener hábitos de cuidado oral de forma rutinaria en el hogar.

Hilo dental.

Tiene diversas presentaciones en hilos y cintas, con cera sin cera, de colores y sabores. Se utiliza en las caras interproximales con el fin de limpiar partículas de alimentos y placa bacteriana a nivel interdentalmente y subgingival, indicado utilizar como complemento del cepillado dental.



Enjuagues bucales.

O colutorios son soluciones bucales que se emplean junto con el cepillado dental para eliminar gérmenes y bacterias acumulados en los dientes y encías, se tiene:

- Enjuagues bucales con flúor, para prevenir la caries dental
- Enjuagues bucales sin alcohol, llamados enjuagues cosméticos para eliminar el mal aliento para evitar que se irrite los tejidos bucales y darle uso diario.
- Enjuagues bucales con alcohol, como efecto terapéutico antes de intervenciones quirúrgicas.

Irrigadores orales.

Su utilización es con pequeños chorros, para eliminar los residuos debajo de la línea de la encía, son efectivos para reducir el riesgo de las enfermedades con bolsas periodontales, son utilizados por el odontólogo en consultorio.

Limpiadores para lengua.

En la lengua se encuentra acumulación de bacterias, hongos que tiene efecto en la halitosis bucal, su función es de eliminar los restos alimentarios hongos y bacterias de la superficie lingual, cuya limpieza debe ser antes del cepillado dental, existe de diferentes materiales especialmente de plástico flexible.



Cepillos dentarios.

Es un instrumento primordial para la limpieza dentaria, los cepillos dentales son de uso diario y recomiendan recambiarlo cada 3 meses, por su presentación con cerdas que se llegan a perder sus propiedades de rigidez y con movimientos rotatorios y vibratorios ayuda a remover restos alimenticios, película biofilm y placa blanda de las superficies dentarias y alrededor de la encía.

Se tiene cepillos manuales y cepillos eléctricos, con cerdas suaves, medios y dura, se recomienda realizar el cepillado dental después de cada comida y dos veces al día.

Cepillado dental.

El cepillado dental, es un buen habito saludable y es importante para el control de las patologías orales. La función del cepillado es eliminar la placa bacteriana o la película de biofilm, para evitar la formación de ácidos que descalcifican el esmalte y dan la formación de la caries dental, es necesario también el cepillado dental para eliminar las bacterias que producen inflamación en las encías produciendo gingivitis.

Existen diferentes técnicas de cepillado:

Técnica de Bass. Se realiza delicados movimientos de barrido de la raíz a la punta, es decir, de las encías a los dientes. (14)



- Sujete el cepillo en un ángulo de 45 grados respecto a los dientes.
- Aplique una ligera presión horizontal, concentrándose en el surco gingival en todo el contorno exterior del diente; a continuación, dé la vuelta a los dientes y repita el proceso en su interior.
- No ejerza demasiada fuerza durante el cepillado para no irritar los delicados tejidos.

Técnica de Bass modificada.

Los dentistas favorecen este método por encima de todos los demás porque utiliza los mismos movimientos que la técnica de Bass, pero además incorpora movimientos de barrido que van desde las encías hasta los dientes. Esto hace que se produzcan vibraciones horizontales sin desplazamiento y movimientos de barrido verticales para eliminar la placa. (14)

Es recomendable que los niños se cepillen los dientes como mínimo dos veces al día, después de desayunar y antes de dormir.

Placa bacteriana

La placa es la acumulación de bacterias y otros microbios en las encías y la superficie de los dientes; a menudo es invisible y tiene una consistencia gelatinosa; y causa trastornos periodontales. Si no se trata, contribuye en gran medida a la enfermedad de las encías y a la caries dental.



Clasificación de las placas bacterianas según su localización (15) -
La placa bacteriana que se acumula en la superficie de los dientes se denomina placa marginal.

- En los surcos se encuentra la placa coronal. El surco gingival y las bolsas periodontales albergan placa subgingival, que forma el borde gingival.
- Clasificación de las placas bacterianas por su composición molecular

Placa cariogénica, producido por la metabolización de los azúcares alimentarios, compuesta por productora de ácidos que dañan la superficie de los dientes. (15)

- Placa peridontopatogénica, formada por bacterias productoras de sustancias primarias no ácidas, su acción es responsable de enfermedades como la gingivitis y la periodontitis. (15)

Índice de higiene oral simplificado (IHO-S)

Fue descrito por Greene y Vermillion, sirve para evaluar el estado de la higiene oral con presencia de periodontopatías. El Índice de Higiene Bucodental Simplificado ofrece indicadores de la gravedad de la placa bacteriana y el cálculo dental en niños. El IHO-S se compone de un índice simplificado de residuos y un índice simplificado de cálculo, que juntos evalúan la cantidad de residuos y cálculo presentes en la superficie dental. (16)



Pérdida prematura de dientes temporarios.

Es la pérdida temprana de los dientes temporarios, denominado antes de tiempo de exfoliación natural, tiene sus efectos en la oclusión dentaria al comprometer la longitud del arco dentario, generalmente se produce la pérdida dentaria a causa de traumatismos en los niños y también la caries dental es un factor importante en la pérdida dentaria. Su característica es importante en la arcada dentaria de los niños por la migración e inclinación de los dientes restantes lo que se asocia con la mala oclusión dentaria.

La ausencia temprana de los dientes temporarios llega a delimitar el mantenimiento natural del perímetro o longitud generando alteraciones en la erupción del diente permanente durante el recambio dentario. (2)

Cronología de recambio dentario.

Está referido a la cronología dentaria, en el tiempo que debe erupcionar los dientes en meses o años, es la movilización del diente desde la parte interna ósea de los maxilares del proceso alveolar la posición funcional de la arcada dentaria dando lugar a la oclusión dentaria con dientes superiores e inferiores, es un proceso fisiológico asociado al desarrollo o crecimiento del niño. Este proceso de erupción fisiológico se da con los dientes temporarios y con los dientes permanentes.



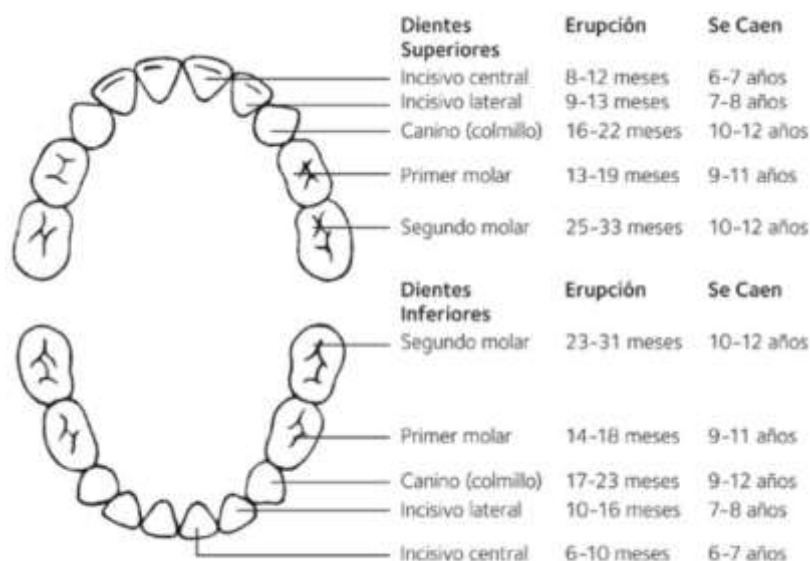
El recambio dentario generalmente es fisiológico, la exfoliación de los dientes temporales es remplazados por los dientes permanentes, fisiológicamente se produce una rizoclasia a nivel radicular por la fuerza de erupción del diente permanente. (17)

Dientes temporarios

La primera dentición llamados dientes de leche, porque son de color más blanco y erupcionan junto con su alimentación de leche materna, son en total 20 dientes.

- Incisivos centrales superior e inferior 4 dientes
- Incisivos laterales superior e inferior 4 dientes temporarios
- Caninos son 2 superiores y 2 inferiores total 4 caninos.
- Molares, 4 son superiores y 4 son inferiores total 8 molares temporarios

IMAGEN 1 CRONOLOGIA DE ERUPCION Y RECAMBIO



Fuente: Hospital hm nens. Erupción dentaria. (18)

2.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS

ODONTOGRAMA:

Es un instrumento diseñado para identificar el estado de cada diente, que permite a los profesionales de la odontología establecer diagnósticos, planes de tratamiento y evaluar la evolución de sus casos

CRONOLOGIA DE ERUPCION:

Hace referencia al tiempo aproximado en años y meses en que debe erupcionar un diente, aunque existen diversas tablas según la población, se conoce que no existe un tiempo específico para que cada diente erupcione por lo que se habla de un rango promedio en que deben



erupcionar los dientes y se encuentran diferencias de hasta un año entre un individuo y otro.

CEPILLO DENTAL:

El cepillado dental, es un buen habito saludable y es importante para el control de las patologías orales. La función del cepillado es eliminar la placa bacteriana o la película de biofilm.

DIENTES TEMPORARIOS:

La primera dentición llamados dientes de leche, porque son de color más blanco y erupcionan junto con su alimentación de leche materna, son en total 20 dientes.



CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

Enfoque:

enfoque cuantitativo. Este enfoque es apropiado cuando queremos estimar las magnitudes u ocurrencias de los fenómenos y probar hipótesis. (19)

Tipo:

Según la fuente: Investigación de campo.

La investigación se realizó en el tiempo donde ocurre el fenómeno y en el mismo lugar, es utilizada en las Ciencias de la salud. (20)

Transversal, medición en un tiempo único. (19)

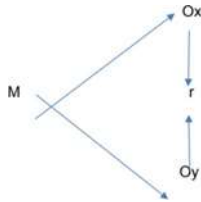
Nivel

Relacional

Tienen como propósito conocer la relación o grado de asociación que existe entre dos o más variables, conceptos, en un contexto en particular. (19)

Diseño

El diseño no experimental, Se investigaron sin manipular variables, los fenómenos o variables que ocurrieron. (19)



Dónde:

M: Muestra

Ox: características de la Higiene dental

Oy: Pérdida prematura de dientes

R: relación

3.1. MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN

Observación

Este método es válido y confiable de comportamientos y situaciones observables. (19)

3.2. ÁMBITO DE INVESTIGACIÓN

Se tendrá niños de 6 a 9 años de edad, de la Institución Educativa 501318 Luis vallejo Santoni de Cuzco

3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA

Población:

Es referido a la población en el cual se ha realizado la investigación, debiendo distinguir la Población diana a la cual quisiéramos generalizar los resultados. (22)

La población es aproximadamente 86 niños de la Institución Educativa 501318 Luis Vallejo Santoni de Cuzco

Muestra:

La muestra Se realizo por muestreo no probabilístico por conveniencia, que se basa en los sujetos disponibles, tomando la totalidad de la población, aproximadamente 86 niños de la Institución Educativa 501318 Luis Vallejo Santoni de Cuzco

Criterios de Inclusión

- Niños y niñas que desearon participar en la investigación
- Niños y niñas de la Institución Educativa 501318
- Niños y niñas de 6 a 9 años de edad

Criterios de exclusión

- Niños y niñas que no deseen participaran en la investigación
- Niños y niñas menores a 6 años y mayores de 9 años de edad.
- Niños y niñas que no pertenezcan a la Institución Educativa 501318

3.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Técnicas

Variable 1 Observación y encuesta



Variable 2 Observación

Instrumento

Variable 1. Índice de higiene oral simplificado (IHO-S)

Variable 2. odontograma

Validación de instrumentos

IHO-S validada internacionalmente y utilizada en el artículo de Mora y colaboradores (24)

Odontograma, Ficha de recolección de datos de Horna V. Tesis Prevalencia de pérdida prematura de dientes temporales en niños pre escolares. (2)

Confiabilidad

El Índice de Higiene Oral simplificado, es un instrumento de utilización internacional por sus resultados consistentes y coherentes.

El odontograma, ficha de observación en la recolección de datos de la pérdida prematura de dientes temporarios, ya fue ejecutada y validada en la Tesis Prevalencia de pérdida prematura de dientes temporales en niños pre escolares (15).

3.5. RECOGIDA DE DATOS

- Para la ejecución se procedió a solicitar permiso a la dirección de la Institución Educativa 501318 Luis Vallejo Santoni de Cuzco
- Se hizo firmar el consentimiento informado a los padres de familia de la Institución Educativa 501318 Luis Vallejo Santoni de Cuzco



- Se evaluaron la cavidad oral para determinar la perdida prematura de los dientes de los niños de la Institución Educativa 501318 Luis Vallejo Santoni de Cuzco
- Se realizo el índice de higiene oral de los niños de la Institución Educativa 501318 Luis Vallejo Santoni de Cuzco

3.6. PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN

Todos los datos (ficha IHO-S) se procesó a una base, se procederá al análisis y prueba estadística con tablas simples y de doble entrada. Con herramientas de estadística descriptiva, a través de programas de estudio estadístico como Microsoft Excel para las tablas y se recurrirá al software de procesamiento de datos SPSS v.21

3.7. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

Mediante el software de procesamiento de datos SPSSv.21 se aplicó el índice estadístico Chi cuadrado (χ^2) para la contratación de la hipótesis de estudio

Hi. Existe una relación significativa de las características de higiene dental con la pérdida prematura de dientes temporarios en niños de 6 a 9 años de edad de la I.E. 501318 Luis Vallejo Santoni Cuzco 2023

HO. No existe una relación significativa de las características de higiene dental con la pérdida prematura de dientes temporarios en niños de 6 a 9 años de edad de la I.E. 501318 Luis Vallejo Santoni Cuzco 2023



3.8. TRATAMIENTO ESTADISTICO DE DATOS.

Los datos que se recolectaron de ambas variables, se trataron en el programa SPSS versión SPSS 25, para inferencial y presentarlo los resultados interpretados



CAPÍTULO IV

ANÁLISIS DE RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

Tabla 1.

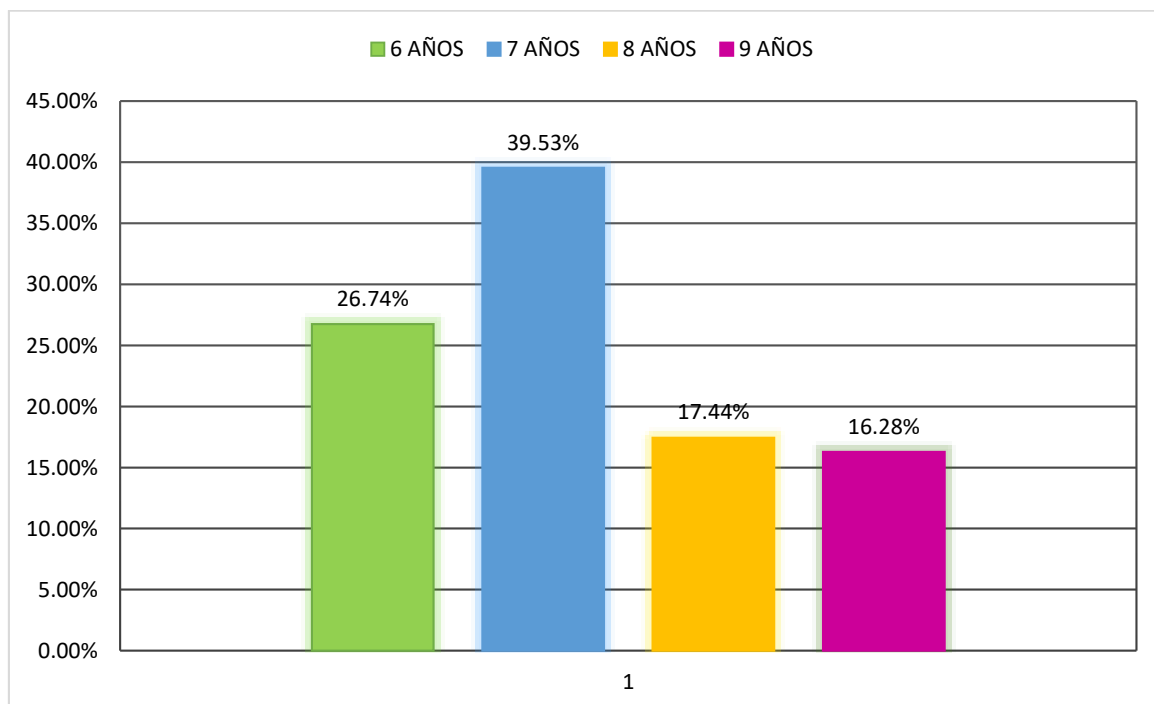
FRECUENCIA DE EDAD DE ESTUDIANTES DE LA I.E. 501318 LUIS VALLEJO SANTONI. CUZCO

	f	%
6 AÑOS	23	26.74%
7 AÑOS	34	39.53%
8 AÑOS	15	17.44%
9 AÑOS	14	16.28%
Total	86	100.00%

Fuente matriz de sistematización de datos

Figura 1.

