



**Universidad
Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**

Tesis

Relación entre el grado de severidad de la hipomineralización incisivo molar y factores etiológicos en niños de la clínica dental House Kids SJL, Lima 2023

**Para optar el Título Profesional de
Cirujano Dentista**

Presentado por:

Autora: Robles Cespedes, Ámbar Nicolle


Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0009-5939-7376>

Asesora: Mg. Morante Maturana, Sara Angélica

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-9715-728X>

Lima – Perú

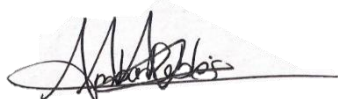
2024

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Yo, Ambar Nicolle Robles Céspedes egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Académica Profesional de Odontología de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico “Relación entre el grado de severidad de la hipomineralización incisivo molar y factores etiológicos en niños de la clínica dental house kids SJL, Lima 2023” Asesorado por el docente: MG.ESP. SARA MORANT MATURANA DNI 10138106 ,ORCID 0000-0001-9715-728X ,tiene un índice de similitud de 20 (VEINTE) % con código 14912:322343022 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

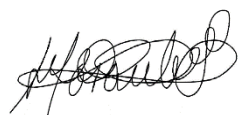
Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.




.....
 Firma de autor 1
 Ambar Nicolle Robles Céspedes
 DNI: 70324917

.....
 Firma de autor 2
 Nombres y apellidos del Egresado
 DNI:



.....
 Firma de asesor
 Sara Morante Maturana
 DNI: 10138106

Lima, 09 de febrero de 2024

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Es obligatorio utilizar adecuadamente los filtros y exclusión del turnitin: excluir las citas, la bibliografía y las fuentes que tengan menos de 1% de palabras. EN caso se utilice cualquier otro ajuste o filtros, debe ser debidamente justificado en el siguiente recuadro.

Se realizó la eliminación de coincidencia en la similitud de índice. La informa información excluida no afecta la originalidad de la investigación.
--

Tesis

Relación entre el grado de severidad de la hipomineralización incisivo molar y factores etiológicos en niños de la clínica dental house kids SJL, Lima 2023

Línea de investigación

Salud y bienestar

Asesora

MG.ESP. SARA Angélica MORANTE MATURANA

Código ORCID: 0000 – 0001 – 9715 – 728X

MIEMBROS DEL JURADO

Presidente:

Secretaria:

Vocal:

Dedicatoria

Dedicado a mis padres, Ruth y Carlos quienes han sido mi mas grande apoyo durante estos años de estudio, por creer en mí y motivarme cada día para lograr mis sueños.

Gracias por su amor incondicional.

Agradecimientos

A Dios por a verme guiado en mi etapa de estudio.

A mi familia por su cariño y ayuda constante que me brindaron en todo mi camino académico.

A mis abuelas, Cecilia e Hilda por su amor y ayuda infinita en todo momento.

A mi asesora. Dra. Sara Morante por su guía y siempre disposición ayudarme en el desarrollo de mi proyecto.

Índice

Dedicatoria	iv
Índice.....	vi
Resumen	xi
Abstract	xii
Introducción	13
CAPITULO I: PROBLEMA	15
1.2 Formulación del problema	17
1.2.1 Problema general	17
1.2.2 Problemas específicos	17
1.3.1 Objetivo general	18
1.3.2 Objetivos específicos	18
1.4 Justificación de la investigación	19
1.4.1 Teórica	19
1.4.2 Metodológica	19
1.4.3 Práctica	20
1.5 Limitaciones de la investigación	20
1.5.1 Temporal	20
1.5.2 Espacial	20

1.5.3 Recursos.....	20
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	21
2.1 Antecedentes de la investigación	21
2.2 Bases teóricas	27
2.3 Formulación de hipótesis	32
3.1 Hipótesis general	32
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	33
3.1 Método de la investigación.....	33
3.2 Enfoque investigativo	33
3.3 Tipo de investigación.....	33
3.4 Diseño de la investigación	33
3.5 Población, muestra y muestreo	34
3.6 Variables y operacionalización.....	35
3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	37
3.7.1 Técnica	37
3.7.2 Descripción	37
3.7.3 Validación	39
3.7.4 Confiabilidad	39
3.8 Procesamiento y análisis de datos.....	39
3.9 Aspectos éticos	39

CAPITULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS.....	41
4.1 Resultados	41
4.1.1 Análisis descriptivo de resultados.....	41
4.1.2 Prueba de hipótesis	49
4.1.3 Discusión de resultados	50
CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	53
5.1 Conclusiones	53
5.2 Recomendaciones	54
REFERENCIAS	55
Anexos	63
Anexo 1: Matriz de consistencia interna.....	64
Anexo 2: Instrumentos	65
Anexo 3: Validez del instrumento.....	70
Anexo 4: Aprobación del comité de ética	75
Anexo 5: Consentimiento informado	76
Anexo 6: Asentimiento informado.....	81
Anexo 8: Evidencia fotográfica del proceso de recolección de datos.....	83
Anexo 9. Consentimiento.....	
Anexo 10 Asentimiento.....	

Índice de Tablas

Tabla 1. Relación grado de severidad de la hipomineralización incisivo molar y los factores etiológicos en niños de la clínica Dental House Kids SJL, Lima 2023.....	
Tabla 2. Características demográficas de los pacientes niños de la clínica Dental House Kids SJL, Lima 2023.	43
Tabla 3. Frecuencia de hipomineralización incisivo molar en los niños de la clínica Dental House Kids SJL, Lima 2023.....	44
Tabla 4. Grado de severidad más frecuente de la hipomineralización incisivo molar en los niños de la clínica Dental House Kids SJL, Lima 2023.	45
Tabla 5. Grado de severidad de la hipomineralización incisivo molar según factores etiológicos prenatales en niños de la clínica Dental House Kids SJL, Lima 2023.....	46
Tabla 6. Grado de severidad de la hipomineralización incisivo molar según factores etiológicos perinatales en niños de la clínica Dental House Kids SJL, Lima 2023.....	47
Tabla 7. Grado de severidad de la hipomineralización incisivo molar según factores etiológicos posnatales en niños de la clínica Dental House Kids SJL, Lima 2023	48

Índice de Gráficos

Gráfico 1. Relación entre el grado de severidad de la hipomineralización incisivo molar y los factores etiológicos en niños de la clínica Dental House Kids SJL, Lima 2023	
Gráfico 2. Características demográficas de los pacientes niños de la clínica Dental House Kids SJL, Lima 2023	43
Gráfico 3. Frecuencia de hipomineralización incisivo molar en los niños de la clínica Dental House Kids SJL, Lima 2023	44
Gráfico 4 Grado de severidad más frecuente de la hipomineralización incisivo molar en los niños de la clínica Dental House Kids SJL, Lima 2023	45
Gráfico 5. Grado de severidad de la hipomineralización incisivo molar según factores etiológicos prenatales en niños de la clínica Dental House Kids SJL, Lima 2023.....	46
Gráfico 6. Grado de severidad de la hipomineralización incisivo molar según factores etiológicos perinatales en niños de la clínica Dental House Kids SJL, Lima 2023.....	47
Gráfico 7. Grado de severidad de la hipomineralización incisivo molar según factores etiológicos posnatales en niños de la clínica Dental House Kids SJL, Lima 2023	48

Resumen

Se desarrollo el presente estudio con el objetivo de establecer la relación entre el grado de severidad de la hipomineralización incisivo molar y los factores etiológicos en niños de la clínica Dental House Kids SJL, Lima 2023. **Material y métodos:** Este fue un estudio observacional, transversal, prospectivo y correlacional, en donde la muestra de estudio estuvo conformada por 80 niños atendidos de la clínica Dental House Kids SJL en la que utilizaron como instrumento de recolección de datos un cuestionario de 17 preguntas para establecer los factores etiológicos dimensionado como prenatales, perinatales y posnatales, y el grado de severidad de la entidad hipomineralización incisivo molar según la clasificación propuesta por Mathu-Muju & Wright. . **Resultados:** La frecuencia de hipomineralización incisivo molar en la muestra de estudio fue el 33.3% , el grado de severidad más frecuente fue moderado en un 40%, los factores etiológicos posnatales presentaron una mayor frecuencia de severidad de hipomineralización incisivo molar con una afectación con el grado severo de hasta el 53.8%. **Conclusión** existe una relación significativa entre el grado de severidad de la hipomineralización incisivo molar y los factores etiológicos en niños de la clínica Dental House Kids SJL, Lima 2023 al presentar un p valor de 0.000 ($p < 0.05$) y el factor etiológico con una mayor compromiso en el grado de severidad de la hipomineralización incisivo molar fueron los posnatales.

Palabras claves: Hipomineralización del esmalte dental, defectos del desarrollo del esmalte, salud bucal.

Abstract

The present study was developed with the objective of establishing the relationship between the degree of severity of molar incisor hypomineralization and the etiological factors in children at the Dental House Kids SJL clinic, Lima 2023. Material and methods: This was an observational, cross-sectional study, prospective and correlational, where the study sample was made up of 80 children treated at the Dental House Kids SJL clinic in which they used a 17-question questionnaire as a data collection instrument to establish the etiological factors dimensioned as prenatal, perinatal and postnatal, and the degree of severity of the molar incisor hypomineralization entity according to the classification proposed by Mathu-Muju & Wright. Results: The frequency of molar incisor hypomineralization in the study sample was 33.3%, the most frequent degree of severity was moderate in 40%, postnatal etiological factors presented a higher frequency of severity of molar incisor hypomineralization with an affectation with the severe degree of up to 53.8%. Conclusion there is a significant relationship between the degree of severity of molar incisor hypomineralization and the etiological factors in children from the Dental House Kids SJL clinic, Lima 2023 by presenting a p value of 0.000 ($p < 0.05$) and the etiological factor with a greater compromise in the degree of severity of molar incisor hypomineralization were postnatal.

Keywords: Hypomineralization of tooth enamel, defects in enamel development, oral health.

Introducción

La hipomineralización incisivo molar es una entidad patológica perteneciente a las alteraciones del desarrollo del esmalte en las piezas dentarias, cuya prevalencia reportada a nivel mundial es de 40.2% y reportes en Perú resultan muy dispares indicando una tendencia de hasta el 47%, su diagnóstico recurrentemente representa un desafío por los odontólogos debido a la cantidad de diagnósticos diferenciales, el cual su detección temprana se asociada a la agudeza y experiencia clínica y en muchos de los casos a las buenas actitudes de cuidados de salud bucal de los padres para un adecuado manejo preventivo o limitante oportuno.

La hipomineralización incisivo molar a temprana edad afecta directamente en el estado de salud bucal y general de las que lo padecen, al asociarse con un mayor riesgo a caries dental y a la consecuente pérdida prematura de las piezas dentarias, afectando de manera significativa los procesos de crecimiento y desarrollo del sistema estomatognático en general, debido al mayor riesgo en la susceptibilidad y riesgo de alteraciones en la posición de la piezas dentales y bases óseas desencadenantes condiciones bucales de distinta gravedad.

La afectación a muy temprana edad de los componentes del sistema estomatognático involucra una serie de consecuencias desencadenantes de distinta magnitud asociado al periodo de crecimiento y desarrollo activo, en la cual se establecen alteraciones que comprometen el estado de salud de las personas a lo largo de su vida. La investigación pretender aportar evidencias teóricas y estadísticas sobre las variables del estudio grado de severidad de la hipomineralización incisivo molar y factores etiológicos en niños de la clínica dental en la ciudad de Lima – Perú, en la cual los antecedentes de la investigación reportan que la hipomineralización incisivo molar es una condición clínica frecuente en niños en la consulta privada, donde las manifestaciones más

severas y la falta de un tratamiento en las primeras etapas de la vida, tendrá una repercusión irreversible al estado de salud bucal durante la vida adulta, con lo cual el fomentar la importancia en los padres de familia representa un factor en el manejo clínico al evitar la rápida progresión de enfermedades como la caries dental y la pérdidas de la pieza dentaria sin cumplir el correcto cronograma de exfoliación fisiológica y recambio dentario, donde un diagnóstico oportuno representara una factor fundamental para un adecuado manejo clínico.

La presente tesis de investigación fue dividida en V capítulos, los cuales son:

Capítulo I: Planteamiento del problema, donde se registren datos cuantitativos descriptivos sobre la hipomineralización incisivo molar a nivel nacional, regional y mundial, la formulación de problemas y objetivos a resolver

Capítulo II: Marco teórico, donde se denoten las bases teóricas revisadas para la realización del estudio como artículos y tesis referidos como antecedentes semejantes y a las bases teóricas en las variables de estudio como etiología, cuadro clínico, diagnóstico diferencial, entre otros.

Capítulo III: El apartado metodológico, como el tipo y diseño de investigación, muestra, etc.

Capítulo IV: Presentación de tablas y gráficos como resultados descriptivos e inferenciales.

Capítulo V: Conclusiones y recomendaciones.

CAPÍTULO I: PROBLEMA

Una de las patologías dentales que en los últimos años han representado un gran desafío para los profesionales de la odontología en lo que concierne a un correcto diagnóstico y tratamiento, son los defectos asociados al desarrollo del esmalte, los cuales representa un factor de susceptibilidad, exacerbación y mayor riesgo a la evolución y severidad de las lesiones cariosas a muy temprana edad, desencadenando a la pérdida de piezas dentarias causando con ello una afectación irreversible a todo el sistema estomatognático en las primeras etapas de la vida ¹.

Los defectos de desarrollo del esmalte son un conjunto de alteraciones estructurales de los tejidos duros que conforman las piezas dentarias, que en muchos de los casos su diagnóstico es complejo debido a la importancia de establecer específicamente en qué fase de desarrollo, estimulación, diferenciación o secreción se produjo este trastorno o alteración del tejido dentario, con lo cual muchas veces se presenta la encrucijada en los profesionales con poca experiencia clínica para la conformación de un correcto plan de tratamiento y abordaje de esta alteración patológica ².

La hipomineralización incisivo molar (HIM) presenta una prevalencia reportada de hasta el 40.2% a nivel mundial, en Europa indican una afectación en la población infantil de hasta un 7,94% y estudios en nuestra región, como en Chile denotan de hasta un 28,47% de afectación. Estudios epidemiológicos realizadas en el Perú son muy dispares, los cuales refieren una afectación de hasta un 47%, con lo cual representa una de las alteraciones del desarrollo del esmalte más comunes y cuya gran importancia se establece en determinar el grado de severidad que pueden presentar y la consecuente susceptibilidad a lesiones cariosa, cuya evolución negativa representa un factor exponencial por la falta de un diagnóstico y tratamiento oportuno ^{3,4}.

Las distintas severidades en la que se presenta esta patología compromete la integridad en boca del diente, además recalcando, que según los estudios de prevalencia que indican que es uno de los defectos del desarrollo del esmalte que muchas veces se pueden presentar en consulta odontológica y que su diagnóstico clínico pueda ser confundido con distintos diagnósticos diferenciales de otros trastorno del esmalte, como la fluorosis, o hipoplasia del esmalte, que específicamente esta última se da por la alteración en la cantidad (cuantitativa) del tejido dentario, sin embargo, difiere explícitamente en el origen de la enfermedad, debido a que la hipomineralización es un defecto en la calidad (cualitativo) del tejido dentario ^{5,6}.

La hipomineralización incisivo molar fue introducida y descrita por primera vez en la literatura hace menos de 2 décadas por la asociación europea de odontopediatría, por lo cual la constante información en el diagnóstico de este defecto del desarrollo del esmalte y el poder determinar los factores etiológicos representarían un factor fundamental en el adecuado diagnóstico y plan de tratamiento en el personal de salud ⁷.

Uno de las consideraciones para el diagnóstico y tratamiento de esta alteración del esmalte es la severidad en la que se puede presentar según el grado de afectación, las cuales son leve, moderado y severo, donde la etiología del defecto, representara una gran relevancia en el diagnóstico, tratamiento y pronóstico de la hipomineralización incisivo molar ⁸.

En la actualidad la etiología del síndrome de hipomineralización incisivo molar aun es muy cuestionada en la comunidad médica, debido a que la etiología específica aún no está concretamente definida y aceptada, en cambio, denotan cierta predisposición al trastorno que se produce en el esmalte a condiciones fisiopatológicas que promuevan este padecimiento al relacionarse a factores que involucren la diada madre – bebe, como los factores prenatales, perinatales y posnatales (primordialmente en el primer año de vida) ^{9,10}.

