



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
ESCUELA DE POSGRADO
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL



TRABAJO ACADÉMICO
NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE PÉRDIDA PREMATURA DE
LOS DIENTES TEMPORARIOS Y SU INFLUENCIA EN LA PREVENCIÓN DE
MALOCLUSIÓN DENTARIA DE LOS NIÑOS 6 A 11 AÑOS INSTITUCIÓN
EDUCATIVA PRIMARIA 72040 SUCAPAYA CAMINACA 2024

PRESENTADO POR
RODRIGO ESTANISLAO PARICOTO TAYPE

PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN:
ORTODONCIA Y ORTOPEDIA MAXILAR

JULIACA – PERÚ
2025



UNIVERSIDAD ANDINA

NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ

ESCUELA DE POSGRADO

PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL

TRABAJO ACADÉMICO

**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE PÉRDIDA PREMATURA DE
LOS DIENTES TEMPORARIOS Y SU INFLUENCIA EN LA PREVENCIÓN DE
MALOCLUSIÓN DENTARIA DE LOS NIÑOS 6 A 11 AÑOS INSTITUCIÓN
EDUCATIVA PRIMARIA 72040 SUCAPAYA CAMINACA 2024**

PRESENTADO POR

RODRIGO ESTANISLAO PARICOTO TAYPE

**PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN:
ORTODONCIA Y ORTOPEDIA MAXILAR**

APROBADA POR:

PRESIDENTE

: 
Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA

PRIMER MIEMBRO

: 
Dra. MARIA CONCEPCION FIGUEROA VILCA

SEGUNDO MIEMBRO

: 
Dr. JESUS MAMANI MAMANI

ASESOR

: 
Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

: ODONTOLOGÍA, CIRUGÍA ORAL Y MEDICINA ORAL SEG14



RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 051-2025-D-SEP-EPG-UANCV/J

27 de agosto del 2025

VISTOS:

El expediente N° 2024-016003, presentado por el (la) Egresado (a), **PARICOTO TAYPE RODRIGO ESTANISLAO**, quien solicita nominación de jurados, Fecha y hora de sustentación del Trabajo Académico, de la Escuela de Posgrado de la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" de la Sede Central Juliaca.

CONSIDERANDO:

Que, el (a) Egresado (a), **PARICOTO TAYPE RODRIGO ESTANISLAO**, con DNI. **02167966**, con número de matrícula **1710100813**, ha solicitado asignación de jurados, Fecha y hora de sustentación del Trabajo Académico titulada: **NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE PÉRDIDA PREMATURA DE LOS DIENTES TEMPORARIOS Y SU INFLUENCIA EN LA PREVENCIÓN DE MALOCLUSIÓN DENTARIA DE LOS NIÑOS DE 6 A 11 AÑOS INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA 72040 SUCAPAYA CAMINACA 2024**, para optar el Título de Segunda Especialidad Profesional en **ORTODONCIA Y ORTOPEDIA MAXILAR** de la Escuela de Posgrado de la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez";

Que, de conformidad con lo previsto en el artículo 18° del Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos, **Comité de Investigación**;

Que, mediante Resolución Directoral N° 252-2024-SEP-EPG/UANCV SE APRUEBA Y AUTORIZA LA EJECUCIÓN DE LA PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN (TRABAJO ACADEMICO) con Resolución Directoral N° 480-2024- SEP-EPG/UANCV se APRUEBA Y AUTORIZA EL INFORME FINAL DE LA INVESTIGACIÓN titulada: **NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE PÉRDIDA PREMATURA DE LOS DIENTES TEMPORARIOS Y SU INFLUENCIA EN LA PREVENCIÓN DE MALOCLUSIÓN DENTARIA DE LOS NIÑOS DE 6 A 11 AÑOS INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA 72040 SUCAPAYA CAMINACA 2024** la misma que pertenece a la línea de investigación: **ODONTOLOGÍA, CIRUGÍA ORAL Y MEDICINA ORAL**;

Que, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos en su artículo 28° **DE LA SUSTENTACIÓN**.

Y estando, la opinión favorable del Director de la Unidad de Investigación y el Director de la Escuela de Posgrado mediante acta de sorteo de jurado, con registro N° **0000057** de fecha 25 de agosto del 2025 se nomina jurados de tesis conforme a lo detallado en el acta.

Que, conforme al Artículo 66° del Reglamento General de la Escuela de Posgrado de la UANCV, establece que la Tesis de Posgrado es un trabajo de investigación científica original de la actualidad y de alto valor científico; en uso de las atribuciones conferidas a la Dirección en el inciso "J" del artículo 17° del Reglamento General de la Escuela de Posgrado, y el Art. 76 del Estatuto Universitario;

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO. - DECLARAR APTO para la Sustentación Presencial del informe final de la Investigación (Trabajo Académico), del (a) Egresado (a), **PARICOTO TAYPE RODRIGO ESTANISLAO**, para optar el título de **Segunda Especialidad Profesional en ORTODONCIA Y ORTOPEDIA MAXILAR**, en virtud de los considerados expuestos.

ARTÍCULO SEGUNDO. - NOMINAR JURADOS para la sustentación presencial y defensa del Trabajo Académico a los siguientes docentes ordinarios:

Presidente	:	Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA
Primer Miembro	:	Dra. MARIA CONCEPCION FIGUEROA VILCA
Segundo Miembro	:	Dr. JESUS MAMANI MAMANI
Asesor	:	Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA

ARTÍCULO TERCERO. - El proceso de la Sustentación de la Tesis en mención, se llevará a cabo:

Fecha	:	Viernes, 05 de setiembre del 2025
Hora	:	03:30 p.m.
Lugar	:	Aula 20B - CC3 SEGUNDO PISO - UANCV

ARTÍCULO CUARTO. - El Director de la Escuela de Posgrado queda encargado del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, comuníquese y Archívese.



RESOLUCIÓN DIRECTORAL N°480-2024-SEP-EPG/UANCV

Juliaca, 12 de noviembre del 2024

VISTOS:

El Expediente N°2024-011863 de fecha 20 de setiembre del 2024, el (la) egresado (a): **PARICOTO TAYPE RODRIGO ESTANISLAO** con DNI N°02167966 código de matrícula N°1710100813 quien solicita Revisión de Informe Final de la Propuesta de Investigación (Trabajo Académico); acorde al Informe N°0824-2024-UI-EPG-UANCV y el Anexo (04) Ficha de Opinión del Informe Final de la Propuesta de Investigación (Trabajo Académico) del 05 de noviembre del 2024, que fue revisada por el Comité de Investigación de la Escuela de Posgrado.

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, con Expediente N°2024-011863 el (la) egresado (a): **TAYPE PARICOTO RODRIGO ESTANISLAO** solicita la revisión y aprobación del Informe Final de la Propuesta de Investigación (Trabajo Académico) titulado:

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE PÉRDIDA PREMATURA DE LOS DIENTES TEMPORARIOS Y SU INFLUENCIA EN LA PREVENCIÓN DE MALOCCLUSIÓN DENTARIA DE LOS NIÑOS DE 6 A 11 AÑOS INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA 72040 SUCAPAYA CAMINACA 2024 Línea de Investigación: **Ortodoncia y Ortopedia Maxilar SEG-14** para optar el Título de Segunda Especialidad Profesional en: **ORTODONCIA Y ORTOPEDIA MAXILAR.**

Que, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos plasmado en la Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R.

Que, el Comité de Investigación emitió su opinión **FAVORABLE** al Informe Final de la Propuesta de Investigación (Trabajo Académico).

Que, el Director de la Unidad de Investigación de la Escuela de Posgrado, corroboró el asesoramiento en el Informe Final de la Investigación (Trabajo Académico) del **ASESOR (A): Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA**; y,

Estando, la opinión favorable del Comité de Investigación, según **INFORME N°0824-2024-UI-EPG-UANCV** y el **Anexo (04) Ficha de Opinión del Informe Final de Propuesta de Investigación (Trabajo Académico)** en concordancia con el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R, de conformidad a lo que establece la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y Modificatoria N° 24661 y el Estatuto de la UANCV, que confiere facultades a la unidad de Investigación de la Escuela de Posgrado.

SE RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO. - APROBAR Y AUTORIZAR EL INFORME FINAL DE LA PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN (TRABAJO ACADÉMICO) para la **REVISIÓN DE SIMILITUD TURNITIN**, Titulado: **NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE PÉRDIDA PREMATURA DE LOS DIENTES TEMPORARIOS Y SU INFLUENCIA EN LA PREVENCIÓN DE MALOCCLUSIÓN DENTARIA DE LOS NIÑOS DE 6 A 11 AÑOS INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA 72040 SUCAPAYA CAMINACA 2024** presentado por el (la) Egresado (a): **PARICOTO TAYPE RODRIGO ESTANISLAO** en virtud de los considerandos expuestos.

ARTICULO SEGUNDO. - RATIFICAR, como ASESOR(a): Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA;

ARTICULO TERCERO. - DISPONER que la Escuela de Posgrado, Secretaría Académica y Administrativa, quedan encargados del cumplimiento de la presente resolución.

Regístrese, comuníquese y archívese.



Escuela de Posgrado
Escuela de Posgrado
Dr. Leonor María Velásquez Chumbi Cari
DIRECTOR (a)

RESOLUCIÓN DIRECTORAL N°252-2024-SEP-EPG/UANCV

Juliaca, 21 de agosto del 2024

VISTOS:

El Expediente N°2024-08905, presentado por el (la) Egresado (a) PARICOTO TAYPE RODRIGO ESTANISLAO con DNI N°02167966 código de matrícula N°1710100813 quien solicita Revisión de Propuesta de Investigación y el INFORME N° 0252-2024-UI-EPG-UANCV y el Anexo (02) Ficha de Opinión de la Propuesta de Investigación, fue revisada por el Comité de Investigación de la Escuela de Posgrado.

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, con Expediente N°2024-08905 el (la) Egresado (a): PARICOTO TAYPE RODRIGO ESTANISLAO, solicita la revisión y aprobación de la Propuesta de Investigación Titulado: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE PÉRDIDA PREMATURA DE LOS DIENTES TEMPORARIOS Y SU INFLUENCIA EN LA PREVENCIÓN DE MALOCCLUSIÓN DENTARIA DE LOS NIÑOS DE 6 A 11 AÑOS INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA 72040 SUCAPAYA CAMINACA 2024 Línea de Investigación: Ortodoncia y Ortopedia Maxilar SEG-14, para optar el TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ORTODONCIA Y ORTOPEdia MAXILAR

Que, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación conducente a Grados y Títulos plasmado en la Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R.

