

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

I. Título

ESTUDIO COMPARATIVO SOBRE NIVEL DE CONOCIMIENTO, CUIDADO Y PRESERVACIÓN DE LA DENTICIÓN TEMPORAL EN PADRES QUE ASISTEN AL HOSPITAL MANUEL NÚÑEZ BUTRÓN Y CENTRO DE SALUD PAUCARCOLLA, PUNO 2023

II. Resumen del Proyecto de Tesis

Objetivo: comparar los niveles de conocimiento de los padres de familia que acuden al Hospital Manuel Núñez Butrón y al Centro De Salud Paucarcolla. El tipo de estudio es básico con enfoque cuantitativo, con un diseño no experimental, de corte transversal, descriptivo y correlacional; los padres y madres que visitan las áreas del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón Puno y el Centro de Salud de Paucarcolla. La muestra, serán 120 padres de familia que acuden al Área Materno Infantil del Hospital Manuel Núñez Butrón de Puno y en el Centro de Salud de Paucarcolla. Se empleará la técnica de encuesta para la elaboración del presente estudio, por su gran nivel de utilidad y objetividad. Con instrumentos el cuestionario de Inchaustegui y Mundaca constituido por 16 ítems y 4 dimensiones. En cuanto al análisis estadístico, se utilizarán los principios de la estadística descriptiva e inferencial, el coeficiente de correlación RHO de Spearman para establecer el comportamiento de las variables, la significancia, la previsibilidad y la similitud con respecto a ellas. De igual forma se utilizará el programa estadístico SPSS versión 26. Con respecto a la utilidad y contribuciones de esta investigación, en primer lugar, se incrementarán los conocimientos respecto del tema en estudio, la interpretación del comportamiento de las variables y el planteamiento de soluciones viables para reducir los factores que influyen en el problema de estudio.

III. Palabras claves (Keywords)

Nivel de conocimiento, Dentición temporal, Cuidado y preservación de la salud bucal.

IV. Planteamiento del problema

Un factor indispensable es la salud bucal, que debe ser tratado con cuidado y con estricta objetividad para evitar todo tipo de complicaciones en el organismo y el cuerpo humano. Según el último informe de la OMS, se cataloga a las enfermedades dentales como un problema de salud mundial, afectando la calidad de vida en niños, jóvenes y adultos, por lo que requiere tomar medidas preventivas primero. Seguido de una fase y control y tratamiento.

En salud pública la enfermedad dental es de los principales problemas y con mayor prevalencia. Las enfermedades bucodentales afectan negativamente la salud general de los individuos y de la sociedad, provocando molestias físicas y psíquicas, e incluso discapacidad (1).

El problema comienza cuando existe un nivel de comprensión muy bajo en el paciente odontológico, como la caries y otras condiciones que afectan significativamente la cavidad oral, y en esta medida es importante resaltar que el nivel de comprensión de la gente sobre este tema incide directamente en la,

mantener, prevenir y preservar la salud bucal. Dicho de otra forma, esta falta de comprensión afecta a todo el sistema dental, pese a que a nivel mundial los sistemas de salud se esfuerzan para reducir estos indicadores patológicos mediante la implementación de actividades y estrategias para promocionar la salud y prevenir las enfermedades en la cavidad bucal.

En Perú se están realizando investigaciones para tener soluciones que satisfagan las necesidades de las personas mediante un diagnóstico preciso en salud bucal. Debido al desconocimiento de los estudiantes en un 89.29%, se aplicó un taller para cambiar estos malos hábitos de los estudiantes, lo que ayudó a mejorar en gran medida las actitudes de los estudiantes (2).