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cuál es la relación entre el grado de severidad de la hipomineralización incisivo molar y los factores etiológicos en niños de la clínica Dental House Kids SJL, Lima 2023?

1.2.2 Problemas específicos

- ¿Cuáles son las características demográficas de los pacientes niños de la clínica Dental House kids SJL, Lima 2023?
- ¿Cuál es la frecuencia de hipomineralización incisivo molar en los niños de la clínica Dental House kids SJL, Lima 2023?
- ¿Cuál es el grado de severidad más frecuente de la hipomineralización incisivo molar en los niños de la clínica Dental House kids SJL, Lima 2023?
- ¿Cuál es el grado de severidad de la hipomineralización incisivo molar según los factores etiológicos prenatales en niños de la clínica Dental House kids SJL, Lima 2023?
- ¿Cuál es el grado de severidad de la hipomineralización incisivo molar según los factores etiológicos perinatales en niños de la clínica Dental House kids SJL, Lima 2023?
- ¿Cuál es el grado de severidad de la hipomineralización incisivo molar según los factores etiológicos posnatales en niños de la clínica Dental House kids SJL, Lima 2023?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Establecer la relación entre el grado de severidad de la hipomineralización incisivo molar y los factores etiológicos en niños de la clínica Dental House Kids SJL, Lima 2023.

1.3.2 Objetivos específicos

- Establecer las características demográficas de los pacientes niños de la clínica Dental House Kids SJL, Lima 2023.
- Establecer la frecuencia de hipomineralización incisivo molar en los niños de la clínica Dental House Kids SJL, Lima 2023.
- Establecer el grado de severidad más frecuente de la hipomineralización incisivo molar en los niños de la clínica Dental House Kids SJL, Lima 2023.
- Establecer el grado de severidad de la hipomineralización incisivo molar según los factores etiológicos prenatales en niños de la clínica Dental House Kids SJL, Lima 2023-
- Establecer el grado de severidad de la hipomineralización incisivo molar según los factores etiológicos perinatales en niños de la clínica Dental House Kids SJL, Lima 2023.
- Establecer el grado de severidad de la hipomineralización incisivo molar según los factores etiológicos posnatales en niños de la clínica Dental House Kids SJL, Lima 2023.

1.4 Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

La investigación se justifica en la medida de aportar ciertos conocimientos teóricos para el diagnóstico y el grado de severidad de la hipomineralización incisivo molar, el cual debido a su alta frecuencia como uno de los trastornos que afectan la estructura del esmalte y la relación que tiene con los factores etiológicos que determinaran el grado de severidad, representan con ello un alto riesgo de provocar la pérdida de las piezas dentarias afectadas debido a un diagnóstico y tratamiento tardío.

1.4.2 Metodológica

La investigación se realizó mediante la aplicación de 2 instrumentos de medición, una mediante una ficha de recolección de datos en la que se evaluó mediante un examen clínico bucal la severidad de la Hipomineralización incisivo molar según los parámetros clínicos y otro por un cuestionario dirigido a las madres para establecer información sobre los antecedentes médicos de los niños, para su categorización y registro en 3; antecedentes prenatales, perinatales y posnatales.

Los instrumentos de medición que se utilizaron en la investigación fueron obtenidos de otras investigaciones similares realizadas con anterioridad, sin embargo en el cumplimiento de las buenas prácticas de investigación se procedió con una revalidación del contenido por juicio de expertos y análisis estadística de confiabilidad.

1.4.3 Práctica

En la práctica clínica la investigación supuso un gran aporte en apoyo a los profesionales de la salud dental para un oportuno y correcto diagnóstico y plan tratamiento de pacientes infantes con hipomineralización incisivo molar, evaluando los distintos riesgos de presentar alguno de los factores etiológicos, la evolución en la severidad del trastorno del esmalte sea limitada en la medida de no conllevar a una mayor severidad de esta patología.

1.5 Limitaciones de la investigación

1.5.1 Temporal

La investigación se ejecutó en los meses de agosto a noviembre del correspondiente año, en la cual representó el periodo para la recolección de datos, con lo cual no se presentó ninguna complicación debido al proceso de programación paulatina para el abordaje a los participantes.

1.5.2 Espacial

La obtención de los datos se llevó a cabo en los ambientes de la clínica DENTAL HOUSE KIDS SJL, Lima, refiriendo ninguna dificultad debido a que se tramitó el permiso para el ingreso a la clínica y por la orientación por parte del personal laboral.

1.5.3 Recursos

La investigación resultó viable porque fue totalmente autofinanciada por la autora de la investigación, además del correcto acceso de un grupo objetivo para la muestra de estudio, el cual no se presentó ninguna complicación debido a que se consideró gastos en instrumental clínico y equipo de bioseguridad.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación

Fuentes G. (2023) en su investigación tuvo como objetivo "*establecer la asociación entre los factores perinatales y postnatales e Hipomineralización incisivo molar en los estudiantes de 8 a 16 años de una Institución Educativa, Tacna 2022*". Fue un estudio observacional, transversal y correlacional en la que participaron 519 escolares de escuelas públicas de la ciudad de Puno, el determinar la variable severidad de la hipomineralización incisivo molar se utilizó los parámetros clínicos para su registro en una ficha de recolección de datos. Los resultados fueron que la frecuencia de hipomineralización incisivo molar se presentó en el 17,57% de la población estudiada, con respecto a los factores perinatales se presentó que con el 13,96% fue el parto prematuro, con respecto a los factores postnatales el más reportado con un 85,59% fue la lactancia materna prolongada, los resultados inferenciales indicaron que la relación entre la hipomineralización incisivo molar con los factores perinatales fue $p = 0,788$ y con lo factores posnatales fue de ($p = 0,000$). Con lo que se llega a la conclusión que la hipomineralización incisivo molar se asocia significativamente con los factores posnatales en mayor medida ¹¹.

Araujo T, y Maza Y. (2023) en su investigación tuvo como objetivo "*determinar los factores asociados a la hipomineralización incisivo molar en niños de una institución educativa de Piura, 2022*". Fue un estudio observacional, transversal y correlacional en la que participaron 162 escolares de una escuela nacional de Piura, se utilizó un instrumento como un cuestionario validado, un cuestionario y una ficha de recolección de datos mediante un examen clínico. Los resultados obtenidos fueron que la frecuencia de hipomineralización incisivo molar fue 23.45%, el grado de severidad más frecuente el leve con 78.4%, el factor perinatal más frecuente fue el

parto por cesárea presentando una relación con un HIM con un 34.21%, % y con respecto a los factores posnatales fue un 26.31% la indicación de antibióticos, los resultados inferenciales fueron para los factores perinatales y posnatales fue de p: 0.040. Con lo que se concluye que si existe una relación significativa entre la severidad de la hipomineralización incisivo molar y los factores perinatales y posnatales fue significativa ¹².

Shah V, et al., (2023) en su investigación tuvo como objetivo "evaluar la prevalencia, la gravedad y los indicadores de riesgo asociados de HIM entre los niños de 8 a 13 años del distrito de Vadodara, Gujarat, India.". Fue un estudio observacional, transversal y descriptivo en la que participaron 3.000 escolares públicos, donde para la evaluación quedaron 1.500 niños de áreas urbanas y rurales a los cuales se le examinaron los incisivos permanentes y los primeros molares. El diagnóstico clínico de HIM se basó en los criterios diagnósticos establecidos por la Academia Europea de Odontología Pediátrica (EAPD), 2003. Los resultados fueron que un total de 286 niños (9,6 %) tenían HIM, siendo 189 (rurales) y 97 (urbanos). HIM fue significativamente mayor en la población rural en comparación con la urbana. En el área rural se encontró que la causa fue un niño que padeció alguna enfermedad (>15 días) que fue del 35,98%, y en el área urbana fue por uso prolongado de antibióticos antes de los 4 años de edad que fue del 28,87%. Con lo que se concluye que un factor condicionante para una mayor susceptibilidad a desarrollar HIM es el antecedente de una enfermedad en los niños y uso prolongado de antibióticos ¹³.

Khan A. et al., (2022) en su investigación tuvo como objetivo " determinar la prevalencia, el patrón y la gravedad de MIH en escolares de 8 a 12 años en la ciudad de Moradabad". Fue un estudio observacional, transversal y descriptivo en la que participaron 2.300 niños con edades comprendidas entre los 8 y los 12 años. El examen fue realizado en sus respectivas escuelas por

un examinador calibrado con luz natural utilizando los criterios de diagnóstico de la Academia Europea de Odontología Pediátrica para HIM 2015. Los resultados fueron que se reportó una prevalencia de 3.96% (91/2300) para HIM, la hipomineralización del primer molar mostró una prevalencia de 1,3% (29/2300) mientras que la prevalencia de hipomineralización de segundos molares primarios fue de 1,4% (22/1620). El tipo de defecto más común fue el tipo 2 y la mayoría de los dientes afectados fueron de grado I. Los molares mandibulares se afectaron con mayor frecuencia en comparación con los molares maxilares. Con lo cual se concluye que la HIM es una alteración de esmalte frecuente en niños entre los 8 – 12 años en la cual su gravedad representaran un factor causal en el pronóstico y evolución de su afectación ¹⁴.

Verma, et al., (2022) en su investigación tuvieron como objetivo “*evaluar la prevalencia de hipomineralización incisivo molar (HIM), sus posibles factores de riesgo y su asociación con caries dental y defectos superficiales del esmalte (atrición y abrasión) en escolares de 8 a 16 años del distrito de Lucknow*”. Realizaron un estudio transversal, donde la muestra estuvo conformado por 5.585 escolares, seleccionados mediante la técnica de muestreo aleatorio estratificado entre el grupo de edad de 8 a 16 años. La primera parte comprendía información general, mientras que la segunda parte comprendía preguntas relacionadas con los factores de riesgo relacionados con HIM (antecedentes prenatales, perinatales y posnatales). Para el diagnóstico de HIM, se utilizó el Índice de Defectos del Desarrollo del Esmalte (DDE) para el diagnóstico de HIM, mientras que los criterios del índice de caries, dientes ausentes y obturados (DMFT) se utilizaron para evaluar la caries dental, Los resultados fueron que se encontró una fuerte correlación significativa entre la prevalencia de HIM y la infección infantil. Con lo que se concluye que el diagnóstico precoz de HIM es necesario para evitar la rápida destrucción de la morfología del diente que resulta en un tratamiento complicado debido a una relación significativa ¹⁵.

Shinde, et al., (2022) en su investigación tuvieron como objetivo “determinar la asociación entre la terapia con aerosol y otros factores en el desarrollo de HIM”. Realizaron un estudio transversal, donde la muestra estuvo conformado por 200 niños fueron examinados para detectar la presencia de HIM según los criterios de la Academia Europea de Odontología Pediátrica (EAPD) (2003). Se entrevistó a sus madres o cuidadores principales sobre los antecedentes de pretérmino y antecedentes perinatales y posnatales del niño hasta los 3 años de vida. Los resultados indicaron que las variables, incluidos los factores pre, peri y posnatales, y su asociación con HIM. Considerando los factores relacionados con el niño, la aerosolterapia ($p = 0,062$) y los antibióticos administrados antes del año de edad ($p = 0,030$) mostraron diferencias estadísticamente significativas. Los resultados indican que HIM fue 2.020 (1.122-3.640) veces más probable en niños que recibieron aerosolterapia en comparación con niños que no la tomaron. Además, se vio que la HIM era 1,611 (0,462-5,618) veces más en los niños que tomaban antibióticos en comparación con los niños que no los tomaban. Con lo que se concluye que la exposición a aerosolterapia y antibióticos antes del año de edad son factores de riesgo en HIM, indicando una significancia entre los niños que recibieron aerosolterapia y antibióticos son 2,01 veces y 1,61 veces más propensos a HIM ¹⁶.

Artega F, Aguilar M. (2021) en su investigación tuvo como objetivo "*determinar los factores asociados, severidad y su relación con la hipomineralización incisivo -molar en escolares de 6-12 años de la I. E. P. - 54043 - Cesar Abraham Vallejo - Abancay -Apurímac*". Fue un estudio observacional, transversal y correlacional en la que participaron 120 escolares donde evaluaron la hipomineralización incisivo molar utilizando los criterios clínicos propuestos por Ghanim y colaboradores registrados en una ficha de recolección de datos, se utilizó un cuestionario de 11

preguntas para evaluar los factores asociados y asociados. Los resultados fueron que el resfriado o gripe fue el más frecuente con un 69.6%, los analgésicos fueron los medicamentos más utilizados con un 56.6%, con respecto a al grado de hipomineralización más frecuente fue leve con un 47.7%, el patrón más frecuente fue el III con un 40.2% y la extensión más frecuente fue el grado I, la estadística correlacional indico un p valor de 0.046 con la que se establece una significancia entre las variables del estudio ¹⁷.

Argote, et al., (2021) en su investigación tuvieron como objetivo "*determinar la prevalencia y severidad de HIM en niños en edad escolar que residen en áreas urbanas y rurales de Puno, Perú y encontrar su asociación con la odontología experiencia de caries*". Realizaron un estudio observacional , transversal y prospectivo en la cual se evaluaron a 404 niños entre 7 a 10 años de edad colegios públicos de la zona urbana y rural de la ciudad de Puno, el instrumento utilizado fue una ficha de recolección de datos en la cual mediante un examen clínico los niños fueron examinados , para establecer la severidad de HIM se consideró “levemente afectado” cuando solo presentaba opacidades delimitadas en menos de un tercio en la superficie , y “severamente afectado” cuando presentaba la lesión en más de dos tercios de superficie del diente y se realizó el índice CPOD para el historial de caries. Se encontró una prevalencia HIM en 80 niños (19,8%), con respecto a la severidad se detectó que la extensión de lesión y severidad aumento con la edad del niño indicando hasta el 61,7% a los 10 años y los niños con HIM tenían promedios ligeramente más altos de CPOD ($3,5 \pm 2,0$) en comparación con aquellos sin HIM. Conclusiones no se encontró una asociación significativa entre la experiencia de caries y MIH prueba U de Mann-Whitney, $PAG=0,310$, entre la HIM de los niños de las áreas urbanas y rurales de Puno ¹⁸.

Lczuk, et al., (2021) en su investigación tuvieron como objetivo “analizar la frecuencia de la prevalencia de la hipomineralización incisivo molar (HIM) en una población de niños de Silesia en Polonia”. Realizaron un estudio transversal, donde la muestra estuvo conformado por 613 niños, el instrumento fue una encuesta a las madres sobre la potencial exposición a factores ambientales etiológicos de HIM en sus hijos y las valoraciones clínicas de los pacientes se realizaron en la unidad odontológica. Los resultados fueron que la frecuencia de prevalencia de HIM en la población de niños de Silesia se estableció en un nivel de 6,2% ($p < 0,05$). Los síntomas de HIM se asociaron significativamente con otitis en la primera infancia (OR = 2,50), dermatitis atópica (OR = 5,69) y parto prematuro (antecedentes prenatales) antes de las 38 semanas de embarazo y enfermedad de la madre (OR = 2,88). Se concluye que la HIM se observó en el 6,2% de la población de niños de Silesia y hubo una relación significativa entre los factores de riesgo como la otitis, la dermatitis atópica, el parto prematuro, enfermedad de la madre con la frecuencia de HIM ¹⁹.

