



UNIVERSIDAD PERUANA  
**CAYETANO HEREDIA**

Facultad de  
**ESTOMATOLOGÍA**

IMPACTO DE LA PANDEMIA DE LA COVID-19 EN LA ATENCIÓN  
ODONTOPEDIÁTRICA EN UN HOSPITAL REFERENCIAL PERUANO,  
2018-2025

IMPACT OF THE COVID-19 PANDEMIC ON PEDIATRIC DENTAL CARE  
IN A PERUVIAN REFERENCE HOSPITAL, 2018-2025

TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE SEGUNDA  
ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ODONTOPEDIATRÍA

AUTORA

ANA EUGENIA RAMIREZ HUAYABAN

ASESORA

MARIA ELENA DIAZ PIZAN

LIMA - PERÚ

2025



**ASESOR DE TRABAJO ACADÉMICO**

ESP. MARIA ELENA DIAZ PIZAN

Departamento Académico de Estomatología del Niño y del Adolescente

ORCID: 0000-0002-1615-5512

Fecha de aprobación: 13 de setiembre de 2025

Calificación: Aprobado

## **DEDICATORIA**

A Dios, mi familia y mi hijo, Milan, por ser el motor y motivo que me impulsa a cumplir todas mis metas.

## **AGRADECIMIENTOS**

A la Universidad Peruana Cayetano Heredia y su plana docente, por todas las enseñanzas brindadas a lo largo de mi formación como especialista.

A mi asesora, Dra. María Elena Díaz por su tiempo, dedicación y orientación para que hicieran posible la finalización de este trabajo de investigación.

A mi esposo, Mayron Nakandakari por su colaboración y paciencia durante el proceso de elaboración de este trabajo académico.

## **DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS**

La autora declara no tener ningún conflicto de interés.

## DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD



UNIVERSIDAD PERUANA  
CAYETANO HEREDIA

### DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD

El egresado(a):

N°	APELLIDOS Y NOMBRES
1.	RAMIREZ HUAYABAN ANA EUGENIA

Pertenece al programa de **SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ODONTOPEDIATRÍA**, autor del trabajo titulado: **IMPACTO DE LA PANDEMIA DE LA COVID-19 EN LA ATENCIÓN ODONTOPEDIÁTRICA EN UN HOSPITAL REFERENCIAL PERUANO, 2018-2025**, el cual ha sido elaborado, sustentado y aprobado, según corresponda, para optar por el **TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ODONTOPEDIATRÍA** bajo la modalidad de **TRABAJO ACADÉMICO**.

En calidad de docentes asesores de la Universidad Peruana Cayetano Heredia:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES DEL DOCENTE	FACULTAD	NIVEL DE ASESORÍA
1.	DIAZ PIZAN MARIA ELENA	Estomatología	Asesor

Declaramos que el contenido del presente documento es original y que las citas y referencias a otros autores cumplen con las normas académicas establecidas. En ese sentido, hacemos constar que:

- El documento presenta un porcentaje de similitud de **24%**, según el reporte emitido por el software **Turnitin®** (identificador de entrega: **trn:oid:::1:3345933486**; fecha de entrega: **20-09-2025**).
- Tras una revisión detallada del reporte y del contenido del trabajo en cuestión, no se han identificado indicios de plagio.
- Se certifica que el documento respeta los principios de integridad académica y cumple con los requisitos institucionales de originalidad.

Lugar y fecha: **Lima, 20 de septiembre del 2025**

Firma del asesor

N° DNI: 08184658

ORCID: 0000-0002-1615-5512



## TABLA DE CONTENIDOS

	<b>Pág.</b>
Resumen	
Abstract	
I. Introducción	1
II. Objetivos	3
III. Materiales y Métodos	4
IV. Resultados esperados	9
V. Conclusiones	10
VI. Referencias bibliográficas	11
VII. Presupuesto y cronograma	15
Anexos	