Para el sistema estomatognático uno de los factores de riesgo más importante es la mala higiene bucal. por lo cual la salud pública del Perú tiene como grave problema la caries dental, es vital abordar este problema de forma integral y con el actuar adecuado para promocionar la salud y prevenir la enfermedad bucal. Las necesidades que representa la población es la pronta atención de afecciones bucodentales y el determinar entre los gastos en alimentación y los gastos en salud. Otro aspecto a considerar es el impacto psicosocial de las afecciones que limitan la calidad de vida del paciente. la población mundial pese a tener significativos avances en la salud bucal en los últimos años, muchas comunidades, especialmente aquellas en países de bajo crecimiento socioeconómico, grupos étnicos descendientes o grupos de edad olvidados, son vulnerables. Las mejoras en la salud bucodental se han atribuido a los cambios en el estilo de vida, el uso eficaz de los servicios de salud bucodental, la implementación de intervenciones en centros, la adopción de prácticas regulares de autocuidado y el uso de pasta dental fluorada (3). Niños en edad escolar de nivel socioeconómico bajo y alta prevalencia de caries dental y mala higiene bucal; también son más comunes los malos hábitos de higiene bucal, alimentación y cuidados preventivos (4). Numerosos estudios epidemiológicos de higiene bucal a nivel mundial muestran que la caries dental prevalece y sigue aumentando en los países en desarrollo, especialmente en las zonas urbanas. Algunos estudios también muestran que la caries y periodontitis tienen mayor prevalencia en las zonas urbanas que en las rurales. Esto se ha atribuido al mayor uso de dietas ricas en azúcar en entornos urbanos (5). Relacionado con esta investigación, no existen muchos estudios que permitan conocer el estado real de la salud bucodental en nuestro medio. Por lo tanto, se debe enfatizar que los sistemas de salud tienen un rol muy importante en mantener, prevenir y tratar la salud bucal de las personas, para así ayudar en el mejoramiento de su calidad de vida. En muchos casos, la información no está relacionada con las actitudes y comportamientos de cada individuo. Nuevamente, en la importancia de la salud bucal el nivel de conocimiento influye en el bienestar y la calidad de vida de niños, adolescentes, jóvenes y adultos.

El Ministerio de Salud (6), afirma que la salud bucal tiene un impacto directo y significativo en el bienestar y la salud general de las personas. Más del 90% sufre caries y al 10% de la población le falta uno o dos dientes. De igual forma, aseguramos que la caries es la patología bucal más prevalente entre los infantes de América Latina. Se registran que los estudiantes presentan algún tipo de caries en más del 90%, por lo que el indicador es significativo en este aspecto. Sí, estos problemas se agudizan cuando los padres no enfatizan en prevenir y mantener la salud dental de sus hijos simplemente por desconocimiento sobre

el origen y prevención de la caries. Lo mencionado anteriormente nos permite formular las siguientes interrogantes:

Problema general

Estudio comparativo sobre el nivel de conocimiento, cuidado y preservación de la dentición temporal en padres que asisten al Hospital Manuel Núñez Butrón y al Centro De Salud Paucarcolla en Puno.

¿Cuál es el nivel de conocimientos de los padres de familia que asisten al Hospital Manuel Núñez Butrón y al Centro De Salud Paucarcolla en Puno?

Problemas específicos

- ¿En qué medida los padres de familia de las zonas urbanas y rurales cumplen con el cuidado y preservación de la dentición temporal de sus hijos?
- ¿Qué factores influyen en la pérdida prematura de la dentición temporal?
- ¿Qué tipo de complicaciones se generan durante la fase de dentición temporal?

V. Justificación del proyecto

Justificación práctica: la investigación se justifica porque hará posible determinar las diferencias respecto del nivel de conocimientos de los padres de familia de las zonas urbano y rural sobre cuidado y preservación de la dentición temporal, con el fin de que las estrategias de intervención de salud bucal mejoren.

Justificación teórica: En este aspecto el estudio permitirá descubrir y conocer información nueva de tipo epidemiológico sobre el cuidado y preservación de la salud bucal respecto del nivel de conocimientos que tiene los padres de las zonas rurales y urbanas.

Justificación metodológica: La justificación metodológica radica en que se diseñaran instrumentos de recojo de datos con la finalidad de conocer el nivel de conocimientos en salud bucal en la provincia de Puno, utilizando un cuadro comparativo que nos permitirá encontrar las diferencias más significativas sobre este aspecto.