Que, el Comité de Investigación emitió su opinión FAVORABLE a la propuesta de investigación.

Que, el Director de la Unidad de Investigación de la Escuela de Posgrado, corroboró la propuesta del ASESOR el (la) Dra. INDRID LIZ QUISPE TICONA quien debe estar acreditado y facultado para orientar y ayudar al asesorado en el proceso de elaboración de la propuesta de investigación de acuerdo a la DIRECTIVA N° 004-2019-UANCV-VRAD-OI; y,

Estando, la opinión favorable del Comité de Investigación, según INFORME N°0252-2024-UI-EPG-UANCV y el Anexo (02) Ficha de Opinión de la Propuesta de Investigación en concordancia con el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R, de conformidad a lo que establece la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y Modificatoria N° 24661 y el Estatuto de la UANCV, que confiere facultades a la unidad de Investigación de la Escuela de Posgrado.

SE RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO. - APROBAR Y AUTORIZAR LA EJECUCIÓN DE LA PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN, titulado: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE PÉRDIDA PREMATURA DE LOS DIENTES TEMPORARIOS Y SU INFLUENCIA EN LA PREVENCIÓN DE MALOCCLUSIÓN DENTARIA DE LOS NIÑOS DE 6 A 11 AÑOS INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA 72040 SUCAPAYA CAMINACA 2024 presentado por el (la) Egresado (a): PARICOTO TAYPE RODRIGO ESTANISLAO en virtud de los considerandos expuestos.

ARTICULO SEGUNDO. - RECONOCER, como ASESOR al (el) (la) Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA

ARTICULO TERCERO. - DISPONER que la Escuela de Posgrado, la Secretaría Académica y administrativa, quedan encargados del cumplimiento de la presente resolución.

Regístrese, comuníquese y archívese.



Dr. Luciano Villacorta Cordero
DIRECTOR (a)



17% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

- 13% Fuentes de Internet
- 4% Publicaciones
- 12% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.



Metadatos Complementarios

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE PÉRDIDA PREMATURA DE LOS DIENTES TEMPORARIOS Y SU INFLUENCIA EN LA PREVENCIÓN DE MALOCCLUSIÓN DENTARIA DE LOS NIÑOS 6 A 11 AÑOS INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA 72040 SUCAPAYA CAMINACA 2024	
Datos de autor	
Nombres y apellidos	RODRIGO ESTANISLAO PARICOTO TAYPE
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	02167966
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0002-7509-776X
Datos del asesor	
Nombres y apellidos	INGRID LIZ QUISPE TICONA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02449475
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-7619-9592
Presidente del jurado	
Nombres y apellidos	MARYLUZ CRUZ COLCA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	29590767
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0003-4379-558X
Miembro del jurado 1	
Nombres y apellidos	MARIA CONCEPCION FIGUEROA VILCA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02401506
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-4252-5265
Miembro del jurado 2	
Nombres y apellidos	JESUS MAMANI MAMANI
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02425043
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0006-9857-8231

Datos de investigación	
Línea de investigación	Odontología, Cirugía Oral Y Medicina Oral SEG14
Grupo de investigación	No aplica.
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento
Ubicación geográfica de la investigación	<p>País: Perú Departamento: Puno Provincia: Azángaro Distrito: Caminaca</p> <p>Coordenadas: Latitud: -15.3407361 Longitud: -70.0887205 https://maps.app.goo.gl/VqfM6zAugC3sNom2A</p> 
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Agosto 2024 – setiembre 2025
URL de disciplinas OCDE https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html	Ciencias de la educación https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#5.03.00 Educación general (incluye capacitación, pedagogía) https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#5.03.01



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO
ESCUELA DE POSTGRADO

Dr. Jesús Mamani Mamani
DIRECTOR
DE INVESTIGACION - EPG



DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo RODRIGO ESTANISLAO PARICOTO TAYPE, identificado con DNI Nro. 02167966 en mi condición de egresado de:

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

ORTODONCIA Y ORTOPEDIA MAXILAR

informo que he elaborado el/la Tesis o Trabajo de Investigación, Trabajo Académico denominada:

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE PÉRDIDA PREMATURA DE LOS DIENTES TEMPORARIOS Y SU INFLUENCIA EN LA PREVENCIÓN DE MALOCLUSIÓN DENTARIA DE LOS NIÑOS 6 A 11 AÑOS INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA 72040 SUCAPAYA CAMINACA 2024

Asesorado por: Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA

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 29 de septiembre del 2025



Firma del Asesor
(obligatoria)



Firma del Estudiante
(obligatoria)



Huella



DEDICATORIA

A Dios y familiares sobre todo a mis hermanos Juan Manuel y a mi hermana Dolores quien me apoyo en todo momento sobre todo a mi hijo Dylan.



AGRADECIMIENTO

A los catedráticos de la UANCV. En especial
a los docentes de la segunda especialidad



ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO	iii
ÍNDICE GENERAL.....	iv
ÍNDICE DE TABLAS	vii
ÍNDICE DE FIGURAS	viii
RESUMEN	ix
ABSTRACT	x
INTRODUCCIÓN	xi

CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES DEL TRABAJO ACADÉMICO

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
1.1.1 A nivel Internacional.....	1
1.1.2 A nivel nacional	1
1.1.3 A nivel local	1
1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	2
1.2.1 Problema general.....	2
1.2.2 Problemas específicos	2
1.3 JUSTIFICACIÓN.....	2
1.4. OBJETIVOS.....	4
1.4.1. Objetivo general	4
1.4.2. Objetivos específicos	4

CAPÍTULO II

FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

2.1. MARCO REFERENCIAL	5
------------------------------	---



2.1.1. Antecedentes internacionales	5
2.1.2 Anivel nacional	6
2.1.3 Antecedentes locales	7
2.2 BASES TEORICAS	8
2.2.1. Conocimiento de pérdida prematura de dientes temporarios.....	8
2.2.2. Características personales del niño	8
2.2.3. Lactancia materna.....	8
2.2.4. Conocimiento perdido prematuro de dientes tempranos.....	9
2.2.5. Caries dental	10
2.2.6. Periodontitis juvenil	10
2.2.7. Resorción radicular	11
2.2.8. Lesión cabeza cuello.....	12
2.2.9. Malos hábitos orales	13
2.2.10. Dientes presentan poca o nada de raíz	13
2.2.11. Síndrome de papilon	14
2.2.12. Hipofosfatasia.....	14
2.2.13. Diabetes	15
2.2.14. Perforaciones de raíz	15
2.3. MARCO CONCEPTUAL	16

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

3.1 ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN.....	17
3.2 MÉTODOS APLICADOS A LA INVESTIGACIÓN	17
3.3 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN	17
3.4 NIVEL DE INVESTIGACIÓN	17



3.5 TIPO DE INVESTIGACIÓN	18
3.6 TÉCNICA E INSTRUMENTOS	18
3.6.1. Técnicas	18
3.6.2. Instrumentos.....	18
3.7 POBLACIÓN Y MUESTRA.....	18
3.7.1 Población.....	18
3.7.2 Muestra.....	18

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

4.1. RESULTADO	19
CONCLUSIONES	29
RECOMENDACIONES.....	30
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	31
ANEXOS	35



ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Influencia del nivel de conocimiento de las madres sobre pérdida prematura de los dientes temporarios en la prevención de maloclusión dentaria de los niños de 6 a 11 años de la institución educativa primaria 72040 Sucapaya Caminaca 2024 20

Tabla 2. Nivel de conocimiento de las madres sobre pérdida prematura de los dientes temporarios 22

Tabla 3. Prevención de maloclusión dentaria de los niños de 6 a 11 años de la Institución Educativa Primaria 72040 Sucapaya Caminaca 2024 23

Tabla 4. Maloclusión dentaria en niños de 6 a 11 años Institución Educativa Primaria 72040 Sucapaya Caminaca 2024..... 25

Tabla 5. Mal oclusión según género en la Institución Educativa Primaria 72040 Sucapaya Caminaca 2024 26



ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1:	Nivel de conocimiento de las madres sobre pérdida prematura de los dientes temporarios.....	22
Figura 2.	Prevención de maloclusión dentaria de los niños de 6 a 11 años.....	24
Figura 3.	Maloclusión dentaria en niños de 6 a 11 años Institución Educativa Primaria 72040 Sucapaya Caminaca 2024	25
Figura 4.	Mal oclusión según género	27



RESUMEN

El presente estudio investiga el nivel de conocimiento de las madres sobre la pérdida prematura de dientes temporales y su influencia en la prevención de maloclusiones dentales en niños de 6 a 11 años en la Institución Educativa Primaria 72040, Sucapaya, Caminaca, durante el año 2024. Metodología: Investigación básica, cuantitativa, descriptiva, se utilizó el método científico hipotético – deductivo, se trabajó con 20 niños y madres, utilizando exámenes orales y guía de entrevista para recolectar datos. Los resultados indican que el 70% de las madres tienen un nivel de conocimiento medio o bajo (12 de 20), mientras que solo el 30% tienen un conocimiento alto sobre la pérdida prematura de dientes temporarios y su relación con la maloclusión ($P:0,000$). El nivel de conocimiento de las madres sobre pérdida prematura de dientes en el 70% es medio o bajo, lo cual indica una deficiencia sistémica en la alfabetización en salud bucal dentro de esta población. En el conocimiento de la prevención de maloclusión dentaria el 45% de las madres “Conoce parcialmente” la prevención, 30% “Conoce” y 25% no “conoce”. Estos resultados indican que la mayor proporción no tiene un conocimiento pleno, sino parcial. El 60% de los niños ($n=12$) tienen maloclusión ($p: 0,001$). Se concluye que nivel de conocimiento de las madres sobre la pérdida prematura de dientes temporales influye en el conocimiento de la prevención de maloclusiones dentales en niños de 6 a 11 años en la Institución Educativa Primaria 72040, Sucapaya, Caminaca.

Palabras claves: Nivel de conocimiento, pérdida prematura de dientes, maloclusión.