FRECUENCIA DE EDAD DE ESTUDIANTES DE LA I.E. 501318 LUIS VALLEJO SANTONI. CUZCO





Interpretación:

Frecuencia de edad de estudiantes de la I.E. 501318 Luis Vallejo Santoni. Cuzco.

De los 86 estudiantes participantes en la investigación los cuales representa al 100% se logró encontrar lo siguiente: 26.74% (23) estudiantes presentan las edades de 6 años. 39.53% (34) presentaron las edades de 7 años, 17.44% (15) estudiantes las edades de 8 años, 16.28% (14) estudiantes las edades de 9 años.

Tabla 2.

FRECUENCIA DEL GÉNERO DE LOS ESTUDIANTES DE LA I.E. 501318

LUIS VALLEJO SANTONI. CUZCO

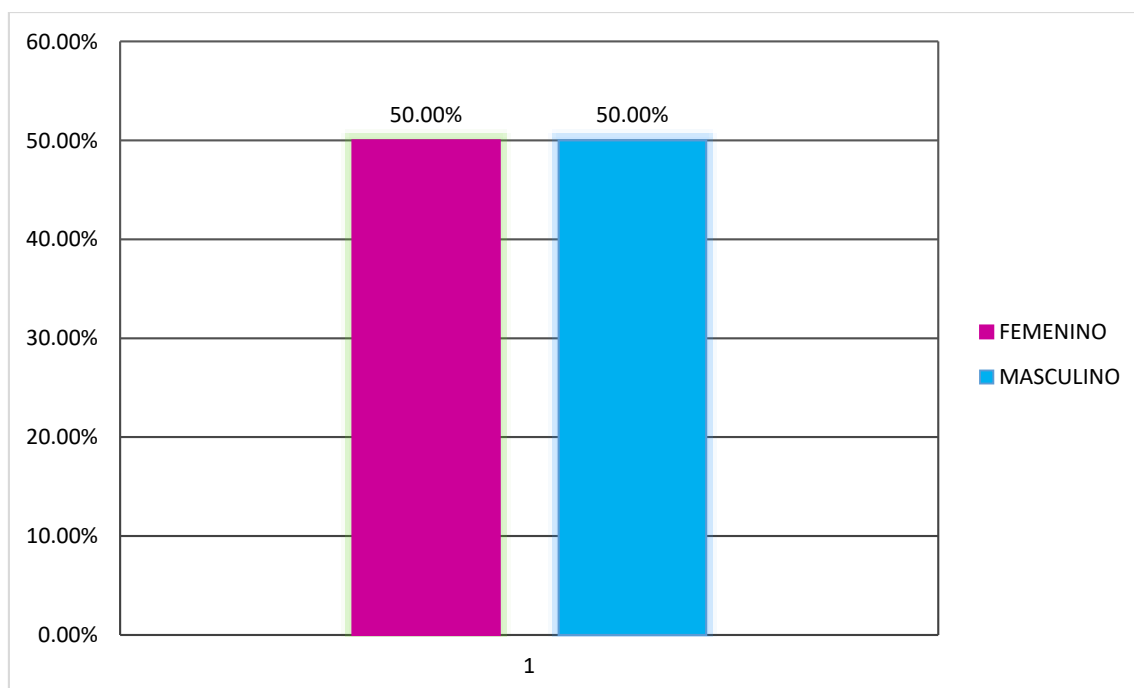
	F	%
FEMENINO	43	50.00%
MASCULINO	43	50.00%
Total	86	100.00%

Fuente matriz de sistematización de datos

Figura 2.

FRECUENCIA DEL GÉNERO DE LOS ESTUDIANTES DE LA I.E. 501318

LUIS VALLEJO SANTONI. CUZCO





Interpretación:

Frecuencia del género de los estudiantes de la I.E. 501318 Luis Vallejo Santoni. Cuzco. De los 86 estudiantes participantes en la investigación los cuales representa al 100% se logró encontrar lo siguiente: El 50% (43) pertenecen al género masculino. El 50% (43) pertenecen al género femenino.

Tabla 3.

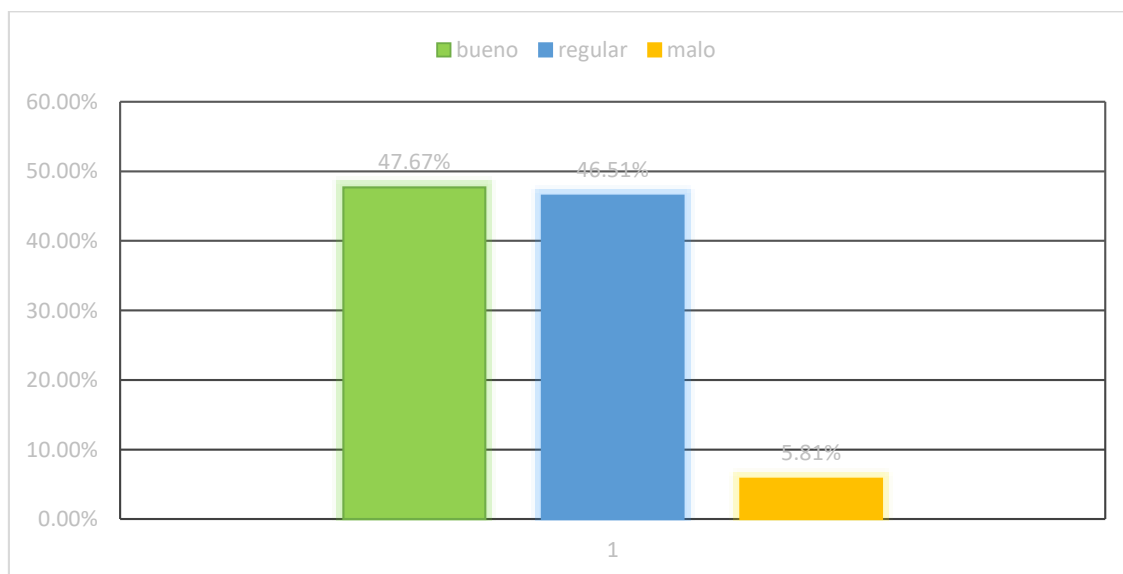
**FRECUENCIA DEL ÍNDICE DE HIGIENE ORAL DE ESTUDIANTES DE LA
I.E. 501318 LUIS VALLEJO SANTONI. CUZCO**

	f	%
Bueno	41	47.67%
Regular	40	46.51%
Malo	5	5.81%
Total	86	100.00%

Fuente matriz de sistematización de datos

Figura 3.

**FRECUENCIA DEL ÍNDICE DE HIGIENE ORAL DE ESTUDIANTES DE LA
I.E. 501318 LUIS VALLEJO SANTONI. CUZCO**





Interpretación:

Frecuencia del Índice de Higiene Oral de estudiantes de la I.E. 501318 Luis Vallejo Santoni. Cuzco. De los 86 estudiantes participantes en la investigación los cuales representa al 100% se logró encontrar lo siguiente:

El 47.67% (41) estudiantes poseen un índice de higiene oral bueno, 46.51% (40) poseen un índice de higiene oral regular, 5.81% (5) estudiantes poseen un índice de higiene oral malo

Tabla 4.

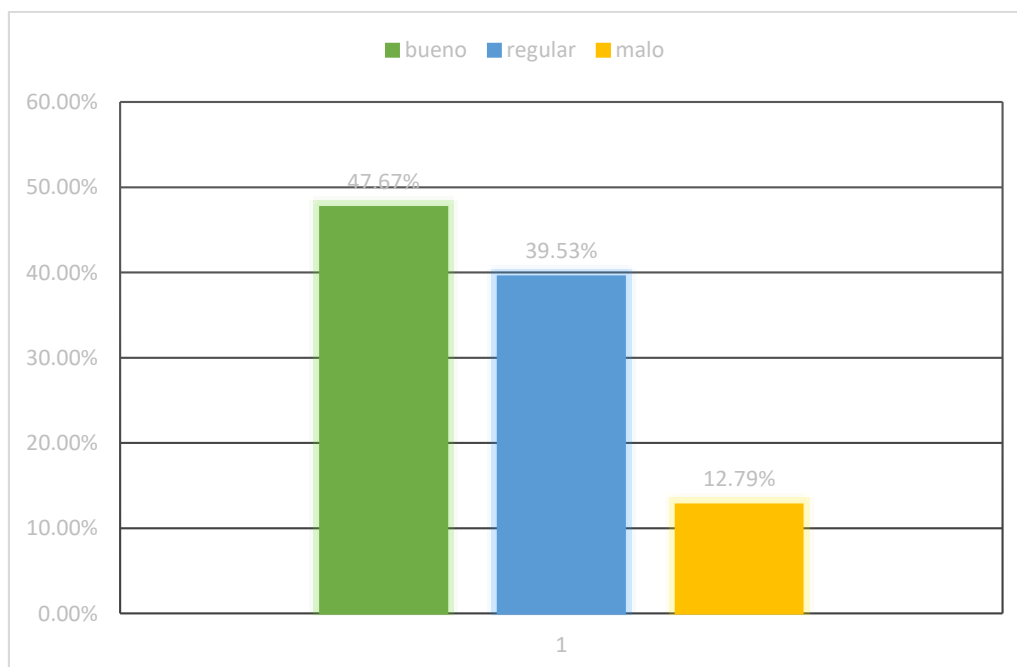
FRECUENCIA DEL USO DE ELEMENTOS DE HIGIENE BUCAL DE ESTUDIANTES DE LA I.E. 501318 LUIS VALLEJO SANTONI. CUZCO

	F	%
Bueno	41	47.67%
Regular	34	39.53%
Malo	11	12.79%
Total	86	100.00%

Fuente matriz de sistematización de datos

Figura 4.

FRECUENCIA DEL USO DE ELEMENTOS DE HIGIENE BUCAL DE ESTUDIANTES DE LA I.E. 501318 LUIS VALLEJO SANTONI. CUZCO





Interpretación:

Frecuencia del uso de elementos de higiene bucal de estudiantes de la I.E.
501318 Luis Vallejo Santoni. Cuzco.

De los 86 estudiantes participantes en la investigación los cuales representa al 100% se logró encontrar lo siguiente: El 47.67% (41) estudiantes poseen uso de elementos de higiene bucal bueno, 39.53% (34) poseen uso de elementos de higiene bucal regular, y El 12.79% (11) poseen uso de elementos de higiene bucal malo

Tabla 5.

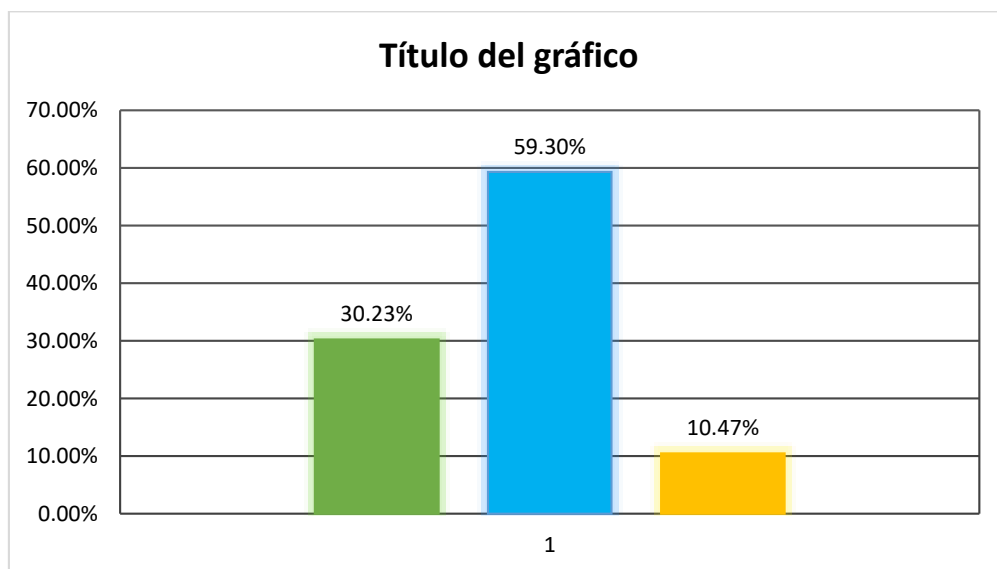
FRECUENCIA DE LA TÉCNICA DE HIGIENE BUCAL DE ESTUDIANTES DE LA I.E. 501318 LUIS VALLEJO SANTONI. CUZCO

	f	%
Horizontal	26	30.23%
Mixto	51	59.30%
Vertical	9	10.47%
Total	86	100.00%

Fuente matriz de sistematización de datos

Figura 5.

FRECUENCIA DE LA TÉCNICA DE HIGIENE BUCAL DE ESTUDIANTES DE LA I.E. 501318 LUIS VALLEJO SANTONI. CUZCO





Interpretación:

Frecuencia de la técnica de higiene bucal de estudiantes de la I.E. 501318 Luis Vallejo Santoni. Cuzco

De los 86 estudiantes participantes en la investigación los cuales representa al 100% se logra encontrar lo siguiente:

El 30.23% (26) estudiantes poseen la técnica de higiene bucal horizontal, 59.30% (51) estudiantes poseen la técnica de higiene bucal mixta, 10.47% (9) poseen la técnica de higiene bucal vertical

Tabla 6.

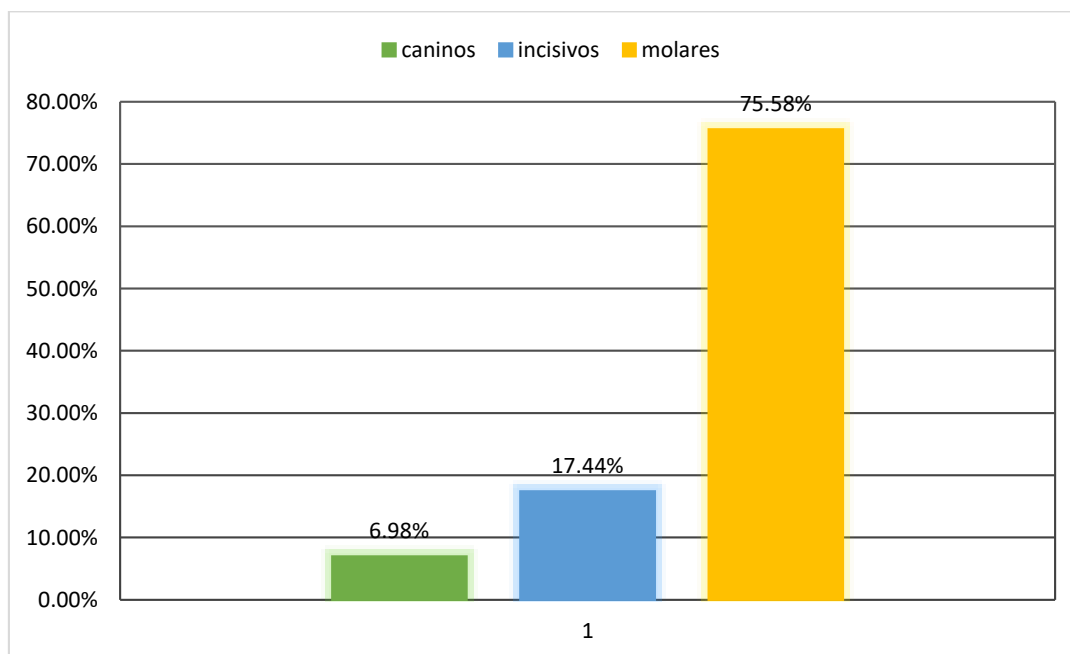
FRECUENCIA DEL GRUPO DENTARIO EN PERDIDA PREMATURA DE ESTUDIANTES DE LA I.E. 501318 LUIS VALLEJO SANTONI. CUZCO

	F	%
Caninos	6	6.98%
Incisivos	15	17.44%
Molares	65	75.58%
Total	86	100.00%

Fuente matriz de sistematización de datos

Figura 6.

FRECUENCIA DEL GRUPO DENTARIO EN PÉRDIDA PREMATURA DE ESTUDIANTES DE LA I.E. 501318 LUIS VALLEJO SANTONI. CUZCO





Interpretación:

Frecuencia del grupo dentario en pérdida prematura de estudiantes de la I.E.

