



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



**RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL CUIDADO
DE LA SALUD BUCAL Y LA CARIES DENTAL EN NIÑOS DE 8
A 10 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA
N° 70549 VIRGEN DEL CARMEN JULIACA 2024**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. RUTH ELIZABETH MAMANI QUISPE

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

JULIACA – PERÚ
2025



UNIVERSIDAD ANDINA

NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

**RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL CUIDADO
DE LA SALUD BUCAL Y LA CARIES DENTAL EN NIÑOS DE 8
A 10 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA
N° 70549 VIRGEN DEL CARMEN JULIACA 2024**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. RUTH ELIZABETH MAMANI QUISPE

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

APROBADA POR EL JURADO REVISOR:

PRESIDENTE

:


Dr. ENRIQUE ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINA

PRIMER MIEMBRO

:


Dr. EDUARDO LUJAN URVIOLA

SEGUNDO MIEMBRO

:


Dra. EDITH CARI CHECA

ASESOR DE TESIS

:


Dr. RILDO PAUL TAPIA CONDORI

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

:

SALUD PÚBLICA - P31



SE APRUEBA LA FECHA Y HORA DE SUSTENTACION PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL

RESOLUCIÓN N° 213-2025-D-F.OD-UANCV-J

Juliaca, 15 de setiembre de 2025

VISTOS:

El expediente N° 7440/CU-2025, presentado por el (la) Bachiller: **MAMANI QUISPE, RUTH ELIZABETH**; quien solicita nominación de jurados, fecha y hora de sustentación, para rendir el examen de Sustentación y defensa de la Tesis: Titulado: RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL CUIDADO DE LA SALUD BUCAL Y LA CARIES DENTAL EN NIÑOS DE 8 A 10 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA N° 70549 VIRGEN DEL CARMEN JULIACA 2024

CONSIDERANDO:

Que, de conformidad con el artículo 8° numeral b) del Reglamento General de Grados y Títulos de la UANCV vigente, es procedente acceder a la petición del interesado:

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 director de Investigación y el Decano de la Facultad de Odontología, Escuela Profesional de Odontología; Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca, han revisado el expediente del interesado, y;

Estando, a la opinión favorable del director de la Unidad de Investigación y del Decano de la Facultad de Odontología y en uso de las atribuciones que confiere el artículo 28 del Reglamento Interno de Trabajo de Investigación conducente a Grados y Títulos, aprobado por Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R

SE RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO. - DECLARAR APTO, para la sustentación presencial del Informe Final de Investigación, del (la) Bachiller: **MAMANI QUISPE, RUTH ELIZABETH**; para optar el Título Profesional de CIRUJANO DENTISTA, en virtud a los considerandos expuestos.

ARTICULO SEGUNDO. - NOMINAR JURADOS, para la sustentación presencial y defensa de la Tesis a los siguientes docentes ordinarios:

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



ARTICULO TERCERO. - PROGRAMAR FECHA Y HORA,

de sustentación de tesis según se detalla:

LUGAR : SALA DE GRADOS DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
FECHA : VIERNES 26 DE SETIEMBRE 2025
HORA : 9:00 A.M.

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

ARTICULO QUINTO. - DISPONER que la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad, secretaria académica y administrativa, quedan encargados de dar cumplimiento a la presente Resolución.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y CUMPLASE.



UNIVERSIDAD ANDINA "NESTOR CACERES VELASQUEZ"
FACULTAD DE ODONTOLOGIA

Dr. Rudo Paul Tapia Condon
DECANO

DISTRIBUCION:
F. Odontología. (1)
Asesor (1)
Interesada. (1)
Jurados (3)
RPTC/ech



SE APRUEBA INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL

RESOLUCIÓN N° 462-2024-D-F.OD-UANCV-J

Juliaca, 2024 diciembre 30

VISTOS:

El Expediente N° 18748-24 de fecha 12 de diciembre de 2024, presentado por (el), (la) Bach. **MAMANI QUISPE RUTH ELIZABETH**, quien solicita Revisión del Informe Final de Investigación y del Anexo (04 o 05) FICHA DE OPINIÓN DE INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN, que fue revisada por el Comité de Investigación de la Facultad de Odontología, Escuela Profesional de Odontología.

CONSIDERANDO:

Que, las Unidades de Investigación son unidades académicas que agrupan a docentes y estudiantes de diversas disciplinas, en razón del desarrollo de investigación científica, tecnológica y humanista de acuerdo al Estatuto Universitario Modificado 2020 de nuestra primera Casa Superior de Estudios;

Que, (el), (la) Bach. **MAMANI QUISPE RUTH ELIZABETH**, quien solicita Revisión del Informe Final de Investigación, del tema titulado: RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL CUIDADO DE LA SALUD BUCAL Y LA CARIES DENTAL EN NIÑOS DE 8 A 10 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA N° 70549 VIRGEN DEL CARMEN JULIACA 2024;

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 Comité de Investigación emitió su opinión favorable al Informe Final de Investigación, para que pueda ser aprobado por Resolución;

Que, el Director de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología, Escuela Profesional de Odontología, corrobora el asesoramiento del Informe Final de Investigación del **ASESOR DE TESIS: DR. RILDO PAUL TAPIA CONDORI**, y;

Estando, el opinión favorable del comité de Investigación, en concordancia con el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos, aprobado por Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R, de conformidad a lo que confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria y el estatuto de la UANCV, que confiere a facultades de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología.

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: APROBAR Y AUTORIZAR EL INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN para la **REVISIÓN DE SIMILITUD TURNITING**, del tema titulado: RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL CUIDADO DE LA SALUD BUCAL Y LA CARIES DENTAL EN NIÑOS DE 8 A 10 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA N° 70549 VIRGEN DEL CARMEN JULIACA 2024. Presentado por el (la) Bach. **MAMANI QUISPE RUTH ELIZABETH**; para optar el Título Profesional de CIRUJANO DENTISTA, en virtud a los considerandos expuestos.

Jr. Loreto N° 450 -Central Telefónica (051) 321192 – Juliaca – Puno-Perú – Pág. Web: www.edu.pe





ARTÍCULO SEGUNDO: RECONOCER, como ASESOR DE TESIS: al DR. RILDO PAUL TAPIA CONDORI.

ARTÍCULO TERCERO: DISPONER que, 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.



SE APRUEBA LA PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL

RESOLUCIÓN N° 289-2024-D-F.OD-UANCV-J

Juliaca, 2024 setiembre 9

VISTOS:

El Expediente N° 9226-24 de fecha 17 de julio de 2024, presentado por (el), (la) Bach. **MAMANI QUISPE RUTH ELIZABETH**, quien solicita Revisión de la Propuesta de Investigación y el Anexo (02 o 03) FICHA DE OPINIÓN DE LA PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN CUANTITATIVO DEL MIEMBRO DEL COMITÉ REVISOR, que fue revisada por el Comité de Investigación de la Facultad de Odontología, Escuela Profesional de Odontología.

CONSIDERANDO:

Que, las Unidades de Investigación son unidades académicas que agrupan a docentes y estudiantes de diversas disciplinas, en razón del desarrollo de investigación científica, tecnológica y humanista de acuerdo al Estatuto Universitario Modificado 2020 de nuestra primera Casa Superior de Estudios;

Que, el (la) Bach. **MAMANI QUISPE RUTH ELIZABETH**, quien solicita la revisión y aprobación de la Propuesta de Investigación Titulado: RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL CUIDADO DE LA SALUD BUCAL Y LA CARIES DENTAL EN NIÑOS DE 8 A 10 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA N° 70549 VIRGEN DEL CARMEN JULIACA 2024. Para optar el título profesional de CIRUJANO DENTISTA;

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 Comité de Investigación dio su opinión favorable a la Propuesta de Investigación, el mismo que ha emitido el dictamen para que pueda ser aprobado por Resolución;

Que, el Director de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología, Escuela Profesional de Odontología, nomino como **ASESOR DE TESIS:** al **DR. RILDO PAUL TAPIA CONDORI**, quien debe de estar acreditado y facultado para orientar y ayudar al asesorado en el proceso de elaboración del Trabajo de Investigación (Tesis), y;

Estando, el opinión favorable del comité de Investigación, en concordancia con el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos, aprobado por Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R, de conformidad a lo que establece la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria y el estatuto de la UANCV, que confiere a facultades de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología.

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: APROBAR Y AUTORIZAR LA EJECUCIÓN DE LA PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN, titulado: RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL CUIDADO DE LA SALUD BUCAL Y LA CARIES DENTAL EN NIÑOS DE 8 A 10 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA N° 70549 VIRGEN DEL CARMEN JULIACA 2024. Presentado por el (la) **Bach. MAMANI QUISPE RUTH ELIZABETH**; en virtud de los considerandos expuestos.

Jr. Loreto N° 450 -Central Telefónica (051) 321192 – Juliaca – Puno-Perú – Pág. Web: www.edu.pe





ARTÍCULO SEGUNDO: RECONOCER, como ASESOR DE TESIS:
al **DR. RILDO PAUL TAPIA CONDORI.**

ARTÍCULO 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 "NESTOR CACERES VELASQUEZ"
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

Dr. Rildo Paul Tapia Condori
DECANO

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



21% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

- 16% Fuentes de Internet
- 5% Publicaciones
- 19% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.



Título de la Tesis	
RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL CUIDADO DE LA SALUD BUCAL Y LA CARIES DENTAL EN NIÑOS DE 8 A 10 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA N° 70549 VIRGEN DEL CARMEN JULIACA 2024	
Datos de autor	
Nombres y apellidos	RUTH ELIZABETH MAMANI QUISPE
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	72366525
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0009-4671-1688
Datos de asesor	
Nombres y apellidos	RILDO PAUL TAPIA CONDORI
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	30859137
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-6195-2932
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres y apellidos	ENRIQUE ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02419543
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-4793-9053
Miembro del jurado 1	
Nombres y apellidos	EDUARDO LUJAN URVIOLA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02374488
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-2022-1260
Miembro del jurado 2	



Nombres y apellidos	EDITH CARI CHECA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	01556817
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0001-6100-1099
Datos de investigación	
Línea de investigación	Salud Pública - P31
Grupo de investigación	No aplica.
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento.
Ubicación geográfica de la investigación	<p>INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA N° 70549 VIRGEN DEL CARMEN</p> <p>País: Perú Departamento: Puno Provincia: San Román Distrito: Juliaca</p> <p>Coordenadas: Latitud: -15.48987659373139 Longitud: -70.15546397535672</p> <p>https://maps.app.goo.gl/WQYTiiXYumdgnhc7</p> 
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Setiembre del 2024 – Setiembre del 2025
URL de disciplinas OCDE https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html - Librería	<p>Salud pública, Salud ambiental https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05</p> <p>Odontología, Cirugía oral, Medicina oral https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.02.14</p> <p>Ciencias de la salud https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05</p>



Dr. Eduardo Lujan Urviola
DIRECTOR
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA



DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo RUTH ELIZABETH MAMANI QUISPE, identificado con DNI Nro. 72366525 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:

RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL CUIDADO DE LA SALUD BUCAL Y LA CARIES

DENTAL EN NIÑOS DE 8 A 10 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA N° 70549 VIRGEN

DEL CARMEN JULIACA 2024

Asesorado por: Dr. RILDO PAUL TAPIA CONDORI

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 06 de NOVIEMBRE del 2025


FIRMA DEL ASESOR (obligatoria)


FIRMA (obligatoria)



Huella



DEDICATORIA

Dedico a Dios por la sabiduría y fortaleza por ser mi luz en la oscuridad por cada bendición y lección aprendida en este viaje y su amor infinito, a mis padres Concepción y Natalia asimismo a mi hermano Cliver quienes fueron ser un soporte infinito en cada pisada que di durante este trayecto, por la paciencia y sacrificio que hicieron posible obtener este logro.



AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios quien me guio para superar los obstáculos que se presentaron en el camino la fortaleza que me dio para superarlo, agradezco a mis seres queridos, por asesorarme en las decisiones para el proyecto a mis semejantes que fueron partícipes de forma directa o indirectamente, a los docentes quienes encaminaron esta travesía universitaria en base a su destreza y sapiencia quienes han dirigido mis conocimientos.



ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA.....	xii
AGRADECIMIENTO	xiii
ÍNDICE GENERAL.....	xiv
ÍNDICE DE TABLAS	xvi
INDICE DE GRAFICOS	xviii
RESUMEN	xx
ABSTRACT	xxi
INTRODUCCIÓN	xxii

CAPITULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1 EXPOSICION DE LA SITUACION PROBLEMÁTICA	23
1.2 FORMULACIÓN DEL PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	24
1.2.1 Problema General	24
1.2.2 Problema Específico	24
1.3 JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.....	25
1.4 OBJETIVOS	27
1.4.1 Objetivo general	27
1.4.2 Objetivo específico.....	27
1.5 HIPÓTESIS	27
1.5.1 Hipótesis General.....	27
1.5.2 Hipótesis Específico.....	28
1.6 VARIABLES	28
1.7. OPERACIONALIZACION DE VARIABLES	29

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO REFERENCIAL

2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	30
2.2 MARCO TEÓRICO INICIAL	44
2.3 MARCO CONCEPTUAL.....	57



CAPITULO III

PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 DISEÑO DE LA INVESTIGACION60

3.2 TIPO DE INVESTIGACIÓN61

3.3 METODOS DE INVESTIGACIÓN61

3.4 POBLACIÓN Y MUESTRA61

3.4.1 Población 61

3.4.2 Muestra 61

3.5 CRITERIOS DE SELECCIÓN61

3.5.1 Criterios de Inclusión..... 62

3.5.2 Criterios de Exclusión..... 62

3.6 TÉCNICA E INSTRUMENTOS.....62

3.7 VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO63

3.8 PROCEDIMIENTO PARA LA RECOLECCION DE DATOS63

3.9 PROCESAMIENTO Y ANALISIS DE DATOS64

3.10 DISEÑO DE CONTRASTACION DE HIPOTESIS64

3.11 TRATAMIENTO ESTADISTICO DE DATOS.....64

CAPITULO V

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

DISCUSION DE RESULTADOS88

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

APÉNDICES



ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1.	FRECUENCIA DEL GÉNERO DE NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA N° 70549 VIRGEN DEL CARMEN JULIACA 2024	66
TABLA 2.	FRECUENCIA DE EDAD EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA N° 70549 VIRGEN DEL CARMEN JULIACA 2024	68
TABLA 3.	FRECUENCIA DE CONOCIMIENTO DE HÁBITOS DE HIGIENE ORAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA N° 70549 VIRGEN DEL CARMEN JULIACA 2024	70
TABLA 4.	FRECUENCIA DE CONOCIMIENTO DE VISITA AL ODONTÓLOGO DE HIGIENE BUCAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA N° 70549 VIRGEN DEL CARMEN JULIACA 2024.....	72
TABLA 5.	FRECUENCIA DE CONOCIMIENTO DE DIETA EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA N° 70549 VIRGEN DEL CARMEN JULIACA 2024	74
TABLA 6.	FRECUENCIA DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL CUIDADO DE LA SALUD BUCAL NIÑOS DE 8 A 10 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA N° 70549 VIRGEN DEL CARMEN JULIACA 2024.....	76
TABLA 7.	FRECUENCIA DE ÍNDICE DE CPOD DE NIÑOS DE 8 A 10 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA N° 70549 VIRGEN DEL CARMEN JULIACA 2024.....	78
TABLA 8.	RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE HÁBITOS DE HIGIENE ORAL CON LA CARIES DENTAL EN NIÑOS DE 8 A 10 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA N° 70549 VIRGEN DEL CARMEN JULIACA 2024	80
TABLA 9.	RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE DIETA CON LA CARIES DENTAL EN NIÑOS DE 8 A 10 AÑOS DE LA	



	INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA N° 70549 VIRGEN DEL CARMEN JULIACA 2024.....	82
TABLA 10.	RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE VISITA AL ODONTÓLOGO CON LA CARIES DENTAL EN NIÑOS DE 8 A 10 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA N° 70549 VIRGEN DEL CARMEN JULIACA 2024	84
TABLA 11.	RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL CUIDADO DE LA SALUD BUCAL CON LA CARIES DENTAL EN NIÑOS DE 8 A 10 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA N° 70549 VIRGEN DEL CARMEN JULIACA 2024 ...	86



INDICE DE GRAFICOS

GRÁFICO 1. FRECUENCIA DE GENERO DE NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA N° 70549 VIRGEN DEL CARMEN JULIACA 202466

GRÁFICO 2. FRECUENCIA DE EDAD EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA N° 70549 VIRGEN DEL CARMEN JULIACA 202468

GRÁFICO 3. FRECUENCIA DE CONOCIMIENTO DE HÁBITOS DE HIGIENE ORAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA N° 70549 VIRGEN DEL CARMEN JULIACA 202470

GRÁFICO 4. FRECUENCIA DE CONOCIMIENTO DE VISITA AL ODONTOLOGO DE HIGIENE BUCAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA N° 70549 VIRGEN DEL CARMEN JULIACA 2024.....72

GRÁFICO 5. FRECUENCIA DE CONOCIMIENTO DE DIETA EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA N° 70549 VIRGEN DEL CARMEN JULIACA 2024.....74

GRÁFICO 6. FRECUENCIA DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL CUIDADO DE LA SALUD BUCAL NIÑOS DE 8 A 10 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA N° 70549 VIRGEN DEL CARMEN JULIACA 202476

GRÁFICO 7. FRECUENCIA DE ÍNDICE DE CPOD DE NIÑOS DE 8 A 10 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA N° 70549 VIRGEN DEL CARMEN JULIACA 202478

GRÁFICO 8. RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE HÁBITOS DE HIGIENE ORAL CON LA CARIES DENTAL EN NIÑOS DE 8 A 10 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA N° 70549 VIRGEN DEL CARMEN JULIACA 20 24 80

GRÁFICO 9. RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE DIETA CON LA CARIES DENTAL EN NIÑOS DE 8 A 10 AÑOS DE LA



INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA N° 70549 VIRGEN DEL CARMEN JULIACA 2024.....82

GRÁFICO 10. RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE VISITA CON LA CARIES DENTAL EN NIÑOS DE 8 A 10 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA N° 70549 VIRGEN DEL CARMEN JULIACA 2024.....84

GRÁFICO 11. RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL CUIDADO DE LA SALUD BUCAL CON LA CARIES DENTAL EN NIÑOS DE 8 A 10 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA N° 70549 VIRGEN DEL CARMEN JULIACA 2024 ..86



RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento del cuidado de la salud bucal y la caries dental en niños de 8 a 10 años de la institución educativa primaria N° 70549 virgen del Carmen Juliaca 2024. **Material y método:** el estudio es de tipo observacional, transversal, prospectivo, enfoque cuantitativo, nivel relacional, diseño no experimental, en una población y muestra de 169 niños de 8 a 10 años; el muestreo no probabilístico por conveniencia. Se aplicó la técnica encuesta para el nivel de conocimiento de cuidados de la salud bucal y observación para la caries dental con el índice CPOD, la prueba estadística Chi cuadrado $\alpha=0.05$ **Resultados:** El 3.54% de niños presentan un conocimiento del cuidado de la salud bucal bueno: el 0.59% un índice de CPOD muy bajo, el 1.77% bajo, el 1.18% moderado, el 0.00% alto. El 86.99% un conocimiento del cuidado de la salud bucal regular: el 43.20% un índice de CPOD muy bajo, el 28.99% bajo, el 13.02% moderado, el 1.78% alto. El 9.48% conocimiento del cuidado de la salud bucal malo: el 5.92% un índice de CPOD muy bajo, el 1.78% bajo, el 1.78% moderado, el 0.00% alto. **Conclusión:** Al análisis estadístico se obtiene un $P= 0.0489$ lo cual indica que el nivel de conocimiento del cuidado de la salud bucal existe relación entre con la caries dental en niños de 8 a 10 años de la Institución Educativa Primaria N° 70549 Virgen del Carmen de Juliaca.

