

UNIVERSIDAD PRIVADA DE TACNA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA



TESIS

**Asociación entre la pérdida prematura de dientes temporales y el impacto de la Salud oral en niños
preescolares de 3 a 5 años en Instituciones educativas iniciales públicas de la zona rural en la
Provincia de Tacna, año 2025**

**Para optar el Título Profesional de
CIRUJANO DENTISTA**

AUTOR

Mishel Jheomira Jazmin Carita Sagua (0009-0009-7561-3673)

ASESOR

Mg. Gladys Karina, Portugal Motocanche (0000-0002-5803-0582)

**TACNA – PERÚ
2026**

DEDICATORIA

Dedico esta tesis con profundo agradecimiento a mi familia, por su apoyo incondicional. A mi padre Hector, quien día a día me recordó la importancia de la tesis y contribuyó a que la terminara en el tiempo previsto; a mi madre Nolberta, quien me brindó aliento constante; a mi hermana, por su ayuda e inspiración para culminar este trabajo; a mis amigos de la universidad, quienes convirtieron mis horas de estudio en momentos divertidos y compartieron conmigo frustraciones y aprendizajes.

De manera especial, dedico también este logro a “Nacha”, mi perrita, quien me acompañó durante todo mi proceso universitario, día y noche, brindándome amor incondicional.

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

Yo, _ Mishel Jheomira Jazmin Carita Sagua_____, en calidad de Bachiller de la Escuela Profesional de Odontología de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Privada de Tacna, identificado con DNI ____73386414____, declaro bajo juramento que:

1. Soy autor de la tesis titulada: _____ “Asociación entre la pérdida prematura de dientes temporales y el impacto de la salud oral en niños preescolares de 3 a 5 años en Instituciones Educativas Iniciales Públicas de la zona rural en la provincia de Tacna, año 2025” _____

Asesorada por _____ Mg. Gladys Karina, Portugal Motocanche _____ la cual presente para optar el: Título Profesional de Cirujano Dentista.

1. La tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente, habiéndose respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas.

2. La tesis presentada no atenta contra los derechos de terceros.

3. La tesis no ha sido publicada ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.

4. Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falsificados, ni duplicados, ni copiados.

Por lo expuesto, mediante la presente asumo frente a La Universidad cualquier responsabilidad que pudiera derivarse por la autoría, originalidad y veracidad del contenido de la tesis, así como por los derechos sobre la obra.

En consecuencia, me hago responsable frente a La Universidad de cualquier responsabilidad que pudiera ocasionar, por el incumplimiento de lo declarado o que pudiera encontrar como causa del trabajo presentado, asumiendo todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse de ello a favor de terceros con motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontrasen causa en el contenido de la tesis.

De identificarse fraude, piratería, plagio, falsificación o que el trabajo de investigación haya sido publicado anteriormente; asumo las consecuencias y sanciones que de nuestra acción se deriven, sometiéndonos a la normatividad vigente de la Universidad Privada de Tacna.



DNI: 73386414

Fecha: 23-06-2026

AGRADECIMIENTO

Quiero agradecer primeramente a Dios, por iluminar mi camino y darme la fuerza y perseverancia necesarias para alcanzar esta meta. A mi asesora, Mg. Gladys Karina Portugal Motocanche por su valiosa orientación, paciencia y dedicación, acompañándome en cada paso de la realización de este trabajo.

A mi familia, por su apoyo incondicional y motivación constante; a mis amigos y compañeros, por su compañía y palabras de aliento.

Estaré eternamente agradecida con cada uno de ellos, porque todos, de alguna manera, contribuyeron a la realización de este logro.

RESUMEN

Objetivo: Determinar la asociación de pérdida prematura de dientes temporales y el impacto en la salud oral en niños preescolares de 3 a 5 años en Instituciones educativas iniciales públicas de las zonas rurales en la Provincia de Tacna.

Material y Métodos: Se realizó un estudio analítico, de corte transversal, nivel correlacional y de tipo observacional. Se aplicó un muestreo por conglomerados, obteniéndose una muestra de 288 niños de entre 3 y 5 años. Para evaluar el impacto en la salud oral, como instrumento de medición se empleó el cuestionario Early Childhood Oral Health Impact Scale (ECOHIS), aplicado a los padres de familia. La pérdida prematura de dientes primarios se determinó siguiendo la definición establecida por la Organización Mundial de la Salud (OMS).

Resultados: La prevalencia de pérdida prematura fue del 19.1%. La pieza dental más afectada fue el segundo molar inferior izquierdo (22.9%), siendo más frecuente en el género masculino (60%) y en los niños de 5 años (43.6%). A través del cuestionario ECOHIS, se evidenció que los niños con pérdida prematura presentaron un impacto moderado en su salud oral.

Conclusiones: Existe una asociación estadísticamente significativa entre la pérdida prematura de dientes temporales y un mayor impacto negativo en la salud oral en niños preescolares.

Palabras claves: ECOHIS, impacto en la salud oral, Pérdida prematura, Diente primario, Rural

ABSTRACT

Objective: To determine the association between premature loss of primary teeth and the impact on oral health in preschool children aged 3 to 5 years in public early childhood education institutions in rural areas of Tacna Province.

Materials and Methods: An analytical, cross-sectional, correlational, and observational study was conducted. Cluster sampling was used, resulting in a sample of 288 children aged 3 to 5 years. The Early Childhood Oral Health Impact Scale (ECOHIS) questionnaire was used to assess the impact on oral health and was administered to parents. Premature loss of primary teeth was defined according to the World Health Organization (WHO).

Results: The prevalence of premature tooth loss was 19.1%. The most affected tooth was the second lower left molar (22.9%), with a higher incidence in males (60%) and in 5-year-old children (43.6%). The ECOHIS questionnaire revealed that children with premature tooth loss experienced a moderate impact on their oral health.

Conclusions: There is a statistically significant association between premature loss of primary teeth and a greater negative impact on oral health in preschool children.

Keywords: ECOHIS, impact on oral health, Premature loss, Primary tooth, Rural

INDICE DE CONTENIDOS

INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I:.....	3
EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	3
1.1 Planteamiento del problema.....	3
1.2 Formulación del problema.....	4
1.3. Objetivos de la investigación.....	4
1.3.1. Objetivo General.....	4
1.3.2. Objetivos Específicos.....	4
1.4. Justificación.....	5
CAPÍTULO II:	6
REVISIÓN DE LA LITERATURA	6
2.1. Antecedentes de la investigación.....	6
2.1.1. Internacionales.....	6
2.1.2 Nacionales.....	9
2.1.3. Locales.....	10
2.2. MARCO TEÓRICO.....	12
CAPÍTULO III:.....	14
HIPÓTESIS, VARIABLES Y OPERACIONALIZACION DE VARIABLES .	14
3.1. Hipótesis.....	14
3.2. Operacionalización de variables	14
CAPÍTULO IV:.....	16
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	16
4.1. Diseño de investigación.....	16
4.1.1. Tipo de investigación.....	16

4.2	Ámbito de estudio	16
4.3	Población y muestra	16
4.3.1	Criterios de inclusión	17
4.3.2	Criterios de exclusión	17
4.4.	Técnica y ficha de recolección de datos	18
4.1.1	Técnica	18
4.1.2	Instrumento	19
4.1.3	Propiedades psicométricas del instrumento	19
CAPÍTULO V:		21
PROCEDIMIENTO DE ANÁLISIS		21
5.1	Procedimiento de recojo de datos	21
5.2	Consideraciones éticas	21
RESULTADOS		22
DISCUSIÓN		22
CONCLUSIONES		32
RECOMENDACIONES		33
BIBLIOGRAFÍA		34
ANEXO		39

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Estadísticos descriptivos de la variable género en las edades de 3, 4 y 5 años de las Instituciones educativas iniciales públicas de la zona rural en la Provincia de Tacna, 2025.

Tabla 2: Prevalencia de pérdida prematura de los dientes deciduos en niños de 3 a 5 años de las Instituciones educativas iniciales públicas de la zona rural en la Provincia de Tacna, según género y edad

Tabla 3: Número de dientes temporales perdidos en los niños preescolares de 3 a 5 años en Instituciones educativas iniciales públicas de la zona rural en la Provincia de Tacna, 2025.

Tabla 4: Prevalencia de la pieza dentaria con mayor pérdida prematura en niños preescolares de 3 a 5 años en Instituciones educativas iniciales públicas de la zona rural en la Provincia de Tacna, 2025.

Tabla 5: Escala de impacto sobre la salud oral en niños preescolares de 3 a 5 años en Instituciones educativas iniciales públicas de la zona rural en la Provincia de Tacna, 2025.

Tabla 6: Asociación entre el nivel de impacto y la pérdida prematura de dientes temporales en los niños preescolares de 3 a 5 años en Instituciones educativas iniciales públicas de la zona rural en la Provincia de Tacna, 2025.

INTRODUCCIÓN

La salud bucodental es un componente esencial en el bienestar general y el desarrollo infantil. La pérdida prematura de dientes temporales en niños es un problema que puede afectar significativamente su calidad de vida y desarrollo oral (1). Durante los primeros años de vida del niño, es en donde se desarrolla el hábito de higiene bucal, que puede perdurar en el desarrollo de su existencia (2), sin embargo, en muchas poblaciones de zonas rurales del Perú, se observa un bajo nivel de conocimiento sobre la importancia del cepillado dental y las técnicas adecuadas de higiene oral (3), convirtiendo así, la pérdida dentaria en un problema frecuente. Esto se debe a múltiples factores, como las condiciones socioeconómicas, el acceso limitado a los servicios odontológicos, falta de educación en salud oral, cultura y hábitos tradicionales, y la baja conciencia de las enfermedades bucales (4).

La falta de información de los padres de familia, sobre la importancia de los dientes primarios es crucial en la etapa preescolar de los niños, desde la permanencia de los dientes primarios en la cavidad oral hasta su exfoliación (5). Los dientes primarios, cumplen funciones esenciales en la masticación, fonación, mantenimiento del espacio para la dentición permanente y sirven para la correcta erupción de la dentición permanente (6). Sin embargo, diversos factores pueden contribuir a su pérdida prematura, como la caries dental (7), traumatismos, entre otros (8,9). Los dientes deciduos se conservan hasta su recambio fisiológico ya que cumplen múltiples funciones, no obstante, es común la pérdida prematura de dientes temporales causando mal oclusiones, pérdida del equilibrio dentario, favoreciendo a tratamientos de ortopedia o prótesis a temprana edad (10).

La Escala de Impacto de Salud Oral en preescolares (ECOHIS), es una herramienta validada, que mide el impacto en la salud oral en la calidad de vida de los niños pequeños y sus familias, relacionadas en áreas como el dolor, la alimentación, el sueño y las interacciones sociales (11). Es de gran utilidad ya que ofrece una evaluación integral de la calidad de vida y puede utilizarse para monitorear la efectividad de intervenciones preventivas o terapéuticas, proporciona información relevante de como las enfermedades no solo afectan

la salud física, sino también la salud emocional y social, convirtiéndose de gran ayuda para los profesionales, llegando a comprender las necesidades de los niños y familiares (12).

La salud oral en la infancia temprana juega un papel crucial en el desarrollo integral de los niños (13), ya que no solo afecta su capacidad para alimentarse adecuadamente, sino también su autoestima, socialización y desempeño escolar (14). Por lo tanto, comprender la prevalencia de la pérdida prematura de dientes temporales en este grupo de edad permitirá diseñar estrategias de prevención y tratamiento que promuevan una salud oral óptima desde edades tempranas (15).

Esta investigación tuvo como propósito determinar la asociación de la pérdida prematura de dientes temporales y el impacto en la Salud oral en una muestra de niños peruanos preescolares de 3 a 5 años.

CAPÍTULO I:

EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 Planteamiento del problema

La pérdida prematura de dientes temporales en niños preescolares es una problemática creciente en las zonas rurales del Perú, particularmente en la provincia de Tacna. Esta situación se encuentra estrechamente relacionada con una elevada prevalencia de caries dental no tratada, y tiene consecuencias que impactan no solo en la salud oral de los niños, sino también en su nutrición, desarrollo del lenguaje, autoestima y rendimiento escolar (16).

Estudios recientes, confirman que este problema está presente de forma objetiva y verificable. Según Estrada et al. (17) en su investigación realizada en el Centro de Salud Viñani en 2024, reveló que el 63,6 % de los niños de 3 a 5 años presentaron caries dental, con un índice ceo-d promedio de 3,35, considerado como un nivel moderado, preocupante. En la misma muestra, se detectó que un alto porcentaje de niños ya había perdido dientes temporales, siendo los primeros molares los más afectados.

