



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

Conocimiento y Actitud Sobre La Importancia De Mantener La
Dentición Primaria En Padres Del Distrito De Cercado De Lima –
2022

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Cirujano Dentista

AUTOR:

Estupiñan Alberco, Carlos Junior (orcid.org/0000-0001-7844-5526)

ASESOR:

Dr. Arbildo Vega Heber Isac (orcid.org/0000-0003-3689-7502)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Promoción de la salud y desarrollo sostenible

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

PIURA – PERÚ

2023

DEDICATORIA:

Le dedico este trabajo a mis padres por brindarme su apoyo en esta ardua carrera y enseñarme que todo sacrificio tiene sus recompensas y henos aquí alcanzando mí título profesional.

A mis tíos por el apoyo incondicional y la fuerza en cada paso que daba.

A todos los doctores que tuve el placer de conocer, trabajar y desarrollar mis habilidades como como odontólogo

AGRADECIMIENTO:

Agradezco a dios por darle fuerza y salud mis padres quienes siempre me brindaron sus palabras de aliento y no dejaron caer; a mis hermanos, que me apoyaron de diversas formas.

A mis tíos que viven en lima y los que viven fuera, ellos que siempre estuvieron pendientes de mí, sin yo pedir ayuda alguna, de una o de otra forma siempre estaban ahí para mí; pero sobre todo a mi tío Richard y mi tía Isabel que antes de verme como sobrino, me alentaban y me alientan como un hijo.

Carlos Junior Estupiñan Alberco

Índice de contenidos

Carátula.....	i
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	4
III. METODOLOGÍA.....	14
3.1. Tipo y diseño de investigación.....	14
3.2. Variables y operacionalización	14
3.3. Población, muestra y muestreo	16
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	16
3.5. Procedimientos:.....	17
3.6. Método de análisis de datos	18
3.7. Aspectos éticos.....	18
IV. RESULTADOS	19
V. DISCUSIÓN.....	23
VI. CONCLUSIONES.....	27
VII. RECOMENDACIONES	28
REFERENCIAS:.....	29
ANEXOS	

ANEXO

ANEXO 1	17
Es la disciplina que se ocupa de los diversos métodos de enseñanza y de aprendizaje.....	17
ANEXO 2	18
ANEXO 3	20
ANEXO 4	21
DERECHOS DEL SUJETO DE INVESTIGACIÓN (PACIENTE): Si usted decide participar en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Cualquier duda respecto a esta investigación, puede consultar con la investigadora,.....Cel..... .. correo..... Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad César Vallejo, teléfono 073 - 285900 Anexo. 5553.....	22
CONSENTIMIENTO.....	22
Nombre: DNI:	22
Nombre: DNI:	22
Nombre: DNI	22
Fecha:	23
ANEXO 5	24

Índice de tablas

Tabla.1 conocimiento sobre la importancia de mantener la dentición primaria en padres del distrito de cercado de lima en el año 2022; según su educación, sexo y edad.....	19
Tabla.2 Actitud sobre la importancia de mantener la dentición primaria en padres del distrito de cercado de lima en el año 2022; según su educación, sexo y edad.....	21
Tabla.3 Datos sociodemograficos de los padres del distrito de cercado de lima en el año 2022.....	21

Resumen

La importancia de realizar el mantenimiento adecuado a la dentición primaria es esencial para prevenir problemas a futuro cuando el niño tenga una dentición permanente para lograr esto es importante que los padres tengan conocimiento acerca de la dentición primaria y como mantenerla ello conllevara a una mejor actitud por parte de los padres , el objetivo de este estudio es determinar el conocimiento y actitud sobre la importancia de mantener la dentición primaria en padres del distrito de cercado de lima en el año 2022 ; se realizó una encuesta basada en 15 preguntas conocimiento y actitud sobre el mantenimiento de la dentición primaria, con una muestra de 350 padres del distrito del cercado de LIMA-PERU finalmente se recolectaron los datos obtenidos y se realizó el análisis estadístico. Como resultado se observó que el 76.3% del total de los padres del distrito de cercado de Lima en el año 2022 tuvieron un conocimiento medio sobre la importancia de mantener la dentición primaria. Mientras que el 84% del total de los padres del distrito de cercado de Lima en el año 2022 tuvieron un nivel de actitumedio sobre la importancia de mantener la dentición primaria. El conocimiento sobre la importancia de mantener la dentición primaria en padres del distrito de cercado de lima en el año 2022, no se encuentra relacionado con la educación ($p = 0.72$), sexo ($p = 0.58$) ni la edad ($p = 0.24$). La actitud sobre la importancia de mantener la dentición primaria en padres del distrito de cercado de lima en el año 2022, no se encuentra relacionado con la educación ($p = 0.35$), sexo ($p = 0.12$) ni la edad ($p = 0.81$). se concluye que los padres del distrito de cercado de Lima en el año 2022 tuvieron un conocimiento y actitud de nivel medio sobre la importancia de mantener la dentición primaria; y que esta no se encuentra relacionado con la educación, sexo ni la edad.

Palabras claves: Dentición primaria, Caries, Mantenimiento

Abstract

The importance of proper maintenance of the primary dentition is essential to prevent future problems when the child has a permanent dentition to achieve this it is important that parents have knowledge about the primary dentition and how to maintain it, this will lead to a better attitude on the part of parents, the objective of this study is to determine the knowledge and attitude about the importance of maintaining the primary dentition in parents in the district of Cercado de Lima in the year 2022; A survey was carried out based on 15 questions on knowledge and attitude about the maintenance of primary dentition, with a sample of 350 parents from the district of Cercado de Lima-PERU. Finally, the data obtained were collected and the statistical analysis was carried out. As a result it was observed that 76.3% of the total number of parents in the district of Cercado de Lima in the year 2022 had an average knowledge about the importance of maintaining primary dentition. While 84% of the total number of parents in the district of Cercado de Lima in the year 2022 had a medium level of attitude about the importance of maintaining primary dentition. Knowledge about the importance of maintaining primary dentition among parents in the district of Cercado de Lima in 2022 was not related to education ($p = 0.72$), gender ($p = 0.58$) or age ($p = 0.24$). Attitude about the importance of maintaining primary dentition in parents in the district of Cercado de Lima in the year 2022 is not related to education ($p = 0.35$), sex ($p = 0.12$) or age ($p = 0.81$). It is concluded that parents in the district of Cercado de Lima in the year 2022 had a medium level of knowledge and attitude about the importance of maintaining primary dentition; and that this is not related to education, sex or age.

Keywords: primary dentition, cavities, maintenance

I. INTRODUCCIÓN

La dentición primaria es importante ya que realizan actividades tales como, el habla, la fonética y la ingesta de alimentos. Entonces la dentición decidua es esencial para cubrir las demandas en esta etapa de la niñez. El mantenimiento de la dentición primaria no recibe la importancia adecuada por parte de las personas(1).

La preocupación más importante en la actualidad es el avance del riesgo de caries nombrado caries de la infancia temprana. Así mismo, el mantenimiento de la dentición primaria no es fundamental, a razón de que se piensa que los dientes desiguales exfoliarán solos con el desarrollo, ignorando así las complicaciones que traerán a la dentición permanente. La caries que padecen los niños crece velozmente todo lo contrario a lo que pasa con la caries que afecta a los dientes permanentes. La caries del infante, avanza de manera violenta ya que ataca con mayor continuidad a los dientes anterosuperiores, por ser estos los primeros dientes en erupcionar y, ergo, se ve afectada la estética dental. Al no tratar la caries dental exagera el dolor que siente el niño, provocando que el niño no quiera comer esto permitirá que el cuerpo deje de recibir nutrientes básicos como minerales y vitaminas que posiblemente provoquen desnutrición(1).