Palabras claves: conocimiento, salud bucal, niños.



ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between oral health care knowledge and dental caries in children aged 8 to 10 years attending Primary School No. 70549 Virgen del Carmen, Juliaca, 2024. **Materials and methods:** This is an observational, cross-sectional, prospective study with a quantitative approach and relational level. The study used a non-experimental design. The sample included 169 children aged 8 to 10 years. Non-probability convenience sampling was used. A survey was used to assess oral health care knowledge, and observation was used for dental caries using the DMFT index. Chi-square test $\alpha=0.05$ was used. **Results:** 3.54% of children had good oral health care knowledge; 0.59% had a very low DMFT index; 1.77% had a low DMFT index; 1.18% had a moderate DMFT index; and 0.00% had a high DMFT index. 86.99% had average oral health care knowledge; 43.20% had a very low DMFT index; 28.99% had a low DMFT index; 13.02% had moderate DMFT index; 1.78% had high DMFT index; 9.48% had poor oral health care knowledge; 5.92% had a very low DMFT index; 1.78% had low DMFT index; 1.78% had moderate DMFT index; 0.00% had high DMFT index. **Conclusion:** Statistical analysis showed a $P = 0.0489$, indicating that the level of oral health care knowledge is related to dental caries in children aged 8 to 10 years at Virgen del Carmen Primary School No. 70549, Juliaca.

Keywords: knowledge, oral health, children.



INTRODUCCIÓN

Los cuidados dentales son cruciales para cada individuo; mantener en óptimas condiciones puede prevenir dolencias bucales; algunos sufren caries, periodontitis y mal aliento debido a la falta de una higiene dental adecuada, llegando incluso a perder dientes. La belleza de una sonrisa no se limita a la apariencia, sino que también requiere una atención dental cuidadosa. (1)

La caries dental una enfermedad infecciosa que destruye los tejidos duros del diente la causa principal, acumulación de placa bacteriana, alimentos azucarados que producen ácidos capaces de desmineralizar el esmalte dental. Puede ser preventivo mediante higiene bucal adecuada, el uso de cepillado dental, hilo dental, dieta y visita al odontólogo. (2)

Varios estudios han demostrado que los hábitos de higiene bucal, como el cepillado y la alimentación, son elementos preventivos de caries en muchas ocasiones. Sin embargo, existe una escasa comprensión acerca de qué aspectos específicos del conocimiento tienen mayor impacto en la prevención de las caries, lo que conlleva un aumento de enfermedades bucales (entre ellas las caries), a su vez generando al individuo dolor, pérdida dental y complicaciones sistémicas más serias. (3)

La tesis se desarrolla de la manera siguiente: en el primer capítulo, se analizan los objetivos, las hipótesis y los problemas. En el capítulo dos, se analizan las bases teóricas de los temas que se investigan. La estrategia de investigación se expone en el capítulo III. Los resultados, las sugerencias y las conclusiones se exponen en el capítulo IV.



CAPITULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1 EXPOSICION DE LA SITUACION PROBLEMÁTICA

Se considera que las caries son un problema a nivel mundial. La OMS, que ha recopilado datos de 194 países sobre la salud bucodental, señala que cerca del 45% de la población mundial (3.5 mil millones de personas) padece enfermedades en la boca y los dientes, y que tres cuartas partes de estos individuos residen en naciones con ingresos medianos o bajos. (4)

Además, en los últimos 30 años se ha registrado un incremento de aproximadamente mil millones de casos de enfermedades bucodentales, lo que señala que una gran cantidad de individuos no puede acceder a la prevención y tratamiento de estas patologías. (4)

En el último recuento, Filipinas con un 90% sufren de caries, India y Australia como segundo y tercer lugar. (5)

En el Perú de igual forma, El Ministerio de Salud (MINSA) reportó una prevalencia de caries en los escolares de 3 a 15 años alcanzando un 85.6 %, en otras palabras 9 de cada 10 escolares son afectados de esta



enfermedad (6). En la región de Puno, un 90 % de los niños han desarrollado caries dental en los últimos años (7).

En la ciudad de Juliaca hay casos de caries dental en niños. Según los especialistas de EsSalud, el incremento en el número de casos de caries en niños en edad escolar (8) se debe a la falta de higiene y al consumo de productos con mucha azúcar.

Sin embargo, frecuentemente se carece de una conciencia apropiada acerca de la relevancia de mantener una higiene bucal adecuada y de adoptar comportamientos saludables desde la infancia, lo que puede resultar en un aumento en la incidencia de caries dentales, dolor dental y potencialmente problemas de salud bucal a largo plazo. A pesar de los esfuerzos para educar sobre la importancia del cuidado bucal, niños comprendidos de 8 y 10 años carecen de conocimientos adecuados acerca de prevenir la caries dental y mantener una buena salud bucal. (1)

1.2 FORMULACIÓN DEL PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.2.1 Problema General

¿Cuál es Relación entre el nivel de conocimiento del cuidado de la salud bucal y la caries dental en niños de 8 a 10 años de Institución Educativa Primaria N° 70549 virgen del Carmen Juliaca 2024.?

1.2.2 Problema Específico

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento del cuidado de la salud bucal que se relaciona con los hábitos de higiene oral en la caries dental en niños de 8 a 10 años de la Institución Educativa Primaria N° 70549 virgen del Carmen Juliaca 2024?



- ¿Cómo el nivel de conocimiento del cuidado de la salud bucal se relaciona con la dieta en los niños de 8 a 10 años de la Institución Educativa Primaria N° 70549 virgen del Carmen Juliaca 2024?
- ¿Cómo el nivel de conocimiento del cuidado de la salud bucal con la visita al odontólogo se relaciona con la caries dental en los niños de 8 a 10 años de la I.E.P virgen del Carmen Juliaca 2024?

1.3 JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

La falta de información sobre la salud bucal y las prácticas de higiene oral es especialmente perjudicial en la niñez, lo que causa que muchos de ellos tengan problemas dentales. Sin embargo, se reconoce ampliamente que el conocimiento y las prácticas son esenciales para prevenir la caries dental. El dominio del cuidado de la salud bucal tiene un impacto directo en cuán prevalentes son las caries en los niños, por lo cual es necesario investigar cómo este dominio afecta la incidencia de estas enfermedades.

(3)

Esta investigación resulta crucial, pues ampliará el conocimiento de los pequeños sobre la sanidad dental. Asimismo, fomentará la práctica de hábitos higiénicos saludables, preveniendo la aparición de caries persistentes, un desafío que impacta a la mayoría de los pequeños de nuestra ciudad y a nivel nacional. Además, servirá como brújula para futuras investigaciones que deseen explorar este asunto.

Esta investigación destaca por su originalidad, ya que aborda temas de gran relevancia en la actualidad. Además, se ajusta perfectamente a la



actualidad, ya que se tiene previsto utilizar como principal fuente de conocimiento durante su desarrollo.

La investigación será viable, ya que se cuenta con un presupuesto propio del investigador. Sin embargo, esto no implica que su relevancia sea menor. Es factible porque se realizará en la I.E.P virgen del Carmen N° 70549 con los niños de 8 a 10 años, que es precisamente el foco de estudio.

La investigación que se está realizando es de gran importancia porque se enfoca en la educación y prevención de la higiene bucal en niños, un tema que en Juliaca no cuenta con el apoyo necesario por parte de las instituciones. Por lo tanto, la meta de esta investigación es que el Ministerio de Salud y otras instituciones a nivel nacional presten más atención a la prevención bucal en los niños mediante la educación impartida por educadores o profesionales sanitarios.

En términos de aporte científicos, esta investigación proporcionará a estudiantes y profesionales de la odontología una perspectiva innovadora sobre el momento adecuado en que los niños deberían recibir educación y capacitación sobre la higiene bucal. Además, demostrará que el uso de la tecnología puede ser una herramienta valiosa para transmitir de manera eficaz y clara los conocimientos clave a la población abrir nuevas posibilidades aprovechando las herramientas tecnológicas. Finalmente como punto de partida para futuros estudios que exploren.



1.4 OBJETIVOS

1.4.1 Objetivo general

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento del cuidado de la salud bucal y la caries dental en niños de 8 a 10 años de la Institución Educativa Primaria N° 70549 virgen del Carmen Juliaca 2024.

1.4.2 Objetivo específico

- OE1: Analizar el nivel de conocimiento del cuidado de la salud bucal y su relación con los hábitos de higiene oral en la caries dental en niños de 8 a 10 años de la Institución Educativa Primaria N° 70549 virgen del Carmen Juliaca 2024.
- OE2: Evaluar el nivel de conocimiento sobre el cuidado de la salud bucal y su relación con la dieta en los niños de 8 a 10 años de la Institución Educativa Primaria N° 70549 virgen del Carmen Juliaca 2024.
- OE3: Evaluar el nivel conocimiento del cuidado de la salud bucal con la visita al odontólogo y su relación con la caries dental en los niños de 8 a 10 años de la I.E.P N° 70549 virgen del Carmen Juliaca 2024.

1.5 HIPÓTESIS

1.5.1 Hipótesis General

La caries dental en los niños de 8 a 10 años existe relación significativa entre el nivel de conocimiento del cuidado de la salud



bucal de la Institución Educativa Primaria N° 70549 virgen del Carmen Juliaca 2024.

1.5.2 Hipótesis Específico

- HE1: Existe el nivel de conocimiento de hábitos de higiene oral que se relacione significativamente con la caries dental en los niños de 8 a 10 años de la I.E.P N° 70549 virgen del Carmen Juliaca 2024.
- HE2: La dieta se relaciona significativamente sobre el nivel de conocimiento del cuidado de la salud bucal en los niños de 8 a 10 años de la Institución Educativa Primaria N° 70549 virgen del Carmen Juliaca 2024.
- HE3: La caries dental se relaciona significativamente con el nivel de conocimiento del cuidado de la salud bucal con la visita al odontólogo en los niños de 8 a 10 años de la Institución Educativa Primaria N° 70549 virgen del Carmen.

1.6 VARIABLES

1.6.1 Variable 1

Nivel de conocimiento del cuidado de la salud bucal

1.6.2 Variable 2

Caries dental



1.7. OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION
V1. NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL CUIDADO DE LA SALUD BUCAL	Hábitos de higiene oral	-Técnica de cepillado dental. -Frecuencia y duración del cepillado dental. -Uso y frecuencia de elementos de higiene oral. -Frecuencia del cambio de cepillo dental.	-Malo (0-5) -Regular(6-11) -Bueno (12-15)
	Dieta	-Dieta cariogenica -Dieta no cariogenica	
	Visita al Odontólogo	-Frecuencia de visita al odontólogo. -Importancia de visita al odontólogo	
V2. CARIES DENTAL	Incide de CPOD	-Careados -Perdidos -Obturados	-Muy bajo (0.0 a 1.1) -Bajo(1.2 a 2.6) -Moderado (2.7 a 4.4) -Alto(4.5 a 6.5) -Muy alto (>6.6)



CAPITULO II

MARCO TEÓRICO REFERENCIAL

2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

ANTECEDENTES INTERNACIONALES

Guizar J. Mexico (2018). Declaró que las caries en los niños son un problema de salud pública debido a una variedad de razones. Desde los primeros momentos de la vida, es esencial cuidar de los dientes. Analizamos los elementos que afectan la atención del niño y su relación con su salud dental durante la etapa preescolar. Llevamos a cabo un análisis transversal comparativo en áreas de nivel socioeconómico bajo y medio, el cual incluyó a 292 niños de 3 a 6 años y a su responsable. Para analizar el perfil educativo, socioeconómico y las actitudes de los niños, así como su autoconfianza, habilidades, rasgos psicométricos y la categoría de cariogenicidad en su dieta. Se examinó el biofilm y el índice CPOD en un 87% de los matrimonios, pero en los pequeños se revisaron también el biofilm, la probabilidad de caries y los índices ceo e ICDAS. Durante la infancia temprana, el índice ceo llegó a un promedio de 14 [con un rango intercuartil (RIC) entre 8 y 20]. Se halló el consumo de alimentos



cariogénicos en 146 individuos (50%). La incidencia de caries en los niños de preescolar se relacionó negativamente con la edad del culpable, su actitud, su sabiduría, su autoconfianza y la ingesta de una dieta rica en caries ($R^2 = 0,13$; $p < 0,0001$ para el modelo). La educación del responsable, su confianza en sí mismo y la alimentación cariogénica, así como la edad avanzada del preescolar ($R^2 = 0.075$; $p = 0.0005$ para el modelo), impactaron negativamente la gravedad de las caries. Para finalizar, es fundamental que el responsable, más allá de compartir conocimientos, mejore su actitud y promueva la autoconfianza en sus acciones para el bienestar durante los primeros años. El índice ICDAS tuvo una media de 3 (con un RIC de 2 y 4). El biofilm general llegó al $89\% \pm 19$, con una placa madura de tamaño medio en el 29% de las ocasiones. (9)

Quintana (2024, Paraguay) Calculo el nivel de entendimiento, disposición y práctica en relación con la salud bucal de los niños de 6 a 12 años que asisten a una escuela ubicada en la zona metropolitana de Asunción. Los niños tenían una actitud optimista, una buena higiene bucal y un buen conocimiento, pero la mitad de ellos sufría de caries persistentes. Se incorporaron 202 niños, el 51% de ellos hombres, con una edad media de 9 ± 4.24 años. Más de la mitad de los niños padeció gingivitis. Mientras que el 48,9% tiene caries en sus dientes definitivos, el 35,6% las presenta en sus dientes de leche. Los padres tienen el control total de la educación sobre la higiene bucal solo en raras ocasiones. El 98,02% de los participantes contestó correctamente a la pregunta acerca de qué alimentos pueden perjudicar los dientes. (11)



Tudoroni (Rumania, 2020). La relación entre la conducta dental, la incidencia de caries y las prácticas alimentarias de los adolescentes rumanos con edades comprendidas entre 10 y 19 años en Cluj-Napoca. Un total de 650 jóvenes fueron incluidos en el análisis. Siguiendo el método de la OMS, determinamos la cantidad de dientes que están ausentes debido a caries, cariados y obturados (índice CPOD), evaluamos la higiene bucal y los hábitos alimenticios mediante un cuestionario con dos partes, y analizamos estadísticamente. (a) El 95,5% de los jóvenes estudiados presentaron caries; (b) la media del CPOD fue de $3,13 \pm 2,0$ y no hubo diferencias significativas entre los jóvenes urbanos y rurales ($p = 0,253$), siendo menor en las mujeres que en los hombres ($p < 0,050$). Según el análisis multivariado ($p = 0,038$), además, más de un tercio (33,7%, $n = 219$) de los encuestados no se cepillan los dientes regularmente por la noche. Asimismo, el 40,6% de los jóvenes no se someten a chequeos odontológicos anuales, lo que aumenta el CPOD. Por último, con respecto al consumo de bebidas azucaradas ($p = 0.028$) y la edad ($p = 0.020$), la prevalencia de caries es mayor. En síntesis, la investigación mostró que los jóvenes de Rumania presentan una presencia constante de caries. La aparición de enfermedades dentales se mezcló con sus hábitos de cocina y rutinas dentales caprichosos. (12)