ABSTRACT

This study investigates the level of maternal knowledge regarding the premature loss of primary teeth and its influence on the prevention of dental malocclusions in children aged 6 to 11 years at Primary Educational Institution 72040, Sucapaya, Caminaca, during the year 2024. Methodology: A basic, quantitative, descriptive research was conducted using the hypothetical-deductive scientific method. The study involved 20 children and their mothers, utilizing oral examinations and an interview guide for data collection. Results indicate that 70% of mothers (12 out of 20) have a medium or low level of knowledge regarding premature loss of primary teeth and its association with malocclusion ($p: 0.000$), while only 30% demonstrate high knowledge on this topic. The medium or low level of maternal knowledge observed in 70% of cases reveals a systemic deficiency in oral health literacy within this population. Regarding knowledge of malocclusion prevention, 45% of mothers "partially know" preventive measures, 30% "know" them fully, and 25% "do not know" them at all. These findings indicate that the majority possess only partial, rather than complete, knowledge. Furthermore, 60% of children ($n=12$) exhibited malocclusion ($p: 0.001$). It is concluded that the level of maternal knowledge concerning premature loss of primary teeth significantly influences the understanding of dental malocclusion prevention among children aged 6 to 11 years at Primary Educational Institution 72040, Sucapaya, Caminaca.

Keywords: Level of knowledge, premature loss of teeth, malocclusion.



INTRODUCCIÓN

La salud dental en la infancia es un aspecto crucial que influye en el bienestar general y el desarrollo adecuado de los niños. Este trabajo se centra en el nivel de conocimiento de las madres sobre la pérdida prematura de los dientes temporales y su impacto en la prevención de maloclusiones dentales en niños de 6 a 11 años, específicamente en la Institución Educativa Primaria 72040 de Sucapaya, Caminaca, durante el año 2024. La elección de este tema responde a la necesidad de abordar una problemática común. La falta de información entre las madres acerca de cómo la pérdida prematura de dientes puede afectar la salud dental futura de sus hijos. La maloclusión, que se refiere a una alineación incorrecta de los dientes, puede tener consecuencias a largo plazo, tanto estéticas como funcionales. Por lo tanto, es fundamental que las madres comprendan la importancia de mantener la salud dental infantil y cómo su conocimiento puede influir en prácticas preventivas, la estructura del trabajo se organiza en varios capítulos. El primer capítulo presenta un análisis del contexto internacional, nacional y local relacionado con la salud dental infantil. El segundo capítulo establece los objetivos generales y específicos del estudio, que incluyen promover el conocimiento materno y fomentar prácticas preventivas. En el tercer capítulo se desarrolla la fundamentación teórica, mientras que el cuarto capítulo detalla la metodología empleada. El enfoque metodológico adoptado es cualitativo y descriptivo. Se utilizarán exámenes orales y cuestionarios estructurados para recolectar información sobre el nivel de conocimiento de las madres. La investigación no será experimental, ya que no se manipularán variables; en cambio, se observarán y describirán las percepciones existentes. Este trabajo busca no solo identificar el nivel actual de conocimiento sobre la



pérdida prematura de dientes temporales entre las madres, sino ofrecer también recomendaciones para mejorar la educación en salud dental infantil, contribuyendo así a una mejor calidad de vida para los niños afectados.



CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES DEL TRABAJO ACADÉMICO

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1.1 A nivel Internacional

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), las maloclusiones se ubican en el tercer lugar en cuanto a prevalencia entre las enfermedades bucodentales. La odontología ha evolucionado significativamente en sus métodos y enfoques, dando mayor protagonismo a la prevención. En este contexto, la odontopediatría —especialidad estrechamente vinculada con la ortodoncia— se encarga de velar por la salud dental desde las primeras etapas de la vida, promoviendo el cuidado temprano de los dientes.

1.1.2 A nivel nacional

Los dentistas especialistas juegan un papel importante en el control de la salud bucal y el tratamiento ortodóntico, en prevención de maloclusión dentaria. Acceder a un buen cuidado salud bucal, incluyendo revisiones periódicas

1.1.3 A nivel local

En Distrito de Caminaca, existen 2821 mil habitantes, 508 niños se calcula que el 50% de habitantes sufren de maloclusión dentaria.



1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.2.1 Problema general

PG: ¿De qué manera influye el nivel de conocimiento sobre pérdida prematura de dientes de las madres en la prevención de maloclusión dentaria de los niños y niñas 6 a 11 años Institución Educativa Primaria 72040 Sucapaya Caminaca 2024?

1.2.2 Problemas específicos

PE1 ¿Cuál es el nivel de conocimiento de las madres sobre pérdida prematura de dientes de las madres de los niños y niñas de 6 a 11 años de la Institución Educativa Primaria 72040 Sucapaya Caminaca 2024?

PE2 ¿Cuál es el conocimiento de la prevalencia de maloclusión dentaria de los niños y niñas 6 a 11 años de la Institución Educativa Primaria 72040 Sucapaya Caminaca 2024?

1.3 JUSTIFICACIÓN

El cuidado dental es esencial para conservar una buena salud general y bienestar, lo cual es clave para desempeñar nuestras actividades cotidianas.

La salud bucal incluye todo lo relacionado con el buen funcionamiento de la boca, entre ellos trastornos como las maloclusiones. En la odontología la prevención no se limita a tratar enfermedades o cuidando partes específicas del cuerpo, sino que trata al paciente de forma integral. Existe la confusión de que la odontología preventiva es una especialidad clínica destinada solo a pacientes con una boca muy dañada, cuando su verdadera misión es precisamente evitar que lleguen a estarlo.



Por el contrario, la prevención es una parte integral e inseparable de la práctica odontológica diaria, siendo sinónimo de una buena práctica odontológica orientada preventivamente.

La atención dental es esencial para preservar un estado de salud general óptimo y el bienestar necesario para llevar a cabo nuestras actividades cotidianas. Esto es crucial para fomentar la conciencia sobre la importancia de la dentición temporal y promover buenos hábitos de higiene oral. El éxito de un programa preventivo individual depende de la colaboración entre el especialista en ortodoncia y ortopedia maxilar, el paciente, su familia y el entorno social en el que se desenvuelve. Es fundamental que cada parte asuma su responsabilidad, ya que solo así se podrán alcanzar los objetivos establecidos en el programa. Las actividades del plan preventivo deben centrarse en educar a las familias y al personal educativo sobre la higiene oral, la nutrición adecuada y la valoración de la salud bucal como un componente integral del ser humano.



1.4. OBJETIVOS

1.4.1. Objetivo general

OG: Determinar la influencia del nivel de conocimiento de las madres sobre pérdida prematura de los dientes temporarios en la prevención de maloclusión dentaria de los niños 6 a 11 años institución educativa primaria 72040 Sucapaya Caminaca 2024.

1.4.2. Objetivos específicos

OE1: Identificar el nivel de conocimiento de las madres sobre pérdida prematura de dientes en niños y niñas de 6 a 11 años Institución Educativa Primaria 72040 Sucapaya Caminaca 2024

OE2: Identificar la prevención de maloclusión dentaria en niños de 6 a 11 años Institución Educativa Primaria 72040 Sucapaya Caminaca 2024.



CAPÍTULO II

FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

2.1. MARCO REFERENCIAL

2.1.1. Antecedentes internacionales

La Organización Mundial de la Salud (OMS). Clasifica las maloclusiones como la tercera patología más frecuente en el ámbito de la salud bucodental. En este contexto, la odontología ha experimentado transformaciones significativas en sus métodos y enfoques, destacando la prevención como un elemento central en la práctica actual. Esto refleja un cambio hacia estrategias que no solo abordan problemas existentes, sino que también se enfocan en evitar su aparición, mejorando así la salud oral de los pacientes desde una edad temprana. (1)

La Odontopediatría, especialidad de la mano de la Ortodoncia, se encarga del cuidado bucal desde que nacemos.

En su investigación, Barrero Gamboa analiza diversos factores , tales como la higiene bucal deficiente, el consumo de tabaco, y otros hábitos de salud que afectan la integridad del tejido gingival, el estudio resalta la educación en salud bucal y la necesidad de implementar medidas que ayuden a reducir la prevalencia de la gingivitis crónica en esta franja etaria. Al comprender mejor los factores de riesgo, se pueden desarrollar estrategias más efectivas para



promover una salud periodontal óptima y prevenir complicaciones futuras, como la periodontitis, que puede resultar de una gingivitis no tratada. (2)

El estudio destaca la importancia de entender factores que ocurren en los dientes y su pérdida prematura de estos dientes, tales como caries, traumatismos y otros problemas de salud bucal al identificar estas relaciones, se busca generar conciencia sobre la exigencia de un control adecuado de la salud dental infantil, así como la implementación de estrategias preventivas que puedan minimizar el riesgo de maloclusiones en el futuro. Este enfoque es esencial para promover una salud dental óptima y un desarrollo adecuado en la infancia. (4)

Aborda relación prematura de molares primarios y su impacto en el desarrollo de maloclusiones dentales, los autores destacan que la ausencia anticipada de estos dientes deciduos puede predisponer a la aparición de diversos problemas de oclusión, resaltar la prevención prematura de molares a través de un adecuado manejo de la salud bucal infantil. La identificación y el tratamiento oportuno de problemas como caries y traumatismos, principales causas de estas pérdidas, pueden contribuir a minimizar el riesgo de maloclusiones futuras. (5)

Según el estudio, es muy importante mantener el espacio y el control de erupción que ejercen los molares temporales, para que el desarrollo dentario y oclusal en la infancia sea el adecuado.

2.1.2 Anivel nacional

La pérdida prematura de los dientes temporales en niños puede tener un impacto considerable en su desarrollo oral, afectando no solo su salud dental, sino también su bienestar general. Los datos indican que la falta de



conocimientos adecuada por parte de los padres sobre la relevancia de los dientes de leche y los cuidados necesarios contribuye a un aumento en la incidencia de esta pérdida dental. Es fundamental que los padres comprendan que los dientes temporales no solo son un paso hacia la dentición permanente, sino que participan activamente en el soporte de espacio para los dientes definitivos y en el desarrollo de habilidades como la masticación y el habla. La educación y la prevención son esenciales para mitigar estos riesgos y asegurar una salud bucodental óptima en los niños. (3)

La formación en salud bucal es fundamental para capacitar a los padres, dándoles la oportunidad de hacer elecciones informadas que beneficien la salud dental de sus hijos. Este estudio tiene como objetivo crear conciencia sobre la importancia de establecer programas educativos que traten estos asuntos, fomentando un enfoque preventivo en el cuidado dental infantil y, como resultado, elevando la calidad de vida de los niños en la población analizada.

