

NIVEL COGNITIVO SOBRE  
CARIES DENTALES EN MADRES  
DE NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS EN LA  
INSTITUCIÓN EDUCATIVA  
INICIAL N°308 NIÑO JESÚS DE  
PRAGA, JULIACA - 2023

*por* ABRAHAM ANDERSON CHAMBI IQUIAPAZA

---

**Fecha de entrega:** 20-jul-2024 09:41p.m. (UTC-0500)

**Identificador de la entrega:** 2419827470

**Nombre del archivo:** T036\_73507754\_T.docx (40.85M)

**Total de palabras:** 12039

**Total de caracteres:** 61435

**UNIVERSIDAD ANDINA**  
**NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**



**NIVEL COGNITIVO <sup>1</sup> SOBRE CARIES DENTALES EN MADRES  
DE NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS EN LA INSTITUCIÓN  
EDUCATIVA INICIAL N°308 NIÑO JESÚS  
DE PRAGA, JULIACA - 2023**

**TESIS PRESENTADA POR:**  
**Bach. ABRAHAM ANDERSON CHAMBI IQUIAPAZA**

**PARA OPTAR TÍTULO PROFESIONAL DE:**  
**CIRUJANO DENTISTA**

**JULIACA- PERÚ**  
**2024**


**UNIVERSIDAD ANDINA**  
**NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ**  
**FACULTAD DE ODONTOLOGÍA**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**  
**NIVEL COGNITIVO SOBRE CARIES DENTAL EN MADRES**  
**DE NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS EN LA INSTITUCIÓN**  
**EDUCATIVA INICIAL N° 308 NIÑO JESÚS**  
**DE PRAGA, JULIACA - 2023**


TESIS PRESENTADA POR:


**Bach. ABRAHAM ANDERSON CHAMBI IQUIAPAZA**


PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:  
CIRUJANO DENTISTA

APROBADA POR EL JURADO REVISOR:

PRESIDENTE :   
Dr. RILDO PAUL TAPIA CONDORI

PRIMER MIEMBRO :   
Dra. EDITH CARI-CHECA

SEGUNDO MIEMBRO :   
Dr. EDUARDO LUJAN URVIOLA

ASESOR DE TESIS :   
Dr. ENRIQUE ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINA

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN : SALUD PÚBLICA - P31



# Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez"

SE APRUEBA SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL

## **RESOLUCIÓN N° 041-2024-D-F.OD-UANCV-J**

Juliaca, 2024 abril 8

### **VISTOS:**

El expediente N° 751-24, presentado por el (la) Bachiller: **CHAMBI IQUIAPAZA ABRAHAM ANDERSON**, con número de matrícula N° 21733024 de la Escuela Profesional de Odontología Facultad de Odontología /Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca.

### **CONSIDERANDO:**

**Que**, las facultades son unidades fundamentales de organización, formación académica profesional, integrado por profesores, estudiantes y graduados, gozan de autonomía de gobierno en lo académico, económico y administrativo de acuerdo a Ley y al Estatuto Universitario de nuestra primera Casa Superior de Estudios;

**Que**, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos, aprobado por Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R / de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca.

**Que**, el (la) Bachiller: **CHAMBI IQUIAPAZA ABRAHAM ANDERSON**, con número de matrícula N° 21733024 de la Escuela Profesional de Odontología Facultad de Odontología/ Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca, ha presentado el dictamen NIVEL COGNITIVO SOBRE CARIES DENTAL EN MADRES DE NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL N° 308 NIÑO JESÚS DE PRAGA, JULIACA - 2023. Para ser sustentada;

**Que**, el referido Dictamen de Tesis fue aprobado por los jurados, donde se establece la fecha de sustentación, habiendo cumplido con los requisitos establecidos en el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos, de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca;

**Que**, en el Reglamento para la obtención de los Grados Académicos de Bachiller y Título Profesional de la Escuela Profesional de Odontología de la UANCV, establece que la Tesis es resultado de la Investigación Científica, individual y personal sobre un área de su especialización o su equivalente, y;

**Estando**, en uso de las atribuciones conferidas al Decano, Director de la Unidad de Investigación y estando al informe del Comité de Investigación de la Facultad de Odontología.

### **SE RESUELVE:**

**PRIMERO.- NOMBRAR**, a los miembros del Jurado que calificarán la Sustentación de Tesis Profesional del (la) Bachiller: **CHAMBI IQUIAPAZA ABRAHAM ANDERSON**, con número de matrícula N° 21733024 de la Escuela Profesional de Odontología Facultad de Odontología/ Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca, ha presentado el dictamen NIVEL COGNITIVO SOBRE CARIES DENTAL EN MADRES DE NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL N° 308 NIÑO JESÚS DE PRAGA, JULIACA - 2023. Siendo los Jurados los siguientes docentes:





## Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez"

PRESIDENTE : Dr. RILDO PAUL TAPIA CONDORI  
PRIMER MIEMBRO : Dra. EDITH CARI CHECA  
SEGUNDO MIEMBRO : Dr. EDUARDO LUJAN URVIOLA  
ASESOR : Dr. ENRIQUE ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINA

**SEGUNDO.- DETERMINAR,** que la fecha de Sustentación de Tesis Profesional, se llevara a cabo el día Jueves 11 de abril de 2024, a horas 10:00a.m., hora exacta, en la Sala de Grados de la Facultad de Odontología.

**TERCERO.-** Realizado el Examen de Sustentación de Tesis, el Jurado levanta el Acta en el libro respectivo, donde indicara el resultado obtenido por el (la) Bachiller que se somete al examen.

**CUARTO.-** La Decanatura de la Facultad de Odontología, el jurado y el presidente de la Comisión Permanente de Grados y Títulos de la Facultad, quedan encargados de dar cumplimiento a la presente Resolución.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y CUMPLASE.



UNIVERSIDAD ANDINA "NESTOR CACERES VELASQUEZ"  
FACULTAD DE ODONTOLOGIA  
Dr. Rildo Paul Tapia Condori  
DECANO

DISTRIBUCION:  
Jurados(3)  
Asesor (1)  
F. Odontología,  
Interesado  
Gabby H.



# Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez"

SE APRUEBA BORRADOR DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL

## **RESOLUCIÓN N° 019-2024-D.F.OD-UANCV-J**

Juliaca, 2024 abril 1

### **VISTOS:**

El Expediente N°1729-24 presentada por el (la) Bach. **CHAMBI IQUIPAZA ABRAHAM ANDERSON**, de fecha 21 de marzo de 2024, quien solicita cambio de jurado; en base a la RESOLUCIÓN N° 0056-2024-UANCV-CU-R, de fecha 14 de febrero de 2024, y la DIRECTIVA N° 001-2024-OGCA-OSA-VRACAD-UANCV, DE NORMAS PARA LA DISTRIBUCIÓN DE LA CARGA ACADÉMICA 2024-I, PARA DOCENTES ORDINARIOS Y CONTRATADOS DE LA UANCV, el cual se está dando cumplimiento a lo dispuesto; y, según RESOLUCIÓN N°177-2023-D.F.OD-UANCV-J, de fecha 23 de agosto de 2023, donde se dispone la aprobación del Borrador de Tesis Titulado: NIVEL COGNITIVO SOBRE CARIES DENTAL EN MADRES DE NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL N° 308 NIÑO JESÚS DE PRAGA, JULIACA - 2023. Para optar el título profesional de CIRUJANO DENTISTA.

### **CONSIDERANDO:**

**Que**, las facultades son unidades fundamentales de organización, formación académica profesional, integrado por profesores, estudiantes y graduados, gozan de autonomía de gobierno en lo académico, económico y administrativo de acuerdo a Ley y al Estatuto Universitario de nuestra primera Casa Superior de Estudios;

**Que**, habiéndose designado como **segundo miembro de jurado** Dr. Hugo Ricardo Huanca Apaza;

**Que**, a fin de no perjudicar el normal desenvolvimiento de la calificación del Borrador de Tesis, se debe de proceder a integrar la terna respectiva con el jurado llamado por Ley según lo establece el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Odontología, y por las razones debidamente justificadas, es **PROCEDENTE SUSTITUIR al segundo miembro de jurado: Dr. Hugo Ricardo Huanca Apaza; y,**

**Estando**, el informe favorable de la Comisión de Grados y Títulos, en concordancia con el reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Odontología y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria y el estatuto de la UANCV, al Decano de la Facultad de Odontología.

### **SE RESUELVE:**

**PRIMERO: SUSTITUIR** al segundo miembro de jurado Dr. HUGO RICARDO HUANCA APAZA; con el Dr. EDUARDO LUJAN URVIOLA, para que pueda completar el Jurado para la revisión y calificación del **BORRADOR DE TESIS** titulado: NIVEL COGNITIVO SOBRE CARIES DENTAL EN MADRES DE NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL N° 308 NIÑO JESÚS DE PRAGA, JULIACA - 2023. Presentado por el (la) Bach. **CHAMBI IQUIPAZA ABRAHAM ANDERSON**; de conformidad a lo establecido con el Reglamento de la Unidad de Investigación con fines de obtención de Grados Académicos y Títulos Profesionales, y el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Odontología, se dispone su **REVISIÓN**.





# Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez"

**SEGUNDO:** la Terna de Jurado para la revisión del Borrador de Tesis, estará integrado por los docentes:

Presidente : Dr. RILDO PAUL TAPIA CONDORI  
Primer Miembro : Dra. EDITH CARI CHECA  
Segundo Miembro : Dr. EDUARDO LUJAN URVIOLA

**TERCERO: RECONOCER,** como ASESOR DE TESIS: al DR. ENRIQUE ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINA.

**CUARTO:** DISPONER que, el Director de la Unidad de Investigación de la Facultad y las secretarías académica y administrativa, quedan encargados del cumplimiento de la presente resolución.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y CUMPLASE.



UNIVERSIDAD ANDINA "NESTOR CACERES VELASQUEZ"  
FACULTAD DE ODONTOLOGIA

Dr. Rildo Paul Tapia Condori  
DECANO

DISTRIBUCION:  
F. Odontología. (1)  
Asesor (1)  
Interesada. (1)  
Gabby H.



# Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez"

SÉ APRUEBA PROYECTO DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL

## **RESOLUCIÓN N° 177-2023-D-F.OD-UANCV-J**

Juliaca, 2023 agosto 23

### **VISTOS:**

El Expediente N° 6802-23 presentado por (el), (la) Bach. **CHAMBI IQUIAPAZA ABRAHAM ANDERSON**, quien solicita la aprobación del Borrador de Tesis Titulado: NIVEL COGNITIVO SOBRE CARIES DENTAL EN MADRES DE NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL N° 308 NIÑO JESÚS DE PRAGA, JULIACA - 2023. Para optar el título profesional de CIRUJANO DENTISTA.

### **CONSIDERANDO:**

**Que**, las facultades son unidades fundamentales de organización, formación académica profesional, integrado por profesores, estudiantes y graduados, gozan de autonomía de gobierno en lo académico, económico y administrativo de acuerdo a Ley y al Estatuto Universitario de nuestra primera Casa Superior de Estudios;

**Que**, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología, y la Directiva N° 004-2019-UANCV-OI/ Oficina de Investigación de la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca, y el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Odontología, la Comisión de Grados y Títulos ha designado el jurado pertinente, el mismo que está integrado por:

Presidente	: Dr.	RILDO PAUL TAPIA CONDORI
Primer Miembro	: Dra.	EDITH CARI CHECA
Segundo Miembro	: Dr.	HUGO RICARDO HUANCA APAZA

**Que**, el jurado dictaminador ha emitido el dictamen favorable para que dicho Borrador de Tesis pueda ser aprobado por Resolución;

**Estando**, el informe favorable de la Comisión de Grados y Títulos, en concordancia con el reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Odontología y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria, Resolución de Institucionalización 1287-92-NAR. D.L. N° 739 y el estatuto de la UANCV, al Decano de la Facultad de Odontología.

### **SE RESUELVE:**

**PRIMERO: APROBAR** el **BORRADOR DE TESIS** titulado: NIVEL COGNITIVO SOBRE CARIES DENTAL EN MADRES DE NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL N° 308 NIÑO JESÚS DE PRAGA, JULIACA - 2023. Presentado por el (la) Bach. **CHAMBI IQUIAPAZA ABRAHAM ANDERSON**; de conformidad a lo establecido con el Reglamento de la Unidad de Investigación con fines de obtención de Grados Académicos y Títulos Profesionales, y el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Odontología, se dispone su **REVISIÓN**.



# Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez"

**SEGUNDO:** RECONOCER, como ASESOR DE TESIS: al  
**DR. ENRIQUE ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINA.**

**TERCERO:** DISPONER que, el Director de la Unidad de Investigación de la Facultad y las secretarías académica y administrativa, quedan encargados del cumplimiento de la presente resolución.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y CUMPLASE.



UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"  
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

Dr. Riddo Raúl Tapia Condon  
DECANO

DISTRIBUCION:  
F. Odontología, (1)  
Asesor (1)  
Interesada, (1)  
Gabby H.



# Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez"

SE APRUEBA PROYECTO DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL

## **RESOLUCIÓN N° 021-2023-D-F.OD-UANCV-J**

Juliaca, 2023 abril 12

### **VISTOS:**

El Oficio N° 001-2023-U.I/F.OD-UANCV-J, del Director de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología, y la copia del acta de Registro de Proyecto de Investigación de fecha 24 de noviembre de 2022. Para optar el título profesional de CIRUJANO DENTISTA.

### **CONSIDERANDO:**

**Que,** las facultades son unidades fundamentales de organización, formación académica profesional, integrado por profesores, estudiantes, graduados, gozan de autonomía de gobierno en lo académico, económico y administrativo de acuerdo a Ley y al Estatuto Universitario de nuestra primera Casa Superior de Estudios;

**Que,** el (la) **Bach. CHAMBI IQUIAPAZA ABRAHAM ANDERSON,** quien solicita la aprobación del proyecto de Tesis Titulado: NIVEL COGNITIVO SOBRE CARIES DENTAL EN MADRES DE NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL N° 308 NIÑO JESÚS DE PRAGA, JULIACA - 2023. Para optar el título profesional de CIRUJANO DENTISTA;

**Que,** al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología, y la Directiva N° 004-2019-UANCV-OI/ Oficina de Investigación de la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca;

**Que,** el Comité de Investigación dio su opinión técnica sobre la evaluación del proyecto de Tesis, el mismo que ha emitido el dictamen favorable para que dicho proyecto pueda ser aprobado por Resolución;

**Que,** el Director de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología, nomino como **ASESOR DE TESIS:** al **DR. ENRIQUE ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINA,** donde tendrá que asumir con responsabilidad de originalidad en el Trabajo de Investigación, y;

**Estando,** el informe favorable de la Directora de la Unidad de Investigación en concordancia al Reglamento de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria, Resolución de Institución de Promoción 1287-92-NAR. D.L. N° 739 y el estatuto de la UANCV, al Decano de la Facultad de Odontología.

### **SE RESUELVE:**

**PRIMERO: APROBAR** el PROYECTO DE TESIS titulado: NIVEL COGNITIVO SOBRE CARIES DENTAL EN MADRES DE NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL N° 308 NIÑO JESÚS DE PRAGA, JULIACA - 2023. Presentado por el (la) **Bach. CHAMBI IQUIAPAZA ABRAHAM ANDERSON;** de conformidad a lo establecido con el Reglamento de la Unidad de Investigación con fines de obtención de Grados Académicos y Títulos Profesionales, y el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Odontología, se dispone su **EJECUCIÓN.**





# Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez"

**SEGUNDO:** RECONOCER, como ASESOR DE TESIS: al  
**DR. ENRIQUE ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINA.**

**TERCERO:** DISPONER que, el Director de la Unidad de Investigación de la Facultad y las secretarías académica y administrativa, quedan encargados del cumplimiento de la presente resolución.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y CUMPLASE.




UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"  
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA  
Dr. Rildo Raúl Tapia Condon  
DECANO

DISTRIBUCION:  
F. Odontología, (1)  
Asesor (1)  
Interesada, (1)  
Gabby H.

Metadatos complementarios – UANCV



<b>TITULO DE TESIS</b>	
<b>NIVEL COGNITIVO SOBRE CARIES DENTAL EN MADRES DE NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL N° 308 NIÑO JESÚS DE PRAGA, JULIACA – 2023</b>	
<b>Datos de autor</b>	
Nombres y apellidos	ABRAHAM ANDERSON CHAMBI IQUIAPAZA
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	73507754
URL de ORCID	<a href="https://orcid.org/0009-0000-1143-5649">https://orcid.org/0009-0000-1143-5649</a>
<b>Datos de asesor</b>	
Nombres y apellidos	ENRIQUE ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINA
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	02419543
URL de ORCID	<a href="https://orcid.org/0000-0002-4793-9053">https://orcid.org/0000-0002-4793-9053</a>
<b>Datos del jurado</b>	
<b>Presidente del jurado</b>	
Nombres y apellidos	RILDO PAUL TAPIA CONDORI
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	30859137
<b>Miembro del jurado 1</b>	
Nombres y apellidos	EDITH CARI CHECA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	01556817
<b>Miembro del jurado 2</b>	
Nombres y apellidos	EDUARDO LUJAN URVIOLA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02374488

<b>Datos de investigación</b>	
Línea de investigación	SALUD PÚBLICA – P31
Grupo de investigación	No aplica
Agencia de financiamiento	SIN FINANCIAMIENTO
Ubicación geográfica de la investigación	<p>País: Perú  Departamento: Puno  Provincia: San Román  Distrito: Juliaca  Latitud: -15.4878252  Longitud: -70.1639523</p>  <p><a href="https://www.google.com/maps/search/INSTITUCI%C3%93N+EDUCATIVA+INICIA+L+N%C2%B0+308+NI%C3%91O+JES%C3%9AS+DE+PRAGA,+JULIACA/@-15.4878252,-70.1639523,8765m/data=!3m1!1e3?entry=ttu">https://www.google.com/maps/search/INSTITUCI%C3%93N+EDUCATIVA+INICIA+L+N%C2%B0+308+NI%C3%91O+JES%C3%9AS+DE+PRAGA,+JULIACA/@-15.4878252,-70.1639523,8765m/data=!3m1!1e3?entry=ttu</a></p>
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Abril – Junio 2023
URL de disciplinas OCDE	<p><b>Salud pública, salud ambiental</b></p> <p><a href="https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05">https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05</a></p> <p><b>Odontología, Cirugía oral, Medicina oral</b></p> <p><a href="https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html#3.02.00">https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html#3.02.00</a></p>
- Librería	





**DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD**

Yo ABRAHAM ANDERSON CHAMBI IQUIAPAZA, identificado con DNI  
Nro. 73507754 en mi condición de egresado de:

- Escuela Profesional
  - Programa de Segunda Especialidad,
  - Programa de Maestría o Doctorado
- ODONTOLOGÍA

informo que he elaborado el/la  Tesis o  Trabajo de Investigación,  Trabajo Académico denominada:

“NIVEL COGNITIVO SOBRE CARIES DENTAL EN MADRES DE NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL N° 308 NIÑO JESÚS DE PRAGA, JULIACA – 2023”

Asesorado por: ENRIQUE ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINA

Es un tema original.

Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y **no existe plagio/copia** de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

El incumplimiento de lo declarado da lugar a responsabilidad del declarante, en consecuencia; a través del presente documento asumo frente a terceros, la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez y/o la Administración Pública toda responsabilidad que pueda derivarse por el trabajo final presentado. Lo señalado incluye responsabilidad pecuniaria incluido el pago de multas u otros por los daños y perjuicios que se ocasionen.

Juliaca 29 de Abril del 2024

  
UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ  
Dr. Enrique Zúñiga Medina  
CIRUJANO DENTISTA  
COP. 502

FIRMA (Asesor)



FIRMA (obligatoria)



Huella



## DEDICATORIA

*“La motivación impulsa el éxito y el éxito trae satisfacción en la vida. La vida no es vida sin familia”.*

A ellos les ofrezco este logro con amor y gratitud. Mis queridos padres Raúl Chambi y Florentina Iquiapaza, quienes moldearon mi vida, siempre me apoyaron en mis logros personales, lucharon por mí en cada momento y me guiaron por el camino correcto de la vida, ustedes me han aprendido.

A mis hermanos Jean-Pierre y Leonel Arcangel por su apoyo incondicional, uniéndose y ayudándome a alcanzar mis metas, levantándose incluso en los momentos más difíciles de mi camino y motivándome, recordándose los momentos difíciles por los que pasamos.

Agradezco a mis abuelos, Juan Chambi y Fortunata Gutiérrez, quienes me amaron infinitamente y conocieron el valor del trabajo duro. Nunca los olvidaré. Aunque ya no estén en este mundo, sus recuerdos permanecerán en mi corazón. Agradezco a mis abuelos, Juan Iquiapaza y Juana Quispe, quienes me apoyaron en sus oraciones.

Mi compañera de vida, Gimena Iruri, es alguien que sin duda siempre está a mi lado, que me anima, me empodera para alcanzar mis objetivos y nunca me decepciona.