Rashid (2021, irak). Evaluó el riesgo de caries y el nivel de higiene bucal que afectan la colocación y reemplazo de restauraciones el estudio fue basado en la práctica realizada en clínicas privadas. Participaron un total de 76 dentistas. La muestra estuvo compuesta por 10.076 restauraciones de pacientes mayores de 14 años recolectadas por dentistas voluntarios



durante un período de dos meses. Registraron el estado de higiene bucal y el riesgo de caries de cada paciente. Los datos fueron analizados utilizando el software Microsoft Excel y SPSS 20.00. Se consideró que un valor de P inferior a 0,05 era significativo y El 50,9% de las restauraciones reemplazadas se debieron a caries secundaria con higiene bucal moderada, sin diferencias significativas. Del tipo Clase II, el 75% fueron reemplazados en higiene bucal moderada con una diferencia significativa. Hubo diferencia significativa entre el uso de amalgama y composite según el estado de higiene bucal. El 47,7% de los individuos quienes sustituyeron las restauraciones debido a caries secundaria tenían un alto riesgo de caries. Se determinó que el 70,5% de los pacientes presentaban un riesgo moderado y el 23% un riesgo alto en función de la cavidad CI II. Se concluyó que la mayor parte de las restauraciones se reemplazaron por caries secundaria. El riesgo de caries y el nivel de higiene bucal en los pacientes están relacionados. También lo están las probabilidades de que aparezcan caries secundarias y la necesidad de reemplazar las restauraciones. (13)

Rasul, de Pakistán (2019). Determinar los elementos predictivos relacionados con la caries y el cepillado dental en niños y adolescentes. Esta investigación, realizada con el objetivo de averiguar la prevalencia de caries dental (CPOD), las prácticas de higiene oral y el conocimiento sobre caries en niños estudiantes de 15 años, se llevó a cabo en escuelas de Lahore que contaron con un campamento veraniego en julio del año 2015. Los alumnos de 9º y 10º curso que participaron en el estudio fueron los sujetos de la muestra. Se incluyeron un total de 60 encuestados,



quienes dieron su consentimiento antes de la entrevista. Se implementó de la misma manera en lo que respecta a los hábitos de higiene oral y al conocimiento sobre la caries dental. Se introdujeron y examinaron los datos a través de la versión 20 del programa SPSS. Se emplearon los datos descriptivos para las variables relacionadas con la demografía y las prácticas de higiene bucal, y se valoraron los datos en términos de porcentaje y frecuencia. El índice de caries cariadas, faltantes y llenas (DMF) fue el método usado para anotar la experiencia de caries. El efecto de todas las variables en la condición de la caries también fue examinado a través de tabulación cruzada. La educación de los padres se eligió como una variable relevante para observar el efecto de la variable demográfica. Se llevó a cabo una prueba de asociación chi-cuadrada para examinar la conexión entre el estado de caries y el nivel educativo del padre. Se consideró significativo el valor de $p \leq 0,05$. La mayoría (80%) de los sujetos o participantes del estudio fueron hombres y el resto fueron mujeres. En total, el 58,3% de los encuestados no tenían caries en este estudio, mientras que el 41,7% tenían caries positivas. Cariados fue 61%, perdidos fueron 04 y el total de empastados (restaurados) fue 07% en la evidencia. La puntuación promedio del CPOD examinada fue de 1,2. Entre los encuestados el 43,3% afirmó que se cepillaba una vez al día, el 48,3% solo dos y únicamente uno 1 no lo hacía. Así mismo, el 5% mantenía el uso del hilo dental una o más veces al día. Sólo el 23,3% de los encuestados practicaba Miswak una o dos veces al día. Muy pocos (11,7%) utilizaban Manjan una o dos veces al día. Pero por otro lado, el 58,3% tenía la costumbre de enjuagarse con agua tres o más veces al



día. El número máximo de personas involucradas en la limpieza con la musculatura de la lengua era del 15% y lo hacían tres veces al día. El 80% de los sujetos dijo que sabía qué es la caries y el 96,7% respondió que tenía idea sobre sus pocas causas comunes. Para el tratamiento de las caries, prefieren ir a hospitales privados, porque acuden 2/3 de la muestra. Casi todos los sujetos (92%) respondieron que sabían cuál era el impacto negativo que esta caries generaba en su vida y su calidad. La prueba de asociación Chi cuadrado ha demostrado que cuanto mayor sea el nivel de educación, menores serán las posibilidades de deterioro y viceversa. De manera similar, la educación de la madre ha mostrado el mismo impacto en el estado de caries. Esta relación también fue significativa al nivel de significancia prescrito. Un estado financiero más bajo se relacionó con una mayor incidencia de caries. En total, 16 de los 25 estudiantes que tienen caries pertenecen a un nivel económico más bajo. Tres variables significativas, es decir, el cepillado después de cada comida, el uso de Miswak y el cepillado después de la cena, desempeñaban un papel protector importante contra las caries. El modelo logístico final será $Z = 10.503 - 2.602$ (Cepillado después de cada comida) $- 2.391$ (uso de Miswak) $- 2.320$ (Cepillado después de la cena). En resumen, los descubrimientos del estudio han revelado que la higiene dental diaria, tanto antes como después de cada comida, el uso de Miswak y la conciencia sobre la protección del cepillado, se revelaron cruciales para disminuir el riesgo de caries. Este estudio ha desentrañado cómo la educación paterna y materna tienen un impacto benéfico en la caries. Cuanto más robusto sea el bolsillo, más raras serán las caries. (14)



Selim (2021, Siria). Este estudio transversal tenía como objetivo examinar la condición de higiene bucal y la frecuencia de caries en una población infantil refugiada, así como su conexión con las características de maloclusión. Para el estudio, se eligieron 606 jóvenes refugiados sirios con edades de entre 7 y 19 años. Siguiendo las pautas de la OMS, se analizó el estado de caries mediante el CPODu (promedio de dientes permanentes afectados por caries, ausentes y tapados) y el OHI-S (Índice de higiene bucal simplificado). La prueba de Welch, la ANOVA unidireccional, la Post Hoc (Gabriel y Games-Howell), así como la t para muestras independientes y la chi cuadrado se utilizaron en el estudio estadístico. El CPOD y el OHI-S en su totalidad llegaron a 4,32 y 1,33, respectivamente, sin diferenciar entre hombres y mujeres. Cerca del 40% de los participantes lograron una calificación CPOD mayor a 5. El 96,1% de los encuestados se cepilla con poca frecuencia o solo ocasionalmente; las mujeres sobresalieron por tener una higiene bucal más eficaz ($P = 0.002$). No se detectaron variaciones notables en la evaluación CPOD por género o edad, salvo que el grupo de 7 a 9,9 años obtuvo obtención medias CPOD superiores a todos los demás ($P < 0,01$); la media del OHI-S no mostró diferencias notables entre diferentes edades ($P = 0,927$). Las personas con maloclusión, como la desviación del punto de contacto, el apiñamiento y grados 3, 4 y 5 de IOTN, lograron puntuaciones más altas en ambos arcos para OHI-S y CPOD; sin embargo, esto no tuvo un impacto significativo en las calificaciones de CPOD. En líneas generales, los pacientes con espaciamiento generalizado presentaron una puntuación OHI-S que fue significativamente menor que la de aquellos sin



esta condición ($P = 0,021$). Se encontraron conexiones significativas entre las relaciones de arcadas y los índices de salud oral (CPOD y OHI-S). En resumen, la maloclusión puede incrementar el riesgo de caries y enfermedad periodontal; este riesgo se intensifica en comunidades con mala salud bucal y acceso reducido a servicios de salud bucal, subrayando la urgencia de implementar estrategias de salud bucal tanto preventivas como curativas. (15)

ANTECEDENTES NACIONALES

Veraztegui (2021, Trujillo) Realiza una evaluación del saber acerca de los cuidados de la salud bucal en estudiantes de secundaria del centro educativo privado San Andrés, en Cajamarca, durante el año 2020. Se empleó un diseño transversal de observación y participaron 186 alumnos. Se evaluó el grado de conocimiento sobre salud bucal y se determinó que el 23,66% tenía un nivel bueno, mientras que el 76,34% tenía un nivel regular. Los estudiantes de 15 a 18 años, por su edad, mostraron niveles más altos. Estableciendo un nivel promedio de conocimiento en el cuidado de la salud bucal, con mejores resultados en los alumnos hombres que pertenecen a categorías de edad más avanzada. Según la edad, a los 11 años se tiene un 0,55% de nivel regular; a los 12 años, el 0,55% es bueno y el 8,06% es regular. A los 13 años, el 2,15% es bueno y el 12,37% es regular. El 3,76 % de los encuestados son buenos y el 17,2 % son regulares a la edad de 14 años. El 4,83% es bueno y el 17,2% es regular a los 15 años. A los 16 años, el 3.76% es bueno y el 18.81%. A los 17 años, el 5,37% de los encuestados se consideraba bueno y el 2,68%



regular; a los 18 años, el 2,15% se consideraba bueno y el 0,55% regular. En resumen, el nivel de conocimiento acerca de los cuidados de salud bucal entre los estudiantes de secundaria del Colegio Privado San Andrés fue, en su mayoría, regular, con un porcentaje del 76,34%. Se resaltó un nivel de calidad bueno en el 17,74% del alumnado masculino y en el 44,63% del alumnado femenino. En cuanto a grupos de edad, los estudiantes de 15, 16, 17 y 18 años presentaron niveles más altos de conocimiento. (3)

Mejía, Vázquez (2022, Pimentel). Investigar la manera en que los niños de la Institución Educativa N° 82070, situada en Magdalena, Cajamarca, vinculan sus costumbres higiénicas y sus padecimientos bucales durante el año 2022. La perspectiva utilizada fue no experimental, descriptiva, correlacional y transversal. En la investigación participaron 92 niños de esa escuela. Para determinar el control de los hábitos de higiene dental, se utilizó un cuestionario de doce preguntas y se llevó a cabo un odontograma para identificar potenciales afecciones dentales. El 3,3% de los niños que siguen una rutina de higiene bucal no tuvieron problemas dentales; por otro lado, el 26,1% experimentó caries y el 35,9%, gingivitis y caries. Respecto a la habilidad en la limpieza dental, el 65,2% se considera regular, el 19,3% crítico y el 5,4% excepcional. Respecto a los componentes de limpieza, el 38% es excepcional, el 31,5% es óptimo y el 30,5% es mediocre. Respecto al cepillado, el 52,2% lo juzga perfecto, el 42,4% lo ve como deficiente y el 5,4% lo califica de excelente. Respecto a las afecciones, el 39,1% de los participantes manifestó tener caries y el 55,4%, gingivitis además de caries. En conclusión, se encontró una



relación débil y negativa ($Rho = -0.255$) entre el control de los hábitos de higiene bucal y la frecuencia de enfermedades bucales en los niños examinados. (15)

Cuzca, 2020. Chimbote. El propósito de la investigación fue descubrir cómo las costumbres de higiene dental y el entendimiento del propósito de la salud bucal en alumnos de 12 a 14 años del colegio "Pedro Pablo Atusparia" en Nuevo Chimbote, durante el año 2020, están conectados. Diseño correlacional y no experimental. Un cuestionario en línea fue respondido por 88 alumnos que formaron parte de la muestra. Hallando un 51,1% en el punto más alto de la sabiduría sobre la salud oral, un 47,7% en el vértice y un 1,1% en la cúspide. Respecto a las rutinas de higiene bucal, el 97,3% se muestra correcto y el 2,3% incorrecto. Se notó una evaluación estadística importante de $p=0,000 < 0,05$ entre la comprensión del bienestar dental y los hábitos de limpieza bucal. En síntesis, se muestra una relación entre la sabiduría y las costumbres. (16)

Mercado (Cusco, 2022). Conexión entre el grado de conocimiento en salud bucal y las prácticas de higiene oral en alumnos del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Parroquial Acción Conjunta Nuestra Señora de Fátima, Cusco, a lo largo del año 2022. Un diseño correlacional no experimental que adopta un enfoque cuantitativo. La totalidad de los 50 alumnos de la institución mencionada constituyó la muestra, seleccionados a través de un muestreo no probabilístico por conveniencia. Usó un cuestionario que tenía dos secciones, una de conocimientos y otra de práctica, cada una compuesta por 12 preguntas, para recopilar datos. Tratando 24 preguntas. De acuerdo al coeficiente Rho de Spearman, los



resultados del estudio mostraron una correlación positiva baja entre las variables, con un valor de 0,311 y una significancia de 0,028. Se notó que el 50% tenía un alto conocimiento y que el 40% reportó que sus prácticas se llevan a cabo ocasionalmente. En síntesis, la investigación contribuye a descubrir el vínculo entre el conocimiento y las prácticas de higiene oral entre los alumnos del quinto grado de secundaria. (17)

Arequipa, Montalvo (2021). Los padres de los alumnos del colegio infantil San Martín, que está situado en el distrito de Socabaya, en Arequipa, tienen un buen dominio sobre el arte de cuidar su boca. El centro del asunto es descubrir hasta qué punto los padres comprenden el bienestar dental. Es un estudio de campo, transversal, descriptivo y exhaustivo, realizado con 100 padres en la etapa inicial. La perspectiva observacional y la creación de un cuestionario con 20 preguntas, enfocado en caries, prevención, nutrición y cuidado dental. La recolección de información culmina en una matriz de información. En cuanto a la sabiduría sobre las caries, se examina un 48% de ignorancia, un 38,8% de atención, un 12,2% de excelente y un 1% de excepcional. Asimismo, se calcula que la sabiduría sobre dietas no cariogénicas recibió un 69,4% de aprobación, un 20,4% de desaprobación y un 8,2% de acierto. Se supervisa un 38,8% de aprobación, un 37,8% de regularidad y un 11,2% de malo. Se establece que los progenitores de los alumnos tienen un 51% de influencia en el bienestar dental. (18)



ANTECEDENTES LOCALES

Aroquipa (Azángaro, 2021). Establecer de qué manera la comprensión de la salud bucal afecta la apreciación de las caries en los pacientes que fueron atendidos en el centro de salud San José, Azángaro, a lo largo del año 2020. Es un estudio numérico de tipo descriptivo-correlacional, con una perspectiva transversal y a futuro. La investigación incluye a 62 pacientes. Se utilizó la observación detallada y las encuestas como métodos para recolectar los datos. Un examen para evaluar la competencia tanto teórica como práctica en salud oral, así como una ficha de exploración clínica intraoral para identificar caries. Se utilizó la estadística descriptiva para analizar los datos y la prueba Chi Cuadrado para comprobar las teorías. El 53,2% de los dientes tiene caries. Los descubrimientos indicaron que no tenían conocimientos teóricos el 87,1% y no tenían habilidades prácticas el 95,2%. El 46,8% de los individuos, con un conocimiento teórico escaso, y el 53,2%, con un conocimiento práctico limitado, sufrieron caries en sus dientes. En términos generales, un 46,8% de los individuos con escaso conocimiento sobre la salud bucal sufrieron caries en la dentina y un 22,6% en el esmalte. En síntesis, se descubrió una vinculación significativa ($p=0,000$) entre la sabiduría y la prevalencia de caries dentales. Cuando el conocimiento acerca de la salud bucal disminuye, se constata un incremento en la incidencia de caries entre los pacientes analizados. (2)

Mollocondo, Añamuro (2023, Juliaca). Establecer la correlación entre el índice de caries y el grado de conocimiento acerca de la higiene bucal en alumnos del I.E.P. Nro. 70563 Los Choferes, situado en Juliaca, durante



el año 2023. Utiliza un diseño no experimental correlacional de tipo transversal y un enfoque básico. Se llevó a cabo con 100 niños que fueron elegidos de forma no probabilística, utilizando criterios de inclusión particulares. Se utilizaron encuestas y observaciones para la recolección de los datos. La interpretación se realizó con el soporte de la herramienta estadística SPSS, empleando estadísticas descriptivas e inferenciales y pruebas no paramétricas como la correlación de Spearman. Los hallazgos mostraron que el 49% de los alumnos de la Institución Educativa Pública Nro. 70563 Los Choferes, en Juliaca, en el año 2023, presentaban un nivel de conocimiento sobre higiene bucal considerado "regular" y un índice de caries (CPOD) de 8.27, lo cual se clasificó como "muy alto". Tomando en cuenta una correlación inversa entre el nivel de conocimiento sobre higiene bucal y el índice de caries en estos alumnos, que es significativamente alta ($Rho = -0.715$, $p\text{-valor} = 0.000$). (19)

Mamani, huarilloclla, cosi (2023; Juliaca). Establece la manera en que la salud bucal y la calidad de vida se conectan entre sí en los niños de 8 a 10 años del I. E. P. No 70558, Juliaca, E2023. La metodología empleada fue científica, de carácter básico, correlacional y transversal. Se incluyeron 62 estudiantes de los grados 3° A, 4°EA y 5° A de educación primaria, que participaron en la encuesta de calidad de vida (CPQ) para niños entre 8 y 10 años y en la ficha clínica (IHOS). Según el descubrimiento, un 51,6 % tiene mala higiene bucal; en cambio, un 48,4 % está bien y un 22,6 % está en condiciones óptimas. En pocas palabras, se manifiesta de manera significativa la interrelación entre el cuidado bucal y la calidad de vida, con un $p = 0.022$. (20)