VI. Antecedentes del proyecto

Antecedentes Internacionales

Merino (7), desarrolló la investigación titulada “Estudio comparativo del nivel de conocimiento sobre higiene oral entre una institución educativa rural y vs una urbana”, con el objetivo de comparar el nivel de conocimiento sobre higiene oral y presencia de placa bacteriana entre una institución rural y una urbana. Mediante un cuestionario, que consta de 11 preguntas que fueron procesados en el programa estadístico SPSS. Además, para registrar la presencia de placa dental en cada superficie dental, se utilizó un índice de O'Leary en cada estudiante. Aceptable es 27 % placa bacteriana. En la unidad escolar del centro de la ciudad, del 13% de los estudiantes que informaron tener un conocimiento aceptable de higiene bucal, el 7% tenía un índice de placa aceptable. Puesto en comparación con las unidades

docentes de la zona rural, el 27% de los estudiantes dijo tener un conocimiento aceptable de cuidado bucal, pero solo el 12 % tuvo un nivel aceptable de IPB, Lo cual demuestra a pesar de que los estudiantes reportaron tener un conocimiento de buenos cuidados bucales, no existen buenas prácticas para los niños, además de mayores índices de placa dental y desconocimiento sobre salud bucal en las unidades escolares rurales en comparación con las urbanas.

Alcalá (8), elaboró un estudio titulado “Nivel de conocimientos en salud bucal de los padres de familia de la escuela rural de San Pablo Tejalpa, Tenancingo, Estado de México en el ciclo escolar 2018-2019”, su objetivo general fue identificar el nivel de conocimientos en salud bucal de los padres de familia de la escuela rural de San Pablo Tejalpa, Tenancingo, Estado de México en el ciclo escolar 2018-2019”. Con una población de 278 padres de familia de la escuela rural San Pablo Tejalpa, Tenancingo, Estado de México. La muestra es probabilidad. Se obtuvieron muestras utilizando Question Pro de 162 padres. Error máximo tolerable: 5% Porcentaje de muestra estimado: 50% Nivel de confianza deseado: 95%. Sus resultados fueron regulares, en alfabetización en salud bucal parental en la que se realizó la investigación para el ciclo escolar 2018-2019.

Chandran et al. (9), desarrollaron una investigación dirigida a precisar en qué medida los padres de familia presentan actitudes y conocimientos respecto de la salud bucal de sus hijos. Tuvo una muestra de 473 padres cuyos hijos presentan edades de entre 4 a 9 años. La encuesta fue la técnica empleada y se aplicó el cuestionario como instrumento semiestructurado de 25 ítems. En resultados el 55,4% de los padres poseen un bajo nivel de conocimientos sobre la salud bucal de sus hijos; las actitudes y prácticas indican solo un 36% y el grado de instrucción 43%. Se concluye que el nivel de conocimientos de los padres de familia sobre la promoción, conservación y mantenimiento de la salud bucal es bajo.

Gayathri et al. (10), presentaron un trabajo sobre los conocimientos de la salud bucal de un grupo de padres de familia. La investigación tuvo una muestra de 200 participantes, 100 madres y 100 padres. Se utilizó la encuesta y el cuestionario como técnica instrumento respectivamente, con 12 ítems. En resultados el nivel de conocimientos de los padres de familia respecto de la importancia de la dentición temporal es bajo con el 52%. se concluyó que el nivel de conocimiento de los padres de la muestra seleccionada es deficiente y bajo.

Antecedentes Nacionales

Ruiz (11), desarrolló un estudio titulado “Comparación del nivel de conocimiento de las madres de familia sobre medidas preventivas en la salud bucal de dos instituciones educativas de nivel inicial de la ciudad de Piura, 2017”, con el objetivo de Comparar el nivel de conocimiento de las madres de familia sobre las medidas preventivas en la salud bucal en preescolares de dos instituciones educativas de inicial de la ciudad de Piura en el año 2017. Se realizó un cuestionario compuesto por 20 preguntas cerradas a 41 madres de instituciones educativas públicas y 52 madres de instituciones educativas privadas.

Resultados: En esta institución privada de EFTP existe un 51,92% madres con conocimiento medio, 38,46% madres con conocimiento medio bajo, 9,62% madres con conocimiento bajo conocimiento decente. En la institución de educación primaria estatal se obtuvo que el 60,98% tiene un conocimiento regular de las medidas preventivas de salud bucal para los niños en edad preescolar, seguido de un 34,14% con un nivel de déficit bajo, Conclusión, no existe diferencia estadísticamente significativa ($p>0,05$).