501318 Luis Vallejo Santoni. Cuzco

De los 86 estudiantes participantes en la investigación los cuales representa al 100% se logra encontrar lo siguiente: El 6.98%(6) estudiantes el grupo dentario de caninos en pérdida prematura, 17.44% (15) el grupo dentario de incisivos en pérdida prematura, 75.58% (65) estudiantes al grupo dentario de molares en pérdida prematura

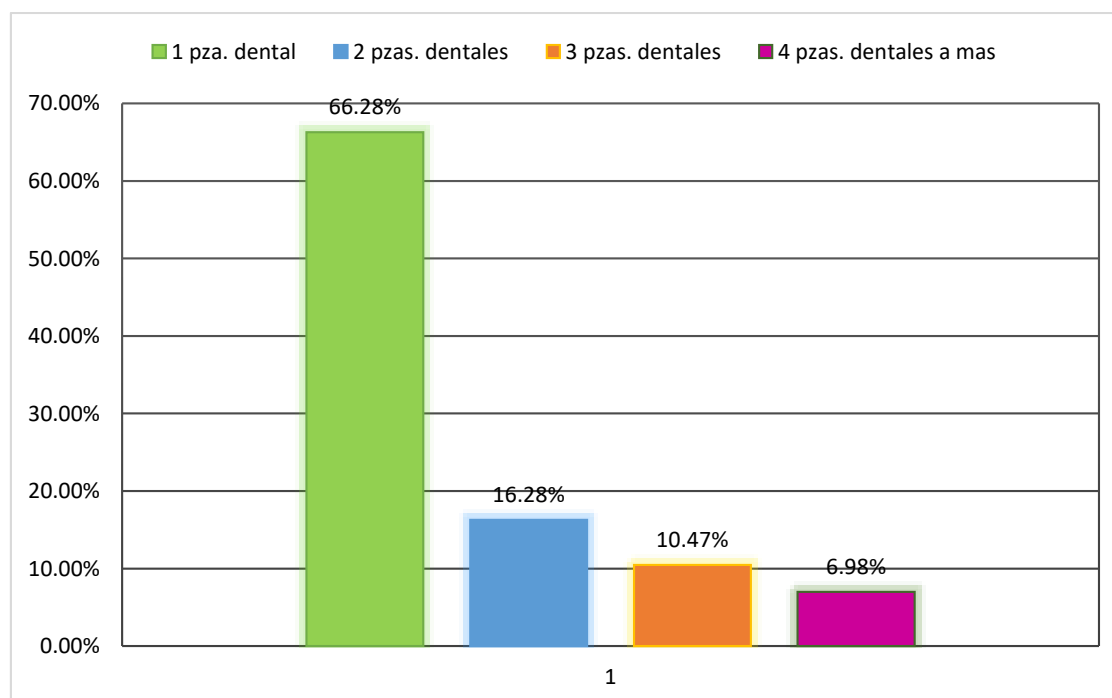
Tabla 7.

FRECUENCIA DEL NÚMERO DE PIEZAS PÉRDIDAS DE ESTUDIANTES DE LA I.E. 501318 LUIS VALLEJO SANTONI. CUZCO

	F	%
1 pza. dental	57	66.28%
2 pzas. dentales	14	16.28%
3 pzas. dentales	9	10.47%
4 pzas. dentales a mas	6	6.98%
Total	86	100.00%

Fuente matriz de sistematización de datos

Figura 7.

FRECUENCIA DEL NÚMERO DE PIEZAS PÉRDIDAS DE ESTUDIANTES DE LA I.E. 501318 LUIS VALLEJO SANTONI. CUZCO



Interpretación:

Frecuencia del Número de piezas pérdidas de estudiantes de la I.E. 501318 Luis Vallejo Santoni. Cuzco

De los 86 estudiantes participantes en la investigación los cuales representa al 100% se logra encontrar lo siguiente:

El 66.28% (57) estudiantes existe pérdida de 1 pza. dental, 16.28% (14) tienen pérdida de 2 pzas dentales, 10.47% (9) estudiantes han tenido pérdida de 3 pzas dentales, 6.98% (6) estudiantes tienen pérdida de 4 pzas dentales a más.

Tabla 8.

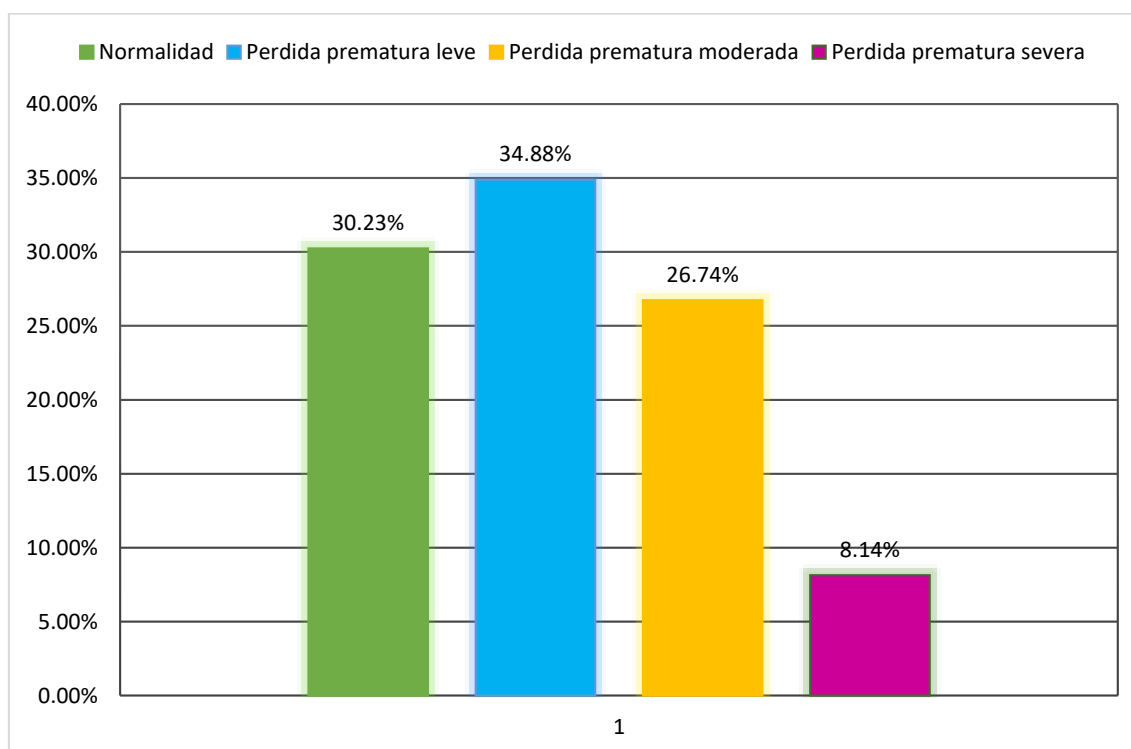
FRECUENCIA DE PÉRDIDA PREMATURA DE DIENTES DECIDUOS DE ESTUDIANTES DE LA I.E. 501318 LUIS VALLEJO SANTONI. CUZCO

	F	%
Normalidad	26	30.23%
Perdida prematura leve	30	34.88%
Perdida prematura moderada	23	26.74%
Perdida prematura severa	7	8.14%
Total	86	100.00%

Fuente matriz de sistematización de datos

Figura 8.

FRECUENCIA DE PÉRDIDA PREMATURA DE DIENTES DECIDUOS DE ESTUDIANTES DE LA I.E. 501318 LUIS VALLEJO SANTONI. CUZCO





Interpretación:

Frecuencia de Pérdida prematura de dientes deciduos de estudiantes de la I.E.

501318 Luis Vallejo Santoni. Cuzco

De los 86 estudiantes participantes en la investigación los cuales representa al 100% se logra encontrar lo siguiente:

El 30.23% (26) estudiantes se encuentran con normalidad, 34.88% (30) estudiantes se aprecia un nivel de perdida prematura leve, 26.74% (23) estudiantes un nivel de perdida prematura moderada, 8.14% (7) estudiantes se observó un nivel de perdida prematura severa

Tabla 9.

RELACIÓN DE LA HIGIENE DENTAL CON LA PÉRDIDA PREMATURA DE DIENTES DECIDUOS DE ESTUDIANTES DE LA I.E. 501318 LUIS VALLEJO SANTONI. CUZCO

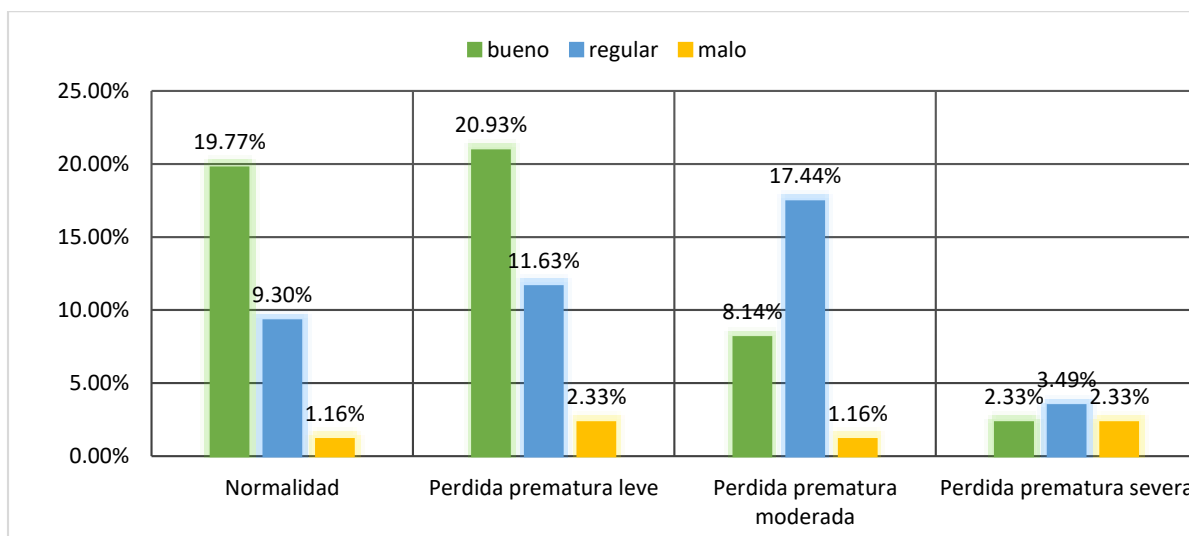
Higiene dental	Pérdida prematura de dientes temporarios								TOTAL	
	Normalidad		Pérdida prematura Leve		Pérdida prematura Moderada		Pérdida prematura Severa			
	f	%	f	%	F	%	f	%	f	%
Bueno	17	19.77%	18	20.93%	7	8.14%	2	2.33%	44	51.16%
Regular	8	9.30%	10	11.63%	15	17.44%	3	3.49%	36	41.86%
Malo	1	1.16%	2	2.33%	1	1.16%	2	2.33%	6	6.98%
Total	26	30.23%	30	34.88%	23	26.74%	7	8.14%	86	100.00%

Fuente matriz de sistematización de datos

Chi 13.6759 g.l. 6 P valor= 0.03

Figura 9.

RELACIÓN DE LA HIGIENE DENTAL CON LA PÉRDIDA PREMATURA DE DIENTES DECIDUOS DE ESTUDIANTES DE LA I.E. 501318 LUIS VALLEJO SANTONI. CUZCO





Interpretación:

Relación de la higiene dental con la Pérdida prematura de dientes deciduos de estudiantes de la I.E. 501318 Luis Vallejo Santoni. Cuzco

De los 86 estudiantes participantes en la investigación los cuales representa al 100% se logra encontrar lo siguiente:

El 51.16% (44) estudiantes presentan higiene oral bueno: donde en la evaluación de pérdida prematura de dientes temporarios el 19.77% se encuentra con normalidad, el 20.93% tiene un nivel leve, el 8.14% tiene un nivel moderado y el 2.33% tiene un nivel severo.

El 41.86% (36) estudiantes presenta higiene oral regular: donde en la evaluación de Pérdida prematura de dientes temporarios el 9.30% se encuentra con normalidad, el 11.63% tiene un nivel leve, el 17.44% tiene un nivel moderado y el 3.49% tiene un nivel severo.

El 6.98% (6) estudiantes presenta un nivel de higiene oral malo, donde en la evaluación de Pérdida prematura de dientes temporarios el 1.16% se encuentra con normalidad, el 2.33% tiene un nivel leve, el 1.16% tiene un nivel moderado y el 2.33% tiene un nivel severo.

Prueba de hipótesis:

Al evaluar los resultados mediante la prueba estadística de chi cuadrado se logra determinar que existe relación significativa entre la higiene dental con la Pérdida prematura de dientes deciduos de estudiantes de la I.E. 501318 Luis Vallejo Santoni. Cuzco, dado que se encontró el PVALOR= 0.03 menor al alfa de 0.05

Tabla 10.

RELACIÓN DEL ÍNDICE DE HIGIENE ORAL CON LA PÉRDIDA PREMATURA DE DIENTES DECIDUOS DE ESTUDIANTES DE LA I.E. 501318 LUIS VALLEJO SANTONI. CUZCO

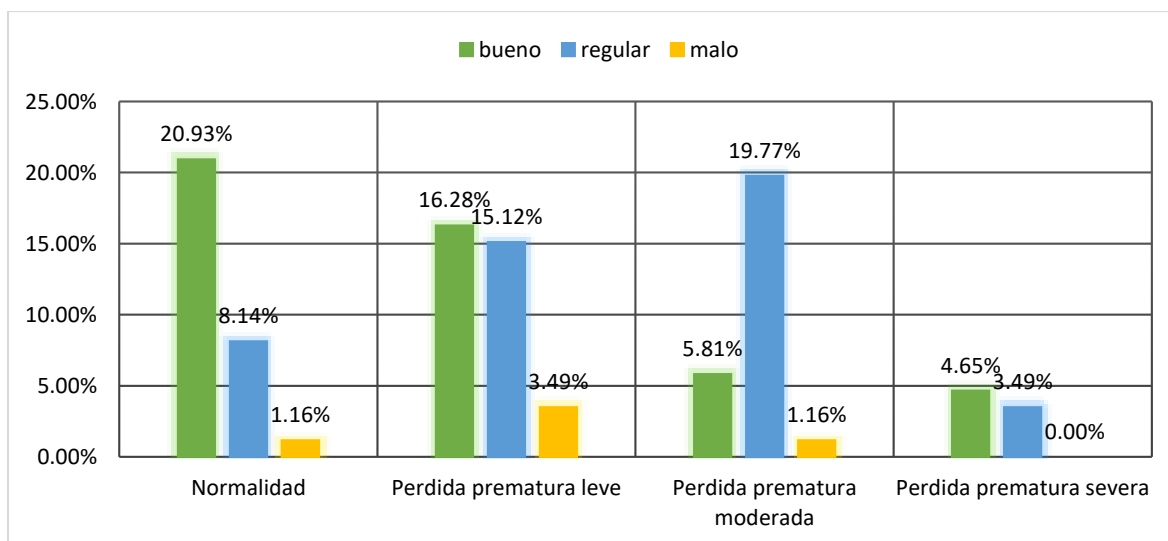
Índice de Higiene Oral	Pérdida prematura de dientes temporarios									
	Normalidad		Pérdida prematura Leve		Pérdida prematura moderada		Pérdida prematura Severa		TOTAL	
	f	%	F	%	F	%	f	%	F	%
Bueno	18	20.93%	14	16.28%	5	5.81%	4	4.65%	41	47.67%
Regular	7	8.14%	13	15.12%	17	19.77%	3	3.49%	40	46.51%
Malo	1	1.16%	3	3.49%	1	1.16%	0	0.00%	5	5.81%
Total	26	30.23%	30	34.88%	23	26.74%	7	8.14%	86	100.00%

chi = 13.429, g.l. = 6, P valor = 0.04

Fuente matriz de sistematización de datos

Figura 10.

RELACIÓN DEL ÍNDICE DE HIGIENE ORAL CON LA PERDIDA PREMATURA DE DIENTES DECIDUOS DE ESTUDIANTES DE LA I.E. 501318 LUIS VALLEJO SANTONI. CUZCO





Interpretación:

Relación del índice de higiene oral con la Perdida prematura de dientes deciduos de estudiantes de la I.E. 501318 Luis Vallejo Santoni. Cuzco

De los 86 estudiantes participantes en la investigación los cuales representa al 100% se logró encontrar lo siguiente:

El 47.67% (41) estudiantes presentan un índice de higiene oral bueno, donde en la evaluación de perdida prematura de dientes temporarios el 20.93% se encuentra con normalidad, el 16.28% tiene un nivel leve, el 5.81% tiene un nivel moderado y el 4.65% tiene un nivel severo.

El 46.51% (40) estudiantes presentaron un índice de higiene oral regular: donde en la evaluación de perdida prematura de dientes temporarios el 8.14% se encuentra con normalidad, el 15.12% tiene un nivel leve, el 19.77% tiene un nivel moderado y el 3.49% tiene un nivel severo.