## RESUMEN

**Introducción:** El impacto de la COVID-19 ha tenido efectos devastadores en el área de salud, incluida la odontología. En el Perú, a la fecha, no se han realizado estudios enfocados en la atención odontológica en el área de odontopediatría y cómo ha ido cambiando por la pandemia de la COVID-19. **Objetivo:** Determinar el impacto de la pandemia de la covid-19 en la atención odontopediátrica en el Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins (HNERM). **Materiales y Métodos:** Estudio observacional, descriptivo, retrospectivo, transversal. Estará conformada por los pacientes que acudieron al servicio de odontopediatría del HNERM desde el año 2018 al 2025. Se optará por estudiar a toda la población. Se aplicará la técnica de análisis documental basado en la revisión de las historias clínicas electrónicas. Se realizará un análisis de tipo exploratorio de frecuencia de tratamientos odontopediátricos realizados y los aspectos clínicos de la atención odontopediátrica. Se calculará y graficará el flujo de pacientes de manera comparativa en los periodos antes, durante y después de la Pandemia COVID-19, dentro de lo cual se incluirá su afectación según cada ola epidemiológica de la Pandemia. Los resultados serán obtenidos bajo un intervalo de confianza del 95% y un nivel de significancia de  $p < 0,005$ . **Conclusiones:** Este estudio permitirá comprender los procesos de adaptación de la odontopediatría frente a los cambios derivados de la pandemia por COVID-19, aportando evidencia sobre las variaciones en el flujo de atención, motivos de consulta, diagnósticos y tratamientos más frecuentes.

**Palabras clave:** Odontología Pediátrica, COVID-19, Perú

## **ABSTRACT**

**Introduction:** The impact of COVID-19 has had devastating effects on the health area, including dentistry. In Peru, to date, no studies have been carried out in focused on dental care in pediatric dentistry and how it has been changing due to the COVID 19 pandemic. **Objective:** To determine the impact of the COVID-19 pandemic on pediatric dental care at the Edgardo Rebagliati Martins National Hospital (HNERM). **Materials and Methods:** Observational, descriptive, retrospective, cross-sectional study. It will be made up of patients who came to the HNERM pediatric dentistry service from 2018 to 2025. The entire population will be studied. The technique of documentary analysis based on the review of electronic medical records will be applied. An exploratory analysis of the frequency of pediatric dental treatments performed and the clinical aspects of pediatric dental care will be performed. The flow of patients will be calculated and graphed in a comparative way in the periods before, during and after the COVID-19 Pandemic, which will include their impact according to each epidemiological wave of the Pandemic. The results will be obtained under a 95% confidence interval and a significance level of  $p < 0.005$ . **Conclusions:** This study will allow us to understand the adaptation processes of pediatric dentistry to the changes derived from the COVID-19 pandemic, providing evidence on the variations in the flow of care, reasons for consultation, diagnoses, and more frequent treatments.

**Keywords:** Pediatric dentistry, COVID-19, Peru

## I. INTRODUCCIÓN

La pandemia de la COVID-19 tuvo un gran impacto en la salud pública global. Generó cambios en la tendencia de tratamientos brindados a los pacientes. La odontología por ejemplo estuvo centrada en los procedimientos mínimamente invasivos, evitando así la alta producción de aerosoles (1-5).

En el Perú, la COVID-19 tuvo efectos devastadores, no solo en el área de salud, sino también, en la sociedad y en la economía (6-9). Desde el 3 de enero del 2020 hasta diciembre del 2023 hubo 4 524 748 casos confirmados de COVID-19 con 222 161 muertes, notificadas a la OMS (10 – 15). El primer infectado por COVID-19, se dio a conocer el 6 de marzo del 2020 (semana epidemiológica número 10) y el confinamiento inició el 15 de marzo del mismo año, es así como el país empezó a vivir la primera ola de contagios (16-17). Se esperaba una segunda ola menos mortal; sin embargo, esta fue peor que la primera, estimando más de 200 mil muertos por COVID-19 al final de ambas olas. La tercera ola se inició el 17 de octubre del 2021(semana epidemiológica número 43). Posteriormente, el Ministerio de Salud (MINSA) confirmó el inicio de la cuarta ola, el 01 de mayo del 2022 (semana epidemiológica número 19), con la presencia de más de 11 000 casos semanales, y finalmente una quinta ola que inició en octubre del 2022, pero con menor incidencia en hospitalizaciones y muertes. Según las cifras oficiales, el Perú presentó una alta tasa de mortalidad por COVID 19 (5 551 muertes por millón de habitantes), ubicándose como uno de los países más duramente golpeado por esta enfermedad a nivel mundial (18 – 21).