El trabajo destaca lo fundamental que es entender estos factores para implementar estrategias de prevenciones adecuadas en salud bucal inmediata de los niños, a largo plazo su desarrollo dental, incluyendo problemas como maloclusiones y desalineaciones dentales al abordar estos aspectos, la investigación busca contribuir a una mejor atención odontológica en la infancia, resaltando requerimiento de un enfoque integral que incluya la educación de padres y cuidadores sobre la importancia del cuidado dental preventivo.(6)

2.1.3 Antecedentes locales

Carece de información a la falta de investigación sobre el tema, pero se puede aportar que en el distrito de Caminaca, existen 2821 mil habitantes, 508 niños se calcula que el 50% de habitantes sufren de maloclusión dentaria.



2.2 BASES TEORICAS

2.2.1. Conocimiento de pérdida prematura de dientes temporarios

Esta investigación subraya el valor de la educación en la prevención al mejorar el conocimiento sobre este tema, se podrán implementar estrategias más efectivas para preservar la integridad de la dentición decidua e impulsar un avance dental saludable en los niños. (7)

2.2.2. Características personales del niño

Analizan en su estudio la importancia de la relación de apego entre infantes y sus padres, este vínculo afectivo en el niño, influyendo capacidades en formar saludablemente las relaciones en su capacidad para formar relaciones en el futuro la investigación se centra en cómo la calidad de este apego puede impactar en el bienestar general del niño, destacando la necesidad de una atención adecuada y un entorno familiar positivo durante sus primeros meses de vida, este trabajo se enmarca en el contexto y proporciona aporte sobre la infancia y la psicología familiar.

2.2.3. Lactancia materna

La evaluación del estado nutricional, la revisión del estado nutricional permite detectar eventuales debilidades o dificultades de crecimiento en esta población vulnerable. Esto es esencial, ya que una nutrición adecuada es fundamental para el desarrollo óptimo de los niños, afectando no solo su salud física, sino también su desarrollo cognitivo y emocional.

Tipos de Lactancia: El estudio investiga las prácticas de lactancia, diferenciando entre lactancia materna exclusiva y otras modalidades. La lactancia materna es ampliamente reconocida por sus beneficios, incluyendo la reducción del riesgo de enfermedades y el fortalecimiento del sistema



inmunológico. Comprender las tendencias en lactancia puede ayudar a diseñar programas de apoyo y educación para madres, las implicaciones para la Salud Pública: Los hallazgos pueden servir como base para la redacción de políticas de salud pública que promuevan prácticas de alimentación adecuadas durante los primeros meses de vida. Esto es crucial para mejorar el estado nutricional general y prevenir problemas a largo plazo en la salud infantil.

Contexto Local y Relevancia Social: Al centrarse en un área específica, el estudio proporciona información valiosa que puede ser utilizada por las autoridades sanitarias locales para adaptar las necesidades particulares de la comunidad. Esto subraya la importancia de investigaciones contextuales que informan sobre prácticas y políticas efectivas

Alimentados con leche materna exclusiva frente a aquellos que reciben lactancia mixta en la Unidad de Cuidados Especiales Neonatales del Hospital Regional de Autlán de Navarro, México, adoptó un enfoque prospectivo, transversal, descriptivo-comparativo y experimental. Este estudio se centró en identificar el tipo de lactancia y el cambio en el peso corporal desde el nacimiento hasta el primer mes de vida. (9)

2.2.4. Conocimiento perdido prematuro de dientes tempranos

Roldán (2024) busca establecer el nivel de conocimiento que poseen los estudiantes de la carrera de Estomatología acerca de la importancia de la pérdida anticipada de dientes de leche. Este fenómeno se caracteriza por la ausencia de piezas dentales temporales antes de su caída natural, lo cual puede generar repercusiones relevantes en el crecimiento dental y la salud integral del infante.



La investigación se centra en cómo esta pérdida puede afectar la alineación de los dientes permanentes y la salud bucal a largo plazo, subrayando la necesidad de una mayor conciencia y educación en este tema entre los futuros profesionales de la odontología, identificar brechas en el conocimiento que podrían influir en la práctica clínica y el manejo de pacientes pediátricos.

2.2.5. Caries dental

Abordan la caries dental como un significativo problema de salud pública en su artículo. La caries es reconocida como una enfermedad infecciosa crónica que resulta de la conexión de diversos factores, este estudio destaca la permanencia de caries dental globalmente y las desigualdades en los enfoques de prevención entre diferentes países. (11)

Los autores enfatizan que cualquier estrategia para combatir la caries debe considerar el contexto social y médico personalizar las intervenciones de desarrollar programas de salud que aborden la población en general. Un enfoque integral y ecológico es fundamental para abordar este problema, integrando la salud dental en los sistemas de atención primaria y promoviendo una educación efectiva sobre la salud bucal. La investigación subraya la necesidad de acciones colectivas y políticas de salud que reduzcan la carga de las caries dentales y mejoren la calidad de vida.

2.2.6. Periodontitis juvenil

Presenta un caso clínico sobre la periodontitis juvenil en su trabajo, La periodontitis juvenil es una forma severa y poco común de enfermedad periodontal que afecta principalmente a adolescentes y adultos jóvenes se caracteriza por una rápida devastación de los tejidos de soporte dental,



incluyendo el hueso alveolar, sin una correlación evidente con la cantidad de placa bacteriana presente. (12)

En su presentación, Yohana destaca la importancia de un diagnóstico adecuado y temprano, así como la necesidad de un enfoque terapéutico que contemple tanto el tratamiento clínico como la educación del paciente. Este tipo de periodontitis puede manifestarse de manera localizada o generalizada y está asociada con factores inmunológicos y genéticos, lo que la convierte en un tema crucial para la salud pública y la práctica odontológica. La investigación subraya la necesidad de una atención continua y un seguimiento riguroso para mejorar los resultados en los pacientes afectados.

2.2.7. Resorción radicular

Examinan los límites críticos que pueden conducir a la reabsorción radicular durante los tratamientos de ortodoncia en su revisión de la literatura. La reabsorción radicular es un efecto secundario indeseable asociado a los movimientos dentales ortodónticos, y su comprensión es esencial para los ortodontistas, quienes deben estar al tanto de los factores de riesgo que pueden contribuir a este fenómeno. (13)

El estudio detalla cómo los factores biológicos y mecánicos pueden predisponer a los pacientes a la reabsorción apical de las raíces dentales. A través de un análisis exhaustivo de investigaciones previas, los autores buscan establecer pautas que permitan minimizar el riesgo de reabsorción radicular durante el tratamiento ortodóntico. Se enfatiza la importancia de controlar la magnitud y duración de las fuerzas aplicadas, así como la necesidad de realizar un seguimiento radiográfico regular para detectar cualquier signo de reabsorción en etapas tempranas. Esta revisión contribuye a la práctica clínica al brindar una

base sólida para la prevención y manejo de la reabsorción radicular en pacientes ortodónticos

2.2.8. Lesión cabeza cuello

Presentan una revisión pictórica sobre las urgencias traumáticas en la región de cabeza y cuello, destacando la variedad de lesiones que pueden ocurrir en esta área el trabajo se centra en la patología traumática, que es causa común en consultas en urgencias y puede implicar un rango de severidad que varía desde lesiones menores hasta condiciones potencialmente mortales.

Los autores analizan diferentes tipos de lesiones, incluyendo fracturas del cráneo, del macizo facial y de la columna cervical, así como daños en los tejidos blandos y lesiones vasculares. A través de una serie de imágenes representativas, se ilustran los hallazgos radiológicos que son cruciales para el diagnóstico y tratamiento adecuado de estas emergencias. La revisión subraya la importancia de una evaluación sistemática y detallada por parte de los radiólogos para determinar el alcance de las lesiones y guiar el manejo clínico, enfatizando que la gravedad de las lesiones en cabeza y cuello, pérdida accidental y caída

Presenta en su trabajo un caso clínico sobre un traumatismo grave que resultó en un desenlace fatal tras una caída, publicado en la revista Atalaya Médica Turolense. El estudio se centra en las lesiones y complicaciones asociadas a este tipo de traumatismos. (15)

A través del análisis detallado de este caso, la investigadora busca resaltar la importancia oportuna de los pacientes con traumatismos, especialmente aquellos que involucran la cabeza y el cuello. Las caídas, ya sean de altura o al mismo nivel, pueden provocar una amplia gama de lesiones, desde



fracturas y traumatismos craneoencefálicos hasta daños en los tejidos blandos y hemorragias

2.2.9. Malos hábitos orales

Discuten en su artículo un caso clínico que involucra el tratamiento quirúrgico de una maloclusión de clase III, caracterizada por la terognatia. Este tipo de maloclusión presenta desafíos significativos tanto en términos funcionales como estéticos, y su manejo requiere un enfoque multidisciplinario. (16)

El estudio detalla evaluación de las características clínicas y radiográficas del paciente. Los autores enfatizan la importancia de la cirugía ortognática en estos casos, ya que permite corregir las discrepancias esqueléticas y optimizar la función masticatoria y la estética facial. A través de este caso, se ilustra cómo la intervención quirúrgica puede ser una solución eficaz para restaurar la armonía facial y la oclusión adecuada.

2.2.10. Dientes presentan poca o nada de raíz

Llevan a cabo una revisión pictórica sobre las urgencias traumáticas en la región de cabeza y cuello, un área que presenta un amplio rango de lesiones y que es comúnmente motivo de consulta, el artículo se centra en la diversidad de lesiones traumáticas, que pueden variar en severidad y complejidad, dependiendo de factores como la localización y el mecanismo del trauma, ya sea cerrado o abierto. (17)

Los autores describen una variedad de lesiones, incluyendo fracturas del cráneo, del macizo facial y de la columna cervical, así como daños en los tejidos blandos y lesiones vasculares. La revisión se complementa con imágenes



representativas de casos clínicos, lo que permite una mejor comprensión de los hallazgos radiológicos asociados a estas lesiones.