Según Chambilla Guerreros (18) en su estudio realizado, en el distrito de Ciudad Nueva, en Tacna, reveló que el 46,5% de los preescolares evaluados presentaban pérdida prematura de piezas dentarias deciduas, lo que mostró una asociación estadísticamente significativa con la presencia de caries dentales. Estos resultados no solo reflejan casos aislados, sino una tendencia claramente identificada en diversas áreas de la región.

La situación se agrava por la limitada cobertura de programas preventivos y de educación en salud oral. Según Morat et al. (13) mencionan en su estudio, que el 95,6% de niños presentaban una higiene oral deficiente, mientras que solo el 4,4% presentan una higiene oral moderado, y ningún niño presentó una higiene oral

buena, favoreciendo la aparición temprana de caries y la posterior pérdida de piezas temporales.

Existe una necesidad de investigar y confirmar la asociación entre la pérdida prematura de dientes temporales y su impacto en la salud oral de niños de 3 a 5 años en instituciones educativas públicas rurales de Tacna. Tal conocimiento permitirá diseñar estrategias de prevención y atención integral, especialmente adaptadas al contexto rural, con el objetivo de reducir esta problemática que ya ha sido evidenciada mediante estudios, observaciones clínicas y datos estadísticos.

1.2 Formulación del problema

¿Existe asociación entre la pérdida prematura de dientes temporales y el impacto en la salud oral en niños preescolares de 3 a 5 años en Instituciones educativas iniciales públicas de las zonas rurales en la Provincia de Tacna, año 2025?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo General

- Determinar la asociación entre la pérdida prematura de dientes temporales y el impacto en la salud oral en niños preescolares de 3 a 5 años en Instituciones educativas iniciales públicas de las zonas rurales en la Provincia de Tacna, año 2025.

1.3.2. Objetivos Específicos

- Evaluar la prevalencia de pérdida prematura de dientes temporales en niños preescolares de 3 a 5 años en Instituciones educativas iniciales públicas de las zonas rurales en la Provincia de Tacna.
- Evaluar la pieza dentaria con mayor pérdida prematura en los niños preescolares de 3 a 5 años de instituciones educativas iniciales públicas de

la zona rural de la provincia de Tacna, en el año 2025.

- Evaluar el impacto de salud oral en la primera infancia según (ECOHIS), comprendidos en preescolares de 3 a 5 años en las instituciones educativas iniciales públicas de las zonas rurales en la Provincia de Tacna.

1.4. Justificación

La salud bucodental en niños es de gran importancia, ya que impacta en el bienestar físico, emocional y social. La pérdida de piezas dentarias puede tener múltiples consecuencias, ocasionando anomalías o desarrollo fisiológicos que puedan llegar a verse reflejado en una baja autoestima y dificultad para relacionarse.

Resulta útil y de gran aporte para los padres de familia, siendo educadores a cargo de la salud de sus hijos, tomar conciencia sobre la importancia que tiene la dentición decidua en los preescolares.

Los resultados obtenidos en este estudio aportaran información relevante sobre el estado bucodental en los preescolares, en relación a la pérdida prematura de las piezas primarias, proporcionando información valiosa para diseñar estrategias preventivas y la realización de tratamientos conservadores, esencialmente antes de la erupción de los dientes permanentes de la salud bucodental.

El estudio de Asociación entre la pérdida prematura de dientes temporales y el impacto en la Salud oral en niños preescolares de instituciones educativas iniciales públicas en zona rural de Tacna también puede arrojar luz sobre las disparidades en el acceso a la atención dental y los factores socioeconómicos que influyen en esta problemática. Identificar la prevalencia de esta problemática en niños de 3 a 5 años, es fundamental para comprender su alcance y abordarlo de manera efectiva.

El presente proyecto de investigación es viable porque se cuenta con la población a estudiar, los recursos económicos, recursos mobiliarios.

CAPÍTULO II:

REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.1. Internacionales

Gomes et al. “Premature primary tooth loss and oral health related quality of life in preschool children”; 2022, Brazil (19)

Este estudio tuvo como objetivo evaluar la asociación entre la calidad de vida relacionada con la salud oral y la pérdida prematura de dientes primarios en niños de 5 años. Se realizó un estudio transversal con 769 niños, en el que se realizaron exámenes clínicos y se utilizó una escala de calidad de vida oral adaptada para esa edad (OHRQoL). Los resultados mostraron que la pérdida prematura de molares primarios se asocia con un empeoramiento de la calidad de vida relacionada a la salud oral en los niños, según la percepción de sus padres o cuidadores, quienes observaron un mayor impacto en la funcionalidad oral de los niños, como dificultades al masticar, dolor y molestias.

Evangelista et al. “Premature loss of primary molars: impact on the oral health-related quality of life of schoolchildren”;2022,Brazil (20)

Se evaluó el impacto de la pérdida prematura de molares primarios debido a caries en la calidad de vida relacionada con la salud bucal (CVRSB) en 1,456 niños de 8 a 10 años mediante exámenes clínicos y el Child Perceptions Questionnaire 8–10. Los resultados mostraron que el 5,8% de los niños presentó pérdida prematura de molares, y el 47,4% experimentó un impacto negativo en su calidad de vida oral. La pérdida prematura de dientes primarios debido a caries se asocia significativamente con un empeoramiento de la calidad de vida bucal.

Hernández et al. “Prevalence of premature loss of deciduous teeth and its relationship with gender among children from Acapulco, Guerrero: a cross-

sectional study”;2022, Mexico. (21)

Se realizó un estudio transversal en el Centro de Salud de Acapulco, Guerrero, con el propósito de determinar la prevalencia de pérdida prematura de dientes en población infantil y explorar los factores asociados. Para ello, se analizaron 109 historias clínicas de niños atendidos entre enero de 2019 y agosto de 2021. Los hallazgos evidenciaron que el 40% de los casos presentó pérdida prematura de dientes temporales, siendo la caries dental el principal factor etiológico con un 84%. Asimismo, el segundo molar inferior derecho fue la pieza más frecuentemente afectada, representando el 33% de los casos. En cuanto a las características de la población, se observó una mayor proporción en el sexo masculino, además de una concentración importante de casos provenientes de zonas rurales (54%).

Armas et al. “Calidad de vida y salud bucal en preescolares ecuatorianos relacionadas con el nivel educativo de sus padres”; 2019, Ecuador. (22)

Se analizó la relación entre el nivel educativo de los padres y la calidad de vida relacionada con la salud bucal en niños en edad preescolar en Ecuador. El estudio tuvo un diseño descriptivo y transversal, e incluyó a 382 cuidadores de menores entre 3 y 5 años procedentes de cuatro provincias seleccionadas bajo criterios establecidos por los investigadores. La información fue recolectada mediante la aplicación de la versión en español del cuestionario ECOHIS, el cual permite evaluar el impacto de la salud bucal en la calidad de vida infantil a partir del reporte de los padres o responsables. Los resultados evidenciaron la existencia de una asociación significativa entre el nivel educativo parental y la percepción del impacto oral en sus hijos. Asimismo, se identificaron diferencias estadísticamente relevantes en dimensiones como dolor ($p=0,152$), dificultades para beber ($p=0,003$), alimentarse ($p=0,03$), hablar ($p=0,09$), sonreír ($p=0,002$) y el impacto económico familiar ($p=0,003$).

Tabassum et al.” The Impact of Early Childhood Caries on Oral Health-Related Quality of Life of Children and Caregivers Residing in Rural and Urban Areas of the Rangareddy District”;2020, India (23)

El objetivo de este estudio fue evaluar el impacto de las caries en la primera infancia sobre la calidad de vida relacionada con la salud bucal, utilizando tanto los autoinformes de los niños como las percepciones de los padres. El estudio incluyó a un total de 200 niños de 3 a 5 años, junto con sus padres o apoderados. Los participantes fueron divididos en dos grupos: 100 niños con caries en la primera infancia y 100 niños sin caries. Tanto los niños como sus padres completaron un cuestionario, basado en la Escala de Calidad de Vida Relacionada con la Salud Bucal de Michigan, en su versión para niños y padres. Los resultados mostraron que los niños con caries presentaron una calidad de vida relacionada con la salud bucal significativamente peor en comparación con los niños sin caries. En conclusión, las caries en la primera infancia tienen un impacto negativo y considerable en la calidad de vida relacionada con la salud bucal de los niños.

Espín Flores M, Revelo-Motta G. “Pérdida prematura de dientes temporales en niños de 4 a 8 años que acuden a la Universidad Central del Ecuador”;2021, Ecuador (14)

El objetivo de la investigación fue estimar la prevalencia de pérdida prematura de piezas dentarias temporales en una población infantil de 4 a 8 años atendida en la Universidad Central del Ecuador. Se analizaron 453 historias clínicas y se consideraron variables como edad, sexo, dientes perdidos y uso de mantenedor de espacio. La prevalencia encontrada fue del 56.5%, siendo el segundo molar inferior izquierdo el más afectado, y solo el 30% de los casos utilizó mantenedor de espacio. No se hallaron diferencias significativas por sexo ni edad, evidenciando una alta pérdida dental temprana y un bajo uso de dispositivos de conservación del espacio.

Guachamín Catota VC. “Pérdida prematura de unidades dentarias en niños de 3 a 10 años atendidos en la Clínica Odontológica de la Universidad San Francisco de Quito USFQ, durante el periodo abril de 2021 a 2023”;2023, Ecuador (24)

El estudio tuvo como objetivo estimar la prevalencia de pérdida prematura de piezas dentarias temporales en niños de 3 a 10 años atendidos en la Clínica Odontológica

de la USFQ, en el periodo de abril de 2021 a abril de 2023. utilizando 433 historias clínicas completas. Se encontró que el 15.5% presentó pérdida dental, siendo el primer molar superior el más afectado. La pérdida prematura afectó principalmente piezas clave para la oclusión, se observó mayor prevalencia con la edad y existieron diferencias significativas en el acceso a servicios de salud entre los niños afectados.

2.1.2 Nacionales

Maraví Gutiérrez, J. E. “Calidad de vida relacionada a la salud oral, caries de aparición temprana y necesidad de tratamiento en preescolares del distrito de independencia”;2018, Lima (16)

Se realizó un estudio analítico, observacional y transversal para evaluar el impacto de la salud bucal en la calidad de vida de niños de 3 a 5 años de la Institución Educativa Pública William Fulbright, en Independencia, Lima, Perú, durante 2017. Se examinaron 360 niños, encontrando una prevalencia de caries de aparición temprana del 73.6%, siendo la obturación superficial el tratamiento más requerido. Se observaron diferencias significativas en la calidad de vida de los preescolares, evidenciando que la presencia de caries tempranas y la necesidad de tratamiento afectan negativamente su bienestar oral.

Peña et al. “Impact of oral conditions on quality of life in peruvian preschoolers in rural and urban areas”;2023, Cuzco (25)

Se investigó el impacto de las alteraciones de la salud bucal sobre la calidad de vida relacionada con la salud oral (OHRQOL) en niños preescolares de zonas rurales y urbanas de Cusco, mediante un estudio descriptivo y transversal que incluyó a 179 niños de entre 3 y 5 años pertenecientes a dos instituciones educativas públicas, junto con sus padres o cuidadores. La recolección de datos se realizó a través de exámenes clínicos para la detección de caries dental, maloclusiones y traumatismos dentales, complementados con una encuesta sociodemográfica y la aplicación de la versión peruana validada del cuestionario ECOHIS. Los resultados evidenciaron

una mayor prevalencia de caries, traumatismos y maloclusiones en la zona rural en comparación con la urbana, con valores de 100% y el 93,2% para caries; 10,8% y el 9,5% para traumatismos; 60,8% y el 36,5% para maloclusiones. Determinándose que la caries dental mostró una asociación estadísticamente significativa con la OHRQOL en ambos grupos estudiados.

Juárez-Ríos JE “Pérdida prematura de primeros molares temporales en niños de centros educativos urbano y rural peruano”;2025, Piura (26)

El objetivo del estudio fue estimar la prevalencia de pérdida prematura de primeros molares temporales en niños de 6 a 9 años pertenecientes a instituciones educativas de zonas urbanas y rurales. Se desarrolló una investigación de tipo descriptivo y transversal en una muestra de 204 escolares, en la cual se recopilaban datos odontológicos junto con variables como edad, sexo, pieza dentaria afectada, arcada y lateralidad. Los resultados evidenciaron una mayor frecuencia de pérdida en la zona rural, con predominio en varones de 9 años y una mayor afectación en la arcada inferior. En conclusión, la pérdida prematura de primeros molares temporales se presentó con mayor prevalencia en escolares del área rural.