Estudios realizados en Lima y Cajamarca, informaron que la atención odontológica se limitó solo a urgencias tales como odontalgias severas e incontroladas o

infecciones diseminadas, y empezó a aumentar el uso de la odontología mínimamente invasiva, para tratar de reducir el riesgo de contagio, viéndose disminuida la cantidad de pacientes en los servicios odontológicos (22, 23).

Sin embargo, en el Perú no se han realizado estudios enfocados a cuantificar y observar la variación de la tendencia de la atención odontopediátrica: antes, durante y después de la pandemia de la COVID-19; lo cual es importante, ya que nos permite comparar tipos de tratamientos, evaluar el impacto, comprender los cambios en la demanda, planificar mejor los servicios de salud, y diseñar estrategias preventivas y de equidad para el futuro.

Por lo anteriormente expuesto, se plantea la siguiente pregunta de investigación: ¿cuál fue el impacto de la pandemia de la COVID-19 en la atención odontopediátrica en el Hospital de Referencia Nacional, Categoría III-2, perteneciente a EsSalud: Edgardo Rebagliati Martins (HNERM), durante los años 2018 – 2025?

## **II. OBJETIVOS**

### **Objetivo general:**

Determinar el impacto de la pandemia de la COVID-19 en la atención odontopediátrica en el HNERM durante los años 2018 – 2025.

### **Objetivos específicos:**

1. Identificar las características sociodemográficas de la población que acudió al Servicio de Odontopediatria del HNERM (edad, sexo y procedencia), antes, durante y después de la pandemia (2018 a 2025).
2. Determinar la frecuencia de tratamientos odontopediátricos realizados, de la población que acudió al Servicio de Odontopediatria del HNERM, antes, durante y después de la pandemia (2018 a 2025).
3. Determinar la frecuencia de aspectos relacionados a la atención odontopediátrica (motivo de consulta, diagnóstico y flujo de atención), de la población que acudió al Servicio de Odontopediatria del HNERM, antes, durante y después de la pandemia (2018 a 2025).

### **III. MATERIALES Y MÉTODOS**

#### **Diseño de estudio**

- a. Enfoque:** Cuantitativo.
- b. Alcance:** Descriptivo.
- c. Diseño y Tipo de Investigación**
  - Acorde a la intervención: Observacional - Descriptivo
  - Acorde a la planificación: Retrospectivo
  - Acorde a la medición de la variable: Transversal.

#### **Población**

La población de estudio estará conformada por los pacientes que acudieron al servicio de odontopediatría del HNERM desde enero 2018 hasta diciembre 2025.

#### **Criterios de selección**

##### **Criterios de inclusión:**

- Historias que cuenten con los datos completos.
- Pacientes que se encuentren dentro del rango de edad de 0 a 17 años 11 meses y 29 días.

##### **Criterios de exclusión:**

- Historias clínicas con datos incomprensibles.
- Historias clínicas que solamente registren diagnósticos no odontológicos.

#### **Muestra**

Será una población muestral, es decir, se tomará a toda la población.

## **Variables**

### **Variable principal:**

*Pandemia de la COVID-19*, se define conceptualmente como momento temporal en el que el paciente acudió a la institución, en relación con la pandemia de COVID-19, clasificado en tres fases: antes, durante y después, y cuya definición operacional es categoría asignada a partir de la fecha de atención registrada en la historia clínica o base de datos institucional. Variable de tipo cualitativa/politómica, escala de medición ordinal y cuyo indicador es ola epidemiológica según calendario epidemiológico.