2.2.11. Síndrome de papilon

Realizan una revisión y presentada en el XXII Congreso Latinoamericano de Odontopediatría. Este síndrome es una condición genética poco común caracterizada por hiperqueratosis palmoplantar y una enfermedad periodontal severa. (18)

En su revisión, los autores destacan la importancia de tratamiento en pacientes, que a menudo enfrentan desafíos significativos en su salud bucal. Se discuten diversas estrategias terapéuticas, incluyendo el uso de antibióticos, extracciones dentales y enjuagues con clorhexidina, así como colocaciones de prótesis según pacientes y la severidad de la enfermedad.

2.2.12. Hipofosfatasa

Presentan como clínico de hipofosfatasa grave asociado a transformaciones genéticas novedosa en su artículo publicado en los Archivos Argentinos de Pediatría que resulta de mutaciones en el gen ALPL, lo que provoca ósea y dental, así como complicaciones respiratorias y neurológicas. (19)

En este caso específico, la paciente mostró signos clínicos significativos desde el nacimiento, incluyendo una fontanela anterior agrandada, fracturas óseas y dificultad respiratoria. Los análisis bioquímicos revelaron hipercalcemia y niveles bajos de fosfatasa alcalina, lo que es característico de esta condición. Las radiografías confirmaron la presencia de hipo mineralización y fracturas, mientras que el análisis genético identificó dos mutaciones heterocigotas en el gen ALPL, una de las cuales era previamente



2.2.13. Diabetes

Analizan la epidemiología de la diabetes mellitus tipo 2 (DM2) y sus complicaciones en su artículo publicado en la Revista Finlay. La DM2 caracterizada por la durabilidad a la insulina y la hiperglucemia, lo que puede llevar a múltiples complicaciones a largo plazo. (20)

Los autores subrayan lo importante de prevenir los manejos adecuados de diabetes, enfatizando que son fundamentales para reducir el riesgo de desarrollar DM2 y sus complicaciones. Este artículo proporciona una visión integral sobre la situación actual resaltando la necesidad de estrategias efectivas para su control y prevención

2.2.14. Perforaciones de raíz

Investiga la exactitud de dos localizadores apicales en dientes con perforación en diferentes niveles, en su estudio fueron divididos para mejor comprensión en tres grupos según el nivel de perforación: medio y apical, cervical-medio, y apical. (21)

El objetivo es la exactitud de los localizadores apicales de cuarta generación en comparación con la longitud real de trabajo, medida con un calibrador. Los resultados mostraron diferencias significativas en la precisión de ambos localizadores en relación a la longitud real, para finalizar que el localizador Propex Pixi demostró una mayor precisión de trabajo en dientes con perforaciones radiculares. Este hallazgo resalta la importancia de elegir adecuadamente el equipo para asegurar un tratamiento endodóntico exitoso, especialmente en situaciones complicadas como las perforaciones radiculares.



2.3. MARCO CONCEPTUAL

Las afecciones congénitas se presentan como un síndrome diverso que se manifiesta con múltiples contracturas o rigideces articulares visibles desde el nacimiento. Principalmente comprometen las articulaciones grandes, donde los hombros tienden a estar rotados internamente, los codos permanecen rígidos ya sea en flexión o extensión, y los antebrazos suelen estar en posición de pronación. (23)

Impericias: La falta de pericia o habilidad práctica para realizar una tarea de manera adecuada, en el contexto de la ortodoncia y la ortopedia maxilar, la impericia puede manifestarse cuando un profesional carece de los conocimientos, experiencia. (24)

Maloclusión: Una condición que se refiere a la incorrecta alineación de los dientes al cerrar la boca, lo que puede resultar en una oclusión defectuosa. Este término es considerado un anglicismo no adecuado en español, y se desaconseja su uso. (22)

Periodontitis: Es una condición caracterizada por la inflamación del periodonto, son tejidos que rodean y soportan los dientes son clasificados como Enfermedades (CIE-10), se clasifica K05.3 y se considera una forma más severa de enfermedad periodontal en comparación con la gingivitis. Dolor radicular

Temporario: Tiene una duración limitada y no es permanente, este adjetivo proviene del latín *temporarius* y se utiliza para describir situaciones, condiciones o empleos que son transitorios. Aunque "temporario" es un término válido, su uso es menos frecuente en comparación con "temporal", que es más común en el habla cotidiana. (27)



CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

3.1 ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN

Se adopta un enfoque cuantitativo, porque se utiliza la estadística y matemática para presentar los resultados.

3.2 MÉTODOS APLICADOS A LA INVESTIGACIÓN

Se aplica el método científico hipotético – deductivo.

3.3 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

Se empleó el diseño no experimental, ya que no se manipularán variables, sino que se observaron y describieron las percepciones y conocimientos existentes.

3.4 NIVEL DE INVESTIGACIÓN

La investigación corresponde al nivel básico, ya que se busca caracterizar el conocimiento existente sobre el tema sin manipular variables. Este tipo de estudio permite observar y describir el fenómeno en su contexto natural, proporcionando una base sólida para futuras investigaciones.



3.5 TIPO DE INVESTIGACIÓN

Se clasifica como una investigación descriptiva, La investigación descriptiva es crucial para reconocer patrones y tendencias en el conocimiento materno sobre la salud dental infantil.

3.6 TÉCNICA E INSTRUMENTOS

3.6.1. Técnicas

Las técnicas comprenden la entrevista y observación directa.

3.6.2. Instrumentos

Los instrumentos seleccionados para esta investigación incluyen:

Una guía de entrevista, que incluyen preguntas específicas sobre el conocimiento acerca de la pérdida prematura de dientes temporales y su impacto en la salud dental.

Guía de observación: Esta diseñada para registrar respuestas clave durante los exámenes orales, complementando así los datos obtenidos.

3.7 POBLACIÓN Y MUESTRA

3.7.1 Población

Participaron 20 estudiantes

3.7.2 Muestra

Constituida por el cien por ciento de la población. Varones 9 y mujeres 11,

Total 20 estudiantes.



CAPÍTULO IV

RESULTADOS

4.1. RESULTADO

La presentación de resultados estadísticos consiste en mostrar y explicar los descubrimientos cuantitativos obtenidos del análisis de datos. Esto puede abarcar la utilización de tablas, gráficos y medidas descriptivas que faciliten una comunicación clara y efectiva de la información recopilada y analizada.

Tabla 1.

Influencia del nivel de conocimiento de las madres sobre pérdida prematura de los dientes temporarios en la prevención de maloclusión dentaria de los niños de 6 a 11 años de la institución educativa primaria 72040 Sucapaya Caminaca 2024

Nivel de conocimiento de la madre sobre pérdida prematura de los dientes temporarios	Prevención de la mal oclusión dentaria							
	Conoce		Conoce parcialmente		No conoce		Total	
	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%	<i>fi</i>	%
Alto	6	30,00	0	0,00	0	0,00	6	30,00
Medio	0	0,00	7	35,00	0	0,00	7	35,00
Bajo	0	0,00	2	10,00	5	25,00	7	35,00
Total	6	30,00	9	45,00	5	25,00	20	100,00

Fuente: Guía de entrevista y guía de observación

X²c: 31,111 X²t: 9,488 GI: 4 P: 0,000 SIGNIFICATIVO

En la tabla 1. Se presenta la distribución de 20 madres de niños de 6 a 11 años de la institución educativa primaria 72040 Sucapaya, clasificadas según su nivel de conocimiento sobre la pérdida prematura de los dientes temporarios.

Distribución del nivel de conocimiento de las madres (n=20): el 30% presenta nivel alto, 35% medio y 35% bajo. El 70% de las madres tienen un nivel de conocimiento medio o bajo (12 de 20), mientras que solo el 30% tienen un conocimiento alto sobre la pérdida prematura de dientes temporarios y su relación con la maloclusión. Esto indica una deficiencia significativa en la educación maternal sobre este tema clave de salud bucal infantil.

Madres con conocimiento "Alto": Todas (100%) reportan "Conoce" la prevención de la maloclusión. Madres con conocimiento "Medio": Todas (100%) reportan "Conoce parcialmente". Madres con conocimiento "Bajo": 71.4% (5/7) reportan "No conoce"; solo 28.6% (2/7) reportan "Conoce parcialmente".

El Análisis estadístico: Prueba de Ji-Cuadrado (χ^2), reporta: χ^2 calculado (X^2c): 31,111, χ^2 crítico (X^2t): 9,488, Gl (grados de libertad): 4, p-value: 0,000 ($p < 0,001$). El valor de χ^2 calculado (31,111) es mucho mayor que el valor crítico (9,488) para $gl = 4$ y $\alpha = 0,05$. El p-value es 0,000. Por lo tanto, se acepta que existe una asociación perfecta y monótona entre los niveles de conocimiento y las categorías de percepción sobre la prevención de la maloclusión:

A mayor nivel de conocimiento sobre pérdida prematura de dientes temporarios, mayor es la precisión en el reconocimiento de su impacto en la prevención de la maloclusión.

Tabla 2.