Laura (Juliaca, 2023). Analiza el nivel de entendimiento acerca de las rutinas dentales en niños de 9 a 11 años que pertenecen a la Institución educativa San Juan Bosco Juliacao2023. La investigación se realiza de forma prospectiva, correlacional, observacional, cuantitativa y transversal. Se escoge a 68 niños por medio de un procedimiento probabilístico. Según los datos, existe una relación significativa entre la capacitación en el arte de la salud bucal y la presencia de caries en los niños. En síntesis, a medida que se comprende mejor la salud bucal, aumenta la capacidad de prevenir. (21)

Vilavila (2022, en la ciudad de Juliaca). Investigación de carácter cuantitativo, no experimental, relacional, transversal, prospectivo, analítico y observacional destinada a alumnos de la Institución Educativa 72770E Juliaca durante el año 2022. Se eligió un conjunto de 60 niños con edades comprendidas entre los 6 y los 12 años mediante un método probabilístico por conveniencia. Para analizar la limpieza dental, se hizo observación IHOS; para examinar el entendimiento de la salud bucal, se realizó un sondeo. Los hallazgos revelaron que un 11.60% de los encuestados poseía una buena comprensión de la salud bucal y un 8.30% poseía un IHOS elevado. Además, un 66.70% poseía un conocimiento regular, un 21.70% poseía un IHOS elevado, un 45.00% era regular, un 21.70% tenía un IHOS elevado y un 20.00% era regular. En resumen, la sabiduría está intrínsecamente ligada a la cuidadosa limpieza bucal en los infantes. El método estadístico empleado fue chi cuadrado, con una significancia de 0.05. (22)



2.2 MARCO TEÓRICO INICIAL

HÁBITOS DE HIGIENE ORAL

La relevancia de la salud bucal en los niños reside en fomentar prácticas apropiadas de higiene dental. Esto significa cepillarse los dientes de manera rigurosa utilizando la técnica adecuada, emplear pasta de dientes con flúor en formatos atractivos para los niños pequeños, promover su autonomía en el cuidado de la boca, supervisar el cepillado para corregir posibles errores y empezar a usar hilo dental a partir de los siete años. Si se comienzan a instruir estos hábitos desde la infancia, se puede asegurar una sonrisa sana durante toda la vida. (23)

En la odontología preventiva, se emplean diversas técnicas para salvaguardar la salud bucal de los pacientes y prevenir así la manifestación y progresión de afecciones bucodentales. Es fundamental que el médico de familia en la comunidad esté familiarizado con estas técnicas y las aplique de manera adecuada. (24)

Higiene oral cotidiana: Para evitar la aparición de enfermedades dentales, es fundamental realizar una higiene oral integral cada día. Este proceso de higiene consta de tres etapas: cepillarse los dientes, enjuagarse la boca y emplear hilo dental. La rutina de higiene consiste en cepillarte los dientes tres veces al día durante dos minutos, seguido de un enjuague bucal y el empleo de hilo dental para limpiar las áreas entre los dientes que no puede llegar el cepillo. (24)

Dieta saludable: Es recomendable seguir una dieta equilibrada y disminuir el consumo de alimentos con alto contenido de azúcares y/o



carbohidratos. Conservando niveles apropiados de calcio, se puede evitar la posibilidad de padecer enfermedades periodontales y cuidar la salud de los huesos. (24)

Eludir prácticas dañinas: Es fundamental esquivar costumbres como el alcohol o el tabaco, pues pueden causar sequedad bucal y la acumulación de placa bacteriana, lo que aumenta la probabilidad de sufrir enfermedades dentales. (24)

Protección de la boca en el deporte: En actividades de contacto o deportes con un alto riesgo de lesiones, como el baloncesto y el fútbol americano, por ejemplo, emplear un protector bucal puede ser una solución efectiva para resguardar la boca, la lengua y los dientes. (24)

TECNICAS DEL CEPILLADO DENTAL

Cepillarse los dientes es fundamental para prevenir la caries dental y mejorar el aliento, ya que elimina los residuos de comida y las bacterias que causan la descomposición de estos restos. Además, r placa pegajosa que se adhiere a los dientes. (25)

El cuidado dental debe iniciarse con la aparición del primer diente y mantenerse de por vida. Es crucial cepillarse después de cada comida y antes de acostarse. Existen técnicas de cepillado que varían según el movimiento utilizado. Un cepillado adecuado debe durar al menos 2 minutos. Lamentablemente, muchas personas adultas no cumplen con este cuidado durante el tiempo necesario. (16)

El cepillado durante un minuto resulta eficaz para remover placa y sarro, llegando a todas las partes de los dientes, además de cepillar la lengua.



Después de cepillarte, es importante eliminar el exceso de pasta dental para que el flúor continúe protegiendo los dientes. Luego, enjuaga con un enjuague bucal y escúpelo después de mantenerlo en la boca durante unos 15 segundos. (15)

A partir de los seis meses, se recomienda un cepillo con pasta dental que contenga flúor. Para erradicar por completo la placa dental, es imprescindible seguir las indicaciones. (15)

La limpieza de los dientes y la lengua es la piedra angular de su bienestar. Así, el propósito primordial de múltiples métodos, tales como el uso de hilo dental, la detección de placa y el cepillado, es erradicar la placa bacteriana de estas áreas bucales. El arte de cuidar los dientes arranca con el primer suspiro de la vida. (26)

- ✓ La parte superior del cepillo debe tener un borde protector y necesariamente corto con el fin de alcanzar todas las áreas de la boca.
- ✓ Las cerdas del cepillo deben ser suaves y tener las puntas redondeadas.
- ✓ El mango del cepillo debe contar con un diseño antideslizante.
- ✓ Es recomendable reemplazar el cepillo cuando las cerdas estén abiertas. (15)

Según el ministerio de salud

- ✓ Cepillado dental dos veces por día (supervisado por los padres hasta los 7 años), uno de los cepillados antes de ir a la cama. Se debería aplicar



una pasta dental con un contenido de flúor de 1000-1450 ppm, en una cantidad al tamaño de una alverjita.

- ✓ Aplicación diaria de hilo dental entre los molares, antes del cepillado nocturno.
- ✓ Aplicación de enjuagatorios de fluor al 0.05% en infantes con alto riesgo de desarrollar caries dentales. (27)

FRECUENCIA Y DURACIÓN DE CEPILLADO DENTAL

El tiempo de cepillado es esencial para una limpieza efectiva. Se recomienda cepillar durante tres minutos, realizando una serie de movimientos que aseguren la limpieza completa de las regiones de la cavidad oral. (17)

Es fundamental resaltar que la limpieza inicial llevar a cabo necesariamente previo a las comidas, para interrumpir la acción metabólica de la flora bacteriana. También se sugiere cepillarse por la noche para evitar que la placa bacteriana siga proliferando. (17)

Estudios evaluaron sobre la duración del cepillado y su efecto concluyendo que dos minutos aproximadamente resultaría eficaz un cepillado ideal ya sea manual o eléctrico proponiendo con, dos ocasiones al día. (17)

Para prevenir la caries, es fundamental mantener una higiene oral excelente.

El dentista debe hacer limpieza dos veces al año y es necesario cepillarse los dientes todos los días o después de cada comida. (28)

Es fundamental que, a partir de los cuatro años y bajo la supervisión de un adulto, se laven los dientes todos los días tras cada comida. El cepillo dental perfecto debe contar con una cabeza pequeña y cerdas de nylon delgado



con extremos redondeados. La pequeña cabeza da acceso a cada parte del estómago. Es fundamental reemplazar el cepillo cuando sus cerdas están desgastadas o dobladas, porque en esos casos no limpia de manera efectiva y podría perjudicar la encía. (26)

MANTENIMIENTO DEL CEPILLO DENTAL

Con el tiempo, el cepillo dental ha evolucionado significativamente en términos de sus materiales, diseños, tipos de cerdas y mangos. Esto ha dado lugar a una variedad de opciones para satisfacer los requerimientos individuales de higiene oral de cada individuo, cumpliendo con requisitos específicos de uso sin dañar los tejidos duros y blandos. La misma, diseñada para suprimir el biofilm que se acumula en el tejido bucal. (17)

Tipos de cepillos:

- ✓ El cepillo circular, que consta de filamentos con dos líneas, sugerido en personal que reciben cuidados periodontales.
- ✓ Los cepillos interproximales se utiliza para higienizar los espacios en los dientes, siendo recomendables para aquellos con tratamiento periodontal o con amplios espacios interdentes. (17)

USO Y FRECUENCIA DE HILO DENTAL

El hilo dental es material de seda que es utilizada para la limpieza de las áreas interdentes a las que el cepillo de dientes no puede alcanzar. Según varios estudios, combinar el cepillado dental con el uso de seda dental puede



eliminar más cantidad de placa bacteriana en comparativa con solo cepillarse.

El hilo dental está elaborado con material sintético, componiéndose con o sin cera, con el propósito de remover restos de comida de los interproximales.

(17)

Es recomendable usar hilo dental antes y después de cepillarse, ya que ayuda a prevenir enfermedades periodontales y asegura una higiene bucal efectiva.

Sus características:

- ✓ Es posible agregar otros componentes como agentes saborizantes, cera y colorantes.
- ✓ La fuerza máxima tolerable es de 10 Newtons, y no debe fragmentarse. (17)
- ✓ El diámetro óptimo debe ser de 2,5 mm, garantizando así que no se romperá. (17)
- ✓ Al adquirir este material, se debe verificar que incluya los requisitos de un producto y que esté debidamente empaquetado. (17)
- ✓ Debe estar libre de cualquier tipo de contaminante.

USO Y FRECUENCIA DE ENJUAGUE BUCAL

Sustancia química, cuyo compuesto con la finalidad de reducir la adherencia de biofilm, dificultando la proliferación de bacterias y otros elementos. (17)



Los enjuagues bucales son un complemento del cepillado dental, pero no se recomienda utilizarlos como único método de limpieza. Existen dos tipos de enjuagues: el primero contiene antisépticos que combaten los hongos y bacterias responsables de problemas dentales, mientras que el segundo contiene fluoruro, cuyo objetivo es reducir la aparición de caries.

(17)

Sus características:

- ✓ La erradicación de enfermedades patógenas previene el desarrollo de una resistencia bacteriana
- ✓ Confiabilidad en el uso
- ✓ Reduce los microorganismos, no tiñe, el sabor no se ve afectado

Efectos negativos

- ✓ Generar molestia en los dientes, encías y mejillas.
- ✓ Sensibilidad.
- ✓ Variación en el gusto
- ✓ Utilizando enjuagues con concentraciones de alcohol inferiores al 18% se previene efectos adversos.

Recomendaciones

- ✓ Se recomienda los enjuagues bucales formulados específicamente para reducir la placa bacteriana y microorganismos patógenos.
- ✓ Se recomienda que los pacientes alcohólicos tengan precaución al usar enjuagues que contengan alcohol. (17)



- ✓ No se recomienda el uso de enjuague bucal en niños que aún no sepan escupir. (17)
- ✓ El cepillado adecuado asegura que el enjuague bucal sea efectivo. (17)

ELEMENTOS DE HIGIENE ORAL

CEPILLO DENTAL

Es un elemento primordial en la higiene de la boca. Tiene una estructura rectilínea, compuesta por una cabeza de cepillo y un mango adornado con cerdas. Se combina con pasta dental para potenciar la eficacia del cepillado. (19). Por lo tanto, cada paciente tendrá varias opciones disponibles según sus necesidades de higiene oral específicas, asegurando el cumplimiento de los requisitos particulares para su uso y sin causar ningún daño en la cavidad oral.

Su objetivo es eliminar el biofilm o evitar su formación para evitar que se convierta en patógeno, posiblemente utilizando agentes terapéuticos adicionales.

HILO DENTAL

Elemento de limpieza bucal compuesto por una multitud de hilos entrelazados con precisión. Con el fin de erradicar y dominar la placa bacteriana entre dientes, moldeando la biopelícula interdental. (19). La misma que se han creado varios tipos, que van desde materiales suaves que no son impermeables hasta más resistentes al desgarro que permiten la inserción. También existe hilo dental con flúor, que añade la función protectora del flúor a la eficacia de la limpieza entre los dientes. (16)



Por ende, se aconseja emplear hilo dental para disminuir el riesgo de padecer Enfermedad Gingival y Caries interproximal, ya que es la herramienta más eficaz en la actualidad para eliminar residuos alimentarios en las zonas interdentes, superando cualquier otro método conocido para la higiene interdental manual. (26)

Características

- ✓ Puede tener materiales adicionales como cera, pigmentos y
- ✓ Agentes saborizantes
- ✓ Debe tener una considerable resistencia sin sufrir algún daño al momento de su uso
- ✓ No debe estar contaminado.
- ✓ Debe estar envasada e impreso el nombre del producto, la dirección del fabricante, del distribuidor, el código de fabricación y las instrucciones de uso. (26)

PASTA DENTAL

Se aplican sobre el cepillo con el propósito de facilitar la limpieza dejando un aliento fresco. Su composición incluyen aglutinantes, humectantes, abrasivos y otros, además de compuestos activos preventivos o terapéuticos como, clorhexidina, sustancia reveladora y muchas más. (16)

Su empleo es crucial para la higiene bucal, pues contiene compuestos químicos que brindan ventajas al cepillado cotidiano. Existen minerales que frenan la proliferación de bacterias y la formación de placa bacteriana. (19)



ENJUAGUE BUCAL

Solución fluorada conforma una técnica de aplicación tópica sencilla y eficaz. El fluoruro de sodio neutro es el más utilizado. Se recomienda una dosis para uso diario solución al 0,05% de flúor y una a 0,2% para uso periódico o bisemanal. Es fundamental mantener por 1 min en la boca; tras el enjuague se recomienda no ingerir alimentos durante 2 h, con solo dieta blanda y en las 12 horas de cepillado, además se puede utilizar fluoruro de sodio a 2% ante probabilidad de caries , por 5 días, cada 3 meses o anualmente dependiendo del riesgo. (16)

Son mezclas químicas que combaten y frenan la adherencia de la placa bacteriana. Combate la halitosis y previene la acumulación de placas bacterianas, reduciendo así la aparición de caries y dolencias periodontales. (19)

Características

- ✓ Eliminar microorganismos que causan enfermedades.
- ✓ Evitar el desarrollo de resistencia bacteriana.
- ✓ Ser compatibles biológicamente con los tejidos dentro de la boca
- ✓ Disminuir de manera significativa la placa bacteriana.
- ✓ No generar tintes.
- ✓ No modificar el sabor. (29)

NUTRICIÓN Y DIETA

Es muy importante reducir la cantidad de azúcar que ingerimos y limitar el consumo de bebidas energéticas y refrescos carbonatados debido a su



alto contenido de azúcar y ácido, que puede erosionar el esmalte dental. También se aconseja evitar ingerir alimentos a mitad de horas. (30)

La nutrición tiene un papel importante en la salud bucal. La boca, además de dientes y maxilares, se compone de tejidos suaves como la encía, la lengua, los músculos y las mucosas. Cada uno de ellos nace en el útero y, gradualmente, se expande hasta alcanzar su plenitud; es decir, desde antes de nacer y tras el nacimiento, continúan expandiéndose y expandiéndose, hasta llegar al caso del ser adulto. (26)

DIETA CARIOGENICA

Los alimentos cariogénicos son aquellos que tienen un alto contenido de azúcares como la sacarosa, la glucosa y la fructosa son muy dañinas para los dientes, ya que se descomponen rápidamente en la boca y son fácilmente procesadas por las bacterias. y carbohidratos simples, Los alimentos refinados, como el pan blanco y las harinas, son particularmente problemáticos porque se convierten rápidamente en azúcares simples. que pueden ser transformados en ácidos por la placa bacteriana en la boca. Estos ácidos, como los cítricos, el vinagre y las bebidas carbonatadas, pueden perjudicar el esmalte dental. El ácido de estos productos puede disolver el calcio en los dientes, lo que contribuye a la aparición de caries. Pueden dañar los dientes y, si no se controlan, pueden provocar caries. (31)

Factores como la genética, el estilo de vida, y la salud e higiene bucal en general también juegan un papel importante. (31)



DIETA NO CARIOGENICA

Se encuentran alimentos ricos en fibra, como frutas, verduras al ser ricos en vitaminas y minerales, estos alimentos ayudan a fortalecer los dientes. Además, su abundante fibra actúa como un escudo contra la placa bacteriana, como manzanas, peras, brócoli, espinacas y zanahorias. y verduras. La leche, el yogur y el queso, repletas de calcio, fortalecen tanto los huesos como los dientes, mientras que la leche, el yogur y el queso son perfectos para restaurar el esmalte dañado por los ácidos. Otro pilar esencial en nuestra alimentación es el magnesio y el fósforo, esenciales en carnes, pescados, huevos y productos lácteos. que son ricos en fósforo, contribuyen a fortalecer los dientes y a mantenerlos saludables, que contribuyen a proteger y fortalecer el esmalte dental, así los alimentos no cariogénicos no solo ayudan a prevenir las caries, sino que, al ser saludables, también disminuyen el riesgo de obesidad o sobrepeso y, en general, mejoran la calidad de vida. (31)

VISITA AL ODONTÓLOGO

Es relevante que esté de acuerdo con las intervenciones profesionales orientadas a la infancia. En la etapa preventiva, proporcionar asesoramiento a los padres o tutores acerca del cepillado de dientes con pasta de flúor. Las investigaciones científicas a nivel mundial aconsejan que el primer chequeo dental del niño se realice al principio. Es aconsejable que, durante su visita al dentista, obtengan gel de fluoruro fosfato acidulado al 1.23% o barniz de flúor al 5%, por lo menos dos veces



en el año; sin embargo, esto dependerá del riesgo de caries que tenga cada persona. (32)

CARIES DENTINARIA

✓ **Caries en esmalte:**

En la región premolar y molar, y en los incisivos superiores, se distinguen con su característico tono blanquecino. (28)

✓ **Caries en dentina:**

Su progreso es veloz, deteriorando el tejido duro y generando una superficie porosa que causará un dolor constante, sensibilidad a las bebidas frías y malestar en la pieza dental. Además, se observa una transformación de un amarillo pálido a uno oscuro en la zona cariada. (28)

✓ **Caries radicular**

Cuando la pieza dental pierde su cemento, se produce este tipo de caries, lo que provoca que la encía se retraiga debido a una afección periodontal, como periodontitis o gingivitis. Finalmente, aparece debido a la falta de higiene bucal adecuada o a la acumulación de bacterias. (28)

✓ **Caries recurrente:**

Surge en las partes más alejadas de las coronas que se utilizan para el tratamiento, puesto que es un lugar donde se agrupan las bacterias. La caries puede reaparecer si no se utilizan los productos de restauración apropiadamente o si los alimentos se acumulan de manera equivocada. (28).