### **Variables secundarias:**

Características sociodemográficas, se define conceptualmente como conjunto de características biológicas, económicas y sociales de una población, y cuya definición operacional es dato registrado en la base de datos institucional o en la historia clínica del paciente. Presenta las siguientes dimensiones: a) edad (variable cuantitativa/continua, medida en la escala de razón; indicador: registro de edad del paciente en la historia clínica), b) sexo (variable cualitativa/dicotómica, escala de medición nominal; indicador: registro de sexo del paciente en la historia clínica), y c) procedencia (variable cualitativa/politómica, medida en escala nominal; indicador: departamento o distrito consignado en la historia clínica, indicado por el paciente o familiar).

Tratamientos odontopediátricos, se define conceptualmente como procedimientos y/o cuidado para mantener la salud bucal del niño y del adolescente, cuya definición operacional es dato consignado en la historia clínica o base de datos institucional

que registra el procedimiento realizado (variable de tipo cualitativa/politómica, medida en escala nominal; indicador: tipo de tratamiento realizado, consignado en la historia clínica).

Aspectos relacionados a la atención odontopediátrica, se define conceptualmente como caracteres en torno al proceso de atención odontológica, cuya definición operacional es información obtenida de la historia clínica o base de datos institucional sobre cada episodio de atención odontopediátrica. Presenta las siguientes dimensiones: a) motivo de consulta (variable cualitativa/politómica, medida en escala nominal; indicador: sintomatología indicada por el paciente o familiar, que figura en la historia clínica), b) diagnóstico (variable cualitativa/politómica, medida en escala nominal; indicador: diagnóstico establecido por el odontopediatra, que figura en la historia clínica), y c) flujo de atención (variable cuantitativa/discreta, medida en escala de razón; indicador: número de atenciones por mes y año).

### **Procedimientos y Técnicas**

El presente proyecto de investigación será presentado a la Jefatura del Departamento de Odontopediatria del HNERM para solicitar la aprobación para su ejecución. Así mismo, se solicitará el permiso respectivo a la Oficina de Docencia e Investigación de dicho hospital y a la Unidad de Recursos Tecnológicos y Sistemas para acceder a la base datos de las historias clínicas electrónicas.

Se aplicará la técnica de análisis documental basado en fuentes secundarias, para la cual se realizará la revisión de las historias clínicas electrónicas y se hará la recolección de datos. Para ello, se elaborará una ficha de recolección de datos (Anexo Nro. 2), que contará con 9 ítems: código, fecha, edad, sexo, departamento

y/o distrito de procedencia, tratamientos realizados en el servicio de odontopediatría, motivo de consulta, diagnósticos odontológicos y flujo de atención. Una vez que la información sea transferida a la base de datos, las fichas físicas serán destruidas, eliminando cualquier código o dato que pudiera permitir la identificación de los pacientes, garantizando de este modo su anonimato y confidencialidad.

### **Plan de análisis**

La información recolectada será registrada en hojas de datos de Microsoft Excel 2016® y posteriormente procesada con el paquete estadístico STATA 19.0. Se realizará un análisis exploratorio y descriptivo, calculando frecuencias y porcentajes para las variables cualitativas, así como medias y desviaciones estándar —o en su defecto, medianas y rangos intercuartílicos— para las variables cuantitativas. El análisis bivariado se llevará a cabo mediante pruebas paramétricas o no paramétricas, según corresponda a la distribución de los datos.

De forma complementaria, se calculará y graficará el flujo de pacientes en periodos mensuales, semestrales y anuales, comparando su distribución en las etapas antes, durante y después de la pandemia por COVID-19, e incorporando además su variación de acuerdo con cada ola epidemiológica registrada en el país. El estudio tendrá un nivel de confianza de 95% y  $p < 0.05$ .