El 5.81%(5) estudiantes presentaron un índice de higiene oral malo : donde en la evaluación de perdida prematura de dientes temporarios el 1.16% se encuentra con normalidad, el 3.49% tiene un nivel leve, el 1.16% tiene un nivel moderado.

Prueba de hipótesis:

Al evaluar los resultados mediante la prueba estadística de chi cuadrado se logra determinar que existe relación significativa entre el índice de higiene oral con la Perdida prematura de dientes deciduos de estudiantes de la I.E. 501318 Luis



Vallejo Santoni. Cuzco, dado que se encontró el PVALOR= 0.04 menor al alfa de 0.05.

Tabla 11.

RELACIÓN DEL USO DE ELEMENTOS DE HIGIENE BUCAL CON LA PERDIDA PREMATURA DE DIENTES DECIDUOS DE ESTUDIANTES DE LA I.E. 501318 LUIS VALLEJO SANTONI. CUZCO

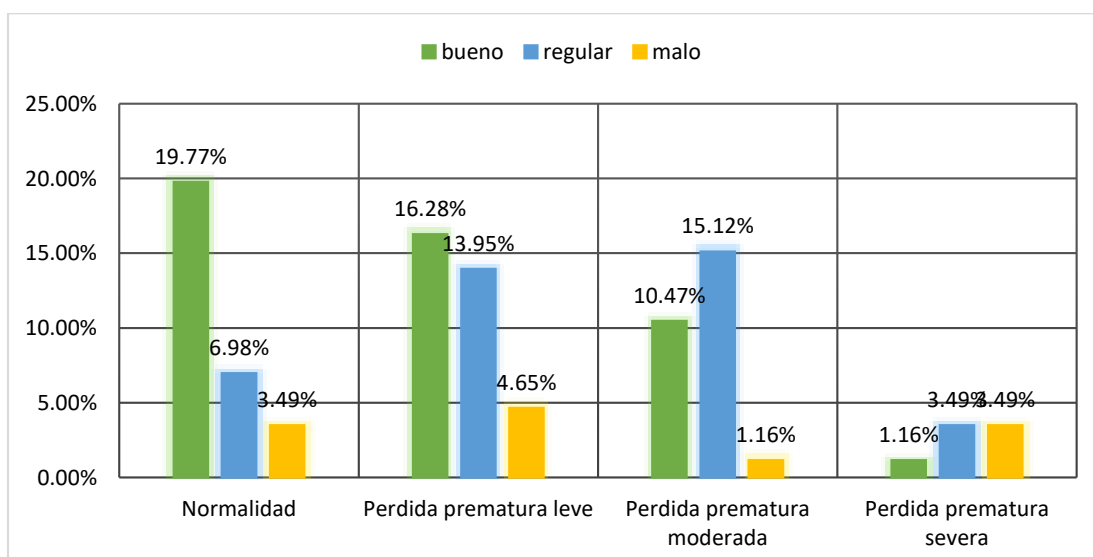
uso de elementos de higiene bucal	Perdida prematura de dientes temporarios									
	Normalidad		Perdida prematura Leve		Perdida prematura moderada		Perdida prematura severa		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%	f	%	F	%
Bueno	17	19.77%	14	16.28%	9	10.47%	1	1.16%	41	47.67%
Regular	6	6.98%	12	13.95%	13	15.12%	3	3.49%	34	39.53%
Malo	3	3.49%	4	4.65%	1	1.16%	3	3.49%	11	12.79%
Total	26	30.23%	30	34.88%	23	26.74%	7	8.14%	86	100.00%

chi 13.455 g.l. 6 P valor= 0.04

Fuente matriz de sistematización de datos

Figura 11.

RELACIÓN DEL USO DE ELEMENTOS DE HIGIENE BUCAL CON LA PERDIDA PREMATURA DE DIENTES DECIDUOS DE ESTUDIANTES DE LA I.E. 501318 LUIS VALLEJO SANTONI. CUZCO





Interpretación:

Relación del uso de elementos de higiene bucal con la Perdida prematura de dientes deciduos de estudiantes de la I.E. 501318 Luis Vallejo Santoni. Cuzco

De los 86 estudiantes participantes en la investigación los cuales representa al 100% se logra encontrar lo siguiente:

El 47.67% (41) estudiantes presenta uso de elementos de higiene bucal bueno: donde en la evaluación de perdida prematura de dientes temporarios el 19.77% se encuentra con normalidad, el 16.28% tiene un nivel leve, el 10.47% tiene un nivel moderado y el 1.16% tiene un nivel severo.

El 39.53% (34) estudiantes presenta uso de elementos de higiene bucal regular, donde en la evaluación de perdida prematura de dientes temporarios el 6.98% se encuentra con normalidad, el 13.95% tiene un nivel leve, el 15.12% tiene un nivel moderado y el 3.49% tiene un nivel severo.

El 12.79% (11) estudiantes presenta uso de elementos de higiene bucal malo, donde en la evaluación de perdida prematura de dientes temporarios el 3.49% se encuentra con normalidad, el 4.65% tiene un nivel leve, el 1.16% tiene un nivel moderado y el 3.49% tiene un nivel severo.

Prueba de hipótesis:

Al evaluar los resultados mediante la prueba estadística de chi cuadrado se logra determinar que existe relación significativa entre el uso de elementos de higiene bucal con la Perdida prematura de dientes deciduos de estudiantes de la I.E.



501318 Luis Vallejo Santoni. Cuzco, dado que se encontró el PVALOR= 0.04 menor al alfa de 0.05.

Tabla 12.

RELACIÓN DE LAS TÉCNICAS DE HIGIENE BUCAL CON LA PERDIDA PREMATURA DE DIENTES DECIDUOS DE ESTUDIANTES DE LA I.E. 501318 LUIS VALLEJO SANTONI. CUZCO

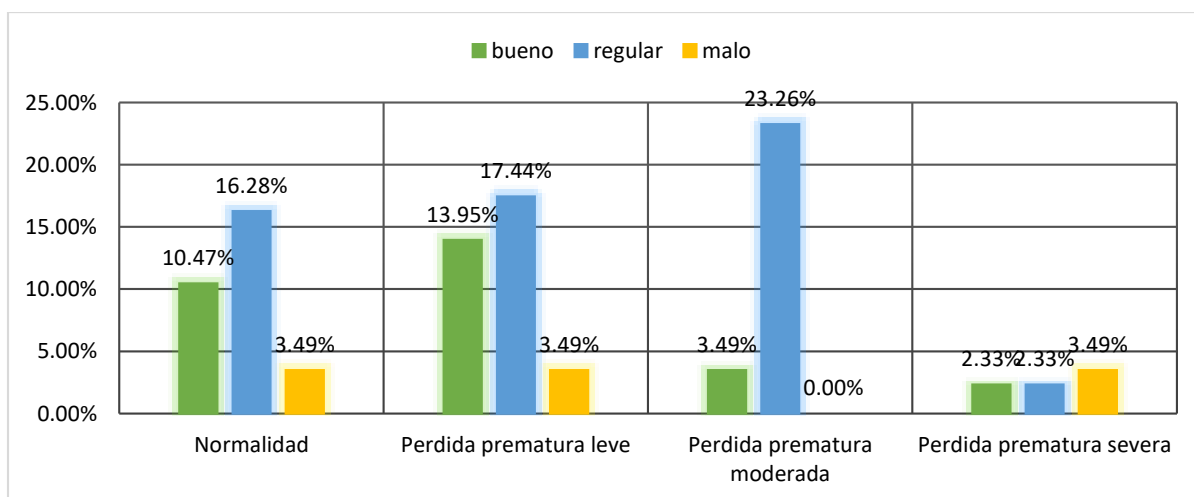
Técnicas de higiene bucal	Perdida prematura de dientes temporarios									
	Normalidad		Perdida prematura Leve		Perdida prematura Moderada		Perdida prematura Severa		TOTAL	
	f	%	F	%	F	%	f	%	F	%
Horizontal	9	10.47%	12	13.95%	3	3.49%	2	2.33%	26	30.23%
Mixto	14	16.28%	15	17.44%	20	23.26%	2	2.33%	51	59.30%
Vertical	3	3.49%	3	3.49%	0	0.00%	3	3.49%	9	10.47%
Total	26	30.23%	30	34.88%	23	26.74%	7	8.14%	86	100.00%

chi 17.475 g.l. 6 P valor= 0.01

Fuente matriz de sistematización de datos

Figura 12.

RELACIÓN DE LAS TÉCNICAS DE HIGIENE BUCAL CON LA PERDIDA PREMATURA DE DIENTES DECIDUOS DE ESTUDIANTES DE LA I.E. 501318 LUIS VALLEJO SANTONI. CUZCO





Interpretación:

Relación de las técnicas de higiene bucal con la Pérdida prematura de dientes deciduos de estudiantes de la I.E. 501318 Luis Vallejo Santoni. Cuzco

De los 86 estudiantes participantes en la investigación los cuales representa al 100% se logra encontrar lo siguiente:

El 30.23% (26) estudiantes presenta técnicas de higiene bucal Horizontal, donde en la evaluación de pérdida prematura de dientes temporarios el 10.47% se encuentra con normalidad, el 13.95% tiene un nivel leve, el 3.49% tiene un nivel moderado y el 2.33% tiene un nivel severo.

El 59.30% (51) estudiantes presenta técnicas de higiene bucal mixta, donde en la evaluación de pérdida prematura de dientes temporarios el 16.28% se encuentra con normalidad, el 17.47% tiene un nivel leve, el 23.26% tiene un nivel moderado y el 2.33% tiene un nivel severo.

El 10.47% (9) estudiantes presenta técnicas de higiene bucal vertical, donde en la evaluación de pérdida prematura de dientes temporarios el 3.49% se encuentra con normalidad, el 3.49% tiene un nivel leve, y el 3.49% tiene un nivel severo.

4.2. PRUEBA DE HIPÓTESIS

Al evaluar los resultados mediante la prueba estadística de chi cuadrado se logra determinar que existe relación significativa entre técnicas de higiene bucal con la Perdida prematura de dientes deciduos de estudiantes de la I.E. 501318 Luis Vallejo Santoni. Cuzco, dado que se encontró el P-VALOR= 0.01 menor al alfa de 0.05.

4.3. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Siendo nuestros resultados de los 86 estudiantes participantes, 51.16% presentan higiene bucal bueno, donde en la evaluación de perdida prematura de dientes temporarios el 19.77% se encuentra con normalidad, el 20.93% tiene un nivel leve, el 8.14% tiene un nivel moderado y el 2.33% tiene un nivel severo. El 41.86% presentan higiene bucal regular, donde en la evaluación de pérdida prematura de dientes temporarios el 9.30% se encuentra con normalidad, el 11.63% tiene un nivel leve, el 17.44% tiene un nivel moderado y el 3.49% tiene un nivel severo. El 6.98% presentan higiene bucal malo, donde en la evaluación de pérdida prematura de dientes temporarios el 1.16% se encuentra con normalidad, 2.33 tienen nivel moderada y el 1.16% tiene un nivel severo. existe relación significativa entre higiene bucal con la Perdida prematura de dientes deciduos de la institución educativa 501318 Luis Vallejo Santoni. Cuzco, dado que se encontró el P valor= 0.05 menor al alfa de 0.05.

Coincidiendo nuestros resultado con el autor **Ruiz L. et al. (2018)** en su investigación logro demostrar que De todos los niños, el 21,7% experimentó



la pérdida de un diente primario. Entre estas pérdidas, el 93% fueron tempranas. encontrando similitud con la presente investigación donde se logra encontrar que El 34.88% presenten un nivel de pérdida prematura leve. (4). Así mismo coincidiendo también con el autor **Paredes B. et al. (2018)** en la investigación que realizaron lograron encontrar Según encuestas realizadas a padres, el 65% de los niños sólo se cepilla los dientes una vez al día. Además, el 69% de los padres ignora la importancia de los dientes primarios, mientras que el 70% no comprende las repercusiones de la pérdida precoz de dientes. Además, el 48% de los padres carece de conocimientos sobre el método de cepillado correcto para educar a sus hijos. hallando la similitud con la investigación presente donde el 48.84% presentan higiene bucal regular, donde en la evaluación de pérdida prematura de dientes temporarios el 11.63% se encuentra con normalidad, el 15.12% tiene un nivel leve, el 16.28% tiene un nivel moderado y el 5.81% tiene un nivel severo.

De igual forma coincidiendo los resultado con los autores; **Estrella D y Tafur S. (2022)** después de analizar los resultados logro encontrar Entre los niños encuestados, 202 (el 76,2% del total) no experimentaron ninguna pérdida temprana de su primer molar permanente, mientras que 63 (el 23,8%) sí la sufrieron. En el 71,6% de los casos, la necrosis pulpar fue la principal causa de pérdida, y en el 84% de los casos, los primeros molares permanentes inferiores resultaron directamente dañados. El grupo con peores resultados fue el de los niños de 10 a 11 años, con 22 individuos (o el 34% del total). Se determinó que los factores tenían una asociación

estadísticamente significativa, encontrando similitud con la investigación donde El 51.16% presenta un nivel de higiene oral bueno, donde en la evaluación de pérdida prematura de dientes temporarios el 19.77% se encuentra con normalidad, el 20.93% tiene un nivel leve, el 8.14% tiene un nivel moderado y el 2.33% tiene un nivel severo.

Igualmente se coincide con **Linares D. (2021)** logra demostrar con su investigación que La pérdida prematura se observó en el 58,9% de los niños, con la mayor incidencia a los 7 años (23,6%), seguida de las hembras (51,1%), la necrosis pulpar (41,6%) y el diente deciduo con la mayor frecuencia de pérdida (17,8%). Llegando a encontrar similitud en la presente investigación donde se halló fue más con El 75.58% que refieren al grupo dentario de molares en pérdida prematura

De igual forma con **Atauje S. (2018)** encontró en sus resultados que Mientras que el 71,4% de los niños no experimentó ningún tipo de pérdida dental temprana, el 28,6% sí sufrió la pérdida prematura de un solo diente de leche o de leche. Entre los 70 jóvenes encuestados, solo el 28,6% sufrió pérdida prematura de algún diente. hallando similitud con mi investigación donde se pudo encontrar que El 34.88% presenten un nivel de pérdida prematura leve

Asa mismo coincidiendo con **Cayo L. (2021)** encontró en sus resultados de investigación que En el 53,80% de los casos, la enfermedad pulpar era la causa subyacente de la pérdida prematura, mientras que la patología periapical representaba el 12,50% y los factores combinados el 33,80%. En la arcada superior, faltaban el 18,80% de los dientes, el 27,50% tenía un



diente perdido, el 27,50% tenía dos dientes perdidos, el 18,8% tenía tres dientes perdidos y el 7,50% tenía más de tres dientes perdidos. En la arcada inferior, el 25,00% de los dientes estaban ausentes, al 48,80% le faltaba un diente, al 11,30% le faltaban dos dientes, al 10,00% le faltaban tres dientes y al 7,50% le faltaban más de tres dientes. hallando similitud con mi investigación donde El 66.28% refieren haber tenido pérdida de 1 pza. dental, el 16.28% refieren haber tenido perdida de 2 pzas. Dentales, el 10.47% refieren haber tenido perdida de 3 pzas. Dentales, el 6.98% refieren haber tenido perdida de 4 pzas. Dentales a mas.. de igual forma con el autor: **Cornejo T. (2021)** con sus resultados A los 6 años, los niños experimentan una pérdida prematura del 70% de los dientes temporales; a los 7 años, se eleva al 78,6%; a los 8 años, sigue aumentando hasta el 80,6%; y a los 9 años, alcanza el 87,5%. encontrando similitud con la presente investigación donde el 51.16% presenta un nivel de higiene oral bueno, donde en la evaluación de pérdida prematura de dientes temporarios el 19.77% se encuentra con normalidad, el 20.93% tiene un nivel leve, el 8.14% tiene un nivel moderado y el 2.33% tiene un nivel severo



CONCLUSIONES

PRIMERA: La Higiene dental El 51.16% estudiantes presentan higiene oral bueno, donde en la evaluación de perdida prematura de dientes temporarios el 19.77% se encuentra con normalidad. El 41.86% higiene oral regular: donde en la evaluación de Pérdida prematura de dientes temporarios el 17.44% tiene un nivel moderado. El 6.98% higiene oral malo, donde en la evaluación de Pérdida prematura de dientes temporarios el 1.16% se encuentra con normalidad, el 2.33% tiene un nivel leve y severo. Al evaluar los resultados mediante la prueba estadística de chi cuadrado se logra determinar que existe relación significativa entre la higiene dental con la Pérdida prematura de dientes deciduos de estudiantes de la I.E. 501318 Luis Vallejo Santoni. Cuzco, dado que se encontró el P-VALOR= 0.03 menor al alfa de 0.05. (Tabla 9)