MEDIDAS PREVENTIVAS

Tipos de prevención de caries dental:

Prevención primaria:

- ✓ Tener un correcto cepillado en los dientes con los elemento de higiene bucal
- ✓ Control de la ingesta de alimentos
- ✓ Proteger las fosas, surcos y fisuras con sellados
- ✓ La aplicación del flúor. (28)

Prevención secundaria:

La caries se presenta como una línea blanca y es el comienzo de la desmineralización del esmalte dental en las fisuras y fosas de los dientes traseros. (28)

Prevención terciaria:

Es necesario extirpar una porción de la caries que invade el tejido duro, evitando así dañar la pulpa dentaria. De lo contrario, sería necesario recurrir a tratamientos como la endodoncia para restaurar el diente. (28)

2.3 MARCO CONCEPTUAL

CONOCIMIENTO

La habilidad de entender es esencial para los humanos, pues les facilitan desentrañar la esencia de su entorno y desentrañar las conexiones y peculiaridades de los objetos que los envuelven, mediante el arte del



pensamiento. El saber nace de la percepción sensorial de nuestro entorno, progresa hacia la comprensión y se despliega con totalidad en el razonamiento. De manera "a priori", es decir, independientemente de la experiencia. También puede ser obtenido "a posteriori", requiriendo experiencia para adquirirlo. El proceso consta de cuatro elementos: el sujeto, el objeto, la operación y el proceso cognitivo. (33)

El proceso de adquirir conocimiento humano comienza al establecer una conexión con el objeto de estudio, lo cual lleva a acumular conocimiento. A través de esta interacción, se desarrollan ideas sobre los fenómenos del mundo real, permitiendo una comprensión más profunda del entorno. Este conocimiento se utiliza para transformar el entorno y adaptarlo a las necesidades humanas. El objetivo final del conocimiento es lograr una comprensión verdadera y objetiva de la realidad. (33)

CUIDADOS DE LA SALUD BUCAL

La clave para mantener una sonrisa y dientes en perfecta salud es mantener los hábitos bucales que aprendimos en la niñez. Una sonrisa sana trasciende la mera apariencia. Investigaciones revelan que el bienestar de los dientes y encías refleja el bienestar integral de nuestra salud. vinculado a un mayor riesgo de padecer ciertas dolencias en adultos con mala atención dental. (34)

El cuidado y la limpieza bucal abarcan dos aspectos fundamentales: la salud y la estética. Mantener una higiene bucodental adecuada es crucial para preservar la salud de la boca y prevenir enfermedades. Además, una



boca y unos dientes saludables contribuyen a una imagen estética favorable, ya que es la primera impresión. (35)

CARIES DENTAL

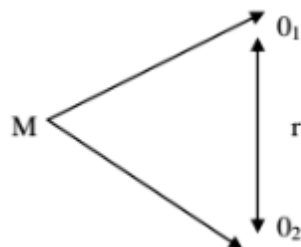
La caries, una dolencia multifacética que sacude la sociedad global, desmineraliza los tejidos que conforman la pieza dental. Esta dolencia crónica, común en la infancia, se expande con el tiempo, impactando tanto a hombres como a mujeres, deteriorando sus tejidos duros. Los *Streptococcus mutans*, esos diminutos invasores de los tejidos dentales, se infiltran en la placa dental, propagándose sin distinción de edad ni estatus social. Las caries han emergido con lesiones agigantadas que, sin un tratamiento rápido y preciso, se expandirán hasta la pulpa del diente, desencadenando una pulpitis que requiere un tratamiento endodóntico. (28) (25)

CAPITULO III

PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 DISEÑO DE LA INVESTIGACION

El diseño es No experimental, porque este diseño no se manipula las variables que se van a medir. (36)



Dónde:

M: Niños de 8 a 10 años de la I.E. Primaria Virgen del Carmen 70549 De Juliaca 2024

O1: Nivel de conocimiento sobre cuidados de la salud bucal

O2: Caries dental

r: Relación entre las dos variables

3.2 TIPO DE INVESTIGACIÓN

Observacional, porque los datos recogidos no fueron manipulados por el investigador y se presentaron en su estado natural. (16)

Prospectivo porque la información se recopiló a medida que se avanzaba en el presente. (36)

Transversal debido a que los datos se abordó una sola vez. (16)

Nivel correlacional se enfoca en identificar conexiones o asociaciones entre variables. (20)

3.3 METODOS DE INVESTIGACIÓN

Es cuantitativo, porque se recolecto y analizo los datos numéricos y el análisis estadístico. (36)

3.4 POBLACIÓN Y MUESTRA

3.4.1 Población

Estuvo constituida por 169 niños en edad escolar primaria de 8 a 10 años de la Institución Educativa Primaria N° 70549 Virgen del Carmen de Juliaca 2024 es decir los que registraron su matrícula en el presente año con previa coordinación y permiso de la autoridad institucional, así mismo con el consentimiento de los estudiantes a tratar.

3.4.2 Muestra

La muestra es no probabilística por conveniencia y se compone de todos los niños que, con edades entre 8 y 10 años, se inscribieron



en la Institución Educativa Primaria N° 70549 Virgen del Carmen
en el año 2024.

3.5 CRITERIOS DE SELECCIÓN

3.5.1 Criterios de Inclusión

- Niños de ambos géneros
- Niños de 8 a 10 años de edad
- Niños que accedieron participar del estudio
- Niños que concurren el día de la encuesta

3.5.2 Criterios de Exclusión

- Niños que no aceptaron contribuir con el estudio
- Niños que no pertenecían a la edad requerida
- Niños que no pertenezcan a la I.E. N° 70549 virgen del Carmen

3.6 TÉCNICA E INSTRUMENTOS

TÉCNICA

La técnica de encuesta fue utilizada para la variable Conocimiento en cuanto a cuidados de salud oral. Esta herramienta nos ha hecho posible conseguir información acerca de lo que los niños saben en esta área.

Para la variable caries dental se empleó la Observación Esta técnica permitió obtener información e identificar a los niños que presentan caries dentinaria utilizando el Odontograma, en cada niño que accedieron a ser evaluado.

INSTRUMENTO

El instrumento empleó en la variable de Nivel de Conocimiento del cuidado de la salud bucal fue el cuestionario que dicho documento fue validado por tres juicios de expertos.

El instrumento para la variable caries dental fue una guía de observación (odontograma). (38)

3.7 VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Con relación al instrumento que se aplicó en el estudio fue sometido a tres juicios de expertos, donde participaron tres cirujanos dentistas especialistas en el tema con maestría., accedieron deliberar y validar el instrumento utilizado en la investigación para garantizar su capacidad en la recolección de datos sobresalientes y acorde al estudio.

3.8 PROCEDIMIENTO PARA LA RECOLECCION DE DATOS

- ✓ Se pidió al director del colegio primario 70549 Virgen del Carmen Juliaca el permiso adecuado para recopilar datos.
- ✓ Para llevar a cabo la investigación, se pidió una carta de presentación al departamento de odontología de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez.
- ✓ La investigadora entregó la carta de presentación que le fue proporcionada por la facultad para poder aplicar su encuesta necesaria para el estudio.
- ✓ Se adquirieron las autorizaciones informadas firmadas para recopilar la información de las variables.



- ✓ Se utilizó un cuestionario para recopilar información, y se empleó el odontograma con el índice de CPOD para la variable de caries dental.
- ✓ Después se llevó a cabo la sistematización de datos.
- ✓ Se realizó el procesamiento de datos para análisis estadístico de los resultados.

3.9 PROCESAMIENTO Y ANALISIS DE DATOS

Después de tabular y procesar los datos recolectados, se creó una matriz de sistematización de datos con fundamento estadístico, lo cual fue validado a través de la prueba de hipótesis.

3.10 DISEÑO DE CONTRASTACION DE HIPOTESIS

Para comprobar la hipótesis preparada se contrastó por la prueba de chi cuadrada.

3.11 TRATAMIENTO ESTADISTICO DE DATOS

Para procesar los datos se utilizó el Software estadístico SPSS-25 para analizar la información.



CAPITULO V

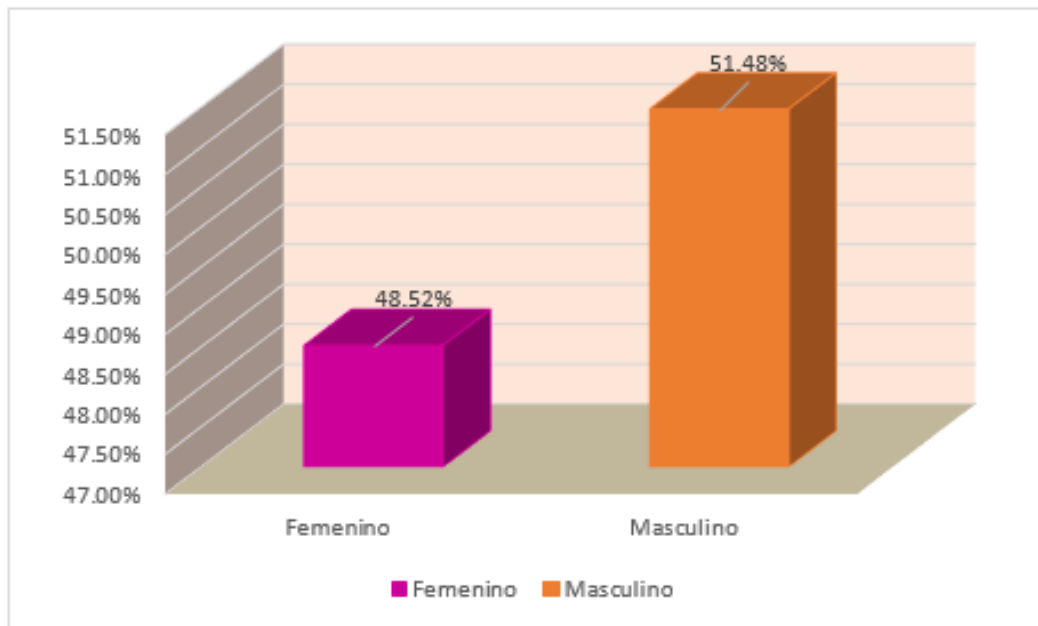
RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Tabla 1
FRECUENCIA DEL GÉNERO DE NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
PRIMARIA N° 70549 VIRGEN DEL CARMEN JULIACA 2024

SEXO	F	%
Femenino	82	48.52%
Masculino	87	51.48%
TOTAL	169	100.00%

Fuente: Matriz de sistematización de datos

Figura 1
FRECUENCIA DE GÉNERO DE NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
PRIMARIA N° 70549 VIRGEN DEL CARMEN JULIACA 2024





Interpretación:

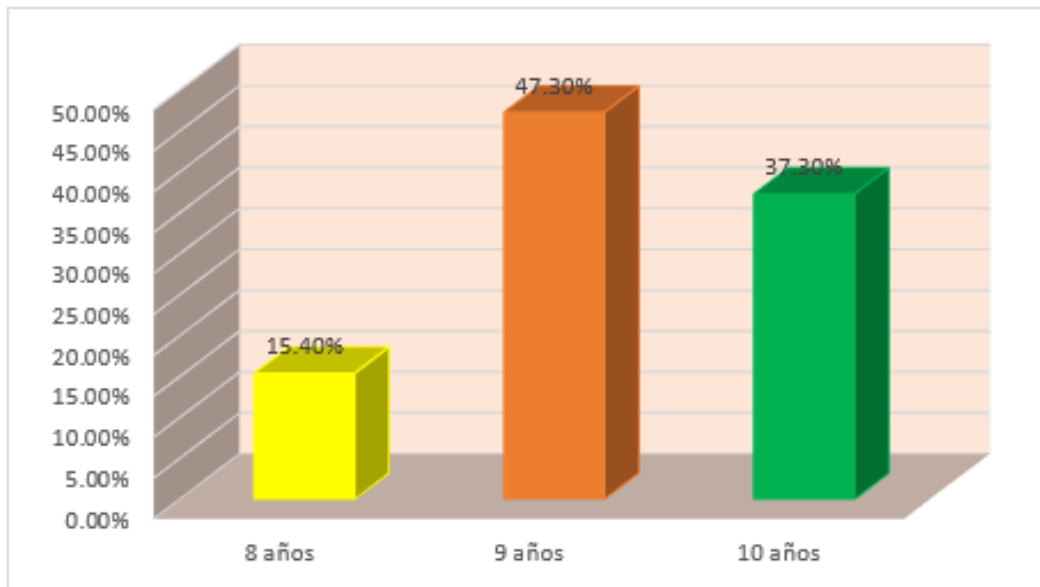
La tabla 1 presenta la frecuencia de género de los niños en el año 2024 de la Institución Educativa Primaria N° 70549 Virgen del Carmen, ubicada en Juliaca. De los 169 niños en total, el 51.48% (87) son hombres y el 48.52% (82) son mujeres.

Tabla 2
FRECUENCIA DE EDAD EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
PRIMARIA N° 70549 VIRGEN DEL CARMEN JULIACA 2024

EDAD	F	%
8 años	26	15.40%
9 años	80	47.30%
10 años	63	37.30%
TOTAL	169	100.00%

Fuente: Matriz de sistematización de datos.

Figura 2
FRECUENCIA DE EDAD EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
PRIMARIA N° 70549 VIRGEN DEL CARMEN JULIACA 2024





Interpretación:

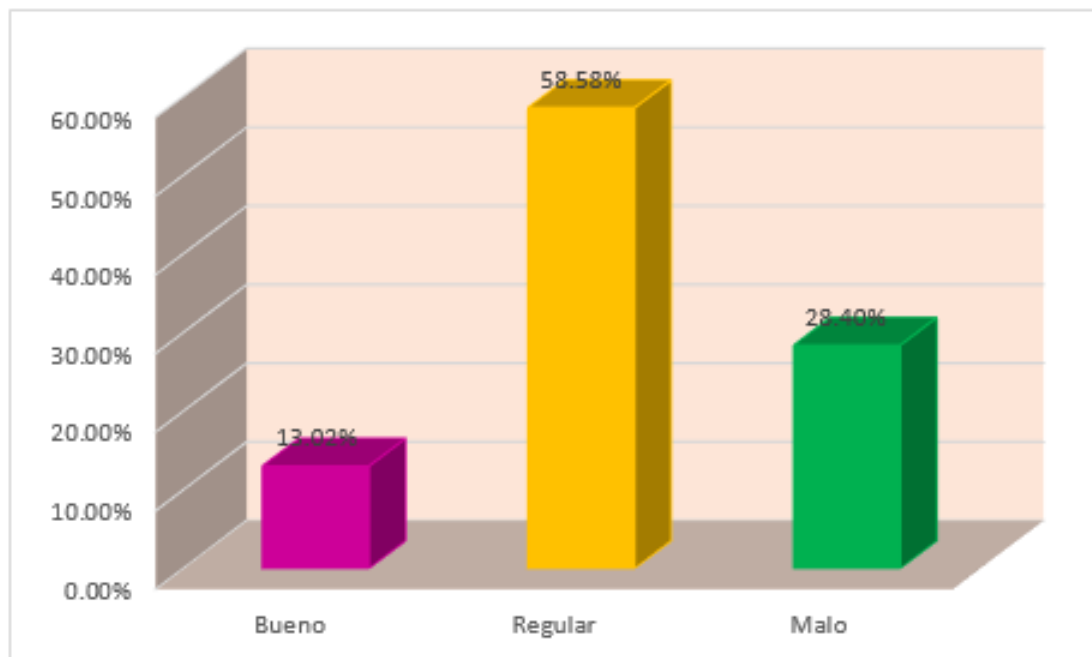
La tabla 2 presenta la frecuencia de edad de los niños inscritos en la Institución Educativa Primaria N° 70549 Virgen del Carmen, Juliaca, para el año 2024. Del total de 169 niños, que es el 100%, el 15.40% (26) tiene 8 años, el 47.30% (78) tiene 9 años y el 37.30% (63) tiene 10 años.

Tabla 3
FRECUENCIA DE CONOCIMIENTO DE HÁBITOS DE HIGIENE ORAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA N° 70549 VIRGEN DEL CARMEN JULIACA 2024

HABITOS	F	%
Bueno	22	13.02 %
Regular	99	58.58%
Malo	48	28.40%
TOTAL	169	100.00%

Fuente: Matriz de sistematización de datos.