2.1.3. Locales

Chambilla D. Factores de riesgo asociados a la pérdida prematura de dientes deciduos de 3 a 5 años en instituciones educativas iniciales públicas del Distrito Gregorio Albarracín en el año 2018 (18)

Este estudio, tuvo como objetivo analizar la asociación entre los factores de riesgo y la pérdida prematura de dientes deciduos en niños de 3 a 5 años. Se realizó un estudio observacional y analítico con una muestra de 133 niños, en el que se identificaron los factores clínicos a través de encuestas a los padres y el llenado de odontogramas. Además, se analizaron los factores sociodemográficos y socioeconómicos mediante encuestas. Los resultados indicaron que el 80,45% de las extracciones fueron por caries dental y el 19,55% por traumatismos. En cuanto a los factores sociodemográficos, el 57,14% de los niños pertenecían a familias nucleares, el 39,85% de los padres tenían educación primaria y el 75,94% vivían en

viviendas de materiales nobles. Respecto a los factores socioeconómicos, el 48,87% de las familias tenían ingresos mensuales inferiores a 850 soles y el 44,36% de las madres eran amas de casa. Se concluyó que los factores clínicos, sociodemográficos y socioeconómicos están significativamente asociados con la pérdida prematura de dientes deciduos, con un p-valor de 0,00.

2.2. MARCO TEÓRICO

1. Desarrollo de la dentición temporal

La dentición temporal, también conocida como “dentición decidua” o “dientes de leche” aparece entre los 6 meses y los 2 años y medio de vida. Cumple funciones fundamentales en el desarrollo integral del niño, como facilitar la masticación, fonación, guía de erupción de los dientes permanentes y mantener el espacio en la arcada dental (19).

2. Pérdida prematura de dientes temporales

Se entiende como pérdida prematura la extracción o caída de un diente temporal antes de su exfoliación natural, generalmente provocada por caries extensas, traumatismos o infecciones (27). La caries dental sigue siendo la causa principal y, en muchos casos, no recibe tratamiento oportuno, especialmente en zonas rurales donde el acceso a atención odontológica es limitado (28).

3. Impacto en la salud oral

La salud oral en la primera infancia no solo involucra la ausencia de enfermedades, sino también el bienestar funcional, social y emocional del niño. Cuando un menor sufre dolor dental, dificultad para masticar o limitaciones para hablar, su calidad de vida se ve afectada (29).

El impacto en la salud oral en los niños pequeños puede medirse mediante instrumentos como el ECOHIS (Early Childhood Oral Health Impact Scale), que recoge la percepción de los padres sobre cómo los problemas bucales afectan el bienestar de sus hijos (30).

4. Contexto rural y salud oral en el Perú

En zonas rurales del Perú, como en la provincia de Tacna, se ha identificado una alta prevalencia de caries y pérdida prematura de dientes deciduos en preescolares. Factores como el bajo nivel educativo de los padres, limitado acceso a servicios

odontológicos, inadecuados hábitos de higiene oral y la falta de programas preventivos eficaces agravan la situación (31,32).

CAPÍTULO III:

HIPÓTESIS, VARIABLES Y OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

3.1. Hipótesis

HO: No existe una asociación de pérdida prematura de dientes temporales y el impacto en la salud oral en niños preescolares de 3 a 5 años en Instituciones educativas iniciales públicas de las zonas rurales en la Provincia de Tacna-2025

HI: Existe una asociación de pérdida prematura de dientes temporales y el impacto en la salud oral en niños preescolares de 3 a 5 años en Instituciones educativas iniciales públicas de las zonas rurales en la Provincia de Tacna-2025

3.2. Operacionalización de variables

Variab les	Definición conceptual	Definición Operacional	Indicador	Categorías	Tipo de variable	Escala de medición
Pérdida premat ura de dientes tempor ales	Es la pérdida temprana de los dientes de leche o temporales en la infancia, antes de su caída natural. (33)	Número de dientes temporales perdidos en niños preescolares de 3 a 5 años, debido a la pérdida prematura.	Pieza dentaria	1 pieza, 2 piezas, 3 piezas, 4 piezas, >5 piezas	Categór ica	Ordinal
Impact o en la salud oral	Percepción subjetiva que evalúa cómo las	Estado de salud oral en los niños preescolares.	Test ECOHIS (Anexo 5)	Bajo Moderado Alto	Categóri ca	Ordinal

	condiciones de la cavidad oral influyen en aspectos físicos, psicológicos y sociales de la vida diaria (24).					
Edad	Es una medida cronológica que indica el tiempo que ha vivido una persona o un ser vivo desde su nacimiento (3).	Cantidad de años y meses contados desde el nacimiento para la categorización de grupos poblacionales.	Test	3 años 4 años 5 años	Numérica	De razón
Género	Referido a las características biológicas que distinguen a los seres vivos como varones y mujeres, en función de sus atributos reproductivos y anatomía sexual.	Registro del sexo obtenido en los datos clínicos.	Test	Femenino Masculino	categoría	Nominal

CAPÍTULO IV:

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

4.1. Diseño de investigación

- El diseño de la investigación fue no experimental, descriptivo y analítico ya que analizaremos estadísticamente los datos de recolección.

4.1.1. Tipo de investigación

- Observacional: ya que se limita a observar el estado de salud bucodental de los pacientes, más no, se encarga de realizar tratamientos.
- Transversal: medidas en una sola ocasión, ya que se obtendrá una información en un periodo concreto.
- Correlacional: se analiza la relación entre la pérdida de dientes temporales y el impacto en la salud oral, sin intervenir en las variables.

4.2 Ámbito de estudio

El presente estudio se desarrolló en el ámbito geográfico de la provincia de Tacna, ubicada en el extremo sur del Perú. Se enfocó específicamente en instituciones educativas iniciales públicas situadas en zonas rurales, donde el acceso a servicios de salud bucal es limitado y los indicadores de salud oral en niños pequeños suelen ser desfavorables.

4.3 Población y muestra

La población estuvo conformada por niños preescolares de 3 a 5 años de edad, de zonas rurales de los distritos de (Calana, Inclan, Pachia, Palca, Sama y la Yarada los Palos), matriculados en el nivel inicial 2025, pertenecientes a la Dirección Regional de Educación Tacna (DRET) de la región Tacna.

Para determinar el tamaño de muestra se utilizó el programa EPIDAT 4.2.

(Dirección Xeral de Saúde Pública, Xunta de Galicia), considerando un nivel de confianza del 95%, con un margen de error del 5%, para una población de 829 alumnos matriculados del nivel inicial, (Datos brindados por UGEL- unidad de gestión educativa local), y una proporción esperada de 40% según el estudio de Hernández et al.” (19) obteniendo como resultado 256 sujetos (Anexo 1). La selección de los sujetos se realizó basándose en el muestreo por conglomerado, obteniendo como resultado una muestra de 288 estudiantes de 14 instituciones educativas iniciales (Anexo 2). Los datos fueron obtenidos de “ESCALE - Unidad de Estadística Educativa - Ministerio de Educación 2024”.

4.3.1 Criterios de inclusión

- Niños de 3 a 5 años matriculados en Instituciones educativas iniciales públicas de las zonas rurales en la Provincia de Tacna
- Padres que firmen el consentimiento informado

4.3.2 Criterios de exclusión

- Niños que no desean formar parte del estudio.
- Niños con incapacidad física y mental que no colaboren al examen clínico bucal.
- Padres que no firmen el consentimiento informado
- Estudiantes que tengan más del 10% de inasistencia injustificadas.
- Presencia de piezas dentarias permanentes.

4.4. Técnica y ficha de recolección de datos

4.1.1 Técnica

La técnica que se utilizó en esta investigación fue la encuesta.

Se solicitó a la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Privada de Tacna una carta de presentación antes de dirigirse a las instituciones educativas iniciales previamente seleccionadas (Anexo 3). A cada director de las instituciones se le entregó un permiso que contenía el proyecto de investigación, los criterios para la selección de los estudiantes, los materiales y equipos necesarios, tanto mobiliarios como inmobiliarios, y los pasos a seguir para la evaluación de los alumnos.

Se realizó una reunión con los padres de familia, previa autorización del director de la escuela, en la que se les explicó el procedimiento para la obtención de los datos a estudiar, así como el propósito y la importancia del tema de investigación. Al finalizar la reunión, se añadió un ítem para la aceptación del consentimiento informado por parte de los padres de familia o tutores legales (Anexo 4).

Después de que los tutores legales o padres firmaron el consentimiento informado, se procedió a la explicación y programación del proyecto de investigación, entregando a los docentes y a los padres o tutores el cronograma de visitas bajo coordinación previa. Durante la reunión se aplicó la evaluación del ECOHIS (Anexo 5), estimando un tiempo de 5 minutos para el llenado del cuestionario por cada participante.

El estudio requirió el uso de una técnica observacional que incluyó cuadros de datos de filiación (nombre y apellidos, edad, género, grado) (Anexo 6), 2 evaluadores, 2 ayudantes, 2 sillas, 1 mesa, 2 sillones (sillón taburete y luz LED) que fueron transportados de una institución educativa a otra, e instalados para realizar el examen clínico bucal con la ayuda de espejo dental, explorador dental, bandeja de instrumental y equipos de protección personal.

Se visitaron las instituciones educativas iniciales previamente seleccionadas,

formando grupos de 2 evaluadores y 2 ayudantes. Se llevaron los materiales mobiliarios e inmobiliarios requeridos y, utilizando las medidas de bioseguridad con EPP (mandilón, gorro, guantes, mascarilla), se evaluaron los salones de menor a mayor sección, destinando un tiempo estimado de 5 minutos por estudiante. Durante la evaluación se registró la información de los datos y se llenó un odontograma (Anexo 6).

Las características sociodemográficas evaluadas incluyeron la edad y sexo de los estudiantes.

4.1.2 Instrumento

El instrumento aplicado fue el ECOHIS (Anexo5)

4.1.3 Propiedades psicométricas del instrumento

El cuestionario ECOHIS (Early Childhood Oral Health Impact Scale), Aplicado en Estados Unidos (34), Malasia (35), Brasil (36), Nigeria (37), Chile (38), Tailandia (39) y Perú (40). Elaborado por Talekar et al.2007 (34). Con el objetivo de evaluar el impacto de salud oral en la calidad de vida de los niños (de 3 a 5 años) y sus familiares, según la percepción de los padres o cuidadores. El cuestionario mostró una alta consistencia interna (Alfa de Cronbach =0,91 en sección del niño y 0.95 sección de la familia) lo que indica una excelente fiabilidad interna para ambos dominios y coeficiente de correlación intraclass (CCI=0,84) lo que indica una buena fiabilidad. En el estudio se concluyó que el cuestionario ECOHIS es una herramienta efectiva para identificar el impacto de los problemas de salud oral en la calidad de vida de los niños y sus familias

Este cuestionario fue adaptado y validado para la población peruana por López

et al. (40) En su estudio se llevó a cabo una adaptación transcultural y sometido a pruebas psicométricas en versión español para la población peruana. El cuestionario mostró una alta consistencia interna (Alfa de Cronbach =0,948) y un alto coeficiente de correlación intraclase (CCI=0,992) lo que demuestra una excelente reproducibilidad. Estos resultados indican que la versión en español de P-ECOHIS adaptado por López y colaboradores, poseen propiedades psicométricas satisfactorias y es aplicable para evaluar la calidad de vida relacionada con la salud oral en niños preescolares peruanos.

El cuestionario está compuesto por 13 preguntas, distribuidos en dos secciones principales. Sección 1: Impacto en el niño (9 preguntas), que evalúa síntomas orales, función, estado emocional e interacción social. Sección 2: Impacto en la familia (4 preguntas), que mide el impacto emocional en los padres y las limitaciones familiares relacionadas con la salud oral del niño. Su evaluación se realiza a través de una escala tipo Likert que permite cuantificar la frecuencia con la que los problemas bucales afectan distintos aspectos de la vida diaria: (nunca:0, casi nunca:1, ocasionalmente:2, a menudo:3, muy a menudo:4, no sé:0). El puntaje puede oscilar entre 0 y 52 puntos y se puede categorizar en tres niveles de puntuación.

Puntajes bajos (0 – 10): indican un impacto mínimo o inexistente

Puntajes moderados (11 – 30): reflejan un impacto leve a moderado

Puntajes altos (31 – 52): evidencian un alto impacto negativo.