SEGUNDA: El índice de higiene oral El 51.16% presentan higiene oral bueno: donde en la evaluación de perdida prematura de dientes temporarios el 20.93% tiene un nivel leve. El 41.86% estudiantes presenta higiene oral regular: donde en la evaluación de Pérdida prematura de dientes temporarios el 17.44% tiene un nivel moderado. El 6.98% presenta un nivel de higiene oral malo, donde en la evaluación de Pérdida prematura de dientes temporarios el 2.33% tiene un nivel leve Y severo. Al evaluar los resultados mediante la prueba estadística de chi cuadrado se logra determinar que existe relación significativa entre el índice de higiene oral con



la Pérdida prematura de dientes deciduos de estudiantes de la I.E. 501318 Luis Vallejo Santoni. Cuzco, dado que se encontró el P-VALOR= 0.04 menor al alfa de 0.05. (Tabla 10)

TERCERA: En el uso de elementos El 47.67% presenta uso de elementos de higiene bucal bueno: donde en la evaluación de perdida prematura de dientes temporarios el 19.77% El 39.53% presenta uso de elementos de higiene bucal regular, donde en la evaluación de perdida prematura de dientes temporarios el 15.12% tiene un nivel moderado. El 12.79% presenta uso de elementos de higiene bucal malo, donde en la evaluación de perdida prematura de dientes temporarios el 4.65% tiene un nivel leve. Al evaluar los resultados mediante la prueba estadística de chi cuadrado se logra determinar que existe relación significativa entre el uso de elementos de higiene bucal con la Pérdida prematura de dientes deciduos de estudiantes de la I.E. 501318 Luis Vallejo Santoni. Cuzco, dado que se encontró el PVALOR= 0.04 menor al alfa de 0.05. (Tabla 11)

CUARTA: En la técnica de higiene bucal, El 30.23% presenta técnicas de higiene bucal Horizontal, donde en la evaluación de perdida prematura de dientes temporarios el 13.95% tiene un nivel leve. El 59.30% presenta técnicas de higiene bucal mixta, donde en la evaluación de perdida prematura de dientes temporarios el 23.26% tiene un nivel. El 10.47% presenta técnicas de higiene bucal vertical, donde en la evaluación de perdida prematura de dientes temporarios el 3.49% se encuentra con normalidad y leve y ala



misma vez severa. Al evaluar los resultados mediante la prueba estadística de chi cuadrado se logra determinar que existe relación significativa entre técnicas de higiene bucal con la Pérdida prematura de dientes deciduos de estudiantes de la I.E. 501318 Luis Vallejo Santoni. Cuzco, dado que se encontró el P-VALOR= 0.01 menor al alfa de 0.05. (Tabla 12)



RECOMENDACIONES

- PRIMERO:** Al director de la Institución Educativa N° 501318 coordine con el centro de salud local para impartir seminarios y talleres en los docentes y estudiantes destinados a mejorar los hábitos de higiene dental.
- SEGUNDO:** A los docentes de la Institución Educativa N° 501318 den a conocer la importancia de conservar los dientes temporarios, así mismo promover los hábitos de higiene oral en sus estudiantes a su cargo.
- TERCERO:** A los Cirujanos Dentista de Cuzco, quienes trabajan en el campo de la odontología, les recomendamos que promuevan iniciativas de educación nutricional y salud bucodental en las numerosas instituciones de la ciudad.
- CUARTO:** A los padres de los estudiantes de la Institución Educativa N° 501318 den prioridad a la salud dental de sus hijos asegurándose de que se realice la higiene de los dientes regularmente en casa.
- QUINTA:** A los nuevos investigadores de Nuestra Facultad tomar como punto de relevancia las variables de esta investigación e investigar en estudiantes de nuestra región de Puno.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Boza MTL. Factores de riesgo causantes de la pérdida prematura de molares temporales, UCSG Semestre B-2018 [Internet]. Universidad Católica de Santiago de Guayaquil; 2019. Available from: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/12243>
2. Horna VPJ. Prevalencia de pérdida prematura de dientes temporales en niños pre escolares de la I.E Pedro Pablo Atusparias de la provincia de Chiclayo – Perú, 2018 [Internet]. Universidad Señor de Sipan; 2017. Available from: https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/4730/Horna_Vásquez.pdf?sequence=1&isAllowed=y
3. Gary LVH. Prevalencia de las extracciones prematuras en niños menores a 8 años. subcentro Esperanza del Carmen. Tenguel. 2018-2019 [Internet]. Universidad Estatal de Milagra; 2019. Available from: https://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/5280/1/TESIS_GARY_VERA-´LAGIO-DERECHO_AUTOR.pdf
4. Ruiz LGE, Téllez SE del S, Aragón TY del C. Pérdida prematura de dientes temporales en niños de 4 a 8 años de edad atendidos en la asignatura de Odontopediatría II en la Clínica Odontológica de UNAN- Managua, abril-junio del año 2017 [Internet]. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua; 2017. Available from: <https://repositorio.unan.edu.ni/8440/1/98080.pdf>
5. Chicaiza GAN. Prevención de la pérdida prematura de dientes temporales



- en niños de 5 a 8 años en la Unidad Educativa "Alejandro Dávalos Calle" del barrio San Marcos del cantón Salcedo [Internet]. Universidad Regional Autónoma de los Andes Uniandes; 2018 [cited 2024 May 9]. Available from: <https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/8196>
6. Nair NED, Tafur SCA. Relación de la pérdida prematura de primeros molares permanentes en niños de 06 a 12 años y nivel de conocimiento de los padres en salud oral. I.E.P.P.S.M. n° 60024-SJM. 2022. [Internet]. Universidad Científica del Perú; 2023. Available from: [http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/2373/NAIR NANEL ESTRELLA DAVILA Y CECILIA ALEXANDRA TAFUR SALAZAR – TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/2373/NAIR_NANEL_ESTRELLA_DAVILA_Y_CECILIA_ALEXANDRA_TAFUR_SALAZAR_-_TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
 7. Damian LMAW. Pérdida Prematura De Dientes Deciduos En Niños De 4 a 9 Años En Un Hospital Del Tercer Nivel De La Ciudad De Iquitos, 2021 [Internet]. Universidad Científica del Perú; 2022. Available from: [http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/1957/MICHAEL ANTHONY WILLYAM DAMIÁN LINARES - TESIS.pdf?isAllowed=y&sequence=1](http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/1957/MICHAEL_ANTHONY_WILLYAM_DAMIÁN_LINARES_-_TESIS.pdf?isAllowed=y&sequence=1)
 8. Atauje SCI. Pérdida prematura de dientes primarios en niños de 4 a 8 años de edad - Lima 2018 [Internet]. Universidad Peruana los Andes; 2019. Available from: [https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/1207/TESES FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/1207/TESES_FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
 9. Mendoza QYR. 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 [Internet]. Tesis. Universidad Nacional del Altiplano; 2023. Available from: http://tesis.unap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14082/19925/Mendoza_Quispe_Yang_Rodrigo.pdf?sequence=1&isAllowed=y
10. Cayo LSA. Pérdida prematura de dientes temporales y su influencia en la oclusión dentaria en modelos de niños de 6 a 9 años de edad en el centro de Salud Taraco - Juliaca, 2021 [Internet]. Universidad Andina Nestor Cáceres Velásquez; 2022. Available from: <http://repositorio.uancv.edu.pe/handle/UANCV/9209>.
 11. Cornejo TSY. Factores predisponentes de la pérdida prematura de dientes deciduos en niños de 6-10 años de cuatro instituciones educativas estatales de la provincia de Puno-2019 [Internet]. Universidad Católica de Santa María; 2020. Available from: <https://core.ac.uk/download/pdf/287059693.pdf>
 12. Mamani GBE. Tesis Pérdida prematura de dientes y su efecto en la discrepancia dento-basal en niños de 5 a 10 años, en el Puesto de Salud Guadalupe Juliaca 2017. [Internet]. Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez; 2018. Available from: <https://repositorio.uancv.edu.pe/handle/UANCV/7830>
 13. Organización Panamericana de la Salud: OPS/OMS. La salud bucodental es esencial para la salud general. Oficina Regional para las Américas de la Organización Mundial de la Salud [Internet]. 2023 [cited 2024 May 9].



- Available from: <https://www.paho.org/es/recursos-para-periodistas#gsc.tab=0>
14. Peruano Policlínica Dental. ¿En qué consiste la técnica de Bass? aprendiendo a cepillarse los dientes correctamente [Internet]. Ruano Policlínica Dental. 2022 [cited 2024 May 9]. Available from: <https://ruanopoliclinicadental.com/tecnica-de-bass-y-bass-modificada/>
 15. Alberto Remolino. Placa bacteriana. Qué es y cómo combatirla [Internet]. Periodontium. 2021 [cited 2024 May 9]. Available from: <https://periodontium.es/placa-bacteriana-que-es-y-como-combatirla/>
 16. Huaylla FNY. Índice de Higiene Oral Simplificado de los alumnos del 6to grado de la Institución Educativa N° 30012, Chilca Huancayo 2018 [Internet]. Universidad Nacional de Huancavelica. Universidad Nacional de Huancavelica; 2019. Available from: <https://apirepositorio.unh.edu.pe/server/api/core/bitstreams/c2d8ffb5-2774-4b3a-a06b-1eef557bebc3/content>
 17. Valenzuela RMR. Cronología de la erupción dentaria permanente en niños. Ucayali, Comunidad Indígena de Perú [Internet]. Universidad de Sevilla. Universidad de Sevilla; 2015. Available from: https://idus.us.es/bitstream/handle/11441/33068/MARISEL_TESIS.pdf?
 18. Hospital HM Nens. Erupción dentaria [Internet]. entro Sanitario Autorizado en Cataluña H08000628. [cited 2024 May 9]. Available from: <https://hospitaldenens.com/es/guia-de-salud-y-enfermedades/erupcion-dentaria/>



19. Hernandez-Sampieri R, Mendoza TCP. Metodología de la investigación : las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta [Internet]. McGraw-Hil. Dirección de Bibliotecas y Recursos para el Aprendizaje; 2018. Available from: <https://repositoriobibliotecas.uv.cl/items/02b0eabb-bbb2-4375-9b5b-9468ee0d8174>
20. Arias GJL. Diseño y metodología de la investigación. Tipos, alcances y diseños de investigación [Internet]. El Amazonas noroccidental. 2023. 137–152 p. Available from: <https://blogs.ugto.mx/mdued/wp-content/uploads/sites/66/2022/10/Tipos-alcances-y-disenos-de-investigacion-paginas-66-79.pdf>
- 21.- Diseño y metodología de la investigación. Tipos, alcances y diseños de investigación. Universidad de Guanajuato. 2022. Disponible: <https://blogs.ugto.mx/mdued/wp-content/uploads/sites/66/2022/10/Tipos-alcances-y-disenos-de-investigacion-paginas-66-79.pdf>
- 22.- Ruiz de Andana P. Ámbito de un estudio de investigación. El blog de Ricardo Ruiz de Adana Pérez 2011 Disponible: <https://ricardoruizdeadana.blogspot.com/2011/01/unidad-v-ambito-del-estudio.html#:~:text=Por%20%C3%A1mbito%20de%20un%20estudio,generalmente%20inaccesible%20para%20el%20investigador>
- 23.- Rojas Camacho Fátima Beatriz. Tesis Cepillado dental en niños de 1 a 11 años según la encuesta demográfica y salud familiar a nivel nacional Peru, 2017. Disponible: <https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/1010/Cepil>



lado_RojasCamacho_Fatima.pdf?sequence=5&isAllowed=y

- 24- Mora Bravo Karen, Calle Prado Daniela, Sacoto Figueroa Fernanda. Índice de higiene oral simplificado en escolares de 6 años de edad, Ecuador, 2016. Odontología Vital [Internet]. 2020 Dec [cited 2024 Aug 27]; (33): 73-78. Available from: http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1659-07752020000200073&lng=en.



APÉNDICES



Apéndice 01 matriz de consistencia

CARACTERÍSTICAS DE LA HIGIENE DENTAL RELACIONADO A LA PÉRDIDA PREMATURA DE DIENTES TEMPORARIOS EN NIÑOS DE 6 A 9 AÑOS DE EDAD DE LA INSTITUCION EDUCATIVA 501318 LUIS VALLEJO SANTONI. CUZCO 2023

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPOTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	VALORES
<p>Problema general</p> <p>¿Cómo es la relación de las características de la higiene dental con la Pérdida prematura de dientes temporarios en niños de 6 a 9 años de edad de la I.E. 501318 Luis Vallejo Santoni Cuzco?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar la relación de las características de la higiene dental con la Pérdida prematura de dientes temporarios en niños de 6 a 9 años de edad de la I.E. 501318 Luis Vallejo Santoni Cuzco</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>Existe relación altamente significativa entre las características de la higiene dental con la Pérdida prematura de dientes temporarios en niños de 6 a 9 años de edad de la I.E. 501318 Luis Vallejo Santoni Cuzco</p>	Características Higiene dental	Índice de Higiene Oral Simplificado	Índice de Green y Vermillon	Bueno 0.0-1.2 Regular 1.3-3.0 Malo 3.1-6.0
<p>Problemas específicos</p> <p>¿Cuál es la relación del Índice de Higiene Oral Simplificado con la Pérdida prematura de dientes temporarios en niños de 6 a 9 años de edad de la I.E. 501318 Luis Vallejo Santoni Cuzco?</p>	<p>Objetivos específicos</p> <p>Identificar la relación del Índice de Higiene Oral Simplificado con la Pérdida prematura de dientes temporarios en niños de 6 a 9 años de edad de la I.E. 501318 Luis Vallejo Santoni Cuzco</p>	<p>hipótesis específicas</p> <p>el Índice de Higiene Oral Simplificado se relacionan significativamente con la Pérdida prematura de dientes temporarios en niños de 6 a 9 años de edad de la I.E. 501318 Luis Vallejo Santoni Cuzco</p>		Elementos de higiene bucal	Cuestionario que evalúa elementos, frecuencia, y técnica de higiene oral	Bueno Regular Malo
<p>¿De qué manera se relaciona el uso de elementos de higiene bucal con la Pérdida prematura de dientes</p>	<p>Identificar la relación de los Elementos de higiene bucal con la Pérdida prematura de dientes temporarios en niños de 6 a 9 años de</p>	<p>los Elementos de higiene bucal se relacionan significativamente con la Pérdida prematura de dientes temporarios en niños de 6 a 9 años de</p>		Nivel de Pérdida de dientes temporarios		



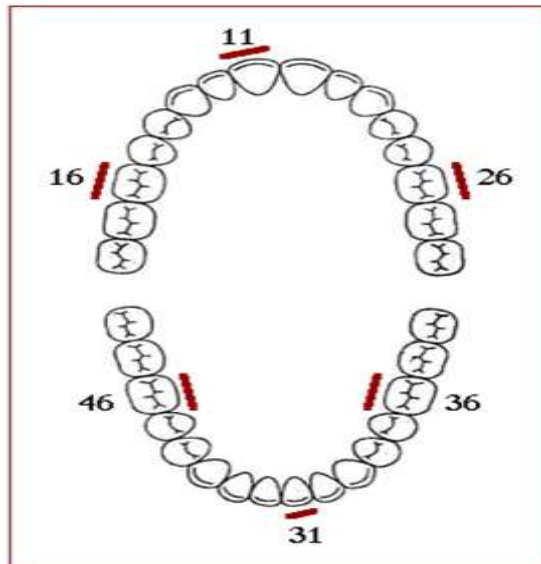
<p>temporarios en niños de 6 a 9 años de edad de la I.E. 501318 Luis Vallejo Santoni Cuzco?</p> <p>¿Cuál es la relación de las Técnicas de higiene bucal con la Pérdida prematura de dientes temporarios en niños de 6 a 9 años de edad de la I.E. 501318 Luis Vallejo Santoni Cuzco?</p>	<p>edad de la I.E. 501318 Luis Vallejo Santoni Cuzco</p> <p>Demostrar la relación de las Técnicas de higiene bucal con la Pérdida prematura de dientes temporarios en niños de 6 a 9 años de edad de la I.E. 501318 Luis Vallejo Santoni Cuzco</p>	<p>edad de la I.E. 501318 Luis Vallejo Santoni Cuzco</p> <p>las Técnicas de higiene bucal se relacionan significativamente con la Pérdida prematura de dientes temporarios en niños de 6 a 9 años de edad de la I.E. 501318 Luis Vallejo Santoni Cuzco</p>			<p>un periodo de 6 a 12 meses de la fecha normal de caída.</p> <p>Pérdida de una pieza dentaria en un periodo entre 12 a 24 meses de la fecha normal de caída.</p> <p>Pérdida de una pieza dentaria en un periodo mayor a 24 meses de la fecha normal de caída.</p>	<p>Pérdida prematura severa</p>
				<p>Número de piezas pérdidas</p>	<p>Suma de las piezas perdidas por cada individuo.</p>	<p>1 pza. dental 2 pza. dentales 3 pza. dentales 4 pza. dentales a mas</p>

Apéndice 2 instrumentos

FICHA CLÍNICA

1.-DATOS GENERALES:

- a) Nombre del paciente:
 - b) Edad:
 - c) FECHA:
1. Características de higiene dental
- A. ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO





Puntuación	Criterio
0	Ausencia de detritos o mancha extrínseca.
1	Presencia de detritos cubriendo no más de 1/3 de la superficie del diente, o ausencia de detritos, más presencia de mancha extrínseca
2	Presencia de detritos cubriendo más de 1/3 pero no más de 2/3 de la superficie examinada.
3	Presencia de detritos cubriendo más de 2/3 de la superficie examinada.