Figura 3
FRECUENCIA DE CONOCIMIENTO DE HÁBITOS DE HIGIENE ORAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA N° 70549 VIRGEN DEL CARMEN JULIACA 2024





Interpretación:

La tabla 3 presenta con qué frecuencia los niños de la Institución Educativa Primaria N° 70549 Virgen del Carmen Juliaca 2024 conocen sobre hábitos de higiene bucal. De los 169 niños, el 13.02% (22) tiene un conocimiento bueno, el 58.58% (99) tiene un conocimiento regular y el 28.40% (48) tiene un conocimiento malo.

Tabla 4

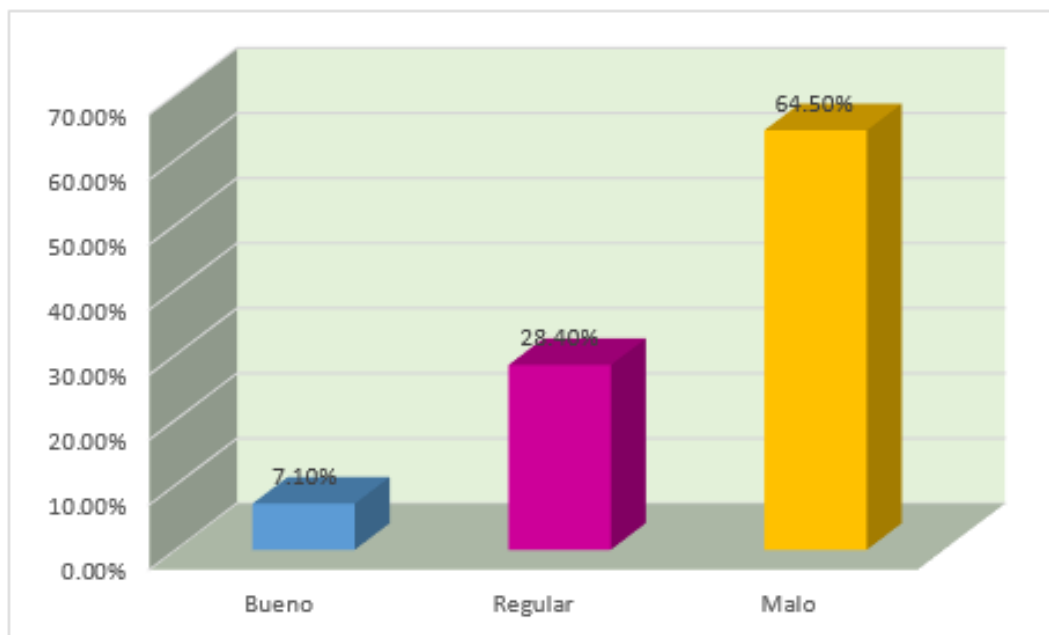
FRECUENCIA DE CONOCIMIENTO DE VISITA AL ODONTÓLOGO DE HIGIENE BUCAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA N° 70549 VIRGEN DEL CARMEN JULIACA 2024

VISITA	F	%
Bueno	12	7.10%
Regular	48	28.40%
Malo	109	64.50%
TOTAL	169	100.00%

Fuente: Matriz de sistematización de datos.

Figura 4

FRECUENCIA DE CONOCIMIENTO DE VISITA AL ODONTÓLOGO DE HIGIENE BUCAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA N° 70549 VIRGEN DEL CARMEN JULIACA 2024





Interpretación:

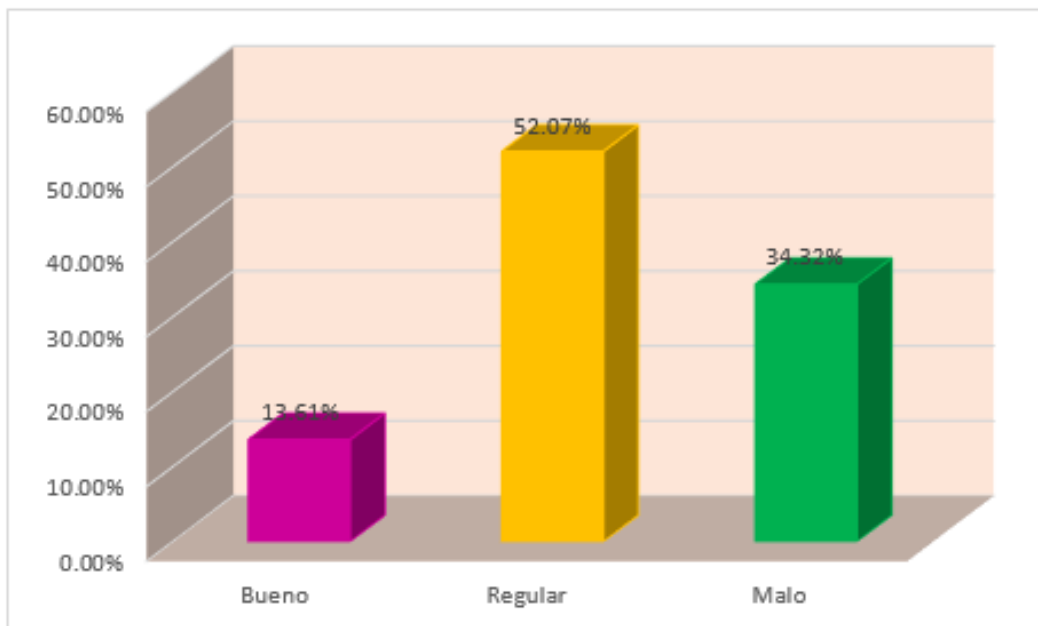
La tabla 4 presenta la frecuencia de visitas al dentista en los niños de la Institución Educativa Primaria N° 70549 Virgen del Carmen, situada en Juliaca, durante el año 2024. De un total de 169 niños, que representa el 100%, se tiene lo siguiente: el 7.10% (12) de los niños posee un buen conocimiento, el 28.40% (48) tiene un conocimiento regular y el 64.50% (109) presenta un mal conocimiento.

Tabla 5
FRECUENCIA DE CONOCIMIENTO DE DIETA EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA N° 70549 VIRGEN DEL CARMEN JULIACA 2024

DIETA	F	%
Bueno	23	13.61%
Regular	88	52.07%
Malo	58	34.32%
TOTAL	169	100.00%

Fuente: Matriz de sistematización de datos.

Figura 5
FRECUENCIA DE CONOCIMIENTO DE DIETA EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA N° 70549 VIRGEN DEL CARMEN JULIACA 2024





Interpretación:

La tabla 5 presenta la frecuencia de la comprensión de la dieta en los niños de la Institución Educativa Primaria N° 70549 Virgen del Carmen, en Juliaca, durante el año 2024. Del total de 169 niños (100%): el 13.61% (23) tienen un nivel de conocimiento alto, el 52.07% (88) tienen un nivel de conocimiento medio y el 34.32% (109) tienen un nivel de conocimiento bajo.

Tabla 6

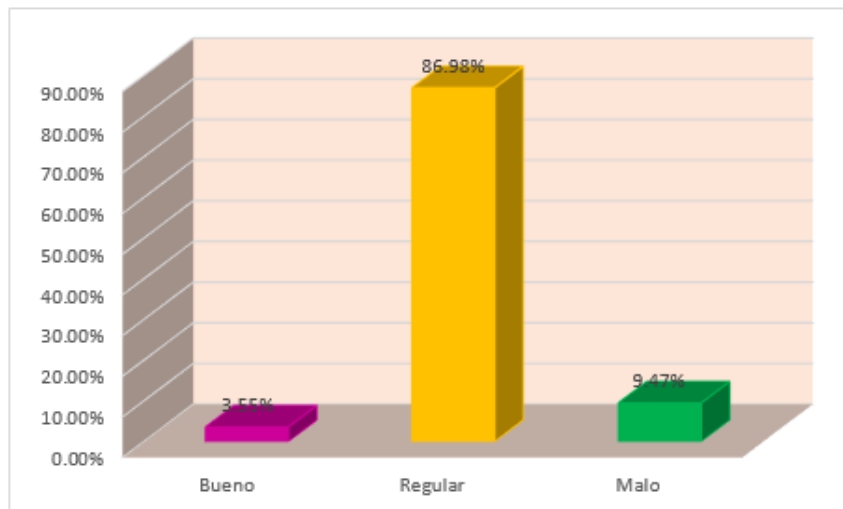
FRECUENCIA DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL CUIDADO DE LA SALUD BUCAL NIÑOS DE 8 A 10 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA N° 70549 VIRGEN DEL CARMEN JULIACA 2024

CONOCIMIENTO	F	%
BUENO	6	3.55%
REGULAR	147	86.98%
MALO	16	9.47%
TOTAL	169	100.00%

Fuente: Matriz de sistematización de datos.

Figura 6

FRECUENCIA DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL CUIDADO DE LA SALUD BUCAL NIÑOS DE 8 A 10 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA N° 70549 VIRGEN DEL CARMEN JULIACA 2024





Interpretación:

En la tabla 6 se muestra la frecuencia de conocimiento en niños de la Institución Educativa Primaria N° 70549 Virgen del Carmen Juliaca 2024. Del total de 100% (169) niños, el 3.55% (6) tiene un nivel de conocimiento bueno, el 86.98% (147) lo tiene regular y el 9.47% (16) lo tiene malo.

Tabla 7

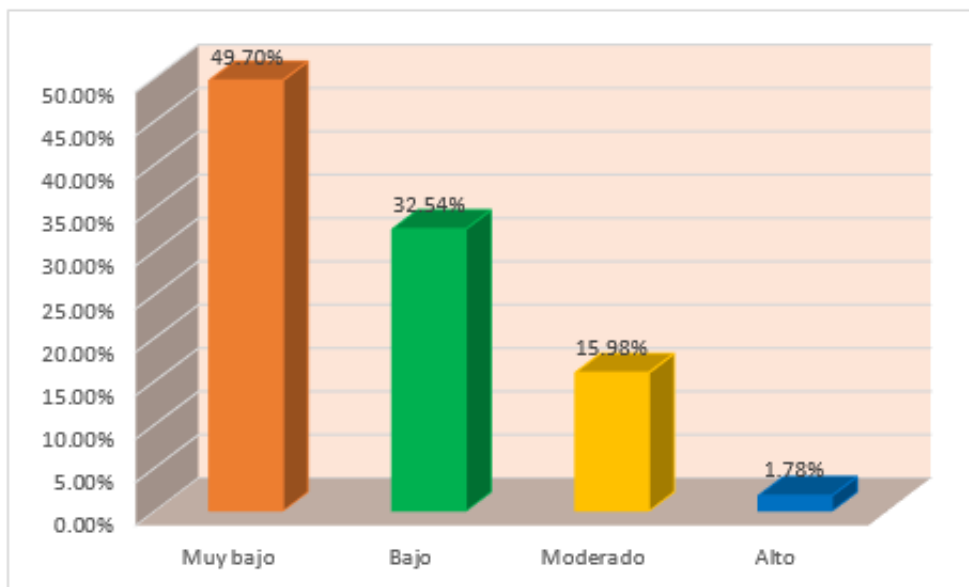
FRECUENCIA DE ÍNDICE DE CPOD DE NIÑOS DE 8 A 10 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA N° 70549 VIRGEN DEL CARMEN JULIACA 2024

CPOD	F	%
Muy bajo	84	49.70%
Bajo	55	32.54%
Moderado	27	15.98%
Alto	3	1.78%
TOTAL	169	100.00%

Fuente: Matriz de sistematización de datos.

Figura 7

FRECUENCIA DE ÍNDICE DE CPOD DE NIÑOS DE 8 A 10 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA N° 70549 VIRGEN DEL CARMEN JULIACA 2024





Interpretación:

La tabla 7 presenta la frecuencia del índice de CPOD en niños que pertenecen a la Institución Educativa Primaria N° 70549 Virgen del Carmen Juliaca, año 2024. De un total del 100% (169) de los niños: el 49.70% (84) tiene CPOD muy bajo; el 32.54% (55), CPOD bajo; el 15.98% (27), CPOD moderado; y el 1.78% (3), CPOD alto.

Tabla 8

RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE HÁBITOS DE HIGIENE ORAL CON LA CARIES DENTAL EN NIÑOS DE 8 A 10 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA N° 70549 VIRGEN DEL CARMEN JULIACA 2024

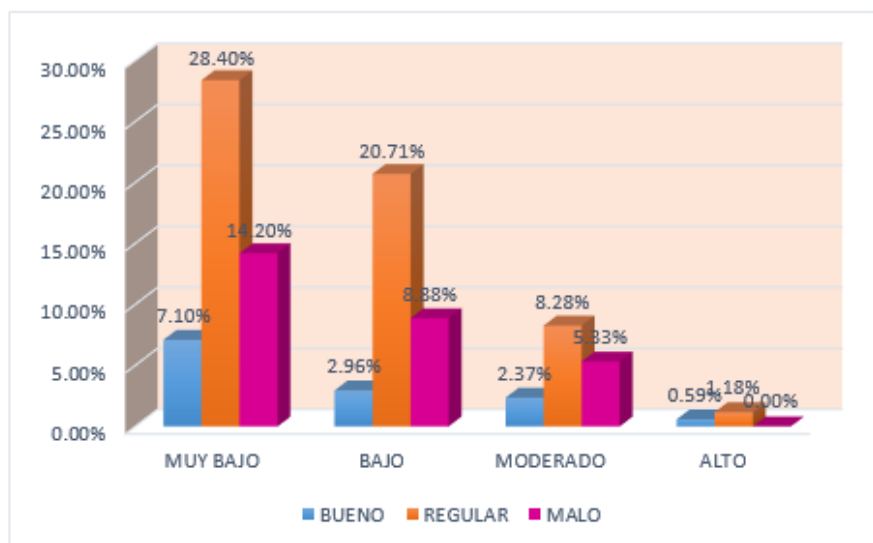
HABITOS	CPOD									
	MUY BAJO		BAJO		MODERADO		ALTO		TOTAL	
	<i>f</i>	%	<i>F</i>	%	<i>F</i>	%	<i>F</i>	%	<i>F</i>	%
Bueno	12	7.10%	5	2.96%	4	2.37%	1	0.59%	22	13.02%
Regular	48	28.40%	35	20.71%	14	8.28%	2	1.18%	99	58.57%
Malo	24	14.20%	15	8.88%	9	5.33%	0	0.00%	48	28.41%
TOTAL	84	49.70%	55	32.55%	27	15.98%	3	1.77%	169	100.00%

Fuente: Matriz de sistematización de datos.

$\chi^2 = 3.39392$ $\alpha = 0.05$ $P = 0.758025$ $GL = 3$

Figura 8

RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE HÁBITOS DE HIGIENE ORAL CON LA CARIES DENTAL EN NIÑOS DE 8 A 10 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA N° 70549 VIRGEN DEL CARMEN JULIACA 2024





Interpretación:

La tabla 8 presenta la correlación entre el grado de conocimiento de los hábitos de higiene oral y la caries dental en niños de ocho a diez años que pertenecen a la Institución Educativa Primaria N° 70549 Virgen del Carmen, en Juliaca, durante el año 2024. De los 169 niños (100%):

El 13.02% (22) de los niños tiene un buen conocimiento sobre la higiene oral: el 7.10% tiene un índice CPOD muy bajo, el 2.96% tiene uno bajo, el 2.37% tiene uno moderado y el 0.59% tiene uno alto.

El 58.57% (99) de los niños tienen conocimiento sobre prácticas regulares de higiene bucal: el 28.40% tiene un índice CPOD muy bajo, el 20.71% tiene un índice CPOD bajo, el 8.28% tiene un índice CPOD moderado y el 1.18% tiene un índice CPOD alto.

El 28.41% de los niños (48) tienen un conocimiento deficiente de hábitos de higiene bucal: el 14.20% tiene un índice CPOD muy bajo, el 8.88% tiene un índice CPOD bajo, el 5.33% tiene un índice CPOD moderado y no hay ningún niño con un índice CPOD alto (0.00%).

El análisis estadístico da como resultado un $P= 0.758025$, lo que significa que no hay correlación entre el grado de conocimiento de hábitos de higiene bucal y la caries dental en niños de 8 a 10 años del colegio Primario N° 70549 Virgen del Carmen Juliaca 2024. De acuerdo con $P=0.758025$ en la tabla 8

Tabla 9

RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE DIETA CON LA CARIES DENTAL EN NIÑOS DE 8 A 10 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA N° 70549 VIRGEN DEL CARMEN JULIACA 2024

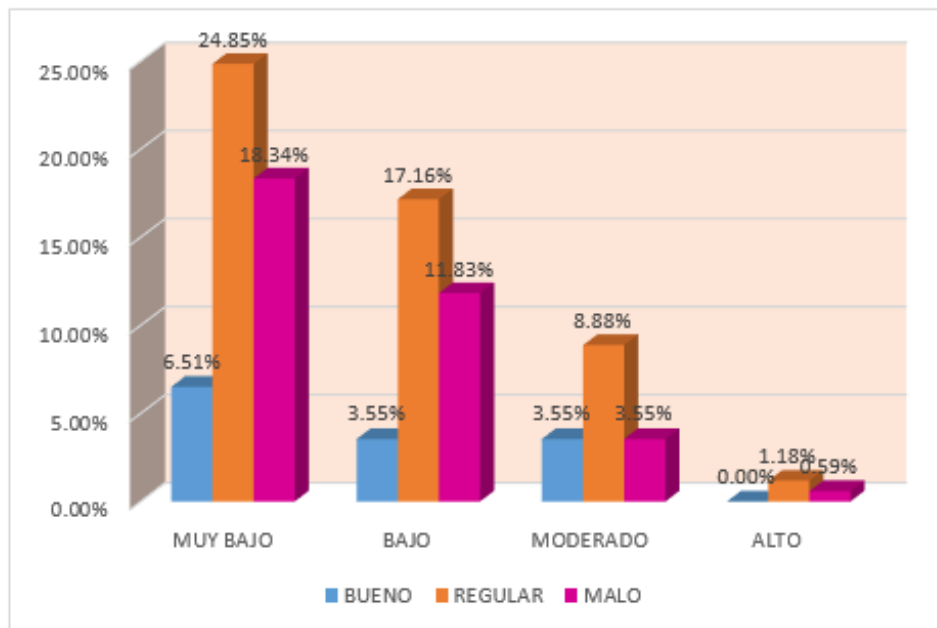
DIETA	CPOD								TOTAL	
	MUY BAJO		BAJO		MODERADO		ALTO			
	<i>f</i>	%	<i>F</i>	%	<i>F</i>	%	<i>F</i>	%	<i>F</i>	%
Bueno	11	6.51%	6	3.55%	6	3.55%	0	0.00%	23	13.61%
Regular	42	24.85%	29	17.16%	15	8.88%	2	1.18%	88	52.07%
Malo	31	18.34%	20	11.83%	6	3.55%	1	0.59%	59	34.31%
TOTAL	84	49.70%	55	32.54%	27	15.98%	3	1.78%	169	100.00%

Fuente: Matriz de sistematización de datos.