Obeso (12), elaboró un estudio titulado “Nivel de conocimiento sobre salud bucal y cuidados en dentición temporal de niños, asentamiento humano Pampas de San Juan - Laredo, 2021”, con el objetivo de determinar el Nivel de conocimiento sobre salud bucal y cuidados en dentición temporal de niños, Asentamiento Humano Pampas de San Juan-Laredo, 2021. El método se correlacionó descriptivamente teniendo como 75 padres de familia con hijos de 12 años o menores a esta edad del Asentamiento Humano Pampas de San Juan-Laredo. Según la revisión, Oral Care and Interim Oral Care Knowledge Level Tool for Children. Resultado: En el nivel de conocimiento, se halló un buen puntaje alcanzado por el 34.67% de los padres, el 57.33% se ubicó en el nivel medio. normal y 8% malo. En el cuidado de las prótesis temporales se halló que el 61,33% corresponde a una mala higiene y cuidado bucal y el 38,67% corresponde a un adecuada higiene y cuidado bucal de los padres. Conclusión: “Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal y cuidado dental provisional en niños cuyos padres viven en el asentamiento Pampas de San Juan-Laredo, 2021”.

Romero (13), esta investigación tuvo como objetivo describir el nivel de conocimiento sobre higiene oral en los pacientes atendidos del centro de salud de Azapampa-Huancayo, 2019. Este método es transversal con una descripción no empírica, grado y diseño descriptivo; tuvo una muestra de 100 pacientes que visitaron entre junio y agosto el centro de salud Azapampa-Huancayo. Resultados: el 48% tenía de 18 a 30 años, el 29% tenía de 31 a 40 años y solo el 23% tenía 41 años. con un buen nivel de comprensión de alrededor del 66,7%. de 18 a 30 años. En cuanto al género, las mujeres representan el 81% del total de encuestados y los hombres el 19%, pero el 63% de las mujeres tienen buenos conocimientos. Conclusión: El conocimiento de salud bucal de los pacientes del Centro Médico Azapampa es bueno, principalmente entre pacientes profesionales de 18 a 30 años, el índice fue mayor entre las mujeres.

Huillca y Marcos (14), desarrollaron una investigación titulada “influencia de higiene oral sobre caries dental en escolares de 6 a 12 años de edad en zona urbana y rural de Tarma octubre - diciembre, 2018”, con el objetivo de conocer Influencia entre la higiene oral y la caries en una población de 6 a 12 años de la Provincia de Tarma en el ámbito urbano en comparación con el rural. Se hizo la investigación y su muestra fueron 200 estudiantes de 6 a 12 años en una institución educativas de zona urbana y otra de zona rural de la provincia de Tarma. Las recolecciones de datos se registraron en historias clínicas. El resultado indico un estado regular a deficiente en la higiene bucal y se asocia a caries, en estado

moderado a severo no hay mayor distinción entre género y procedencia. Se concluye la caries sigue siendo alta, esto porque hay influencia de la falta de hábitos como el cuidado higiénico, independientemente del origen y género.

Ponce (15), desarrolló una investigación titulada “Nivel de Conocimiento de padres y la pérdida prematura de dientes deciduos por caries en niños de 3 a 8 años de la IEP. Dulce Caminito 2017”, tuvo como objetivo aclarar el nivel de comprensión del manejo de los dientes temporales asociados con la pérdida temprana de piezas dentales en niños de 6 a 8 años. Su muestra fue de 64 padres. Los principales resultados mostraron que los padres seleccionados para este estudio tenían un bajo nivel de comprensión y compromiso sobre la importancia de la comunicación verbal para sus hijos en un 55% y 45% respectivamente. Concluyendo que la falta de comprensión sobre el cuidado dental temporal es muy alta.

VII. Hipótesis del trabajo

Hipótesis general

El nivel de conocimientos de los padres de familia que asisten al Hospital Manuel Núñez Butrón es más alto que el nivel de conocimientos de los padres de familia del centro de salud Paucarcolla.

Hipótesis específicas

- En las zonas urbanas los padres de familia cumplen estrictamente las medidas del cuidado y preservación de la dentición temporal de sus hijos.
- Existen factores determinantes que influyen en la pérdida prematura de la dentición temporal en zonas rurales y urbanas.
- Existen complicaciones que se generan durante la etapa de dentición temporal en zonas rurales y urbanas.

VIII. Objetivos

8.1 Objetivo general

Comparar el nivel de conocimientos de los padres de familia que asisten al Hospital Manuel Nuñez Butrón (urbano) y al centro de salud Paucarcolla (rural) en Puno.