Hamdam, et al., (2020) en su investigación tuvieron como objetivo “*evaluar la prevalencia y severidad de MIH en un grupo de escolares de 3er año residentes en Amman, Jordania, así como describir su distribución en primeros molares permanentes e incisivos*”. Realizaron un estudio transversal, donde la muestra estuvo conformado por 1412 niños en edad escolar de 8 a 9 años, los instrumentos de medición fue una encuesta y un examen clínico donde los primeros molares permanentes e incisivos fueron examinados para detectar hipomineralización incisivo molar utilizando el gráfico de Ghanim et al. basado en los criterios de la Academia Europea de Odontología Pediátrica (EAPD). El análisis de los datos se realizó con un valor de p

fijado en 0,05. Obteniendo como resultado que 186 (13,17%) fueron diagnosticados de MIH. Los dientes maxilares fueron más comúnmente afectados que los mandibulares pero la diferencia no fue significativa ($p>0.05$) y el molar superior fue el más afectado. Las opacidades de color blanco cremoso delimitadas se encontraron con mayor frecuencia, seguidas de la ruptura posterior a la erupción. Las restauraciones atípicas y las caries por MIH fueron infrecuentes. Más de la mitad de los dientes fueron diagnosticados con una forma grave, con lo que se concluye que la gravedad de la hipomineralización incisivo molar se relaciona significativamente con la gravedad de la progresión de las lesiones cariosas ²⁰.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Definición de la hipomineralización Incisivo molar

Es descrita como un defecto del esmalte dental de carácter cualitativo referida por primera vez a inicios del presente siglo por Weerheijm y reportada por la Academia Europea de Odontología Pediátrica (AEOP), la cual se caracteriza por la presencia de alteraciones que varían en color y que presentan un factor para la rápida progresión de caries comprometiendo en la mayoría de casos a los primeros molares e incisivos permanentes ^{21,22}.

Estos defectos se producen en la etapa de amelogénesis desarrollado en la etapa de vida intrauterina y hasta los primeros meses de vida del recién nacido, donde se consolida la fase de mineralización o maduración, la cual provoca una serie de alteraciones que se evidencia mediante el grado de translucidez del esmalte, en la cual se desencadena problemas clínicos como la ruptura de la superficie del esmalte, hipersensibilidad, problemas de manejo del comportamiento, pérdida de dientes, dificultades de erupción, impacto negativo en el rendimiento escolar del niño, etc ^{21,22}.

2.2.2 Prevalencia

Se estima que la prevalencia mundial según datos de investigaciones en el 2018 fue de 14,2 %, indicando como un factor las distintas cualidades que puedan presentar como condicionantes para su evolución, reportes en Europa indican tasas de prevalencia de 21,1 %, en sudamericana se reportó un 18,0 %, África un 10,9 % en la región árabe, como en Jordania reporta un 17,6%, en Irak, un 18,6 % y en Arabia Saudita, 8,6%; evidenciando la gran variabilidad esta condición clínica ²³.

2.2.3 Etiología

La etiología de la hipomineralización incisivo molar aun en la actualidad es descrita como no concluyente, en la cual se han sugerido dos teorías como las más aceptadas, las agresiones ambientales durante los períodos prenatal, perinatal y posnatal o las variaciones genéticas en la cual existe una alteración en los genes implicados en la producción del esmalte(amelogénesis) en la etapa de la odontogénesis ²⁴.

Los cuales provocaran una alteración en la actividad de los ameloblastos en cualquier fase durante la formación del esmalte, provocando una afectación en la conformación y estructura del esmalte dental, la cual al ser altamente especializada con una limitada capacidad de regeneración resultará en un defecto visible e irreversible ²⁴.

2.2.4 Cuadro clínico

Clínicamente, estas alteraciones producen hipersensibilidad, lo que, por un lado, conduce a una higiene bucal limitada por parte del paciente, favoreciendo la acumulación de biofilm y el desarrollo de lesiones de caries dental, y por otro lado, dificultando la acción de los anestésicos locales. Estas características hacen que los pacientes con HIM requieran hasta 10 veces más tratamiento que los pacientes sin esta afección, lo que requiere tratamientos más invasivos,

experimenta miedo y ansiedad dental y, por lo tanto, muestra problemas con el manejo del comportamiento y la implementación del tratamiento dental ^{25,26}.

2.2.5 Diagnóstico de la HIM

El diagnóstico de HIM puede ser difícil y los odontólogos pueden confundir HIM con otros defectos del desarrollo de esmalte, como fluorosis o amelogenesis imperfecta (diagnósticos diferenciales que causan una similar variedad de defectos del esmalte). Hay una serie de factores ambientales y condiciones genéticas que se sabe que afectan el esmalte en formación, por lo que hacer un diagnóstico definitivo puede ser una problemática ^{27,28}.

El examen debe realizarse en diferentes condiciones cuando los dientes están limpios después de una limpieza dental, en donde se realice una evaluación en seco y húmedo donde se examinen la presencia de cambios demarcados en el color del esmalte y la translucidez (opacidades) y áreas de pérdida de esmalte, que ocurren con mayor frecuencia en los molares. Se ha desarrollado una escala de gravedad para clasificar la HIM como leve, moderada o grave a nivel del diente, lo que significa que un diente puede ser leve y otro diente en el mismo paciente puede ser grave, y ver esta cantidad de variabilidad es algo común ^{29,30}.

Los cambios de color del esmalte son causados por cambios en la composición del esmalte (cantidad de minerales y proteínas) y estructura. El esmalte que es de color marrón amarillento y tiende a tener menos minerales en comparación con las opacidades blancas y es más probable que sucumba a la pérdida del esmalte. Estas áreas de color marrón amarillento tienden a carecer de las superficies reflectantes brillantes del esmalte normal y tienen una apariencia más de vidrio esmerilado y ligeramente áspera, lo que indica un contenido mineral reducido. La evaluación clínica de estas características es útil para determinar el pronóstico de un diente individual y la probabilidad de que se rompa con el tiempo como resultado de la pérdida del esmalte ^{31,32}.

2.2.6 Dimensiones del grado de severidad según la clasificación de Mathu-Muju & Wright

2.2.6.1 Hipomineralización Leve ^{33,34}

- Opacificación delimitada en las zonas sin fuerzas oclusales
- Opacificaciones aisladas
- No hay pérdida de esmalte en las zonas opacas
- No hay antecedentes de hipersensibilidad dental
- Las lesiones cariosas no se asocian con esmalte afectado
- La afectación de los incisivos es leve, si está presente

2.2.6.2 Hipomineralización Moderada ^{33,34}

- Pueden presentarse restauraciones atípicas e intactas
- Opacificación delimitada en el tercio oclusal/incisal del diente, sin pérdida estructural después de la erupción
- Ruptura del esmalte post-erupción y lesiones cariosas limitadas a 1-2 zonas, sin participación de las cúspides
- La hipersensibilidad dental está típicamente presente
- Estética las preocupaciones son comúnmente expresadas por el paciente o los padres

2.2.6.3 Hipomineralización Severa ^{33,34}

- Las pérdidas de esmalte post-erupción están presentes y generalmente ocurren cuando el diente erupciona
- Historia de sensibilidad dental
- Las lesiones cariosas extensas a menudo se asocian con el esmalte afectado

- La destrucción de la corona puede avanzar rápidamente y envolver la pulpa dental
- Presencia de defectos en restauraciones atípicas
- Las preocupaciones estéticas son expresadas por el paciente o padres

2.2.7 Dimensiones de los Factores etiológicos

Aunque la etiología de la HIM aún no está clara, se ha propuesto una combinación de diferentes factores que pueden afectar a los ameloblastos durante la formación del esmalte. No suele haber antecedentes familiares de hipomineralización del esmalte, como en los casos de amelogénesis imperfecta. La mineralización de los primeros molares permanentes suele comenzar al nacer (justo antes o poco después del nacimiento) y se completa por completo a los 4-5 años de edad; las anomalías que ocurren durante la secreción de la matriz del esmalte provocan hipoplasia del esmalte, mientras que las anomalías del esmalte durante la etapa de maduración pueden determinar la aparición de hipomineralización ³⁵.

2.2.7.1 Prenatales

Son las condiciones patológicas que se presenta en el último mes del periodo del embarazo, donde factores que afecta a la madre repercutirán un riesgo mayor en el desarrollo de enfermedades al bebe, las enfermedades con transcurso de fiebres, infección del tracto urinario en el tercer trimestre del embarazo, ansiedad materna, tabaquismo representan una de los factores detonantes para la hipomineralización incisivo molar ³⁶.

2.2.7.2 Perinatales

Son las alteraciones que se presentan en el transcurso del periodo de alumbramiento; donde las condiciones como el peso al nacer, parto por cesárea, parto difícil e hipoxia, el tiempo de parto prolongado o embarazo es prematuro ³⁶.

2.2.7.3 Posnatales

Son las complicaciones que se presentan especialmente en el primer año de vida, como enfermedades infecciosas, bacterianas, virales, la prescripción de medicamento (antibiótico) o tratamientos como para el asma como los corticoides ³⁶.

2.3 Formulación de hipótesis

3.1 Hipótesis general

H_1 : Existe relación entre el grado de severidad de la hipomineralización incisivo molar y los factores etiológicos en niños de la clínica Dental House Kids SJL, Lima 2023 .

H_0 : No existe relación entre el grado de severidad de la hipomineralización incisivo molar y los factores etiológicos en niños de la clínica Dental House Kids SJL, Lima 2023.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1 Método de la investigación

Hipotético – deductivo: Método de estudio donde se formuló una hipótesis de investigación, para su contrastación mediante la realización de pruebas estadísticas y la aplicación de un razonamiento lógico ³⁷.

3.2 Enfoque investigativo

Cuantitativo. - Este tipo de enfoque refiere a la aplicación de pruebas estadísticas cuantificables que refuten la obtención de resultados mediante cuadros y gráficos estadísticos ³⁷.

3.3 Tipo de investigación

Aplicada: Se enfoca en identificar a través del conocimiento científico, los medios por los cuales se puede contribuir a solucionar una necesidad reconocida, práctica y específica³⁷.

3.4 Diseño de la investigación

- Diseño: No experimental, se da por la observación del hecho sin intervención del investigador con la finalidad de registrar el comportamiento tal y como ocurre de forma natural ³⁷.
- Corte: Transversal, los datos para la investigación fueron recolectados solo una única vez con la cual se procedió a evaluar los resultados ³⁷.
- Nivel o alcance: Correlacional, referente a que la investigación pretende establecer una vinculación o relación entre 2 variables ³⁷.

3.5 Población, muestra y muestreo

3.5.1 Población

80 pacientes niños atendidos en la Clínica Dental House Kids SJL

3.5.2 Muestra

Debido a la limitada población se optó por utilizar la totalidad de la población, mediante un muestreo censal, la cual es definida como aquella donde todas las unidades de investigación que conforman la población son consideradas como muestra ³⁷.

Criterios de inclusión:

- Niños atendidos en la Clínica Dental House Kids SJL
- Niños entre las edades de 6 – 10 años.
- Niños de ambos sexos.
- Niños cuyos padres o apoderados firmen el consentimiento informado en la participación del estudio.
- Niños que acepten la participación en el estudio mediante su respuesta afirmativa en el asentimiento informado.

Criterios de exclusión:

- Niños con enfermedades congénitas limitantes.
- Niños mayores de 10 años.
- Niños cuyo manejo de conducta en la revisión sea un limitante que condicione la evaluación clínica.
- Niños que presente alteraciones en la cronología de erupción.

3.5.3 Muestreo:

No probabilístico por conveniencia: Se define como el tipo de muestreo en el que el investigador selección su muestra de estudio por su accesibilidad y proximidad, mediante la elección arbitraria de cuántos participantes puede haber en el estudio ³⁸.

3.6 Variables y operacionalización

Variables	Definición Operacional	Dimensión	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Hipomineralización incisivo molar	Defecto en el desarrollo del esmalte de tipo cualitativo que afecta a los primeros molares y a los incisivos.	Grado de afectación según la clasificación de <i>Mathu-Muju & Wright</i>	Examen clínico	Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> • Leve (1) • Moderado (2) • Severo (3)
Factores etiológicos	Datos de carácter medico en la cual se relaciona en la medida de establecer la causa de enfermedad	Prenatales Perinatales Posnatales	Cuestionario	Nominal	<ul style="list-style-type: none"> • Respuesta afirmativa • Respuesta negativa

3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1 Técnica

Las técnicas empleadas en el estudio fueron las técnicas observacional y encuesta, en la que se utilizara un cuestionario dirigido a los padres de familia para establecer los factores etiológicos de la hipomineralización incisivo molar, además se complementó con una ficha de recolección de datos donde se registraron mediante un examen clínico el estado de las piezas dentarias molares e incisivos para diagnosticar la hipomineralización incisivo molar y su grado de severidad.

3.7.2 Descripción

Instrumentos de medición:

- Cuestionario: Se formuló un cuestionario con 12 preguntas para establecer los factores etiológicos prenatales, perinatales y posnatales; en la cual lo padres contestaron sobre el periodo gestacional, el tipo de parto y enfermedades en los primeros 4 años de vida de los infantes (dicho instrumento de medición fue adaptada de la investigación realizada por Fuentes F.¹¹).
- Ficha de recolección: Se realizó mediante la inspección clínica de los dientes molares e incisivos centrales, según los criterios de severidad propuesto por los autores Mathu-Muju & Wright registrados en una tabla.

➤ Criterios de severidad de la hipomineralización incisivo molar, según los criterios de Mathu-Muju & Wright.

Hipomineralización Incisivo- Molar leve	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Opacidades bien delimitadas en zonas sin presión masticatoria ➤ Esmalte integro en la zona de las opacidades. ➤ No hay sintomatología ➤ Alteración leve de un incisivo
Hipomineralización Incisivo- Molar Moderada	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Restauraciones atípicas ➤ Opacidades en el tercio oclusal o caries que comprometen 2 superficies sin involucras cúspides ➤ Compromiso estético. ➤ Fracturas posts eruptivas
Hipomineralización Incisivo- Molar Severa	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Fracturas del esmalte en el diente erupcionado ➤ Amplia destrucción por caries ➤ Destrucción coronaria de rápido avance ➤ Preocupación por la estética



Fuente: Alfaro A, Castejón I, Magán R, Alfaro M. Síndrome de hipomineralización incisivo-molar. Rev Pediatr Aten Primaria [Internet]. 2018.20(78):183-188. [Consultado 14 Jun 2023]; Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322018000200012&lng=es.

3.7.3 Validación

El instrumento de medición, cuestionario fue tomado de la investigación realizada por Fuentes F .¹¹; el cual fue modificado y adaptado en el proceso de validación por juicio de 3 expertos, cumplimiento las correctas practicas metodológicas de investigación.

3.7.4 Confiabilidad

Se trabajó con un nivel de confianza al 95%, el instrumento de recolección de datos fue tomado de la investigación de Fuentes F .¹¹; el cual presento un análisis de confiabilidad mediante Alpha de Cronbach de $\alpha=0.753$.

3.8 Procesamiento y análisis de datos

Una vez finalizado el proceso de recolección de datos se procedió con el registro para conformar una Data Base con el programa Microsoft Excel 2021, según la conformación y categorización de las variables severidad de la Hipomineralización incisivo molar y factores etiológicos, así mismo se realizó la transferencia SPSS versión 29 para la realización de pruebas estadísticas descriptiva e inferenciales mediante frecuencias y porcentajes; a su vez mediante el análisis estadístico de chi –cuadrado de Pearson y una confiabilidad de 95%.

3.9 Aspectos éticos

El estudio fue evaluado por el comité de ética Institucional de la universidad Norbert Wiener, además del compromiso de la autora en cumplir estrictamente de los parámetros propuestos en la declaración de Helsinki ³⁹ para los estudios de investigación; además se contó con

un consentimiento informado dirigido a los padres de familia y un asentimiento para efectuar la participación voluntaria de los menores de edad para participar del estudio.

A su vez denotar que esta investigación paso por el programa antiplagio Turniting, por lo cual se respetó el integro derecho a la autoría mediante el correcto citado y referenciado de las bases teóricas revisadas para el desarrollo del estudio que se utilizó según las normas de Vancouver

40.