$\chi^2 = 3.833116$ $\alpha = 0.05$ $P = 0.699248$ $GL = 3$

Figura 9

RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE DIETA CON LA CARIES DENTAL EN NIÑOS DE 8 A 10 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA N° 70549 VIRGEN DEL CARMEN JULIACA 2024





Interpretación:

La tabla 9 presenta la correlación entre el conocimiento acerca de la dieta y las caries dentales en niños de 8 a 10 años de la institución educativa primaria N° 70549 Virgen del Carmen Juliaca, en el año 2024. De los 169 niños (100%): El 13.61% (23) de los niños tienen un buen conocimiento sobre la dieta: el índice de CPOD es muy bajo en el 6.51% de ellos, bajo en el 3.55%, moderado en otro 3.55%, y no hay ninguno con un índice alto de CPOD.

El 52.07% (88) de los niños tiene un conocimiento regular sobre la dieta: el 24.85% tiene un índice de CPOD muy bajo, el 17.16% lo tiene bajo, el 8.88% lo tiene moderado y el 1.18% lo tiene alto.

Un 34.31% (59) de los niños tienen un conocimiento deficiente sobre la dieta: un 18.34% tiene un índice de CPOD muy bajo, un 11.83% tiene un índice bajo, un 3.55% tiene un índice moderado y solo el 0.59% tiene uno alto.

En el análisis estadístico, se obtiene un $P=0,699248$, lo que señala que no hay correlación entre el grado de conocimiento sobre la dieta y las caries dentales en niños de 8 a 10 años de la Institución Educativa Primaria N° 70549 Virgen del Carmen Juliaca en 2024.

Tabla 10

RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE VISITA AL ODONTÓLOGO CON LA CARIES DENTAL EN NIÑOS DE 8 A 10 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA N° 70549 VIRGEN DEL CARMEN JULIACA 2024

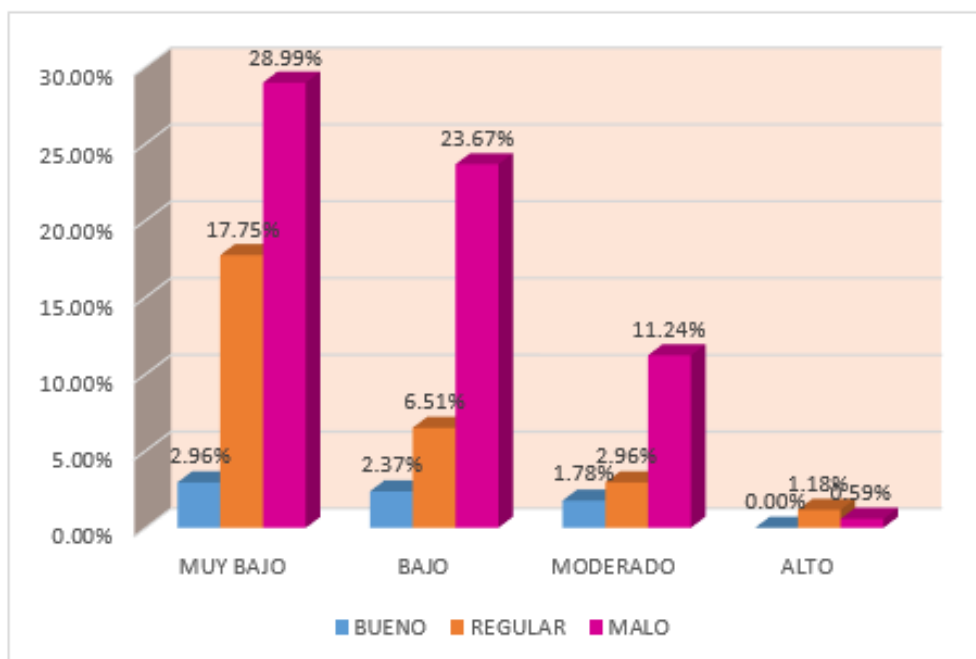
VISITA	CPOD								TOTAL	
	MUY BAJO	BAJO	MODERADO	ALTO						
	<i>f</i>	%	<i>F</i>	%					<i>F</i>	%
Bueno	5	2.96%	4	2.37%	3	1.78%	0	0.00%	12	7.11%
Regular	30	17.75%	11	6.51%	5	2.96%	2	1.18%	46	28.40%
Malo	49	28.99%	40	23.67%	19	11.24%	1	0.59%	108	64.49%
TOTAL	84	49.70%	55	32.55%	27	15.98%	3	1.77%	169	100.00%

Fuente: Matriz de sistematización de datos.

$\chi^2 = 8.0758$ $\alpha = 0.05$ $P = 0.23266$ $GL = 3$

Figura 10

RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE VISITA CON LA CARIES DENTAL EN NIÑOS DE 8 A 10 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA N° 70549 VIRGEN DEL CARMEN JULIACA 2024





Interpretación:

La tabla 10 presenta la relación entre el nivel de conocimiento acerca de ir al dentista y la caries dental en niños de 8 a 10 años que pertenecen a la Institución Educativa Primaria N° 70549 Virgen del Carmen, en Juliaca, en el año 2024. De los 169 niños (100%):

Un 7.11% (12) de los niños tienen un buen conocimiento sobre las visitas al dentista: el 2.96% tiene un índice de CPOD bajo, el 2.37% tiene un índice de CPOD moderado, el 1.78% tiene un índice de CPOD alto y ninguno tiene un índice de CPOD muy alto.

El 28.40% (46) de los niños tiene un conocimiento promedio sobre la visita al odontólogo: el 17.75% tiene un índice de CPOD muy bajo; el 6.51%, uno bajo; el 2.96%, uno moderado; y el 1.18%, uno alto.

El 64.49% (108) de los niños tienen una mala comprensión del tema "visita al odontólogo": el 28.99% tiene un índice de CPOD muy bajo, el 23.67% tiene un índice de CPOD bajo, el 11.24% tiene un índice de CPOD moderado y el 0.59% tiene un índice de CPOD alto.

El análisis estadístico arroja un $P= 0.232660$, indicando que no hay relación entre el grado de conocimiento sobre las visitas al odontólogo y la caries en los niños de 8 a 10 años de la Institución Educativa Primaria N° 70549 Virgen del Carmen Juliaca 2024.

Tabla 11

RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL CUIDADO DE LA SALUD BUCAL CON LA CARIES DENTAL EN NIÑOS DE 8 A 10 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA N° 70549 VIRGEN DEL CARMEN JULIACA 2024

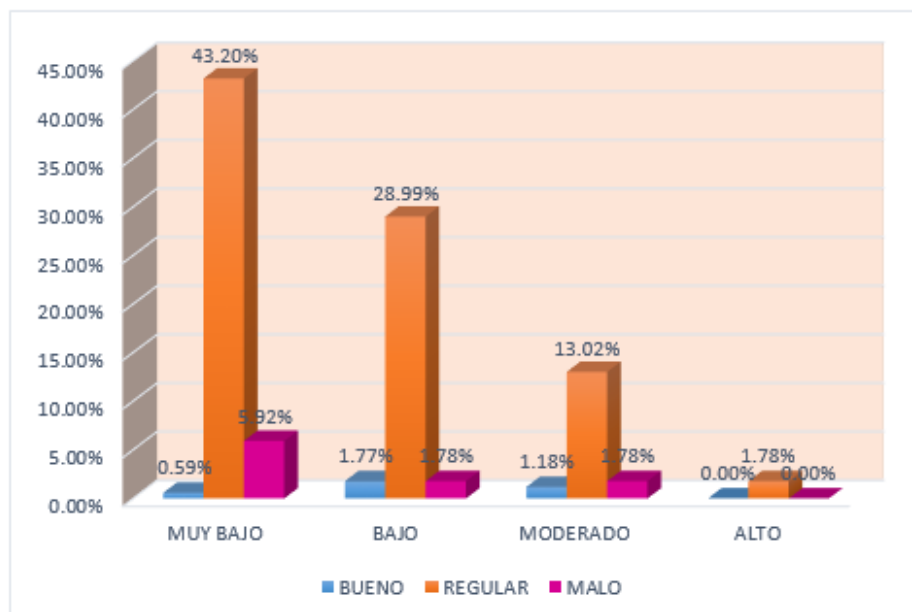
CONOCIMIENTO	CPOD								TOTAL	
	MUY BAJO		BAJO		MODERADO		ALTO		F	%
	f	%	F	%						
Bueno	1	0.59%	3	1.77%	2	1.18%	0	0.00%	6	3.54%
Regular	73	43.20%	49	28.99%	22	13.02%	3	1.78%	147	86.99%
Malo	10	5.92%	3	1.78%	3	1.78%	0	0.00%	16	9.48%
TOTAL	84	49.71%	55	32.60%	27	16.00%	3	1.78%	169	100.00%

Fuente: Matriz de sistematización de datos.

$\chi^2 = 5,121440$ $\alpha = 0.05$ $P = 0.0489$ $GL = 3$

Figura 11

RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL CUIDADO DE LA SALUD BUCAL CON LA CARIES DENTAL EN NIÑOS DE 8 A 10 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA N° 70549 VIRGEN DEL CARMEN JULIACA 2024





Interpretación:

La tabla 11 exhibe la relación que existe entre el grado de conocimiento sobre cuidados bucales y la caries dental en alumnos de 8 a 10 años de la Institución Educativa Primaria N° 70549 Virgen del Carmen, ubicada en Juliaca, durante el año 2024. De los 169 niños (100%):

Un 3.54% (6) de los niños tiene un buen nivel de conocimiento sobre el cuidado de la salud bucal: el 0.59% tiene un índice CPOD muy bajo, el 1.77% tiene uno bajo, el 1.18% presenta uno moderado y el 0.00%, uno alto.

El 86.99% (147) de los niños tiene un conocimiento regular acerca del cuidado de la salud bucal: el 43.20% tiene un índice CPOD muy bajo, el 28.99% lo tiene bajo, el 13.02% lo tiene moderado y el 1.78% lo tiene alto.

El 9.48 % (16) de los niños tienen un pobre entendimiento acerca del cuidado de la salud bucal: el 5.92 % posee un índice de CPOD muy bajo, el 1.78 % tiene un índice de CPOD bajo, y otro 1.78 % tiene uno moderado; no hay ninguno con un índice alto.

El análisis estadístico arroja un $P= 0.0489$, lo que señala que hay una relación entre el grado de conocimiento acerca del cuidado de la salud bucal y las caries dentales en niños de 8 a 10 años de la Institución Educativa Primaria N° 70549 Virgen del Carmen Juliaca para el año 2024.



DISCUSION DE RESULTADOS

Este estudio descriptivo transversal se llevó a cabo en 169 niños con el objetivo de establecer la relación entre la caries dental y el nivel de conocimiento acerca del cuidado bucal. Se encontró una conexión significativa en niños de 8 a 10 años pertenecientes a la institución educativa primaria N° 70549 Virgen del Carmen Juliaca 2024.

Guizar encontró en los preescolares el índice ceo El índice ICDAS mostró una mediana.. El (50%) el consumo de dieta cariogénica. Relacionando de forma negativa coincidiendo con Rasul, a mayor sea el nivel de educación, menores serán el riesgo paralelo a la edad cuanto más es menos y la educación por parte de los cuidadores dentífrico. La puntuación promedio del CPOD examinada fue de 1,2. El 80% sabía qué es la caries y el 96,7% de las causas comunes. El (92%) de caries en su vida y su calidad en forma negativa.

Quintana determino el 35,6%, y 48,9% teniendo caries en temporales y permanentes. El 98,02% conocen alimentos perjudiciales y en la práctica no son orientados correctamente por los padres teniendo en cuenta buenos resultados favorables, Tudoroni halló que la prevalencia de caries, el comportamiento de la salud bucal y las costumbres alimenticias se correlacionan con que el 40,6% de los adolescentes no asistieron a controles y con patrones irregulares en la alimentación, lo cual está relacionado con el surgimiento del CPOD. Rashid examinó el riesgo de caries y la higiene bucal, factores que inciden en la colocación y sustitución de restauraciones. Se llegó a la conclusión de que la mayoría de las restauraciones fueron reemplazadas por caries secundaria, y se



consideró significativo un valor de P menor que 0,05. El riesgo de caries está vinculado con el nivel de higiene dental.

Las calificaciones medias del CPOD fueron más altas en el grupo de 7 a 9,9 años que la media del OHI-S, que no cambió. Los sujetos con maloclusión tienen mejores calificaciones que los que no la presentan, en OHI-S y CPOD. Se encontraron conexiones significativas entre las relaciones de arcadas y los índices de salud oral (CPOD y OHI-S). La maloclusión puede aumentar la posibilidad de que se desarrollen caries.

Veraztegui realizó una medición del nivel de conocimiento sobre la salud bucal. Se determinó que los alumnos de entre 15 y 18 años tenían un nivel bueno o regular, siendo el último el más común. Los varones sobresalieron con mejores resultados y en los grupos de mayor edad se evidenció un nivel bueno. Mejía, sus hallazgos señalaron que el 3,3% de los niños que tenían un conocimiento regular acerca de hábitos de higiene bucal no experimentaron enfermedades bucales. Con respecto al nivel de conocimientos, resaltando que es regular. En cuanto a la familiaridad con los componentes de higiene bucal, se destaca positivamente el cepillado, mientras que se califica como regular lo relacionado con otros elementos. Hallando una correlación negativa y débil ($Rho = -0,255$) entre el grado de conocimiento acerca de los hábitos de higiene bucal y la existencia de afecciones bucales en los niños analizados.

Cuzca reveló que el 51,1% poseía un dominio moderado de la salud bucal, el 47,7% era avanzado y un modesto 1,1% estaba por debajo. En cuanto a las rutinas de limpieza bucal, un 97,3% reveló rutinas correctas, mientras que un 2,3% reveló costumbres incorrectas. Se descubrió que el 50% posee un profundo entendimiento de la salud bucal, mientras que el 40% solo se dedica a la higiene



bucal ocasionalmente. Explorando la conexión entre el saber sobre la salud bucal y las costumbres de limpieza dental.

Los hallazgos de su investigación revelaron un vínculo poco favorable entre las variables. La conexión entre el saber sobre la salud bucal y las técnicas de limpieza bucal

Montalvo reveló que la sabiduría sobre caries era deficiente en un 48%; en la prevención de caries brilló con un 32,7%; en la dieta libre de caries con un 69,4%, y por último, la higiene bucal con un 38,8%. Se determina que los progenitores de los estudiantes poseen un 51% de dominio sobre la salud bucal.

Un 46,8% de las personas con poco conocimiento sobre la salud dental padecieron caries en la dentina y un 22,6% en el esmalte, según Aroquipa. En conclusión, se encontró una correlación significativa ($p=0.000$) entre el conocimiento sobre la salud bucal y la prevalencia de caries. Esto muestra que la frecuencia de caries se eleva conforme los pacientes son examinados. Mollocondo y Añamuro hallaron un índice de caries de 8.27, considerado "extremadamente alto", y que el 49% de los estudiantes tenía un nivel de conocimiento sobre higiene oral "regular". Se descubrió una sólida relación inversa entre la capacidad de estos estudiantes para mantener una boca sana y la incidencia de caries ($p\text{-valor} = 0,000$, $Rho = -0.715$).

Mamani, huarilloclla, resultó en un 51,6 % con una higiene bucal deficiente, mientras que en la calidad de vida, el 77,4 % lo calificó como excelente y el 22,6 % como mediocre. En resumen, la limpieza dental y la calidad de vida se entrelazan de manera notable, alcanzando un $p = 0,022$. (20)



Laura, exhibe una conexión notable entre el grado de conocimiento sobre hábitos de salud dental y la aparición de caries en los niños. En resumen, cuanto más se conoce la salud dental, más se previene.

El conocimiento sobre la salud oral se relaciona de manera altamente significativa con la higiene bucal en los niños. Vilavila muestra un 11.60 % de resultados, lo que indica un nivel bueno de conocimiento sobre salud oral; el 8.30 % es bueno y el 3.30 % es regular.