8.2 Objetivos específicos

- Identificar el cumplimiento de los padres de familia en cuidado y preservación de la dentición temporal del menor en zonas rurales y urbanas.
- Describir la pérdida prematura de la dentición temporal en zonas rurales y urbanas junto con los factores que influyen.
- Identificar las complicaciones que se pueden generar durante la fase de dentición temporal en zonas rurales y urbanas.

IX. Marco teórico

Dentición temporal o decidua

Se refiere a la aparición de los dientes de leche que se observan a los 6 meses de edad y serán reemplazados a los 6 años por dientes permanentes (16).

Preservación de la dentición temporal

Es un conjunto de procedimientos que se llevan a cabo para asegurar un crecimiento óptimo de los dientes permanentes e incluye realizar higiene bucal al menos tres veces al día, inmediatamente después de cada comida. (17).

Importancia del cuidado de la dentición decidua

Nos permiten dientes tener una alimentación adecuada por su función de masticación. Asimismo, contribuyen significativamente al proceso digestivo, ya que cuando se pierden uno o más dientes, no es posible masticar bien los alimentos, lo que genera problemas estomacales (18).

Higiene bucal

Es una secuencia de reglas para prevenir la enfermedad de las encías y la caries dental. Pero una adecuada higiene bucal se logra utilizando las herramientas adecuadas. Además, se necesita tiempo para observar los resultados.

Caries dental

Es una patología de etiología multifactorial, en la que el foco de infección afecta al diente, por lo que el tejido duro se destruye progresivamente (24). Es el resultado de múltiples efectos localizados en el ambiente oral asociados a la placa dental y sus eventos bioquímicos, después de la ingesta dietética. También se deben considerar otros factores como cultural, sociológico, industrial y económico, ya que interactúan con la nutrición y los eventos bioquímicos para dar forma al proceso de caries. La combinación de estos factores (microbianos y nutricionales) está modulada por muchos factores del huésped, que incluyen: cantidad y composición de la saliva; morfología, estructura y composición de los dientes, inmunidad del huésped; colocación de dientes; enorme tasa de erosión; el desgaste y otros factores pueden alterar significativamente las manifestaciones clínicas de la enfermedad.

Factor sustrato

Este es un factor de consideración en la evolución de la caries dental. La ingesta de azúcares son considerados factores que ocasionan la caries; pero, también están los hidratos de carbono, como parte de la dieta, contribuyen a tener caries, en especial la sacarosa que genera polisacáridos extracelulares e insolubles a partir de la matriz. Lo mismo ocurre con la placa, donde los microbios producen un ácido que disminuye el pH por debajo de 7, provocando la desmineralización del esmalte dental. Es importante tener en cuenta que, durante la fase previa a la erupción, la dieta afecta directamente la formación de los dientes, el tiempo de erupción y la probabilidad de desarrollar caries. (19).

Microorganismos

La cavidad oral alberga una gran población de microorganismos. Una estimación es más de mil variedades. Algunos se adhieren a las partículas resultantes, formados por proteínas precipitadas en la superficie del esmalte) y forman biopelículas (comunidades cooperantes) escapando así a las defensas del huésped que consisten principalmente en eliminar saprofitos y/o no saprofitos. Bacteria dañina. (20).

Factores del huésped

Morfológicamente, la función de la saliva y los dientes son factores importantes en el desarrollo de la caries. Los premolares y muelas son más propensos a la caries debido a sus características más anatómicas, la superficie masticatoria también presenta muchos surcos, fosas y fisuras. La edad es un factor a tener en cuenta porque hasta que el esmalte madure, después de la erupción, los dientes son más susceptibles a las enfermedades (21).

Factor Tiempo

La placa dental tiene el potencial de ocasionar caries por ser acidificante y antiácida de los microorganismos que la colonizan, por lo que los hidratos de carbono de la dieta, deben estar activos durante mucho tiempo, debido a que mantiene un pH ácido constante en interfaz de placa-esmalte. La presencia de azúcar en la dieta produce la desmineralización de 18 horas, asociada a la destrucción química dental independiente de la presencia de un cepillado de calidad. (22).