El mantenimiento de la dentición permanente es visto a menudo más importante en comparación con la dentición primaria ya que muchos padres por la falta de conocimiento de los tratamientos que hay para tratar la dentición decidua u otras razón también suele ser de que creen que la siguiente dentición solucionara el problema de la ausencia de las piezas dentales ; es por eso que la salud bucal infantil se ve muchas veces más expuesta, por ende la salud oral de los niños va a constar muchas veces en el actuar de los padres(2).

La atención en dientes primarios debe ser de igual valor como la atención de los dientes permanentes ya que proporcionara una mejor oclusión, alimentación y fonética. El tener una buena dentadura ayuda a que los niños muestren una mayor confianza, de esta manera podrá hacer más amistades ya que no tendrá temores ni inseguridades. Lograr una buena dentición permanente será la consecuencia de haber tenido una higiene y atención adecuada de la dentición primaria(3).

La falta de atención en caries de la dentición primaria traerá como consecuencia que la dentición permanente sea afecta por caries. Al formarse los espacios en la arcada dental a causa de la estirpe de una pieza dental debe ser preservar para no causar una erupción desordenada de los dientes permanentes. El mal manejo del espacio dejado en la dentición primaria traerá como secuela que los dientes consecuentes erupcionen fuera de lugar dando un apiñamiento(3).

El siguiente trabajo se justifica ya que no existe evidencia científica en el Perú ya que los antecedentes que se mostraran en este estudio fueron realizados en diferentes zonas geográficas en las cuales hay una diferencia cultural en cuanto a la de la población del Perú.

En la actualidad los conocimiento y actitudes que poseen los padres en cuanto a al valor de dar una buena atención a los dientes primarios es poca. Los padres deberían ser los primeros en estar interesados en conocer la dentición primaria ya que estos son directamente quienes velan por la salud de sus hijos, por ende, se evitaría a futuro patologías orales en sus hijos.

De manera que la problemática de la siguiente investigación es: ¿cuál es el conocimiento y actitud sobre la importancia de mantener la dentición primaria en padres del distrito de Cercado de Lima en el año 2022? Su objetivo principal es determinar el conocimiento y actitud sobre la importancia de mantener la dentición primaria en padres del distrito de Cercado de Lima en el año 2022; y sus objetivos específicos son : 1) determinar y relacionar el conocimiento y actitud sobre la

importancia de mantener la dentición primaria en padres del distrito de cercado de lima en el año 2022, según su educación; 2) determinar y relacionar el conocimiento y actitud sobre la importancia de mantener la dentición primaria en padres del distrito de cercado de lima en el año 2022, según su sexo; y 3) determinar y relacionar el conocimiento y actitud sobre la importancia de mantener la dentición primaria en padres del distrito de cercado de lima en el año 2022, según su edad.

II. MARCO TEÓRICO

Amel ali, et al (4). En el año 2022 en Arabia Saudita, se realizó un estudio cuyo objetivo fue la Evaluación del conocimiento de los padres hacia el mantenedor del espacio como una intervención esencial después de la extracción prematura de dientes primarios se emplearon cuestionarios para 600 participantes el cual tenía 2 partes la primera sobre información sociodemográficos y la segunda preguntas de conocimiento. Se obtuvo que el conocimiento más alto estuvo entre las edades de 30 a 40 años ($p = 0,0197$) y el conocimiento de los participantes fue de 49,8%, lo que se considera inadecuado. Se debe aumentar el conocimiento entre los padres sobre los mantenedores de espacio como un enfoque interoceptivo después de la pérdida prematura de dientes primarios.

Anand N, et al (5). En el año 2022 en India, publicaron un estudio cuyo objetivo fue evaluar el conocimiento, la actitud y las prácticas de los padres hacia la salud oral de sus hijos y su influencia en el estado de caries dental de los escolares de 5 a 10 años. Se empleó para este estudio cuestionarios realizado a 504 niños y sus padres. Como resultado se obtuvo que la mayoría de los padres 64.9% mostraron un conocimiento, actitud y practicas esperadas.

Mennatallah H, et al. (6) en el año 2022 en Egipto, publicaron una investigación cuyo objetivo fue evaluar el conocimiento, la actitud y las prácticas de los padres hacia la salud bucal de sus hijos con dentición primaria. Se emplearon para este estudio 301 cuestionarios, para la saber sobre el conocimiento, actitud y prácticas de los padres. Lograron como resultado que la pluralidad de los participantes (90%) tenían un buen resultado en conocimiento. Los resultados de actitud, el 100% de los participantes dio un resultado conveniente, el ultimo resultado en el concepto de práctica fue apropiado con un 44.52% de los participantes. se concluye que casi todos los participantes gozan de un conocimientos y actitud apropiados, a diferencia del concepto de la práctica que no es muy satisfactoria. La mala práctica de los padres deja ver que afecta de manera negativa en la prevalencia de caries de sus hijos.

Sinem Y, et al, (7) en el año 2021 en Turquía, realizaron una investigación que cuyo objetivo evaluar el conocimiento y la conciencia de las madres sobre los dientes primarios. Se emplearon cuestionarios el cual estuvo conformado por 323 niños y sus madres. compuesto por 10 preguntas. Se emplearon pruebas estadísticas para analizar la información recolectada. Como resultado se obtuvo que la cantidad de respuestas equivocadas proporcionada por los participantes con poca educación fue notablemente mayor ($p < 0,001$). Y la cantidad de respuestas acertadas proporcionada por los participantes con poca educación fue notablemente menor ($p = 0,002$). La respuesta de "no" proporcionada por los participantes con poca educación a la interrogante "¿Crees que es necesario tratar los dientes primarios?" fue notablemente mayor ($p=0,016$). La cantidad de respuesta acertada proporcionada por los participantes que tienen un ingreso superior al normal fueron notablemente mayores ($p = <0.001$). se concluyó que el nivel educativo e ingresos mensuales de la familia, tendrá como resultado una mayor respuesta a las interrogantes que requieran información.

Alshammari F, et al (8). En el año 2021 en Arabia Saudita, se realizó un estudio con el objetivo fue evaluar la Conciencia y conocimiento de los padres sobre la salud oral de sus hijos, se aplicaron cuestionarios a 248 padres. Los resultados obtenidos fueron 51% padres y 49% madres 38% tenía secundaria y el 45% educación superior. El nivel de conocimiento fue medio 7.97 sobre 16.0 puntos y se encontró una relación estadísticamente significativa entre el tipo de padre y el nivel de educación.

Shahzeb A, et al.(9) en el año 2020 en Arabia Saudita, Se ejecutó una investigación cuyo objetivo fue evaluar las percepciones de los padres saudíes que residen en Riad hacia los problemas relacionados con la dentición primaria de sus hijos. Se emplearon cuestionarios donde se recopiló información sobre detalles demográficos, preguntas sobre mantener los dientes primarios y los problemas que puede conllevar el tener una mala salud de la dentición primaria. Para el análisis la información empleo estadística descriptiva y prueba de Chi-

cuadrado. Se obtuvo como resultado que de los 1773 participantes se obtuvo que un 28% eran hombres siendo el 72% mujeres, y donde un (68%) de los participantes eran graduados universitarios, los resultados con respecto al género mostró respuestas ligeramente mejores en las mujeres que en los hombres relacionadas con la salud de la dentición primaria, Se concluyó que las madres presentaban considerablemente mayor conocimiento, actitud en cuanto a la salud oral de sus hijos a diferencia de los padres. Obtener una posición optimista por parte de los padres acerca de la salud bucal, sobre todo en la dentición primaria, es esencial.