**Abraham A. Chambi.**

## AGRADECIMIENTO

Estoy muy agradecido a Dios por la vida de mis padres. Porque Él me bendice todos los días con increíbles oportunidades para <sup>13</sup> estar y disfrutar de las personas que más amo y me aman en la vida.

Mis padres, Raúl Chambi y Florentina Equiapazza, quienes me dieron la vida, me dieron una infancia feliz, me enseñaron disciplina y conocimiento con mucha fuerza y energía y me enseñaron las lecciones más grandes de la vida. Gracias a Florentina Iquiapaza, esto es la vida misma.

Gracias a mis hermanos Jean-Pierre y Leonel Arcángel, nacimos del mismo árbol y aunque a lo largo de la vida las ramas se muevan en diferentes direcciones, nuestras raíces siempre nos unirán. Nunca olviden que los amo mucho, estén cerca o lejos.

Gracias a mis abuelos, que me enseñaron a apreciar los frutos de mi arduo trabajo, me mostraron el valor de cada gota de sudor en mi frente y me cuidaron en este mundo tienen un lugar especial en mi corazón.

Gracias Gimena Iruri por el apoyo incondicional, por saber escucharme, por darme buenos consejos, por apoyarme cuando falle y por cuidarme como lo haces tú.

Quiero también agradecer al Sr. Adolfo Iruri y a la Sra. Elizabeth Calderón por su apoyo moral para poder alcanzar esta meta, nunca me han subestimado la complejidad de lograr este objetivo. Gracias y hago presente mi gran afecto hacia ustedes

**Abraham A. Chambi.**

## **1** **INDICE GENERAL**

	Pág.
<b>DEDICATORIA</b>	xiv
<b>AGRADECIMIENTO</b>	xv
<b>ÍNDICE GENERAL</b>	xvi
<b>INDICE DE TABLAS</b>	xix
<b>INDICE DE GRÁFICOS</b>	xx
<b>RESUMEN</b>	xxi
<b>ABSTRACT</b>	xxii
<b>INTRODUCCIÓN</b>	xxiii

### **CAPITULO I**

#### **ASPECTOS GENERALES**

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	24
1.2. FORMULACIÓN DEL PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	26
1.4. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	27
1.4.1 Objetivo General	27
1.4.2 Objetivos Específicos:	27
1.3. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO	28

### **CAPÍTULO II**

#### **HIPÓTESIS Y VARIABLES**

<b>24</b> 2.1. HIPÓTESIS	<b>30</b>
2.1.1. Hipótesis General:	<b>30</b>
2.1.2. Hipótesis específicas:	<b>30</b>

2.2.	VARIABLES	31
2.3.	OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	32

### **14** CAPITULO III

#### **MARCO TEÓRICO**

3.1.	ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	33
3.1.1	A Nivel Internacional	33
3.1.2	A Nivel Nacional	36
3.1.3	A Nivel Local	40
3.2.	MARCO TEÓRICO INICIAL	41
3.3.	MARCO CONCEPTUAL	48

#### **CAPITULO IV**

### **4** PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

4.1.	DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN	49
4.2.	TIPO, LÍNEA Y NIVEL <b>7</b> DE INVESTIGACIÓN	49
4.3.	MÉTODO APLICADO A LA INVESTIGACIÓN	50
4.4.	POBLACIÓN Y MUESTRA	51
4.5.	TÉCNICAS, FUENTES E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN	52
4.6.	VALIDACIÓN Y CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS	53
4.7.	VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO	53
4.8.	PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS	54

**CAPITULO V****RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

5.1	ANÁLISIS ESTADÍSTICO	56
5.2	ANÁLISIS INFERENCIAL	68
46	DISCUSIÓN	71

**CONCLUSIONES****RECOMENDACIONES****REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS****ANEXOS**

ANEXO 01 MATRIZ DE CONSISTENCIA

ANEXO 02 CONSENTIMIENTO INFORMADO DE LAS MADRES  
PARA PARTICIPAR EN EL ESTUDIO

8  
ANEXO 03 INSTRUMENTO APLICADO

ANEXO 04 EVIDENCIAS

ANEXO 05 EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

ANEXO 06 MATRIZ DE RESULTADOS PROCESADA EN EL SPSS

ANEXO 07 CORRELACIÓN DE LAS HIPÓTESIS POR EL MÉTODO  
DE SPEARMAN

ANEXO 08 MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE DATOS

**33**  
**INDICE DE TABLAS**

	<b>Pág.</b>
TABLA 1 OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES	32
TABLA 2 POBLACIÓN	51
TABLA 3 RESULTADOS DEL NIVEL COGNITIVO SOBRE LOS ASPECTOS GENERALES DE LAS CARIES DENTALES	56
<sup>2</sup> TABLA 4 RESULTADOS DEL NIVEL COGNITIVO SOBRE LA PREVENCIÓN DE LAS CARIES DENTALES	59
<sup>2</sup> TABLA 5 RESULTADOS DEL NIVEL COGNITIVO SOBRE LA HIGIENE BUCAL	62
TABLA 6 RESULTADOS DEL NIVEL COGNITIVO SOBRE LOS ALIMENTOS CARIOGÉNICOS	65
TABLA 7 NIVEL COGNITIVO SOBRE LAS CARIES DENTALES	69

## **2** **INDICE DE GRÁFICOS**

	<b>Pág.</b>
<b>GRÁFICO 1 RESULTADOS DEL NIVEL COGNITIVO SOBRE LOS ASPECTOS</b> <b>GENERALES DE LAS CARIES DENTALES .....</b>	<b>57</b>
<b>GRÁFICO 2 RESULTADOS DEL NIVEL COGNITIVO SOBRE LA PREVENCIÓN</b> <b>DE LAS CARIES DENTALES .....</b>	<b>60</b>
<b>GRÁFICO 3 RESULTADOS DEL NIVEL COGNITIVO SOBRE LA HIGIENE</b> <b>BUCAL.....</b>	<b>62</b>
<b>GRÁFICO 4 RESULTADOS DEL NIVEL COGNITIVO SOBRE LOS ALIMENTOS</b> <b>CARIOGÉNICOS.....</b>	<b>66</b>

## 10 RESUMEN

El **objetivo** de la presente investigación fue determinar el nivel cognitivo <sup>1</sup> sobre caries dental en madres de niños de 3 a 5 años de edad de la Institución Educativa Inicial N° 308 Niño Jesús de Praga, Juliaca – 2023. Como **Metodología** <sup>19</sup> utilizó un diseño **descriptivo, no experimental, transversal, con una muestra de 28 madres elegidas de una población de 75 mujeres mediante una fórmula de población restringida.** El instrumento fue utilizado en el estudio de Arizaca 2021 y su efectividad fue evaluada <sup>56</sup> a través del **juicio de expertos y el coeficiente de Alpha de Cronbach** fue calculado a través de la aplicación de instrumento a una población similar en donde dio como resultados ,961, destacando este valor un instrumento altamente confiable para su aplicación. <sup>5</sup> La **técnica empleada fue la encuesta y un cuestionario el instrumento** destinado a analizar y verificar **las** hipótesis, se emplearon estadísticas descriptivas e inferenciales. **Resultados:** El 49,9% de las madres tenían niveles cognitivos <sup>1</sup> deficiente **en cuanto a los aspectos generales de la caries dental,** un 57,0% presentó un nivel cognitivo bueno ante la prevención de caries, un 60,4% tuvo un nivel cognitivo deficiente ante la higiene bucal y un 49,9% obtuvo un nivel deficiente en cuanto a los alimentos cariogénicos. **Se concluye** que el conocimiento sobre caries dental en el año 2023 entre las madres de 3 a <sup>2</sup> 5 años de la Institución Educativa Inicial N° 308 Niño Jesús de Praga, ubicada en el municipio de Juliaca es acorde, a pesar de obtener una correlación débil de rho de Spearman de ,027.

**Palabras Claves:** Nivel cognitivo, Caries Dentales, Prevención, Higiene Bucal, Alimentos Cariogénicos

## ABSTRACT

The **objective** of the present investigation <sup>1</sup> was to determine the cognitive level on dental caries in mothers of children from 3 to 5 years of age from the Initial Educational Institution No. 308 Niño Jesús de Praga, Juliaca – 2023. As a **Methodology**, a descriptive design was used, not experimental, cross-sectional, with a sample of 28 mothers chosen from a population of 75 women using a restricted population formula. The instrument was used in the Arizaca 2021 study and its effectiveness was evaluated through <sup>2</sup> expert judgment and the Cronbach's Alpha coefficient was calculated through the application of the instrument to a similar population where the results were .961, highlighting this value a highly reliable instrument for your application. <sup>12</sup> The technique used was the survey and a questionnaire was the instrument intended to analyze and verify the hypotheses; descriptive and inferential statistics were used. **Results:** 49.9% of the mothers had poor cognitive levels regarding the general aspects of dental caries, 57.0% had a good cognitive level regarding caries prevention, 60.4% had a good cognitive level deficient in oral hygiene and 49.9% obtained a deficient level in terms of cariogenic foods. <sup>10</sup> It is **concluded** that the knowledge about dental caries <sup>47</sup> in the year 2023 among mothers aged 3 to 5 years of the Initial Educational Institution No. 308 Niño Jesús de Praga, located in the municipality of Juliaca is consistent, despite obtaining a weak correlation of Spearman's rho of .027.

**Keywords:** Cognitive level, Dental Caries, Prevention, Oral Hygiene, Cariogenic Foods.

## INTRODUCCIÓN

La salud bucal de las personas se ve afectada por diversas condiciones, la más destacada es el poco conocimiento sobre prevención y cuidado de los dientes. Es más común en la cavidad bucal y causa mala salud bucal. El conocimiento en salud es el eje principal para mantener la salud general de los niños y garantizar una buena calidad de vida. Los padres en casa son los responsables directos de esto, pero normalmente la madre, porque en casa los bebés dependen principalmente de ella, aunque evidentemente no todos están bien preparados, la mayoría de los padres crían a sus hijos más pequeños en casa e imitan repetidamente malos hábitos que perjudican su salud bucal.

Por tanto, el conocimiento bucal de la madre impacta directamente <sup>34</sup> en la salud general y bucal de los niños de 3 a 5 años, siendo uno <sup>de</sup> sus principales factores de riesgo. La falta <sup>25</sup> de conocimientos sobre salud bucal de la madre puede provocar lesiones adyacentes, ya que sus hijos no pueden protegerse de enfermedades bucales generalizadas como caries, enfermedades periodontales y maloclusiones debido a la falta de conocimiento.

En consecuencia, <sup>4</sup> el propósito de este estudio es evaluar el nivel de conocimiento cognitivo sobre la caries dental <sup>42</sup> en madres cuyos hijos tienen entre 3 y 5 años, pertenecientes a la Institución Educativa Inicial N° 308 Niño Jesús de Praga, Juliaca – 2023.

# CAPITULO I

## ASPECTOS GENERALES

### 1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

<sup>5</sup> La buena salud bucal es crucial para el desarrollo, la salud general y el bienestar del niño desde una edad temprana. La caries dental supone una carga para la atención sanitaria debido a su prevalencia global en los niños. La caries dental en los dientes permanentes guarda una valoración con la caries en los dientes temporales, tal como lo evidencian diversos estudios, lo cual subraya <sup>2</sup> la importancia de identificar los factores de riesgo de caries desde edades tempranas. (1).

La caries dental es una enfermedad compleja influenciada por diversos factores de riesgo, incluidos aspectos biológicos, ambientales y socioconductuales. El consumo de azúcar, especialmente en forma de bebidas azucaradas y refrigerios entre comidas, está relacionado con las caries en los niños en edad preescolar (2).

La higiene bucal y la dieta de los padres impactan las caries en los niños. Aun así, el cepillado se ha relacionado con la reducción de las caries en múltiples estudios, pero el resultado no ha sido concluyente. Los factores socioeconómicos, incluidos los ingresos, <sup>57</sup> la educación y el tamaño de la familia, <sup>37</sup> influyen aún más en la aparición de la enfermedad. (3). La

Organización Mundial de la Salud afirma que la caries dental es la principal dolencia dental en todo el mundo. Aproximadamente 5 millones de personas en todo el mundo sufren de caries, según la publicación de Ginebra, y las caries afectan entre el 60 % y el 90 % de los niños (4).

Las enfermedades dentales impactan mucho al Perú. Tello y Torres N abogan por la prevención de las caries en los dientes de leche de los bebés (5). En 2013, el número de casos de atención a niños con problemas dentales en el Perú fue de 33.643; Cabe señalar que no existen registros de tratamientos brindados por centros odontológicos privados (6). Las madres del orfanato "CUNA MÁS" en Alto Puno tenían conocimientos incompletos sobre salud dental sobre el desarrollo dental temprano, la función dental primaria, el conocimiento de las caries, los alimentos que causan las caries y las vías de acceso en 2014. El nivel introductorio se centra en la transmisión de caries, la importancia del cuidado dental y la concienciación sobre la higiene bucal (7).

El MINSA informó en 2017 que los niños de 3 a 15 años en Puno tenían caries dentales. En la región, el 98% de los niños tienen caries. Aunque los padres juegan un papel importante en la educación dental de la familia, no todos tienen una comprensión suficiente de las caries (8). y cómo afecta la salud de los niños porque muchos transmiten sus pensamientos, hábitos y creencias erróneas a sus hijos, como el consumo de alimentos procesados, bebidas azucaradas, etc.

Además, la falta de higiene dental después del producto predispone a la caries dental permanente y efectos estéticos que afectan la autoestima de

los niños. Cuando los niños sufren de caries, experimentan <sup>1</sup> dolor de muelas y/o dolor de muelas y, en algunos casos, las intervenciones traumáticas, como la extracción de uno o más dientes, pueden afectar negativamente el cuidado dental futuro de un niño. (9).

De la descripción anterior se puede decir que de acuerdo a las observaciones realizadas en el Instituto de Educación Inicial No. 308 Niño Jesús de Praga, Juliaca, 2023, las madres escolares que trabajan en este lugar tienen poco nivel cognitivo sobre la caries dental en sus hijos, estos problemas dentales se pueden encontrar en loncheras, en <sup>1</sup> jugos procesados, galletas y yogures. Además, las madres tienen hábitos de higiene bucal irregulares y controles dentales poco frecuentes para sus hijos, lo que da lugar a niveles comparablemente bajos de concienciación sobre la salud. Este estudio se realizó en <sup>18</sup> la Institución Educativa Inicial N° 308 Niño Jesús de Praga, Juliaca – 2023, con el fin de evaluar la conciencia materna sobre <sup>4</sup> la caries dental en niños de 3 a 5 años.

## 1.2. FORMULACIÓN DEL PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

### 1.2.1 Problema General:

- <sup>5</sup> 1) ¿Cuál es el nivel cognitivo sobre caries dentales de las madres de niños de 3 a 5 años de la Institución Educativa Inicial <sup>2</sup> N°308 Niño Jesús de Praga, ubicada en la Ciudad de Juliaca- 2023?

### **5** 1.2.2 Problemas específicos:

- 1) ¿Cuál es el nivel cognitivo sobre los aspectos generales de caries dentales de las madres de niños de 3 a 5 años de la Institución Educativa Inicial N°308 Niño Jesús de Praga?<sup>15</sup>
- 2) ¿Cuál es el nivel cognitivo sobre la prevención de las caries dentales de las madres de niños de 3 a 5 años de la Institución Educativa Inicial N°308 Niño Jesús de Praga?<sup>3</sup>
- 3) ¿Cuál es el nivel cognitivo sobre higiene bucal de las madres de niños de 3 a 5 años de la Institución Educativa Inicial N°308 Niño Jesús de Praga?<sup>5</sup>
- 4) ¿Cuál es el nivel cognitivo sobre alimentos cariogénicos de las madres de niños de 3 a 5 años de la Institución Educativa Inicial N°308 Niño Jesús de Praga?<sup>3</sup>

## **1** 1.4. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

### **1.4.1 Objetivo General**

- 1) Determinar el nivel cognitivo sobre caries dentales en las madres de niños de 3 a 5 años de la Institución Educativa Inicial N°308 Niño Jesús de Praga, ubicada en la Ciudad de Juliaca- 2023.<sup>2</sup>

### **13** 1.4.2 Objetivos Específicos:

- 1) Determinar el nivel cognitivo sobre los aspectos generales de caries dentales en las madres de niños de 3 a 5 años de la Institución Educativa Inicial N°308 Niño Jesús de Praga.<sup>1</sup>

- 2) <sup>3</sup> Determinar el nivel cognitivo sobre la prevención de las caries dentales en las madres de niños de 3 a 5 años de <sup>16</sup> la Institución Educativa Inicial N°308 Niño Jesús de Praga.
- 3) <sup>5</sup> Determinar el nivel cognitivo sobre higiene bucal en las madres de niños de 3 a 5 años de la Institución Educativa Inicial <sup>18</sup> N°308 Niño Jesús de Praga.
- 4) <sup>1</sup> Determinar el nivel cognitivo sobre alimentos cariogénicos en las madres de niños de 3 a 5 años de la Institución Educativa Inicial N°308 Niño Jesús de Praga.

### 1.3. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

En Perú, la caries dental afecta la salud pública, cerca del 95% de los niños padecen esta enfermedad, por lo que se recomienda abordar este problema de manera preventiva. Este estudio tiene importancia práctica porque tiene como objetivo orientar a <sup>3</sup> las personas que se encuentran en la etapa de crecimiento y desarrollo, así como a las madres que inician este cuidado después del nacimiento de un hijo. Debido a que reportan una variedad de enfermedades que afectan todo el sistema bucal y maxilofacial, <sup>26</sup> los padres de familia se preocupan por la <sup>3</sup> salud bucal de sus hijos en los primeros años de vida.

Cabe señalar que, <sup>es</sup> muy importante <sup>que</sup> los lactantes y niños pequeños sean capacitados por sus padres o tutores a lo largo de su niñez y adolescencia para desarrollar buenos hábitos de higiene bucal. Estudios previos también han encontrado que los <sup>6</sup> padres o cuidadores de niños

están menos informados sobre la enfermedad; la salud oral de estos niños está seriamente comprometida. Por lo tanto, este estudio tiene una importancia social porque tiene como objetivo aumentar el nivel cognitivo de las madres sobre la caries dental y, desde este punto de vista, crear conciencia sobre este problema, que muchas veces es descuidado por los responsables de los hogares.

## CAPÍTULO II

### HIPÓTESIS Y VARIABLES

#### 2.1. HIPÓTESIS

##### 2.1.1. Hipótesis General:

1) Existe un nivel cognitivo acorde sobre las caries dentales en las madres de niños de 3 a 5 años de la Institución Educativa Inicial N°308 Niño Jesús de Praga, ubicada en la Ciudad de Juliaca- 2023.

##### 2.1.2. Hipótesis específicas:

1) Existe un nivel cognitivo acorde sobre los aspectos generales de las caries dentales en las madres de niños de 3 a 5 años de la Institución Educativa Inicial N°308 Niño Jesús de Praga.

2) Existe un nivel cognitivo acorde sobre la prevención de las caries dentales en las madres de niños de 3 a 5 años de la Institución Educativa Inicial N°308 Niño Jesús de Praga.

3) Existe un nivel cognitivo acorde sobre la higiene bucal en las madres de niños de 3 a 5 años de la Institución Educativa Inicial N°308 Niño Jesús de Praga.

4) Existe un nivel cognitivo acorde sobre los alimentos cariogénicos <sup>3</sup> de las madres de niños de 3 a 5 años de la Institución Educativa Inicial N°308 Niño Jesús de Praga.

## 2.2. VARIABLES

**Variable independiente:** Nivel Cognitivo

**Variable dependiente:** Caries Dentales.

### 11 2.3. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Tabla 1 Operacionalización de las Variables

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	INDICE		
Aspectos generales de caries dental	de	- Caries dental.		1		
		- Placa bacteriana.		2		
		- Transmisión bacteriana		3		
		- Erupción completa de dientes temporales.		4		
Nivel Cognitivo		- Función de dientes temporales.		4		
Prevenición de caries dental	de	-Odontólogo.		1		
		- Examen clínico de rutina.		2		
		- Aplicación del flúor.		3		
		- Aplicación de sellantes.		4		
Medidas preventivas			Deficiente			
	Higiene dental	-Higiene dental				
	Caries Dentales		- Cepillado dental	Regular	1	
			- Tiempo de duración del cepillado		2	
		- Cepillado después de cada comida	Bueno	3		
		- Frecuencia del cepillado.		4		
Tiempo de renovación de cepillo.			Excelente			
	Cantidad o tamaño de pasta dental.					
		Alimentos cariogénicos.		-Carbohidratos refinados.		1
				- Menos cariogénicos.		2
		- Frecuencia.		3		
				4		

Fuente: Elaboración propia en Microsoft Word

## CAPITULO III

### MARCO TEÓRICO

#### 3.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

##### 3.1.1 A Nivel Internacional

Los estudios internacionales están compuestos por las investigaciones de: Al-Batayneh y Cols (10) realizaron un estudio en Jordania en 2019, en donde se estudió a 476 niños mayores de 2 a 12 años para evaluar su comprensión sobre la caries dental y las opciones de tratamiento. La muestra estuvo compuesta por un 53,6% hombres y un 46,4% mujeres. El nivel cognitivo sobre la caries dental es regular. En cuanto a los tratamientos disponibles para esta afección, la extracción dental fue el tratamiento más comúnmente reconocido y aceptado por los padres para los dientes temporales y la prevalencia más baja se observó para la sedación con óxido nitroso/oxígeno (3,6%). La educación de los padres influyó significativamente en la restauración con resina, el uso de gel de flúor y el tratamiento de endodoncia. Por el contrario, las restauraciones de amalgama son más populares entre los padres/cuidadores mayores de 40 años. En ambos casos, la

mayoría de los padres tenían más probabilidades de dejar las decisiones de atención al dentista ( $P > 0,05$ ). El 81,5% de los padres dijeron que los dientes de sus hijos estaban en buenas condiciones, pero esto no coincidía con lo que habían dicho anteriormente. (10).