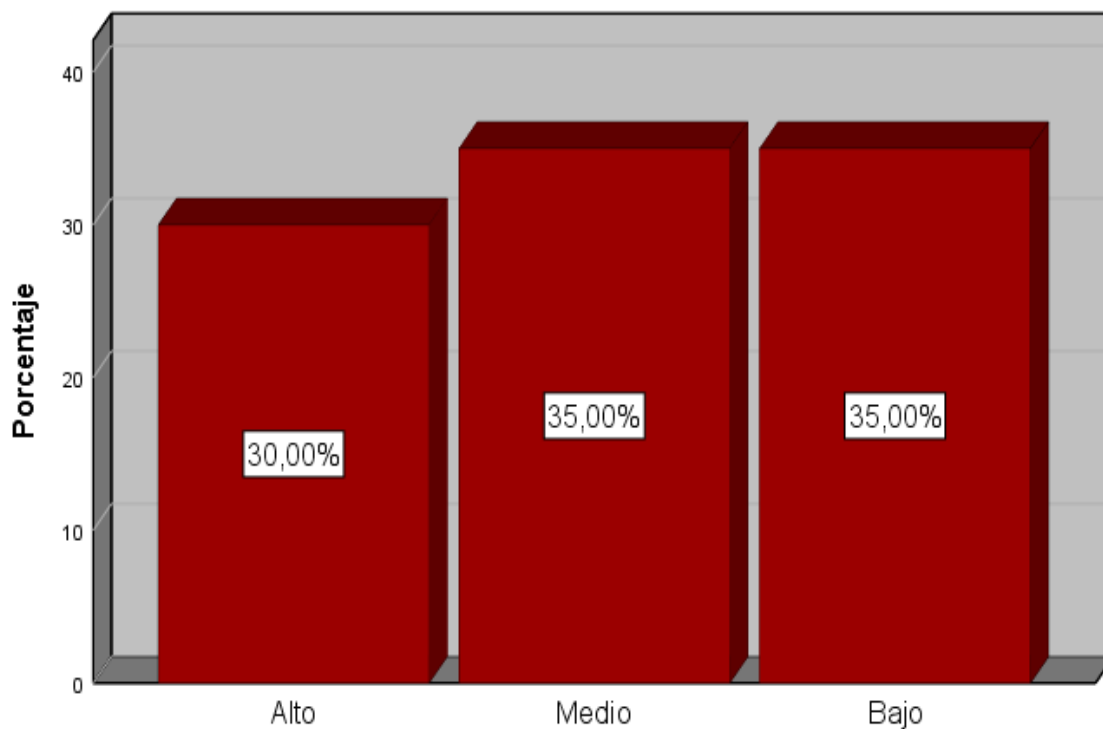
Nivel de conocimiento de las madres sobre pérdida prematura de los dientes temporarios

Nivel de conocimiento de la madre	fi	%
Alto	6	30,00
Medio	7	35,00
Bajo	7	35,00
Total	20	100,00

Fuente: Guía de entrevista

Figura 1.

Nivel de conocimiento de las madres sobre pérdida prematura de los dientes temporarios



Fuente: Tabla 2

En la tabla 2 y figura 1, se observa el nivel de conocimiento materno sobre pérdida prematura de los dientes temporarios.

La muestra de 20 madres presenta una distribución casi uniforme entre los niveles medio y bajo (35% cada uno), con solo el 30% en el nivel alto.

Sin embargo, resalta que el 70% de las madres ($n = 14$) tiene un nivel de conocimiento medio o bajo, lo cual indica una deficiencia sistémica en la alfabetización en salud bucal dentro de esta población.

No existe una concentración dominante en el nivel más alto, lo que sugiere que el conocimiento no es generalizado ni robusto.

El conocimiento que resalta es medio y bajo), donde refleja un conocimiento insuficiente en términos de prevención de maloclusión. La mayoría de las madres carecen de un conocimiento sólido sobre la importancia de conservar los dientes temporarios, lo que constituye un factor de riesgo potencial para la aparición de maloclusiones en sus hijos.

Tabla 3.

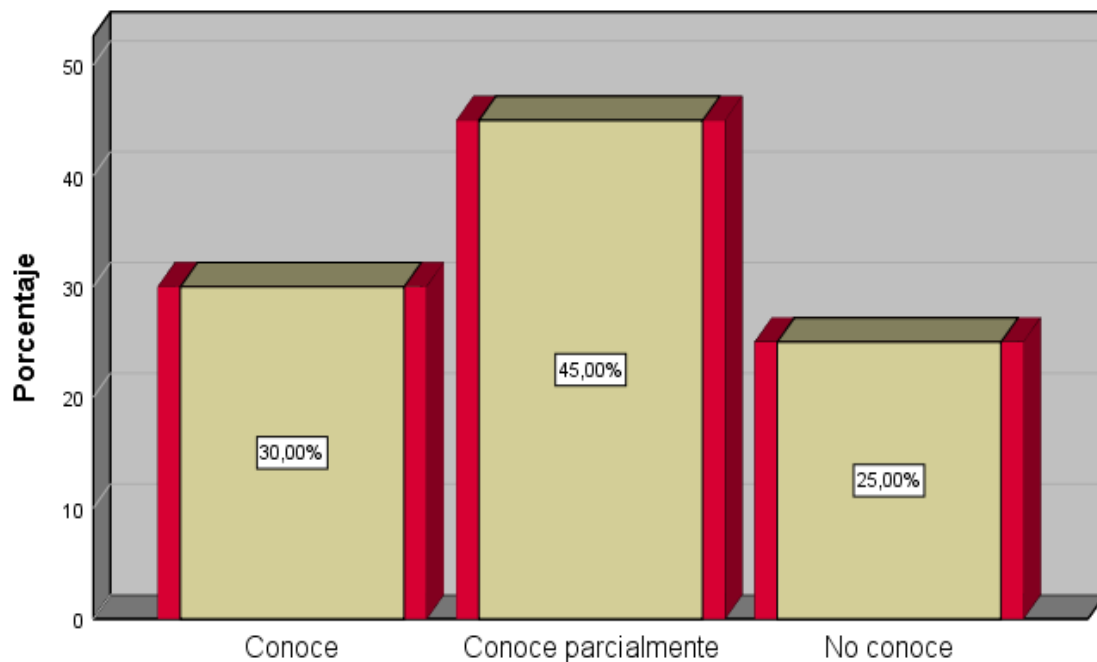
Prevención de maloclusión dentaria de los niños de 6 a 11 años de la Institución Educativa Primaria 72040 Sucapaya Caminaca 2024

Prevención de la mal oclusión	<i>fi</i>	%
Conoce	6	30,00
Conoce parcialmente	9	45,00
No conoce	5	25,00
Total	20	100,00

Fuente: Guía de entrevista

Figura 2.

Prevención de maloclusión dentaria de los niños de 6 a 11 años



Fuente: Tabla 2

En tabla 3 y figura 2, se presenta el conocimiento de madre sobre la prevención de maloclusión en niños de 6 a 11 años de la Institución Educativa Primaria 72040 Suapaya Caminaca 2024.

El 45% de las madres "Conoce parcialmente" la prevención de la mal oclusión luego el 30% "Conoce", y finalmente 25% no conoce". Estos resultados refuerzan que la mayor proporción no tiene un conocimiento pleno, sino parcial, este resultado es preocupante en la salud pública, pues puede generar falsa seguridad. En conclusión, el 70% tiene déficit cognitivo, esto quiere decir que un tercio tiene conocimiento completo. En conclusión, en la tabla y el grafico se visualiza claramente que la percepción de prevención de maloclusión es insuficiente en la población estudiada, con la categoría "conoce parcialmente"

como la más frecuente un indicador de conocimiento superficial que requiere intervención educativa específica.

Tabla 4.

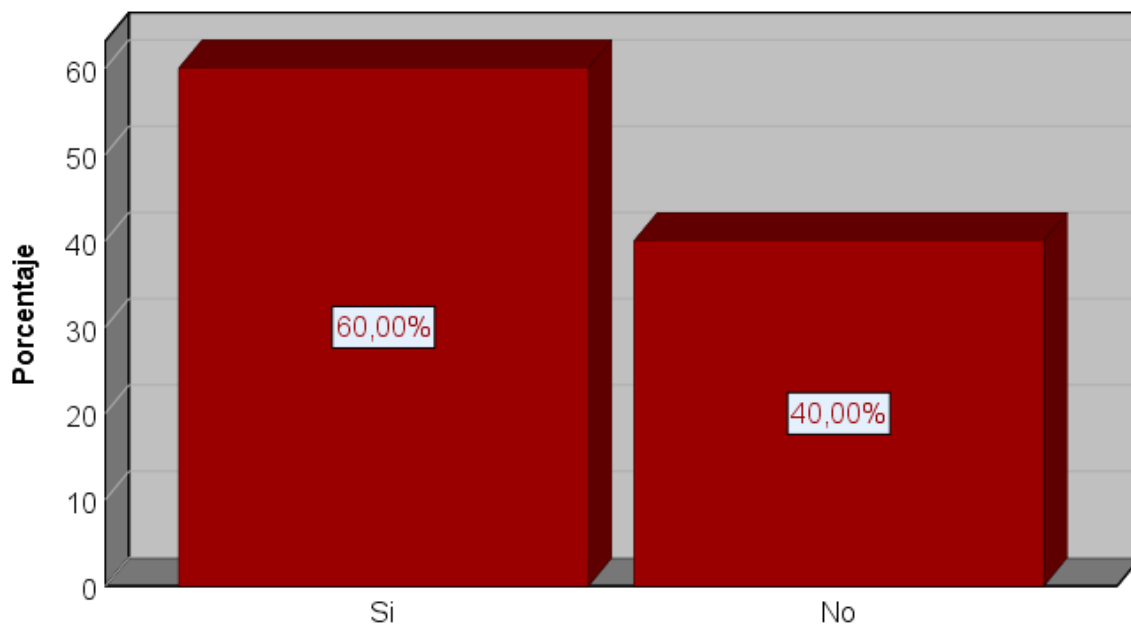
Maloclusión dentaria en niños de 6 a 11 años Institución Educativa Primaria 72040 Sucapaya Caminaca 2024

Mal oclusión	fi	%
Si	12	60,00
No	8	40,00
Total	20	100,00

Fuente: Guía de observación

Figura 3.

Maloclusión dentaria en niños de 6 a 11 años Institución Educativa Primaria 72040 Sucapaya Caminaca 2024



Fuente: Tabla 4

En tabla 4 y figura 3. Se presenta la maloclusión dentaria en niñas y niños.

Se encontró una prevalencia del 60% de los niños (n=12) que presentan maloclusión en una muestra de 6 a 11 años.

Este valor es muy superior al promedio nacional e internacional (estudios muestran prevalencias entre 30–50% en edades similares).

Una prevalencia del 60% indica un problema serio a nivel local de oclusión, probablemente esta situación se relaciona con muchos factores como: Pérdida prematura de dientes temporales (confirmada en Tabla 1), hábitos orales (succión digital, respiración bucal), falta de intervención preventiva por desconocimiento materno.