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1 Resultados

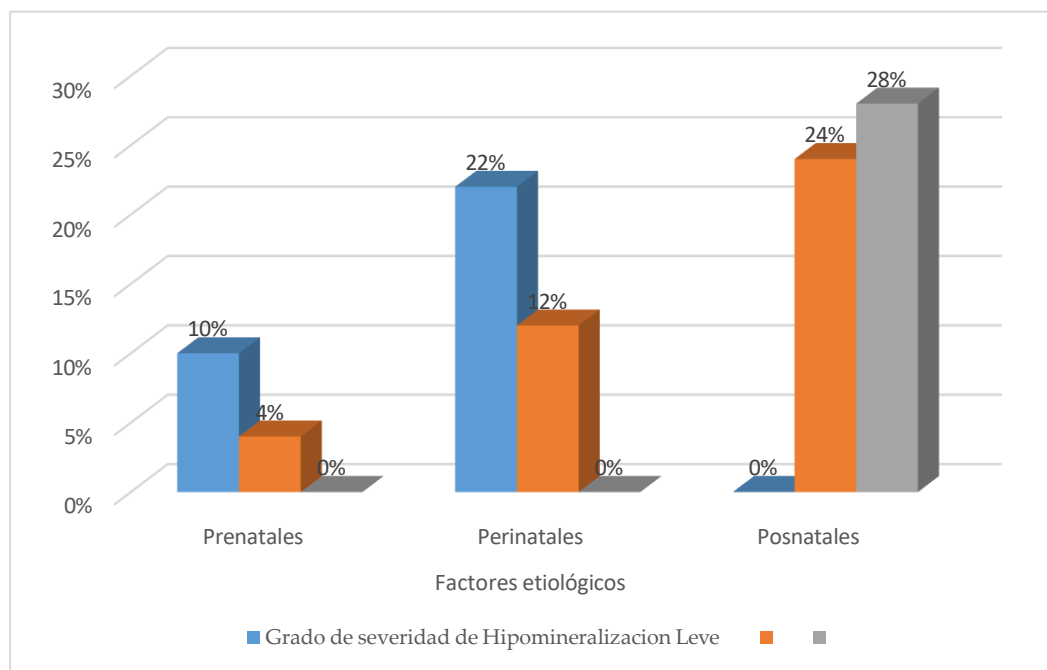
4.1.1 Análisis descriptivo de resultados

Tabla 1. Relación entre el grado de severidad de la hipomineralización incisivo molar y los factores etiológicos en niños de la clínica Dental House Kids SJL, Lima 2023

		Factores etiológicos			Total	p-valor*	
		Prenatales	Perinatales	Posnatales			
Grado de severidad de Hipomineralización	Leve	N	5	11	0	0.000	
		%	10%	22%	0%		32%
	Moderado	N	2	6	12		20
		%	4%	12%	24%		40%
	Severo	N	0	0	14		14
		%	0%	0%	28%		28%
	Total	n	7	17	26		50
		%	14%	34%	52%		100%

Fuente: Elaboración propia (2023)

Gráfico 1 Relación entre el grado de severidad de la hipomineralización incisivo molar y los factores etiológicos en niños de la clínica Dental House Kids SJL, Lima 2023



Fuente: Elaboración propia (2023)

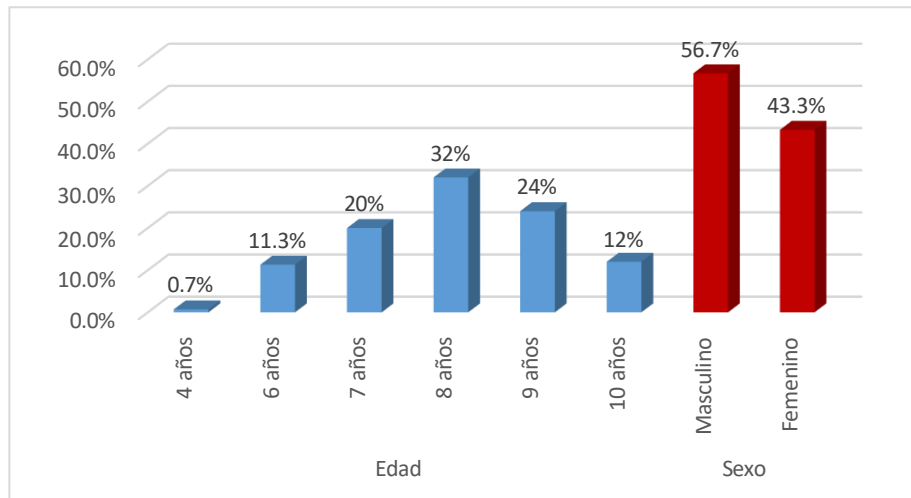
En la tabla y figura 1, se observa que en los pacientes que presentan un grado de severidad severo de hipomineralización incisivo molar se relacionan con mayor frecuencia con los factores etiológicos posnatales en un 28% (N°=14) y un grado de severidad moderado con un 24% (N°=12), y una evidencia estadísticamente significativa $p = 0.000$ en las variables.

Tabla 2. Características demográficas de los pacientes niños de la clínica Dental House Kids SJL, Lima 2023.

		Frecuencia	Porcentaje
Edad	4 años	1	0.7%
	6 años	17	11.3%
	7 años	30	20%
	8 años	48	32%
	9 años	36	24%
	10 años	18	12%
	Total	150	100%
Sexo	Masculino	85	56.7%
	Femenino	65	43.3%
	Total	150	100%

Fuente: Elaboración propia (2023)

Gráfico 2. Características demográficas de los pacientes niños de la clínica Dental House Kids SJL, Lima 2023.



Fuente: Elaboración propia (2023)

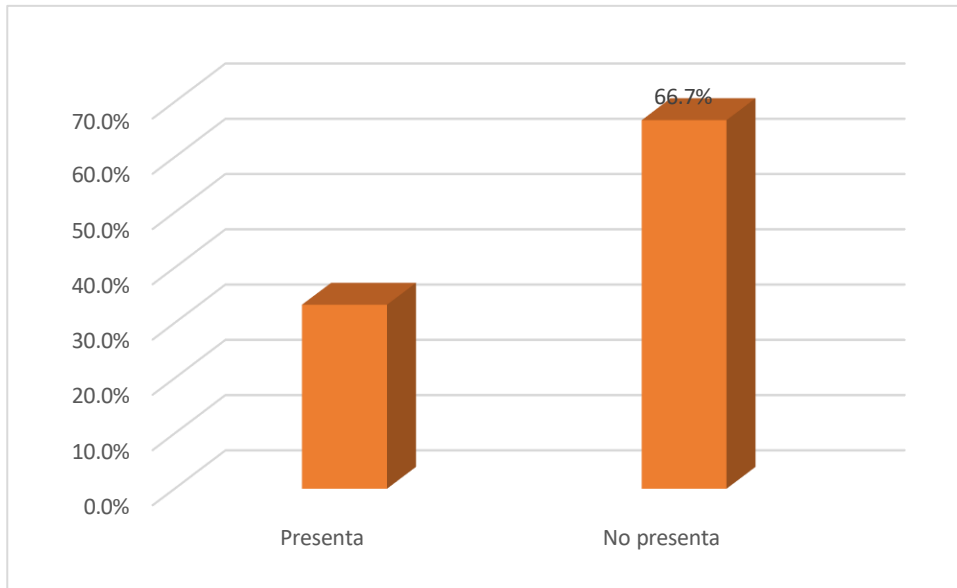
La tabla y gráfico 2 se observa respecto a la edad, la mayoría presentan 8 años en un 32% (N°=48), seguido de 9 años en un 24% (N°=36), de 7 años en un 20% (N°=30). En cuanto al sexo, el masculino representan el 56.7% (N°=85) y del femenino un 43.3% (N°=65).

Tabla 3. Frecuencia de hipomineralización incisivo molar en los niños de la clínica Dental House Kids SJL, Lima 2023

	Frecuencia	Porcentaje
Presenta	50	33.3%
No presenta	100	66.7%
Total	150	100%

Fuente: Elaboración propia (2023)

Gráfico 3. Frecuencia de hipomineralización incisivo molar en los niños de la clínica Dental House Kids SJL, Lima 2023



Fuente: Elaboración propia (2023)

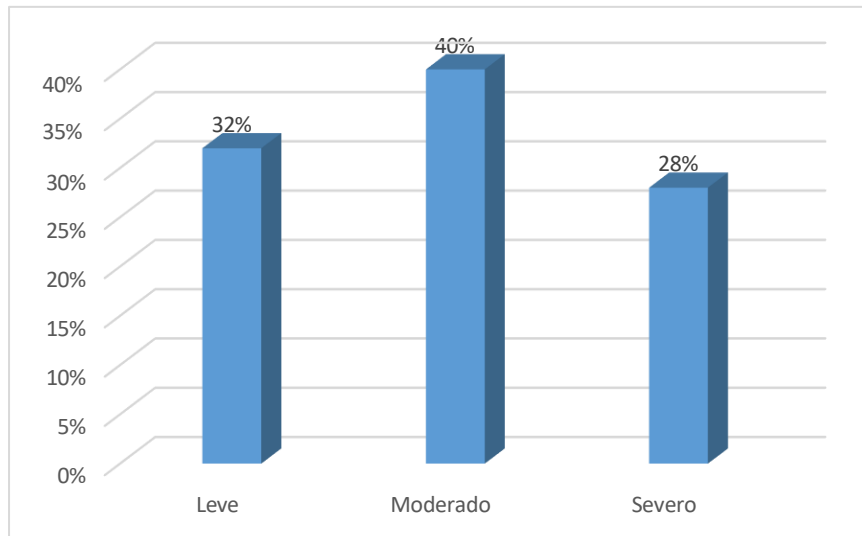
La tabla y gráfico 3 se se aprecia que la frecuencia de hipomineralización incisivo molar en niños de la clínica Dental House Kids SJL, en mayoría no presentan hipomineralización en un 66.7% (N°=100), seguido de los que presentan hipomineralización en un 33.3% (N°=50).

Tabla 4. Grado de severidad más frecuente de la hipomineralización incisivo molar en los niños de la clínica Dental House Kids SJL, Lima 2023.

	Frecuencia	Porcentaje
Leve	16	32%
Moderado	20	40%
Severo	14	28%
Total	50	100%

Fuente: Elaboración propia (2023)

Gráfico 4. Grado de severidad más frecuente de la hipomineralización incisivo molar en los niños de la clínica Dental House Kids SJL, Lima 2023.



Fuente: Elaboración propia (2023)

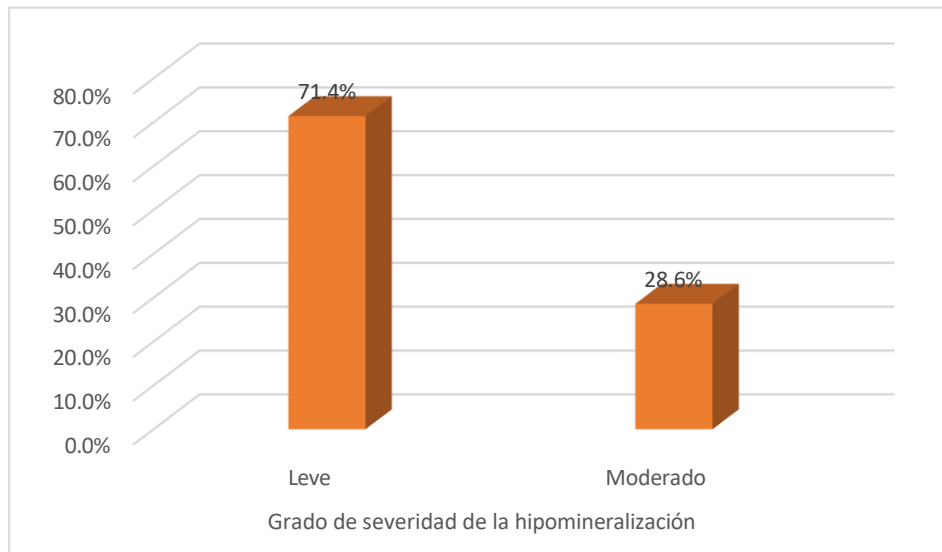
La tabla y figura 4, se observa que el grado de severidad más frecuente de la hipomineralización incisivo molar en los niños de la clínica Dental House Kids SJL, en mayoría fue moderado en un 40% (N°=20), seguido de grado leve en un 32% (N°=16) y severo 28%.

Tabla 1. Grado de severidad de la hipomineralización incisivo molar según factores etiológicos prenatales en niños de la clínica Dental House Kids SJL, Lima 2023

		Prenatales	
		Frecuencia	Porcentaje
Grado de severidad de la hipomineralización	Leve	5	71.4%
	Moderado	2	28.6%
	Total	7	100%

Fuente: Elaboración propia (2023)

Gráfico 1. Grado de severidad de la hipomineralización incisivo molar según factores etiológicos prenatales en niños de la clínica Dental House Kids SJL, Lima 2023.



Fuente: Elaboración propia (2023)

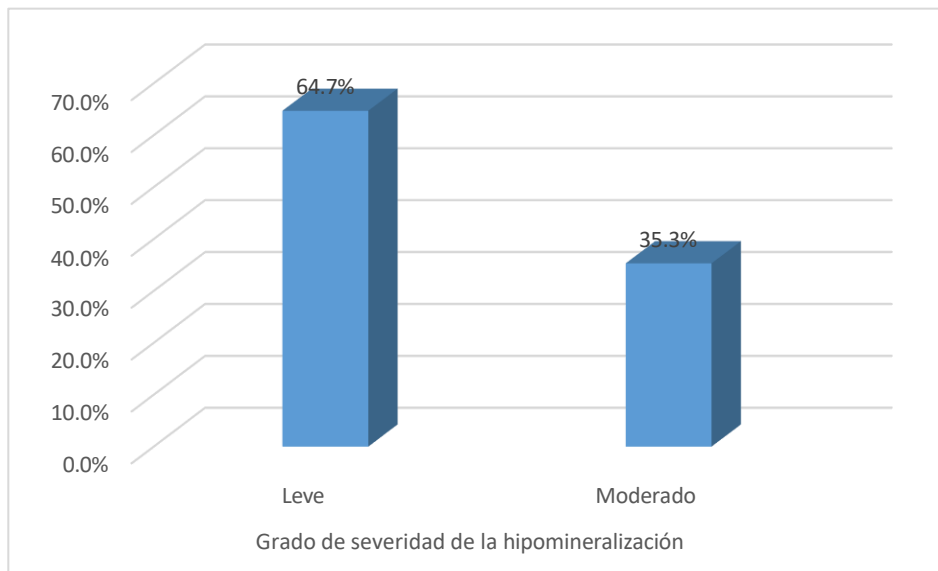
En la tabla y figura 5, se aprecia en cuanto al grado de severidad de la hipomineralización incisivo molar según factores etiológicos prenatales en niños, en mayoría se observó un grado leve en un 71.4% (N°=5), seguido de un grado moderado en un 28.6% (N°=2).

Tabla 2. Grado de severidad de la hipomineralización incisivo molar según factores etiológicos perinatales en niños de la clínica Dental House Kids SJL, Lima 2023

		Perinatales	
		Frecuencia	Porcentaje
Grado de severidad de la hipomineralización	Leve	11	64.7%
	Moderado	6	35.3%
	Total	17	100%

Fuente: Elaboración propia (2023)

Gráfico 2. Grado de severidad de la hipomineralización incisivo molar según factores etiológicos perinatales en niños de la clínica Dental House Kids SJL, Lima 2023.



Fuente: Elaboración propia (2023)

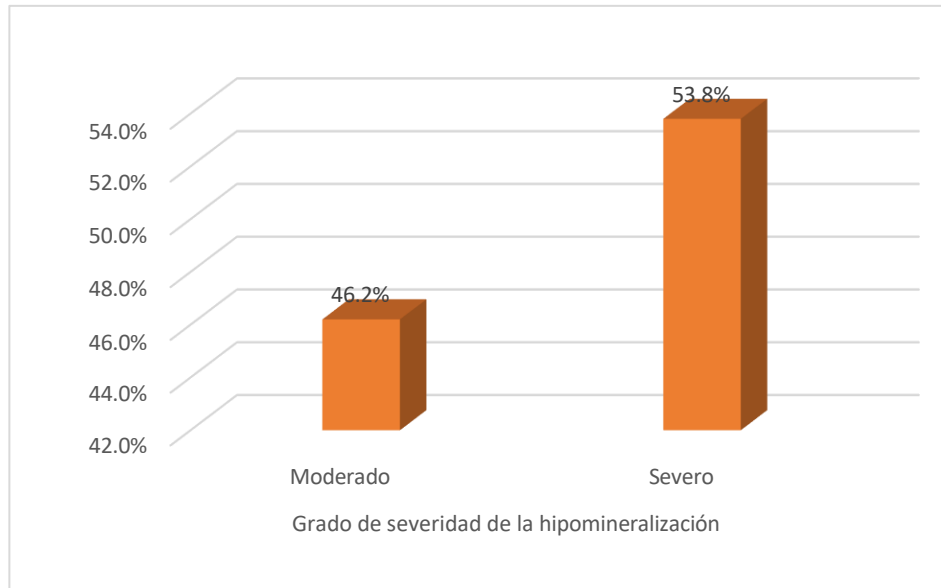
En la tabla y gráfico 6, se observa en cuanto al grado de severidad de la hipomineralización incisivo molar según factores etiológicos perinatales en niños, en mayoría se observó un grado leve en un 64.7% (N°=11), seguido de un grado moderado en un 35.3% (N°=6).