CAPÍTULO V:

PROCEDIMIENTO DE ANÁLISIS

5.1 Procedimiento de recojo de datos

Una vez recopilados los datos, se organizaron en una hoja de cálculo de Microsoft Office Excel 2019 y se utilizó el software IBM SPSS Statistics 22 para crear tablas de frecuencias y porcentajes que presentaran los resultados descriptivos. Se efectuó un análisis inferencial mediante la prueba de Chi cuadrado (χ^2), con el fin de determinar la asociación entre las variables categóricas, considerando un nivel de significancia de $\alpha = 0,05$.

5.2 Consideraciones éticas

Para esta investigación, fue fundamental considerar una serie de aspectos éticos para garantizar la protección y el bienestar de los participantes, realizando así una investigación responsable. Asimismo, se este trabajo de tesis también fue presentado para la validación del "Comité de Ética de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Privada de Tacna" para su aprobación (Anexo 3).

Se envió un documento de consentimiento informado a cada padre o tutor legal de los niños participantes (Anexo 4). Se respetó el principio de confidencialidad y privacidad para asegurar el anonimato de los datos personales de los niños y sus familiares.

Se garantizó el principio de beneficencia y no maleficencia, para que la investigación tuviera un impacto positivo en la salud y el bienestar de los niños participantes, desarrollándose en ambientes adecuados y minimizando cualquier posible daño o maleficio.

RESULTADOS

Tabla 1: Estadísticos descriptivos de la variable género en las edades de 3, 4 y 5 años de las Instituciones educativas iniciales públicas de la zona rural en la Provincia de Tacna, 2025.

	Categoría	n	%
Género	Femenino	150	52,1
	Masculino	138	47,9
Edad	3 años	105	36,5
	4 años	95	33,0
	5 años	88	30,6
Pérdida prematura	Si	55	19,1
	No	233	80,9

Interpretación

En la Tabla 1, de la muestra total de 288 niños preescolares, el 52.1% son de sexo femenino y el 47.9% masculino, la edad con mayor presencia en el estudio es de 3 años con un porcentaje de 36.5%, el 33% con las edades de 4 años, y el 30.6% tenían 5 años. En cuanto a la pérdida prematura de dientes temporales, el 19.1% de los participantes presentaron pérdida prematura, mientras que el 80.9% no presentaron esta condición.

Tabla 2: Prevalencia de pérdida prematura de los dientes deciduos en niños de 3 a 5 años de las Instituciones educativas iniciales públicas de la zona rural en la Provincia de Tacna, según género y edad.

Característica sociodemográfica		Con pérdida prematura		Sin pérdida prematura		Total	
		n	%	n	%	n	%
Género	Femenino	22	40%	128	54,9%	150	52,1%
	Masculino	33	60%	105	45,1%	138	47,9%
	Total	55	100,0%	233	100,0%	288	100,0%
Edad	3 años	14	25,5%	91	39,1%	105	36,5%
	4 años	17	30,9%	78	33,5%	95	33%
	5 años	24	43,6%	64	27,5%	88	30,6%
Total		55	100,0%	233	100,0%	288	100,0%

Interpretación

En la tabla 2, se observa que la prevalencia de pérdida prematura es del 19,1%, de los 55 niños, siendo más común en los niños de 5 años con un porcentaje de 43,6%, seguidos por los de 4 años con un porcentaje de 30,9% y los de 3 años con un 25,5%. En cuanto al género, los niños masculinos tienen una mayor frecuencia de pérdida prematura del 60% en comparación con las niñas con un 40%.

Tabla 3: Número de dientes temporales perdidos en los niños preescolares de 3 a 5 años en Instituciones educativas iniciales públicas de la zona rural en la Provincia de Tacna, 2025.

Número de dientes temporales perdidos	Frecuencia	Porcentaje
0 piezas dentales	233	80,9
1 pieza dental	45	15,6
2 piezas dentales	7	2,4
3 piezas dentales	1	,3
4 piezas dentales	2	,7
Total	288	100,0

Interpretación

En la tabla 3, se puede observar que el 80,9% de los niños no presenta pérdida prematura de dientes temporales. Por otro lado, el 15,6% ha perdido un diente temporal, el 2,4% ha perdido dos dientes temporales, el 0,3% ha perdido tres dientes temporales, y solo el 0,7% ha perdido hasta cuatro dientes temporales.

Tabla 4: Prevalencia de la pieza dentaria con mayor pérdida prematura en niños preescolares de 3 a 5 años en Instituciones educativas iniciales públicas de la zona rural en la Provincia de Tacna, 2025.

Pieza dentaria	Frecuencia	Porcentaje
75	16	22.9
61	10	14.3
81	9	12.9
64	7	10
54	6	8.6
71	5	7.1
74	5	7.1
51	4	5.7
72	2	2.9
62	2	2.9
82	2	2.9
52	1	1.4
84	1	1.4
Total		100

Interpretación

En la tabla 4, en cuanto a la pieza dentaria con mayor pérdida prematura, los resultados evidenciaron que la pieza 75 presentó la mayor frecuencia de pérdida, con un porcentaje de 22,9%, con un total de 16 casos, seguido de la pieza 61 en un 14.3%, la pieza 81 en un 12.9%, la pieza 64 en un 10%, la pieza 54 en un 8.6%, la pieza 71 en un 7.1%, la pieza 74 en un 7.1%, la pieza 51 en un 5.7%, la pieza 72 en un 2.9%, la pieza 62 en un 2.9%, la pieza 82 en un 2.9%, la pieza 52 en un 1.4% y la pieza 84 en un 1.4%.

Tabla 5: Escala de impacto sobre la salud oral en niños preescolares de 3 a 5 años en Instituciones educativas iniciales públicas de la zona rural en la Provincia de Tacna, 2025.

Impacto en la salud oral	Nunca/ No sé		Casi Nunca		Ocasionalmente		A Menudo		Muy a Menudo		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
1. Dolor en los dientes, boca o mandíbula	160	55.6	71	24.7	40	13.9	17	5.9	0	0	288	100
2. Dificultades para tomar bebidas calientes o frías	196	68.1	76	26.4	12	4.2	4	1.4	0	0	288	100
3. Dificultades para comer algunos alimentos	184	63.9	58	20.1	36	12.5	3	1	7	2.4	288	100
4. Dificultades para pronunciar algunas palabras	205	71.2	57	19.8	23	8	0	0	3	1	288	100
5. Pérdida de días de asistencia a su actividad preescolar, guardería o escuela.	220	76.4	30	10.4	38	13.2	0	0	0	0	288	100
6. Problemas para dormir	230	79.9	24	8.3	24	8.3	9	3.1	1	0.3	288	100
7. Ha estado enojado o frustrado	235	81.6	40	13.9	13	4.5	0	0	0	0	288	100
8. Ha evitado sonreír	257	89.2	22	7.6	9	3.1	0	0	0	0	288	100
9. Ha evitado hablar	252	87.5	29	10.1	5	1.7	0	0	2	0.7	288	100
10. Usted u otro miembro de la familia ha estado preocupado	141	49	54	18.8	69	24	20	6.9	4	1.4	288	100
11. Usted u otro miembro de la familia se ha sentido culpable	154	53.5	68	23.6	39	13.5	19	6.6	8	2.8	288	100
12. Usted u otro miembro de la familia ha ocupado tiempo	142	49.3	84	29.2	49	17	9	3.1	4	1.4	288	100
13. Han tenido un impacto económico en su familia	53	18.4	46	16	173	60.1	16	5.6	0	0	288	100

Interpretación

En la tabla 5, en cuanto al dolor en los dientes, boca o mandíbula, el 55.6% de los niños nunca experimentaron dolor, mientras que un 24.7% lo experimentó "casi nunca" y solo un 5.9% lo hizo "frecuentemente". Respecto a las dificultades para tomar bebidas calientes o frías, un 68.1% nunca enfrentó estas dificultades, pero un 26.4% lo hizo "casi nunca". En cuanto a las dificultades para comer algunos alimentos, un 63.9% nunca tuvo problemas, pero un 20.1% los experimentó "casi nunca". Además, un 71.2% de los niños nunca tuvo dificultades para pronunciar algunas palabras. En términos de asistencia escolar, un 76.4% nunca perdió días de clases debido a problemas de salud oral. En cuanto a problemas emocionales, un 81.6% nunca estuvo enojado o frustrado, y un 87.5% nunca evitó hablar. El 49% de los padres o familiares indicaron que nunca estuvieron preocupados por la salud oral de los niños, mientras que un 53.5% nunca se sintieron culpables. Por otro lado, el 49.3% de los padres no dedicaron tiempo a este tema. Finalmente, en cuanto al impacto económico, un 18.4% de las familias no experimentaron impacto económico, pero un 60.1% indicó que ocasionalmente hubo efectos económicos debido a problemas de salud oral.

Tabla 6: Asociación entre el nivel de impacto y la pérdida prematura de dientes temporales en los niños preescolares de 3 a 5 años en Instituciones educativas iniciales públicas de la zona rural en la Provincia de Tacna, 2025

Nivel de impacto		Con pérdida prematura	Sin pérdida prematura	Total	P- valor
Bajo	N	17	209	226	0,000
	%	7,5%	92,5%	100,0%	
Moderado	N	38	24	62	
	%	61,3%	38,7%	100,0%	
Total	N	55	233	288	
	%	19,1%	80,9%	100,0%	

Chi-cuadrado de Pearson.

Interpretación

En la tabla 6, se observa que, en el grupo de nivel de impacto bajo, solo el 7,5% de los niños presentó pérdida prematura de dientes, mientras que el 92,5% no presentó dicha pérdida. En el grupo de nivel de impacto moderado, la pérdida prematura de dientes fue más común, afectando al 61,3% de los niños, mientras que el 38,7% no sufrió pérdida dental. En el nivel alto, no se presentaron casos. En total, el 19,1% de los niños presentó pérdida prematura de dientes, mientras que el 80,9% no. La prueba de Chi cuadrado de Pearson evidenció un valor de significancia de $p = 0,000$, el cual es menor al nivel crítico establecido de 0,05 ($p < 0,05$), por lo que se concluye que existe una asociación estadísticamente significativa entre la pérdida prematura de dientes temporales y el impacto en la salud oral.

.

DISCUSIÓN

El presente estudio, tuvo como objetivo evaluar la relación entre la pérdida prematura de dientes temporales y su impacto en la salud oral de los niños preescolares de 3 a 5 años en Instituciones educativas públicas de la zona rural de la Provincia de Tacna en el año 2025. Los resultados obtenidos muestran que los niños que sufrieron pérdida prematura de dientes temporales, obtuvieron un impacto moderado en su bienestar oral, presentando dificultades para comer, hablar y sonreír. Estos hallazgos coinciden con estudios previos, como el de Armas et al. (22) que indicaron que los problemas bucales en niños tienen un impacto considerable en su calidad de vida. Además, la pérdida prematura de dientes temporales, se ha vinculado con la caries en la primera infancia, lo cual también fue evidenciado por la investigación de Tabassum et al. (23) en India, donde la caries temprana tuvo un efecto negativo en la calidad de vida de los niños. De acuerdo con estos hallazgos, el estudio de Gomes et al. (19) también revelaron que la pérdida prematura de molares primarios está vinculada a un deterioro en la calidad de vida relacionada con la salud oral en los niños, según la percepción de los padres o cuidadores. Los cuidadores informaron un mayor impacto en la funcionalidad oral de los niños, observando dificultades para masticar, así como dolor y molestias.

Los resultados obtenidos revelaron que, del total de 288 niños evaluados, el 19.1% sufrió de pérdida prematura de los dientes temporales, mientras que el 80,9 % no presenta pérdida prematura de dientes temporales, por otro lado, el 15,6% ha perdido un diente temporal, el 2,4% ha perdido dos dientes temporales, el 0,3% ha perdido tres dientes temporales, y solo el 0,7% ha perdido hasta cuatro dientes temporales. Estos resultados difieren con los hallazgos de estudios previos, que reportan prevalencias de pérdida prematura de dientes deciduos, tales como el estudio de Hernández et al. (21) que recopilaban información de 109 expedientes clínicos de niños atendidos de enero de 2019 a agosto de 2021, realizado en Acapulco, México se encontró una prevalencia del 40 %, en este estudio, se consideró una población más amplia, de 2 a 11 años, y se observó que, en general, a medida que aumenta la edad de los participantes, también lo hace la prevalencia de pérdida prematura de dientes

temporales. De manera similar, Chambilla- Guerreros (18) en su estudio realizado en el distrito de Ciudad Nueva, Tacna, encontró una prevalencia del 46.5% de pérdida prematura de dientes en una muestra de 133 niños de 3 a 5 años. De estos, el 40.89% presentó diagnóstico de remanente y radicular, el 4.06% tuvo dientes ausentes, y el 1.55% presentó ambos diagnósticos. En contraste con el estudio de Juárez-Ríos (26) en Piura, reportó una prevalencia del 21.1% de pérdida prematura de dientes en niños de zonas rurales.