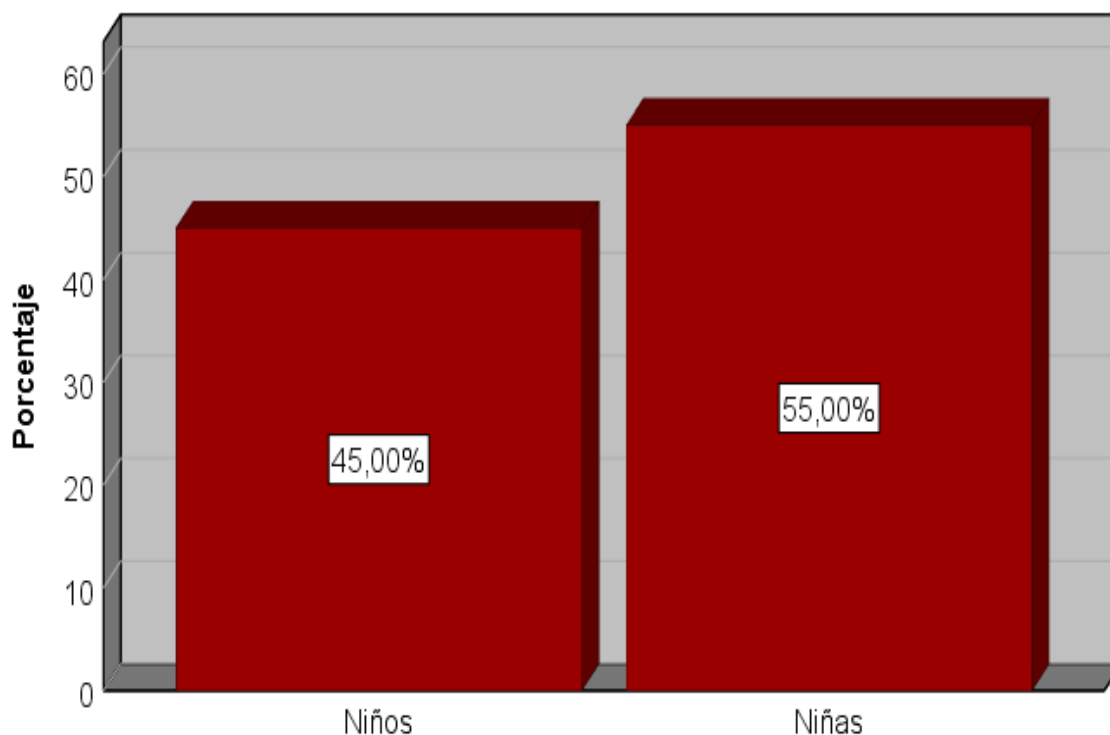
Tabla 5.

Mal oclusión según género en la Institución Educativa Primaria 72040 Sucapaya Caminaca 2024

Mal oclusión	Género				Total	
	Niños		Niñas		fi	%
	fi	%	fi	%		
Si	9	45,00	3	15,00	12	60,00
No	0	0,00	8	40,00	8	40,00
Total	9	45,00	11	55,00	20	100,00

Fuente: Guía de observación

($p < 0.01$)

Figura 4.*Mal oclusión según género***Fuente: Tabla 5**

En la tabla 5 y figura 4, se observa mal oclusión y género en la Institución Educativa Primaria 72040 Sucapaya Caminaca 2024

Los niños: 9 de 9 (100%) tienen maloclusión, en cuanto a las niñas: 3 de 11 (27.3%) tienen maloclusión; 8 de 11 (72.7%) no la tienen.

Los niños tienen más riesgo o más probabilidades de tener maloclusión que las niñas en esta muestra.

Las posibles explicaciones biológicas serían que existe mayor prevalencia de hábitos orales perjudiciales en niños (succión digital, respiración bucal). Por otro lado, puede deberse al retraso en búsqueda de atención odontológica en varones.

Existe una asociación estadísticamente significativa ($p < 0.01$) entre género y presencia de maloclusión, con una carga desproporcionadamente alta en niños



(100% vs. 27.3% en niñas). Este hallazgo sugiere factores conductuales, culturales o biológicos específicos que deben ser investigados en futuros estudios cualitativos o longitudinales. Es un marcador de problemas en salud bucal en la población infantil.



CONCLUSIONES

PRIMERA: Se determinó la influencia del nivel de conocimiento de las madres sobre pérdida prematura de los dientes temporarios en la prevención de maloclusión dentaria de los niños 6 a 11 años institución educativa primaria 72040 Sucapaya Caminaca 2024, del número total de madres (n=20): El 70% de las madres tienen un nivel de conocimiento medio o bajo (12 de 20), mientras que solo el 30% tienen un conocimiento alto sobre la pérdida prematura de dientes temporarios y su relación con la maloclusión (P:0,000).

SEGUNDA: Se identifica el nivel de conocimiento de las madres sobre pérdida prematura de dientes en niños y niñas de 6 a 11 años, el 70% de las madres (n = 14) tiene un nivel de conocimiento medio o bajo, lo cual indica una deficiencia sistémica en la alfabetización en salud bucal dentro de esta población.

TERCERA: Se identifica el conocimiento de la prevención de maloclusión dentaria en niños de 6 a 11, el 45% de las madres "Conoce parcialmente" la prevención de la mal oclusión, luego el 30% "Conoce", y finalmente 25% no "conoce". Estos resultados refuerzan que la mayor proporción no tiene un conocimiento pleno, sino parcial. Se encontró una prevalencia del 60% de los niños (n=12). Los niños: 9 de 9 (100%) tienen maloclusión, en cuanto a las niñas: 3 de 11 (27.3%) tienen maloclusión. Existe una asociación estadísticamente significativa ($p < 0.01$)



RECOMENDACIONES

PRIMERA: Al director de la institución educativa primaria Caminaca, en coordinación con el cirujano dentista del Centro de Salud, diseñar módulos educativos en formato “ciclo de retroalimentación clínica”: Diagnóstico del conocimiento de las madres. Promover sesión educativa guiada por el profesional de odontología o enfermera de la estrategia salud del escolar, con material visual (modelos anatómicos, videos de secuencia de pérdida prematura y desplazamiento dental). También pueden implementar un protocolo de tamizaje diferenciado por género y nivel de riesgo, con intervención temprana prioritaria en varones, y establecer un registro nacional de maloclusión en la institución educativa.

SEGUNDA: Al director de la institución educativa y personal de salud responsable de la estrategia promoción de la salud del establecimiento de salud más cercana, organizar capacitaciones, sesiones educativas y demostrativas, con el fin de lograr la alfabetización en salud bucal infantil e incluso pueden incluir como componente obligatorio del currículo de salud escolar, porque la deficiencia es sistémica, no individual. Este modelo sigue las directrices de la OMS sobre “escuelas promotoras de salud”.

TERCERA: Al director y docentes de la Institución Educativa Primaria 72040, Sucapaya, Caminaca, implementar un protocolo de tamizaje diferenciado por género y nivel de riesgo, con intervención temprana prioritaria en varones. Organizar tamizaje semestral obligatorio en todos los niños de 6–11 años, registro digital en app móvil del personal del cirujano dentista del centro de salud. Implementar protocolo de derivación de los estudiantes con maloclusión al establecimiento de salud.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Informe sobre la situación mundial de la salud bucodental, 2022. <https://www.who.int/es/news/item/18-11-2022-who-highlights-oral-health-neglect-affecting-nearly-half-of-the-world-s-population>
2. Barrero J. Principales factores de riesgo de la gingivitis crónica en pacientes de 15 a 34 años. 2009.
3. Ballon C. Relación entre nivel de conocimiento de padres y pérdida prematura de dentición decidua en niños de 3 a 9 años, Centro de Salud Iliupapuquio 2022 [Tesis de maestría, Facultad de Medicina Humana y Ciencias de la Salud, Universidad]. Repositorio Institucional. [https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/9776/Tesis_Perdida_Prematura_Dentici%
c3%b3n.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/9776/Tesis_Perdida_Prematura_Dentici%c3%b3n.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
4. Clemente K, Ferrara P, Ulloa R, Vera S. Pérdida prematura de los dientes y su relación con las maloclusiones. Estudio realizado en un hospital público de la ciudad de Luque, Paraguay, 2021.
5. Yerica M, García LA, Da Silva C. Medina O. La pérdida prematura de los molares primarios predispone a maloclusión, incluyendo apiñamiento, impactación de los dientes permanentes y la alteración de la relación molar y canina, 2021.
6. Horna A. Factores relacionados a la pérdida prematura de dientes deciduos en niños de 6-10 años de cuatro colegios públicos, Puno - 2019. [Tesis de maestría, Universidad Católica de Santa María]. Repositorio Institucional. [https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/4730/Horna%20V%
C3%A1squez.pdf?isAllowed=y&sequence=1](https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/4730/Horna%20V%C3%A1squez.pdf?isAllowed=y&sequence=1)



7. Morales C M. Influencia de los factores familiares sobre la caries dental en los niños de 3 a 5 años atendidos en el Centro Materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo-Lima 2022.
8. Bennett AF, Hernández E, López AA. Relación de apego del niño con sus padres en el primer año de vida. Universidad de la Habana, 2021.
9. Cruz DK. Ganancia ponderal de neonatos alimentados con leche humana homóloga exclusiva vs lactancia mixta ingresados en la unidad de cuidados especiales neonatales del hospital regional de Autlán de Navarro, MLS Health and Nutrition Research, 1 (1). México, 2022.
10. Roldán DE M. Nivel de conocimientos sobre la importancia de la pérdida prematura de dientes primarios en estudiantes de Estomatología, UPAO–2022. Universidad Privada Antenor Orrego, 2024.
11. Zanini M, Tenenbaum A, Azogui S. La caries dental, un problema de salud pública, 2022. EMC-Tratado de medicina, 26(1), 1-8.
12. Yohana, MR. (2024, octubre). Periodontitis juvenil. Presentación. En XXXII FCENCM.
13. Vasquez MA, Ramos LP. Límites críticos para el desarrollo de reabsorción radicular en ortodoncia. Revisión de la literatura, 2023. Polo del Conocimiento: Revista científico-profesional, 8(3), 1016-1031.
14. González IT, Camacho AB, Cerezo AM, García EB, García PB, Lara, PA. 2022. Urgencias traumáticas en cabeza y cuello: revisión pictórica. Seram, 1(1).
15. Rodríguez NV. Caso clínico: "Una caída mortal". Atalaya Médica Turolese, 2023. (26), 83-90.