Metodología de investigación Metodología de investigación

10.1 Tipo y diseño de la investigación

La investigación es de tipo básico utilizando un enfoque cuantitativo, básico o pura también puro, teórico o fundamental y tienen como fin de analizar e interpretar los problemas que son materia de estudio (23).

La investigación es descriptiva en la medida en que se describirán cada variable de estudio y sus dimensiones correspondientes.

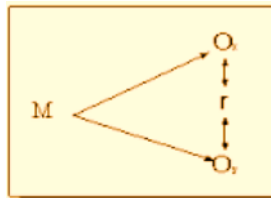
Diseño

Con respecto al diseño podemos afirmar que es no experimental, es de corte transversal, correlacional y descriptivo.

no se manipulará la variable independiente por lo tanto es no experimental y solo se observará el comportamiento de las variables tal como se ve en la realidad.

Es correlacional porque buscará el nivel de asociación que existe entre las variables, su incidencia e interrelación en un momento determinado, y es de corte transversal en la medida en que la información será recopilada en un solo momento (23).

Esquema del diseño



Dónde:

M = Muestra de la población,

“Ox” la variable 1,

“Oy” la variable 2,

“r” la relación entre las variables.

10.2 Población

Para este estudio la población estará conformada por todos los padres y madres que visitaron las áreas del servicio materno - infantil del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón Puno y el Centro de Salud de Paucarcolla.

10.3 Muestra

Se definió la muestra a partir de un muestro no probabilístico, intencional conformada por 120 padres de familia cuyos hijos serán asistidos en el Área Materno Infantil del Hospital Manuel Núñez Butrón, Puno y en el Centro de Salud de Paucarcolla.

10.4 Caracterización de la muestra

a. Criterios de inclusión

- Padres que voluntariamente aceptan participar en este estudio mediante la aceptación y firma de un consentimiento informado, que acrediten su participación.
- Padres de familia de niños de entre 0 a 10 años.
- Madres gestantes

b. Criterios de exclusión

- Padres que no desean participar de esta investigación.
- Madres gestantes que no desean participar de esta investigación.

10.5 Operacionalización de variables

Variable 1: Nivel de conocimientos

Variable 2: Cuidado y preservación de la dentición temporal

Variables de estudio	Definición conceptual	Definición operacional	Indicadores	Escala de medición
Nivel de conocimientos	Los niveles de conocimiento son el resultado del progreso en la creación de conocimiento y reflejan la creciente complejidad de explicar o comprender la realidad.	Hace referencia a los procesos que se siguen para que los apdres de familia eleven su nivel de conocimientos sobre el cuidado y preservación de la dentición temporal de sus hijos. Esta variable será medida aplicando el cuestionario de Inchaustegui y Mundaca.	Alto nivel de conocimientos Regular nivel de conocimientos Bajo nivel de conocimientos.	Nominal
Cuidado y preservación de la dentición temporal	Hace referencia a la forma como debe de ser el cuidado de la dentición de infantes, para evitar la aparición de las caries dental.	Conjunto de procedimientos y acciones orientados a la preservación de la dentición temporal en base a una estricta limpieza e higiene diaria	Hábitos Alimenticios Enfermedades Bucodentales Higiene Oral	Nominal

10.6 Técnicas y procedimientos

La técnica que se empleará para la elaboración del presente estudio será la observación directa y la encuesta, por su gran nivel de utilidad y objetividad.

10.7 Instrumentos

Con respecto a los instrumentos se hizo uso del cuestionario de Inchaustegui y Mundaca constituido por 16 ítems y 4 dimensiones.

10.8 Consideraciones éticas

En cuanto a las consideraciones éticas, se han tenido en cuenta los siguientes factores:

- Se respetarán los criterios de inclusión.
- Los padres que participen en este estudio solicitarán el consentimiento informado.
- La información que se recolecta se utilizará únicamente con fines de investigación.
- Se tendrá en cuenta el anonimato de los participantes.

10.9 Plan de recolección de datos

Para el plan de recolección de información se seguirá el siguiente proceso:

- Las solicitudes se envían al director del Hospital Manuel Núñez Butrón, Puno y al Centro de Salud de Paucarcolla.
- trabajar con padres que cuidan a sus menores hijos en el área materno infantil del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón, Puno y Centro de Salud de Paucarcolla.

- Diseñar herramientas de recolección de información.
- Aplicación de la herramienta.