Encontramos también que la pieza con mayor frecuencia fue el segundo molar inferior izquierdo, con un 22.9% de los casos, lo que equivale a un total de 16 niños afectados. Estos resultados resultan ser similares al estudio de Flores-Motta (14) realizado en Quito, Ecuador, con una muestra de 453 historias clínicas de niños de 4 a 8 años, se encontró que el segundo molar inferior izquierdo fue el diente con mayor pérdida prematura, representando el 7.3% de los casos. De manera similar, Guachamín-Catota (24), en su investigación en Quito, observó que el segundo molar inferior izquierdo fue la unidad más afectada, con una prevalencia del 10.2% de los casos.

Además, se encontró la pérdida prematura más prevalente en el género masculino con un 60%, y en niños de 5 años, con un 43.6%. Estos resultados resultan ser similares al estudio de Hernández et al (21) los cuales identificaron, que la pieza decidua con mayor ocurrencia de pérdida fue el segundo molar inferior derecho con un 33% y tuvo una mayor prevalencia en los hombres, siendo el 54% de niños provenientes de las zonas rurales, lo que también coincide con los hallazgos de Juárez-Ríos (26) los resultados de su estudio revelaron, que la prevalencia de la pérdida prematura fue significativamente mayor en la zona rural (21,1%) y en el género masculino.

Una limitación de este estudio es su diseño transversal, que impide establecer relaciones causales. Asimismo, factores como nivel socioeconómico, hábitos de higiene o acceso a servicios no fueron controlados en el análisis, por lo que se recomienda incluirlos en investigaciones futuras.

CONCLUSIONES

1. Existe una asociación estadísticamente significativa entre la pérdida prematura de dientes temporales y el impacto en la salud oral. Esto se concluyó a partir del valor p (0.00), que es menor a 0.05, lo que indica una diferencia significativa entre ambas variables. Es decir, a mayor pérdida prematura de dientes temporales, mayor es el impacto negativo en la salud oral.
2. La prevalencia de pérdida prematura es del 19.1% en niños preescolares de 3 a 5 años en las Instituciones educativas iniciales públicas de la zona rural de la Provincia de Tacna.
3. La pieza dentaria con mayor prevalencia de pérdida prematura es el segundo molar inferior izquierdo, con un porcentaje del 22.9%.
4. Los niños preescolares de 3 a 5 años presentaron un bajo impacto en la salud oral del 78,5%, de los cuales el 5,9% presentaron pérdida prematura y el 72,6% no. Además, un 21,5% presentó un impacto moderado, de los cuales el 13,2% experimentaron pérdida prematura y el 8,3% no.

RECOMENDACIONES

- Instruir a los padres y apoderados sobre la importancia de los dientes deciduos, ya que estos son esenciales para el desarrollo bucal de los niños en las primeras etapas de vida.
- Incentivar a los padres de familia a llevar a sus hijos periódicamente a los controles en el centro de salud público, con el fin de prevenir malos hábitos de higiene bucal y evitar la pérdida prematura de dientes temporales. Además, dependiendo de sus recursos, se recomienda que consideren la opción de acudir a un odontopediatra, quien brindará un seguimiento especializado para garantizar la salud dental de los niños desde una edad temprana.
- Se recomienda que el Ministerio de Educación (MINEDU) y el Ministerio de Salud (MINSA), implementen programas educativos centrados en la importancia de la higiene oral, la alimentación nutritiva y sus efectos en la salud bucal. Estos programas deberían integrarse en la malla curricular, ofreciendo información práctica y accesible para niños, padres y maestros, con el fin de fomentar buenos hábitos desde la primera infancia.

BIBLIOGRAFÍA

1. Cenzato N, Crispino R, Galbiati G, Giannini L, Bolognesi L, Lanteri V, Maspero C. Premature loss of primary molars in children: space recovery through molar distalisation. A literature review. *Eur J Paediatr Dent*. 2024;25(1):72-76.
2. Liu X, Wang Z, Tan N, Zhao J. Impact of oral health education on the hygiene awareness of preschool children and their parents. *Oral Health Prev Dent*. 2025 Sep 15;23:543–549. doi:10.3290/j.ohpd.c_2274. PMID:40952101; PMCID:PMC12442722.
3. Hernández-Vásquez A, Burstein Z. Promoción de la salud oral y perspectivas para el 2020 de la Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública. *Rev Peru Med Exp Salud Publica*. 2019;36(4):551-2. doi: 10.17843/rpmesp.2019.364.4982.
4. Aquino-Canchari CR, Gutierrez-Lazarte LH. Socioeconomic factor in relation to oral health in students of a Peruvian rural area. *Rev Cubana Estomatol*. 2020;57(4):e3094. Available from: <http://www.revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/3094>
5. Hernández GC, Pino Larrea JF. Prevalencia de factores etiológicos para extracción en dentición mixta de 5 a 9 años en la clínica UCSG. Tesis de odontología, Universidad Católica de Santiago de Guayaquil; 2023.
6. Nadelman P, Magno MB, Pithon MM, Castro ACR, Maia LC. Does the premature loss of primary anterior teeth cause morphological, functional and psychosocial consequences? *Braz Oral Res*. 2021;35:e092. doi:10.1590/1807 3107bor 2021.vol35.0092.
7. Cubero Santos A, Lorigo Cano I, González Huéscar A, Ferrer García MÁ, Zapata Carrasco MD, Ambel Sánchez JL. Prevalence of dental caries in children enrolled in preschool education from a low socioeconomic status area. *Rev Pediatr Aten Primaria*. 2019;21(82):e1 e7.
8. Spodzieja K, Olczak Kowalczyk D. Premature loss of deciduous teeth as a symptom of systemic disease: a narrative literature review. *Int J Environ Res Public Health*. 2022;19(6):3386. doi:10.3390/ijerph19063386.

9. Alvarez-Raico SL, León-Manco RA, Díaz-Pizán ME. Injurias traumáticas dentales en niños y adolescentes de un Centro Dental Docente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia. *Rev Estomatol Herediana*. 2021;31(4):248-255. doi:10.20453/reh.v31i4.4092.
10. Alduraim HS, Alsulami SR, Alotaibi SZ, El Patal MA, Gowdar IM, Chandrappa PN. Assessment of Saudi parents' awareness towards space maintainers at Alkharj city: a cross sectional study. *J Family Med Prim Care*. 2020 Mar 26;9(3):1608–13. doi:10.4103/jfmpe.jfmpe_1146_19.
11. Tipán Asimbaya LM, López Ramos RP, Borges Yáñez SA, Cabrera Arias MA. Adaptación transcultural y validación del Early Childhood Oral Health Impact Scale en preescolares ecuatorianos. *Odontología (Rev Odontol)*. 2018;19(1):75–88.
12. Brambila Montoya AL, Knorst JK, Pedroza Uribe IM, Bayardo González RA, Machado Ardenghi T, Alonso Sánchez CC. Cross cultural adaptation and psychometric properties of the Mexican version of the Early Childhood Oral Health Impact Scale (ECOHIS). *Health Qual Life Outcomes*. 2021 Mar 21;19(1):102. doi:10.1186/s12955-021-01747-3. PMID:33743730.
13. Morata Alba J, Morata Alba L. Salud bucodental en los niños: ¿debemos mejorar su educación? *Rev Pediatr Aten Primaria*. 2019;21(84):e173-e178.
14. Espín-Flores M, Revello-Motta G. Pérdida prematura de dientes temporales en niños de 4 a 8 años que acuden a la Universidad Central del Ecuador. *KIRU*. 2021;18(1):5-10.
15. Acharya S, Biswas R. Body Image in Preschool Children Following Premature Loss of Primary Teeth: A Cross sectional Study. *Int J Clin Pediatr Dent*. 2022 May Jun;15(3):293-298. doi:10.5005/jp-journals-10005-2390. PMID:35991784.
16. Maraví Gutiérrez JE, Hayakawa Lastarria LA, Geller Palti D. Calidad de vida relacionada a la salud oral de preescolares peruanos en el año 2018. *Rev Odontopediatr Latinoam*. 2021;11(1):e219152.
17. Aro GPE, Cabrera NVE, Agüero SM, Calderon AKC, Panty SJG, Vilcapuma SCP. Caries y pérdida prematura de dientes deciduos en niños de 3 a 5 años

- que acuden al centro de salud viñani en tacna, 2024. Revista Médica Hospital Hipólito Unanue de Tacna. 2024;17(3):10-4.
18. Chambilla Guerreros DC. Factores de riesgo asociados a la pérdida prematura de dientes deciduos de 3 a 5 años en instituciones educativas iniciales públicas del Distrito Gregorio Albarracín en el año 2018 [tesis de grado]. Tacna, Perú: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2019.
 19. Gomes MC, Perazzo MF, Neves ÉTB, Siqueira MBLD, Paiva SM, Granville Garcia AF. Premature primary tooth loss and oral health related quality of life in preschool children. *Int J Environ Res Public Health*. 2022;19(19):12163. doi:10.3390/ijerph191912163.
 20. Evangelista ME, Brancher GP, Ferretti Borgatto A, Bolan M, et al. Premature loss of primary molars: impact on the oral health-related quality of life of schoolchildren. *Eur Arch Paediatr Dent*. 2022;23(1):1-8. doi:10.1007/s40368-022-00736-4.
 21. Hernández Palacios J, Castañeda Ayala J, Juárez Medel CA, Barrios Flores JE, Hernández Clemente J, Gutiérrez Ventura E. Prevalence of premature loss of deciduous teeth and its relationship with gender among children from Acapulco, Guerrero: a cross sectional study. *Bol Med Hosp Infant Mex*. 2022;79(5):e21230230. doi:10.24875/bmhim.21000230.
 22. Armas Vega AC, Pérez Rosero ERP, Castillo Cabay LC, Agudelo Suárez AA. Calidad de vida y salud bucal en preescolares ecuatorianos relacionadas con el nivel educativo de sus padres. *Rev Cubana Estomatol*. 2019;56(1).
 23. Tabassum SN, et al. The Impact of Early Childhood Caries on Oral Health Related Quality of Life of Children and Caregivers Residing in Rural and Urban Areas of the Rangareddy District. *J Med Life*. 2020 Apr Jun;13(2):249–254. doi: 10.25122/jml 2020 0063.
 24. Guachamín Catota VC. Pérdida prematura de unidades dentarias en niños de 3 a 10 años atendidos en la Clínica Odontológica de la Universidad San Francisco de Quito USFQ, durante el periodo abril de 2021 a 2023. Trabajo de Fin de Máster. Máster Universitario en Salud Pública. Universidad Europea; 2023.