Tabla 3. Grado de severidad de la hipomineralización incisivo molar según factores etiológicos posnatales en niños de la clínica Dental House Kids SJL, Lima 2023

		Posnatales	
Grado de severidad de la hipomineralización	Moderado	12	46.2%
	Severo	14	53.8%
	Total	26	100%

Fuente: Elaboración propia (2023)

Gráfico 3. Grado de severidad de la hipomineralización incisivo molar según factores etiológicos posnatales en niños de la clínica Dental House Kids SJL, Lima 2023



Fuente: Elaboración propia (2023)

En la tabla 7 y figura 7, se observa en cuanto al grado de severidad de la hipomineralización incisivo molar según factores etiológicos posnatales en niños, en mayoría se observó un grado severo en un 53.8% (N°=14), seguido de un grado moderado en un 46.2% (N°=12).

4.1.2 Prueba de hipótesis

Formulación de Hipótesis general

H₀: No existe relación entre el grado de severidad de la hipomineralización incisivo molar y los factores etiológicos en niños de la clínica Dental House Kids SJL, Lima 2023.

H_a: Existe relación entre el grado de severidad de la hipomineralización incisivo molar y los factores etiológicos en niños de la clínica Dental House Kids SJL, Lima 2023

H₀: Hipótesis nula, H_a: Hipótesis alterna

Establecer el Nivel de Significancia

Para la presente investigación se decidió trabajar con un nivel de confianza del 95%, correspondiente a un nivel de significancia (α) de 5% = 0.05.

Determinación del Estadígrafo a Emplear

Mediante la prueba de Chi cuadrado, se determinó la relación la severidad de la hipomineralización incisivo molar y los factores etiológicos en niños de la clínica Dental House Kids SJL, Lima 2023.

	Sig. asintótica
Chi-cuadrado de Pearson	0.000

Nivel de significancia = 0.05

Toma de Decisión

Dado que, el resultado de la prueba de chi el p-valor = 0.000 ($p < 0.05$), se rechaza la hipótesis nula es decir **Existe relación entre el grado de severidad de la hipomineralización incisivo molar y los factores etiológicos en niños de la clínica Dental House Kids SJL, Lima 2023.**

4.1.3 Discusión de resultados

Para la discusión de resultados, la presente investigación presento como objetivo general establecer la relación entre el grado de severidad de la hipomineralización incisivo molar y los factores etiológicos en niños de la clínica Dental House Kids SJL, Lima 2023, por la cual los resultados descriptivos fueron que la edad más frecuentes reportada en la muestra de estudio fue los 8 años con un 32% (N°=48), seguido de 9 años en un 24% (N°=36), de 7 años en un 20% (N°=30), con respecto al sexo, el masculino de la muestra evaluada conformo el 56.7% (N°=85) y del femenino un 43.3% (N°=65); con respecto a la frecuencia de hipomineralización incisivo molar en la muestra de estudio fue que el 33.3% (N°=50) si presento la evidencia clínica de la hipomineralización incisivo molar y que el 66.7% (N°=100) no presento y con respecto al grado de severidad de la hipomineralización incisivo molar más frecuente fue moderado en un 40% (N°=20), seguido de grado leve en un 32% (N°=16).

Con respecto a los resultados correlacionales, en la que se pretende establecer la relación entre la hipomineralización incisivo molar y los factores etiológicos en niños, se obtuvo como resultado una significancia 0.000 al aplicar la prueba chi cuadrado, el cual al ser menor del valor de significación 0.05 se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación, con lo que existe una relación significativa entre la severidad de la hipomineralización incisivo molar y los factores etiológicos en niños de la clínica Dental House Kids SJL, Lima 2023, los cuales tuvieron resultados similares con la investigación realizada por **Verma, et al.**,¹⁵ donde tuvieron como resultado que los factores de riesgo como los antecedentes perinatales y posnatales presentan un mayor frecuencia y grado de severidad de la hipomineralización incisivo molar, afectando con ello el estado de salud bucal, debido a que el diagnóstico de HIM oportuno es necesario para evitar la rápida destrucción de la morfología del diente, de la misma manera en los resultados de la

investigaciones de **Artega F y Aguilar M.**¹⁷ tuvieron como resultados que existe relación entre las variables de estudio al evaluar la severidad de la hipomineralización incisivo molar con los factores etiológicos en el historial médico de los pacientes evaluados. Por lo contrario la investigación de **Argote, et al.**,¹⁸ obtuvieron como resultado que no existe relación entre la severidad de la hipomineralización incisivo molar y el estado de salud bucal al evaluar el índice cpod en la muestra de estudio evaluada, esta discrepancia se puede dar, ya que el diagnóstico de la etiología de la hipomineralización incisivo molar refiere a un conjunto de factores que puede exacerbar la severidad en la cual se presente y a la inminente afectación al mantener el diente en boca.

Con respecto al objetivo específico determinar el grado de severidad de la hipomineralización incisivo molar con los factores etiológicos prenatales, se obtuvo con mayor frecuencia el grado leve y el moderado con 71.4% y 28.6% respectivamente, esto resulta similar con las investigaciones de **Lczuk, et al.**,¹⁹ y **Hamdam, et al.**,²⁰ los cuales tuvieron como resultados que los factores asociados prenatales con respecto al estado de salud de la madre y el grado de severidad de la hipomineralización incisivo molar fue leve.

Con respecto al objetivo específico determinar el grado de severidad de la hipomineralización incisivo molar y los factores etiológicos perinatales se obtuvo como resultado que la severidad más reportada fue leve en un 64.7% (N°=11), seguido de un grado moderado en un 35.3% (N°=6), esto presenta resultados similares de las investigaciones de **Khan A. et al., (2022)**¹⁴ y **Araujo T, y Maza Y.**¹², los cuales obtuvieron como resultado que los factores etiológicos perinatales como el peso al nacer, el tipo de parto y complejidades en el parto representa un factor de susceptibilidad leve y moderado para el desarrollo de defectos del esmalte

como la hipomineralización incisivo molar, además del grado de severidad y complejidad en su diagnóstico y manejo clínico.

Con respecto al objetivo específico, determinar al grado de severidad de la hipomineralización incisivo molar y los factores etiológicos posnatales, se obtuvieron como resultado que el grado de severidad de la hipomineralización incisivo molar y los factores etiológicos posnatales, fue severo en el 53.8% y un moderado de 46.2%, esto presenta resultados similares de las investigaciones de **Fuentes G.** ¹¹; **Shah V, et al.**, ¹³ y **Shinde, et al.**, ¹⁶ los cuales tuvieron como resultados que los factores posnatales como enfermedades infecciosas o el consumo de medicamentos durante los primeros años de vida se asocian a un grado severo de la hipomineralización incisivo molar representando un problema latente al estado de salud bucal de los niños.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

1. Existe relación entre el grado de severidad de la hipomineralización incisivo molar y los factores etiológicos en niños de la clínica Dental House Kids SJL, Lima 2023 al presentar un p valor de 0.000 ($p < 0.05$).
2. Se concluye que las características demográficas de los pacientes fueron que la edad en mayoría fue la de 8 años en un 32% ($N^{\circ}=48$), seguido de 9 años en un 24% ($N^{\circ}=36$), de 7 años en un 20% ($N^{\circ}=30$), en cuanto al sexo, el masculino representan el 56.7% ($N^{\circ}=85$) y del femenino un 43.3% ($N^{\circ}=65$).
3. Se concluye que la frecuencia de hipomineralización incisivo molar en los niños de la clínica Dental House Kids SJL, Lima 2023 fue del 33.3%.
4. Se concluye que el grado de severidad más frecuente de la hipomineralización incisivo molar en los niños de la clínica Dental House Kids SJL, Lima 2023 fue moderado en un 40% y el grado leve en un 32% y severo 28%.
5. Se concluye que el grado de severidad de la hipomineralización incisivo molar según los factores etiológicos prenatales en niños de la clínica Dental House Kids SJL, Lima 2023, fue leve con un 71.4%.
6. Se concluye que el grado de severidad de la hipomineralización incisivo molar con los factores etiológicos perinatales en niños de la clínica Dental House Kids SJL, Lima 2023, fue leve con un 64,7%.
7. Se concluye que el grado de severidad de la hipomineralización incisivo molar con los factores etiológicos posnatales en niños de la clínica Dental House Kids SJL, Lima 2023, fue severo con un 53.8%.

5.2 Recomendaciones

1. Se recomienda a las siguientes investigaciones la utilización de una mayor población objetiva para un estudio.
2. Se recomienda a las siguientes investigaciones establecer grupos en la cual se puedan establecer cohortes para establecer la incidencia de los defectos de desarrollo del esmalte y el nivel de riesgo.
3. Se recomienda a las siguientes investigaciones que se soliciten datos de tiempo de exposición a los agentes causantes, como le tipo de medicamento y el tiempo de uso como factores posnatales, para correlacionarlos específicamente con la progresión y severidad de la hipomineralización incisivo molar.

REFERENCIAS

- 1.- García N, Aguirre G, Torres M, Ramírez G. Alteraciones sistémicas asociadas a Hipomineralización Molar Incisivo (HMI). Una revisión de literatura. Rev. Odontopediatr. Latinoam.[Internet].2022.12(1)-420229. [Consultado 14 Jun 2023]; Disponible en: <https://www.revistaodontopediatria.org/index.php/alop/article/view/306>
- 2.- Alfaro A, Castejón I, Magán R, Alfaro M. Síndrome de hipomineralización incisivo-molar. Rev Pediatr Aten Primaria [Internet]. 2018.20(78):183-188. [Consultado 14 Jun 2023]; Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322018000200012
- 3.- Abdalla, H.E., Abuaffan, A.H. & Kemoli, A.M. Molar incisor hypomineralization, prevalence, pattern and distribution in Sudanese children. *BMC Oral Health*. [Internet]. 2021. **21**, (9). [Consultado 11 Jul 2023]; Disponible en: <https://bmcoralhealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12903-020-01383-1#citeas>
- 4.- Gómez P. Prevalencia de la hipomineralización incisivo molar permanentes entre 6 a 11 años de la Institución Educativa N°22511. Ica, 2021. [Tesis de titulación]. Ica: Universidad San Luis Gonzaga de Ica ;2021 Disponible en: <https://repositorio.unica.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13028/3865/Prevalencia%20de%20la%20hipomineralización%20incisivo%20molar%20permanentes%20entre%206%20a%2011%20años%20de%20la%20Institución%20Educativa%20N°22511.%20Ica%2C%202021.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 5.- Ulate J, Gudiño S, Hipomineralización incisivo molar, una condición clínica aún no descrita en la niñez costarricense. *Odovtos - International Journal of Dental Sciences* .[Internet]. 2015;17(3):15-28. [Consultado 18 Jul 2023]; Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=499550303003>

- 6.- Solis M, Alarcon C. Hipomineralización incisivo molar y factores Etiológicos ambientales. Revisión de la literatura. Rev Cient Odontol [Internet]. 2019; 7(1): 140-147. [Consultado 18 Jul 2023]. Disponible en: <https://revistas.cientifica.edu.pe/index.php/odontologica/article/view/497/553>
- 7.- Gomez J, Hirose M. Diagnóstico y Tratamiento de la Hipomineralización Incisivo Molar. Rev Latin Orto y Odont.[Internet]. 2012[Consultado 14 Abr 2022] Disponible en: <https://www.ortodoncia.ws/publicaciones/2012/art-30/#>
- 8.- Fonseca G, Lopes A, Calixto F, Reichert L, Feltrin J. What are the Systemic Factors Associated with the Molar-Incisor Hypomineralization Etiology?. Pesqui. Bras. Odontopediatria Clín. Integr. [Internet]. 2021; 21: e0041. [Consultado 1 Jul 2023]; Disponible en: http://old.scielo.br/scielo.php?pid=S1983-46322021000100412&script=sci_arttext
- 9.- Gómez J, Martínez D, Trejo C, García A. Análisis de la relación entre la hipomineralización incisivo molar y los factores asociados a su etiología. Rev. Odont. Mex. [Internet].2018;22(3):137-143. [Consultado 8 Jul 2023]. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-199X2018000300137
- 10.- Buchgraber B, Kqiku L, Ebeleseder KA. Molar incisor hypomineralization: proportion and severity in primary public-school children in Graz, Austria. Clin Oral Investig.[Internet].2018;22(2):757-762. [Consultado 18 Jun 2023]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28631087/>
- 11.- Fuentes F. Factores perinatales y postnatales e hipomineralización incisivo molar en los estudiantes de 8 a 16 años de una Institución Educativa. Tacna 2022. [Tesis de titulación]. Tacna. Universidad Jorge Basadre Grohmann;2023 Disponible en: <http://www.repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/5008>

- 12- Araujo T, Maza Y. Factores asociados a la hipomineralización incisivo molar en niños de una institución educativa de Piura, 2022. [Tesis de titulación]. Piura. Universidad Cesar Vallejo;2023. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/106350>
- 13.- Shah VU, Dave BH, Chari DN, Shah KA. Prevalence, Severity and Associated Risk Indicators of Molar Incisor Hypomineralization amongst 8-13-year-old Children of Vadodara District Gujarat: A Cross-sectional Study. *Int J Clin Pediatr Dent.* [Internet]. 2023;16(2):280-286. [Consultado 15 Jul 2023]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37519972/>
14. - Khan A, Garg N, Mayall SS, Pathivada L, Kaur H, Yeluri R. Prevalence, Pattern, and Severity of Molar Incisor Hypomineralization in 8-12-year-old Schoolchildren of Moradabad City. *Int J Clin Pediatr Dent.* [Internet]. 2022; 15(2):168-174. [Consultado 28 Jul 2023]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37457205/>
- 15.- Verma S, Dhinsa K, Tripathi AM, Saha S, Yadav G, Arora D. Molar Incisor Hypomineralization: Prevalence, Associated Risk Factors, Its Relation with Dental Caries and Various Enamel Surface Defects in 8-16-year-old Schoolchildren of Lucknow District. *Int J Clin Pediatr Dent.* [Internet]. 2022;15(1):1-8. [Consultado 3 Jun 2023]; Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9016907/>
- 16.- Shinde MR, Winnier JJ. Correlation between Aerosol Therapy and Other Associated Factors in Early Childhood with Molar Incisor Hypomineralization. *Int J Clin Pediatr Dent.*[Internet].2022;15(5):554-557. [Consultado 30 Jun 2023]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9973097/>
- 17- Arteaga F, Aguilar M.Factores asociados, severidad y su relación con la hipomineralización incisivo-molar en escolares de 6-12 años de la I.E.P. 54043- Cesar Abraham Vallejo - Abancay -

Apurímac- 2019. [Tesis de titulación]. Apurímac. Universidad tecnológica de los Andes.
Disponible en: <https://repositorio.utea.edu.pe/handle/utea/298>

18.- Argote D, de Priego G, Leon R, Portaro C. Molar incisor hypomineralization: Prevalence and severity in schoolchildren of Puno, Peru. *J Indian Soc Pedod Prev Dent*. [Internet]. 2021;39(3):246-250. [Consultado 16 Jul 2023]; Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34810339/>

19.- Ilczuk D, Zalewska, M.; Pietraszewska, D, Dybek A, Niteck A, Postek L. Prevalence and Possible Etiological Factors of Molar-Incisor Hypomineralization (MIH) in Population of Silesian Children in Poland: A Pilot Retrospective Cohort Study. *Int. J. Environ. Res. Public Health*. [Internet]. 2022 : 19(14), 86-97. [Consultado 21 Jul 2023]; Disponible en: <https://www.mdpi.com/1660-4601/19/14/8697>