### **Aspectos éticos del estudio**

El presente proyecto será enviado para su evaluación y autorización a la Unidad de Unidad Integrada de Gestión e Investigación, Ciencia y Tecnología (UIGCT) de la

Facultad de Medicina, Estomatología y Enfermería, y posteriormente al Comité Institucional de Ética de la Universidad Peruana Cayetano Heredia (CIE-UPCH).

Debido a que el estudio será de tipo retrospectivo y utilizará fuentes secundarias no se aplicará consentimiento informado. Toda la información recolectada de las historias clínicas será anónima y almacenada bajo códigos numerales que estarán únicamente bajo custodia del investigador.

#### **IV. RESULTADOS ESPERADOS**

Desde la perspectiva teórica, este estudio permitirá al odontopediatra comprender cómo han variado las tendencias en los tratamientos, observándose una mayor orientación hacia procedimientos mínimamente invasivos durante la pandemia y postpandemia con una visión más conservadora. Tratamientos tales como la técnica de Hall, el uso de fluoruro diamino de plata y las técnicas de restauración atraumática, vienen siendo más empleadas después de la pandemia.

Desde la perspectiva clínica, la investigación facilitará la identificación de los principales motivos de consulta y de los diagnósticos más frecuentes en odontopediatría a lo largo de los diferentes periodos analizados (antes, durante y después de la pandemia). Esto proporcionará al especialista un panorama claro y contextualizado de la práctica clínica en dichas etapas.

Desde la perspectiva metodológica, el trabajo aportará un antecedente relevante en la investigación sobre la atención odontopediátrica en el Perú durante la pandemia, utilizando un diseño observacional, retrospectivo y basado en análisis documental. Su estructura permitirá replicar el estudio en otras instituciones nacionales e internacionales, favoreciendo la comparación de resultados.

Finalmente, desde la perspectiva social, la investigación contribuirá a identificar las necesidades actuales de salud bucal en pacientes odontopediátricos en la etapa postpandemia, promoviendo una mayor sensibilización del especialista y una toma de decisiones más adecuada en beneficio de la salud de niños y adolescentes que acuden a la consulta.

## **V. CONCLUSIONES**

Este estudio permitirá comprender los procesos de adaptación de la odontopediatría frente a los cambios derivados de la pandemia por COVID-19, la cual tuvo un impacto directo en la organización y continuidad de los servicios odontológicos. Del mismo modo, aportará evidencia sobre las variaciones en el flujo de atención, los motivos de consulta, los diagnósticos y los tratamientos más frecuentes en los periodos previo, durante y posterior a la pandemia. Estos hallazgos constituirán un insumo valioso para la formulación de estrategias de gestión y mejora en la atención odontopediátrica, orientadas a garantizar la calidad, continuidad y equidad en la atención de la salud bucal infantil en contextos de crisis sanitarias futuras.

## VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Maguiña-Vargas Ciro, Gastelo-Acosta R, Tequen-Bernilla A. El nuevo Coronavirus y la pandemia del Covid-19. Rev Med Hered. 2020; 31(2): 125-131.
2. Alamoudi RA, Basudan S, Mahboub M, Baghlaf K. Impact of COVID-19 Pandemic on Dental Treatment in Children: A Retrospective Cross-Sectional Analysis in Jeddah City. Clin Cosmet Investig Dent. 2022; 13 (14): 95-102.
3. Grupo del análisis científico del coronavirus. Origen del SARS-COV-2. Instituto de salud Carlos III; 2020 [Citado 26 marzo 2023]. Disponible en: <https://www.isciii.es/InformacionCiudadanos/DivulgacionCulturaCientifica/DivulgacionISCIII/Paginas/Divulgacion/DivulgacionInformeOrigenCoronavirus.aspx>
4. Noticias ONU. Las infecciones de COVID-19 aumentan un 52% en un mes y se espera que la tendencia continúe [Internet]. EE.UU.: Organización de las Naciones Unidas; 2023 [Citado: 19 mayo 2024]. Disponible en: <https://news.un.org/es/story/2024/01/1526887>
5. Díaz-Castrillón FJ, Toro-Montoya AI. SARS-CoV-2/COVID-19: el virus, la enfermedad y la pandemia. Med. Lab. 2020; 24 (3): 183-205.
6. Mahdi SS, Ahmed Z, Allana R, Peretti A, Amenta F, Nadeem Bijle M, Seow LL, Daood U. Pivoting Dental Practice Management during the COVID-19 Pandemic-A Systematic Review. Medicina (Kaunas). 2020; 56 (12): 644.
7. Rivera César. Los Aerosoles Dentales a Propósito de la Pandemia por COVID-19. Int J Odontostomat. 2020; 14 (4): 519-522.