Heba et al (11) realizaron un estudio en Arabia Saudita en 2019 para evaluar la conciencia y las prácticas de los padres con respecto a la prevención de la caries en la primera infancia (CEC). La muestra estuvo compuesta por 283 padres, lo que resultó en un puntaje promedio de nivel cognitivo de 2.29 sobre 10 para la prevención de caries. Además, el 13,8% de los participantes puntuaron cero. El uso de fluoruro fue una de las preguntas de nivel cognitivo con las respuestas más correctas. eran adecuados para dientes sanos y 35 (12,4 %) de los participantes sabían que ir al dentista era apropiado para la odontología. 157 participantes de la edad adecuada tuvieron experiencia en comer entre comidas por primera vez. Las madres tenían puntuaciones medias de nivel cognitivo significativo más altas en comparación con los padres (11).

Ortega, D (12) en Ecuador en el 2019 determinó el nivel de conocimientos sobre salud bucal de madres que tienen hijos de 3 a 5 años de la escuela primaria municipal Mahala "Isabel La Católica" 2018-2019. Según los resultados, las madres

demostraron un amplio <sup>8</sup> conocimiento sobre los hábitos de higiene bucal y los beneficios de la profilaxis bucal regular, pero no ampliamente aceptados en términos de medidas preventivas y curativas. En resumen, las madres tenían cierta comprensión de la importancia de participar en la educación sobre higiene bucal porque eran responsables y participaban en la salud de sus hijos (12).

Reina, A y Ordoñez, L (13) en Colombia 2019 realizaron un estudio que determinó las creencias. Métodos: Se realizó un análisis descriptivo de 288 madres, observando su participación en un programa de crecimiento y desarrollo. <sup>50</sup> la prueba de Fisher y la prueba T de Student para el análisis estadístico de frecuencias y distribuciones la  $P < 0,05$ , marcó la significación estadística. Resultados: Las mujeres entrevistadas tenían una edad promedio de 28 años. Aproximadamente una quinta parte de las personas cree que sus dientes tienen una vida útil limitada. El 76,4% de los individuos asocia las caries con malos hábitos. El 55,9% desconocía tratamientos odontológicos, el 87,1% conocía la prevención de caries y el 35,9% dormía con el biberón en la boca. Concluye con que las madres primerizas llevan a sus hijos a prevención dental con más frecuencia porque tienen suficiente conocimiento sobre las enfermedades bucales y su cuidado. (13).

Sánchez, M (14) en Colombia 2019 determinó <sup>5</sup> conocimientos y prácticas específicas de los agentes educativos y de salud bucal infantil, en el Centro de Vivienda Pública y <sup>21</sup> Desarrollo Infantil, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, Santa Rosa de Cabal, 2016. Se utilizaron encuestas cuantitativas, descriptivas y transversales. Se administraron cuestionarios de comportamiento a 198 niños y 20 agentes educativos, así como índices de educación, actitudes y práctica. Se utilizaron estadísticas de Chi<sup>2</sup> y una sola variable. Según los hallazgos, el 50% de los recursos no cepillaba a sus hijos sin hilo dental y el 90% de los recursos reconocían la caries como la enfermedad más común. El índice O'Leary promedio fue del 61,3% y la prevalencia de caries deforme fue del 63,6%. Existe una asociación entre el índice CEO-d (Caducado, Liberado, Llenado), zona residencial y clase socioeconómica con un valor p inferior a 0,05. Los agentes concluyeron que existía un vacío conceptual que requería un enfoque educativo para los odontólogos. La puntuación de salud bucal en la primera infancia es más alta que el índice nacional modificado de <sup>1</sup> prevalencia de caries y el índice de riesgo de enfermedades bucales de O'Leary.

### 3.1.2 A Nivel Nacional

Entre los estudios a nivel nacional se destacan:

Iparraguirre, N (15) en el 2021 determinó <sup>9</sup> el conocimiento de los padres sobre la salud bucal de los niños en edad preescolar, en

las instituciones N° 82175, 80478, 82177, Chillida <sup>19</sup> Pataz-La Libertad, 2020. Un estudio descriptivo transversal se llevó a cabo y 92 padres de niños de preescolar se entrevistaron virtualmente a través de un cuestionario virtual validado utilizando Google Forms. Como resultado, se descubrió <sup>25</sup> que el conocimiento de los padres de los niños preescolares sobre salud bucal fue del 56,5%, mientras que la comprensión general fue del 43,55%. Los factores que afectan <sup>21</sup> la salud bucal incluyen la prevención de enfermedades, la dieta y la higiene bucal, así como el tamaño de las caries. Concluye que no hay diferencias en términos de género, edad o nivel educativo <sup>2</sup> en el conocimiento de los padres de la salud bucal. (15).

Zea, J (16) en el 2021 buscó determinar la relación entre el conocimiento materno <sup>17</sup> sobre salud bucal y la incidencia de caries dental en niños de 3 a 5 años en las instituciones educativas Pasitos de Jesús, Callao, 2019. El resultado es una compensación muy directa y significativa cuando se alcanza 0,739, lo que significa que a mayor conocimiento de la madre sobre salud bucal, menor incidencia de caries dental. <sup>45</sup> Como resultado, se llega a la conclusión de que rechazamos y aceptamos la nula porque el valor de  $X^2_c$  es mayor que  $X^2_t$  ( $68,666 > 9,49$ ). Escenario alternativo: una investigación del IE Pasitos de Jesús Callao encontró una evaluación significativa entre el conocimiento de las madres (16).

Acero, Y (17) en el 2019 El objetivo era determinar si los padres de los niños menores de cinco años atendidos en el Puesto de Salud de Vista Alegre sabían cómo evitar las caries dentales. Tacna, año 2018. El estudio fue observacional, no experimental y transversal. La muestra no probabilística incluyó a todos los padres de familia que recibieron menores de cinco años. atención en la clínica odontológica de la Estación de Salud Vista Alegre para la comodidad del investigador. Entre enero y marzo de 2018, se realizaron pruebas a 115 padres. El 86,1% de los niños que fueron atendidos en la clínica dental del Puesto de Salud de Vista Alegre eran hijos de mujeres, mientras que el 13,9% eran hijos de hombres. El grupo de edad de 20 a 25 años representa el 33,9%, el de 36 a 40 años el 20,9%, el de 26 a 30 años el 20%, el de 31 a 35 años el 16,5% y el de 41 a 47 años el 8,7%. Con la mayor cantidad de estudiantes juveniles, el nivel educativo es del 53%. El 27,8 % está en la educación primaria y el 19,1 % está en la educación superior. (17).

Condori L. (18) presentó un estudio para evaluar cómo el nivel cognitivo que afecta la salud bucal de los padres en el estudio del Índice de Salud Oral en los niños de la Institución Educativa Primaria 246, Ilave. El estudio, que es correlativo y transversal, analiza cómo cambia el índice de salud bucal y la conciencia sobre la salud bucal a lo largo del tiempo. La investigación contó con la participación de 110 padres y niños en edades comprendidas entre

los 3 y 5 años. Se realizó un estudio clínico con el fin de evaluar tanto el estado de salud bucal como las capacidades cognitivas. Se procedió al análisis de los datos mediante la aplicación de la prueba de chi-cuadrado de Pearson, utilizando el software SPSS versión 25. El nivel de conocimiento de los padres acerca de la higiene bucal ha tenido una influencia notable en el estado de salud bucal de los niños. Observaciones: . La salud bucal de los padres está influenciada por el nivel de conocimientos en la escuela primaria. (18).

En el año 2017, Peña F. (19) buscó evaluar los niveles cognitivos relacionados con la salud bucal y las caries dentales en una muestra de 60 madres de familia cuyos hijos no habían cumplido los 36 meses de edad. Solo el 5% de las madres del estudio participó sabían qué alimentos provocaban caries, pero el 48,3% sabían lo importante que era usar un cepillo de dientes. El autor sugirió que la muestra seleccionada para su estudio tenía un nivel cognitivo porque un 23,3% sabía la importancia del flúor para la salud bucal y un 16,6% sabía los alimentos que contienen flúor . (19).

### 3.1.2 A Nivel Local

Huaranca (20) en el 2018 estudió la autoestima y las caries dentales de los estudiantes <sup>3</sup> de 12 a 16 años de la Escuela Industrial Simón Bolívar en Juliaca. Como resultado, se observará una tasa muy baja de caries en la autoestima alta, el 47,1%, la autoestima media y la autoestima baja, respectivamente. El nivel de autoestima fue de 31 %, el promedio de 51 %, bajo 17 %, el nivel de caries promedio de 1,3 % alto, el promedio de 70 %, bajo <sup>3</sup> 28,6 %, y el nivel de caries alto fue de 7,1 %. Se encontró que la autoestima era alta en 1,4 %, moderada en 2,9 % y baja en 95,7 %, y muy alta en alta, moderada en cero y baja en cien por ciento. En 2018, los adolescentes de la Escuela Industrial Simón Bolívar Juliaca encontraron una correlación entre las caries dentales y los aspectos de autoestima.

Rojas, A (21) en el 2018. determinó En el año 2018, se evaluó <sup>3</sup> el nivel de conocimiento sobre hábitos de higiene bucal en madres de niños de 6 a 11 años pertenecientes a la Institución Educativa "Miguel Ángel Buonarroti Del Porvenir". Se emplearán investigaciones transversales, descriptivas y observacionales. En el año 2018, se publicó el libro titulado "Miguel Ángel Buonarroti del Porvenir". Un total de 117 mujeres que están a cargo de la crianza de hijos en <sup>62</sup> edades comprendidas entre los 6 y 11 años. Según <sup>59</sup> los resultados obtenidos, la mayoría de las madres (50%) con hijos de <sup>13</sup> edades comprendidas entre los 6 y los 11 años presentan un nivel

adecuado de conocimiento en relación a los hábitos de higiene bucal. El nivel educativo de la variable no tiene una influencia significativa en el conocimiento de los hábitos de higiene bucal, mientras que el nivel de educación covariable tiene un impacto significativo. (21).

## 3.2. MARCO TEÓRICO INICIAL

### 3.2.1 Nivel Cognitivo

El proceso de aprendizaje determina el nivel cognitivo. El resultado final se almacena en el sistema cognitivo, especialmente en la memoria, después de la entrada sensorial, la adaptación y la asimilación en la estructura y nivel cognitivos previos del sujeto (22). También se puede definir como hechos o información que una persona descubre a través de la educación o la experiencia, comprendiendo teórica o prácticamente algo relacionado con la realidad. El contenido derivado se refiere al contenido intelectual que está relacionado con un dominio específico o el universo en su conjunto (22).

El nivel cognitivo implica una relación entre sujeto y objeto como proceso. Los objetos son hechos, fenómenos, sujetos o cosas aprendidas por el sujeto; se entiende por sujeto a la persona que busca, adquiere o posee niveles cognitivos (23). El nivel cognitivo o la experiencia cotidiana que se obtiene observando y

interactuando <sup>1</sup> con el entorno es el resultado de la experiencia personal y el sentido común en lugar de la evidencia científica, lo que lo convierte en un nivel cognitivo incorrecto e inexacto. El nivel cognitivo científico, que involucra el pensamiento lógico, crítico y analítico, es el nivel cognitivo de los hechos que se han analizado y probado para determinar si son verdaderos o falsos.

Los dogmas y creencias religiosas que afirman la existencia de una verdad absoluta son la base de la teología o nivel cognitivo religioso. Los sistemas de creencias organizados pueden ayudar a resolver los enigmas que plagan la mente humana (24). Por lo tanto, el nivel cognitivo se define como un conjunto de conceptos y ideas de la experiencia, la ciencia y la tecnología que ayudan a las personas a asimilar los resultados de sus experiencias. Debido a que tales acciones tienden a centrarse en las consecuencias de las acciones de cada persona, sirven como guías para las acciones de las personas en el sentido de que deciden qué hacer en un momento dado, y la fuente del nivel cognitivo de los padres es la educación temprana. Son las personas más importantes para los niños. Por lo tanto, el nivel cognitivo <sup>10</sup> de los padres sobre su salud bucal y dental, así como su cooperación para prevenir las caries, son cruciales para la salud de sus hijos.

### 3.2.2 Nivel de Cognición

Los factores evolutivos que miden el nivel de cognición son según el MINEDU (25), para evaluar el nivel cognitivo se clasifican en:

a) Sobresaliente: Evidencia de desempeño por encima de las expectativas en relación con los competidores. Esto significa que muestra un aprendizaje más allá del nivel esperado.

b) Bueno: Demuestra liderazgo <sup>1</sup> satisfactorio en todas las tareas propuestas y tiempos programados demostrando el nivel de competencia esperado (26). También se le llama "óptima" por su distribución cognitiva suficiente, intervención activa, conceptualización coherente, presentación precisa y racional, y conexión profunda con el campo o las ideas fundamentales del campo (27).

c) Regular: En o cerca del nivel esperado de competencia que toma una cantidad de tiempo razonable para alcanzar. Muestre lo básico y salte el resto. En última instancia, sugiere cambios para lograr mejor un objetivo, <sup>1</sup> y la conexión con las ideas subyacentes de un tema o tópico es esporádica.

d) Malo: Considerado 'malo' porque el pensamiento está desorganizado, la distribución cognitiva es pobre, la terminología no es precisa y no es suficiente para expresar conceptos básicos. Se define como falta de información y falta de justificación (28).

### 3.2.3 Concepto de Caries Dental

Presencia de lesiones esponjosas, pérdida de dientes <sup>41</sup> por caries, superficies ocluidas en dientes primarios de niños menores de 71 meses (29, 30). La caries es una enfermedad infecciosa multifactorial. La mala higiene bucal, la alimentación nocturna, el

alto consumo de azúcar, el establecimiento bacteriano temprano y el bajo nivel socioeconómico de los padres se correlacionan estrechamente con esto. La causa del problema es una combinación de diferentes factores, como B: educación materna (o del cuidador), infección por *Streptococcus mutans*, uso de miel y emolientes de biberón o azúcar, frecuencia en la dieta del niño y consumo de alimentos o bebidas dulces (27).

Es el resultado de la formación de ácido a partir de la fermentación de carbohidratos y <sup>1</sup> la interacción de factores de riesgo y protectores a nivel oral, individual y social, afectando tanto a los tejidos gingivales blandos como duros (30).

Además, las caries pueden afectar <sup>60</sup> los dientes de leche. Los dientes de leche son más propensos a las caries y pueden dañar rápidamente los nervios dentales (29). La caries infantil obstaculiza <sup>3</sup> el crecimiento y desarrollo de los niños (31). La caries dental afecta negativamente la vida de un niño a través del dolor, problemas para masticar, reducción <sup>61</sup> del apetito, pérdida de peso, problemas de sueño, problemas de conducta, ausencias y deterioro académico. (10) Las bacterias de la gingivitis y las caries pueden ingresar al torrente sanguíneo, y provocar niveles elevados de proteína C reactiva (32).

### 3.2.4 Prevención de Caries Dental

Desde el primer examen, el <sup>1</sup>pediatra, médico general u otro profesional de la salud examinará la boca de la niña o niño para determinar la apariencia del primer diente y la posibilidad de lesiones de caries (manchas o caries). Si hay otras lesiones (hinchazón de los dientes, etc.), se deben dar instrucciones preventivas a la madre o tutor según la edad del niño, y se debe derivar al niño a un dentista o pediatra cuando <sup>1</sup>aparezca el primer diente. (generalmente entre los 6-12 meses) (33).

### 3.2.5 Higiene Bucal

Se considera una rutina de higiene dental que protege los dientes y promueve la salud general del cuerpo. Existen numerosos higienistas dentales. La mayoría de los microorganismos dañinos ingresan al cuerpo a través de la cavidad bucal, lo que hace que su importancia sea evidente. Los dientes y las encías saludables brindan una protección invaluable contra muchas enfermedades (26).

Es importante explicarle a la madre u otro cuidador principal, que generalmente es responsable de enseñar habilidades de higiene a los niños pequeños, que esto es esencial para prevenir la caries y que es importante educarlos en una etapa temprana para prevenir estas condiciones. Los padres son responsables de la higiene bucal del niño hasta que el niño pueda realizar estas tareas de

forma independiente, generalmente alrededor de los cinco años (17).

### 3.2.6 Alimentos Cariogénicos:

Los principales <sup>3</sup> factores que determinan las propiedades cariogénicas, anticariogénicas y anticariogénicas de los alimentos son: la estimulación salival, la conducta alimentaria y la combinación de alimentos (34). Es bien sabido que la cavidad oral es una condición ambiental propensa al crecimiento microbiano. El vínculo más importante <sup>1</sup> entre la dieta y la salud dental es la prevalencia de alimentos con carbohidratos refinados. Después de la ingesta de carbohidratos, la placa se vuelve ácida. Cuando los ácidos reducen el pH de la placa por debajo de 5,5, lo que suele ocurrir en las primeras etapas de la aparición de caries, el esmalte dental se desmineraliza (35). Los polisacáridos, mono, di y oligo están presentes en los alimentos. La cocción puede cambiar el contenido. (34). Los alimentos cariogénicos incluyen:

Un poco. Sacarosa (dulces, caramelos): Son altamente cariogénicos debido a su capacidad para reducir rápidamente (polisacárido extracelular). Después de comer algo dulce (cada comida o merienda), Utilice pasta de dientes con flúor para cepillarse los dientes. Los bocadillos salados como papas fritas, pan, pasta y galletas pueden ser tan dañinos para los dientes de

los niños como los alimentos azucarados. Los carbohidratos se convierten en azúcar, lo que provoca caries.

c) Refrescos carbonatados: Los refrescos regulares tienen un alto contenido <sup>1</sup> de azúcar y al ser tan líquidos llegan a todos los espacios entre los dientes, haciéndolos más difíciles de eliminar del cuerpo y permaneciendo en contacto con el esmalte dental por más tiempo. Los refrescos dietéticos también son malos para los dientes porque pueden mancharlos.

Muchos platos comunes que también se consideran saludables son muy ácidos, pero si bien pueden ser beneficiosos para la salud general del cuerpo, no <sup>1</sup> son necesariamente dañinos para el esmalte dental y la dentina, según la Sociedad Española de Periodoncia y el grupo de trabajo de periodoncia de la Sociedad. (36). Por ejemplo, los cítricos tienen un alto contenido de vitamina C, lo que los convierte en alimentos esenciales para la salud en general y para proteger la boca de la enfermedad de las encías. El pH ácido puede erosionar el esmalte dental. La mayoría de los jugos de frutas, incluido el jugo de naranja fresco, tienen un pH inferior al rango de pH que es importante para disolver el esmalte dental. El jugo de naranja fresco tiene un rango de pH de 2,92 a 5,27 (naranjas de Valencia: pH 3,35, mandarinas: pH 2,92). (7).

### 3.3. MARCO CONCEPTUAL

Nivel Cognitivo: Conocimiento personal, subjetivo, personal relacionado contiene procedimientos, conceptos, interpretaciones, ideas, observaciones, juicios, elementos, hechos o información estructurada que pueden ser útiles o no (37).

Caries: Daño que ocurre porque las bacterias bucales dañinas erosionan los dientes generando ácido que corroe la superficie del diente y el esmalte (38).

Higiene bucal: Significa dientes limpios, sin dolor de encías, en buen estado y sin mal aliento, ni halitosis (39).

Odontólogo: Profesional médico especialmente capacitado en el cuidado de dientes, encías y otros tejidos orales (40).

Cepillado: Elimina los alimentos y la placa, una película pegajosa sobre los dientes con bacterias. (41)

## CAPITULO IV

### <sup>4</sup> PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

#### 4.1. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

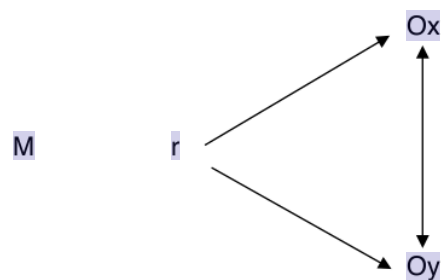
En este estudio se utilizó un diseño no experimental, que se considera una actividad que se puede realizar sin manipular conscientemente la variable. Se basa principalmente en observar y analizar los fenómenos naturales. (42).