20.- Hamdan, M., Abu-Ghefreh, E., Al-Abdallah, M., Rajab, L. The prevalence and severity of molar incisor hypomineralization (MIH) among 8-year-old children in Amman, Jordan. *Egyptian Dental Journal*, [Internet]. 2020, 66 (1) [Consultado 8 Agos 2023]; Disponible en: https://edj.journals.ekb.eg/article_118090.html

21.- López, L.B., Machado, V., Mascarenhas, P. *et al.* The prevalence of molar-incisor hypomineralization: a systematic review and meta-analysis. *Sci Rep* [Internet]. 2021 , 11 (1) [Consultado 22 Jul 2023]; Disponible en: <https://www.nature.com/articles/s41598-021-01541-7#citeas>

22.- Bezamat M, Souza JF, Silva FMF, Corrêa EG, Fatturi AL, Brancher JA, et al. Gene-environment interaction in molar-incisor hypomineralization. *PLoS ONE* [Internet]. 2021 , 16 (1) [Consultado 28 Agos 2023]; Disponible en: <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0241898>

- 23.- Afshari, E., Dehghan, F., Vakili, M.A. *et al.* Prevalence of Molar-incisor hypomineralization in Iranian children – A systematic review and narrative synthesis. *BDJ Open* [Internet]. 2022 , 15 (1) [Consultado 1 Jun 2023]; Disponible en: <https://www.nature.com/articles/s41405-022-00111-x#citeas>
- 24.- Alhowaish, L.; Baidas, L.; Aldhubaiban, M.; Bello, L.L.; Al-Hammad, N. Etiology of Molar-Incisor Hypomineralization (MIH): A Cross-Sectional Study of Saudi Children. *Children* [Internet]. 2021, 8(6), 466. [Consultado 20 Jul 2023]; Disponible en: <https://www.mdpi.com/2227-9067/8/6/466>
- 25.- Miranda A, Zambrano J. Hipomineralización de incisivos y molares: un desafío para la odontología. *Revista San Gregorio*. [Internet]. 2019;(33): 114-126. [Consultado 29 Jul 2023. Disponible en: http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S252879072019000100114
- 26.- Paredes P. "Frecuencia, severidad y patrón de distribución de la hipomineralización molar incisiva en niños de 6 a 10 años de edad de las instituciones educativas estatales del distrito de Pocollay, Tacna. 2018" [Tesis de titulación]. Tacna: Universidad Privada de Tacna ;2018 Disponible en: <https://repositorio.upt.edu.pe/handle/20.500.12969/598>
- 27.- Dulla J, Meyer H. Molar-incisor hypomineralisation: narrative review on aetiology, epidemiology, diagnostics, and treatment decision . *Swiss dental journal* [Internet]. 2021;131(1):886-895. [Consultado 1 Agos 2023]; Disponible en: https://www.swissdentaljournal.org/fileadmin/UploadSDJ/2_Magazin/1_Forschung_Wissenschaft/2021-11_research.pdf

- 28.- Schönewolf, J., Meyer, O., Engels, P. *et al.* Artificial intelligence-based diagnostics of molar-incisor-hypomineralization (MIH) on intraoral photographs. *Clin Oral Invest* [Internet]. 2022; 923–5930 [Consultado 18 Jul 2023]; Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1007/s00784-022-04552-4#citeas>
- 29.- Giuca M, Cappè M, Carli E, Lardani L, Pasini M. Investigation of Clinical Characteristics and Etiological Factors in Children with Molar Incisor Hypomineralization. *Int J Dent*. [Internet]. 2018; 7584736. [Consultado 12 Jul 2023]; Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5971243/>
- 30.- Negre A, Montiel J, Catalá M, Almerich J. Degree of severity of molar incisor hypomineralization and its relation to dental caries. *Sci Rep*. [Internet]. 2018 ; 8(1):1248. [Consultado 1 Jun 2023]; Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29352193/>
- 31.- Acosta E, Cortes O, Guzman S, Catala M, Lorente M, Arense J. Relationship between molar incisor hypomineralization, intrapartum medication and illnesses in the first year of life. *Scientific Reports* [Internet]. 2022; 12:16-37. [Consultado 19 Agos 2023]; Disponible en: <https://www.nature.com/articles/s41598-022-05628-7>
- 32.-Fagrell T. Molar incisor hypomineralization. Morphological and chemical aspects, onset and possible etiological factors. *Swed Dent J Suppl* [Internet]. 2011 ;216(5); 11 – 83. [Consultado 25 Jun 2023]; Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/22338967/>
- 32.-Fagrell T. Molar incisor hypomineralization. Morphological and chemical aspects, onset and possible etiological factors. *Swed Dent J Suppl* [Internet]. 2011; ;216(5); 11 – 83. [Consultado 18 Jul 2023]; Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/22338967/>

- 33.-Gorbatova MA, Utkina EI, Zinchenko GA, et al. Molar-incisor hypomineralization among 12-years old children in Arkhangelsk region. *Stomatologiya*. [Internet]. 2019; 98(2):64-66. [Consultado 3 Jul 2023]; Disponible en: <https://europepmc.org/article/med/31089123>
- 34.-Harz, D., Catalán Gamonal, B., Matute García, S. *et al.* Prevalence and severity of molar-incisor hypomineralization, is there an association with socioeconomic status? A cross-sectional study in Chilean schoolchildren. *Eur Arch Paediatr Dent* [Internet]. 2023;1 (1). [Consultado 18 Jul 2023]; Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1007/s40368-023-00820-3#citeas>
- 35.- Da Silva I, Lima N, Conde W, Soares L, Costa D, Silva L. Prevalence and Severity of Molar Incisor Hypomineralization in Students of Belém, Brazil. *Open Journal* [Internet]. 2015;15(1):377-383. [Consultado 30 Jul 2023]; Disponible en: <https://arquivo.revista.uepb.edu.br/index.php/pboci/article/view/2161/pdf>
- 36.- Georgina-Pérez, L.; Ribas-Pérez, D.; Dehesa-Santos, A.; Mendoza-Mendoza, A. Relationship between the TGFBR1 Gene and Molar Incisor Hypomineralization. *J. Pers. Med* [Internet]. 2015; 13(5), 777. [Consultado 11 Jun 2023]; Disponible en: <https://www.mdpi.com/2075-4426/13/5/777>
- 37.-Hernandez-Sampieri R., Mendoza C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta, Ciudad de Mexico, Mexico: Editorial Mc Graw Hill Education, Año de Edición: 2020, ISBN: 978-1-4562-6096-5 <https://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/?p=2612>
- 38.- Hernández González Osvaldo. Aproximación a los distintos tipos de muestreo no probabilístico que existen. *Rev Cubana Med Gen Integr* [Internet]. 2022; 37(3), 1 - 3. [Consultado 25 Jul 2023]; Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252021000300002

39.-World Medical Association. World Medical Association Declaration of Helsinki: ethical principles for medical research involving human subjects. JAMA. [Internet]. 2022 [Consultado 18 Jul 2023]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24141714/>

40.Miyahira J. Importancia de citar y referenciar correctamente en los trabajos académicos. Revista Médica Herediana [Internet].2023 [Consultado 05 ene.2024];33(4):225-6. Disponible en: <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RMH/article/view/4400>

Anexos

Anexo 1: Matriz de consistencia interna

Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis General	Variables	Diseño metodológico
<p><u>Problema General</u></p> <p>¿Cuál es la relación entre el grado de severidad de la hipomineralización incisivo molar y los factores etiológicos en niños de la clínica Dental House Kids SJL, Lima 2023?</p> <p><u>Problemas Específicos</u></p> <p>¿Cuáles son las características demográficas de los pacientes niños de la clínica Dental House kids SJL, Lima 2023?</p> <p>¿Cuál es la frecuencia de hipomineralización incisivo molar en los niños de la clínica Dental House kids SJL, Lima 2023?</p> <p>¿Cuál es el grado de severidad más frecuente de la hipomineralización incisivo molar en los niños de la clínica Dental House kids SJL, Lima 2023?</p> <p>¿Cuál es el grado de severidad de la hipomineralización incisivo molar con los factores etiológicos prenatales en niños de la clínica Dental House kids SJL, Lima 2023?</p> <p>¿Cuál es el grado de severidad de la hipomineralización incisivo molar con los factores etiológicos perinatales en niños de la clínica Dental House kids SJL, Lima 2023?</p> <p>¿Cuál es el grado de severidad de la hipomineralización incisivo molar con los factores etiológicos posnatales en niños de la clínica Dental House kids SJL, Lima 2023?</p>	<p><u>Objetivo General</u></p> <p>Establecer la relación entre el grado de severidad de la hipomineralización incisivo molar y los factores etiológicos en niños de la clínica Dental House Kids SJL, Lima 2023.</p> <p><u>Objetivos Específicos</u></p> <p>Establecer las características demográficas de los pacientes niños de la clínica Dental House Kids SJL, Lima 2023.</p> <p>Establecer la frecuencia de hipomineralización incisivo molar en los niños de la clínica Dental House Kids SJL, Lima 2023.</p> <p>Establecer el grado de severidad más frecuente de la hipomineralización incisivo molar en los niños de la clínica Dental House Kids SJL, Lima 2023.</p> <p>Establecer el grado de severidad de la hipomineralización incisivo molar con los factores etiológicos prenatales en niños de la clínica Dental House Kids SJL, Lima 2023-</p> <p>Establecer el grado de severidad de la hipomineralización incisivo molar con los factores etiológicos perinatales en niños de la clínica Dental House Kids SJL, Lima 2023.</p> <p>Establecer el grado de severidad de la hipomineralización incisivo molar con los factores etiológicos posnatales en niños de la clínica Dental House Kids SJL, Lima 2023.</p>	<p>H_1: Existe relación entre el grado de severidad de la hipomineralización incisivo molar y los factores etiológicos en niños de la clínica Dental House Kids SJL, Lima 2023 .</p> <p>H_0: No existe relación entre el grado de severidad de la hipomineralización incisivo molar y los factores etiológicos en niños de la clínica Dental House Kids SJL, Lima 2023.</p>	<p><u>Variable 1</u></p> <p>Hipomineralización incisivo molar</p> <p><u>Variable 2</u></p> <p>Factores etiológicos</p>	<p><u>Tipo de Investigación</u></p> <p>HIPOTÉTICO DEDUCTIVO</p> <p>APLICADA</p> <p>CUANTITATIVA</p> <p><u>Diseño de la investigación</u></p> <p>NO EXPERIMENTAL</p> <p>TRANSVERSAL</p> <p>CORRELACIONAL</p> <p><u>Población</u></p> <p>150 pacientes niños atendidos en la Clínica Dental House Kids SJL.</p> <p><u>MUESTRA:</u></p> <p>Igual que la población</p> <p><u>MUESTREO</u></p> <p>No probabilístico, de tipo censal</p>

CUESTIONARIO ÍNDICE ANAMNÉSICO DE FONSECA

Cuestionario de recolección de datos

CUESTIONARIO A LAS MADRES EN RELACION AL ESTUDIO DE LOS PRIMEROS MOLARES PERMANENTE DE LOS NIÑOS

¡Gracias por participar en el estudio!

Nombre del niño:

Nombre de la madre:

• Factores Prenatales:

1.- Durante los últimos de dos meses de embarazo, usted tuvo:

¿Proteinuria (perdida de proteínas a través de la orina) Si No No sé

¿Glucosuria (perdida de glucosa / azúcar por la orina)? Si No No sé

¿Presión alta? Si No No se

¿Preeclamsia (Presión alta, proteinuria y glucosuria) Si No No sé

¿Otras enfermedades graves? Si No No sé

Si usted respondió Si ¿Cuáles fueron las enfermedades graves? Si No No sé

.....
.....

2.- Durante los dos últimos meses de embarazo ¿usted utilizo algún medicamento?

- Sí
- No
- No sé

Si usted respondió Si, marque con una X junto al medicamento utilizado:

Medicamentos para la presión alta (Ejemplo, Aldomet, medtildopa, nifedipina, etc.)

Medicamentos para que no se “desprenda “al bebe (ejemplo: inhibina, etc.)

Paracetamol

Otros. ¿Cuál(es)?.....

• Factores Perinatales:

3.- ¿Cuál fue el peso de su hijo (a) cuando nació?

- Menos de 1.5kg
- De 1.5kg a 2.49kg
- Mas de 2.5kg

- No sé

4.- ¿Su hijo (a) nació prematuro?

- Sí
- No
- No sé

Si usted respondió Si ¿Con cuantas semanas el (ella) nació?

- Menos de 7 meses
- De 7 a 8 meses
- De 8 meses a 9 meses y 1 semana
- No sé

5.- ¿Como fue el parto de su hijo?

- Natural
- Cesárea programada
- Cesárea de emergencia
- No sé

6.- Su hijo (a) estuvo en incubadora

- Sí
- No
- No sé

Si usted (a) respondió Si ¿Por cuánto tiempo?

- Por menos de 6 meses
- Por 6 meses o más tiempo
- No se

7.- Inmediatamente después del nacimiento, ¿Su hijo(a) recibió algún tratamiento médico especial?

- Sí
- No
- No sé

Si respondió que sí , marque con una X junto al tratamiento médico especial:

- Necesito de tratamiento para ictericia (piel de gallina)
- Necesito de oxígeno con intubación
- Necesito de oxígeno sin intubacion
- Otro ¿cual?.....

- Factores Posnatales:

8.- ¿Su hijo (a) utilizo biberón con leche?

- Sí
- No
- No sé

Si usted (a) respondió que Si , ¿Por cuánto tiempo?

- Menos de 6 meses
- De 6 meses a 1 año
- Por más de 1 año
- No sé
-

9.- ¿La leche era calentada?

- Si
- No
- No se

¿Cómo la leche era calentada?

- En el microondas, dentro del biberón de plástico o recipiente de plástico.
- En el microondas dentro del biberón de vidrio o recipiente de vidrio
- Al fuego, en baño-maría, usando una olla
- Al fuego, directo en la olla

10.- ¿Su hijo (a) estuvo enfermo después del nacimiento hasta los 4 años de edad?

- Sí
- No
- No sé

Si usted respondió Si, marque con una X las enfermedades que su hijo (a) tuvo:

- Gripes o resfriados
- Neumonía
- Infecciones respiratorias (sinusitis, infección de garganta, faringitis, etc.)
- Infección de oído(otitis)
- Otra (s). ¿Cual(es)?.....

11.- ¿Su hijo (a) utilizo medicamentos después del nacimiento hasta los 4 años de edad?

- Sí
- No
- No sé

Si usted respondió Si, marque con una X los medicamentos que su hijo (a) utilizo:

- Antibióticos (Para combatir infecciones, enfermedades respiratorias, ejemplo: Amoxicilina, Clavulin, Amoxil. etc.)

- Analgésicos / antifebril (Para aliviar dolor/ disminuir la fiebre. Ejemplo: Paracetamol, Diproona, Mejoral, etc.)
- Antiinflamatorias (Ejemplo: Nimesulida, Diclofenaco)
- Antialérgicos o medicamentos para rinitis
- Otro(s). ¿Cuál(es)?.....

12.- Su hijo (a) tuvo asma o bronquitis después del nacimiento hasta los 4 años de edad?

- Sí
- No
- No sé

Si usted respondió Si ¿Su hijo (a) utilizo algún medicamento?

- Sí
- No
- No sé

Si respondió que si, marque con una X el (los) medicamento(s) que su hijo(a) utilizo:

- Bromhidrato de fenoterol – aerosol (para crisis de asma)
- Sulfato de salbutamol (ataques asmáticos)
- Prednisolona (para obstrucción de bronquios)
- Otro(s). ¿Cual(es)?.....