Ramakrishnan M, et al.(3) en el 2019 en la India, se realizó un estudio que tuvo como propósito evaluar la actitud y el conocimiento de los padres hacia la importancia de mantener la dentición primaria. Como método se emplearon encuestas dadas a 100 participantes que fueron escogidos aleatoriamente. Luego de haber obtenido las respuestas estas fueron recogidas para su posterior análisis. Se obtuvo como resultado que del 100% de los participantes el 65% de los participantes dijeron que llevaban a su hijo a consulta cuanto este tenía molestia o dolor. El 89% sabían que la costumbre de succionarse el dedo traería consecuencias posteriormente. Un porcentaje mínimo de los participantes expuso que el tratar la dentición primaria no era necesario, ya que con el tiempo se caerán. Por ello se concluyó que, si bien los padres saben de qué los dientes primarios tienen que recibir tratamiento correcto, no sabían acerca de los distintos tratamientos existentes para tratar de manera adecuada los espacios dejados luego de extraer los dientes primarios. El poder obtener un mayor conocimiento por parte de los padres beneficiara la salud oral de sus hijos.

Gurunathan D, et al (10). En el año 2018 en la India, se realizó un estudio cuyo objetivo fue evaluar la influencia de la educación de los padres en el conocimiento, la actitud y la práctica de las madres con respecto a la salud bucal de los niños de primaria en Chennai. Se aplicó un cuestionario a 465 participantes se usó prueba estadística chi cuadrada, el resultado fue que el 35% solo tenía nivel escolar y el 65% tiene nivel de grado superior, el conocimiento y actitud fue mejor en madres

con grado superior a diferencia de los que solo tenía nivel escolar, se concluye que las madres graduadas presentan mayor consciencia sobre el cuidado bucal de sus hijos a diferencia de las que tienen solo nivel escolar.

El desarrollo dental que conduce a la formación de los elementos dentales en el seno de los maxilares y la mandíbula, es el proceso en el que se da la aparición de manera sucesiva dos tipos de denticiones: los dientes primarios o deciduos y los dientes temporales o permanentes. Las piezas dentales se desarrollan a partir estructuras que emergen de brotes epiteliales(11).

La erupción dental es una evolución complejo en el donde se cuentan con dos capas germinativas primarias: Ilmados el epitelio ectodérmico, que origina el esmalte, y el ectomesénquima que forma los tejidos restantes(11).

El inicio del desarrollo dental comienza con los tejidos del primer arco faríngeo. El ectomesénquima de la cresta neural da lugar a estructuras dentales distintas que conformaran el esmalte. La dentición primaria empieza a formarse en el útero entre las semanas 6 y 8 del desarrollo(13).

Los primeros dientes en salir en los niños se le conocen como dentición primaria. Esta primera dentición presenta veinte piezas dentales, estos a diferencia de los dientes permanentes son nombrados en base a un sistema alfabético es decir por letras en lugar de números. La disposición de los dientes primarios van en ambos arcos maxilares (12)

La erupción de los dientes primarios en la boca se da entre las etapas de 6 meses y dos años. Mayormente, los dos dientes frontales inferiores, los incisivos centrales inferiores, son los primeros dientes en erupcionar. Todos los dientes primarios deben haber terminado su proceso de erupción cuando el infante llegue

a los tres años de edad. Aproximadamente a los seis años de edad, el primer diente permanente entra en erupción (14).

El orden cronológico de la erupción de la dentición primaria es la siguiente(15).

En la dentición decidua los dientes incisivos centrales superiores también llamados dientes del maxilar estos erupcionan a los de ocho meses - doce meses y exfolian natural se da a los seis o siete años(15).

Seguidamente los incisivos laterales de los dientes también de los superiores erupcionan a los nueve – trece meses y su exfolian natural se da a los siete u ocho años se establece que se dé entre ese rango de edades(15).

Siguen los caninos deciduos de los dientes del maxilar estos entran en erupción en un rango de dieciséis a veintidós meses de edad y su exfolian natural se dara en un rango de diez a doce años de edad(15).

Entre los trece y 19 meses de edad es el rango donde veremos la erupción de los primeros molares del maxilar, estos tendrán una edad de exfoliación natural que está dada en un rango de nueve a once años de edad(15).

A continuación tenemos a los dientes llamados segundos molares estos erupcionan en un rango de veinticinco a treinta y tres meses de edad y su rango de edad para que se de la exfoliación natural es de diez a doce años de edad(15).

Seguidamente tenemos el sector inferior es decir los dientes que se encuentran en la mandíbula o maxilar inferior, las primeras piezas dentales en erupcionar en este sector son los incisivos centrales esta se da en un rango de edad de seis a

diez meses de edad y la exfoliación natural se está dando en un rango de edad de seis a siete años de edad(15).

Tenemos a los incisivos inferiores laterales de la mandíbula estos tienen un rango de erupción que va de los diez a dieciséis meses de edad y comienzan su exfoliación natural a los siete a ocho años de edad(15).

Próximos a estos están los caninos estos comienzan su etapa de erupción dentro de un rango de diecisiete a veintitrés meses de edad y comienzan su etapa de exfoliación natural en un rango de diez a 12 años de edad(15).

Tenemos también a las piezas molares inferiores estos comienzan su etapa eruptiva en un rango de catorce a dieciocho meses de edad para finalmente comenzar su etapa de exfoliación natural en un rango de nueve a once años de edad(15).

Finalmente completando la arcada mandibular tenemos al segundo molar inferior el cual iniciara su etapa de erupción entre los veintitrés y treinta y uno meses de edad para finalizar con su etapa de exfoliación natural entre los diez a doce años de edad(15).

Tenemos dos tipos de dentición que es la dentición decidua y permanentes estas deben ser diferenciadas y no confundirlas para esto debes saber que la dentición permanente posee treinta y dos piezas dentales sumando ambas arcadas mientras que los dientes deciduos suman juntos ambas arcadas veinte piezas dentarias. Cada uno de estas piezas deciduas será reemplazada por las piezas permanentes pero al momento de darse este recambio las molares deciduas no serán reemplazadas por las nuevas molares si no que estas serán reemplazadas por las premolares estas nuevas piezas dentales son las que dan la diferencia

numérica de ambas denticiones ya que estas premolares estarán en los cuatro cuadrantes de los maxilares(15).

Los dientes primarios está conformado por una corona y una raíz o más de una(10,11).

El esmalte es la estructura que da blindaje a la corona, y el cemento es la estructura que forma parte de la raíz dando protección. La unidad estructura del esmalte se denomina hidroxiapatita (17).

El cemento es la estructura que protege la raíz, esta muchas veces está expuesta a bacterias que causan enfermedad periodontal perdiendo así el soporte dental. El cemento está ubicado debajo de la encía, la hidroxiapatita de calcio es la que conforma principalmente el cemento. A lo largo de la raíz se inserta el ligamento periodontal con el cemento.(17).

Los dientes poseen una estructura llamada dentina es la estructura con mayor dimensión, esta es una estructura sensitiva y está compuesta por los túbulos dentinarios que se originan en la pulpa y viajan por la estructura de la dentina, los túbulos dentinarios son estructuras huecas donde se encuentran las fibrillas estas se encargaran de dar una función sensitiva a la dentina. Cuando la dentina es afectada por alguna bacteria, ocurre un proceso llamado dentina secundaria esta ayudara a proteger la estructura pulpar. (17).

Otra estructura que conforma la pieza dental es la pulpa esta es muy sensitiva ya que está compuesta de nervios y vasos sanguíneos, permitiendo así que podamos percibir estímulos externos que llegaran a través de los túbulos dentinarios(17).