16. Cendán L, Valle E, Fenollar C, Palazón. Tratamiento quirúrgico de clase III con mordida abierta anterior y laterognatia, A propósito de un caso. Revista Española de Ortodoncia, 2023, 53(1)
17. González IT, Camacho ABC, Cerezo AM, García EB, García PB, Lara, PA Urgencias traumáticas en cabeza y cuello: revisión pictórica, 2022. Seram, 1(1).
18. Copoya AL, Reyes SC, Bermeo N L. Manejo estomatológico del paciente con síndrome de Papillon-Lefèvre: Revisión de la literatura, 2022. En XXII Congreso Latinoamericano de Odontopediatría, 12(Suplemento).
19. Yazici H, Canda E, Ucar SK, Coker M. Un caso de hipofosfatasa perinatal grave con una mutación novedosa, 2022. Archivos argentinos de pediatría, 120(1), 121-130.
20. Sánchez JA, Sánchez NE. Epidemiología de la diabetes mellitus tipo 2 y sus complicaciones, 2022. Revista Finlay, 12(2), 168-176.
21. Astocaza TF. Comparación de la precisión de dos localizadores apicales en la determinación de la longitud de trabajo de piezas dentarias con perforaciones simuladas a diferentes niveles del conducto radicular. Repositorio de la Universidad Científica del Perú, 2021.
22. Real Academia Nacional de Medicina de España. (s.f.). Maloclusión. En Diccionario de términos médicos. Recuperado el 8 de septiembre de 2024, de https://dtme.ranm.es/buscador.aspx?NIVEL_BUS=3&LEMA_BUS=
23. Real Academia Nacional de Medicina de España. (s.f.). Artrogriposis múltiple congénita. En Diccionario de términos médicos. Recuperado el 8 de septiembre de 2024, de https://dtme.ranm.es/buscador.aspx?NIVEL_BUS



24. Real Academia Nacional de Medicina de España. (s.f.). Impericia. En Diccionario de términos médicos. Recuperado el 8 de septiembre de 2024, de https://dtme.ranm.es/buscador.aspx?NIVEL_BUS=3&LEMA_BUS=impericia
25. Real Academia Nacional de Medicina de España. (s.f.). Periodontitis. En Diccionario de términos médicos. Recuperado el 8 de septiembre de 2024, de https://dtme.ranm.es/buscador.aspx?NIVEL_BUS=3&LEMA_BUS
26. Real Academia Nacional de Medicina de España. (s.f.). Dolor radicular. En Diccionario de términos médicos. Recuperado el 8 de septiembre de 2024, de https://dtme.ranm.es/buscador.aspx?NIVEL_BUS=3&LEMA_BUS
27. Real Academia Española. (s.f.). Temporario. En Diccionario de la lengua española. Recuperado el 8 de septiembre de 2024, de <https://dle.rae.es/temporario>



ANEXOS







GUÍA DE ENTREVISTA

GUIA DE ENTREVISTA 1: CONOCIMIENTO SOBRE PÉRDIDA PREMATURA DE DIENTES TEMPORARIOS

Nº	Preguntas	Si	No	No sabe
1	¿Sabe usted que los dientes temporales (de leche) tienen funciones importantes como masticar, hablar y mantener espacio para los dientes permanentes?			
2	¿Cree que la pérdida temprana de un diente temporal (antes de los 6-7 años) puede afectar el alineamiento de los dientes permanentes?			
3	¿Considera que, si se pierde un diente temporal por caries, es necesario acudir al odontólogo, incluso si no duele?			
4	¿Sabe usted que la pérdida prematura de un diente temporal puede causar desplazamiento de otros dientes y dificultades para que el diente permanente salga correctamente?			
5	¿Piensa que los dientes temporales no necesitan tratamiento porque van a caer solos?			
6	¿Ha escuchado que la caries en dientes temporales puede afectar el desarrollo del diente permanente debajo?			
7	¿Cree que el uso de espaciadores (dispositivos ortodóncicos) puede ser necesario después de la pérdida prematura de un diente temporal?			
8	¿Piensa que la pérdida prematura de dientes temporales solo es un problema estético, pero no funcional?			
9	¿Sabe que la falta de mantenimiento de espacio por pérdida prematura puede provocar maloclusión (mordida incorrecta)?			
10	¿Considera que el cuidado de los dientes temporales es tan importante como el de los dientes permanentes?			



Respuesta correcta: "Sí" a preguntas 1, 2, 3, 4, 6, 7, 9, 10

Respuesta incorrecta: "Sí" a preguntas 5 y 8 (son falsas; deben marcarse como "No")

Puntaje total máximo: 10 puntos

Nivel de conocimiento:

Alto: 8–10 puntos

Medio: 5–7 puntos

Bajo: 0–4 puntos



GUIA DE ENTREVISTA 2: CONOCIMIENTO SOBRE LA PREVENCIÓN DE LA MALOCCLUSIÓN DENTARIA

Nº	Preguntas	Si	No	No sabe
1	¿Sabe usted que la pérdida prematura de dientes temporales puede causar maloclusión (mordida cruzada, apiñamiento, sobremordida)?			
2	¿Cree que mantener los dientes temporales sanos hasta su reemplazo natural ayuda a prevenir problemas de alineación dental?			
3	¿Piensa que los hábitos como chuparse el dedo, usar biberón por mucho tiempo o respirar por la boca pueden causar maloclusión?			
4	¿Sabe que el uso de espaciadores después de la pérdida prematura de un diente temporal es una forma de prevenir la maloclusión?			
5	¿Cree que llevar al niño(a) al odontólogo antes de los 3 años ayuda a prevenir maloclusiones futuras?			
6	¿Piensa que la caries en dientes temporales no tiene relación con la aparición de maloclusión?			
7	¿Sabe que la extracción innecesaria de dientes temporales puede provocar desplazamiento dental y maloclusión?			
8	¿Considera que la prevención de la maloclusión empieza con el cuidado de los dientes de leche?			
9	¿Ha escuchado que los tratamientos ortodóncicos tempranos (entre 6-9 años) pueden prevenir maloclusiones más graves en la adolescencia?			
10	¿Piensa que la maloclusión es un problema que solo se corrige con aparatos en la adolescencia, y no se puede prevenir en la infancia?			



Respuestas correctas: "Sí" a preguntas 1, 2, 3, 4, 5, 7, 8, 9

Respuestas incorrectas: "Sí" a preguntas 6 y 10 (falsas; deben responder "No")

Puntaje total máximo: 10 puntos

Nivel de conocimiento sobre prevención de maloclusión:

Conoce: 8–10 puntos

Conoce parcialmente: 5–7 puntos

No conoce: 0–4 puntos

GUÍA DE OBSERVACIÓN

INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS

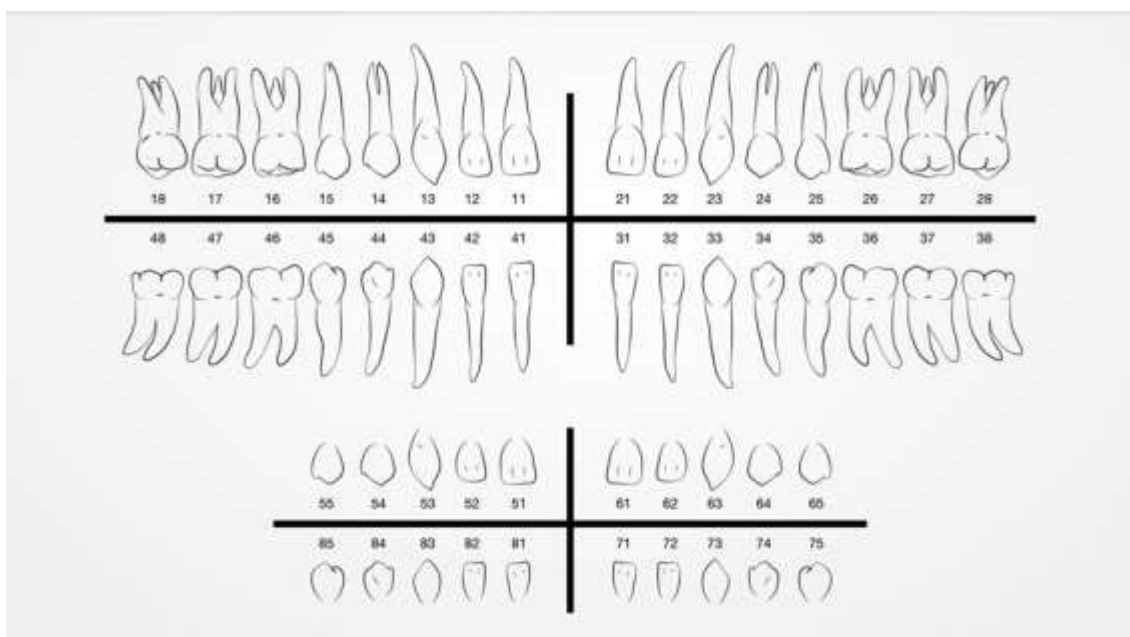
FILIACION:

FECHA N°

SEXO: Masculino ()

FEMENINO: ()

EDAD:



Maxilar Superior

Maxilar Inferior

Pza ()

Pza ()

Ausente: si () no ()

Ausente: si () no ()



ANEXO 1
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

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

Formato digital

Fecha de entrega: 29/09/2025

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: Rodrigo Estanislao Paricoto Taype

Dirección: Av Feria N° 467 - Juliaca

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 02167966

Teléfono: 958600373 email: chanodent1@gmail.com

Nombres y Apellidos: _____

Dirección: _____

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: _____

Teléfono: _____ email: _____

Facultad y/o Escuela de Posgrado: Escuela Posgrado

Escuela Profesional o Mención: Programa de Segunda Especialidad Profesional

Título o Grado Académico a optar: Ortodoncia y Ortopedia Maxilar

Asesor: Dra. Ingrid Liz Quispe Ticona

Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones

Trabajo de Investigación Tesis Trabajo de Suficiencia Profesional Trabajo Académico

Título: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE PÉRDIDA PREMATURA DE LOS DIENTES TEMPORARIOS Y SU INFLUENCIA EN LA PREVENCIÓN DE MALOCCLUSIÓN DENTARIA DE LOS NIÑOS 6 A 11 AÑOS INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA 72040 SUCAPAYA CAMINACA 2024

Palabras claves, (3 a 5 términos): Nivel de conocimiento, pérdida prematura de dientes,

¿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, entre 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 SEG14



Firma de Autor



huella digital

29 de septiembre del 2025

Fecha