8. Yang F, Yu L, Qin D, Hua F, Song G. Online consultation and emergency management in paediatric dentistry during the COVID-19 epidemic in Wuhan: A retrospective study. *Int J Paediatr Dent.* 2021; 31 (1): 5-11.
9. Alsaleh MM, Sabbarini JM, Al-Batayneh OB, Khader YS. Changes in Behavior Management and Treatment Modalities in Pediatric Dentistry during COVID-19 Pandemic. *Int J Clin Pediatr Dent.* 2020;13(Suppl 1): 125-131.
10. Kumar U, Gupta A, Goyal A, Gauba K. Impact of covid-19 pandemic on characteristics of dental emergencies and treatment services at tertiary care centre. *Saudi Dent J.* 2021; 33 (8): 1018-1023.
11. Hanif F, Adeniyi A, Dorion R, Gomaa N, Jessani A. Impact of Delayed Dental Treatment during the COVID-19 Pandemic in an Undergraduate Dental Clinic in Southwestern Ontario, Canada - A Retrospective Chart Review. *J Can Dent Assoc.* 2024; 90: o1.
12. Esquembre B, Chade M, Sarmiento MM. Atención odontopediátrica en tiempos de Covid-19. *Facultad de odontología-Universidad Nacional de Cuyo* 2021; 15 (1): 7-20.
13. Jenné M, da Costa R, Coutinho M, Fonseca-Gonçalves A, Guimarães L, Vaz Braga A. Odontopediatria en el contexto de la COVID-19: publicaciones científicas y práctica clínica. *Rev Odontoped Latinoam.* 2023; 13: e-222561.
14. Chisini LA, Costa FDS, Demarco GT, da Silveira ER, Demarco FF. COVID-19 pandemic impact on paediatric dentistry treatments in the Brazilian Public Health System. *Int J Paediatr Dent.* 2021; 31 (1): 31-34.

15. Castro-Baca ÁM, Villena-Pacheco AE. La Pandemia del COVID-19 y su repercusión en la salud pública en Perú. Acta méd. Peru. 2021; 38 (3): 161-162.
16. TRT español. Coronavirus (Covid-19) - Última Situación [Internet]. Universidad John Hopkins: EE.UU., 2023 [citada: 19 mayo 2024] Disponible en: <https://www.trt.net.tr/espanol/covid19>
17. Situación de Perú [Internet]. WHO: World Health Organization, 2023 [citada: 19 mayo 2024] Disponible en: <https://covid19.who.int/region/amro/country/pe>
18. Mayta-Tristán P. Los tsunamis por Covid-19 en Perú: El primero malo, segundo peor. Rev Cuerpo Med HNAAA. 2021; 14(3): 260-261.
19. Zevallos-Santillan E, Cruzado-Burga J, Avalos-Rivera R. COVID-19; Perú a los 100 días, breve observación de una pandemia que pone en serios aprietos a la salud pública mundial. Rev Med Hered. 2020; 31(4): 287-289.
20. Toyama M, Vargas L, Ticliahuanca S, Quispe AM. Regional clustering and waves patterns due to COVID-19 by the index virus and the lambda/gamma, and delta/omicron SARS-CoV-2 variants in Peru. Gates Open Res. 2023; 20(6):74.
21. Centro Nacional de epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. Ministerio de Salud. (CDC – PERÚ). Situación Epidemiológica de la COVID-19 Perú. 2020/2021/2022 - SE 48. Perú; 2022. 29 p. Informe n°: SE 48. Disponible en: <chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcgclefindmkaj/https://www.dge.gob.pe/porta/docs/tools/teleconferencia/2022/SE482022/03.pdf>