La estabilidad de la pieza dental está dada por el ligamento periodontal esta fija el diente en su cavidad alveolar gracias a sus fibras colágenas, otra función es la de amortiguar las fuerzas masticatorias(17).

El foramen apical es una estructura que conforma la raíz, esta zona permite el ingreso de nutrientes para la pulpa a través de los vasos sanguíneos pero también permite el pase de nervios(17).

La pieza dental es ubicada en una estructura llamada hueso alveolar este es de estructura porosa, para ser exactos es la raíz la que ingresa al espacio alveolar donde quedara fijado(17).

La arcada superior e inferior se divide en 4 cuadrantes cada uno de estos alojara a las piezas dentales, estarán conformados por 2 incisivos 1 canino y 2 piezas molares(17).

Los incisivos son los primeros dientes en erupcionar, estos pueden cortar los alimentos para facilitar su deglución. Estas piezas dentales están presentes en la dentición primaria como la permanente y la suma de estos en ambas arcas dentales nos dan 8 piezas dentales(18).

Los caninos ayudan a controlar el desplazamiento de los dientes uno sobre el otro. Los dientes caninos funcionan para rasgar y perforar(19).

Finalmente tenemos a los molares estos logran triturar el alimento para su posterior deglución están dispuestas en los cuatro cuadrantes tenemos un primer molar y un segundo molar, estas piezas son de mayor dimensión en la dentición permanente e inferior en la dentición primaria(20).

Lo difícil en la etapa de la infancia es de que los traumas dentales son mucho más comunes en esta etapa y muchas veces por desconocimiento los padre o tutores no saben cómo actuar frente a esta situación(21).

Los infantes y sus tutores pueden asistir a distintos locales de atención médica, siendo estos los departamentos de emergencia, los odontólogos generales, los servicios dentales comunitarios, los odontólogos especializados y muchas veces solo acuden a un farmacéutico. Por ende, cada uno de estos locales que prestan servicios de atención medica debe tener el conocimiento, las habilidades y la capacitación para saber qué atención requiere los niños con lesiones traumáticas en su dentición primaria. (22)

El tratamiento de las lesiones dentales que ocurren durante la dentición primaria deben ser atendidas de inmediato para poder prevenir el daño al germen dental permanente en desarrollo, aliviar el dolor y minimizar las posibles complicaciones Ya que esta etapa de la dentición es muy importante (23).

Muchas veces la exfoliación natural del diente primarios y el impacto de este en la oclusión es un factor a tener en cuenta porque podría ya que influyen en el tratamiento. Muchas veces solo un enfoque conservador que consista en la observación es a menudo la opción más recomendada (24).

Es crucial preparar con conocimiento y actitud a los padres y a los pacientes jóvenes con respecto al cuidado del diente cuando este haya sido lesionado en el hogar para que ellos tengan una reacción rápida y óptima. Podemos dar consejos sobre analgesia es decir resolver el dolor e inmediatamente acudir al centro de salud , una vez resulta esta urgencia es vital implicar una dieta blanda, higiene bucal meticulosa, según como haya indicado el doctor(21).

Existen algunos casos donde se da la pérdida temprana de un incisivo central inferior u otro tipo de pieza dental, es de suma importante tener en cuenta el gran impacto que este tendría en el niño con respecto a la estética ya que los niños suelen ser fastidiados por estos temas y en otro problema sería la pérdida de función es decir la ausencia de una pieza dental puede afectar la función masticatoria, la función del habla y la más importante alterar la oclusión normal entonces en estos casos se indican aparatos extraíble los cuales son diversos ya que se aplican para distintos casos pero no se puede dejar sin tratar estos espacios dejados a falta de ciertas piezas dentales un ejemplo de en donde aplicarlos sería si los molares primarios han erupcionado y existe el riesgo de desarrollar trastornos del habla o interposición de la lengua(25).

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

Tipo de investigación: Mi estudio tiene un enfoque cuantitativo y de tipo básica ya que se buscó conocer más acerca del conocimiento y actitud de los padres sobre la importancia de mantener la dentición primaria.

Diseño de investigación: Es un estudio de alcance descriptivo ya que se va describir el evento o fenómeno, y a su vez podre relacionar estos eventos con las variables de mis objetivos. Este estudio es de captación informativa prospectivo ya que recoge información a futuro, este estudio será aplicado una sola vez siendo así el periodo en que se realiza transversal y de campo ya que yo mismo recolectare la información y según el diseño de mi estudio este es no experimental ya que no manipulare las variables.

3.2. Variables y operacionalización

VARIABLES PRINCIPALES:

Conocimiento (cualitativa)

Definición conceptual: es la acción y efecto de conocer, es decir, de adquirir información valiosa para comprender la realidad por medio de la razón(26)

Definición operacional: para este trabajo se tomó en cuenta la respuesta correcta o incorrecta que brindo el participante

Indicadores: nivel bajo medio y alto

Escala de medición: ordinal

Actitud (cualitativa)

Definición conceptual: estado de ánimo o bien como una tendencia a actuar(27)

Definición operacional: atención de los padres sobre la importancia de la dentición primaria

Indicadores: nivel bajo medio y alto

Escala de medición: ordinal

VARIABLES O COVARIABLES:

Educación (cualitativa)

Definición conceptual: La educación es la disciplina que se ocupa de los diversos métodos de enseñanza y de aprendizaje.(28)

Definición operacional: Respuesta al grado de educación si es primaria, secundaria, superior

Indicadores: Primaria, secundaria, superior

Escala de medición: Ordinal

Sexo (cualitativa)

Definición conceptual: Características biológicas y fisiológicas que definen a hombres y mujeres(29)

Definición operacional: Respuesta si es masculino o femenino

Indicadores: Masculino o femenino

Escala de medición: Nominal

Edad (cuantitativa)

Definición conceptual: Tiempo que ha vivido una persona o ciertos animales o vegetales.(30)

Definición operacional: Respuesta sobre los años vividos de los padres

Indicadores: años

Escala de medición: De razón

La matriz de operacionalización de variables se redacta en el (anexo 1)

3.3. Población, muestra y muestreo

Población: Se tomó a padres del distrito de Cercado de Lima durante el año – 2022.

Muestra: Estuvo conformada por 349 padres del distrito de Cercado de Lima durante el año – 2022.

Muestreo: probabilístico –aleatorio simple.

Criterios de inclusión:

- Padres que participaron en el estudio.
- Padres tienen hijos de entre 2 a 14 años
- Padres de ambos sexos

Criterios de exclusión:

- Padres que no viven en el distrito del Cercado de Lima.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

-Técnica: Cuestionario

-Instrumento: Se aplicó un cuestionario cuyo contenido cuenta con validez y confiabilidad dada por un estudio anterior (3).

-Ficha de recolección de datos: Se llevó a cabo por el investigador en la que se colocó las variables principales como secundarias.

3.5. Procedimientos:

Para dar principio se obtuvo una autorización con la que se llevó a cabo la presente investigación, esta se emitió por la Universidad César Vallejo Filial-Piura.

A continuación, habiendo conseguido la autorización se dio inicio a la recolección de datos fui a los hogares del padre que cumplían con los criterios mencionados, una vez que se estuve con los padres les explique acerca del estudio dando detalles claros y en voz alta, resolviendo sus dudas propias del contexto ya muchos de ellos tenían dudas sobre la solicitud de sus datos, pero esto fue resultado inmediatamente dejando en claro todas sus dudas y brindándoles la confianza. Luego de haber aceptado participar les hice entrega del consentimiento informado el cual dejaba en constancia física que aceptaban participar de este estudio seguidamente firmaron el consentimiento informado el cual se encuentra en el (anexo 4).