#### <sup>3</sup> 4.2. TIPO, LÍNEA Y NIVEL DE INVESTIGACIÓN

**Tipo:** Se utilizó una investigación de tipo básica, la cual es usada en el campo científico para comprender y expandir la comprensión de un fenómeno o campo específico. Además, se denomina investigación pura o fundamental (42). Por lo tanto, la investigación posterior amplía y busca información utilizando lo que ya se sabe. en cuanto al nivel cognitivo sobre caries dentales que poseen <sup>20</sup> las madres de niños de 3 a 5 años y generar un cambio de actitud ante esta situación.

Línea: Odontología. P31.

Nivel: Es correlacional porque describe cómo <sup>43</sup> En un momento dado, se establecen relaciones entre dos o más categorías, ideas o variables, ya sea en forma de correlaciones o relaciones de causa y efecto. La correlación se define como la medida de la <sup>49</sup> relación existente entre dos o más variables en una muestra de estudio o evento observado. Este estudio se clasifica como correlacional, ya que evalúa el nivel cognitivo de las madres y su impacto en la <sup>23</sup> prevención de caries dentales en niños de 3 a 5 años de la Institución Educativa Inicial N°308 Niño Jesús de Praga, situada <sup>32</sup> en la Ciudad de Juliaca en el año 2023. Con este propósito, se expuso <sup>11</sup> el siguiente esquema :



M = Muestra

Ox = Variable 1

Oy = Variable 2

r = Correlación entre variables

#### <sup>4</sup> 4.3. MÉTODO APLICADO A LA INVESTIGACIÓN

El razonamiento deductivo fue el método que rigió este estudio, argumento del que la conclusión se sigue necesariamente de las premisas (42).

#### <sup>7</sup> 4.4. POBLACIÓN Y MUESTRA

**POBLACIÓN:** Compuesta por madres de estudiantes de 3 a <sup>36</sup> 5 años que asisten a la Institución Educativa Inicial N°308 Niño Jesús de Praga, ubicada en Juliaca en 2023.

Tabla 2 Población

Edad	Sección	Total
<sup>2</sup> 3 años	Única	25
4 años	Única	25
5 años	Única	25
Total		75

**MUESTRA:** Compuesto por 28 madres de familia con hijos de 3 a <sup>16</sup> 5 años de la Institución Educativa Inicial N°308 Niño Jesús de Praga, que se encuentra en Juliaca en <sup>5</sup> el año 2023. Para elegir el tamaño de la muestra, se utilizó la fórmula de poblaciones finitas. (42).

$$n = \frac{z^2 \cdot N \cdot p \cdot q}{E^2(N - 1) + z^2 \cdot p \cdot q}$$

Dónde:

Z: Nivel de confianza

n: Tamaño de la demostración de la muestra

N: Tamaño de la población p y q: Estadística poblacional (varianza) cuando los parámetros son desconocidos (p=0,5 y q=0,5)

e: Error de estimación (del 0% al 5%)

Reemplazamos los valores por:

$$n = \frac{1.96^2 \cdot 2.75 \cdot 0.5 \cdot 0.5}{0.05^2 (75-1) + 1.96^2 \cdot 2.0 \cdot 0.5 \cdot 0.5} = \frac{72}{2.81} = 27.75$$

n= 28 madres

Por lo tanto, se tomaron como muestra 28 madres de los estudiantes de la Institución Educativa Inicial N°308 Niño Jesús de Praga, ubicada en la Ciudad de Juliaca- 2023. La selección no fue probable porque se eligieron al azar

#### 4.5. TÉCNICAS, FUENTES E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

##### TÉCNICAS E INSTRUMENTOS:

Para tratar de manera auténtica los datos recopilados, se utilizó el cuestionario como método de recolección de datos.

Este instrumento se considera una herramienta de recopilación y procesamiento de información sobre las caries dental pediátrica administrado a las madres después de la introducción del tema de investigación.

**Descripción:** Esta instrumento fue adaptado del estudio realizado en 2021 por Yesica Arizaka (43).

Este instrumento tiene como características las siguientes:

- Información General.
- Contenido: consta de preguntas sobre el nivel de conocimiento de la caries dental y se divide en cuatro partes:
  - Aspectos generales de la caries (preguntas 1-5).
  - Medidas preventivas (preguntas numeradas del 6 al 10).
  - Higiene dental (Preguntas 11-17).

- Alimentos cariogénicos (Preguntas 18-20).

#### 4.6. VALIDACIÓN Y CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

A través de dos pruebas estadísticas en el análisis bivariado, se verificó el nivel cognitivo de las madres. Este procedimiento se llevó a cabo utilizando el método de Pearson en el Programa SPSS Versión 25. el cual permitió determinar si existe un nivel cognitivo acorde o negativo según el resultado que se obtenga.

#### 4.7 VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Consistió la validación en la opinión de los expertos en base al instrumento a aplicar, el instrumento aquí presentado fue tomado de la investigación de Yesica Arizaca en el 2021 (43) y por ello ya fue validado por tres expertos.

La confiabilidad se realiza a través del alpha de Cronbach, la cual se a través de la siguiente formula en el programa SPSS Versión 25 y se aplica a una población similar:

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[ 1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$$

Dando como resultado el siguiente:

52

**Estadísticas de fiabilidad**

Alfa de Cronbach	N de elementos
,961	20

Considerándose ,961 un resultado altamente confiable para la aplicación del instrumento

#### 4.8 PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS

En 2023, se realizó el primer paso de este estudio en la Institución Educativa Inicial N°308 Niño Jesús de Praga, situada en la Ciudad de Juliaca. El director requirió una carta de autorización universitaria con el fin de obtener el consentimiento requerido para la implementación de instrumentos por parte de las madres participantes en el estudio. Estas madres deben firmar un consentimiento informado para su participación en la investigación programada para el año 2023. De acuerdo con los datos recopilados, las madres participantes en la investigación fueron requeridas a firmar un consentimiento informado. Posteriormente, se aplicó el instrumento correspondiente y los resultados obtenidos fueron organizados en una matriz utilizando el programa Excel 16. La base de datos resultante fue posteriormente transferida al programa SPSS. en donde se realizó el análisis estadístico que permitió demostrar los resultados encontrados en cuanto a objetivos y el análisis inferencial los resultados encontrados para comprobar las hipótesis.

**CAPITULO V**  
**RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

## 5.1 ANÁLISIS ESTADÍSTICO

### Dimensión: Aspectos generales de caries dentales

**TABLA 3**

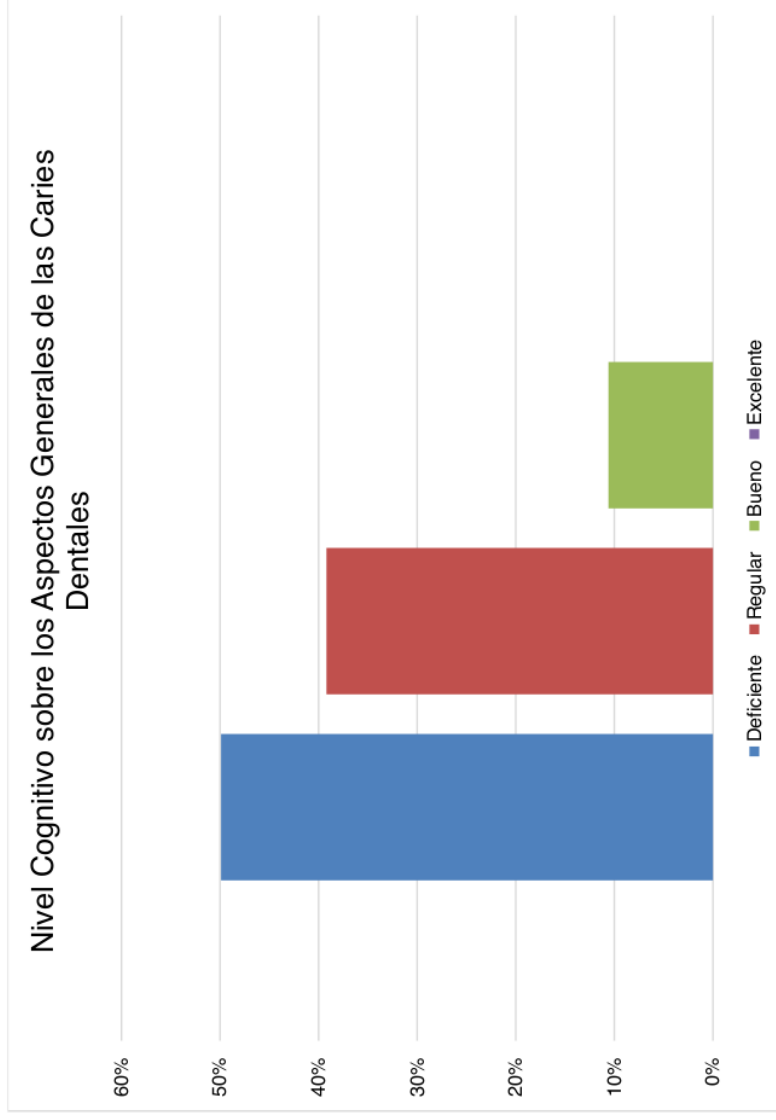
#### RESULTADOS DEL NIVEL COGNITIVO SOBRE LOS ASPECTOS GENERALES DE LAS CARIES DENTALES

Aspectos Generales de las Caries Dentales				
	Deficiente	Regular	Bueno	
Nivel de Conocimiento	10 35,7%	8 28,5%	2 7,1%	
	4 14,2%	3 10,7%	1 3,5%	
Total	14 49,9%	11 39,2%	3 10,6%	

Fuente: Elaboración propia en SPSS Versión 25.0

RHO DE SPEARMAN = 0,011 P = 0.956 LA CORRELACIÓN ES SIGNIFICATIVA DÉBIL

**GRÁFICO 1**  
**RESULTADOS DEL NIVEL COGNITIVO SOBRE LOS ASPECTOS GENERALES DE LAS CARIES DENTALES**



Fuente: Elaboración propia en SPSS Versión 25.0

**Interpretación:** La tabla 2, figura 1 demuestra <sup>53</sup> que el 49,9% de las madres consultadas presentaron un nivel deficiente de conocimiento sobre los aspectos generales de las caries dentales, mientras que otro 39,2% obtuvo <sup>20</sup> un nivel cognitivo regular y un 10,6% un nivel bueno. En cuanto a la relación estadística se pudo determinar <sup>22</sup> con un margen de error del 5% y un nivel de confianza del 95%, donde el rho de Spearman alcanzó un valor de 0,011 y  $p=0,956$  lo que demuestra un resultado significativo débil, por lo que se concluye que existe un nivel cognitivo acorde sobre los <sup>1</sup> aspectos generales de las caries dentales en las madres de niños de 3 a 5 años.

Dimensión: Prevención de las caries dentales

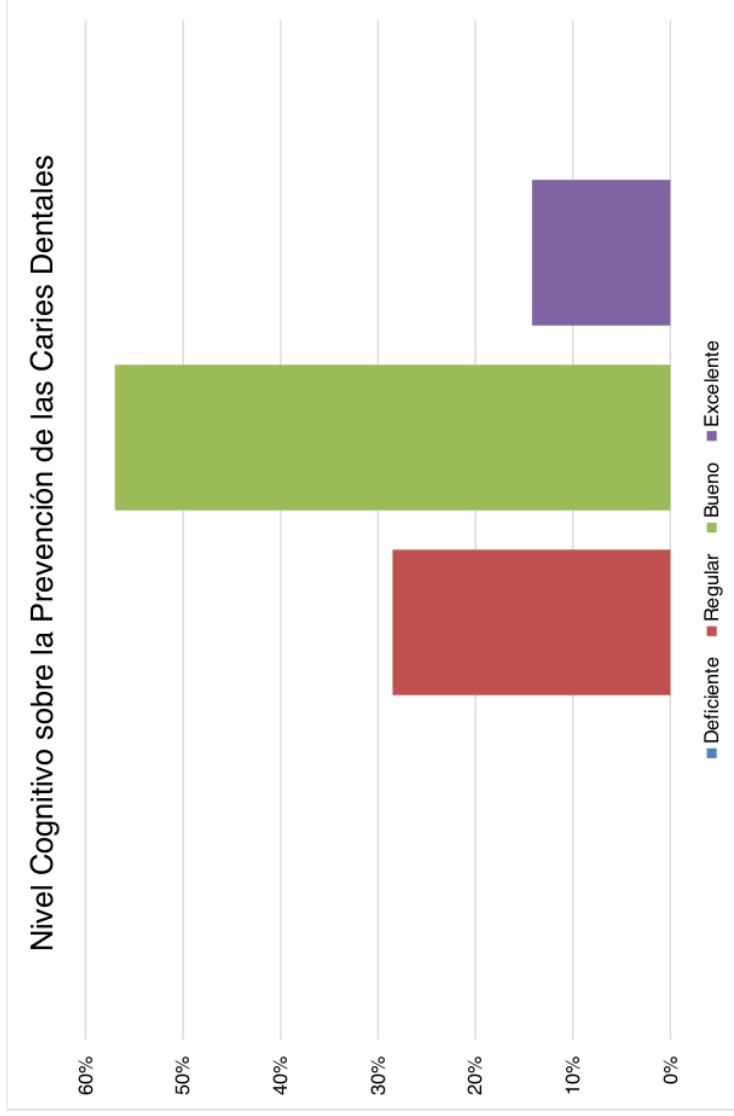
**TABLA 4**  
**RESULTADOS DEL NIVEL COGNITIVO SOBRE LA PREVENCIÓN DE LAS CARIES DENTALES**

Nivel de Conocimiento	Prevención de las Caries Dentales		
	Regular	Bueno	Excelente
	6 21,4%	11 39,2%	3 10,7%
	2 7,1%	5 17,8%	1 3,5%
Total	8 28,5%	13 57,0%	3 14,2%

Fuente: Elaboración propia en SPSS Versión 25.0

RHO DE SPEARMAN = 0,022      P = 0.911      LA CORRELACIÓN ES SIGNIFICATIVA DÉBIL

**GRÁFICO 2**  
**RESULTADOS DEL NIVEL COGNITIVO SOBRE LA PREVENCIÓN DE LAS CARIES DENTALES**



Fuente: Elaboración propia en SPSS Versión 25.0

<sup>29</sup> **Interpretación:** En la tabla 3, figura 2 se puede observar que un 28,5% de las madres consultadas tiene un nivel cognitivo regular sobre la prevención de las caries dentales, mientras que un 57,0% tiene un buen nivel cognitivo y un nivel excelente en el 14,2%. Se encontró una relación estadística con un margen de error del 5% y un nivel de confianza del 95%, con un rho de Spearman de 0,022 y  $p=0,911$ , lo que indica una relación débil. Por lo tanto, se concluye que existe un nivel cognitivo acorde sobre la <sup>4</sup> **prevención de caries dentales en las madres de niños de 3 a 5 años.**<sup>1</sup>

**Dimensión: Higiene bucal**

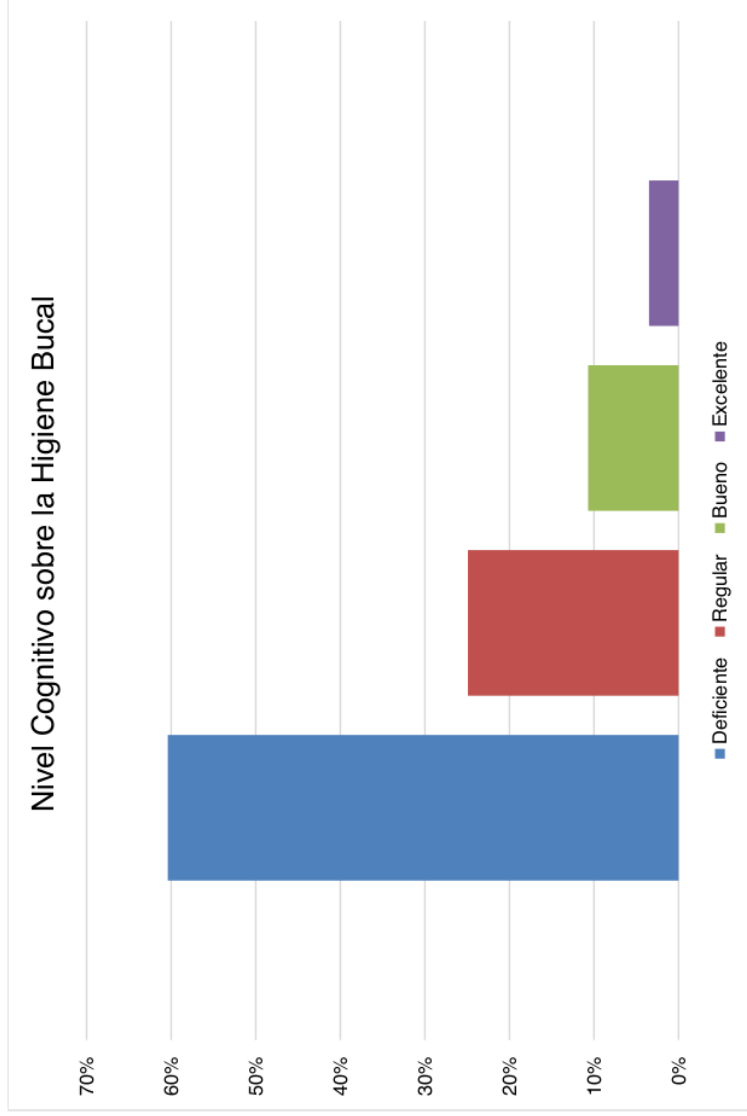
**TABLA 5**  
**RESULTADOS DEL NIVEL COGNITIVO SOBRE LA HIGIENE BUCAL**

	Higiene Bucal			
	Deficiente	Regular	Bueno	Excelente
Nivel de Conocimiento	13 46,2%	3 10,7%	3 10,7%	1 3,5%
	4 14,2%	4 14,2%	0 0%	0 0%
Total	17 60,4%	7 24,9%	3 10,7%	1 3,5%

Fuente: Elaboración propia en SPSS Versión 25.0

RHO DE SPEARMAN = 0,045 P = 0.821 LA CORRELACIÓN ES SIGNIFICATIVA DÉBIL

**GRÁFICO 3**  
**RESULTADOS DEL NIVEL COGNITIVO SOBRE LA HIGIENE BUCAL**



Fuente: Elaboración propia en SPSS Versión 25.0

**Interpretación:** Según Se puede ver <sup>11</sup> en la tabla 4, figura 6 que el 60,4% de las madres consultadas tienen un nivel cognitivo deficiente sobre la higiene bucal, el 24,9% tiene <sup>2</sup> un nivel cognitivo regular, el 10,7% tiene un nivel cognitivo bueno y el 3,5% tiene un nivel cognitivo excelente. Se realiza esta relación estadística <sup>35</sup> con un margen de error del 5 % y un nivel de confianza del 95 %. Se concluye que existe un nivel cognitivo acorde sobre la <sup>1</sup> higiene bucal en las madres de niños de 3 a 5 años, con un valor de rho de Spearman de 0,045 y una p de 0,0821.