22. Curay-Camacho YT, Koo-Benavides V, Cubas-Rivadeneira KG, Huanca-Cárdenas KR, López-Ramírez WG, Barturen-Heredia EW y cols. COVID-19 y su impacto en la odontología. Rev Estomatol Herediana. 2021; 31 (3): 199-207.
23. Chalán k, Malca M. Tratamientos de la caries dental basados en odontología mínimamente invasiva en tiempos de COVID-19. [Tesis de suficiencia profesional]. Cajamarca: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo: 2021.

## VII. PRESUPUESTO Y CRONOGRAMA

### 1. Presupuesto

#### Recursos Humanos

Nº	Personal	Costo	Nº	Total
1	Investigador	S/. 1500,00	01	S/. 1500,00
2	Asesor	S/. 2500,00	01	S/. 5000,00
3	Estadístico	S/. 1000,00	01	S/. 1000,00
4	Recolectores	S/. 500,00	03	S/. 1500,00
<b>Subtotal</b>				<b>S/. 9000,00</b>

#### Recursos Materiales

Nº	Material	Costo	Cantidad	Total
1	Impresión	S/. 20,00	05	S/. 100,00
2	Copias	S/. 0,10	2000	S/. 200,00
3	Empastado y/o anillado	S/. 30,00	05	S/. 150,00
4	Lapiceros	S/. 1,50	20	S/. 30,00
<b>Subtotal</b>				<b>S/.480,00</b>

#### Presupuesto

Costos	Subtotales
R. Humanos	S/. 9000,00
R. Materiales	S/.480,00
<b>Total</b>	<b>S/. 9480,00</b>

## 2. Cronograma

Actividad	2025					2026							Responsable
	A G O	S E P	O C T	N O V	D I C	E N E	F E B	M A R	A B R	M A Y	J U N	J U L	
Selección del tema													Autor
Elaboración del proyecto													Autor
Presentación del proyecto													Autor
Corrección del proyecto													Autor y Asesor
Aprobación del proyecto													Autor y Asesor
Ejecución del proyecto													Autor
Recopilación de datos													Autor
Análisis de los resultados													Autor
Elaboración del informe final													Autor
Corrección del informe final													Autor y Asesor
Presentación y exposición del trabajo de investigación													Autor
Publicación del trabajo de investigación													Autor

## ANEXOS

### Anexo N°1. Operacionalización de Variables

VARIABLES	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Tipo de Variable	Escala de Medición	Indicador	Valor/Código
<b>Variable Principal:</b>							
<b>Pandemia de la COVID-19</b>	Momento temporal en el que el paciente acudió a la institución, en relación con la pandemia de COVID-19, clasificado en tres fases: antes, durante y después.	“Categoría asignada a partir de la fecha de atención registrada en la historia clínica o base de datos institucional”.	Ninguna	Cualitativa/Politémica	Ordinal	Ola epidemiológica según calendario	0= Antes de la pandemia, 1= durante la pandemia (Primera, segunda, tercera, cuarta y quinta ola), 2=Después de la pandemia
<b>VARIABLES SECUNDARIAS:</b>							
<b>Características sociodemográficas</b>	Conjunto de características biológicas, económicas y sociales de una población.	“Dato registrado en la base de datos institucional o en la ficha clínica del paciente, consignado como: edad, sexo, procedencia”.	Edad	Cuantitativa/continua	Razón	Registro de edad del paciente en la historia clínica.	0 - 17.
			Sexo	Cualitativa/Dicotómica	Nominal	Registro de sexo del paciente en la historia clínica (masculino/femenino).	0= Femenino, 1= Masculino.
			Procedencia	Cualitativa/Politémica	Nominal	Departamento o distrito consignado en la historia clínica, indicado por el paciente o familiar	0= Lima (distritos), 1= Otro departamento (Amazonas, Ancash, Apurímac, Arequipa, Ayacucho, Cajamarca, Cuzco, Huancavelica, Huánuco, Ica, Junín, La Libertad, Lambayeque, Loreto, Madre de Dios, Moquegua, Pasco, Piura, Puno, San Martín, Tacna, Tumbes, Ucayali).