A continuación se les hizo entrega del cuestionario (anexo 2) el cual constaba de dos partes siendo la primera parte donde se obtuvo datos como la edad, sexo educación la cual fue llenada sin ningún problema por los padres y la segunda parte donde se obtuvo los conocimientos y actitudes sobre la importancia de mantener la dentición primaria mediante 15 preguntas estructuradas acerca del tema este cuestionario fue obtenido de un estudio anterior el cual contaba con un cuestionario validado el cual entraremos en los anexos mencionados (3).

Luego cuando los participantes finalizaron el cuestionario se procedió a agradecer por su tiempo y colaboración y pase a retirarme.

Con las encuestas ya realizadas pase a ordenarlas seguidamente se tomaron del cuestionario la información personal que fue el llenado de la primera parte y la segunda parte que fueron las respuestas dadas por los colaboradores estos datos fueron vaciados en una ficha de recolección de datos que se llevó a cabo por el investigador finalmente se dio partida a la etapa del análisis estadístico.

3.6. Método de análisis de datos

Inmediatamente después de tener los datos finales estos fueron llevados al programa de Excel donde finalmente se llevó a cabo el análisis estadístico con ayuda del programa SPSS 26.0.

Las variables de estudio fueron presentadas en tablas y/o gráficos con su correspondiente frecuencias y porcentajes o medias y desviaciones estándar según estas sean variables cualitativas o cuantitativas.

Para señalar la relación entre variables primero se comenzó a precisar si los datos son paramétricos o no paramétricos a través de la prueba de Kolmogorov-Smirnov una vez especificado este, se utilizaron las pruebas estadísticas de Tau de Kendall y Correlación de Spearman, ambos datos fueron analizados con un nivel de significancia del 5%.

3.7. Aspectos éticos

La investigación tuvo como prioridad las siguientes normas éticas expuestas a continuación:

La autorización de la investigación que fue emitido por la Universidad Cesar Vallejo Filial-Piura.

Para la transparencia del estudio, los partícipes firmaron un consentimiento informado el cual detallo los aspectos de la investigación.

Todos los datos que se adquirieron de cada uno de los padres participantes fueron guardados con la debida confidencialidad de los mismos.

No existió ningún tipo de conflicto de interés por parte del investigador con la obtención de los datos de la investigación.

IV. RESULTADOS

Tabla.1 Conocimiento sobre la importancia de mantener la dentición primaria en padres del distrito de cercado de lima en el año 2022; según su educación, sexo y edad.

Variables		Conocimiento			p*
		bajo	medio	alto	
Educación	Primaria n(%)	2(11.1)	14(77.8)	2(11.1)	0.72
	Secundaria n(%)	21(8.6)	189(77.8)	33(13.6)	
	Superior n(%)	12(13.5)	64(71.9)	13(14.6)	
Sexo	Masculino n(%)	16(10.8)	113(76.4)	19(12.8)	0.58
	Femenino n(%)	19(9.4)	154(76.2)	29(14.4)	
Edad	Menor de 29 años n(%)	17(11.5)	133(89.9)	12(8.1)	0.24
	Mayor de 29 años n(%)	18(8.9)	134(66.3)	36(17.8)	
Total		35(10.0)	267(76.3)	48(13.7)	

Fuente: autor * prueba Tau de Kendall para la variable educación y sexo y Correlación de Spearman para la variable edad.

-El 76.3% del total de los padres del distrito de Cercado de Lima en el año 2022 tuvieron un conocimiento medio sobre la importancia de mantener la dentición primaria.

-El 77.8%, 77.8% y 71.9% de los padres del distrito de Cercado de Lima en el año 2022 que tenían educación primaria, secundaria y superior tuvieron un conocimiento medio sobre la importancia de mantener la dentición primaria.

-El 76.4% y 76.2% de los padres del distrito de Cercado de Lima en el año 2022 de ambos sexos tuvieron un conocimiento medio sobre la importancia de mantener la dentición primaria.

-El 89.9% y el 66.3% de los padres del distrito de Cercado de Lima en el año 2022 que tenían menos de 29 años y más de 29 años tuvieron un conocimiento medio sobre la importancia de mantener la dentición primaria.

-El conocimiento sobre la importancia de mantener la dentición primaria en padres del distrito de Cercado de Lima en el año 2022, no se encuentra relacionado con la educación ($p = 0.72$), sexo ($p = 0.58$) ni la edad ($p = 0.24$).

Tabla.2 Actitud sobre la importancia de mantener la dentición primaria en padres del distrito de cercado de lima en el año 2022; según su educación, sexo y edad.

Variables		Actitud			p*
		bajo	medio	alto	
Educación	Primaria n(%)	2(11.1)	16(88.9)	0(0.0)	0.35
	Secundaria n(%)	31(12.8)	201(82.7)	11(4.5)	
	Superior n(%)	12(13.5)	77(86.5)	0(0.0)	
Sexo	Masculino n(%)	26(17.6)	116(78.4)	6(4.1)	0.12
	Femenino n(%)	19(9.4)	178(88.1)	5(2.5)	
Edad	Menor de 29 años N(%)	21(14.2)	136(91.9)	5(3.4)	0.81
	Mayor de 29 años N(%)	24(11.9)	158(78.2)	6(3.0)	
Total		45(12.9)	294(84.0)	11(3.1)	

Fuente: autor * prueba Tau de Kendall para la variable educación y sexo y Correlación de Spearman para la variable edad.

-El 84% del total de los padres del distrito de cercado de Lima en el año 2022 tuvieron un nivel de actitud medio sobre la importancia de mantener la dentición primaria.

-El 88.9%, 82.7% y 86.5 de los padres del distrito de cercado de Lima en el año 2022 que tenían educación primaria, secundaria y superior tuvieron un nivel de actitud medio sobre la importancia de mantener la dentición primaria.

-El 78.4% y el 88.1% de los padres del distrito de cercado de Lima en el año 2022 de ambos sexos tuvieron un nivel de actitud medio sobre la importancia de mantener la dentición primaria.

-El 91.9% y el 78.2% de los padres del distrito de cercado de Lima en el año 2022 que tenían menos de 29 años y más de 29 años tuvieron un nivel de actitud medio sobre la importancia de mantener la dentición primaria.

-La actitud sobre la importancia de mantener la dentición primaria en padres del distrito de cercado de lima en el año 2022, no se encuentra relacionado con la educación ($p = 0.35$), sexo ($p = 0.12$) ni la edad ($p = 0.81$).

V. DISCUSIÓN

El objetivo de este estudio fue determinar el conocimiento y actitud sobre la importancia de mantener la dentición primaria en padres del distrito de Cercado de Lima en el año 2022. El resultado que obtenido sobre el conocimiento y actitud fueron de nivel medio y este mismo resultado se sostiene en los diferentes niveles educativos, en ambos sexos y en distintas edades; no habiendo una relación con las mismas.

En la variable conocimiento sobre la importancia de mantener la dentición primaria aplicado a 350 padres del distrito de Cercado de Lima en el 2022, el 76.3% de los padres tienen un nivel medio, un 13.7% tienen un nivel alto y el 10% restante es de nivel bajo, mientras que en la variable actitud sobre la importancia de mantener la dentición primaria aplicado a 350 padres del distrito de Cercado de Lima en el 2022 el 84% de los padres tienen un nivel medio, un 12.9% tienen un nivel bajo y el 3.1% restante es alto. Diferente a un estudio realizado por Mennatallah H, et al. (6). En Egipto; donde lograron como resultado que la pluralidad de los participantes 90% tenían un buen resultado en conocimiento. Los resultados de actitud, el 100% de los participantes. Asimismo a un estudio realizado por Anand N, et al (5). en India, Se empleó para este estudio cuestionarios realizado a 504 padres. Como resultado se obtuvo que la mayoría de los padres 64.9% mostraron un conocimiento, actitud y prácticas esperadas. Diferente al estudio de Alshammari F, et al (8). En Arabia Saudita, se aplicaron cuestionarios a 248 padres. Los resultados obtenidos fueron 51% padres y 49% madres 38% tenía secundaria y el 45% educación superior. El nivel de conocimiento fue medio 7.97. Esta puede deberse a que la cantidad de encuestas fue menor y otras mayor a la que empleé en mi estudio. Otro factor puede deberse a que todos los estudios se hicieron en diferentes zonas geográficas distintas la cual implica diferencias culturales, sociales y políticas.