25. Peña-Alegre M, Porcel IN, Mattos-Vela MA, Villavicencio-Caparó E. Impact of Oral Conditions on Quality of Life in Peruvian Preschoolers in Rural and Urban Areas. *Odovtos Int J Dent Sci*. 2023;25(3):162-173.
26. Juarez Ríos JE, Sandoval Agurto C, Ruiz Cisneros C, Herrera Plasencia P. Pérdida prematura de primeros molares temporales en niños de centros educativos urbano y rural peruano. *Rev Cub Med Mil*. 2025 Jun 27;54(3):e025066717.
27. Ceja González SG, Gómez Palacio Gastélum M, Vargas Chávez N, Pérez Gracia M. Premature loss of primary teeth in 5–10 year old children who attend the Faculty of Dentistry, Universidad Juárez del Estado de Durango, Mexico. *Oral*. 2019;20(62):1674 1679.
28. Cornejo SY, Moya de Calderón Z. Factores relacionados a la pérdida prematura de dientes deciduos en niños de 6–10 años de cuatro colegios públicos, Puno 2019. *Odontol Pediatr*. 2020;19(2):51–58.
29. Munayco-Pantoja ER, Pereyra-Zaldivar H, Cadillo-Ibarra MM. Calidad de vida relacionada a la salud bucal en niños peruanos con caries de infancia temprana severa. *Odontoestomatología*. 2020;22(36):4-14.
30. Tipán LMA, López RPR, Borges SAY, Cabrera MAA. Adaptación transcultural y validación del Early Childhood Oral Health Impact Scale en preescolares ecuatorianos. *Odontología*. 2017;19(1):75-88.
31. Castillo JL, Palma C, Cabrera-Matta A. Early childhood caries in Peru. *Front Public Health*. 2019 Nov 15;7:337. doi: 10.3389/fpubh.2019.00337. PMID: 31803704; PMCID: PMC6873793
32. León-Manco RA, Avalos-Baltodano KL, Tomairo-Agapito JO, Villar-Zapata JC, Carbajal-Rodríguez GP. Association between access to oral hygiene information and toothbrushing among children in Peru. *Rev Fac Odontol Univ Antioq*. 2020;32(1):57–66. doi:10.17533/udea.rfo.v32n1a6.
33. Escudero Rodríguez SG, Juárez Zapata KA, Lucas Rincón SE, Robles Bermeo NL, Patiño Marín N, Pontigo Loyola AP, Hernández Martínez CT, Islas Zarazúa R, Márquez Rodríguez S, Medina Solís CE. Experiencia y prevalencia de pérdida prematura de dientes primarios en pacientes de 2 a 10

años de edad que acuden a un servicio de odontopediatría. In: Ciencia Odontológica. Maracay, Venezuela: Escriba. Escuela de Escritores C.A.; RED DE INVESTIGACIÓN EN ESTOMATOLOGÍA; 2021. p. 1–8.

34. Pahel BT, Rozier RG, Slade GD. Parental perceptions of children's oral health: The Early Childhood Oral Health Impact Scale (ECOHIS). *Health Qual Life Outcomes*. 2007;5:6. doi:10.1186/1477 7525 5 6. PMID:17263880; PMCID: PMC1802739.
35. Ismail NS, Ghani NM, Supaat S, Kharuddin AF, Ardini YD. The early childhood oral health impact scale (ECOHIS): Assessment tool in oral health related quality of life. *J Int Dent Med Res*. 2018;11(1):162–168.
36. Scarpelli AC, Oliveira BH, Tesch FC, Leão AT, Pordeus IA, Paiva SM. Psychometric properties of the Brazilian version of the Early Childhood Oral Health Impact Scale (B-ECOHIS). *BMC Oral Health*. 2011;11:19. doi:10.1186/1472-6831-11-19.
37. Nzomiwu CL, Sote EO, Oredugba FA. Translation and Validation of the Nigerian Pidgin English Version of the Early Childhood Oral Health Impact Scale (NAIJA ECOHIS). *West Afr J Med*. 2018 May Aug;35(2):102 108. PMID:30027995.
38. Zaror C, Atala Acevedo C, Espinoza Espinoza G, Muñoz Millán P, Muñoz S, Martínez Zapata MJ, Ferrer M. Cross cultural adaptation and psychometric evaluation of the early childhood oral health impact scale (ECOHIS) in Chilean population. *Health Qual Life Outcomes*. 2018 Dec 16;16(1):232. doi:10.1186/s12955 018 1057 x.
39. Leelataweewud P, Jirarattanasopha V, Ungchusak C, Vejvithee W. Psychometric evaluation of the Thai version of the Early Childhood Oral Health Impact Scale (Th ECOHIS): a cross sectional validation study. *BMC Oral Health*. 2021;21(1):64. doi:10.1186/s12903 020 01332 y.
40. López Ramos RP, García Rupaya CR, Villena Sarmiento R, Bordoni NE. Cross cultural adaptation and validation of the Early Childhood Health Impact Scale (ECOHIS) in Peruvian preschoolers. *Acta Odontol Latinoam*. 2013;26(2):60 7.

ANEXO

Anexo 1. Muestreo general de población.

[2] Tamaños de muestra. Proporción:

Datos:

Tamaño de la población:	829
Proporción esperada:	40,000%
Nivel de confianza:	95,0%
Efecto de diseño:	1,0

Resultados:

Precisión (%)	Tamaño de la muestra
3,000	459
5,000	256

Anexo 2. Muestreo conglomerado para identificación de alumnos por Distrito

[15] Muestreo por conglomerados monoetápico:

Datos:

	Población	Muestra
Tamaño	829	256
Nº de conglomerados	45	14

Conglomerados seleccionados:

	Tamaño
43506 JUVENAL U...	81
NIÑOS SEMBRADO...	11
398 HEROES DEL ...	4
354 VIRGEN MARIA	37
353 NIÑO JESUS D...	13
330 HECTOR VELA...	15
42227 DANIEL ALC...	2
340 DIVINO NIÑO ...	48
305	2
409	18
42213 HUGO SALA...	16
MI CASITA	16
448	19
42263 ADALGIZA ...	6
TOTAL	288

Probabilidad de selección: 31,1111%

Anexo 3. Documentación sobre consideraciones éticas y Documento presentado ante los directores de las Instituciones Educativas



UPT
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

RESOLUCION N° 897-2025-UPT/FACSA-D
Tacna, 05 de diciembre del 2025

VISTA:

La solicitud presentada por la estudiante **CARITA SAGUA, Mishel Jheomira Jazmin** solicitando la modificación del título de su proyecto de investigación,

CONSIDERANDO:

Que, mediante Resolución N° 058-2019-UPT-CU de fecha 08 de abril del 2019, se Ratifica en vías de regularización la Resolución N° 039-2018-UPT/FACSA-CF de fecha 26 de noviembre del 2018, que aprobó el Manual de Normas y Procedimientos de Trabajos de Investigación para la obtención del Grado Académico de Bachiller, Título Profesional y Título de Segunda Especialidad de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Privada de Tacna,

Que mediante RESOLUCION N° 303-2025-UPT/FACSA-D de fecha 02 de mayo del 2025, se inscribe y autoriza la ejecución del Proyecto de Tesis: "ASOCIACIÓN ENTRE LA PÉRDIDA PREMATURA DE DIENTES TEMPORALES Y EL IMPACTO DE LA SALUD ORAL EN NIÑOS PREESCOLARES DE 3 A 5 AÑOS EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS INICIALES PÚBLICAS DE LA ZONA RURAL EN LA PROVINCIA DE TACNA", Presentado por el Estudiante **CARITA SAGUA, Mishel Jheomira Jazmin**, teniendo como asesor a la Mtro. Karina Portugal Motocanche.

Que, el asesor de la tesis se ha manifestado favorablemente a la modificación del Título del Proyecto de tesis de la estudiante **CARITA SAGUA, Mishel Jheomira Jazmin**, el mismo que se titulará "ASOCIACIÓN ENTRE LA PÉRDIDA PREMATURA DE DIENTES TEMPORALES Y EL IMPACTO DE LA SALUD ORAL EN NIÑOS PREESCOLARES DE 3 A 5 AÑOS EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS INICIALES PÚBLICAS DE LA ZONA RURAL EN LA PROVINCIA DE TACNA, AÑO 2025".

Que, mediante proveído el Coordinador de la Unidad de Investigación indica que es válida la modificación y solicita el registro del nuevo título "ASOCIACIÓN ENTRE LA PÉRDIDA PREMATURA DE DIENTES TEMPORALES Y EL IMPACTO DE LA SALUD ORAL EN NIÑOS PREESCOLARES DE 3 A 5 AÑOS EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS INICIALES PÚBLICAS DE LA ZONA RURAL EN LA PROVINCIA DE TACNA, AÑO 2025".

Que, estando a las atribuciones conferidas al señor Decano por el Artículo 51° del Estatuto y Artículo 68° del Reglamento General de la Universidad Privada de Tacna;

SE RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO.- MODIFICAR el Título INSCRITO Y AUTORIZADO PARA EJECUCIÓN RESOLUCION N° 303-2025-UPT/FACSA-D de fecha 02 de mayo del 2025, presentado por la estudiante **CARITA SAGUA, Mishel Jheomira Jazmin**, debiendo quedar como sigue título "ASOCIACIÓN ENTRE LA PÉRDIDA PREMATURA DE DIENTES TEMPORALES Y EL IMPACTO DE LA SALUD ORAL EN NIÑOS PREESCOLARES DE 3 A 5 AÑOS EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS INICIALES PÚBLICAS DE LA ZONA RURAL EN LA PROVINCIA DE TACNA, AÑO 2025".

ARTICULO SEGUNDO.- La Secretaría Académico – Administrativa de la Facultad, adoptará las acciones pertinentes para viabilizar lo dispuesto en el Artículo anterior.

Regístrese, comuníquese y archívese.



UNIVERSIDAD PRIVADA DE TACNA
CARGO: DECANO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA
SALUD
DOCTOR MARCO CARLOS
ALEJANDRO RIVAROLA HIDALGO

C.c.: Interesado, Investigación, SAA, Archivo.

Universidad Privada de Tacna

Fono-Fax: 241975 Central 427212 - 415851 – 243380 Anexo 427 Correo electrónico: medicina@upt.edu.pe
Pago Capanique s/n Apartado Postal: 126
TACNA – PERÚ

Tacna, 29 de abril de 2025

Investigador:

Mishel Carita Sagua

Asesor:

Gladys Portugal Motocanche

Presente. -

PI 056-25: "Asociación entre la pérdida prematura de dientes temporales y el impacto de la Salud oral en niños preescolares de 3 a 5 años en Instituciones educativas iniciales públicas de la zona rural en la Provincia de Tacna"

Estimado Investigador:

Hemos recibido el protocolo de investigación, que ha sido revisado en detalle. Luego de esta revisión el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud ha determinado que su proyecto de investigación está **APROBADO CON RECOMENDACIONES**

- Las citas deben presentarse en formato Vancouver, colocando el punto después del número de cita; se recomienda corregir este aspecto.
- La pregunta de investigación debe mantener coherencia con el título y el objetivo principal. Se sugiere reformular utilizando la estructura: "¿Existiría asociación entre...?"
- El consentimiento informado debe ser revisado para emplear un lenguaje aún más sencillo y comprensible para el participante.

Se les solicita informar al Comité sobre cualquier cambio en el protocolo posterior a este dictamen. Del mismo modo, ante la aparición de cualquier evento o efecto – previsible que comprometa la integridad y bienestar de los participantes y del equipo de investigación durante el curso de su ejecución, estos deben ser también informados al Comité. Nos reservamos el derecho de supervisar de manera inopinada la progresión de la investigación en cualquier momento y bajo cualquier modalidad. Nos permitimos recordar a los investigadores que la ejecución de un proyecto de investigación sin una aprobación ética vigente es una falta grave, la cual puede ser sancionada con el cierre definitivo del estudio e imposibilidad de utilizar cualquier dato recolectado o generado en el mismo.

Esta aprobación tiene una duración de 18 meses a partir de la fecha de emisión de este documento. **Al término de la ejecución, el investigador deberá emitir un informe de cierre de proyecto, según los formatos del CEI.**

Sin otro particular, quedo de ustedes,



Dr. Marco A. Sánchez Tito
Presidente del Comité de Ética en Investigación
Facultad de Ciencias de la Salud

**UNIVERSIDAD PRIVADA DE TACNA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**

Tacna, 3 de junio 2025

Señor(a):

Prof. Hermelinda Valentina Ninaja Choque

Director(a) de la institución educativa

I.E.N. N° 42213 "Hugo Salazar Del Alcazar"

Presente:

ASUNTO: Solicitud de autorización para el desarrollo de proyecto de investigación

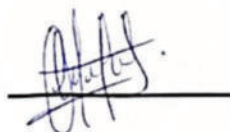
De mi mayor consideración, por medio de la presente me dirijo a usted con la finalidad de contribuir a la investigación científica, quisiera manifestar mi interés por realizar mi proyecto de investigación "Asociación entre la pérdida prematura de dientes temporales y el impacto de la Salud oral en niños preescolares de 3 a 5 años en Instituciones educativas iniciales públicas de la zona rural en la Provincia de Tacna, año 2025" en su institución educativa.

La investigación se llevará a cabo por el estudiante de odontología/ bachiller Mishel Carita Sagua, identificado con el DNI 73386414 y código universitario 2020066413.

Por ello solicito me conceda permiso para la ejecución de mi proyecto de tesis para poder obtener el título profesional de cirujano dentista en la Universidad Privada de Tacna.

Agradecida por su atención.

Atentamente,



Mishel Carita Sagua
DNI 73386414




Hermelinda Valentina Ninaja Choque
DIRECTORA (E)

**UNIVERSIDAD PRIVADA DE TACNA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**

Tacna, 11 de julio 2025

Señor(a):

Prof. Rosa Iriarte Choque.