Puntuación	Criterio
0	Ausencia de cálculo
1	Presencia de cálculo supragingival cubriendo no más de 1/3 de la superficie examinada.
2	Presencia de cálculo supragingival cubriendo más de 1/3 pero no más de 2/3 de la superficie examinada o bien presencia de pequeñas porciones de cálculo subgingival alrededor de la porción cervical.
3	Presencia de cálculo supragingival cubriendo más de 2/3 de la superficie examinada o bien una banda continua de cálculo subgingival alrededor de la región cervical del diente.

Puntuación	Clasificación
0	Excelente
0.1 - 1.2	Buena
1.3 - 3.0	Regular
3.1 - 6.0	Mala

Fuente: Mora Bravo Karen, Calle Prado Daniela, Sacoto Figueroa Fernanda. Índice de higiene oral simplificado en escolares de 6 años de edad, Ecuador, 2016. *Odontología Vital* [Internet]. 2020 Dec [cited 2024 Aug 27]; (33): 73-78. Available from: http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1659-07752020000200073&lng=en.



Questionario

A. USO DE ELEMENTOS DE HIGIENE ORAL

1. Que tipo pasta dental utiliza su menor hijo
 - No usa () 0
 - Pasta dental de adulto () 1
 - Utiliza ambas pastas () 2
 - Dentífrico pediátrico () 2
2. Cuantas veces al día usa el cepillo su menor hijo
 - No se cepilla () 0
 - 1 vez al día () 1
 - 2 veces al día () 2
 - 3 veces al día () 3
3. Con que frecuencia usa si menor hijo enjuague bucal
 - No usa () 0
 - Inter diario () 1
 - Semanal () 2
 - Diario () 3

Baremo: Malo 0-3

Regular 4-6

Bueno 7-9

B. TÉCNICA DE HIGIENE ORAL

- Horizontal
- Vertical
- Mixta

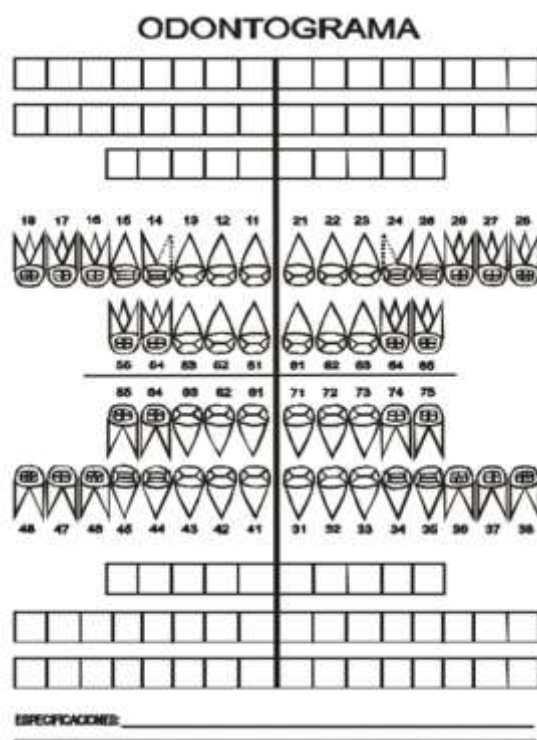
Rojas Camacho Fátima Beatriz. Tesis Cepillado dental en niños de 1 a 11 años según la encuesta demográfica y salud familiar a nivel nacional Peru, 2017.

Disponible:

https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/1010/Cepillado_RojasCamacho_Fatima.pdf?sequence=5&isAllowed=y

APÉNDICE 3

Variable: Pérdida prematura de dientes temporarios



La pieza se encuentra presente, o su pérdida se encuentra en un periodo menor a 6 meses.	Normal	
Pérdida de una pieza dentaria en un periodo de 6 a 12 meses de la fecha normal de caída.	leve	
Pérdida de una pieza dentaria en un periodo entre 12 a 24 meses de la fecha normal de caída.	Moderada	
Pérdida de una pieza dentaria en un periodo mayor a 24 meses de la fecha normal de caída.	Severa	

Fuente: Minsa norma técnica para el uso de la odontograma

Fuente: Horna Vásquez Pamela Jazmín. Tesis Prevalencia de pérdida prematura de dientes temporales en niños pre escolares de la I.E Pedro Pablo Atusparias de la provincia de Chiclayo – Perú, 2018. Disponible: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/4730/Horna%20V%C3%A1squez.pdf?sequence=1&isAllowed=y>



VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

1.1. Apellidos y Nombres del experto: Apaza Choquejahuá Pedro Jave

1.2. Años de experiencia laboral: 10 Años

1.3. Grado académico: Especialista en ENDODONCIA

1.4. Nombre del Instrumento motivo de evaluación:

Características de la Higiene Bucal relacionada a la pérdida prematura de dientes temporales en niños de 6 a 9 años de edad de la Institución Educativa 501718 Luis Vallesca Santos, Cuzco 2023

1.5. Autor del Instrumento: _____


II. ASPECTOS DE LA VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	CALIFICACIÓN			
		Deficiente	Regular	Buena	Muy Buena
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado y comprensible.			X	
2. ABJETIVIDAD	Permite medir hechos observables.			X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.			X	
4. ORGANIZACION	Presentación ordenada.				X
5. SUFICIENCIA	Comprende de aspectos de las variables en cantidad y calidad suficiente.				X
6. PERTINENCIA	Permitirá conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados.				X
7. CONSISTENCIA	Pretende conseguir datos basado en teorías o modelos teóricos.			X	
8. ANALISIS	Descompone adecuadamente las variables/indicadores/medidas.			X	
9. ESTRATEGIA	Los datos por conseguir responden los objetivos de investigación.				X
10. APLICACION	Existencia de condiciones para aplicarse.				X

III. CALIFICACION GLOBAL: (Marcar con un aspa)

APROBADO	DESAPROBADO	OBSERVADO
X		

Lugar y fecha:



Pedro Apaza Choquejahuá
CALLEJO SENTIDA
COP. 4896

Firma del Experto Informante

DNI: 44839619

Telefono N°: 996565680



VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

1.1. Apellidos y Nombres del experto: CARI LANICO HAROLD L.

1.2. Años de experiencia laboral: 15

1.3. Grado académico: MAGISTER.

1.4. Nombre del Instrumento motivo de evaluación:

CARACTERÍSTICAS DE LA HIGIENE DENTAL RELACIONADO A LA PÉRDIDA PREMATURA DE DIENTES TEMPORARIOS EN NIÑOS DE 6 A 9 AÑOS DE EDAD DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SEIBIB LUIS VALCERA SANCIONI, CICLO 2023

1.5. Autor del Instrumento: _____

II. ASPECTOS DE LA VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	CALIFICACIÓN			
		Deficiente	Regular	Buena	Muy Buena
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado y comprensible.			α	
2. ABJETIVIDAD	Permite medir hechos observables.			α	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.			α	
4. ORGANIZACION	Presentación ordenada.				α
5. SUFICIENCIA	Comprende de aspectos de las variables en cantidad y calidad suficiente.			α	
6. PERTINENCIA	Permitirá conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados.				α
7. CONSISTENCIA	Pretende conseguir datos basado en teorías o modelos teóricos.			α	
8. ANALISIS	Descompone adecuadamente las variables/indicadores/medidas.			α	
9. ESTRATEGIA	Los datos por conseguir responden los objetivos de investigación.			α	
10. APLICACION	Existencia de condiciones para aplicarse.				α

III. CALIFICACION GLOBAL:(Marcar con un aspa)

APROBADO	DESAPROBADO	OBSERVADO
α		

Lugar y fecha:



Dr. Harold L. Cari Lanico
CIRUJANO DENTISTA
C.O.P. 25738

Firma del Experto Informante

DNI: 40460187

Telefono N°: 970713702



VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

1.1. Apellidos y Nombres del experto: HERNANDEZ JANAMPA VICTOR R.

1.2. Años de experiencia laboral: 14 6

1.3. Grado académico: MAGISTER EN ESTOMATOLOGIA

1.4. Nombre del Instrumento motivo de evaluación:

CARACTERÍSTICAS DE LA HIGIENE DENTAL ORAL MONEDA A LA PERDIDA PRECOZ DE DIENTES TEMPORARIOS EN NIÑOS DE 6 A 9 AÑOS DE EDAD DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA FORZIER LUIS VALLEJO SANTOJA, CUZCO 2023

1.5. Autor del Instrumento: _____

II. ASPECTOS DE LA VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	CALIFICACIÓN			
		Deficiente	Regular	Buena	Muy Buena
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado y comprensible.			X	
2. ABJETIVIDAD	Permite medir hechos observables.			X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.			X	
4. ORGANIZACION	Presentación ordenada.				X
5. SUFICIENCIA	Comprende de aspectos de las variables en cantidad y calidad suficiente.			X	
6. PERTINENCIA	Permitirá conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados.				X
7. CONSISTENCIA	Pretende conseguir datos basado en teorías o modelos teóricos.			X	
8. ANALISIS	Descompone adecuadamente las variables/indicadores/medidas.			X	
9. ESTRATEGIA	Los datos por conseguir responden los objetivos de investigación.			X	
10. APLICACION	Existencia de condiciones para aplicarse.				X

III. CALIFICACION GLOBAL:(Marcar con un aspa)

APROBADO	DESAPROBADO	OBSERVADO
X		

Lugar y fecha:


 Dr. Victor R. Hernandez Janampa
 CIRUJANO DENTISTA
 COP. 26323

Firma del Experto Informante

DNI: 40370111

Telefono N°: 40370111



CONSENTIMIENTO INFORMADO

El Bachiller Elvis Ronald Camacho Núñez de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez está llevando a cabo esta investigación. El objetivo de este estudio es investigar cómo las características de la higiene dental están relacionadas con la perdida temprana de dientes en niños de 6 a 9 años de edad.

Luis Vallejo Santoni. El Cuzco en 2023

La participación en este estudio es completamente opcional. La información recopilada será confidencial y no se utilizará más que para esta investigación. Serán anónimas porque sus respuestas al cuestionario serán codificadas con un número de identificación.

Si tiene preguntas sobre este estudio, puede hacerlas durante su participación.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por el Bachiller Elvis Ronald Camacho Nuñez. He sido informado (a) Me han indicado también que tendré que responder el cuestionario

Nombre del Participante:.....

Edad:

Sexo:

Firma del Participante

DNI



APÉNDICE 4

Solicitudes y permisos



UNIVERSIDAD ANDINA
"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"

"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

Juliaca, 2023 octubre 27

CARTA N° 017-2023-P-F.OD-UANCV-J

Señora
MGTR. HILDA RAQUEL MAL PARTIDA TINCOPATA
Directora de la Institución Educativa N° 501318 de AAHH Luis Vallejo

Cuzco,-

ASUNTO: PRESENTA A ESTUDIANTE DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA PARA EJECUCIÓN DE SU PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN.

Con agrado me dirijo a usted, para expresarle un cordial saludo a nombre de la Facultad de odontología de esta casa Superior de Estudios, asimismo para presentar al estudiante de nuestra Facultad de Odontología: **CAMACHO NUÑEZ ELVIS RONALD**, para que realicen su ejecución de tesis titulada **CARACTERÍSTICAS DE LA HIGIENE DENTAL RELACIONADO A LA PERDIDA PREMATURA DE DIENTES TEMPORARIOS EN NIÑOS DE 6 A 9 AÑOS DE EDAD DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 501318 LUIS VALLEJO SANTONI, CUZCO 2023**. Solicitando que se le pueda brindar las facilidades del caso para que se cumpla los objetivos trazados, la presente se remite en vías de regularización.

Con la seguridad de su atención a la presente, es oportuno expresarle las sinceras muestras de mi consideración especial.

Atentamente,




De Tomás Páez Talpa Condori
DECANO



"Año de la unidad. La paz y el desarrollo"

**EL QUE SUSCRIBE DIRECTORA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LUIS
VALLEJOS SANTONI N° 501318**

MGTR. HILDA RAQUEL MAL PARTIDA TINCOPATA

HACE CONSTAR:

Que el señor: Bachiller Elvis Ronald Camacho Nuñez, egresado de la de la facultad de odontología, ha efectuado satisfactoriamente su proyecto de investigación nominada "CARACTERISTICAS DE LA HIGIENE DENTAL RELACIONADO A LA PERDIDA PREMATURA DE DIENTES TEMPORARIOS EN NIÑOS DE 6 A 9 AÑOS DE EDAD DE LA INSTITUCION EDUCATIVA LUIS VALLEJOS SANTONI. CUZCO 2023. En las instalaciones del Centro Educativo Luis Vallejos Santoni

Se expide la presente, a petición del interesado

Cusco, 24 de noviembre del 2023



24-11-23

hora: 10.00

APÉNDICE 5

FOTOGRAFIAS



FOTO CON LOS ESTUDIANTES DE 1ER GRADO EN CHARLA Y OBSERVACION



FOTO CON LOS ESTUDIANTES DE 2DO GRADO EN CHARLA Y OBSERVACION



OBSERVACION DE LA PERDIDA PREMATURA DE DIENTES TEMPORARIOS



FOTO CON LOS ESTUDIANTES DE TERCER GRADO EN CHARLA Y OBSERVACION



FOTO CON LOS ESTUDIANTES DE 4TO GRADO DESPUES DE HABER TERMINANDO LA CHARLA Y LA OBSERVACION DE LA CAVIDAD BUCAL



APÉNDICE 6

MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN

N°	edad	Genero	Índice de Higiene Oral	Elementos de higiene bucal	Técnicas de higiene bucal	higiene Oral	Grupo dentario	Número de piezas perdidas	Perdida prematura
1	6 AÑOS	MASCULINO	regular	regular	Mixto	regular	molares	1 pza. dental	Perdida prematura moderada
2	6 AÑOS	MASCULINO	bueno	regular	horizontal	bueno	incisivos	1 pza. dental	Perdida prematura leve
3	6 AÑOS	MASCULINO	regular	bueno	mixto	regular	molares	2 pzas. dentales	Perdida prematura moderada
4	6 AÑOS	FEMENINO	bueno	regular	mixto	bueno	molares	1 pza. dental	Perdida prematura leve
5	6 AÑOS	FEMENINO	bueno	bueno	mixto	bueno	incisivos	1 pza. dental	Normalidad
6	6 AÑOS	MASCULINO	bueno	malo	vertical	regular	molares	3 pzas. dentales	Perdida prematura severa
7	6 AÑOS	MASCULINO	regular	malo	vertical	bueno	molares	2 pzas. dentales	Perdida prematura severa
8	6 AÑOS	FEMENINO	bueno	bueno	horizontal	bueno	molares	1 pza. dental	Perdida prematura leve
9	6 AÑOS	FEMENINO	regular	regular	mixto	regular	caninos	1 pza. dental	Perdida prematura moderada
10	6 AÑOS	FEMENINO	regular	regular	mixto	regular	molares	3 pzas. dentales	Perdida prematura moderada
11	6 AÑOS	FEMENINO	bueno	bueno	horizontal	bueno	molares	1 pza. dental	Perdida prematura leve
12	6 AÑOS	MASCULINO	bueno	bueno	mixto	regular	molares	1 pza. dental	Normalidad
13	6 AÑOS	FEMENINO	bueno	bueno	mixto	bueno	incisivos	1 pza. dental	Normalidad