El 77.8% de los padres de familia que tienen nivel medio de conocimiento sobre la importancia de mantener la dentición primaria tienen un nivel de educación primaria y secundaria. Mientras que el 86.5% de los padres de familia que tienen un nivel de actitud medio en la importancia de mantener la dentición primaria tienen un nivel de educación superior. Diferente a un estudio realizado por Sinem Y, et al, (7), en Turquía donde la cantidad de respuestas equivocadas proporcionada por los participantes con poca educación fue notablemente mayor. Y la cantidad de respuestas acertadas proporcionada por los participantes con poca educación fue notablemente menor. También otro estudio realizado por Gurunathan D, et al (10). en la India, Se aplicó un cuestionario a 465 participantes, el resultado fue que el 35% solo tenía nivel escolar y el 65% tiene nivel de grado superior, el conocimiento y actitud fue mejor en madres con grado superior a diferencia de los que solo tenía nivel escolar. Esto puede ser porque otros países no invierten en educación lo suficiente o por diferencias culturales otro factor puede ser al número de participantes que son diferentes a los empleados en este estudio.

El 76.4% de los padres de familia que tienen nivel medio de conocimiento sobre la importancia de mantener la dentición primaria son hombres. Mientras que el 86.5% de los padres de familia que tienen un nivel de actitud medio en la importancia de mantener la dentición primaria son mujeres. A diferencia de un estudio que se realizó por Shahzeb A, et al.(9). en Arabia Saudita se obtuvo que de los 1773 participantes un 28% eran hombres siendo el 72% mujeres, y donde un (68%) de los participantes eran graduados universitarios las respuestas con respecto al género mostró respuestas ligeramente mejores en las mujeres que en los hombres relacionadas con la salud de la dentición primaria, Esto puede deberse a diferencias culturales ya que ambos estudios se realizaron en diferentes zonas geográficas donde las creencias y costumbres son diferentes.

El 89.9% de los padres de familia que tienen nivel medio de conocimiento sobre la importancia de mantener la dentición primaria tienen menos de 29 años. Mientras que el 91.9% de los padres de familia que tienen un nivel de actitud medio en la importancia de mantener la dentición primaria también tienen menos de 29 años. Asimismo otro estudio realizado por Amel ali, et al (4).en Arabia Saudita se emplearon cuestionarios para 600 participantes el cual tenía 2 partes la primera sobre información sociodemográficos y la segunda preguntas de conocimiento. Se obtuvo que el conocimiento más alto estuvo entre las edades de 30 a 40 años ($p = 0,0197$) y el conocimiento de los participantes fue de 49,8%, lo que se considera inadecuado .Diferente a un estudio realizado por Ramakrishnan M, et al.(3). en la India, los participantes dijeron que llevaban a su hijo a consulta cuanto este tenía molestia o dolor. Sabían que la costumbre de succionarse el dedo traería consecuencias posteriormente, un porcentaje mínimo expuso que el tratar la dentición primaria no era necesario, ya que con el tiempo se caerán. La diferencia de resultados puede darse porque ambos estudios fueron realizados zonas geográficas distintas y con un número de participantes mayor al realizado en el estudio.

El conocimiento y actitud sobre la importancia de mantener la dentición primaria en padres del distrito de Cercado de Lima en el año 2022, no se encuentra relacionado con la educación, sexo ni la edad. Diferente a Sinem Y, et al, (7). se obtuvo que la cantidad de respuestas equivocadas proporcionada por los participantes con poca educación fue notablemente mayor ($p < 0,001$). Y la cantidad de respuestas acertadas proporcionada por los participantes con poca educación fue notablemente menor ($p = 0,002$). Asimismo Shahzeb A, et al.(9). Donde 28% eran hombres siendo el 72% mujeres, y donde un (68%) de los participantes eran graduados universitarios, los resultados con respecto al género mostró respuestas ligeramente mejores en las mujeres que en los hombres relacionadas con la salud de la dentición primaria. Diferente a Alshammari F, et al (8). En Arabia Saudita, donde 51% padres y 49% madres 38% tenía secundaria y el 45% educación superior donde la mayoría eran padres del sexo masculino la mayoría tenía educación superior. El nivel de conocimiento

fue medio y se encontró una relación estadísticamente significativa entre el tipo de padre y el nivel de educación. Diferente al estudio realizado por Gurunathan D, et al (10). Donde el 35% solo tenía nivel escolar y el 65% tiene nivel de grado superior, el conocimiento y actitud fue mejor en madres con grado superior a diferencia de los que solo tenía nivel escolar. Otro estudio realizado por Amel ali, et al (4).en Arabia Saudita Se obtuvo que el conocimiento más alto estuvo entre las edades de 30 a 40 años ($p = 0,0197$) y el conocimiento de los participantes fue de 49,8%, lo que se considera inadecuado. Se puede deber a que estos estudios fueron realizados en diferentes zonas geográficas donde se pueden ver diferencia cultural.

Este estudio nos deja ver que se puede mejorar aún más el conocimiento y actitud de los padres sobre el mantenimiento de la dentición primaria, dando la ayuda y brindando más información veremos un cambio a futuro de cómo los padres muestran mayor interés en cuanto al cuidado y la importancia de la salud oral de sus hijos ya que esta es básica para evitar problemas durante el desarrollo del niño nos referimos a los problemas de alocución. Sin embargo, un estudio con una mayor población nos acercara más a la realidad y ver en qué condiciones están los padres con respecto al conocimiento y la actitud sobre la importancia de mantener la dentición primaria, como vimos en otros estudios donde los parcipantes fueron mayor a la población empleada en este estudio.

VI. CONCLUSIONES

- 1- Los padres del distrito de cercado de Lima en el año 2022 tuvieron un conocimiento y actitud de nivel medio sobre la importancia de mantener la dentición primaria.

- 2- Los padres del distrito de cercado de Lima en el año 2022 que tenían educación primaria, secundaria y superior tuvieron un conocimiento y actitud de nivel medio sobre la importancia de mantener la dentición primaria, y estos resultados no se encuentra relacionada con educación.

- 3- Los padres del distrito de cercado de Lima en el año 2022 de ambos sexos tuvieron un conocimiento y actitud de nivel medio sobre la importancia de mantener la dentición primaria, y esto resultados no se encuentra relacionados al sexo.

- 4- Los padres del distrito de cercado de Lima en el año 2022 que tenían menos de 29 años y más de 29 años tuvieron un conocimiento y actitud de nivel medio sobre la importancia de mantener la dentición primaria, y estos resultados no se encuentra relacionados con la edad.

VII. RECOMENDACIONES

Se recomienda mejorar aún más el conocimiento y la actitud de los padres, informando de manera adecuada a los padres al nivel profesional es decir nosotros como odontólogo.