Director(a) de la institución educativa

Niños Sombreadores

Presente:

ASUNTO: Solicitud de autorización para el desarrollo de proyecto de investigación

De mi mayor consideración, por medio de la presente me dirijo a usted con la finalidad de contribuir a la investigación científica, quisiera manifestar mi interés por realizar mi proyecto de investigación "Asociación entre la pérdida prematura de dientes temporales y el impacto de la Salud oral en niños preescolares de 3 a 5 años en Instituciones educativas iniciales públicas de la zona rural en la Provincia de Tacna, año 2025" en su institución educativa.

La investigación se llevará a cabo por el estudiante de odontología/ bachiller Mishel Carita Sagua, identificado con el DNI 73386414 y código universitario 2020066413.

Por ello solicito me conceda permiso para la ejecución de mi proyecto de tesis para poder obtener el título profesional de cirujano dentista en la Universidad Privada de Tacna.

Agradecida por su atención.

Atentamente,



Mishel Carita Sagua
DNI 73386414



Prof. Rosa Elena Iriarte Choque
COORDINADORA DEL PRONORI
SECTOR XVII
TACNA

UNIVERSIDAD PRIVADA DE TACNA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

Tacna, 17 de julio 2025

Señor(a):

Prof. Yadia Calderón Cárdenas

Director(a) de la institución educativa

I. E. T. N° 448

Presente:

ASUNTO: Solicitud de autorización para el desarrollo de proyecto de investigación

De mi mayor consideración, por medio de la presente me dirijo a usted con la finalidad de contribuir a la investigación científica, quisiera manifestar mi interés por realizar mi proyecto de investigación "Asociación entre la pérdida prematura de dientes temporales y el impacto de la Salud oral en niños preescolares de 3 a 5 años en Instituciones educativas iniciales públicas de la zona rural en la Provincia de Tacna, año 2025" en su institución educativa.

La investigación se llevará a cabo por el estudiante de odontología/ bachiller Mishel Carita Sagua, identificado con el DNI 73386414 y código universitario 2020066413.

Por ello solicito me conceda permiso para la ejecución de mi proyecto de tesis para poder obtener el título profesional de cirujano dentista en la Universidad Privada de Tacna.

Agradecida por su atención.

Atentamente,



Mishel Carita Sagua
DNI 73386414



Prof. Yadia Calderón Cárdenas
(DIRECCION)

UNIVERSIDAD PRIVADA DE TACNA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

Tacna, 17 de Julio 2025

Señor(a):

Prof. Elsa Marlene Ramos Canqui

Director(a) de la institución educativa

I.E. I. N° 42263 Virginia Lázaro Villacres

Presente:

ASUNTO: Solicitud de autorización para el desarrollo de proyecto de investigación

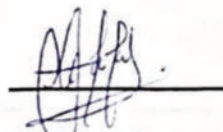
De mi mayor consideración, por medio de la presente me dirijo a usted con la finalidad de contribuir a la investigación científica, quisiera manifestar mi interés por realizar mi proyecto de investigación "Asociación entre la pérdida prematura de dientes temporales y el impacto de la Salud oral en niños preescolares de 3 a 5 años en Instituciones educativas iniciales públicas de la zona rural en la Provincia de Tacna, año 2025" en su institución educativa.

La investigación se llevará a cabo por el estudiante de odontología/ bachiller Mishel Carita Sagua, identificado con el DNI 73386414 y código universitario 2020066413.

Por ello solicito me conceda permiso para la ejecución de mi proyecto de tesis para poder obtener el título profesional de cirujano dentista en la Universidad Privada de Tacna.

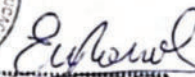
Agradecida por su atención.

Atentamente,



Mishel Carita Sagua
DNI 73386414




Prof. Elsa Marlene Ramos Canqui
DIRECTORA (e)

**UNIVERSIDAD PRIVADA DE TACNA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**

Tacna, 21 de julio 2025

Señor(a):

Prof. Elsa Vilca Flores.

Director(a) de la institución educativa

Ponoei "Mi casita"

Presente:

ASUNTO: Solicitud de autorización para el desarrollo de proyecto de investigación

De mi mayor consideración, por medio de la presente me dirijo a usted con la finalidad de contribuir a la investigación científica, quisiera manifestar mi interés por realizar mi proyecto de investigación "Asociación entre la pérdida prematura de dientes temporales y el impacto de la Salud oral en niños preescolares de 3 a 5 años en Instituciones educativas iniciales públicas de la zona rural en la Provincia de Tacna, año 2025" en su institución educativa.

La investigación se llevará a cabo por el estudiante de odontología/ bachiller Mishel Carita Sagua, identificado con el DNI 73386414 y código universitario 2020066413.

Por ello solicito me conceda permiso para la ejecución de mi proyecto de tesis para poder obtener el título profesional de cirujano dentista en la Universidad Privada de Tacna.

Agradecida por su atención.

Atentamente,



Mishel Carita Sagua
DNI 73386414



Elsa Vilca Flores
PROFESORA
PONOEI "MI CASITA"
LA YARADA - LOS PALOS

UNIVERSIDAD PRIVADA DE TACNA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

Tacna, 4 de junio 2025

Señor(a):

Prof. Ynés Guisela Quispe López

Director(a) de la institución educativa

I.E.I. 330 Héctor Velásquez Valdez

Presente:

ASUNTO: Solicitud de autorización para el desarrollo de proyecto de investigación

De mi mayor consideración, por medio de la presente me dirijo a usted con la finalidad de contribuir a la investigación científica, quisiera manifestar mi interés por realizar mi proyecto de investigación "Asociación entre la pérdida prematura de dientes temporales y el impacto de la Salud oral en niños preescolares de 3 a 5 años en Instituciones educativas iniciales públicas de la zona rural en la Provincia de Tacna, año 2025" en su institución educativa.

La investigación se llevará a cabo por el estudiante de odontología/ bachiller Mishel Carita Sagua, identificado con el DNI 73386414 y código universitario 2020066413.

Por ello solicito me conceda permiso para la ejecución de mi proyecto de tesis para poder obtener el título profesional de cirujano dentista en la Universidad Privada de Tacna.

Agradecida por su atención.

Atentamente,



Mishel Carita Sagua
DNI 73386414



Ynés Guisela Quispe López
DIRECTORA (e)

UNIVERSIDAD PRIVADA DE TACNA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

Tacna, 4 de junio 2025

Señor(a):

Lic. Adela Yida Flores Zegarra

Director(a) de la institución educativa

J.E. I. 376 "Santo Domingo Sebaco"

Presente:

ASUNTO: Solicitud de autorización para el desarrollo de proyecto de investigación

De mi mayor consideración, por medio de la presente me dirijo a usted con la finalidad de contribuir a la investigación científica, quisiera manifestar mi interés por realizar mi proyecto de investigación "Asociación entre la pérdida prematura de dientes temporales y el impacto de la Salud oral en niños preescolares de 3 a 5 años en Instituciones educativas iniciales públicas de la zona rural en la Provincia de Tacna, año 2025" en su institución educativa.

La investigación se llevará a cabo por el estudiante de odontología/ bachiller Mishel Carita Sagua, identificado con el DNI 73386414 y código universitario 2020066413.

Por ello solicito me conceda permiso para la ejecución de mi proyecto de tesis para poder obtener el título profesional de cirujano dentista en la Universidad Privada de Tacna.

Agradecida por su atención.

Atentamente,



Mishel Carita Sagua
DNI 73386414


.....
Lic. Adela Yida Flores Zegarra
Directora (e)
DNI: 00793558

UNIVERSIDAD PRIVADA DE TACNA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

Tacna, 14 de Julio 2025

Señor(a):

Prof. Christien Armando Pasten Valdivia

Director(a) de la institución educativa

I.E. N° 43506 "Juvenal Ubaldo Ordoñez Salazar"

Presente:

ASUNTO: Solicitud de autorización para el desarrollo de proyecto de investigación

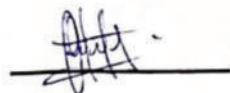
De mi mayor consideración, por medio de la presente me dirijo a usted con la finalidad de contribuir a la investigación científica, quisiera manifestar mi interés por realizar mi proyecto de investigación "Asociación entre la pérdida prematura de dientes temporales y el impacto de la Salud oral en niños preescolares de 3 a 5 años en Instituciones educativas iniciales públicas de la zona rural en la Provincia de Tacna, año 2025" en su institución educativa.

La investigación se llevará a cabo por el estudiante de odontología/ bachiller Mishel Carita Sagua, identificado con el DNI 73386414 y código universitario 2020066413.

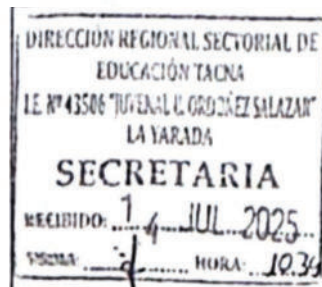
Por ello solicito me conceda permiso para la ejecución de mi proyecto de tesis para poder obtener el título profesional de cirujano dentista en la Universidad Privada de Tacna.

Agradecida por su atención.

Atentamente,



Mishel Carita Sagua
DNI 73386414



Anexo 4. Consentimiento informado, serán entregados a los padres o apoderados del menor de edad.

CONSENTIMIENTO INFORMADO DE PARTICIPACIÓN EN INVESTIGACIÓN

Título del estudio	Asociación entre la pérdida prematura de dientes temporales y el impacto de la Salud oral en niños preescolares de 3 a 5 años en Instituciones educativas iniciales públicas de la zona rural en la Provincia de Tacna
Investigador principal	Mishel Jheomira Jazmin Santa Sagua
Asesor(es)	Mg. Gladys Karina, Portugal Motocanche

Objetivo y propósito del estudio:

Estamos invitando a su hijo(a) de años de edad a participar en un estudio denominado: "Asociación entre la pérdida prematura de dientes temporales y el impacto de la Salud oral en niños preescolares de 3 a 5 años en Instituciones educativas iniciales públicas de la zona rural en la Provincia de Tacna". Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada de Tacna. El evento a estudiar tiene como propósito, evaluar la asociación entre la pérdida prematura y el impacto de la salud oral.

Procedimientos:

Si usted está de acuerdo con participar de este estudio, los procedimientos que requieren de su colaboración son los siguientes:

1. Responder encuestas
2. Evaluación de la cavidad bucal del menor

Riesgos: No existe riesgo al participar en este estudio.

Beneficios: Usted se beneficiará obteniendo un diagnóstico bucal anticipado de su menor hijo.

Costo por participación y compensación económica: Su participación en este estudio no deriva en gastos o costos relacionados.

Confidencialidad: El investigador principal y el asesor guardarán la información obtenida de su participación en este estudio.

Derechos del participante: Si usted decide participar de este estudio, podrá retirarse en cualquier momento y/o no participar de alguna parte del mismo.

DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO DE PARTICIPACIÓN

Yo, _____ padre / madre / apoderado del niño (a): _____ doy mi consentimiento y autorización a todo lo antedicho.

☐
☐

AUTORIZO

NO AUTORIZO

(Marcar con una X)

FIRMA:

DNI N° _____

Anexo 5. Escala de impacto de salud bucal en la primera infancia (ECOHIS)

CUESTIONARIO ESCALA DE IMPACTO DE SALUD ORAL EN LA INFANCIA

Nombre del padre / madre / apoderado: _____

Nombre del niño(a): _____ Sección: _____

Para cada una de las siguientes preguntas por favor marque la respuesta que mejor describa la experiencia de su hijo. Al responder considere desde el nacimiento del niño hasta la actualidad". Si la pregunta no aplica marcar "Nunca".

IMPACTO DE LOS PROBLEMAS BUCALES CON EL NIÑO						
	NUNCA (0)	CASI NUNCA (1)	OCASIONAL MENTE (2)	A MENUDO (3)	MUY A MENUDO (4)	NO SABE/ NO CONTESTA (5)
1. ¿Con que frecuencia su hijo ha tenido dolor en los dientes, boca o mandíbula?						
2. ¿Con que frecuencia su hijo ha tenido dificultades para tomar bebidas frías o calientes debido a problemas o tratamientos odontológicos?						
3. ¿Con que frecuencia su hijo ha tenido dificultades para comer algunos alimentos a causa de problemas dentales o odontológicos?						
4. ¿Con que frecuencia su hijo ha tenido dificultades para pronunciar algunas palabras a causa de problemas dentales o odontológicos?						
5. ¿Con que frecuencia su hijo ha perdido días de asistencia a su actividad preescolar de guardería o escuela/ por problemas dentales o tratamientos odontológicos?						
6. ¿Con que frecuencia su hijo ha tenido problemas para dormir debido a problemas dentales o tratamientos odontológicos?						