**Dimensión: Alimentos cariogénicos**

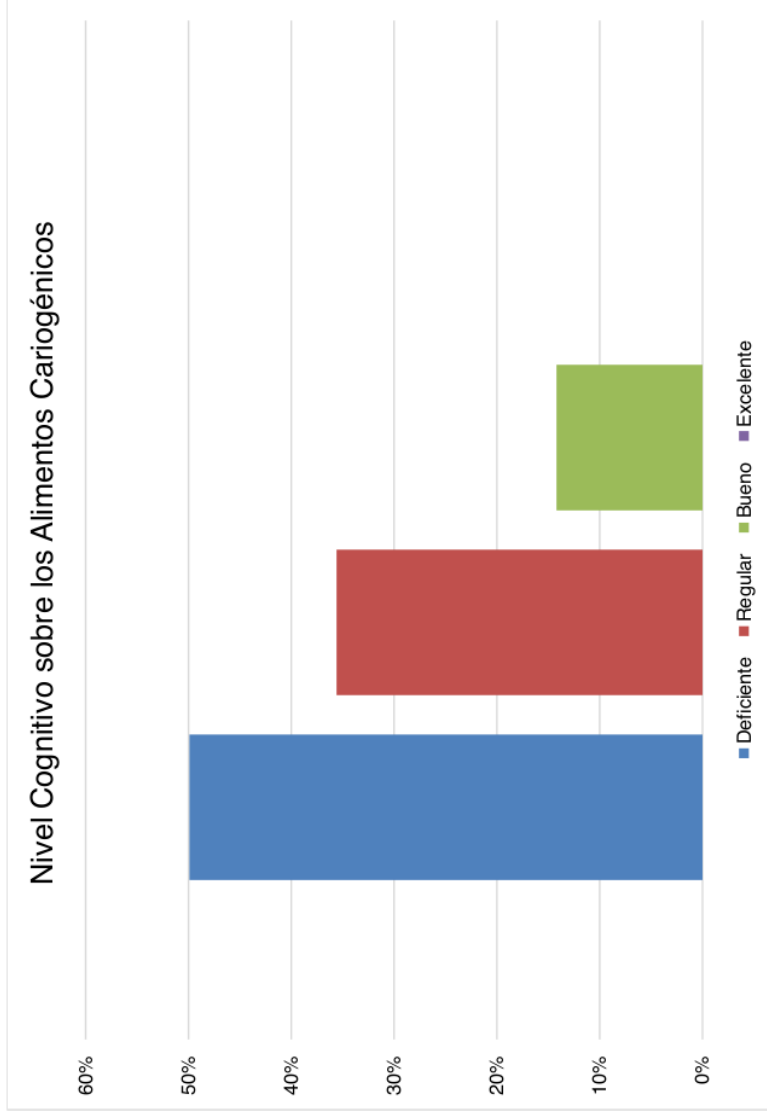
**TABLA 6**  
**RESULTADOS DEL NIVEL COGNITIVO SOBRE LOS ALIMENTOS CARIOGÉNICOS**

	Higiene Bucal		
	Deficiente	Regular	Bueno
Nivel de Conocimiento	11 39,2%	5 17,8%	4 14,2%
	3 10,7%	5 17,8%	0 0%
Total	14 49,9%	10 35,6%	4 14,2%

Fuente: Elaboración propia en SPSS Versión 25.0

CORRELACIÓN DE PEARSON = 0,043      P = 0.828      LA CORRELACIÓN ES SIGNIFICATIVA DÉBIL

**GRÁFICO 4**  
**RESULTADOS DEL NIVEL COGNITIVO SOBRE LOS ALIMENTOS CARIOGÉNICOS**



Fuente: Elaboración propia en SPSS Versión 25.0

**Interpretación:** La tabla 5, figura 4 evidencia como el 49,9% de las madres consultadas demostraron tener un nivel cognitivo deficiente sobre los alimentos cariogénicos, un 35,6% obtuvieron un nivel cognitivo regular y el otro 14.2% presenta un nivel cognitivo bueno. Esta relación estadística se realizó con un margen de error del 5% y un nivel de confianza del 95%. El valor de rho de Spearman alcanzado fue de 0,043 y  $P=0,828$  lo que revela una correlación significativa débil, por lo que se concluye que existe un nivel cognitivo acorde sobre los alimentos cariogénicos de las madres de niños de 3 a 5 años.

## 5.2 ANÁLISIS INFERENCIAL

### Prueba de normalidad

Ítems	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
¿Qué es la caries dental?	,330	28	,000	,738	28	,000
¿Qué es la placa bacteriana dental?	,380	28	,000	,685	28	,000
Los microorganismos que causan la caries dental pueden transmitirse por:	,359	28	,000	,694	28	,000
¿A qué edad los niños tienen la erupción de todos los dientes de leche (20 piezas)?	,229	28	,001	,805	28	,000
¿Cuál es la función principal que cumplen los dientes de leche?	,316	28	,000	,745	28	,000
Del consultorio de crecimiento y desarrollo del niño (CRED), la enfermera le transfiere a su hijo(a) para la primera visita con el odontólogo a partir de:	,275	28	,000	,779	28	,000
Es necesario visitar al dentista cuando se tiene dientes sanos:	,270	28	,000	,784	28	,000
¿Qué beneficios tiene la aplicación del flúor?	,418	28	,000	,636	28	,000
¿Qué beneficios tienen los selladores dentales?	,275	28	,000	,779	28	,000
¿Qué medidas preventivas conoce Ud. para combatir la caries dental?	,303	28	,000	,720	28	,000
El cepillado dental debe ser supervisado por los padres hasta la edad de:	,435	28	,000	,599	28	,000
¿A partir de qué edad se realiza el cepillado dental con pasta dental?	,324	28	,000	,720	28	,000
¿Cuánto tiempo debe durar el cepillado dental?	,290	28	,000	,774	28	,000
El cepillado dental se recomienda realizar	,418	28	,000	,636	28	,000
¿Cada qué tiempo se debe cambiar el cepillo dental?	,342	28	,000	,712	28	,000
¿Cuántas veces al día debe cepillar los dientes de su hijo?	,489	28	,000	,479	28	,000
¿Qué cantidad o tamaño de pasta dental debe utilizar para el cepillado dental de su hijo?	,312	28	,000	,757	28	,000
¿Qué se recomienda que lleve su hijo en la lonchera?	,385	28	,000	,684	28	,000
¿Qué alimentos son menos cariogénicos?	,416	28	,000	,664	28	,000
Con respecto al consumo de azúcares, marque lo correcto	,380	28	,000	,667	28	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

## Comprobación de Hipótesis

### Hipótesis General:

Hi: Existe un nivel de nivel cognitivo acorde sobre las caries dentales en las madres de niños de 3 a 5 años de la Institución Educativa Inicial N°308 Niño Jesús de Praga, ubicada en la Ciudad de Juliaca- 2023.

Ho: No existe un nivel de nivel cognitivo acorde sobre las caries dentales en las madres de niños de 3 a 5 años de la Institución Educativa Inicial N°308 Niño Jesús de Praga, ubicada en la Ciudad de Juliaca- 2023.

Nivel de significancia: 0,5

Tabla 7 Nivel Cognitivo sobre las Caries Dentales

		Nivel Cognitivo	Caries Dental
Nivel Cognitivo	Correlación de Pearson	1	,027
	Sig. (bilateral)		,892
	N	28	28
Caries Dental	Correlación de Pearson	,027	1
	Sig. (bilateral)	,892	
	N	28	28

Fuente: Elaboración propia en SPSS Versión 25.0

**Interpretación:** Se puede observar que existe una relación débil con los resultados obtenidos de los valores estadísticos de rho de Spearman, por lo que se puede decir que existe un nivel de confianza del 95% y correlación débil entre el Nivel Cognitivo y Caries Dentales, arrojando un resultado de 0,27.

## DISCUSIÓN

Más de la mitad <sup>3</sup> de las madres de niños de 3 a 5 años en la Institución Educativa Básica N° 308 Niño Jesús de Praga tienen un nivel cognitivo de las caries dental regular y deficiente, lo que indica un estado de caries desorganizado en los niños, según los hallazgos de este estudio. Las ideas carecen de justificación lógica, asemejando estos resultados a los del estudio de Al-Batayneh et al. (10), donde el nivel de educación de los padres tuvo un impacto significativo en la endodoncia, el uso de gel de flúor y las restauraciones de resina. Por otro lado, es más probable que los padres o cuidadores mayores de 40 años prefieran una restauración <sup>6</sup> con amalgama. En ambos casos, la mayoría de los padres tenían más probabilidades de dejar las decisiones de atención dental al dentista ( $P > 0,05$ ). El 81,5% <sup>31</sup> de los padres informó que los dientes de sus hijos estaban en buenas condiciones, pero esto contrastó clínicamente con las declaraciones anteriores de los padres (10).

En este país, la caries es <sup>1</sup> un problema importante de salud pública (29), una enfermedad crónica, infecciosa y generalizada causada por una variedad de factores, como la mala higiene dental, el desarrollo. (26). Para garantizar el desarrollo normal de los niños, las madres deben comprender el nivel cognitivo de las caries dental y poder prevenir su aparición en la primera infancia.

Asimismo, el nivel cognitivo insuficiente de la madre en relación con la caries dental puede tener graves consecuencias porque los efectos de la enfermedad inflaman los vasos sanguíneos, aumentando el riesgo de cardiopatías y

accidentes cerebrovasculares en el futuro (30). <sup>6</sup> Los resultados del presente estudio pueden estar relacionados con la falta de interés, compromiso, comprensión del problema y falta de información de las madres. Cuando se trata de <sup>1</sup> aspectos generales de la caries dental, la mayoría de las madres carecen de niveles cognitivos generales, con más del 50% de las madres respondiendo incorrectamente a preguntas como <sup>1</sup> ¿qué es la caries dental? ¿Y qué es la placa dental? ¿A qué edad se caen los dientes de leche por completo? (Ver el archivo adjunto).

El 13,8% de los participantes en este estudio obtuvieron una puntuación cero, en los hallazgos de Heba et al. (11), lo que confirmó que el uso de flúor es la pregunta de nivel cognitivo con más respuestas correctas. <sup>6</sup> Sin embargo, solo 96 (24,4%) de los participantes sabían sobre los selladores de fosas y fisuras, 48 (17%) de los participantes sabían que eran adecuados para dientes sanos y 35 (12,4%) de los participantes sabían sobre los selladores de fosas y fisuras. Los selladores son para dientes saludables. Los participantes sabían que ir al dentista para un tratamiento dental era beneficioso. Por primera vez, 157 participantes de la misma edad experimentaron comer entre comidas. <sup>26</sup> En comparación con los padres, las madres obtuvieron puntuaciones significativamente más altas en términos de niveles cognitivos (11). La enfermedad tiene un origen multifactorial y puede transmitirse de madre a hijo a través de gotitas de saliva infectadas, besar la boca del niño, probar o inhalar alimentos, compartir utensilios, etc. flora bacteriana individual. Como todo el cuerpo, la boca tiene sus propios mecanismos de defensa e inmunitarios (5). Debido a que los dientes de leche (28) y los dientes temporales comparten

características similares, las caries en los dientes temporales se desarrollan más rápido que en los adultos y afectan más rápidamente el tejido nervioso del diente. Los dientes temporales también ayudan a encontrar un lugar para los dientes permanentes. Además: Su función, al igual que la nutrición infantil, es garantizar <sup>2</sup> un estilo de vida saludable y el crecimiento biopsicosocial de los niños (10). En general, la falta de nivel cognitivo y regularidad general es sorprendente porque la mayoría de las madres desconocen la transmisión vertical de S. mutans y minimizan el papel de los dientes primarios en la vida de una madre. La mayoría de las madres carecen de niveles cognitivos y rutinarios para prevenir la caries, lo que se manifiesta en ideas confusas y falta de fundamento lógico (23). También, La mayoría de las personas respondieron incorrectamente a las siguientes preguntas: ¿Qué es la placa bacteriana dental? y ¿Qué es la caries dental? <sup>1</sup> ¿A qué edad comienza la iniciación completa en los dientes de leche? Consulte el archivo adjunto.

Obtenidos por Condori L. (18), quien usó cuestionarios para determinar el nivel cognitivo <sup>2</sup> de higiene bucal de los niños, evaluar su índice de salud bucal y realizar exámenes clínicos para ellos, incluido <sup>10</sup> que el nivel cognitivo de higiene bucal de los padres es regular (60,00%) y tiene un impacto significativo en la <sup>41</sup> higiene bucal de los niños, el nivel cognitivo de higiene bucal llave en el año 2018; (18).

Mantener los dientes sanos es el objetivo principal <sup>7</sup> de la prevención de caries. Es fundamental recomendar que los niños se realicen su primera revisión odontológica en el primer año de vida porque se instruye a los padres sobre el uso y exposición al flúor como medida preventiva, ya que los factores de riesgo deben abordarse para reducir su presencia. para prevenir enfermedades bucodentales como NIU (38) en el futuro. Sin embargo, los niños suelen tener dolor y múltiples caries, lo que hace que sea necesario un tratamiento complejo <sup>1</sup> a una edad muy temprana (39).

La mayoría de las madres que participaron en la encuesta carecían de los conocimientos cognitivos adecuados sobre cómo prevenir la aparición de caries y no tomaron medidas preventivas adecuadas a tiempo, lo que resultó en el desarrollo <sup>2</sup> de caries en sus hijos. Estos hallazgos indican que las madres no valoran el cuidado dental de sus hijos.

Cuando los padres, especialmente las madres, sirven como modelos a seguir. (32). De manera similar, la pasta de dientes con flúor, aplicada en pequeños toques del tamaño de un guisante al menos dos veces al día, mejora la prevención de caries (18). Además, debe saber que el cepillo de dientes debe reemplazarse cada tres meses o cuando las cerdas se desgastan (1).

ás de la mitad de las madres no tenían un nivel cognitivo adecuado sobre alimentos cariogénicos, y una cuarta parte los consumía con frecuencia, lo que sugiere que su desempeño cognitivo no era el mejor que se esperaba. Según la observación, la mayoría de las preguntas de la madre recibieron una respuesta incorrecta. Debido a su falta de conocimiento sobre los alimentos cariogénicos, describieron cómo los almuerzos empacados de sus hijos no incluían alimentos

saludables como frutas, que eran preparados por vendedores ambulantes a base de quinua, huevos, queso y otros ingredientes.

Los hallazgos difieren de los de Peña F. (19). Solo el 5%<sup>27</sup> de las madres que participaron en el estudio sabían qué alimentos causan caries, pero el 48,3% sabían qué cepillo de dientes usar. Los autores creían que la muestra seleccionada para su estudio tenía algún nivel cognitivo sobre la caries y la salud bucal porque el 23,3%<sup>6</sup> conocía la importancia del flúor y el 16,6% conocía los alimentos con flúor (19). Esto implica que es seguro afirmar que las madres carecen de habilidades cognitivas superiores.

## CONCLUSIONES

**PRIMERA:** El nivel cognitivo <sup>1</sup> sobre caries dental en madres de niños de 3 a 5 años de la Institución Educativa Inicial N°308 Niño Jesús <sup>15</sup> de Praga, Juliaca, 2023 es acorde pues el valor de rho de Spearman de ,027, sin embargo, la correlación es débil.

**SEGUNDA:** El nivel cognitivo <sup>1</sup> de las madres frente a los aspectos generales de caries dental es en un 46,9% deficiente y estadísticamente muestra un valor <sup>12</sup> de rho de Spearman de ,011 lo que concluye que existe un nivel cognitivo acorde sobre los aspectos generales de las caries dentales en las madres, a pesar de la correlación ser débil.

**TERCERA:** El nivel cognitivo <sup>1</sup> de las madres sobre prevención de caries dental es un 57,0% bueno y 28,5% regular y 14,2% excelente, estadísticamente obtuvo un rho de Spearman de ,022, concluyendo que existe un nivel cognitivo acorde sobre la prevención de las caries en las madres a pesar de que la correlación es débil.

**CUARTA:** El nivel cognitivo <sup>1</sup> de las madres sobre higiene bucal es un 60,4% deficiente, seguido de un 24,9% regular, un 10,7% bueno y un 3,5% excelente y estadísticamente obtiene un valor de rho de Spearman de ,045 concretando que existe un nivel cognitivo acorde sobre la higiene bucal en las madres, a pesar de que la correlación es débil.

**QUINTA:** El nivel cognitivo <sup>1</sup> de las madres frente a los alimentos cariogénicos es en un 49,9% deficiente, 35,6% regular y 14,2% bueno, estadísticamente obtiene un valor <sup>12</sup> de rho de Spearman de ,043 con lo que se concluye que existe un nivel cognitivo acorde sobre los alimentos cariogénicos en las madres, a pesar de la correlación ser débil.

## 7 RECOMENDACIONES

**PRIMERA:** A la directora de la institución educativa en coordinación con los docentes de dicha institución, promover el desarrollo del cepillado en cada aula dirigido a la población preescolar a fin de disminuir la alta prevalencia de caries dental.

**SEGUNDA:** A los profesores incluir el cepillado de dientes en las prácticas de higiene diaria en la institución educativa y asegurar que los estudiantes cuenten con los accesorios necesarios para el cepillado (pasta dental y cepillado de dientes).

**TERCERA:** A los padres de familia, promover una alimentación saludable a través de refrigerios escolares y estrategias que animen a los niños a comer alimentos bajos en azúcar y almidón y alienten a tener una buena salud bucal.

**CUARTA:** Al MINSA a trabajar en conjunto con la institución educativa para promover la prevención de las caries en los niños a través de programas educativos que promuevan hábitos de higiene bucal en niños en edad preescolar.

**QUINTA:** A los bachilleres realizar estudios de investigación similares en instituciones educativas iniciales privadas.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Fejerskov O. Changing paradigms in concepts on dental caries: consequences for oral health care. *Caries Res.* [Internet]. 2002 [Consultado 21 Nov 2020]; 38(3). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/15153687/>.
2. Abanto J, Tsakos G, Paiva SM, Carvalho TS, Raggio DP, Bönecker M. Impact of dental caries and trauma on quality of life among 5- to 6-year-old children: perceptions of parents and children. *Community Dent Oral Epidemiol.* [Internet]. 2014 [Consultado 21 Nov 2020]; 42(5). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24460685/>
3. Castilho AR, Mialhe FL, Barbosa Tde S, Puppim-Rontani RM. Influence of family environment on children's oral health: a systematic review. *J Pediatr (Rio J).* [Internet]. 2013 [Consultado 19 Ene 2021]; 89(2). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/23642420/>
4. OMS. OMS | La OMS publica un nuevo informe sobre el problema mundial de las enfermedades bucodentales [Internet]. La Organización Mundial de la Salud. Informe sobre el problema mundial de las enfermedades bucodentales. 2004 [citado 21 de enero de 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/mediacentre/news/releases/2004/pr15/es>
5. . Corrêa-Faria P, Paixão-Gonçalves S, Paiva SM, Pordeus IA, Marques LS, RamosJorge ML. Association between developmental defects of enamel and early childhood caries: a cross-sectional study. *Int J Paediatr Dent.* [Internet]. 2015 [Consultado 19 Ene 2021]; 25(2). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24650107/>

6. Scarpelli AC, Paiva SM, Viegas CM, Carvalho AC, Ferreira FM, Pordeus IA. Oral health-related quality of life among Brazilian preschool children. *Community Dent Oral Epidemiol.* [Internet]. 2013 [Consultado 19 Ene 2021]; 41(4). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/23253051/>
7. MINSA. Minsa: 85% de niños menores de 11 años tiene caries dental por inadecuada higiene bucal | Gobierno del Perú [Internet]. ministerio de salud. 2017 [citado 21 de enero de 2021]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/13055-minsa-85-de-ninos-menores-de-11-anos-tiene-caries-dental-por-inadecuada-higiene-bucal>
8. MINSA. Pasco, Puno y Apurímac son las regiones con mayor prevalencia de caries dental en niños de 3 a 15 años | Gobierno del Perú [Internet]. plataforma unica del estado Peruano. 2017 [citado 21 de enero de 2021]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/13023-pasco-puno-y-apurimac-son-lasregiones-con-mayor-prevalencia-de-caries-dental-en-ninos-de-3-a-15-anos>
9. Lee GH, McGrath C, Yiu CK, King NM. A comparison of a generic and oral healthspecific measure in assessing the impact of early childhood caries on quality of life. *Community Dent Oral Epidemiol.* [Internet]. 2010 [Consultado 19 Ene 2021]; 38(4). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/20406271/>
10. Al-Batayneh O et al. Parental Knowledge and Acceptance of Different Treatment Options for Primary Teeth Provided by Dental Practitioners. *Front Public Health.* [Internet]. 2019 [Consultado 14 Feb 2021]; 7(322). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31788466/>

11. Heba J Sabbagh et al. Knowledge and Practices for Early Childhood Caries Prevention among Parents of the Children Visiting King Abdulaziz University Pediatric Dental Clinics, Kingdom of Saudi Arabia. *Journal of Contemporary Dentistry*. [Internet]. 2019 [Consultado 14 Feb 2021]; 9(2). Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/339600926\\_Knowledge\\_and\\_Practices\\_for\\_Early\\_Childhood\\_Caries\\_Prevention\\_among\\_Parents\\_of\\_the\\_Children\\_Visiting\\_King\\_Abdulaziz\\_University\\_Pediatric\\_Dental\\_Clinics\\_Kingdom\\_of\\_Saudi\\_Arabia/link/5e6bd0dc299bf12e23c333a8/download](https://www.researchgate.net/publication/339600926_Knowledge_and_Practices_for_Early_Childhood_Caries_Prevention_among_Parents_of_the_Children_Visiting_King_Abdulaziz_University_Pediatric_Dental_Clinics_Kingdom_of_Saudi_Arabia/link/5e6bd0dc299bf12e23c333a8/download)
12. Ortega, D. Nivel de conocimiento de salud bucal en madres de niños de 3 a 5 años de edad, periodo 2018-2019. 2019. Tesis de Licenciatura. Universidad de Guayaquil. Facultad Piloto de Odontología.
13. Reina, A; y Ordóñez, M. Creencias, conocimientos y practicas de madres respecto a la salud bucal en Popayán, Colombia. *Universitas Odontologica*, 2019, vol. 38, no 80.
14. Sánchez, M, et al. Conocimientos y prácticas de las agentes educativas y condiciones de salud bucal de niños del municipio de Santa Rosa de Cabal, Colombia. *Universidad y Salud*, 2019, vol. 21, no 1, p. 27-37.
15. Iparraguirre, N. Nivel de conocimiento de padres sobre salud bucal de pre-escolares en el distrito de Chillia, Patate-la Libertad, 202. 2021.
16. Zea, J. Nivel de conocimiento de las madres sobre salud bucal y prevalencia de caries dental en niños de 3 a 5 años de edad en IE Pasitos de Jesús Callao 2019. 2021.