14	6 AÑOS	MASCULIN O	regular	bueno	mixto	bueno	caninos	1 pza. dental	Perdida prematura leve
15	6 AÑOS	FEMENINO	regular	regular	horizontal	regular	molares	2 pzas. dentales	Perdida prematura leve
16	6 AÑOS	MASCULIN O	bueno	bueno	horizontal	bueno	molares	1 pza. dental	Normalidad
17	6 AÑOS	MASCULIN O	regular	regular	mixto	regular	incisivos	2 pzas. dentales	Perdida prematura moderada
18	6 AÑOS	FEMENINO	malo	malo	mixto	malo	molares	1 pza. dental	Perdida prematura moderada
19	6 AÑOS	MASCULIN O	regular	regular	mixto	regular	molares	1 pza. dental	Perdida prematura leve
20	6 AÑOS	MASCULIN O	regular	regular	mixto	regular	molares	1 pza. dental	Perdida prematura moderada
21	6 AÑOS	FEMENINO	regular	regular	horizontal	regular	molares	2 pzas. dentales	Perdida prematura leve
22	6 AÑOS	FEMENINO	bueno	bueno	mixto	bueno	molares	4 pzas. dentales a mas	Normalidad
23	6 AÑOS	MASCULIN O	regular	regular	mixto	regular	molares	4 pzas. dentales a mas	Perdida prematura moderada
24	7 AÑOS	MASCULIN O	bueno	bueno	horizontal	bueno	molares	1 pza. dental	Normalidad
25	7 AÑOS	FEMENINO	bueno	bueno	horizontal	bueno	molares	3 pzas. dentales	Perdida prematura leve
26	7 AÑOS	FEMENINO	regular	regular	mixto	regular	molares	4 pzas. dentales a mas	Perdida prematura leve
27	7 AÑOS	FEMENINO	regular	regular	mixto	bueno	caninos	1 pza. dental	Normalidad
28	7 AÑOS	FEMENINO	bueno	regular	horizontal	bueno	molares	1 pza. dental	Perdida prematura moderada
29	7 AÑOS	FEMENINO	bueno	regular	mixto	regular	incisivos	1 pza. dental	Perdida prematura leve
30	7 AÑOS	MASCULIN O	bueno	bueno	mixto	bueno	molares	3 pzas. dentales	Perdida prematura leve
31	7 AÑOS	MASCULIN O	regular	regular	mixto	regular	molares	1 pza. dental	Perdida prematura moderada
32	7 AÑOS	MASCULIN O	regular	regular	mixto	regular	molares	1 pza. dental	Perdida prematura leve



33	7 AÑOS	MASCULIN O	malo	malo	vertical	malo	molares	3 pzas. dentales	Perdida prematura leve
34	7 AÑOS	FEMENINO	regular	regular	mixto	regular	molares	2 pzas. dentales	Normalidad
35	7 AÑOS	FEMENINO	bueno	bueno	mixto	bueno	molares	1 pza. dental	Perdida prematura moderada
36	7 AÑOS	FEMENINO	bueno	bueno	mixto	bueno	incisivos	4 pzas. dentales a mas	Normalidad
37	7 AÑOS	FEMENINO	bueno	bueno	mixto	bueno	molares	1 pza. dental	Perdida prematura leve
38	7 AÑOS	MASCULIN O	regular	regular	mixto	regular	molares	4 pzas. dentales a mas	Perdida prematura moderada
39	7 AÑOS	MASCULIN O	bueno	bueno	horizontal	bueno	molares	1 pza. dental	Perdida prematura leve
40	7 AÑOS	MASCULIN O	bueno	bueno	horizontal	bueno	incisivos	1 pza. dental	Perdida prematura leve
41	7 AÑOS	MASCULIN O	regular	bueno	mixto	bueno	molares	1 pza. dental	Perdida prematura leve
42	7 AÑOS	FEMENINO	regular	regular	horizontal	regular	molares	2 pzas. dentales	Normalidad
43	7 AÑOS	FEMENINO	bueno	bueno	mixto	bueno	molares	1 pza. dental	Perdida prematura severa
44	7 AÑOS	MASCULIN O	regular	bueno	mixto	bueno	incisivos	2 pzas. dentales	Perdida prematura moderada
45	7 AÑOS	MASCULIN O	malo	malo	vertical	malo	molares	1 pza. dental	Normalidad
46	7 AÑOS	MASCULIN O	regular	bueno	mixto	regular	molares	1 pza. dental	Perdida prematura moderada
47	7 AÑOS	FEMENINO	regular	regular	mixto	bueno	incisivos	1 pza. dental	Perdida prematura leve
48	7 AÑOS	MASCULIN O	regular	malo	vertical	regular	molares	2 pzas. dentales	Normalidad
49	7 AÑOS	MASCULIN O	bueno	bueno	horizontal	bueno	molares	1 pza. dental	Perdida prematura leve
50	7 AÑOS	MASCULIN O	regular	regular	mixto	regular	molares	1 pza. dental	Perdida prematura moderada



51	7 AÑOS	MASCULIN O	regular	malo	vertical	regular	caninos	3 pzas. dentales	Perdida prematura leve
52	7 AÑOS	MASCULIN O	bueno	bueno	horizontal	bueno	molares	1 pza. dental	Normalidad
53	7 AÑOS	FEMENINO	bueno	bueno	mixto	bueno	molares	1 pza. dental	Normalidad
54	7 AÑOS	FEMENINO	bueno	bueno	mixto	bueno	molares	1 pza. dental	Normalidad
55	7 AÑOS	MASCULIN O	bueno	bueno	mixto	bueno	incisivos	1 pza. dental	Normalidad
56	7 AÑOS	MASCULIN O	bueno	regular	horizontal	malo	caninos	1 pza. dental	Perdida prematura severa
57	7 AÑOS	FEMENINO	bueno	malo	horizontal	malo	molares	1 pza. dental	Perdida prematura severa
58	8 AÑOS	FEMENINO	regular	malo	vertical	regular	molares	1 pza. dental	Normalidad
59	8 AÑOS	FEMENINO	malo	malo	vertical	bueno	incisivos	1 pza. dental	Perdida prematura leve
60	8 AÑOS	FEMENINO	regular	regular	mixto	regular	molares	1 pza. dental	Perdida prematura leve
61	8 AÑOS	FEMENINO	bueno	regular	mixto	bueno	molares	1 pza. dental	Perdida prematura leve
62	8 AÑOS	MASCULIN O	regular	bueno	mixto	bueno	molares	1 pza. dental	Perdida prematura leve
63	8 AÑOS	FEMENINO	bueno	bueno	mixto	bueno	molares	1 pza. dental	Perdida prematura leve
64	8 AÑOS	MASCULIN O	bueno	bueno	mixto	bueno	molares	3 pzas. dentales	Normalidad
65	8 AÑOS	MASCULIN O	bueno	bueno	horizontal	bueno	molares	1 pza. dental	Perdida prematura leve
66	8 AÑOS	FEMENINO	bueno	bueno	horizontal	bueno	molares	1 pza. dental	Perdida prematura moderada
67	8 AÑOS	FEMENINO	regular	regular	mixto	regular	molares	2 pzas. dentales	Perdida prematura moderada
68	8 AÑOS	FEMENINO	regular	regular	mixto	regular	molares	4 pzas. dentales a mas	Normalidad
69	8 AÑOS	MASCULIN O	bueno	bueno	horizontal	bueno	caninos	1 pza. dental	Perdida prematura moderada
70	8 AÑOS	FEMENINO	regular	regular	mixto	regular	molares	1 pza. dental	Perdida prematura severa
71	8 AÑOS	FEMENINO	bueno	bueno	mixto	bueno	incisivos	1 pza. dental	Perdida prematura moderada



72	8 AÑOS	FEMENINO	bueno	bueno	mixto	bueno	molares	2 pzas. dentales	Normalidad
73	9 AÑOS	MASCULIN O	regular	regular	mixto	regular	molares	2 pzas. dentales	Perdida prematura leve
74	9 AÑOS	FEMENINO	malo	malo	horizontal	malo	molares	3 pzas. dentales	Perdida prematura leve
75	9 AÑOS	FEMENINO	regular	regular	mixto	regular	molares	1 pza. dental	Perdida prematura moderada
76	9 AÑOS	MASCULIN O	regular	bueno	horizontal	regular	molares	1 pza. dental	Perdida prematura leve
77	9 AÑOS	MASCULIN O	regular	regular	horizontal	regular	molares	1 pza. dental	Normalidad
78	9 AÑOS	FEMENINO	bueno	bueno	mixto	bueno	incisivos	1 pza. dental	Normalidad
79	9 AÑOS	FEMENINO	bueno	bueno	horizontal	bueno	molares	1 pza. dental	Normalidad
80	9 AÑOS	MASCULIN O	regular	bueno	mixto	bueno	molares	1 pza. dental	Perdida prematura moderada
81	9 AÑOS	FEMENINO	bueno	bueno	horizontal	bueno	molares	2 pzas. dentales	Normalidad
82	9 AÑOS	MASCULIN O	regular	bueno	mixto	regular	incisivos	1 pza. dental	Perdida prematura moderada
83	9 AÑOS	MASCULIN O	regular	regular	mixto	regular	molares	1 pza. dental	Perdida prematura moderada
84	9 AÑOS	MASCULIN O	bueno	regular	horizontal	regular	molares	3 pzas. dentales	Normalidad
85	9 AÑOS	MASCULIN O	bueno	bueno	horizontal	bueno	molares	2 pzas. dentales	Normalidad
86	9 AÑOS	FEMENINO	regular	regular	vertical	regular	incisivos	1 pza. dental	Perdida prematura severa



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA



ARTÍCULO
CARACTERÍSTICAS DE LA HIGIENE DENTAL RELACIONADO A LA
PÉRDIDA PREMATURA DE DIENTES TEMPORARIOS EN NIÑOS
DE 6 A 9 AÑOS DE EDAD DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
501318 LUIS VALLEJO SANTONI, CUZCO 2023

PRESENTADO POR:

Bach. ELVIS RONALD CAMACHO NUÑEZ

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
CIRUJANO DENTISTA



Dr. EDUARDO LUJAN URVIOLA
DIRECTOR DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN
DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

JULIACA- PERÚ

2024



CARACTERÍSTICAS DE LA HIGIENE DENTAL RELACIONADO A LA PÉRDIDA PREMATURA DE DIENTES TEMPORARIOS EN NIÑOS DE 6 A 9 AÑOS DE EDAD DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 501318 LUIS VALLEJO SANTONI, CUZCO 2023

CHARACTERISTICS OF DENTAL HYGIENE RELATED TO PREMATURE LOSS OF PRIMARY TEETH IN CHILDREN AGED 6 TO 9 YEARS OF AGE OF THE EDUCATIONAL INSTITUTION 501318 LUIS VALLEJO SANTONI, CUZCO 2023

CAMACHO ER¹

Facultad de Odontología

Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez.

Juliaca - Perú

1. Bachiller en Odontología

RESUMEN

Objetivo: Determinar las características de la higiene dental relacionado a la pérdida prematura de dientes temporarios en niños de 6 a 9 años de edad de la institución educativa 501318 Luis Vallejo Santoni Cuzco 2023. **Materiales y métodos:** estudio de enfoque cuantitativo, tipo de campo, transversal de diseño no experimental, nivel relacional, muestra 86 niños de 6 a 9 años de edad, las técnicas empleadas son la encuesta y observación clínica, los instrumentos es el IHOS, cuestionario, odontograma, mediante la prueba estadística de chi cuadrado. **Resultados:** De los 86 estudiantes participantes, 51.16% presentan higiene bucal bueno, donde en la evaluación de perdida prematura de dientes temporarios el 19.77% se encuentra con normalidad, el 20.93% tiene un nivel leve, el 8.14% tiene un nivel moderado y el 2.33% tiene un nivel severo. El 41.86% presentan higiene bucal regular, donde en la evaluación de pérdida prematura de dientes temporarios el 9.30% se encuentra con normalidad, el 11.63% tiene un nivel leve, el 17.44% tiene un nivel moderado y el 3.49% tiene un nivel severo. El 6.98% presentan higiene bucal malo, donde en la evaluación de pérdida prematura de dientes temporarios el 1.16% se encuentra con normalidad, 2.33 tienen nivel moderada y el 1.16% tiene un nivel severo. **Conclusión:** existe relación significativa entre higiene bucal con la Perdida prematura de dientes deciduos de la institución educativa 501318 Luis Vallejo Santoni. Cuzco, dado que se encontró el P valor= 0.03 menor al alfa de 0.05.

Palabras claves: higiene dental, pérdida prematura, dientes temporales.



ABSTRACT

Objective: Determine the characteristics of dental hygiene related to the premature loss of temporary teeth in children from 6 to 9 years of age at the educational institution 501318 Luis vallejo santoni Cuzco 2023. **Materials and methods:** quantitative approach study, type of field, cross-sectional non-experimental design, relational level, sample 86 children from 6 to 9 years of age, the techniques used are the survey and clinical observation, the instruments are the IHOS, questionnaire, odontogram, using the chi-square statistical test. **Results:** Of the 86 participating students, 51.16% have good oral hygiene, where in the evaluation of premature loss of temporary teeth, 19.77% are normal, 20.93% have a mild level, 8.14% have a moderate level and the 2.33% have a severe level. 41.86% have regular oral hygiene, where in the evaluation of premature loss of temporary teeth, 9.30% are found to be normal, 11.63% have a mild level, 17.44% have a moderate level and 3.49% have a severe level. 6.98% have poor oral hygiene, where in the evaluation of premature loss of temporary teeth, 1.16% are found to be normal, 2.33 have a moderate level and 1.16% have a severe level. **Conclusion:** there is a significant relationship between oral hygiene and premature loss of deciduous teeth at the educational institution 501318 Luis Vallejo Santoni. Cuzco, since the P value = 0.03 was found to be less than the alpha of 0.05.

Keywords: dental hygiene, premature loss, temporary teeth.

I. INTRODUCCIÓN

La salud dental en la infancia es importante para el desarrollo adecuado de los dientes permanentes y la salud general del niño. Los dientes temporales, también conocidos como dientes de leche, juegan un papel fundamental en la masticación, el habla y el

desarrollo de la estructura facial. Sin embargo, en ocasiones, estos dientes pueden perderse prematuramente debido a diversos factores, siendo la higiene dental un aspecto importante en este contexto.

La higiene dental en niños implica prácticas regulares y efectivas que

ayudan a prevenir caries, infecciones y otros problemas dentales. El cepillado adecuado, el uso de hilo dental y el control de la ingesta de alimentos azucarados son esenciales para mantener una buena salud oral. Cuando estas prácticas no se llevan a cabo correctamente, los dientes temporales pueden verse afectados, aumentando el riesgo de pérdida prematura.

La pérdida prematura de dientes temporales puede tener varias consecuencias negativas, incluyendo problemas en la alineación de los dientes permanentes, dificultades en la masticación y alteraciones en el desarrollo del habla. Además, puede generar problemas en la autoestima del niño y afectar su bienestar general.

Este tema de investigación aborda las características de la higiene dental relacionado con la pérdida prematura de dientes temporales de la Institución Educativa 501318 de la ciudad de Cuzco.

II. MATERIALES Y MÉTODOS:

Estudio de enfoque cuantitativo, tipo de campo, transversal de diseño no experimental, nivel relacional, muestra 86 niños de 6 a 9 años de edad, las técnicas empleadas son la encuesta y observación clínica, los instrumentos es el IHOS, cuestionario, odontograma, mediante la prueba estadística de chi cuadrado.

III. RESULTADOS:

TABLA N°01

RELACIÓN DE LA HIGIENE DENTAL CON LA PÉRDIDA PREMATURA DE DIENTES DECIDUOS DE ESTUDIANTES DE LA I.E. 501318 LUIS VALLEJO SANTONI. CUZCO

Chi 13.6759 g.l. 6 P valor= 0.03

Interpretación:

Higiene dental	Pérdida prematura de dientes temporales									
	Normalidad		Pérdida prematura Leve		Pérdida prematura Moderada		Pérdida prematura Severa		TOTAL	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Buena	17	19.77%	18	20.80%	7	8.14%	2	2.33%	44	51.19%
Regular	8	9.30%	10	11.63%	10	11.64%	3	3.49%	31	36.00%
Mala	1	1.16%	2	2.33%	1	1.16%	2	2.33%	6	6.98%
Total	26	30.23%	30	34.80%	20	23.14%	7	8.14%	83	96.33%

Existe relación significativa entre la higiene dental con la Pérdida prematura de dientes deciduos de estudiantes, dado que se encontró el

PVALOR= 0.03 menor al alfa de 0.05

TABLA N°02

RELACIÓN DEL ÍNDICE DE HIGIENE ORAL CON LA PÉRDIDA PREMATURA DE DIENTES DECIDUOS DE ESTUDIANTES DE LA I.E. 501318 LUIS VALLEJO SANTONI. CUZCO

Índice de Higiene Oral	Pérdida prematura de dientes temporarios									
	Normalidad	Pérdida prematura Leve		Pérdida prematura moderada		Pérdida prematura Severa		TOTAL		
		f %	F %	f %	F %	f %	F %			
Buena	18	20.93%	14	16.28%	5	5.81%	4	4.65%	41	47.67%
Regular	7	8.14%	13	15.12%	17	19.77%	3	3.49%	40	46.51%
Mala	1	1.16%	3	3.49%	1	1.16%	0	0.00%	5	5.81%
Total	26	30.23%	30	34.88%	23	26.74%	7	8.14%	86	100.00%
chi	13.4297 g.l.		6		P valor= 0.04					

Interpretación: Existe relación significativa entre el índice de higiene oral con la Pérdida prematura de dientes deciduos de estudiantes, dado que se encontró el PVALOR= 0.04 menor al alfa de 0.05.