A nivel de estado implementar campañas donde se brinden charlas educativas acerca del mantenimiento de la dentición primaria es decir no solo informar que causa la caries sino también dar a conocer los tratamientos y aparatos que existen para tratar problemas dentales, todo esto acompañado de un equipo profesional que sepa explicar y responder de la manera más didáctica para un mejor entendimiento y un aprendizaje completo

REFERENCIAS:

1. Clarke M, Locker D, Berall G, Pencharz P, Kenny DJ, Judd P. Malnourishment in a population of young children with severe early childhood caries. *Pediatr Dent*. junio de 2006;28(3):254-9.
2. Crawford AN, Lennon MA. Dental attendance patterns among mothers and their children in an area of social deprivation. *Community Dent Health*. septiembre de 1992;9(3):289-94.
3. Ramakrishnan M, Banu S, Ningthoujam S, Samuel VA. Evaluation of knowledge and attitude of parents about the importance of maintaining primary dentition - A cross-sectional study. *J Fam Med Prim Care*. febrero de 2019;8(2):414-8.
4. Ali A, Hebbal M, Aldakheel N, Al Ghamdi N, Eldwakhly E. Assessment of Parental Knowledge towards Space Maintainer as an Essential Intervention after Premature Extraction of Primary Teeth. *Healthcare*. 7 de junio de 2022;10(6):1057.
5. Patil AN, Karkare S, Jadhav HS, Damade Y, Punjari BK. Knowledge, Attitude, and Practice of Parents toward Their Children's Oral Health and its Influence on the Dental Caries Status of 5-10-year-old Schoolchildren in Nashik, Maharashtra: A Cross-sectional Study. *Int J Clin Pediatr Dent*. 2022;15(Suppl 2):S126-30.
6. Helal M, Moneim SA, Foad M. Parents' knowledge, attitude and practices toward oral health of their children with primary dentition: A cross sectional study. *J Med Sci Res*. 4 de enero de 2022;5(2):164.
7. Yildirim S, Tokuç M. Knowledge and Awareness of Turkish Mothers Regarding Primary Teeth. *Eur Ann Dent Sci*. 31 de diciembre de 2021;48(3):113-8.
8. Alshammari FS, Alshammari RA, Alshammari MH, Alshammari MF, Alibrahim AK, Al sineedi FA, et al. Parental Awareness and Knowledge toward their Children's Oral Health in the City of Dammam, Saudi Arabia. *Int J Clin Pediatr Dent*. 2021;14(1):100-3.
9. Ansari SH, Alanazi AQ, Alqahtani M, Alharbi AO, Hodan FM, Alshaye RA. Perception of Saudi parents towards the problems related to primary dentition of their children residing in Riyadh city. *J Fam Med Prim Care*. 30 de noviembre de 2020;9(11):5559-63.
10. Gurunathan D, Moses J, Arunachalam SK. Knowledge, Attitude, and Practice of Mothers regarding Oral Hygiene of Primary School children in Chennai, Tamil Nadu, India. *Int J Clin Pediatr Dent*. 2018;11(4):338-43.
11. Lucas-Rincón SE, Medina-Solís CE, Pontigo-Loyola AP, Robles-Bermeo NL, Lara-Carrillo E, Veras Hernández MA, et al. Dientes natales y neonatales: una revisión de la literatura. *Pediatría Asunción*. abril de 2017;44(1):62-70.

12. Rathee M, Jain P. Embryology, Teeth. En: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2022 [citado 24 de septiembre de 2022]. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK560515/>
13. Chang PS, Yen TH, Huang CJ, Yen AMF, Chen SLS, Tsai AI. Clinical Orodonal Anomalies in Taiwanese Children under Age Six: a Study Based on the 1995-1997 National Dental Survey. *BioMed Res Int.* 2020;2020:2056340.
14. Renton T, Wilson NHF. Problems with erupting wisdom teeth: signs, symptoms, and management. *Br J Gen Pract.* agosto de 2016;66(649):e606-8.
15. Tafti A, Clark P. Anatomy, Head and Neck, Primary Dentition. En: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2022 [citado 24 de septiembre de 2022]. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK573074/>
16. Billings RJ, Berkowitz RJ, Watson G. Teeth. *Pediatrics.* abril de 2004;113(4 Suppl):1120-7.
17. Arola DD, Gao S, Zhang H, Masri R. The Tooth: Its Structure and Properties. *Dent Clin North Am.* octubre de 2017;61(4):651-68.
18. Wolfart S, Quaas AC, Freitag S, Kropp P, Gerber WD, Kern M. Subjective and objective perception of upper incisors. *J Oral Rehabil.* julio de 2006;33(7):489-95.
19. Sapkota B, Gupta A. Pattern of occlusal contacts in lateral excursions (canine protection or group function). *Kathmandu Univ Med J KUMJ.* marzo de 2014;12(45):43-7.
20. Adeyemo WL. Do pathologies associated with impacted lower third molars justify prophylactic removal? A critical review of the literature. *Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol Endod.* octubre de 2006;102(4):448-52.
21. Ellera E, Brizuela M, Pepper T. Trauma To The Primary Dentition. En: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2022 [citado 18 de febrero de 2023]. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK580475/>
22. Day PF, Flores MT, O'Connell AC, Abbott PV, Tsilingaridis G, Fouad AF, et al. International Association of Dental Traumatology guidelines for the management of traumatic dental injuries: 3. Injuries in the primary dentition. *Dent Traumatol Off Publ Int Assoc Dent Traumatol.* agosto de 2020;36(4):343-59.
23. Flores MT. Traumatic injuries in the primary dentition. *Dent Traumatol Off Publ Int Assoc Dent Traumatol.* diciembre de 2002;18(6):287-98.
24. Cunha RF, Pugliesi DMC, Percinoto C. Treatment of traumatized primary teeth: a conservative approach. *Dent Traumatol Off Publ Int Assoc Dent Traumatol.* diciembre de 2007;23(6):360-3.

25. Levine N. Injury to the primary dentition. Dent Clin North Am. julio de 1982;26(3):461-80.
26. Conocimiento [Internet]. Significados. [citado 9 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://www.significados.com/conocimiento/>
27. Actitud: Concepto, Tipos, Elementos y Características [Internet]. Concepto. [citado 9 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://concepto.de/actitud/>
28. Educación: qué es, tipos, características e importancia [Internet]. Enciclopedia Humanidades. [citado 9 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://humanidades.com/educacion/>
29. Glosario de Conceptos [Internet]. [citado 9 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://www.ine.es/DEFIne/es/concepto.htm?c=4484&op=30081&p=1&n=20>
30. ASALE R, RAE. edad | Diccionario de la lengua española [Internet]. «Diccionario de la lengua española» - Edición del Tricentenario. [citado 9 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://dle.rae.es/edad>

ANEXO 1

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES DE ESTUDIO	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Conocimiento	es la acción y efecto de conocer, adquirir información para comprender por medio de la razón	Respuesta correcta O incorrecta	conocimiento	Bajo Medio alto	ordinal
Actitud	estado de ánimo o bien como una tendencia a actuar	atención de los padres sobre la importancia de la dentición primaria	actitud	Bajo Medio alto	ordinal
Sexo	Características biológicas y fisiológicas que definen a hombres y mujeres.	Respuesta si es Masculino o femenino	sexo	Masculino femenino	nominal
Educación	Es la disciplina que se ocupa de los diversos métodos de enseñanza y de aprendizaje	Respuesta al grado de educación si es primaria, secundaria, superior	educación	Primaria Secundaria superior	ordinal
edad	Tiempo que ha vivido una persona o ciertos animales o vegetales	Respuesta sobre los años vividos de los padres	edad	años	De razon

ANEXO 2

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Edad:

Sexo: M() F()

Educación: primaria() secundaria() superior()