<b>Tratamientos Odontopediátricos</b>	Procedimientos y/o cuidado para mantener la salud bucal del niño y del adolescente.	“Dato consignado en la historia clínica o base de datos institucional que registra el procedimiento realizado”.	Ninguna	Cualitativa/Politémica	Nominal	Tipo de tratamiento realizado, consignado en la historia clínica.	0= Preventivo (Profilaxis, flúor barniz, FDP), 1= Restaurativo (Restauración simple/compuesta, Técnica de Hall, Corona prefabricada, celuloide, TRA), 2= Quirúrgico (Exodoncia simple, exodoncia compuesta), 3=Terapia pulpar (RPI, RPD, Pulpotomía, Pulpectomía), 4= Ortodoncia preventiva e interceptiva (Banda/Corona Ansa, Arco lingual, Aparato de Groper), 5= Otros
<b>Aspectos relacionados a la atención odontopediátrica</b>	Caracteres en torno al proceso de atención odontológica.	“Información obtenida de la historia clínica o base de datos institucional sobre cada episodio de atención odontopediátrica, que se categorizará y analizará a través de las dimensiones: motivo de consulta, diagnóstico y flujo de atención”.	Motivo de consulta	Cualitativa/Politémica	Nominal	Síntomatología indicada por el paciente o familiar, que figura en la historia clínica.	0= Evaluación, 1= Continuación de tratamiento, 2= Restauración en mal estado, 3= Dolor dental, 4= Trauma dental, 5= Absceso dental, 6= Otros
			Diagnóstico	Cualitativa/Politémica	Nominal	Diagnóstico establecido por el odontopediatra, que figura en la historia clínica.	0= Gingivitis, 1= Fosas y fisuras profundas, 2= Caries dental, 3= Pulpitis, 4= Necrosis pulpar, 5= Diente supernumerario, 6= Otros
			Flujo de atención	Cuantitativa/Discreta	Razón	Número de atenciones por mes y año.	Nº de atenciones durante meses y años

## Anexo N°2. Ficha de recolección de datos

### Ficha de recolección de datos

1. Código: \_\_\_\_\_

2. Fecha: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

#### Características sociodemográficas:

3. Edad: \_\_\_\_\_

4. Sexo: Masculino ( ) Femenino ( )

5. Departamento y/o Distrito de procedencia: \_\_\_\_\_

#### Tratamientos odontopediátricos

6. Tratamientos realizados en el servicio de odontopediatria:

Preventivo \_\_\_\_\_ Restaurativo \_\_\_\_\_

Quirúrgico \_\_\_\_\_ Terapia pulpar \_\_\_\_\_

Ortodoncia preventiva \_\_\_\_\_ Otros \_\_\_\_\_

#### Aspectos clínicos de la atención:

7. Motivo de consulta:

Evaluación ( ) Continuación de tratamiento ( )

Restauración en mal estado ( ) Dolor dental ( ) Trauma dental ( )

Absceso dental ( ) Otros \_\_\_\_\_

8. Diagnósticos odontológicos:

Gingivitis ( ) Fosas y fisuras profundas ( ) Caries dental ( )

Pulpitis ( ) Necrosis pulpar ( ) Diente supernumerario ( )

Otros \_\_\_\_\_

9. Flujo de atención

Año de atención: 2018 ( ), 2019 ( ), 2020 ( ), 2021( ), 2022( ), 2023( )

2024( ), 2025( )

N° de atenciones por mes: Enero ( ), Febrero ( ), Marzo ( ), Abril ( ), Mayo

( ), Junio ( ), Julio ( ), Agosto ( ), Septiembre ( ), Octubre ( ), Noviembre

( ), Diciembre ( )