17. Acero, Y. Nivel de conocimiento en prevención de caries dental de padres de familia de niños menores de 5 años atendidos en el puesto de salud Vista Alegre. Tacna 2018. 2019.
18. Condori Aduviri LL. Influencia del Nivel de Conocimiento de Salud Oral en Padres de Familia, en el Estudio del Índice de Higiene Oral según Green Y Vermillon en Niños de la Institución Educativa Inicial 246, Ilave 2018." [Internet]. Tesis. Universidad Nacional Del Altiplano; 2018. Disponible en: [http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/12793/Condori\\_Aduviri\\_Lorena\\_Libertad.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/12793/Condori_Aduviri_Lorena_Libertad.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
19. Peña F. Experiencia de caries, nivel de conocimientos y prácticas en salud oral de madres de niños menores de 36 meses de edad. [Pregrado]. Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2017.
20. Huaranca, M. Relación entre la caries dental y los aspectos de la autoestima en adolescentes del colegio industrial Simón Bolívar, Juliaca-2018. 2018.
21. Rojas, A. Nivel de conocimiento sobre hábitos de higiene oral en madres de niños de 6–11 años de la institución educativa Miguel Ángel Buonarroti del Porvenir, 2018. 2018.
22. Raffino ME. Conocimiento - Concepto, elementos, tipos, gestión del conocimiento [Internet]. 2020 [citado 14 de abril de 2021]. Disponible en: <https://concepto.de/conocimiento>
23. Gutierrez A, Barbosa D, Gonzales R, Martinez O. conocimiento. Rv Cuba Enfemeria. Rv, 64 Cubana. 2001;17(1):6--8.
24. Arias F. introduccion a la metodologia cientifica. Quinta Edi. Caracas: Episteme; 2006.

25. Arias E. Tipos de conocimiento: empírico, científico, filosófico y teológico - Diferenciador [Internet]. SCRIBD. 2019 [citado 14 de abril de 2021]. p. 4. Disponible en: <https://www.diferenciador.com/conocimiento-empirico-cientifico-filosofico-teologico>
26. MINEDU. N° 00094-2020-minedu [Internet]. Lima - Peru: ministerio de educacion; 2020. p. 75. Disponible en: [https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/662983/RVM\\_N\\_094-2020-MINEDU.pdf](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/662983/RVM_N_094-2020-MINEDU.pdf)
27. Gonzaga L. Más allá de la calificación [Internet]. PRIMERA ED. DÍAZ LARENAS C, ROJAS JARA C, VERGARA MORALES J, editores. CHILE: UnIDD Unidad de Investigación y Desarrollo Docente; 2016. 52 p. Disponible en: [http://docencia.udec.cl/unidd/images/stories/contenido/material\\_apoyo/libro\\_mas\\_alla\\_baja.pdf#page=52](http://docencia.udec.cl/unidd/images/stories/contenido/material_apoyo/libro_mas_alla_baja.pdf#page=52)
28. MINSA. Guía de practica clinica para la prevencion, diagnostico y tratamiento de la caries dental en niños y niñas [Internet]. primera ed. Rocio del Pilar CA, Juan PO, Luis RG, editores. Dirección General de Intervenciones Estrategias en Salud Pública. Dirección de Salud Bucal. Lima-Peru: Imprenta del Ministerio de Salud; 2017. 41 p. Disponible en: [https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/322902/Guía\\_de\\_práctica\\_clínica\\_para\\_la\\_prevención\\_diagnóstico\\_y\\_tratamiento\\_de\\_la\\_caries\\_dental\\_en\\_niñas\\_y\\_niños\\_Guía\\_técnica20190621-17253-1sj2h61.pdf](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/322902/Guía_de_práctica_clínica_para_la_prevención_diagnóstico_y_tratamiento_de_la_caries_dental_en_niñas_y_niños_Guía_técnica20190621-17253-1sj2h61.pdf)
29. Díaz ACM, Brasileria A, Díaz ACM, Castillo JL, Rojas S, Martini L. Revista de Odontopediatría Latinoamericana. Asoc Latinoam Odontopediatría

[Internet]. 2014;8:1- 106. Disponible en:  
<https://www.revistaodontopediatria.org/index.php/alop>

30. Publica M de S. CRIES, Guía de Practica Clínica [Internet]. Primera Ed. Editores la C, editor. Conference on Lasers and Electro-Optics Europe - Technical Digest. Quito: Dirección Nacional de Normatización; 2015. 166 p. Disponible en: <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2016/09/Caries.pdf>
31. CAMA FARROÑAY MP. NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE PREVENCIÓN EN SALUD BUCAL DE NIÑOS DE 0 A 3 AÑOS DE EDAD DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD METROPOLITANO PUNO JUNIO – AGOSTO 2017” TESIS [Internet]. UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO; 2017. Disponible en: [http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/6023/Cama\\_Farroñay\\_Miriam\\_Pilar.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/6023/Cama_Farroñay_Miriam_Pilar.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
32. Franco AM, Santamaría A, Kurzer E, Castro L, Giraldo M. El menor de seis años: Situación de caries y conocimientos y prácticas de cuidado bucal de sus madres. CES Odontol [Internet]. 2004;17(1):19-29. Disponible en: <https://revistas.ces.edu.co/index.php/odontologia/article/view/461>
33. OPS. Reaparece el paludismo en la Amazonia peruana. Rev Panam Salud Pública [Internet]. 1999;6(1):53-53. Disponible en: [https://www.scielosp.org/article/ssm/content/raw/?resource\\_ssm\\_path=/media/assets/rps/v6n1/v6n1a10.pdf](https://www.scielosp.org/article/ssm/content/raw/?resource_ssm_path=/media/assets/rps/v6n1/v6n1a10.pdf)
34. MINSA. Norma Técnica de Salud para el Control del Crecimiento y Desarrollo de la Niña y el Niño menor de cinco años [Internet]. primera ed.

Robles Guerrero L, Griñan Caballero MI, Tavera Campos B, Ramirez Leandro H, Cabrera Matta A, editores. Resolución Ministerial. Lima - Peru: MINSAs; 2017. 1-121 p. Disponible en: <http://www.saludarequipa.gob.pe/archivos/cred/NORMATIVA CRED.pdf>

35. Vaisman B, Martinez M. Asesoramiento dietético para el control de caries en niños [Internet]. asesoramiento dietetico para el control de caries en niños. 2004 [citado 23 de enero de 2021]. p. 2o. Disponible en: <https://www.ortodoncia.ws/publicaciones/2004/art10>
36. Serrano Herrera E. Nivel De Conocimiento Sobre Alimentos Cariogenicos En Padres De Familia De Las Instituciones Educativas Iniciales San Antonio Abad Del Cusco Y Santa Rosa De Lima N°679 De Limatambo-2016 [Internet]. UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO; 2016. Disponible en: <http://repositorio.uandina.edu.pe/handle/UAC/560>
37. Rodríguez, K et al. Clima organizacional como gestión del conocimiento. Sapienza organizacional, 2018, vol. 5, no 9, p. 159-172.
38. Sanz, Á. et al. Relación entre la caries dental y el consumo de alimentos. 2023.
39. Santos, V. Higiene dental personal diaria. Trafford publishing, 2008.
40. Zerón, A. Cómo conservar sus dientes y encías toda la vida: odontología para pacientes. UNAM, 2003.
41. Chabusa, Karen E. Indicador de placa bacteriana en niños de la unidad educativa fiscal Nueve de octubre. 2016. Tesis de Licenciatura. Universidad de Guayaquil. Facultad Piloto de Odontología.
42. Hernández et al. Metodología de la investigación (Vol. 4, pp. 310-386). México: McGraw-Hill Interamericana. 2018. Disponible en

<https://dspace.scz.ucb.edu.bo/dspace/bitstream/123456789/21401/1/11699.pdf>.

43. Arizaca, Y. Conocimiento sobre caries dental en madres de niños de 3 a 5 años de edad de la Institución Educativa Inicial N° 322 Santa Rosa, Puno-2019.

# **ANEXOS**

ANEXO 01 MATRIZ DE CONSISTENCIA

**NIVEL COGNITIVO SOBRE CARIES DENTALES EN MADRES DE NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL N°308 NIÑO JESÚS DE PRAGA, JULIACA- 2023**

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	VALORES	DISEÑO
<p><b>Pregunta General:</b> 1) ¿Cuál es el nivel cognitivo sobre caries dentales de las madres de niños de 3 a 5 años de la Institución Educativa Inicial N°308 Niño Jesús de Praga, ubicada en la Ciudad de Juliaca- 2023?</p> <p><b>Preguntas específicas:</b> 1) ¿Cuál es el nivel cognitivo sobre los aspectos generales de caries dentales de las madres de niños de 3 a 5 años de la Institución Educativa Inicial N°308 Niño Jesús de Praga?</p>	<p><b>Objetivo General:</b> 1) Determinar el nivel cognitivo sobre caries dentales de las madres de niños de 3 a 5 años de la Institución Educativa Inicial N°308 Niño Jesús de Praga, ubicada en la Ciudad de Juliaca- 2023.</p> <p><b>Objetivos específicos:</b> 1) Determinar el nivel cognitivo sobre los aspectos generales de caries dentales de las madres de niños de 3 a 5 años de la Institución Educativa Inicial N°308 Niño Jesús de Praga.</p> <p>2) Determinar el nivel cognitivo sobre la prevención de las caries dentales de las madres de niños de 3 a 5 años de la Institución Educativa Inicial N°308 Niño Jesús de Praga.</p> <p>3) Determinar el nivel cognitivo sobre higiene bucal de las madres de</p>	<p><b>Hipótesis General:</b> 1) Existe un nivel cognitivo acorde sobre las caries dentales en las madres de niños de 3 a 5 años de la Institución Educativa Inicial N°308 Niño Jesús de Praga, ubicada en la Ciudad de Juliaca- 2023..</p> <p><b>Hipótesis específicas:</b> 1) Existe un nivel cognitivo acorde sobre los aspectos generales de las caries dentales en las madres de niños de 3 a 5 años de la Institución Educativa Inicial N°308 Niño Jesús de Praga.</p> <p>2) Existe un nivel cognitivo acorde sobre la prevención de las caries dentales en las madres de niños de 3 a 5 años de la Institución Educativa Inicial N°308 Niño Jesús de Praga.</p> <p>3) Existe un nivel cognitivo acorde sobre la</p>	Nivel Cognitivo	<p>Aspectos generales de caries dental</p> <p>Higiene dental</p>	<p>- Caries dental.</p> <p>- Placa bacteriana.</p> <p>- Transmisión bacteriana</p> <p>- Erupción completa de dientes temporales.</p> <p>- Función de dientes temporales.</p> <p>-Odontólogo.</p> <p>- Examen clínico de rutina.</p> <p>- Aplicación del flúor.</p> <p>- Aplicación de sellantes.</p> <p>- Medidas preventivas</p> <p>-Higiene dental</p> <p>- Cepillado dental</p>	<p>1</p> <p>2</p> <p>3</p> <p>4</p> <p>1</p> <p>2</p> <p>3</p> <p>4</p> <p>1</p> <p>2</p> <p>3</p> <p>4</p>	<p>Población: Madres de los estudiantes de 3 a 5 años que cursan estudios en la Institución Educativa Inicial N°308 Niño Jesús de Praga, ubicada en la Ciudad de Juliaca- 2023</p> <p>Muestra: Muestra estará conformada por 28 madres de familia de niños de 3 a 5 años de la Institución Educativa Inicial N°308 Niño Jesús de Praga. La selección no será probable porque se elegirán al azar</p>

<p>3) ¿Cuál es el nivel cognitivo sobre higiene bucal de las madres de niños de 3 a 5 años de la Institución Educativa Inicial N°308 Niño Jesús de Praga?</p>	<p>niños de 3 a 5 años de la Institución Educativa Inicial N°308 Niño Jesús de Praga.</p> <p>4) Determinar el nivel cognitivo sobre alimentos cariogénicos de las madres de niños de 3 a 5 años de la Institución Educativa Inicial N°308 Niño Jesús de Praga.</p>	<p>higiene bucal en las madres de niños de 3 a 5 años de la Institución Educativa Inicial N°308 Niño Jesús de Praga.</p> <p>4) Existe un nivel cognitivo acorde sobre los alimentos cariogénicos de las madres de niños de 3 a 5 años de la Institución Educativa Inicial N°308 Niño Jesús de Praga.</p>	<p>Caries Dentales</p>	<p>Alimentos cariogénicos.</p>	<p>- Tiempo de duración del cepillado - Cepillado después de cada comida - Frecuencia del cepillado. - Tiempo de renovación de cepillo. - Cantidad o tamaño de pasta dental.</p> <p>1 2 3 4</p> <p>-Carbohidratos refinados. - Menos cariogénicos. - Frecuencia.</p>	<p>Tipo y Diseño de investigación. Cuantitativa: No experimental Descriptiva. Prueba de contraste de Hipótesis: Método de Pearson</p>
---	--	--	------------------------	--------------------------------	--	---

**ANEXO 02 CONSENTIMIENTO INFORMADO DE LAS MADRES PARA PARTICIPAR EN EL ESTUDIO**



**UNIVERSIDAD ANDINA NESTOR CACERES VELASQUEZ  
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA  
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**



Yo \_\_\_\_\_ he sido informada por el Bach Abraham Anderson Chambi Iquiapaza, de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, que desarrolla un trabajo de investigación acerca de “nivel cognitivo sobre caries dentales de las madres de niños de 3 a 5 años de la Institución Educativa Inicial N°308 Niño Jesús de Praga, ubicada en la Ciudad de Juliaca- 2023”.

Es por ello que yo:

1. Acepto libre y voluntariamente participar en el estudio.
2. Permito que utilice la información sin dar a conocer la identidad y que la utilice con el fin de postular en su investigación.
3. Al aceptar la participación usted deberá firmar este documento.

(FIRMA) \_\_\_\_\_

Nombre:.....

DNI:.....

Juliaca, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2023

## ANEXO 03 INSTRUMENTO APLICADO



UNIVERSIDAD ANDINA NESTOR CACERES VELASQUEZ  
FACULTAD DE ODONTOLÓGÍA  
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLÓGÍA



### CUESTIONARIO

Buen día, Sra. Madre de familia; toda información que nos brinde será absolutamente confidencial y anónima. Los datos serán usados únicamente para fines de la investigación.

DATOS GENERALES:

Edad.....

INSTRUCCIONES: Sra. lea cada pregunta y encierre en un CÍRCULO la letra que corresponde a su respuesta.

CARIES DENTAL

1. ¿Qué es la caries dental?

- a) Es una enfermedad de los dientes y/o muelas.
- b) No es una enfermedad.
- c) Es un proceso que tienen los niños con dientes de leche.
- d) Es una enfermedad infecciosa y transmisible.



**UNIVERSIDAD ANDINA NESTOR CACERES VELASQUEZ**  
**FACULTAD DE ODONTOLOGÍA**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**



2. ¿Qué es la placa bacteriana dental?

- a) Es una capa dura y blanda que se forma en la superficie de los dientes de los niños.
- b) Es una capa blanda que se forma en la superficie de los dientes.
- c) Es el sarro que se forma en los dientes.
- d) Es una masa que solo se encuentra en los dientes de los adultos

3. Los microorganismos que causan la caries dental pueden transmitirse por:

- a) Compartir utensilios.
- b) Compartir cepillos dentales.
- c) besos en la boca.
- d) Soplar comida de los niños para enfriarlos, compartir utensilios, cepillo dental y besos en la boca.

4. ¿A qué edad los niños tienen la erupción de todos los dientes de leche (20 piezas)?

- a) 2 años.
- b) 3 años.
- c) 4 años.
- d) 5 años.



**UNIVERSIDAD ANDINA NESTOR CACERES VELASQUEZ**  
**FACULTAD DE ODONTOLOGÍA**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**



5. ¿Cuál es la función principal que cumplen los dientes de leche?

- a) Guardan espacio y guía la erupción de dientes permanentes.
- b) Sirve para masticar los alimentos.
- c) Sirve para pronunciar bien las palabras.
- d) no cumplen ninguna función.

**PREVENCIÓN**

6. Del consultorio de crecimiento y desarrollo del niño (CRED), la enfermera le transfiere a su hijo(a) para la primera visita con el odontólogo a partir de:

- a) Cuando aparece el primer diente de leche.
- b) A partir de los 2 años.
- c) Cuando su hijo tiene dientes permanentes.
- d) Cuando existe dolor de muelas.

7. Es necesario visitar al dentista cuando se tiene dientes sanos:

- a) Si, para examen clínico de rutina.
- b) Solo si tiene dientes chuecos.
- c) No, ya que no tiene caries.
- d) Cuando empieza a salir los dientes permanentes.



**UNIVERSIDAD ANDINA NESTOR CERCO VELÁSQUEZ**  
**FACULTAD DE ODONTOLOGÍA**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**



8. ¿Qué beneficios tiene la aplicación del flúor?
- a) Fortalece los dientes y previene la caries
  - b) Se aplica cuando el niño tiene caries dental.
  - c) El flúor tiene acción blanqueadora de los dientes.
  - d) Se aplica cuando su hijo tiene caries dental.
9. ¿Qué beneficios tienen los selladores dentales?
- a) Impide la colonización de bacterias y previene las caries.
  - b) Se usa para curar las caries dentales.
  - c) Blanquea los dientes.
  - d) Se aplica al niño cuando tiene dolor de diente y muelas.
10. ¿Qué medidas preventivas conoce Ud. para combatir la caries dental?
- a) La aplicación del flúor.
  - b) Una correcta higiene dental.
  - c) Evitar consumo excesivo de azúcares.
  - d) Aplicación del flúor, de selladores dentales, correcta higiene dental y evitar consumo de azúcares.



**UNIVERSIDAD ANDINA NESTOR CACERES VELASQUEZ**  
**FACULTAD DE ODONTOLOGÍA**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**



**HIGIENE BUCAL**

11. El cepillado dental debe ser supervisado por los padres hasta la edad de:

- a) 2 años.
- b) 3 años.
- c) 4 años.
- d) 5 años a más.

12. ¿A partir de qué edad se realiza el cepillado dental con pasta dental?

- a) Cuando aparece el primer diente.
- b) 1 año.
- c) 2 años.
- d) 3 años.

13. ¿Cuánto tiempo debe durar el cepillado dental?

- a) 1 minuto.
- b) 2 minutos.
- c) 3 minutos.
- d) 4 minutos.



**UNIVERSIDAD ANDINA NESTOR CACERES VELASQUEZ**  
**FACULTAD DE ODONTOLOGÍA**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**



14. El cepillado dental se recomienda realizar:

- a) Después de levantarse.
- b) Antes de dormir.
- c) Después de cada comida y antes de dormir.
- d) Después del almuerzo.

15. ¿Cada qué tiempo se debe cambiar el cepillo dental?

- a) Cada mes.
- b) Cada 3 meses.
- c) Cada 6 meses.
- d) Cada año.

16. ¿Cuántas veces al día debe cepillar los dientes de su hijo?

- a) 1 vez
- b) De 2 a 3 veces
- c) De 5 a más veces
- d) Los niños no deben cepillarse los dientes 1 vez al día.



**UNIVERSIDAD ANDINA NESTOR CACERES VELASQUEZ**  
**FACULTAD DE ODONTOLOGÍA**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**



17. ¿Qué cantidad o tamaño de pasta dental debe utilizar para el cepillado dental de su hijo?

- a) El tamaño de un granito de arroz.
- b) El tamaño de una alverjita.
- c) El tamaño de una lenteja.
- d) El tamaño de un grano de cebada.

**ALIMENTOS CARIOGENICOS**

18. ¿Qué se recomienda que lleve su hijo en la lonchera?

- a) Queso y quinua, manzana y pera.
- b) Galletas y chocolates, tortas y frutos.
- c) Frugos y galletas, leche achocolatada y pan.
- d) Dulces y helado, papitas fritas y gaseosa.

19. ¿Qué alimentos son menos cariogénicos?

- a) Frutas y vegetales
- b) Gaseosas y frutas
- c) Frugos y galletas.
- d) Dulces y chocolates.

**SOLICITO:** Permiso para la ejecución de proyecto de investigación "NIVEL COGNITIVO SOBRE CARIES DENTALES EN MADRES DE NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS" en dicha institución.

**SEÑOR:** DIRECTORA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL 308 "NIÑO JESUS DE PRAGA"

**LIC. MARINA QUISPE HUAMAN**

Yo, ABRAHAM ANDERSON CHAMBI IQUIAPAZA, bachiller en Odontología de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez con DNI: 73507754, domicilio en el Jr. José Domingo Choquehuanca Nro 723 de la ciudad de Juliaca, es grato dirigirme a usted para saludarla cordialmente, y manifestarle:

Por medio de la presente, me dirijo a usted con la finalidad de solicitar permiso para realizar la ejecución del proyecto de investigación "NIVEL COGNITIVO SOBRE CARIES DENTALES EN MADRES DE NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS EN LA INSTITUCION EDUCATIVA INICIAL 308 NIÑO JESUS DE PRAGA - JULIACA". Para optar el grado de cirujano dentista. El proyecto de investigación tiene como objetivo determinar el nivel cognitivo sobre caries dentales, para lo cual será aplicado a las madres de niños de 3 a 5 años, durante el mes de mayo. Asimismo, se coordinará conjuntamente con las madres para contar con su participación en el proyecto.