Prenatales	Perinatales	Posnatales

Ficha de recolección de datos

	1.6	5.5	1.2	1.1	2.1	2.2	6.5	2.6
Diente								

	4.6	8.5	4.2	4.1	3.1	3.2	7.5	3.6
Diente								

Presenta	No presenta
----------	-------------

GRADO DE SEVERIDAD	
Hipomineralización Incisivo- Molar leve	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Opacidades bien delimitadas en zonas sin presión masticatoria ➤ Esmalte integro en la zona de las opacidades. ➤ No hay sintomatología ➤ Alteración leve de un incisivo
Hipomineralización Incisivo- Molar Moderada	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Restauraciones atípicas ➤ Opacidades en el tercio oclusal o caries que comprometen 2 superficies sin involucrar cúspides ➤ Compromiso estético. ➤ Fracturas posts eruptivas
Hipomineralización Incisivo- Molar Severa	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Fracturas del esmalte en el diente erupcionado ➤ Amplia destrucción por caries ➤ Destrucción coronaria de rápido avance

Anexo 3: Validez del instrumento



VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: MG. SOTOMAYOR WOOLCOTT, PEGGY
 1.2 Cargo e Institución donde labora: DOCENTE EAP ODONTOLOGÍA
 1.3 Nombre del Instrumento motivo de evaluación: CUESTIONARIO Y FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS.
 1.4 Autor(es) del Instrumento: BACH. AMBAR NICOLLE ROBLES CÉSPEDES
 1.5 Título de la Investigación: RELACIÓN ENTRE EL GRADO DE SEVERIDAD DE LA HIPOMINERALIZACIÓN INCISIVO-MOLAR Y FACTORES ETIOLÓGICOS EN NIÑOS DE LA CLÍNICA DENTALHOUSE KIDS S.L., LIMA 2023.

II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

	CRITERIOS	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy buena 5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					✓
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				✓	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.					✓
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					✓
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad en sus ítems.				✓	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del desarrollo de capacidades cognitivas.				✓	
7. CONSISTENCIA	Alineado a los objetivos de la investigación y metodología.					✓
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.				✓	
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio.				✓	
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de investigación.					✓
CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)					5	5
		A	B	C	D	E

$$\text{Coeficiente de Validez} = \frac{(1xA) + (2xB) + (3xC) + (4xD) + (5xE)}{50} =$$

III. CALIFICACIÓN GLOBAL (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

Categoría	Intervalo
Desaprobado <input type="radio"/>	[0,00 – 0,60]
Observado <input type="radio"/>	<0,60 – 0,70]
Aprobado <input checked="" type="radio"/>	<0,70 – 1,00]

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Lima, 06 de SEPTIEMBRE del 2023

Firma y sello
 Mg. Esp. Odol. Peggy Sotomayor Woolcott
 COP. 12404

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: HUAYLLAS PAREDES BETRABE
 1.2 Cargo e Institución donde labora: DOCENTE EAP ODONTOLÓGICA
 1.3 Nombre del Instrumento motivo de evaluación: CUESTIONARIO Y FICHA de Recolección de datos.
 1.4 Autor(es) del Instrumento: BACH. AMBAR NICOLLE ROBLES CÉSPEDES
 1.5 Título de la Investigación: RELACIÓN ENTRE EL GRADO DE SEVERIDAD DE LA HIPOMINERALIZACIÓN INCISO - MOLAR Y FACTORES ETIOLOGÍA EN NIÑOS DE LA CLINICA DENTAL HOUSE KIDS S.L.

	CRITERIOS	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy buena 5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				✓	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					✓
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología				✓	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				✓	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad en sus ítems.				✓	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del desarrollo de capacidades cognoscitivas.				✓	
7. CONSISTENCIA	Alineado a los objetivos de la investigación y metodología.				✓	
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.				✓	
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio				✓	
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de Investigación.					✓
CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)					8	2
		A	B	C	D	E

$$\text{Coeficiente de Validez} = \frac{(1 \times A) + (2 \times B) + (3 \times C) + (4 \times D) + (5 \times E)}{50} =$$

III. CALIFICACIÓN GLOBAL (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

Categoría	Intervalo
Desaprobado <input type="radio"/>	[0,00 – 0,60]
Observado <input type="radio"/>	<0,60 – 0,70]
Aprobado <input checked="" type="radio"/>	<0,70 – 1,00]

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Lima, 06 de Setiembre del 2023


 Ambar Nicollette Robles Céspedes
 ODONTÓLOGA DENTISTA
 ESPECIALISTA EN PERIODONCIA
 C.O.P. 1911 RNE 2020
 Firma y sello

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: Mg Esp. Cd. Omar Eduardo Miraya Rondón
 1.2 Cargo e Institución donde labora: Docente EAP, Odontología
 1.3 Nombre del Instrumento motivo de evaluación: Cuestionario y Ficha de recolección de datos
 1.4 Autor(es) del Instrumento: BACH. Ambar Nicole Robles Céspedes
 1.5 Título de la Investigación: Relación entre el grado de Severidad de la Hipomineralización Incisivo-Molar y Factores etiológicos en niños de la clínica Dental Heuse Kids S.J.L.,
 Lima 2023

II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

	CRITERIOS	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy buena 5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					✓
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				✓	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.					✓
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					✓
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad en sus ítems.				✓	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del desarrollo de capacidades cognitivas.				✓	
7. CONSISTENCIA	Alineado a los objetivos de la investigación y metodología.					✓
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.				✓	
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio.				✓	
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de Investigación.					✓
CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)					5	5
		A	B	C	D	E

$$\text{Coeficiente de Validez} = \frac{(1 \times A) + (2 \times B) + (3 \times C) + (4 \times D) + (5 \times E)}{50} =$$

III. CALIFICACIÓN GLOBAL (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

Categoría	Intervalo
Desaprobado	[0,00 – 0,60]
Observado	<0,60 – 0,70]
Aprobado	<0,70 – 1,00]

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Lima, 10 de Setiembre del 2023


 OMAR E. MIRAYA RONDON
 CIRUJANO DENTISTA
 C.O.P. 20550 RNE.1725

Firma y sello

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: GARCIA DELGADO MARIA DE FATIMA
 1.2 Cargo e Institución donde labora: DOCENTE EAP. ODONTOLOGÍA
 1.3 Nombre del Instrumento motivo de evaluación: CUESTIONARIO Y FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS.
 1.4 Autor(es) del Instrumento: BACH. AMBAR NICOLLE ROBLES CESPEDES
 1.5 Título de la Investigación: RELACIÓN ENTRE EL GRADO DE SEVERIDAD DE LA HIPOMINERALIZACIÓN IRREGULAR Y FACTORES ETIOLÓGICOS EN NIÑOS DE LA CLÍNICA DENTAL MORSE KIDS SSL, LIMA 2023.

II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

	CRITERIOS	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy buena 5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					X
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad en sus ítems.				X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del desarrollo de capacidades cognitivas.				X	
7. CONSISTENCIA	Ajineado a los objetivos de la investigación y metodología.				X	
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.					X
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio.				X	
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de Investigación.				X	
CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)					7	3
		A	B	C	D	E

$$\text{Coeficiente de Validez} = \frac{(1 \times A) + (2 \times B) + (3 \times C) + (4 \times D) + (5 \times E)}{50} =$$

III. CALIFICACIÓN GLOBAL (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

Categoría	Intervalo
Desaprobado <input type="radio"/>	[0,00 – 0,60]
Observado <input type="radio"/>	<0,60 – 0,70]
Aprobado <input checked="" type="radio"/>	<0,70 – 1,00]

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

18 de Set. del 2023

Mg. FATIMA GARCIA DELGADO
 ESP. ODONTOLOGÍA
 COP 7589 / N.º 456
 Firma y sello

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: HIDALGO CONSTANTINO JUDITH.
 1.2 Cargo e Institución donde labora: DOCENTE
 1.3 Nombre del Instrumento motivo de evaluación: CUESTIONARIO O FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS
 1.4 Autor(es) del Instrumento: BACH. AMPARO NICOLE ROBLES CESPEDES.
 1.5 Título de la Investigación: RELACION ENTRE EL GRADO DE SEVERIDAD DE LA HIPOMIOPATIA DE LA TIROIDEA Y EL TIPO DE LESIONES EN LA CINTILLA DENTAL EN NIÑOS DE LA CIUDAD DE TUPAC KATIPATI.

II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

	CRITERIOS	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy buena 5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				✓	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				✓	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología				✓	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					✓
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad en sus ítems.				✓	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del desarrollo de capacidades cognitivas.					✓
7. CONSISTENCIA	Alineado a los objetivos de la investigación y metodología.					✓
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.				✓	
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio					✓
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de Investigación.					✓
CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)					5	5
		A	B	C	D	E

$$\text{Coeficiente de Validez} = \frac{(1 \times A) + (2 \times B) + (3 \times C) + (4 \times D) + (5 \times E)}{50} =$$

III. CALIFICACIÓN GLOBAL (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

Categoría	Intervalo
Desaprobado <input type="radio"/>	[0,00 – 0,60]
Observado <input type="radio"/>	<0,60 – 0,70]
Aprobado <input checked="" type="radio"/>	<0,70 – 1,00]

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

, 11 de SETIEMBRE del 2023


 Mg. JUDITH HIDALGO CONSTANTINO
 CIRUJANO DENTISTA
 C.O.M. N° 20649
 Firma y sello

Anexo 4: Aprobación del comité de ética



COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA PARA LA INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE APROBACIÓN

Lima, 17 de setiembre de 2023

Investigador(a)
Ambar Nicolle Robles Céspedes
Exp. N°: 0928-2023

De mi consideración:

Es grato expresarle mi cordial saludo y a la vez informarle que el Comité Institucional de Ética para la investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener (CIEI-UPNW) evaluó y **APROBÓ** los siguientes documentos:

- Protocolo titulado: “Relación entre el grado de severidad de la hipomineralización incisivo molar y factores etiológicos en niños de la clínica Dental House Kids SJL, Lima 2023” Versión 02 con fecha 12/09/2023.
- Formulario de Consentimiento Informado Versión 02 con fecha 12/09/2023.
- Formulario de Asentimiento Informado Versión 02 con fecha 12/09/2023.

El cual tiene como investigador principal al Sr(a) Ambar Nicolle Robles Céspedes y a los investigadores colaboradores (no aplica)

La **APROBACIÓN** comprende el cumplimiento de las buenas prácticas éticas, el balance riesgo/beneficio, la calificación del equipo de investigación y la confidencialidad de los datos, entre otros.

El investigador deberá considerar los siguientes puntos detallados a continuación:

1. La **vigencia** de la aprobación es de **dos años (24 meses)** a partir de la emisión de este documento.
2. El **Informe de Avances** se presentará cada 6 meses, y el informe final una vez concluido el estudio.
3. Toda **enmienda o adenda** se deberá presentar al CIEI-UPNW y no podrá implementarse sin la debida aprobación.
4. Si aplica, la **Renovación** de aprobación del proyecto de investigación deberá iniciarse treinta (30) días antes de la fecha de vencimiento, con su respectivo informe de avance.

Es cuanto informo a usted para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,


Yenny Marisol Bellido Fuente
Presidenta del CIEI-UPNW



Anexo 5: Consentimiento informado

Consentimiento Informado (FCI)

Título de proyecto de investigación : “Relación entre el grado de severidad de la hipomineralización incisivo molar y factores etiológicos en niños de la clínica Dental House Kids SJL, Lima 2023”

Investigador : Ambar Nicolle Robles Cespedes

Institución : Universidad Privada Norbert Wiener (UPNW)

Estamos invitando a usted a participar en un estudio de investigación titulado “Relación entre el grado de severidad de la hipomineralización incisivo molar y factores etiológicos en niños de la clínica Dental House Kids SJL, Lima 2023”. de fecha 16/08/2023 y versión 01 Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener (UPNW).

I. INFORMACIÓN

Propósito del estudio: El propósito de este estudio es establecer la relación entre el grado de severidad de la hipomineralización incisivo molar y los factores etiológicos en niños de la clínica Dental House Kids SJL, Lima 2023. Su ejecución ayudará al desarrollo de nuevos conocimientos teóricos y evidencias prácticas, en la consideración de la calidad de sueño, como uno de los factores en el desarrollo de alteraciones de temporomandibulares en una población académica.

Duración del estudio (meses): 2 meses de ejecución para el registro de datos.

Nº esperado de participantes: 150 pacientes niños atendidos en la Clínica Dental House Kids SJL.

Criterios de Inclusión

- Niños atendidos en la Clínica Dental House Kids SJL
- Niños entre las edades de 6 – 10 años.
- Niños de ambos sexos.
- Niños cuyos padres o apoderados firmen el consentimiento informado en la participación del estudio.
- Niños que acepten la participación en el estudio mediante su respuesta afirmativa en el asentimiento informado.

Criterios de exclusión:

- Niños con enfermedades congénitas limitantes.
- Niños mayores de 10 años.
- Niños cuyo manejo de conducta en la revisión sea un limitante que condicione la evaluación clínica.
- Niños que presente alteraciones en la cronología de erupción.

Procedimientos del estudio: Si Usted decide participar en este estudio se le realizará los siguientes procesos:

- Los pacientes niños serán abordados en la consulta pediátrica rutinaria como parte de una campaña de salud bucal y atención por especialidades de la clínica dental House Kids SJL, en la cual acudirán con su apoderado o madre de familia.

- Se les detallara la importancia del estudio y el alcance de la participación de su menor hijo, en la importancia de conservar un buen estado de salud en los primeros años de vida.
- Si desea participar en el estudio de investigación de manera voluntaria se le solicitará la firma del consentimiento informado y asentimiento informado.
- Una vez firmado el consentimiento por los padres de familia y la aceptación de la participación voluntaria de los niños mediante el asentimiento informado, se le proporcionará a la madre de familia un cuestionario de 17 preguntas en donde se evaluará los factores etiológicos en su etapa de gestación y primero años de vida de su menor hijo.
- Por último se realizará el examen bucal a su menor hijo en la búsqueda de un cuadro clínico que presente características similares de la hipomineralización incisivo molar y establecer su severidad, para su registro en una ficha de recolección de datos cumpliendo con todas las medidas de bioseguridad.

Los resultados se le entregarán a usted en forma individual y se almacenarán respetando la confidencialidad y su anonimato.

Riesgos:

Su participación en el estudio *no* presenta ningún riesgo a su integridad moral ni física en la cual la autora de la investigación refiere el correcto manejo de la información recolectada infiriendo su estricta utilización con fines investigativos.

Beneficios:

Usted se beneficiará del presente proyecto al establecer la importancia del diagnóstico oportuno y correcto de la hipomineralización incisivo molar y su relación con los factores etiológicos al evaluar su severidad y afectación de la pieza dentarias afectada.

Costos e incentivos: Usted no pagará ningún costo monetario por su participación en la presente investigación. Así mismo, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad: Nosotros guardaremos la información recolectada con códigos para resguardar su identidad. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita su identificación. Los archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al equipo de estudio.

Derechos del paciente: La participación en el presente estudio es voluntaria. Si usted lo decide puede negarse a participar en el estudio o retirarse de éste en cualquier momento, sin que esto ocasione ninguna penalización o pérdida de los beneficios y derechos que tiene como individuo, como así tampoco modificaciones o restricciones al derecho a la atención médica.

Preguntas/Contacto: Puede comunicarse con el Investigador Ambar Nicolle Robles Cespedes, 939333239, a2021101937@uwiener.edu.pe. Así mismo puede comunicarse con el Comité de Ética que validó el presente estudio,

Contacto del Comité de Ética: Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, Presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, **Email:** comité.etica@uwiener.edu.pe

II. DECLARACIÓN DEL CONSENTIMIENTO

He leído la hoja de información del Formulario de Consentimiento Informado (FCI), y declaro haber recibido una explicación satisfactoria sobre los objetivos, procedimientos y finalidades del estudio. Se han respondido todas mis dudas y preguntas. Comprendo que mi decisión de participar es voluntaria y conozco mi derecho a retirar mi consentimiento en cualquier momento, sin que esto me perjudique de ninguna manera. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Padre de familia o apoderado:

DNI:

Fecha: (/ /)

investigador:

DNI:

Fecha: (/ /)

Anexo 6: Asentimiento informado

Asentimiento Informado

Título de proyecto: “Relación entre el grado de severidad de la hipomineralización incisivo molar y factores etiológicos en niños de la clínica Dental House Kids SJL, Lima 2023”

El objetivo del presente estudio es establecer la relación entre el grado de severidad de la hipomineralización incisivo molar y los factores etiológicos en niños de la clínica Dental House Kids SJL, Lima en el año 2023, mediante la aplicación de una encuesta realizadas a los padres de familia y un examen clínico odontológico de manera rutinaria para evaluar los dientes de los participantes.