- 1) ¿Cree que es importante tratar los dientes primarios?
Si No Depende
- 2) ¿Cree que la higiene de los dientes primarios afectará a los dientes permanentes?
Si No Depende
- 3) ¿Cree que es necesario sustituir los dientes primarios?
Si No Depende
- 4) ¿Conoce los aparatos utilizados para mantener el espacio en los dientes primarios?
Si No Depende
- 5) ¿Sabe que chuparse el dedo y otros hábitos repercuten en los dientes permanentes?
Si No Depende
- 6) ¿Cree que es necesaria la higiene bucal en los niños?
Si No Depende
- 7) ¿el tratamiento de los dientes primarios no es necesario, ya que eventualmente se desprendería?
Si No Depende
- 8) ¿tratar los dientes primarios afectaría a los dientes permanentes?
Si No Depende
- 9) ¿los dientes permanentes reemplazarán el espacio primario faltante?
Si No Depende
- 10) ¿el tratamiento de los dientes primarios evitará más caries?
Si No Depende
- 11) ¿el espacio faltante se puede dejar para permitir que los dientes permanentes erupciones?
Si No Depende
- 12) el reemplazo de dientes perdidos:
 - a. evitará el movimiento de otros dientes en el espacio
 - b. evitará la movilidad de otros dientes
 - c. proporcionar soporte a los dientes adyacentes
 - d. ayuda al niño a comer correctamente
- 13) el tratamiento de los dientes primarios:
 - a. evitará más caries
 - b. No es necesario tratar los dientes primarios
 - c. necesario para comer adecuadamente
 - d. para construir la confianza del niño
 - e. tiene importancia estética

14) sobre llevar al niño al dentista

- a. Después de que erupcionaron todos los dientes permanentes
- b. solo si presenta dolor
- c. el tratamiento dental no es necesario en niños

15) ¿Con qué frecuencia los padres llevan a sus hijos al dentista?

- a. solo si el niño experimentó o se quejó de algún dolor
- b. regularmente
- c. nunca había llevado a su hijo a un dentista

ANEXO 3

CÁLCULO DEL TAMAÑO DE LA MUESTRA

$$n = \frac{Z^2 PQ}{E^2}$$

$$Z=1.96$$

$$P=0.65$$

$$Q= 1-P =0.35$$

$$E=5\%=0.05$$

$$n= 349.5856$$

siendo el valor de n igual a 349.5856 es decir que el tamaño de muestra será de 349 padres del cercado de lima.

ANEXO 4

**CONSENTIMIENTO INFORMADO
COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA**

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

INSTITUCION: UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO – FILIAL PIURA.

INVESTIGADOR (A):

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:.....

.....

.....

PROPÓSITO DEL ESTUDIO: Estamos invitando a usted a participar en el presente estudio (el título puede leerlo en la parte superior) con fines de investigación.

PROCEDIMIENTOS: Si usted acepta participar en este estudio se le solicitará que.....
.....El tiempo a emplear no será mayor a.....minutos.

RIESGOS: Usted no estará expuesto(a) a ningún tipo de riesgo en el presente estudio.

BENEFICIOS: Los beneficios del presente estudio no serán directamente para usted pero le permitirán al investigador(a) y a las autoridades de Salud

..... Si usted desea comunicarse con el (la) investigador(a) para conocer los resultados del presente estudio puede hacerlo vía telefónica al siguiente contacto:Cel.Correo.....

COSTOS E INCENTIVOS: Participar en el presente estudio no tiene ningún costo ni precio. Así mismo **NO RECIBIRÁ NINGÚN INCENTIVO ECONÓMICO** ni de otra índole.

CONFIDENCIALIDAD: Le garantizamos que sus resultados serán utilizados con absoluta confidencialidad, ninguna persona, excepto la investigadora tendrá acceso a ella. Su nombre no será revelado en la presentación de resultados ni en alguna publicación.

USO DE LA INFORMACIÓN OBTENIDA: Los resultados de la presente investigación serán conservados durante un periodo de 5 años para que de esta manera dichos datos puedan ser utilizados como antecedentes en futuras investigaciones relacionadas.

AUTORIZO A TENER MI INFORMACIÓN OBTENIDA Y QUE ESTA PUEDA SER ALMACENADA: SI NO

Se contará con la autorización del Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad César Vallejo, Filial Piura cada vez que se requiera el uso de la información almacenada.

DERECHOS DEL SUJETO DE INVESTIGACIÓN (PACIENTE): Si usted decide participar en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Cualquier duda respecto a esta investigación, puede consultar con la investigadora,.....Cel..... correo..... Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad César Vallejo, teléfono 073 - 285900 Anexo. 5553

CONSENTIMIENTO

He escuchado la explicación del (la) investigador(a) y he leído el presente documento por lo que **ACEPTO** voluntariamente a participar en este estudio, también entiendo que puedo decidir no participar, aunque ya haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante	Testigo	
Nombre: DNI:	Nombre: DNI:	Nombre: DNI

Fecha:

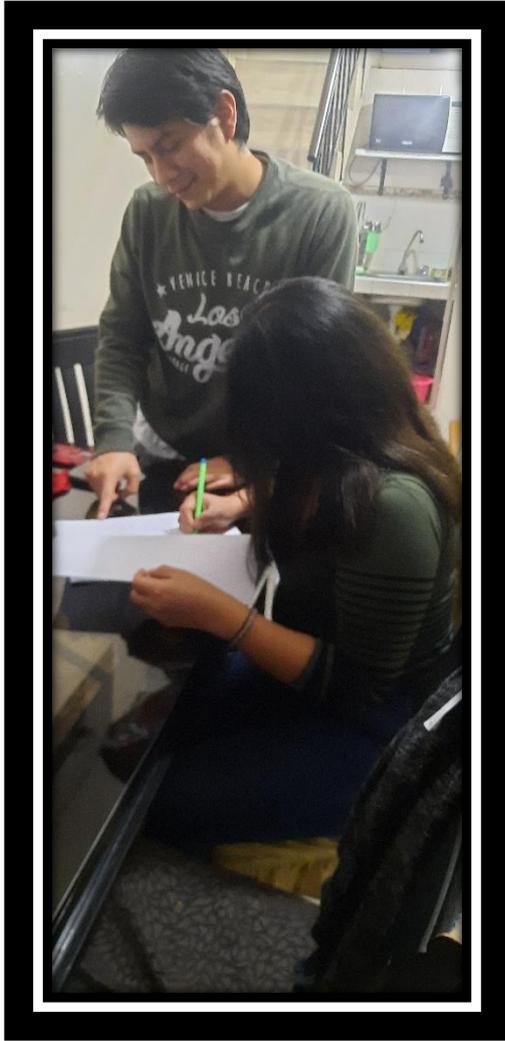
ANEXO 5

TABLAS, FIGURAS Y FOTOS

Tabla.3 Datos sociodemograficos de los padres del distrito de cercado de lima en el año 2022

variable		n	%
educación	Prima	18	5.1
	secundaria	243	69.4
	superior	89	25.4
sexo	masculino	148	42.3
	femenino	202	57.7
edad	Menos de 29	162	46.3
	Mayor de 29	188	53.7
total		350	100.0







UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA**

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, HEBER ISAC ARBILDO VEGA, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ESTOMATOLOGÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - PIURA, asesor de Tesis titulada: "CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA DENTICIÓN PRIMARIA EN PADRES DEL DISTRITO DE CERCADO DE LIMA – 2022

", cuyo autor es ESTUPIÑAN ALBERCO CARLOS JUNIOR, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 17.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

PIURA, 02 de Marzo del 2023

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
HEBER ISAC ARBILDO VEGA DNI: 44953314 ORCID: 0000-0003-3689-7502	Firmado electrónicamente por: HARBILDOV el 02- 03-2023 07:50:04

Código documento Trilce: TRI - 0535391