Por lo expuesto, ruego a UD. Señora directora acceder a mi petición por ser de Ley.

Juliaca, 25 de abril del 2023

  
Marina D. Quispe Huamán  
DIRECTORA (e)  
I.E.I. N° 308 - NIÑO JESUS DE PRAGA  
Recibido  
25-04-23

  
Abraham Anderson Chambi Iquiapaza  
DNI:73507754

## ANEXO 05 EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS



**Foto 1.** Se muestra al tesista entregando el consentimiento informado respectivo.



**Foto 2.** Se muestra al tesista entregando las encuestas para la recolección de datos.



**Foto 3.** Se muestra al tesista aclarando dudas a las madres de familia con respecto al instrumento de investigación.



**Foto 4.** Tesista dando charla educativa dirigida a las madres de familia acerca de las caries y los cuidados que deberíamos considerar para tener una buena salud bucal.

## ANEXO 06 MATRIZ DE RESULTADOS PROCESADA EN EL SPSS

Base de Datos: [Congruentes] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Libertades Ampliaciones Ventana Ayuda

1: CariesDental 2

Tabla: 29 de 29 variables

	Chi	P2	P3	P4	P5	Asp	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	P25	P26	P27	Val	Val	Val	Val
1	2	2	3	3	2	2	4	3	4	4	4	4	3	2	3	2	2	3	4	2	2	2	3	4	1	1					
2	1	4	3	4	2	1	3	3	3	3	4	2	2	4	4	2	3	2	1	4	2	3	1	4	2	3	1	2			
3	1	3	2	3	2	2	4	3	3	2	2	2	4	2	3	3	4	4	2	3	4	3	3	1	1						
4	2	2	4	4	2	3	2	3	3	2	2	3	3	3	4	3	2	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2				
5	2	3	4	2	3	1	3	3	3	2	4	2	3	1	2	2	4	3	2	3	1	2	3	4	1	2					
6	1	2	4	3	3	2	3	2	3	3	4	2	2	1	2	4	3	2	2	3	1	3	3	4	1	1					
7	1	3	2	2	4	1	3	2	3	3	4	2	2	1	2	3	3	2	2	3	1	3	3	4	1	2					
8	1	2	2	3	2	1	4	2	3	3	4	3	2	1	2	4	3	2	2	4	1	3	3	4	2	1					
9	1	2	2	4	3	2	3	2	3	3	4	2	2	1	2	4	3	2	2	4	1	2	2	4	1	1					
10	1	3	2	4	3	1	2	2	3	3	3	3	2	1	3	4	3	2	2	3	1	4	3	4	1	1					
11	1	3	2	3	3	1	2	2	3	3	2	4	2	1	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	1	2					
12	1	3	2	3	3	2	2	3	3	2	2	1	3	4	3	3	2	2	1	3	4	1	3	4	1	1					
13	1	2	4	2	3	3	2	3	2	3	3	2	1	2	3	3	2	2	2	3	3	4	2	1	1						
14	3	2	4	3	3	2	3	2	3	3	2	2	2	1	3	4	3	2	2	2	1	3	3	2	1	2					
15	4	2	3	3	2	1	3	3	3	3	2	4	2	3	1	2	2	3	2	2	2	3	2	4	2	2					
16	4	2	2	4	4	2	2	4	3	2	2	3	3	3	3	2	2	2	3	1	3	3	2	1	2						
17	3	2	2	4	2	1	3	2	2	3	2	2	1	3	4	3	3	2	2	3	3	3	4	2	1						
18	4	2	2	3	2	1	2	2	2	2	3	2	1	3	4	3	2	2	2	1	3	3	2	1	2						
19	1	2	4	3	3	2	3	2	3	2	4	3	2	4	3	2	3	2	3	2	3	2	4	2	3						
20	3	2	2	2	2	1	3	3	3	2	2	4	2	3	2	3	3	2	3	1	3	3	2	1	3						
21	1	2	2	4	2	1	3	3	3	2	2	3	2	2	4	3	3	3	2	4	3	3	4	2	2						
22	1	2	4	4	2	1	3	3	2	3	3	2	4	3	2	3	3	2	4	1	3	4	2	1	1						
23	4	3	2	4	3	2	3	2	3	3	4	3	3	3	3	3	2	2	1	3	3	4	2	1	1						
24	4	2	4	2	2	1	2	3	3	3	4	3	3	4	2	4	3	3	2	3	1	3	2	4	2	1					
25	4	3	2	3	2	1	3	3	4	4	2	3	3	2	3	3	2	2	2	3	3	4	2	2	2						
26	1	2	2	4	3	3	2	4	3	2	4	3	2	4	3	2	2	3	1	3	3	4	3	1							
27	1	3	2	3	3	1	2	4	2	3	2	3	2	2	3	2	2	2	3	2	3	2	1	2	3						

32°C Mayora, sábado 29/06/2024

Base de Datos: [Congruentes] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Libertades Ampliaciones Ventana Ayuda

Número	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1	CariesDental	Namérico	10	0	¿Quié es la cari...	(1. Deficent., Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
2	P2	Namérico	10	0	¿Quié es la pla...	(1. Deficent., Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
3	P3	Namérico	10	0	Los microorga...	(1. Deficent., Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
4	P4	Namérico	10	0	¿A qué edad lo...	(1. Deficent., Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
5	P5	Namérico	10	0	¿Cuál es la lan...	(1. Deficent., Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
6	AspectosG...	Namérico	10	0	Total Caries De...	(1. Deficent., Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
7	P7	Namérico	10	0	Del consultor...	(1. Deficent., Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
8	P7	Namérico	10	0	Es necesario a...	(1. Deficent., Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
9	P8	Namérico	10	0	¿Quié beneficio...	(1. Deficent., Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
10	P9	Namérico	10	0	¿Quié beneficio...	(1. Deficent., Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
11	P10	Namérico	10	0	¿Quié medidas...	(1. Deficent., Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
12	P7	Namérico	10	0	Total P7	(1. Deficent., Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
13	V1	Namérico	10	0	Variable Nivel 4...	(1. Deficent., Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
14	HigieneDental	Namérico	10	0	El cepillado de...	(1. Deficent., Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
15	P12	Namérico	10	0	¿A partir de qu...	(1. Deficent., Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
16	P13	Namérico	10	0	¿Cuánto temp...	(1. Deficent., Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
17	P14	Namérico	10	0	El cepillado de...	(1. Deficent., Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
18	P15	Namérico	10	0	¿Cada qué tie...	(1. Deficent., Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
19	P16	Namérico	10	0	¿Cuántas vece...	(1. Deficent., Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
20	P17	Namérico	10	0	¿Quié cantidad...	(1. Deficent., Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
21	TotalHigiene	Namérico	10	0	Total Higiene B...	(1. Deficent., Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
22	AlimentosC...	Namérico	10	0	¿Quié se recom...	(1. Deficent., Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
23	P19	Namérico	10	0	¿Quié alimenta...	(1. Deficent., Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
24	P20	Namérico	10	0	Con respecto al...	(1. Deficent., Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
25	TotalAlimen...	Namérico	10	0	Total Alimentos...	(1. Deficent., Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
26	Val2Caries...	Namérico	10	0	Variable Caries...	(1. Deficent., Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
27										
28										
29										
30										

32°C Mayora, sábado 29/06/2024

## ANEXO 07 CORRELACIÓN DE LAS HIPÓTESIS POR EL MÉTODO DE SPEARMAN

			Variable Nivel de Conocimiento	Aspectos Generales de las Caries Dental
Rho de Spearman	Variable Nivel de Conocimiento	Coefficiente de correlación	1,000	,011
		Sig. (bilateral)	.	,956
		N	28	28
Aspectos Generales de las Caries Dental		Coefficiente de correlación	,011	1,000
		Sig. (bilateral)	,956	.
		N	28	28

			Variable Nivel de Conocimiento	Prevención de las Caries
Rho de Spearman	Variable Nivel de Conocimiento	Coefficiente de correlación	1,000	,022
		Sig. (bilateral)	.	,911
		N	28	28
Prevención de las Caries		Coefficiente de correlación	,022	1,000
		Sig. (bilateral)	,911	.
		N	28	28

			Variable Nivel de Conocimiento	Higiene Bucal
Rho de Spearman	Variable Nivel de Conocimiento	Coefficiente de correlación	1,000	,045
		Sig. (bilateral)	.	,821
		N	28	28
Higiene Bucal		Coefficiente de correlación	,045	1,000
		Sig. (bilateral)	,821	.
		N	28	28

			Variable Nivel de Conocimiento	Alimentos Criogénicos
Rho de Spearman	Variable Nivel de Conocimiento	Coefficiente de correlación	1,000	,043
		Sig. (bilateral)	.	,828
		N	28	28
Total Alimentos Cariogénicos		Coefficiente de correlación	,043	1,000
		Sig. (bilateral)	,828	.
		N	28	28



22	1	2	4	4	2	3	3	2	3	3	4	3	2	2	3	2	4	3	4	2
23	4	3	2	4	3	2	3	3	3	4	4	3	3	2	2	2	3	3	3	4
24	4	2	4	2	2	2	3	3	3	4	4	2	4	3	2	3	3	3	2	4
25	4	3	2	3	2	3	3	4	4	2	2	3	3	2	2	3	2	3	3	4
26	1	2	2	4	3	2	4	3	2	4	4	2	4	2	2	2	3	3	3	4
27	1	3	2	3	3	2	4	2	3	2	2	2	3	2	2	2	3	3	2	2
28	1	3	3	2	2	2	4	3	3	4	4	4	2	3	2	3	2	3	3	4

**UNIVERSIDAD ANDINA**  
**NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ**  
**FACULTAD DE ODONTOLOGÍA**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**



**ARTÍCULO**

**NIVEL COGNITIVO SOBRE CARIES DENTAL EN MADRES  
DE NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS EN LA INSTITUCIÓN  
EDUCATIVA INICIAL N° 308 NIÑO JESÚS  
DE PRAGA, JULIACA - 2023**

PRESENTADO POR:

**Bach. ABRAHAM ANDERSON CHAMBI IQUIAPAZA**

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
CIRUJANO DENTISTA



A handwritten signature in blue ink, appearing to be 'E. Lujan Urviola'.

**Dr. EDUARDO LUJAN URVIOLA**  
**DIRECTOR DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN**  
**DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA**

**JULIACA - PERÚ**

**2024**

**NIVEL COGNITIVO SOBRE CARIES DENTAL EN MADRES DE NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL N°308 NIÑO JESÚS DE PRAGA, JULIACA - 2023**

**COGNITIVE LEVEL ON DENTAL CARIES IN MOTHERS OF CHILDREN AGED 3 TO 5 YEARS AT THE INITIAL EDUCATIONAL INSTITUTION N°308 NIÑO JESÚS DE PRAGUE, JULIACA – 2023**

*Chambi AA.<sup>1</sup>*

**Facultad de Odontología**

Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez.

Juliaca - Perú

1. Bachiller en Odontología

---

**RESUMEN**

El **objetivo** de la presente investigación fue determinar el nivel cognitivo sobre caries dental en madres de niños de 3 a 5 años de edad de la Institución Educativa Inicial N° 308 Niño Jesús de Praga, Juliaca – 2023. Como **Metodología** utilizó un diseño descriptivo, no experimental, transversal, con una muestra de 28 madres elegidas de una población de 75 mujeres mediante una fórmula de población restringida. El instrumento fue utilizado en el estudio de Arizaca 2021 y su efectividad fue evaluada a través del juicio de expertos y el coeficiente de Alpha de Cronbach fue calculado a través de la aplicación de instrumento a una población similar en donde dio como resultados ,961, destacando este valor un instrumento altamente

confiable para su aplicación. La técnica empleada fue la encuesta y un cuestionario el instrumento destinado a analizar y verificar las hipótesis, se emplearon estadísticas descriptivas e inferenciales. **Resultados:** El 71,4% de las madres tenían niveles cognitivos deficiente y regular sobre las caries dentales, y respectivamente el 60,7%, 46,4%, 46,4% y 75,0% de las madres tenían niveles cognitivos deficientes y regular en los siguientes aspectos: aspectos generales de la caries dental, prevención de caries y odontología. Higiene y baja conciencia sobre los alimentos cariogénicos. **Se concluye** que el conocimiento sobre caries dental en el año 2023 entre las madres de 3 a 5 años de la Institución Educativa Inicial N° 308 Niño Jesús de Praga, ubicada en el municipio de Juliaca no

es acorde, ya que la correlación del valor  $r$  de Pearson de un resultado inverso de  $-.158$ .

**Palabras Claves:** Nivel cognitivo, Caries Dentales, Prevención, Higiene Bucal, Alimentos Cariogénicos

### ABSTRACT

The **objective** of the present investigation was to determine the cognitive level on dental caries in mothers of children from 3 to 5 years of age from the Initial Educational Institution No. 308 Niño Jesús de Praga, Juliaca – 2023. As a **Methodology**, a descriptive design was used, not experimental, cross-sectional, with a sample of 28 mothers chosen from a population of 75 women using a restricted population formula. The instrument was used in the Arizaca 2021 study and its effectiveness was evaluated through expert judgment and the Cronbach's Alpha coefficient was calculated through the application of the instrument to a similar population where the results were  $.961$ , highlighting this value a highly reliable instrument for your application. The technique used was

the survey and a questionnaire was the instrument intended to analyze and verify the hypotheses; descriptive and inferential statistics were used. **Results:** 71.4% of mothers had poor and fair cognitive levels regarding dental caries, and respectively 60.7%, 46.4%, 46.4% and 75.0% of mothers had poor cognitive levels. and regulate in the following aspects: general aspects of dental caries, caries prevention and dentistry. Hygiene and low awareness about cariogenic foods. It is **concluded** that the knowledge about dental caries in the year 2023 among mothers aged 3 to 5 years of the Initial Educational Institution No. 308 Niño Jesús de Praga, located in the municipality of Juliaca is not consistent, since the correlation of the  $r$  value Pearson's result of an inverse result of  $-.158$ .

**Keywords:** Cognitive level, Dental Caries, Prevention, Oral Hygiene, Cariogenic Foods.

### INTRODUCCIÓN

La salud bucal de las personas se ve afectada por diversas condiciones, la más destacada es el poco conocimiento sobre prevención y

cuidado de los dientes. Es más común en la cavidad bucal y causa mala salud bucal. El conocimiento en salud es el eje principal para mantener la salud general de los niños y garantizar una buena calidad de vida. Los padres en casa son los responsables directos de esto, pero normalmente la madre, porque en casa los bebés dependen principalmente de ella, aunque evidentemente no todos están bien preparados, la mayoría de los padres crían a sus hijos más pequeños en casa e imitan repetidamente malos hábitos que perjudican su salud bucal.

Por tanto, el conocimiento bucal de la madre impacta directamente en la salud general y bucal de los niños de 3 a 5 años, siendo uno de sus principales factores de riesgo. La falta de conocimientos sobre salud bucal de la madre puede provocar lesiones adyacentes, ya que sus hijos no pueden protegerse de enfermedades bucales generalizadas como caries, enfermedades periodontales y maloclusiones debido a la falta de conocimiento.

Por lo tanto, este trabajo tiene como objetivo determinar el nivel cognitivo

sobre la caries dental en madres de 3 a 5 años de la Institución Educativa Inicial N° 308 Niño Jesús de Praga, Juliaca – 2023.

#### **MATERIALES Y MÉTODOS:**

utilizó un diseño descriptivo, no experimental, transversal, con una muestra de 28 madres elegidas de una población de 75 mujeres mediante una fórmula de población restringida. El instrumento fue utilizado en el estudio de Arizaca 2021 y su efectividad fue evaluada a través del juicio de expertos y el coeficiente de Alpha de Cronbach fue calculado a través de la aplicación de instrumento a una población similar en donde dio como resultados ,961, destacando este valor un instrumento altamente confiable para su aplicación. La técnica empleada fue la encuesta y un cuestionario el instrumento destinado a analizar y verificar las hipótesis, se emplearon estadísticas descriptivas e inferenciales.

**RESULTADOS:**

**TABLA N°01**

**RESULTADOS DEL NIVEL COGNITIVO SOBRE LOS ASPECTOS GENERALES DE LAS CARIES DENTALES**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válido Deficiente	17	60,7	60,7
Regular	11	39,3	100,0
Total	28	100,0	

Fuente: Elaboración propia en SPSS Versión 25.0

**Interpretación:**

La tabla 2, figura 1 demuestra que el 60,7% de las madres consultadas tiene un nivel cognitivo deficiente sobre los aspectos generales de las caries dentales, mientras que otro 39,3% tiene un nivel cognitivo regular. Esta relación es estadísticamente significativa con un margen de error del 5% y un nivel de confianza del 95%. El valor de Pearson es 0,786\*\* y P=0,000 es significativo, por lo que se concluye que si existe un nivel cognitivo acorde sobre los aspectos generales de las caries dentales en las madres de niños de 3 a 5 años.

**TABLA N°02**

**RESULTADOS DEL NIVEL COGNITIVO SOBRE LA PREVENCIÓN DE LAS CARIES DENTALES**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válido Deficiente	12	42,9	42,9
Regular	13	46,4	89,3
Bueno	3	10,7	100,0
Total	28	100,0	

**Interpretación:**

En la tabla 3, figura 2 se puede observar que un 42,9% de las madres consultadas tiene un nivel cognitivo deficiente sobre la prevención de las caries dentales, mientras que un 46,4% tiene un nivel cognitivo regular y en un 10,7% el nivel cognitivo es bueno. Esta relación es estadísticamente significativa con un margen de error del 5% y un nivel de confianza del 95%. El valor de Pearson es -0,052 y P=0,795 no es significativo, por lo que se concluye que no existe un nivel cognitivo acorde sobre la prevención de las caries dentales en las madres de niños de 3 a 5 años.

**TABLA N°03**  
**RESULTADOS DEL NIVEL**  
**COGNITIVO SOBRE LA HIGIENE**  
**BUCAL**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válido	Deficiente	6	21,4	21,4
	Regular	13	46,4	67,9
	Bueno	9	32,1	100,0
Total		28	100,0	

**Interpretación:**

Según la tabla 4, figura 6 se puede observar que el 21.4% de las madres consultadas presentan un nivel cognitivo deficiente sobre la higiene bucal, otro 46.4% muestra un nivel cognitivo regular y un 32.1% posee un nivel cognitivo bueno. Esta relación es estadísticamente significativa con un margen de error del 5% y un nivel de confianza del 95%. El valor de Pearson es 0,343 y  $P=0,074$  es significativo, por lo que se concluye que existe un nivel cognitivo acorde sobre la higiene bucal en las madres de niños de 3 a 5 años.

**TABLA N°04**  
**RESULTADOS DEL NIVEL**  
**COGNITIVO SOBRE LOS**  
**ALIMENTOS CARIOGÉNICOS**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válido	Deficiente	21	75,0	75,0
	Regular	7	25,0	100,0
Total		28	100,0	

**Interpretación:**

La tabla 5, figura 4 evidencia como el 75.0% de las madres consultadas demostraron tener un nivel cognitivo deficiente sobre los alimentos cariogénicos y el otro 25.0% presenta un nivel cognitivo regular. Esta relación es estadísticamente significativa con un margen de error del 5% y un nivel de confianza del 95%. El valor de Pearson es -0,365 y  $P=0,056$  no es significativo, por lo que se concluye que no existe un nivel cognitivo acorde sobre los alimentos cariogénicos de las madres de niños de 3 a 5 años.

**DISCUSIÓN:**

Más de la mitad de las madres de niños de 3 a 5 años en la Institución Educativa Básica N° 308 Niño Jesús de Praga tienen caries dental regular

y deficiente en términos cognitivos, lo que indica un estado de caries desorganizado en los niños, según los hallazgos de este estudio. Las ideas carecen de justificación lógica. Los hallazgos de este estudio son similares a los de Al-Batayneh et al. (10), donde el nivel de educación de los padres tuvo un impacto significativo en la endodoncia, el uso de gel de flúor y las restauraciones de resina. Por otro lado, es más probable que los padres o cuidadores mayores de 40 años prefieran una restauración con amalgama. En ambos casos, la mayoría de los padres tenían más probabilidades de dejar las decisiones de atención dental al dentista ( $P > 0,05$ ). El 81,5% de los padres informó que los dientes de sus hijos estaban en buenas condiciones, pero esto contrastó clínicamente con las declaraciones anteriores de los padres (10).