10.10 Análisis estadísticos

En cuanto al análisis estadístico, se utilizarán los principios de la estadística inferencial y descriptiva, junto al coeficiente de correlación RHO de Spearman para establecer el comportamiento de las variables, la significancia, la previsibilidad y la similitud con respecto a ellas. De igual forma se utilizará el programa estadístico SPSS versión 26.

X. Referencias bibliográficas

1. Salud bucodental [Internet]. Who.int. [citado 22 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/oral-health>
2. El 90.4% de los peruanos tiene caries dental [Internet]. Gob.pe. [citado 22 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/45475-el-90-4-de-los-peruanos-tiene-caries-dental>
3. Mitchell C. OPS/OMS [Internet]. Pan American Health Organization / World Health Organization. 2013 [citado 22 de diciembre de 2022]. Disponible en: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=8387:2013-oral-health-vital-overall-health&Itemid=0&lang=es
4. Cubero Santos A, Lorigo Cano I, González Huéscar A, Ferrer García MÁ, Zapata Carrasco MD, Ambel Sánchez JL. Prevalencia de caries dental en escolares de educación infantil de una zona de salud con nivel socioeconómico bajo. Pediatr Aten Primaria [Internet]. 2019 [citado 22 de diciembre de 2022];21(82):e47-59. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322019000200007
5. Arrieta Vergara KM, Díaz Caballero A, González Martínez F. Prevalencia de caries y enfermedad periodontal en estudiantes de odontología. Rev Cubana Estomatol [Internet]. 2011 [citado 22 de diciembre de 2022];48(1):6-13. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072011000100003
6. El 90.4% de los peruanos tiene caries dental [Internet]. Gob.pe. [citado 22 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/45475-el-90-4-de-los-peruanos-tiene-caries-dental>
7. Jiménez PGM. ESTUDIO COMPARATIVO DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE HIGIENE ORAL ENTRE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA RURAL Y VS UNA URBANA [Internet]. Edu.ec. [citado 22 de diciembre de 2022]. Disponible en: <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/5622/1/UNACH-EC-FCS-ODT-2019-0024.pdf>
8. Aquino MFR. Comparación del nivel de conocimiento de las madres de familia sobre medidas preventivas en la salud bucal de dos instituciones educativas de nivel inicial de la ciudad de Piura, 2017 [Internet]. Edu.pe. [citado 22 de diciembre de 2022]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/11060/ruiz_am.pdf?sequence=1
9. Victorio-Pérez J, Mormontoy-Laurel W, Díaz-Pizán ME. Conocimientos, actitudes y prácticas de padres/ cuidadores sobre salud bucal en el distrito de Ventanilla. Rev Estomatol Hered [Internet]. 2019 [citado 22 de diciembre de 2022];29(1):70. Disponible en: http://dev.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1019-43552019000100008
10. Artículo Original / Original Article [Internet]. Org.pe. [citado 22 de diciembre de 2022]. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/reh/v25n2/a04v25n2.pdf>