Hola mi nombre es Ambar Nicolle Robles Cespedes y estudio en el Departamento de Odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener (UPNW). Actualmente se está realizando un estudio de investigación para conocer acerca de la relación de los factores etiológicos en el diagnóstico y severidad de hipomineralización incisivo molar, para ello queremos pedirte tu participación.

Tu participación en el estudio consistiría en permitir una evaluación de tus dientes mediante un examen clínico con el uso de espejos bucales, que permitan valorar la condición de cada pieza dentaria y el diagnóstico de la hipomineralización Inciso molar.

Tu participación en el estudio es voluntaria, es decir, aun cuando tus papá o mamá y/o apoderado hayan dicho que puedes participar, si tú no quieres hacerlo puedes decir que no. Es tu decisión si participas o no en el estudio. También es importante que sepas que, si en un momento dado ya no quieres continuar en el estudio, no habrá ningún problema, o si no quieres responder a alguna pregunta en particular, tampoco habrá problema.

Toda la información que nos proporciones mediante el examen clínico permitirá valorar de manera objetiva el estado de las piezas dentarias y su susceptibilidad en el desarrollo de enfermedades como la caries dental cuando se evidencia la severidad de la hipomineralización incisivo -molar.

Esta información será confidencial. Esto quiere decir que no diremos a nadie tus respuestas (O RESULTADOS DE MEDICIONES), sólo lo sabrán las personas que forman parte del equipo de este estudio.

Si aceptas participar, te pido que por favor pongas una (✓) en el cuadrado de abajo que dice “Sí quiero participar” y escribe tu nombre.

Si no quieres participar, no pongas ninguna (✓), ni escribas tu nombre.

Sí quiero participar

Nombre del participante: _____

Nombre y firma de investigador que obtiene el asentimiento:

Fecha: _____ de _____ de _____.

Anexo 7: Evidencia fotográfica del proceso de recolección de datos.



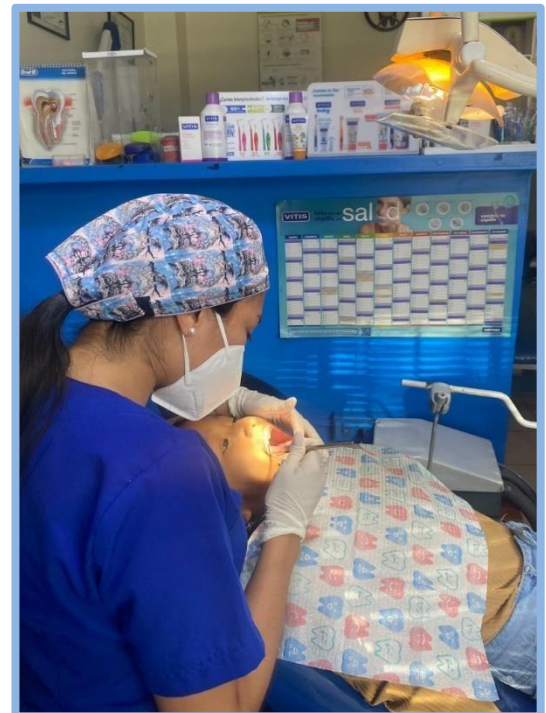
Fot 01 : Clínica Dental House Kids – sede San Juan de Lurigancho



Fot.02: Evaluación clínica intraoral en pacientes de la Clínica Dental House Kids



Fot.03 : Evaluación clínica intraoral en pacientes de la



Clínica Dental House Kids

Fot.04: Evaluación clínica intraoral en pacientes de
la Clínica Dental House Kids



Fot.05 : Evaluación clínica intraoral en pacientes de la
Clínica Dental House Kids



Fot.06 : Evaluación clínica intraoral en pacientes de la
Clínica Dental House Kids



Fot.07 : Evaluación clínica intraoral en pacientes de la
Clínica Dental House Kids



Fot 08 : Hallazgo clínico. HIM en la pieza 46

Anexo 8. CONSENTIMIENTO INFORMADOS FIRMADOS

 Universidad Norbert Wiener	FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO(FCI) EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIEI-VRI		
	CÓDIGO: UPNW-EES-FOR-068	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 11/08/2022

Derechos del paciente: La participación en el presente estudio es voluntaria. Si usted lo decide puede negarse a participar en el estudio o retirarse de éste en cualquier momento, sin que esto ocasione ninguna penalización o pérdida de los beneficios y derechos que tiene como individuo, como así tampoco modificaciones o restricciones al derecho a la atención médica.

Preguntas/Contacto: Puede comunicarse con el Investigador Ambar Nicolle Robles Cespedes, 939333239, a2021101937@uwiener.edu.pe. Así mismo puede comunicarse con el Comité de Ética que validó el presente estudio, Contacto del Comité de Ética: Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, Presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, **Email:** comité.etica@uwiener.edu.pe

II. DECLARACIÓN DEL CONSENTIMIENTO

He leído la hoja de información del Formulario de Consentimiento Informado (FCI), y declaro haber recibido una explicación satisfactoria sobre los objetivos, procedimientos y finalidades del estudio. Se han respondido todas mis dudas y preguntas. Comprendo que mi decisión de participar es voluntaria y conozco mi derecho a retirar mi consentimiento en cualquier momento, sin que esto me perjudique de ninguna manera. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.



Padre de familia o apoderado:

DNI: 10665280

Fecha: (22/09/23)



Investigador:

DNI: 70324917

Fecha: (22/09/23)


 Universidad Norbert Wiener	FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO (FCI) EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIEI-VRI		
	CÓDIGO: UPNW-EES-FOR-068	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 11/08/2022

Derechos del paciente: La participación en el presente estudio es voluntaria. Si usted lo decide puede negarse a participar en el estudio o retirarse de éste en cualquier momento, sin que esto ocasione ninguna penalización o pérdida de los beneficios y derechos que tiene como individuo, como así tampoco modificaciones o restricciones al derecho a la atención médica.


Preguntas/Contacto: Puede comunicarse con el Investigador Ambar Nicolle Robles Cespedes, 939333239, a2021101937@uwiener.edu.pe. Así mismo puede comunicarse con el Comité de Ética que validó el presente estudio, Contacto del Comité de Ética: Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, Presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, **Email:** comité_etica@uwiener.edu.pe

II. DECLARACIÓN DEL CONSENTIMIENTO


He leído la hoja de información del Formulario de Consentimiento Informado (FCI), y declaro haber recibido una explicación satisfactoria sobre los objetivos, procedimientos y finalidades del estudio. Se han respondido todas mis dudas y preguntas. Comprendo que mi decisión de participar es voluntaria y conozco mi derecho a retirar mi consentimiento en cualquier momento, sin que esto me perjudique de ninguna manera. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.



Padre de familia o apoderado:
 DNI: 10870105
 Fecha: (20/09/23)



Investigador:
 DNI: 70324917
 Fecha: (20/09/23)

 Universidad Norbert Wiener	FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO (FCI) EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIEI-VRI		
	CÓDIGO: UPNW-EES-FOR-068	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 11/08/2022

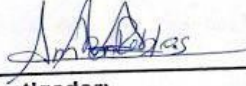
Derechos del paciente: La participación en el presente estudio es voluntaria. Si usted lo decide puede negarse a participar en el estudio o retirarse de éste en cualquier momento, sin que esto ocasione ninguna penalización o pérdida de los beneficios y derechos que tiene como individuo, como así tampoco modificaciones o restricciones al derecho a la atención médica.

Preguntas/Contacto: Puede comunicarse con el Investigador Ambar Nicolle Robles Céspedes, 939333239, a2021101937@uwiener.edu.pe. Así mismo puede comunicarse con el Comité de Ética que validó el presente estudio, Contacto del Comité de Ética: Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, Presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, **Email:** comité_etica@uwiener.edu.pe


II. DECLARACIÓN DEL CONSENTIMIENTO

He leído la hoja de información del Formulario de Consentimiento Informado (FCI), y declaro haber recibido una explicación satisfactoria sobre los objetivos, procedimientos y finalidades del estudio. Se han respondido todas mis dudas y preguntas. Comprendo que mi decisión de participar es voluntaria y conozco mi derecho a retirar mi consentimiento en cualquier momento, sin que esto me perjudique de ninguna manera. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.


Padre de familia o apoderado:
 DNI: 001449171
 Fecha: (11/09/23)


Investigador:
 DNI: 70324912
 Fecha: (21/09/23)

Anexo 9. ASENTIMIENTOS INFORMADOS LLENOS

 Universidad Norbert Wiener	ASENTIMIENTO INFORMADO	
	CÓDIGO: UPNW-EES-FOR-081	FECHA: 11/08/2022

Título de proyecto: "Relación entre el grado de severidad de la hipomineralización incisivo molar y factores etiológicos en niños de la clínica Dental House Kids SJL, Lima 2023"

El objetivo del presente estudio es establecer la relación entre el grado de severidad de la hipomineralización incisivo molar y los factores etiológicos en niños de la clínica Dental House Kids SJL, Lima en el año 2023, mediante la aplicación de una encuesta realizadas a los padres de familia y un examen clínico odontológico de manera rutinaria para evaluar los dientes de los participantes.

Hola mi nombre es Ambar Nicolle Robles Cespedes y estudio en el Departamento de Odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener (UPNW). Actualmente se está realizando un estudio de investigación para conocer acerca de la relación de los factores etiológicos en el diagnóstico y severidad de hipomineralización incisivo molar, para ello queremos pedirte tu participación.

Tu participación en el estudio consistiría en permitir una evaluación de tus dientes mediante un examen clínico con el uso de espejos bucales, que permitan valorar la condición de cada pieza dentaria y el diagnóstico de la hipomineralización Incisivo molar.

Tu participación en el estudio es voluntaria, es decir, aun cuando tus papá o mamá y/o apoderado hayan dicho que puedes participar, si tú no quieres hacerlo puedes decir que no. Es tu decisión si participas o no en el estudio. También es importante que sepas que, si en un momento dado ya no quieres continuar en el estudio, no habrá ningún problema, o si no quieres responder a alguna pregunta en particular, tampoco habrá problema.

Toda la información que nos proporciones mediante el examen clínico permitirá valorar de manera objetiva el estado de las piezas dentarias y su susceptibilidad en el desarrollo de enfermedades como la caries dental cuando se evidencia la severidad de la hipomineralización incisivo -molar.

Esta información será confidencial. Esto quiere decir que no diremos a nadie tus respuestas (O RESULTADOS DE MEDICIONES), sólo lo sabrán las personas que forman parte del equipo de este estudio.

Si aceptas participar, te pido que por favor pongas una (✓) en el cuadrado de abajo que dice "Si quiero participar" y escribe tu nombre.

Si no quieres participar, no pongas ninguna (✓), ni escribas tu nombre.

Sí quiero participar


Nombre del participante: Fabiano Huanan

Nombre y firma de investigador que obtiene el asentimiento:

Ambar Robles Cespedes



Fecha: 22 de 09 de 23.

 Universidad Norbert Wiener	ASENTIMIENTO INFORMADO	
	CÓDIGO: UPNW-EES-FOR-081	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01

Título de proyecto: "Relación entre el grado de severidad de la hipomineralización incisivo molar y factores etiológicos en niños de la clínica Dental House Kids SJL, Lima 2023"

El objetivo del presente estudio es establecer la relación entre el grado de severidad de la hipomineralización incisivo molar y los factores etiológicos en niños de la clínica Dental House Kids SJL, Lima en el año 2023, mediante la aplicación de una encuesta realizadas a los padres de familia y un examen clínico odontológico de manera rutinaria para evaluar los dientes de los participantes.

Hola mi nombre es Ambar Nicolle Robles Cespedes y estudio en el Departamento de Odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener (UPNW). Actualmente se está realizando un estudio de investigación para conocer acerca de la relación de los factores etiológicos en el diagnóstico y severidad de hipomineralización incisivo molar, para ello queremos pedirte tu participación.

Tu participación en el estudio consistiría en permitir una evaluación de tus dientes mediante un examen clínico con el uso de espejos bucales, que permitan valorar la condición de cada pieza dentaria y el diagnóstico de la hipomineralización Incisivo molar.

Tu participación en el estudio es voluntaria, es decir, aun cuando tus papá o mamá y/o apoderado hayan dicho que puedes participar, si tú no quieres hacerlo puedes decir que no. Es tu decisión si participas o no en el estudio. También es importante que sepas que, si en un momento dado ya no quieres continuar en el estudio, no habrá ningún problema, o si no quieres responder a alguna pregunta en particular, tampoco habrá problema.

Toda la información que nos proporcionas mediante el examen clínico permitirá valorar de manera objetiva el estado de las piezas dentarias y su susceptibilidad en el desarrollo de enfermedades como la caries dental cuando se evidencia la severidad de la hipomineralización incisivo -molar.

Esta información será confidencial. Esto quiere decir que no diremos a nadie tus respuestas (O RESULTADOS DE MEDICIONES), sólo lo sabrán las personas que forman parte del equipo de este estudio.

Si aceptas participar, te pido que por favor pongas una (✓) en el cuadrado de abajo que dice "Si quiero participar" y escribe tu nombre.

Si no quieres participar, no pongas ninguna (✓), ni escribas tu nombre.

Sí quiero participar


Nombre del participante: Misael Martínez Ríos

Nombre y firma de investigador que obtiene el asentimiento:

Ambar Robles Cespedes



Fecha: 20 de 09 de 23.

 Universidad Norbert Wiener	ASENTIMIENTO INFORMADO	
	CÓDIGO: UPNW-EES-FOR-081	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01

Título de proyecto: "Relación entre el grado de severidad de la hipomineralización incisivo molar y factores etiológicos en niños de la clínica Dental House Kids SJL, Lima 2023"

El objetivo del presente estudio es establecer la relación entre el grado de severidad de la hipomineralización incisivo molar y los factores etiológicos en niños de la clínica Dental House Kids SJL, Lima en el año 2023, mediante la aplicación de una encuesta realizadas a los padres de familia y un examen clínico odontológico de manera rutinaria para evaluar los dientes de los participantes.

Hola mi nombre es Ambar Nicolle Robles Cespedes y estudio en el Departamento de Odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener (UPNW). Actualmente se está realizando un estudio de investigación para conocer acerca de la relación de los factores etiológicos en el diagnóstico y severidad de hipomineralización incisivo molar, para ello queremos pedirte tu participación.

Tu participación en el estudio consistiría en permitir una evaluación de tus dientes mediante un examen clínico con el uso de espejos bucales, que permitan valorar la condición de cada pieza dentaria y el diagnóstico de la hipomineralización Incisivo molar.

Tu participación en el estudio es voluntaria, es decir, aun cuando tus papá o mamá y/o apoderado hayan dicho que puedes participar, si tú no quieres hacerlo puedes decir que no. Es tu decisión si participas o no en el estudio. También es importante que sepas que, si en un momento dado ya no quieres continuar en el estudio, no habrá ningún problema, o si no quieres responder a alguna pregunta en particular, tampoco habrá problema.

Toda la información que nos proporciones mediante el examen clínico permitirá valorar de manera objetiva el estado de las piezas dentarias y su susceptibilidad en el desarrollo de enfermedades como la caries dental cuando se evidencia la severidad de la hipomineralización incisivo -molar.

Esta información será confidencial. Esto quiere decir que no diremos a nadie tus respuestas (O RESULTADOS DE MEDICIONES), sólo lo sabrán las personas que forman parte del equipo de este estudio.

Si aceptas participar, te pido que por favor pongas una (✓) en el cuadrado de abajo que dice "Si quiero participar" y escribe tu nombre.

Si no quieres participar, no pongas ninguna (✓), ni escribas tu nombre.

Sí quiero participar

Nombre del participante: Diego Hernandez

Nombre y firma de Investigador que obtiene el asentimiento:

Ambar Robles Cespedes

[Firma]

Fecha: 21 de 09 de 23.

● 20% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 19% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 8% Base de datos de trabajos entregados
- 2% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	4%
2	dspace.unl.edu.ec Internet	2%
3	repositorio.utea.edu.pe Internet	2%
4	tesis.ucsm.edu.pe Internet	2%
5	repositorio.ucv.edu.pe Internet	1%
6	repositorio.uigv.edu.pe Internet	1%
7	repositorio.unjbg.edu.pe Internet	<1%
8	hdl.handle.net Internet	<1%