TABLA N°03

RELACIÓN DEL USO DE ELEMENTOS DE HIGIENE BUCAL CON LA PERDIDA PREMATURA DE DIENTES DECIDUOS DE ESTUDIANTES DE LA I.E. 501318

uso de elementos de higiene bucal	Pérdida prematura de dientes temporarios									
	Normalidad	Pérdida prematura Leve		Pérdida prematura moderada		Pérdida prematura severa		TOTAL		
		f %	F %	f %	F %	f %	F %			
Buena	17	19.77%	14	16.28%	9	10.47%	1	1.16%	41	47.67%
Regular	6	6.98%	12	13.95%	13	15.12%	3	3.49%	34	39.52%
Mala	3	3.49%	4	4.65%	1	1.16%	3	3.49%	11	12.79%
Total	26	30.23%	30	34.88%	23	26.74%	7	8.14%	86	100.00%

LUIS VALLEJO SANTONI. CUZCO
chi 13.4551 g.l. 6 P valor=0.04

Interpretación: Existe relación significativa entre el uso de elementos de higiene bucal con la Pérdida prematura de dientes deciduos de estudiantes, dado que se encontró el PVALOR= 0.04 menor al alfa de 0.05.

TABLA N°04

RELACIÓN DE LAS TÉCNICAS DE HIGIENE BUCAL CON LA PERDIDA PREMATURA DE DIENTES DECIDUOS DE ESTUDIANTES DE LA I.E. 501318 LUIS VALLEJO SANTONI. CUZCO

Técnicas de higiene bucal	Pérdida prematura de dientes temporarios									
	Normalidad	Pérdida prematura Leve		Pérdida prematura Moderada		Pérdida prematura Severa		TOTAL		
		f %	F %	f %	F %	f %	F %			
Horizontal	9	10.47%	12	13.95%	3	3.49%	2	2.33%	26	30.23%
Mixta	14	16.28%	15	17.44%	20	23.26%	2	2.33%	51	59.30%
Vertical	3	3.49%	3	3.49%	8	9.30%	3	3.49%	17	19.77%
Total	26	30.23%	30	34.88%	23	26.74%	7	8.14%	86	100.00%
chi	17.4752 g.l.		6		P valor= 0.01					

Interpretación:



Existe relación significativa entre técnicas de higiene bucal con la Pérdida prematura de dientes deciduos de estudiantes, dado que se encontró el P-VALOR= 0.01 menor al alfa de 0.05.

IV. DISCUSIÓN:

Siendo nuestros resultados de los 86 estudiantes participantes, 51.16% presentan higiene bucal bueno, donde en la evaluación de pérdida prematura de dientes temporarios el 19.77% se encuentra con normalidad, el 20.93% tiene un nivel leve, el 8.14% tiene un nivel moderado y el 2.33% tiene un nivel severo. El 41.86% presentan higiene bucal regular, donde en la evaluación de pérdida prematura de dientes temporarios el 9.30% se encuentra con normalidad, el 11.63% tiene un nivel leve, el 17.44% tiene un nivel moderado y el 3.49% tiene un nivel severo. El 6.98% presentan higiene bucal malo, donde en la evaluación de pérdida prematura de dientes temporarios el 1.16% se encuentra con normalidad, 2.33 tienen nivel moderada y el 1.16% tiene un nivel severo. existe relación significativa entre higiene bucal con la Pérdida

prematura de dientes deciduos de la institución educativa 501318 Luis Vallejo Santoni. Cuzco, dado que se encontró el P valor= 0.05 menor al alfa de 0.05.

Ruiz L. et al. (2018) en su investigación logro demostrar que De todos los niños, el 21,7% experimentó la pérdida de un diente primario. Entre estas pérdidas, el 93% fueron tempranas. encontrando similitud con la presente investigación donde se logra encontrar que El 34.88% presenten un nivel de pérdida prematura leve.

Paredes B. et al. (2018) en la investigación que realizaron lograron encontrar Según encuestas realizadas a padres, el 65% de los niños sólo se cepilla los dientes una vez al día. Además, el 69% de los padres ignora la importancia de los dientes primarios, mientras que el 70% no comprende las repercusiones de la pérdida precoz de dientes. Además, el 48% de los padres carece de conocimientos sobre el método de cepillado correcto para educar a sus hijos. hallando la similitud con la investigación presente donde el 48.84% presentan higiene bucal



regular, donde en la evaluación de pérdida prematura de dientes temporarios el 11.63% se encuentra con normalidad, el 15.12% tiene un nivel leve, el 16.28% tiene un nivel moderado y el 5.81% tiene un nivel severo.

Estrella D y Tafur S. (2022) después de analizar los resultados logro encontrar Entre los niños encuestados, 202 (el 76,2% del total) no experimentaron ninguna pérdida temprana de su primer molar permanente, mientras que 63 (el 23,8%) sí la sufrieron. En el 71,6% de los casos, la necrosis pulpar fue la principal causa de pérdida, y en el 84% de los casos, los primeros molares permanentes inferiores resultaron directamente dañados. El grupo con peores resultados fue el de los niños de 10 a 11 años, con 22 individuos (o el 34% del total). Se determinó que los factores tenían una asociación estadísticamente significativa, encontrando similitud con la investigación donde El 51.16% presenta un nivel de higiene oral bueno, donde en la evaluación de pérdida prematura de dientes temporarios el 19.77% se encuentra con normalidad, el 20.93% tiene un nivel leve, el 8.14% tiene un nivel

moderado y el 2.33% tiene un nivel severo.

Linares D. (2021) logra demostrar con su investigación que La pérdida prematura se observó en el 58,9% de los niños, con la mayor incidencia a los 7 años (23,6%), seguida de las hembras (51,1%), la necrosis pulpar (41,6%) y el diente deciduo con la mayor frecuencia de pérdida (17,8%). Llegando a encontrar similitud en la presente investigación donde se halló fue más con El 75.58% que refieren al grupo dentario de molares en pérdida prematura

Atauje S. (2018) encontró en sus resultados que Mientras que el 71,4% de los niños no experimentó ningún tipo de pérdida dental temprana, el 28,6% sí sufrió la pérdida prematura de un solo diente de leche o de leche. Entre los 70 jóvenes encuestados, solo el 28,6% sufrió pérdida prematura de algún diente. hallando similitud con mi investigación donde se pudo encontrar que El 34.88% presenten un nivel de pérdida prematura leve

Cayo L. (2021) encontró en sus resultados de investigación que En el 53,80% de los casos, la



enfermedad pulpar era la causa subyacente de la pérdida prematura, mientras que la patología periapical representaba el 12,50% y los factores combinados el 33,80%. En la arcada superior, faltaban el 18,80% de los dientes, el 27,50% tenía un diente perdido, el 27,50% tenía dos dientes perdidos, el 18,8% tenía tres dientes perdidos y el 7,50% tenía más de tres dientes perdidos. En la arcada inferior, el 25,00% de los dientes estaban ausentes, al 48,80% le faltaba un diente, al 11,30% le faltaban dos dientes, al 10,00% le faltaban tres dientes y al 7,50% le faltaban más de tres dientes. hallando similitud con mi investigación donde El 66.28% refieren haber tenido pérdida de 1 pza. dental, el 16.28% refieren haber tenido perdida de 2 pzas. Dentales, el 10.47% refieren

V. CONCLUSIÓN:

Existe relación significativa entre higiene bucal con la Perdida prematura de dientes deciduos de la institución educativa 501318 Luis Vallejo Santoni. Cuzco, dado que se encontró el P valor= 0.03 menor al alfa de 0.05.

haber tenido perdida de 3 pzas. Dentales, el 6.98% refieren haber tenido perdida de 4 pzas. Dentales a mas

Cornejo T. (2021) con sus resultados A los 6 años, los niños experimentan una pérdida prematura del 70% de los dientes temporales; a los 7 años, se eleva al 78,6%; a los 8 años, sigue aumentando hasta el 80,6%; y a los 9 años, alcanza el 87,5%. encontrando similitud con la presente investigación donde el 51.16% presenta un nivel de higiene oral bueno, donde en la evaluación de pérdida prematura de dientes temporarios el 19.77% se encuentra con normalidad, el 20.93% tiene un nivel leve, el 8.14% tiene un nivel moderado y el 2.33% tiene un nivel severo.

VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Boza MTL. Factores de riesgo causantes de la pérdida prematura de molares temporales, UCSG Semestre B-2018 [Internet]. Universidad Católica de Santiago de Guayaquil; 2019. Available from:



- <http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/12243>
2. Horna VPJ. Prevalencia de pérdida prematura de dientes temporales en niños pre escolares de la I.E Pedro Pablo Atusparias de la provincia de Chiclayo – Perú, 2018 [Internet]. Universidad Señor de Sipan; 2017. Available from: https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/4730/Horna_Vásquez.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 3. Gary LVH. Prevalencia de las extracciones prematuras en niños menores a 8 años. subcentro Esperanza del Carmen. Tengué. 2018-2019 [Internet]. Universidad Estatal de Milagra; 2019. Available from: https://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/5280/1/TESIS_GARY_VERALAGIO-DERECHO_AUTOR.pdf
 4. Ruiz LGE, Téllez SE, Aragón TY. Pérdida prematura de dientes temporales en niños de 4 a 8 años de edad atendidos en la asignatura de Odontopediatría II en la Clínica Odontológica de UNAN- Managua, abril-junio del año 2017 [Internet]. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua; 2017. Available from: <https://repositorio.unan.edu.ni/8440/1/98080.pdf>
 5. Chicaiza GAN. Prevención de la pérdida prematura de dientes temporales en niños de 5 a 8 años en la Unidad Educativa "Alejandro Dávalos Calle" del barrio San Marcos del cantón Salcedo [Internet]. Universidad Regional Autónoma de los Andes Uniandes; 2018 [cited 2024 May 9]. Available from: <https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/8196>
 6. Nair NED, Tafur SCA. Relación de la pérdida prematura de primeros molares permanentes en niños de 06 a 12 años y nivel de conocimiento de los padres en salud oral. I.E.P.P.S.M. n° 60024-SJM. 2022. [Internet]. Universidad Científica del



- Peru; 2023. Available from:
[http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/2373/NAIR NANEL ESTRELLA DAVILA Y CECILIA ALEXANDRA TAFUR SALAZAR TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/2373/NAIR_NANEL_ESTRELLA_DAVILA_Y_CECILIA_ALEXANDRA_TAFUR_SALAZAR_TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
7. Damian LMAW. Pérdida Prematura De Dientes Deciduos En Niños De 4 a 9 Años En Un Hospital Del Tercer Nivel De La Ciudad De Iquitos, 2021 [Internet]. Universidad Científica del Peru; 2022. Available from:
[http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/1957/MICHAEL ANTHONY WILLYAM DAMIÁN LINARES TESIS.pdf?isAllowed=y&sequence=1](http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/1957/MICHAEL_ANTHONY_WILLYAM_DAMIÁN_LINARES_TESIS.pdf?isAllowed=y&sequence=1)
8. Atauje SCI. Pérdida prematura de dientes primarios en niños de 4 a 8 años de edad - Lima 2018 [Internet]. Universidad Peruana los Andes; 2019. Available from:
[https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/1207/TESIS FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/1207/TESIS_FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
9. Mendoza QYR. 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 [Internet]. Tesis. Universidad Nacional del Altiplano; 2023. Available from:
http://tesis.unap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14082/19925/Mendoza_Quispe_Yang_Rodrigo.pdf?sequence=1&isAllowed=y
10. Cayo LSA. Pérdida prematura de dientes temporales y su influencia en la oclusión dentaria en modelos de niños de 6 a 9 años de edad en el centro de Salud Taraco - Juliaca, 2021 [Internet]. Universidad Andina Nestor Cáceres Velásquez; 2022. Available from:
<http://repositorio.uancv.edu.pe/handle/UANCV/9209>
11. Cornejo TSY. Factores predisponentes de la pérdida prematura de dientes

ANEXO 1 FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

AUTORIZACIÓN PARA LA INCORPORACIÓN DE LOS TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UANCV

Formato digital

Fecha de entrega: 28-10-2024

I. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: FLUIS RONALDO BARRUCHO NUÑEZ

Dirección: SR. SUCRE N° 426

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 47368870

Teléfono: 924 469 946 email: fluisronaldobarruchonuñez@gmail.com

Nombres y Apellidos: _____

Dirección: _____

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: _____

Teléfono: _____ email: _____

Facultad y/o Escuela de Posgrado: Odontología

Escuela Profesional o Mención: Odontología

Título o Grado Académico a optar: Cirujano Dentista

Asesor: Dr. Eduardo Lujan Uruiola

Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:

Trabajo de Investigación Tesis Trabajo de Suficiencia Profesional Trabajo Académico

Título: Características de la higiene dental relacionado a la pérdida prematura de dientes temporarios en niños de 6 a 9 años de edad de la institución educativa 501318 Luis Valdejo Santoni, cucco 2023

Palabras claves, (3 a 5 términos): higiene dental, pérdida prematura, dientes temporales

¿Esta obra se desarrolló en la UANCV ^{1,2}?

2

¹ Indicar si su producción intelectual ha empleado recursos tales como, instalaciones, laboratorios, insumos, equipos, bases de datos, asesoría técnica por parte del personal de la UANCV, financiamiento, entré otros relacionados.

² Si su producción intelectual se desarrolló en la UANCV totalmente o parcialmente, deberá autorizar el depósito en el Repositorio de manera obligatoria.



2. Referencia de tesis:

Bachiller Título 2da Especialidad Maestría Doctorado

3. Licencias:

a) Licencia estándar:

Bajo los siguientes términos, autorizo el depósito de mi tesis en el Repositorio Digital de la UANCV.

Con la autorización de depósito de mi producción Intelectual, otorgo a la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" una licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi producción intelectual (incluido el resumen), en formato físico o digital, en cualquier medio, conocido o por conocerse, a través de los diversos servicios por la Universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de tesis UANCV, colección de producción intelectual, entre otros, en el Perú y en el extranjero por el tiempo y veces que considere necesarias, y libres de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" podrá reproducir mi producción intelectual en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación.

Declaro que la producción intelectual es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, coautoría con titularidad compartida, y me encuentro facultado a conceder la presente licencia y, asimismo, garantizo que dicha producción intelectual no infringe derechos de autor de terceras personas.

La Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" consignará el nombre del y/o los autor(es) de la producción intelectual, y no le hará ninguna modificación más que la permitida en la licencia.

Autorizo su publicación (marque con una X)

Sí, autorizo que se deposite inmediatamente.
 Sí, autorizo que se deposite a partir de la fecha (d/m/a): _____
 No autorizo.

b) Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:

Si usted concede una licencia CREATIVE COMMONS sobre su producción intelectual, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, bajo las condiciones siguientes:

¿Quiere permitir usos comerciales de su producción intelectual?

Sí: significa que usted permite la reproducción, distribución y comunicación pública de la producción intelectual incluso con fines comerciales.

No: significa que usted permite la reproducción, y comunicación pública de la producción intelectual, pero sin fines comerciales.

Sí autorizo
 No autorizo



Jurisdicción de su Licencia

Todas las licencias CREATIVE COMMONS son de ámbito mundial, sin embargo, usted puede elegir entre la opción "internacional" o una adaptada a su jurisdicción, como para el caso peruano.

La opción "internacional" emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales; en cambio, la adaptada a su jurisdicción, recoge las particularidades de la legislación peruana.

En consecuencia, **la opción "internacional" goza de una mayor eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral.** Mientras que la opción adaptada a la jurisdicción del Perú goza de una mayor eficacia ante los tribunales peruanos.

Internacional

Nacional

Línea de investigación: Odontología, Cirugía Oral y Medicina Oral -P31

Firma de Autor



huella digital

11-11-2024

Fecha