7. ¿Con que frecuencia su hijo se ha manifestado enojado a causa de problemas dentales o tratamientos odontológicos?						
8. ¿Con que frecuencia su hijo ha evitado sonreír por problemas dentales o odontológicos?						
9. ¿Con que frecuencia su hijo ha evitado hablar debido a problemas dentales o tratamientos odontológicos?						

IMPACTO DE LOS PROBLEMAS BUCALES CON PADRE O FAMILIAR

10. ¿Con que frecuencia usted u otro miembro de la familia se ha preocupado a causa de problemas dentales o tratamientos odontológicos de su hijo?						
11. ¿Con que frecuencia usted u otro miembro de la familia se ha sentido culpable por los problemas dentales o tratamientos odontológicos de su hijo?						
12. ¿Con que frecuencia usted u otro miembro de la familia ha ocupado tiempo de trabajo o actividad a causa de problemas dentales o tratamientos odontológicos de su hijo?						
13. ¿Con que frecuencia los problemas dentales o tratamientos odontológicos de su hijo han afectado a la economía de su hogar?						

Anexo 6. Odontograma

Odontograma

1. Nombre del paciente: _____ 2. Edad: 3 3. Género: F () M (X)

4. Pérdida prematura: SI X NO 5. Pieza(s) dentaria(s) perdida(s): 75

6.Odontograma:

Especificaciones:

Anexo 7. Matriz de recolección de datos

Sexo	Código
Masculino	1
Femenino	2

Preguntas del cuestionario (ECOHIS)	Código
Nunca/ no sé	0
Casi nunca	1
Ocasionalmente	2
A menudo	3
Muy a menudo	4

Nivel de impacto	Código
Puntajes bajos (0 – 10):	1
Puntajes moderados (11 – 30):	2
Puntajes altos (31 – 52)	3

Pérdida prematura	Código
Si	1
No	2

ID	EDAD	SEXO	Nº dientes temporales perdidos	Pérdida prematura	Pieza dentaria más frecuente	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	TOTAL	Nivel de impacto
1	4	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	1
2	5	2	1	1	72	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	2	8	1
3	3	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	1
4	4	2	0	2	0	2	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	9	1
5	4	1	0	2	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	2	5	1
6	3	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	1	4	1
7	5	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	2	1
8	5	2	0	2	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1
9	5	1	2	1	54-61	3	1	2	1	0	1	1	0	0	1	3	1	2	16	2
10	5	1	1	1	81	1	1	2	0	0	0	0	0	0	3	2	1	1	11	2
11	4	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	4	1
12	4	2	1	1	61	2	1	2	0	0	2	0	0	0	2	3	1	2	15	2
13	3	1	0	2	0	2	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	2	7	1
14	3	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	1
15	4	1	1	1	64	2	1	2	2	1	0	0	0	0	2	2	2	2	16	2
16	3	1	0	2	0	2	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	2	7	1
17	4	1	0	2	0	0	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0	1	2	6	1
18	3	2	0	2	0	2	0	2	0	0	2	1	0	0	0	0	1	0	8	1
19	5	1	0	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	3	1
20	5	2	0	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	3	1
21	5	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	0	2	6	1
22	4	1	0	2	0	2	1	1	1	0	2	0	0	0	2	2	3	2	16	2
23	5	2	0	2	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	2	1	1	1	8	1
24	5	2	0	2	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	2	7	1
25	5	1	0	2	0	2	0	2	2	0	0	0	0	0	3	0	2	3	14	2
26	5	2	0	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	1
27	5	2	0	2	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	2	6	1
28	3	2	0	2	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	2	4	1
29	5	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	2	6	1
30	4	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	1
31	3	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	4	1
32	3	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	1
33	3	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3	1
34	4	2	1	1	61	2	1	2	0	0	2	0	0	0	3	2	1	2	15	2

72	4	1	0	2	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	10	1
73	3	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	3
74	3	2	1	1	62	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
75	3	2	0	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	3
76	5	2	1	1	54	2	1	2	0	0	2	0	0	0	0	0	0	2	3	1	15
77	3	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	5
78	3	2	0	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	3
79	4	1	1	1	75	2	1	2	0	1	0	1	1	1	1	0	2	0	2	13	2
80	5	2	1	1	81	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	1	1	5
81	3	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2
82	3	1	0	2	0	2	0	2	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	2	9
83	3	2	0	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	3	1
84	3	1	0	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	3	1
85	3	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	2	6
86	3	2	0	2	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	2	8
87	4	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2
88	4	1	0	2	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	0	5
89	5	2	0	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	4
90	4	1	0	2	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	0	5
91	3	1	0	2	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	4
92	4	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	3
93	3	1	0	2	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	2	8
94	4	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	2
95	4	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3	1	10	1
96	3	1	0	2	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	2	6
97	4	1	0	2	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3
98	4	1	0	2	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	4	3	3	16	2
99	5	2	1	1	75	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	3
100	5	1	4	1	51-71-81-75	3	1	4	1	2	3	2	0	0	0	0	3	4	2	2	27
101	4	2	0	2	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	4
102	5	1	1	1	54	3	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	3	1	2	16
103	3	2	0	2	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	6
104	3	1	0	2	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	2	8
105	5	2	0	2	0	0	0	0	0	2	0	2	0	0	0	0	0	1	0	2	7
106	4	2	0	2	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	2	0	1	0	8
107	5	1	1	1	61	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	2	6
108	4	1	0	2	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0	4	4	3	2	16

109	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	2	2	2	2	1	16	2
110	3	2	0		2		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	1
111	5	2	0		2		0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	2	4	1	
112	4	2	0		2		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	4	1	
113	3	2	0		2		0		1	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	0	6	1	
114	3	1	1		1		61		0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	2	6	1	
115	5	2	0		2		0		1	2	2	1	0	0	0	0	0	0	0	2	11	2	
116	5	2	0		2		0		0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	4	1	
117	3	1	0		2		0		2	1	1	1	2	0	0	0	1	1	1	2	13	2	
118	3	1	0		2		0		0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	2	6	1	
119	4	1	0		2		0		0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	
120	4	2	0		2		0		0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	2	5	1	
121	5	1	1		1		61		0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	2	2	7	1	
122	4	2	0		2		0		2	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	7	1	
123	4	1	1		1		75		3	2	4	1	2	1	2	0	2	2	2	2	23	2	
124	4	1	0		2		0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	2	1	
125	3	2	0		2		0		1	0	0	1	0	0	0	0	2	1	1	0	6	1	
126	5	1	1		1		75		2	1	2	0	1	1	1	1	2	2	2	2	18	2	
127	3	1	0		2		0		1	1	1	2	0	0	0	0	3	1	2	2	13	2	
128	4	1	0		2		0		0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	2	5	1	
129	5	2	0		2		0		0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	2	4	1	
130	5	2	0		2		0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	3	1	
131	5	2	0		2		0		0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	3	1	
132	3	2	0		2		0		0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	2	1	
133	3	1	0		2		0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	
134	5	2	0		2		0		2	1	1	1	0	2	0	0	2	2	3	2	16	2	
135	4	1	1		1		82		0	1	1	0	0	0	0	0	2	1	1	0	6	1	
136	5	1	0		2		0		1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2	4	1	
137	3	1	0		2		0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	1	
138	4	1	0		2		0		1	0	1	0	0	0	0	0	2	1	0	0	5	1	
139	4	1	0		2		0		1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	5	1	
140	4	1	0		2		0		0	1	0	0	0	0	0	0	2	0	1	2	7	1	
141	4	2	0		2		0		2	0	1	0	0	2	0	1	2	0	2	0	10	1	
142	4	2	0		2		0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	1	
143	5	2	0		2		0		0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	
144	5	2	0		2		0		0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	3	1	
145	5	2	0		2		0		0	0	0	0	2	0	0	0	0	2	0	2	7	1	

183	3	1	1	1	1	51		2	0	2	0	0	0	0	0	0	1	2	0	10	1
184	5	1	0	2		0		0	0	0	2	0	0	0	0	0	1	0	2	5	1
185	5	2	0	2		0		0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	3	1
186	5	1	0	2		0		0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	2	4	1
187	5	2	0	2		0		0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	4	1
188	3	1	0	2		0		0	1	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	3	1
189	3	1	0	2		0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	1
190	3	2	0	2		0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1
191	5	2	0	2		0		0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	3	1
192	4	2	0	2		0		2	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	8	1
193	4	1	1	1		61		2	2	1	1	0	2	1	2	1	2	1	2	16	2
194	4	2	0	2		0		2	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	7	1
195	4	1	0	2		0		1	0	0	1	0	0	0	2	1	1	1	2	8	1
196	5	2	0	2		0		2	1	2	1	0	2	0	0	2	2	3	3	18	2
197	5	2	0	2		0		0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	3	1
198	4	1	1	1		75		1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	17	2
199	4	2	0	2		0		0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	2	1
200	5	2	0	2		0		0	1	0	0	0	2	1	0	0	0	0	2	6	1
201	4	1	0	2		0		0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	4	1	1
202	4	1	0	2		0		1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	2	6	1
203	3	1	0	2		0		0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	2	4	1
204	4	2	2	1		64-74		1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
205	5	1	0	2		0		1	0	2	2	0	0	0	3	0	0	2	2	12	2
206	5	1	1	1		75		2	1	2	0	1	2	0	3	2	2	2	2	18	2
207	4	2	0	2		0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	1
208	5	1	1	1		61		2	1	2	4	2	1	2	4	0	2	4	2	27	2
209	5	1	0	2		0		0	1	1	0	2	0	0	0	0	0	0	2	6	1
210	5	2	0	2		0		0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	3	1
211	3	1	0	2		0		1	0	2	2	0	0	0	3	0	0	2	2	12	2
212	4	2	0	2		0		1	0	0	1	0	0	0	2	1	1	1	2	8	1
213	3	2	0	2		0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
214	4	2	0	2		0		1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	2	5	1
215	5	2	2	1		81-71		3	3	2	2	2	2	3	1	2	3	2	3	30	2
216	3	2	0	2		0		1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	2	7	1
217	3	1	0	2		0		0	0	1	1	1	0	0	2	3	1	2	12	2	2
218	3	2	1	1		54		2	1	2	0	0	0	0	1	2	1	1	2	13	2
219	4	1	1	1		82		0	1	1	1	0	0	0	2	1	1	1	1	8	1

257	5	2	1	1	1	75	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	3	1
258	3	1	0	2	2	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	2	2	2	2	12	2
259	4	2	0	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	2	1
260	4	1	0	2	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	0	0	2	5	1
261	3	2	0	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2	4	1
262	5	2	1	1	1	81	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	3	1
263	3	2	0	2	2	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	4	1
264	4	1	1	1	1	61	3	1	1	1	0	1	0	0	1	1	2	2	2	16	2
265	4	1	1	1	1	64	2	2	2	2	0	0	0	0	0	2	2	2	2	18	2
266	5	1	0	2	2	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	4	1
267	3	1	1	1	1	51	2	0	2	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	8	1
268	5	2	0	2	2	0	2	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	2	8	1
269	4	2	0	2	2	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	1	0	0	1	5	1
270	3	1	0	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	1
271	4	2	0	2	2	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	3	5	1
272	3	1	0	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	3	1
273	4	2	0	2	2	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2	4	1
274	3	1	0	2	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	2	1	2	8	1
275	5	2	0	2	2	0	0	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	2	5	1
276	5	1	2	1	1	51-71	3	2	4	1	2	1	2	0	0	4	4	2	2	27	2
277	4	2	2	1	1	64-74	3	2	1	0	0	0	0	1	1	1	3	2	2	16	2
278	4	1	0	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	1
279	5	1	0	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	1
280	3	1	1	1	1	75	3	1	3	0	1	1	0	1	1	2	1	2	2	18	2
281	3	2	0	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	1	4	1
282	3	1	0	2	2	0	1	0	2	0	0	1	0	0	1	0	0	2	2	9	1
283	5	1	0	2	2	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	1	2	5	1
284	3	1	0	2	2	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	6	1
285	4	1	0	2	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	3	2	1	10	1
286	3	2	0	2	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
287	3	1	0	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	2	6	1
288	4	2	0	2	2	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	3	1

Anexo 8. Ejecución en campo de recolección de datos.