11. Aquino MFR. Comparación del nivel de conocimiento de las madres de familia sobre medidas preventivas en la salud bucal de dos instituciones educativas de nivel inicial de la ciudad de Piura, 2017 [Internet]. Edu.pe. [citado 22 de diciembre de 2022]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/11060/ruiz_am.pdf?sequence=1
12. Nivel de Conocimiento de padres y la pérdida prematura de dientes deciduos por caries en niños de 3 a 8 años del IEP. Dulce Caminito de Jesús. Santa Anita; 2017.
13. Esplana R, del Pilar G. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en pacientes atendidos en un Centro de Salud Huancayo. Universidad Peruana Los Andes; 2020.
14. Arnold HC, Angélica MVJ. INFLUENCIA DE HIGIENE ORAL SOBRE CARIES DENTAL EN ESCOLARES DE 6 A 12 AÑOS DE EDAD EN ZONA URBANA Y RURAL DE TARMA OCTUBRE - DICIEMBRE, 2018 [Internet]. Edu.pe. 2021 [citado 22 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/2420/TESIS%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
15. Nivel de Conocimiento de padres y la pérdida prematura de dientes deciduos por caries en niños de 3 a 8 años del IEP. Dulce Caminito de Jesús. Santa Anita; 2017.
16. La dentición temporal y la dentición permanente [Internet]. Blog de ILERNA Online. 2019 [citado 22 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://www.ilerma.es/blog/fp-online/denticion-temporal-permanente/>
17. Gómez AMR. Infiltración de resina y barniz de flúor para el tratamiento de caries interproximales no cavitadas en dentición temporal [Internet]. Google.es. [citado 22 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://scholar.google.es/citations?user=0q6Eh2cAAAAJ&hl=es>
18. García Izquierdo F, Nuño Mateo F. Importancia de los dientes temporales. Su cronología de erupción [Internet]. Pap.es. [citado 22 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://pap.es/files/1116-312-pdf/325.pdf>
19. González Sanz ÁM, González Nieto BA, González Nieto E. Salud dental: relación entre la caries dental y el consumo de alimentos. Nutr Hosp [Internet]. 2013 [citado 22 de diciembre de 2022];28:64-71. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112013001000008
20. Cruz Quintana SM, Díaz Sjostrom P, Arias Socarrás D, Mazón Baldeón GM. Microbiota de los ecosistemas de la cavidad bucal. Rev Cubana Estomatol [Internet]. 2017 [citado 22 de diciembre de 2022];54(1):84-99. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072017000100008
21. Hidalgo Gato- Fuentes I, Duque de Estrada Riverón J, Pérez Quiñones JA. La caries dental: Algunos de los factores relacionados con su formación en niños. Rev Cubana Estomatol [Internet]. 2008 [citado 22 de diciembre de 2022];45(1):0-0. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072008000100004
22. Crespo Mafrán MI, Riesgo Cosme Y de la C, LaffitaLobaina Y, Torres Márquez PA, Márquez Filiú M. Promoción de salud bucodental en educandos de la enseñanza primaria: Motivaciones, estrategias y prioridades odontopediátricas. Medisan [Internet]. 2009 [citado 22 de diciembre de 2022];13(4):0-0. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192009000400014
23. Hernandez H. Walter de Gruyter; 2014.

24. Henostroza G. Caries dental. Principios y procedimientos para el diagnóstico. Madrid: Ripano; 2007.

XI. Uso de los resultados y contribuciones del proyecto

Con respecto a la utilidad y contribuciones de esta investigación, en primer lugar, se incrementarán los conocimientos respecto del tema en estudio, la interpretación del comportamiento de las variables y el planteamiento de soluciones viables para reducir los causantes principales en el problema de estudio.

XII. Recursos necesarios

Recursos Humanos

- Asesor
- Bachiller

Recursos Materiales

- Laptop
- Útiles de escritorio
- Transporte

XIII. Localización del proyecto

El estudio se llevará a cabo en el Hospital Regional Manuel Núñez Butrón, Puno y el Centro de Salud de Paucarcolla

XIV. Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	Meses	1				2				3				4			
	Semanas	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
Selección del tema de investigación																	
Revisión bibliográfica																	
Definición de variables																	
Elaboración del proyecto de investigación																	
Presentación del proyecto de investigación																	
Aprobación del proyecto de investigación																	
Elaboración del marco teórico																	
Preparación del instrumento																	
Recolección de datos recopilados																	
Tabulación de datos recopilados																	
Análisis de datos recopilados																	
Descripción de los resultados																	
Organización y redacción de los capítulos de la tesis																	
Presentación del primer borrador																	
Corrección																	
Redacción final																	
Presentación final de la tesis																	
Sustentación																	

XVI. Presupuesto

Descripción	Unidad de medida	Costo Unitario (S/.)	Cantidad	Costo total (S/.)
Papel bon A- 4	Millares	0.10 Céntimos	6	110
Folder manilo	Docena	0.50 Céntimos	1	6
Instrumentos	Unidad	0.10 Céntimos	45	4,5
Copias	Unidad	0.10 Céntimos	1000	100
Lápiz	Caja	1.00 Soles	1	12
Impresión	Unidad	0.10 Céntimos	1000	100
Anillados	Unidades	5.00 Soles	20	100
Empastados	Unidades	40.00 Soles	4	160
Internet	Meses	70.00 Soles	4	280
Laptop	Unidad	2500 Soles	1	2500
Memoria Usb Kinston 32 GB	Unidades	36.00 Soles	1	36
Transporte	-	1.00 Soles	-	300
Refrigerios	-	-	120	720
TOTAL		4428,5		