En este país, la caries es un problema importante de salud pública (29), una enfermedad crónica, infecciosa y generalizada causada por múltiples factores, incluida mala higiene dental, desvelo, alto consumo de azúcar, colonización bacteriana temprana y

bajo nivel socioeconómico. 26. Para garantizar el desarrollo normal de los niños, las madres deben comprender el nivel cognitivo de las caries dental y poder prevenir su aparición en la primera infancia.

Asimismo, el nivel cognitivo insuficiente de la madre en relación con la caries dental puede tener graves consecuencias porque los efectos de la enfermedad inflaman los vasos sanguíneos, aumentando el riesgo de cardiopatías y accidentes cerebrovasculares en el futuro (30). Dado que la incidencia de caries dental en los niños aún es alta, los resultados del presente estudio pueden estar relacionados con la falta de interés, compromiso, comprensión del problema y falta de información de las madres. La mayoría de las madres carecen de niveles cognitivos generales cuando se trata de aspectos generales de la caries dental, con más del 50% de las madres respondiendo incorrectamente a preguntas como ¿qué es la caries dental?, ¿qué es la placa dental? y ¿a qué edad se caen por completo los dientes de leche? (Ver el archivo adjunto).

El 13,8% de los participantes en este estudio obtuvieron una puntuación

ceros, lo que confirma los hallazgos de Heba et al. (11). El uso de flúor es la pregunta de nivel cognitivo con más respuestas correctas. Sin embargo, solo 96 (24,4%) de los participantes sabían sobre los selladores de fosas y fisuras, 48 (17%) de los participantes sabían que eran adecuados para dientes sanos y 35 (12,4%) de los participantes sabían sobre los selladores de fosas y fisuras. Los selladores son para dientes saludables. Los participantes sabían que ir al dentista para un tratamiento dental era beneficioso. Por primera vez, 157 participantes de la misma edad experimentaron comer entre comidas. En comparación con los padres, las madres obtuvieron puntuaciones significativamente más altas en términos de niveles cognitivos (11). La enfermedad tiene un origen multifactorial y puede transmitirse de madre a hijo a través de gotitas de saliva infectadas, besar la boca del niño, probar o inhalar alimentos, compartir utensilios, etc. flora bacteriana individual. Como todo el cuerpo, la boca tiene sus propios mecanismos de defensa e inmunitarios (5). Debido a que los dientes de leche (28) y los dientes

temporales comparten características similares, las caries en los dientes temporales se desarrollan más rápido que en los adultos y afectan más rápidamente el tejido nervioso del diente. Los dientes temporales también ayudan a encontrar un lugar para los dientes permanentes. Además: Su función, al igual que la nutrición infantil, es garantizar un estilo de vida saludable y el crecimiento biopsicosocial de los niños (10). En general, la falta de nivel cognitivo y regularidad general es sorprendente porque la mayoría de las madres desconocen la transmisión vertical de *S. mutans* y minimizan el papel de los dientes primarios en la vida de una madre. La mayoría de las madres carecen de niveles cognitivos y rutinarios para prevenir la caries, lo que se manifiesta en ideas confusas y falta de fundamento lógico (23). También, más de la mitad de las personas respondieron incorrectamente a las siguientes preguntas: ¿Qué es la caries dental?, ¿Qué es la placa bacteriana dental? y ¿a qué edad comienza la erupción completa de los dientes de leche? (Consulte el anexo).

Los resultados de este estudio fueron similares a los obtenidos por Condori L. (18), quien usó cuestionarios para determinar el nivel cognitivo de higiene bucal de los niños, evaluar su índice de salud bucal y realizar exámenes clínicos para ellos, incluido que el nivel cognitivo de higiene bucal de los padres es regular (60,00%) y tiene un impacto significativo en la higiene bucal de los niños, el nivel cognitivo de higiene bucal. Se descubrió que la salud bucal de los padres de familia en educación primaria está influenciada por el nivel cognitivo. 246 llave en el año 2018; (18).

Mantener los dientes sanos es el objetivo principal de la prevención de caries. Es fundamental recomendar que los niños se realicen su primera revisión odontológica en el primer año de vida porque se instruye a los padres sobre el uso y exposición al flúor como medida preventiva, ya que los factores de riesgo deben abordarse para reducir su presencia. para prevenir enfermedades bucodentales como NIU (38) en el futuro. Sin embargo, los niños suelen tener dolor y múltiples caries, lo que hace que sea necesario un

tratamiento complejo a una edad muy temprana (39).

La mayoría de las madres que participaron en la encuesta carecían de los conocimientos cognitivos adecuados sobre cómo prevenir la aparición de caries y no tomaron medidas preventivas adecuadas a tiempo, lo que resultó en el desarrollo de caries en sus hijos. Estos hallazgos indican que las madres no valoran el cuidado dental de sus hijos. Esto podría estar relacionado con las condiciones socioeconómicas de la población de estudio y la falta de conocimiento sobre los métodos para prevenir las caries. Según los hallazgos, más de la mitad de las madres carecen de un nivel cognitivo y rutinas de higiene bucal, lo que indica un desconocimiento en este campo. ¿Es necesario visitar al odontólogo cuando se tienen dientes sanos? Como respondieron incorrectamente a la pregunta, se debe monitorear el cepillado dental hasta los 5 años. ¿Cuáles son los beneficios de usar sellantes dentales y flúor? (Consulte el anexo).

Cuando los padres, especialmente las madres, sirven como modelos a seguir, los hábitos de higiene bucal

se establecen en los primeros años de vida, por lo que es crucial educar a las madres sobre hábitos de higiene bucal (32). De manera similar, la pasta de dientes con flúor, aplicada en pequeños toques del tamaño de un guisante al menos dos veces al día, mejora la prevención de caries (18). Además, debe saber que el cepillo de dientes debe reemplazarse cada tres meses o cuando las cerdas se desgastan (1). La falta de un nivel cognitivo relacionado con la higiene bucal muestra una fuerte correlación entre los comportamientos de salud, y es crucial que las madres comprendan esto porque son ellas las responsables de enseñar a sus hijos pequeños las habilidades de higiene bucal, que son esenciales para prevenir las caries (10). Por lo tanto, es necesario no solo difundir información, sino también crear una estrategia de información para garantizar que el nivel cognitivo se obtenga desde el primer contacto de la madre con el establecimiento de salud. Según las "Normas técnicas de higiene para el control del crecimiento y desarrollo de niños y niñas menores de 5 años", se deben

desarrollar hábitos de higiene bucal para ayudar a prevenir la caries.

Más de la mitad de las madres no tenían un nivel cognitivo adecuado sobre alimentos cariogénicos, y una cuarta parte los consumía con frecuencia, lo que sugiere que su desempeño cognitivo no era el mejor que se esperaba. Según la observación, la mayoría de las preguntas de la madre recibieron una respuesta incorrecta. Debido a su falta de conocimiento sobre los alimentos cariogénicos, describieron cómo los almuerzos empacados de sus hijos no incluían alimentos saludables como frutas, que eran preparados por vendedores ambulantes a base de quinua, huevos, queso y otros ingredientes. Los hallazgos difieren de los de Peña F. (19). Solo el 5% de las madres que participaron en el estudio sabían qué alimentos causan caries, pero el 48,3% sabían qué cepillo de dientes usar. Los autores creían que la muestra seleccionada para su estudio tenía algún nivel cognitivo sobre la caries y la salud bucal porque el 23,3% conocía la importancia del flúor y el 16,6% conocía los alimentos con flúor (19). Esto implica que es seguro afirmar

que las madres carecen de habilidades cognitivas superiores.

#### **CONCLUSION:**

El nivel cognitivo sobre caries dental en madres de niños de 3 a 5 años de la Institución Educativa Inicial N°308 Niño Jesús de Praga, Juliaca, 2023 no es acorde pues el valor de Pearson fue de , -158.

#### **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

1. Fejerskov O. Changing paradigms in concepts on dental caries: consequences for oral health care. *Caries Res.* [Internet]. 2002 [Consultado 21 Nov 2020]; 38(3). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/15153687/>.
2. Abanto J, Tsakos G, Paiva SM, Carvalho TS, Raggio DP, Bönecker M. Impact of dental caries and trauma on quality of life among 5- to 6-year-old children: perceptions of parents and children. *Community Dent Oral Epidemiol.* [Internet]. 2014 [Consultado 21 Nov 2020]; 42(5). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24460685/>
3. Castilho AR, Mialhe FL, Barbosa Tde S, Puppim-Rontani RM. Influence of family environment on children's oral health: a systematic review. *J Pediatr (Rio J).* [Internet]. 2013 [Consultado 19 Ene 2021]; 89(2). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/23642420/>
4. OMS. OMS | La OMS publica un nuevo informe sobre el problema mundial de las enfermedades bucodentales [Internet]. La Organización Mundial de la Salud. Informe sobre el problema mundial de las enfermedades bucodentales. 2004 [citado 21 de enero de 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/mediacentre/news/releases/2004/pr15/es>
5. . Corrêa-Faria P, Paixão-Gonçalves S, Paiva SM, Pordeus IA, Marques LS, RamosJorge ML. Association between developmental defects of enamel and early childhood caries: a cross-sectional study. *Int J Paediatr Dent.* [Internet]. 2015 [Consultado 19 Ene 2021]; 25(2). Disponible en:

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24650107/>

6. Scarpelli AC, Paiva SM, Viegas CM, Carvalho AC, Ferreira FM, Pordeus IA. Oral health-related quality of life among Brazilian preschool children. *Community Dent Oral Epidemiol*. [Internet]. 2013 [Consultado 19 Ene 2021]; 41(4). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/23253051/>
7. MINSA. Minsa: 85% de niños menores de 11 años tiene caries dental por inadecuada higiene bucal | Gobierno del Perú [Internet]. ministerio de salud. 2017 [citado 21 de enero de 2021]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/13055-minsa-85-de-ninos-menores-de-11-anos-tiene-caries-dental-por-inadecuada-higiene-bucal>
8. MINSA. Pasco, Puno y Apurímac son las regiones con mayor prevalencia de caries dental en niños de 3 a 15 años | Gobierno del Perú [Internet]. plataforma unica del estado Peruano. 2017 [citado 21 de enero de 2021]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/13023-pasco-puno-y-apurimac-son-lasregiones-con-mayor-prevalencia-de-caries-dental-en-ninos-de-3-a-15-anos>
9. Lee GH, McGrath C, Yiu CK, King NM. A comparison of a generic and oral healthspecific measure in assessing the impact of early childhood caries on quality of life. *Community Dent Oral Epidemiol*. [Internet]. 2010 [Consultado 19 Ene 2021]; 38(4). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/20406271/>
10. Al-Batayneh O et al. Parental Knowledge and Acceptance of Different Treatment Options for Primary Teeth Provided by Dental Practitioners. *Front Public Health*. [Internet]. 2019 [Consultado 14 Feb 2021]; 7(322). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31788466/>



**ANEXO 1**  
**FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN**

**AUTORIZACIÓN PARA LA INCORPORACIÓN DE LOS TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UANCV**

Formato digital

Fecha de entrega: 29 de abril de 2024

**1. Datos del autor (es):**

Nombres y Apellidos: ABRAHAM ANDERSON CHAMBI IQUIAPAZA

Dirección: JR. JOSE D. CHOQUEHUANCA 723

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 73507754

Teléfono: 963405557 email: andersonabraham00@gmail.com

Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

Facultad y/o Escuela de Posgrado: ODONTOLOGÍA

Escuela Profesional o Mención: ODONTOLOGÍA

Título o Grado Académico a optar: CIRUJANO DENTISTA

Asesor: ENRIQUE ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINA

Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:

Trabajo de Investigación  Tesis  Trabajo de Suficiencia Profesional  Trabajo Académico

Título: NIVEL COGNITIVO SOBRE CARIES DENTAL EN MADRES DE NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL N° 308 NIÑO JESÚS DE PRAGA, JULIACA - 2023

Palabras claves, (3 a 5 términos): NIVEL COGNITIVO, CARIES DENTALES, PREVENCIÓN, HIGIENE BUCAL

¿Esta obra se desarrolló en la UANCV <sup>1, 2</sup>?

2

<sup>1</sup> Indicar si su producción intelectual ha empleado recursos tales como, instalaciones, laboratorios, insumos, equipos, bases de datos, asesoría técnica por parte del personal de la UANCV, financiamiento, entre otros relacionados.

<sup>2</sup> Si su producción intelectual se desarrolló en la UANCV totalmente o parcialmente, deberá autorizar el depósito en el Repositorio de manera obligatoria.



**2. Referencia de tesis:**

Bachiller  Título  2da Especialidad  Maestría  Doctorado

**3. Licencias:**

**a) Licencia estándar:**

**Bajo los siguientes términos, autorizo el depósito de mi tesis en el Repositorio Digital de la UANCV.**

Con la autorización de depósito de mi producción intelectual, otorgo a la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" una licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi producción intelectual (incluido el resumen), en formato físico o digital, en cualquier medio, conocido o por conocerse, a través de los diversos servicios por la Universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de tesis UANCV, colección de producción intelectual, entre otros, en el Perú y en el extranjero por el tiempo y veces que considere necesarias, y libres de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" podrá reproducir mi producción intelectual en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación.

Declaro que la producción intelectual es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, coautoría con titularidad compartida, y me encuentro facultado a conceder la presente licencia y, asimismo, garantizo que dicha producción intelectual no infringe derechos de autor de terceras personas.

La Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" consignará el nombre del y/o los autor(es) de la producción intelectual, y no le hará ninguna modificación más que la permitida en la licencia.

**Autorizo su publicación (marque con una X)**

- Sí, autorizo que se deposite inmediatamente.
- Sí, autorizo que se deposite a partir de la fecha (d/m/a): \_\_\_\_\_
- No autorizo.

**b) Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:**

Si usted concede una licencia CREATIVE COMMONS sobre su producción intelectual, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, bajo las condiciones siguientes:

**¿Quiere permitir usos comerciales de su producción intelectual?**

**Sí:** significa que usted permite la reproducción, distribución y comunicación pública de la producción intelectual incluso con fines comerciales.

**No:** significa que usted permite la reproducción, y comunicación pública de la producción intelectual, pero sin fines comerciales.

- Sí autorizo
- No autorizo



**Jurisdicción de su Licencia**

Todas las licencias CREATIVE COMMONS son de ámbito mundial, sin embargo, usted puede elegir entre la opción "internacional" o una adaptada a su jurisdicción, como para el caso peruano.

La opción "internacional" emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales; en cambio, la adaptada a su jurisdicción, recoge las particularidades de la legislación peruana.

En consecuencia, **la opción "internacional" goza de una mayor eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral.** Mientras que la opción adaptada a la jurisdicción del Perú goza de una mayor eficacia ante los tribunales peruanos.

Internacional

Nacional

Línea de investigación: SALUD PÚBLICA - P31

Firma de Autor



huella digital

29 de Abril de 2024

Fecha

# NIVEL COGNITIVO SOBRE CARIES DENTALES EN MADRES DE NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL N°308 NIÑO JESÚS DE PRAGA, JULIACA - 2023

## INFORME DE ORIGINALIDAD

24%

INDICE DE SIMILITUD

23%

FUENTES DE INTERNET

7%

PUBLICACIONES

11%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

## FUENTES PRIMARIAS

1	<a href="https://repositorio.unap.edu.pe">repositorio.unap.edu.pe</a> Fuente de Internet	5%
2	<a href="https://hdl.handle.net">hdl.handle.net</a> Fuente de Internet	2%
3	<a href="https://repositorio.uap.edu.pe">repositorio.uap.edu.pe</a> Fuente de Internet	2%
4	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	2%
5	<a href="https://repositorio.udh.edu.pe">repositorio.udh.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
6	<a href="https://repositorio.upao.edu.pe">repositorio.upao.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
7	<a href="https://repositorio.uancv.edu.pe">repositorio.uancv.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
8	<a href="https://repositorio.unheval.edu.pe">repositorio.unheval.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%

9	repositorio.ulc.edu.pe Fuente de Internet	1 %
10	repositorio.uigv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
11	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
12	repositorio.unapiquitos.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
13	repositorio.utea.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
14	Submitted to EP NBS S.A.C. Trabajo del estudiante	<1 %
15	Submitted to Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote Trabajo del estudiante	<1 %
16	repositorio.unu.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
17	renati.sunedu.gob.pe Fuente de Internet	<1 %
18	santiago.uo.edu.cu Fuente de Internet	<1 %
19	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
20	repositorio.unp.edu.pe Fuente de Internet	

<1 %

21

[www.scielo.org.co](http://www.scielo.org.co)

Fuente de Internet

<1 %

22

Submitted to Universitat Politècnica de València

Trabajo del estudiante

<1 %

23

[repositorio.uandina.edu.pe](http://repositorio.uandina.edu.pe)

Fuente de Internet

<1 %

24

[repositorio.unc.edu.pe](http://repositorio.unc.edu.pe)

Fuente de Internet

<1 %

25

[repositorio.upla.edu.pe](http://repositorio.upla.edu.pe)

Fuente de Internet

<1 %

26

[archive.org](http://archive.org)

Fuente de Internet

<1 %

27

[libros.cidepro.org](http://libros.cidepro.org)

Fuente de Internet

<1 %

28

[repositorio.upeu.edu.pe:8080](http://repositorio.upeu.edu.pe:8080)

Fuente de Internet

<1 %

29

Submitted to Universidad Inca Garcilaso de la Vega

Trabajo del estudiante

<1 %

30

[repositorio.unh.edu.pe](http://repositorio.unh.edu.pe)

Fuente de Internet

<1 %

31	repository.usta.edu.co Fuente de Internet	<1 %
32	vriunap.pe Fuente de Internet	<1 %
33	1library.co Fuente de Internet	<1 %
34	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	<1 %
35	theibfr.com Fuente de Internet	<1 %
36	Submitted to Universidad Nacional Mayor de San Marcos Trabajo del estudiante	<1 %
37	Víctor Emiliano Arévalo-Tinoco, Gloria Azucena Andrade-Molina, César Herberto Juela-Moscoso, Fernanda Nataly González-Andrade et al. "Promedio de dientes permanentes cariados, perdidos y obturados y la limitación para socializar en escolares", Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de la Salud. Salud y Vida, 2022 Publicación	<1 %
38	creativecommons.org Fuente de Internet	<1 %
39	issuu.com Fuente de Internet	<1 %

40	<a href="http://repositorio.uncp.edu.pe">repositorio.uncp.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
41	<a href="http://tesis.ucsm.edu.pe">tesis.ucsm.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
42	Submitted to Corporación Universitaria Iberoamericana Trabajo del estudiante	<1 %
43	Submitted to Universidad Católica de Trujillo Trabajo del estudiante	<1 %
44	<a href="http://www.researchgate.net">www.researchgate.net</a> Fuente de Internet	<1 %
45	<a href="http://elib.bsu.by">elib.bsu.by</a> Fuente de Internet	<1 %
46	<a href="http://repositorio.une.edu.pe">repositorio.une.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
47	<a href="http://repositorio.usanpedro.edu.pe">repositorio.usanpedro.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
48	<a href="http://www.linguatools.de">www.linguatools.de</a> Fuente de Internet	<1 %
49	<a href="http://edoc.pub">edoc.pub</a> Fuente de Internet	<1 %
50	<a href="http://pesquisa.bvsalud.org">pesquisa.bvsalud.org</a> Fuente de Internet	<1 %
51	<a href="http://repositorio.autonoma.edu.pe">repositorio.autonoma.edu.pe</a>	

Fuente de Internet

<1 %

52

[repositorio.uma.edu.pe](http://repositorio.uma.edu.pe)

Fuente de Internet

<1 %

53

[repositorio.unac.edu.pe](http://repositorio.unac.edu.pe)

Fuente de Internet

<1 %

54

[repositorio.unjbg.edu.pe](http://repositorio.unjbg.edu.pe)

Fuente de Internet

<1 %

55

[repositorio.uwiener.edu.pe](http://repositorio.uwiener.edu.pe)

Fuente de Internet

<1 %

56

[revistasojs.utn.edu.ec](http://revistasojs.utn.edu.ec)

Fuente de Internet

<1 %

57

[www.lacea.org](http://www.lacea.org)

Fuente de Internet

<1 %

58

[www.odontomarket.com](http://www.odontomarket.com)

Fuente de Internet

<1 %

59

Natalia Barcons-Castel, Albert Fornieles-Deu, Carme Costas-Moragas. "International Adoption: Assessment of Adaptive and Maladaptive Behavior of Adopted Minors in Spain", The Spanish journal of psychology, 2013

Publicación

<1 %

60

[es.scribd.com](http://es.scribd.com)

Fuente de Internet

<1 %

61

[idus.us.es](http://idus.us.es)

Fuente de Internet

<1 %

---

62

[repositorio.unsa.edu.pe](http://repositorio.unsa.edu.pe)

Fuente de Internet

<1 %

---

63

[www.slideshare.net](http://www.slideshare.net)

Fuente de Internet

<1 %

---

Excluir citas

Apagado

Exclude assignment  
template

Activo

Excluir bibliografía

Activo

Excluir coincidencias

< 10 words