CONCLUSIONES

PRIMERA: Concluimos el 3.54% tiene conocimiento Bueno sobre cuidados de salud bucal, 86.99% regular, 9.48% malo y el índice Cpod 49.71% muy bajo, 32.60% bajo, 16.00% moderado, 1.78% alto. Para el año 2024, en los niños de la Institución Educativa Primaria N° 70549 Virgen del Carmen Juliaca, se encuentra una fuerte correlación entre el grado de conocimiento sobre higiene bucal y la caries dental. De acuerdo con $P= 0.0489$ en la tabla 11.

SEGUNDA: El 13.02% tiene un buen conocimiento sobre los hábitos de higiene oral, el 58.58% lo tiene regular, el 28.40% lo tiene malo y el índice Cpod es muy bajo para el 49.70%, bajo para el 32.55%, moderado para el 15.98% y alto para el 1.77%. La caries dental en niños de 8 a 10 años de la Institución Educativa Primaria N° 70549 Virgen del Carmen Juliaca 2024 no tiene relación con el nivel de conocimiento sobre las prácticas de higiene bucal. Conforme a la tabla 8, P es igual a 0.758025.

TERCERA: Concluimos el 13.61% tiene conocimiento bueno sobre la dieta, 52.07% regular, 34.07% malo y el índice Cpod 49.70% muy bajo, 32.54% bajo, 15.98% moderado, 1.78% alto. No hay una conexión entre el grado de conocimiento sobre la dieta y la caries dental en niños de 8 a 10 años de la Institución Educativa Primaria N° 70549 Virgen del Carmen Juliaca 2024. Conforme a $P=0.699248$ en la tabla 9



CUARTA: Concluimos el 7.11% tiene conocimiento bueno sobre Visita al dentista, 28.40% regular, 64.49% malo y el índice Cpod 49.70% muy bajo, 32.55% bajo, 15.98% moderado, 1.77% alto. No hay ninguna relación entre el grado de conocimiento sobre la visita al dentista y las caries en niños de 8 a 10 años del colegio N° 70549 Virgen del Carmen, Juliaca 2024. De acuerdo con $P= 0.232660$, vea los resultados en la tabla 10.



RECOMENDACIONES

- PRIMERA:** Sugerimos al director de la institución educativa primaria N° 70549 Virgen del Carmen Juliaca que pida servicios preventivos y promocionales de salud bucal para los niños de su escuela.
- SEGUNDA:** Para los maestros de la Institución Educativa Primaria N° 70549 Virgen del Carmen Juliaca, sugerimos establecer costumbres de higiene bucal en los niños, concientizándolos sobre la relevancia de la higiene oral.
- TERCERA:** Para las madres de los niños que asisten a la Institución Educativa Primaria N° 70549 Virgen del Carmen Juliaca, sugerimos cuidar la salud bucal de sus hijos fomentando hábitos saludables, como mantener una buena higiene dental, consumir una dieta no cariogénica y visitar al dentista regularmente.
- CUARTA:** Sugerimos a los niños de la Institución Educativa Primaria N° 70549 Virgen del Carmen Juliaca que acudan al dentista como mínimo dos veces por año para hacerse un examen oral completo y detectar problemas dentales a tiempo.



REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Pablo CS. SALUD BUCAL. [Online].; 2023 [cited 2025 Enero 09. Available from: <https://www.sanpablo.com.pe/salud-bucal/>.
2. Aroquipa Velasquez M. Nivel de Conocimiento Sobre Salud Bucal y Evaluacion de Caries Dental de Pacientes que Acuden al Centro de Salud San Jose, Azangaro 2020 [Tesis] , editor. [Puno]: Universidad Nacional del Altiplano; 2021.
3. Verastegui Leon ADJ. Nivel de Conocimiento Sobre Cuidados de Salud Bucal en la Institucion Educativa Particular "San Andres" cajamarca 2020 [Tesis] , editor. [Trujillo]: Universidad Privada Antenor Orrego; 2020.
4. Salud OMDI. [Online].; 2022 [cited 2025 Enero 09. Available from: <https://www.who.int/es/news/item/18-11-2022-who-highlights-oral-health-neglect-affecting-nearly-half-of-The-world-s-population>.
5. Care FD. [Online].; 2023 [cited 2025 Enero 13. Available from: <https://chicagofamilydentalcare.com/blog/teeth-in-different-cultures/>.
6. Ministerio de Salud. Minsa: la caries dental es la enfermedad más común entre la población infantil. [Online].; 2023 [cited 2024 Agosto 07]. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/741092-minsa-la-caries-dental-es-la-enfermedad-mas-comun-entre-la-poblacion-infantil>.
7. La decana radio juliaca. El 90 % de niños tiene caries en la región de Puno, advierte decano del colegio de odontólogos. [Online].; 2023 [cited 2024 Agosto 07]. Available from: <https://ladecana.pe/el-90-de-ninos-tiene-caries-en-la-region-de-puno-advierte-decano-del-colegio-de-odontologos/>.
8. Andina agencia peruana de noticias. Golosinas y falta de higiene bucal incrementan caries en niños en edad escolar. [Online].; 2019 [cited 2024 Agosto 07]. Available from: <https://andina.pe/agencia/noticia-golosinas-y-falta-higiene-bucal-incrementan-caries-ninos-edad-escolar-774484.aspx>.



9. Guizar Mendoza J, Lopez Ayuso A, Amador Ticona N, Lozano Palomino O, Garcia Gutierrez. Determinantes del cuidado de la salud oral relacionados con la frecuencia y severidad de la caries dental en preescolares. Revista de Investigacion de la Universidad De La Salle Bajio. 2019; 11(22): p. 85-101.
10. Aschi H. effect of oral hygiene practices on dental caries risk factors among adolescents. Creative Commons. 2021 Abril ; 9: p. 11-16.
11. Quintana Molinas , Díaz Reissner , Mireya Jara. Conocimiento, actitud y práctica sobre salud oral en niños de 6 a 12 años de una escuela de Capiatá, Paraguay. Creative Commons. 2024 Mayo; 51(2).
12. Tudoroni C, Popa M, Iacob SM, Pop AL, Nasui BA. Correlación de la prevalencia de caries, el comportamiento de salud bucal y los hábitos nutricionales de dulces entre adolescentes rumanos de Cluj-Napoca de 10 a 19 años. Revista Internacional de Investigación Ambiental y Salud Pública. 2020 Septiembre.
13. Rashid Noaman B, Dawood Fattah L. The Relationship of Caries Risk and Oral Hygiene Level with Placement and. Acta Med Acad. 2021.
14. Rasul F, Rizvi Z, Aqeel R, Wahid S, Ahmed A, Shah S. Oral Hygiene Practices and Knowledge about Dental. Biomed J Sci & Tech. 2019; 20.
15. Salim NA, Alamoush RA, Mohammad al-abdallah M, Ahmed Al-Asmar A, Satterthwaite JD. Relationship between dental caries, oral. BMC Salud Bucal. 2021.
16. Mejia Gutierrez L, Vasquez Diaz L. Nivel de Conocimiento Sobre Habitros de Higiene y Enfermedades Bucales en Niños de 10-12 Años de la Institucion Educativa N°82070 Magdalena - Cajamarca 2022 [Tesis] , editor. [Pimentel]: Universidad Señor de Sipan; 2022.
17. Cuzca Solano. relacion entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal y habitros de higiene oral en estudiantes de 12 a 14 años de la I.E. "Pedro



- Pablo Atusparia" Nuevo Chimbote Año 2020 [Tesis] , editor. Chimbote: Universidad Catolica Los Angeles Chimbote; 2022.
18. Mercado Cruz. Relacion Entre Nivel de Conocimiento Sobre la Salud Bucal y las Practicas de Higiene Oral en los Estudiantes del 5to Año de Secundaria de la Institucion Educativa Parroquial Accion Conjunta Nuestra Señora de Fatima, Cusco- 2022. [Tesis] , editor. [Cusco]: Universidad Andina del Cusco; 2022.
 19. Montalvo Luque K. Nivel de Conocimiento Sobre Salud Bucal en los Padres de los Alumnos de la Institucion Educativa Inicial San Martin del Distrito de Socabaya - Arequipa 2021 [tesis] , editor. Arequipa : Universidad Catolica de Santa Maria; 2021.
 20. Añamuro Capquequi AN, Callacondo Mollo WB. Indice de Caries de Conocimiento de Higiene Oral en Estudiantes de una Institucion Educativa Primaria del Distrito de Juliaca 2023 [Tesis] , editor. [Huancayo]: Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2023.
 21. Mamani Ojeda , Huarilloclla Vasquez , Cosi Yancachajlla CL. Higiene bucal y calidad de vida en escolares de 8 a 10 años de la I.E.P. N.º 70558, Juliaca 2023 [tesis] , editor. juliaca: Universidad Continental ; 2023.
 22. Laura Machaca. Nivel de Conocimiento de Habitos de la Salud Dental y su Relacion con la Caries Dental en niños de 9 a 11 Años de Edad de la Institucion Educativa San Juan Bosco Juliaca 2023 [tesis] , editor. Juliaca: Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez; 2023.
 23. Vilavila Yucra G. Nivel de Conocimiento de Salud Oral y su Relacion con la Higiene oral en Estudiantes de la Institucion Educativa N° 72770 Juliaca, 2022 [Tesis] , editor. Juliaca: Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez; 2022.
 24. Castillo Pilco , Mera Villarreal DJ, Armijos Moreta JF, Gavilán Villamarín SM. Técnicas preventivas para un adecuado cuidado bucal en niños de la



- escuela Julio Moreno Espinoza ,Ecuador. Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río. 2023.
25. Cocera Arias , Espinosa Goire , Quila Leyva C. Promoción y prevención de la salud bucal infantil. II Jornada Virtual Internacional y IX Presencial de Medicina Familiar. 2023 Mayo.
 26. Lobato Cabrera F. La caries y placa bacteriana con relación a los aspectos sociofamiliares [Tesis] , editor. Ecuador: Universidad Nacional de Chimbotazo; 2023.
 27. Mazariegos Cuervo MdL, Vera Hermosillo , Sanz Beard , Stanford Camargo. Contenidos Educativos en Salud Bucal. Centro Nacional de Vigilancia Epidemiológica y Control de Enfermedades. 2003 Julio.
 28. Ministerio de Salud. Guia Práctica Clínica para la Prevención, Diagnóstico y Tratamiento de la Caries Dental en Niñas y Niños. [Online].; 2017 [cited 2024 Junio 15. Available from: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4195.pdf>.
 29. Oliva Quiroga A. Nivel de conocimiento de lesión de Caries Dental en estudiantes I–IV ciclo de Estomatología de la USS,Chiclayo 2022. [Tesis] , editor. [Pimentel]: Universidad Señor de Sipan ; 2022.
 30. Bonilla Murga LF. Nivel De Conocimiento En Salud Bucal y Calidad De Vida De Los Alumnos Del Primer Ciclo De La Facultad De Odontologia De La Universidad De San Martin De Porres [Tesis] , editor. Lima: Universidad de San Martin de Porres; 2019.
 31. Gil Barrue L, Martín-Pero Muñoz L, Tarragó Gil R, Oltra Martínez S, Mejías Parra A, Sancho Manzano M, et al. Medidas Preventivas En Salud Oral. Alimentación Y Nutrición. Colegio de Higienistas Dentales de Extremadura. 2019.
 32. Clinica RUBAL. Alimentos cariogénicos y alimentos no cariogénicos ¡Evita las caries! [Online].; 2023 [cited 2024 Octubre 20]. Available from:



<https://rubaldental.es/alimentos-cariogenicos-y-alimentos-no-cariogenicos-evita-las-caries/>.

33. SORIANO AMD. Efecto de un programa de intervención educativa en el nivel de conocimiento y comportamiento sobre higiene bucal en niños y niñas de 6 a 9 años. [Tesis] , editor. [Lima]: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2021.
34. Neill DA, Cortez Suárez L. Gestión de proyectos editoriales universitarios Machala: Universidad Tecnica de Machala; 2018.
35. Hechavarria Martínez , Venzant Zulueta , Carbonell Ramírez dIC, Carbonell Gonsalves. Salud bucal en la adolescencia. MEDISAN. 2013.
36. Bosch A. Higiene Bucodental Productos Utilizados y Recomendados Básicas. Ámbito Farmaceutico. 2007 Noviembre ; 26(10).
37. Pacori Paricahua W, Pacori Paricahua AK. Metodología y Diseño de la Investigacion Cientifica. Primera Edicion ed. Peru: FFECCAT; 2018.
38. Ministerio De Salud/Dgiesp. Norma Tecnica De Salud Para El Uso Del Odontograma Lima; 2022.



APÉNDICES



APÉNDICE N° 1 MATRIZ DE CONSISTENCIA

RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL CUIDADO DE LA SALUD BUCAL Y LA CARIES DENTAL EN NIÑOS DE 8 A 10 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA N° 70549 VIRGEN DEL CARMEN JULIACA 2024.

FORMULACION DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	VALORES
<p>Problema general:</p> <p>¿Cuál es Relación entre el nivel de conocimiento del cuidado de la salud bucal y la caries dental en niños de 8 a 10 años de la institución educativa primaria N° 70549 virgen del Carmen Juliaca 2024.?</p> <p>Problemas específicos:</p> <p>PE1: ¿Cuál es el nivel de conocimiento del cuidado de la salud bucal que se relaciona con los hábitos de higiene oral en la caries dental en niños de 8 a 10 años de la institución educativa primaria 70549 virgen del Carmen?</p> <p>PE2: ¿cómo el nivel de conocimiento del cuidado de la salud bucal se relaciona con la dieta en los niños de 8 a 10 años de la institución educativa primaria N° 70549 virgen del Carmen?</p> <p>PE3: ¿Cómo el nivel de conocimiento del cuidado de la salud bucal con la visita al odontólogo se relaciona con la caries dental en los niños de 8 a 10 años de la I.E.P virgen del Carmen?</p>	<p>Objetivo general:</p> <p>Determinar la relación entre el nivel de conocimiento del cuidado de la salud bucal y la caries dental en niños de 8 a 10 años de la institución educativa primaria N° 70549 virgen del Carmen de Juliaca 2024.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>OE1: Analizar el nivel de conocimiento del cuidado de la salud bucal y su relación con los hábitos de higiene oral en la caries dental en niños de 8 a 10 años de la institución educativa primaria N° 70549 virgen del Carmen</p> <p>OE2: Evaluar el nivel de conocimiento sobre el cuidado de la salud bucal y su relación con la dieta en los niños de 8 a 10 años de la institución educativa primaria N° 70549 virgen del Carmen.</p> <p>OE3: Evaluar el nivel de conocimiento del cuidado de la salud bucal con la visita al odontólogo y su relación con la caries dental en los niños de 8 a 10 años de la I.E.P N° 70549 virgen del Carmen.</p>	<p>Hipótesis general:</p> <p>La caries dental en los niños de 8 a 10 años Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento del cuidado de la salud bucal de la institución educativa primaria N° 70549 virgen del Carmen Juliaca 2024.</p> <p>Hipótesis específica:</p> <p>HE1: Existe el nivel de conocimiento de hábitos de higiene oral que se relacione significativamente con la caries dental en los niños de 8 a 10 años de la I.E.P N° 70549 virgen del Carmen.</p> <p>HE2: La dieta se relaciona significativamente sobre el nivel de conocimiento del cuidado de la salud bucal en los niños de 8 a 10 años de la institución educativa primaria N° 70549 virgen del Carmen.</p> <p>HE3:La caries dental se relaciona significativamente con el nivel de conocimiento del cuidado de la salud bucal con la visita al odontólogo en los niños de 8 a 10 años de la institución educativa primaria N° 70549 virgen del Carmen.</p>	<p>V1. Nivel De Conocimiento Del Cuidado De La Salud Bucal</p> <p>V2. Caries Dental</p>	<p>Características personales</p> <p>1.1. Hábitos de higiene oral</p> <p>1.2 Dieta</p> <p>1.3 Visita al odontólogo</p> <p>2.1. Índice de CPOD</p>	<ul style="list-style-type: none"> -Edad -Genero -Grado -Técnica de cepillado dental. -Frecuencia y duración del cepillado dental. -Uso y frecuencia de elementos de higiene oral. -Frecuencia del cambio de cepillo dental. -Dieta cariogénica. -Dieta no cariogénica. -Frecuencia de visita al odontólogo. -Importancia de visita al odontólogo -Careados. -Perdidos. -Obturados. -Dientes permanentes. 	<p>8 - 9 años</p> <p>9 - 10 años</p> <p>Femenino</p> <p>Masculino</p> <p>3er grado</p> <p>4to grado</p> <p>-Malo (0-5)</p> <p>-Regular(6-11)</p> <p>-Bueno (12-16)</p> <p>-Muy bajo (0.0 a 1.1)</p> <p>-Bajo (1.2 a 2.6)</p> <p>-Moderado (2.7 a 4.4)</p> <p>-Alto(4.5 a 6.5)</p> <p>-Muy alto (>6.6)</p>



ANEXO N° 2: CONSENTIMIENTO INFORMADO



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo,, padre o apoderado del menor, que cursa en la Institución Educativa Primaria N° 70549 viren del Carmen he sido informado de las ventajas y desventajas del presente trabajo de investigación. También he sido informado que los datos recopilados puede ser publicados con propósito científico. Con esta información autorizo su participación en este estudio **"RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL CUIDADO DE LA SALUD BUCAL Y LA CARIES DENTAL EN NIÑOS DE 8 A 10 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 70549 VIRGEN DEL CARMEN JULIACA 2024**. El cual está siendo desarrollado por el Bachiller de la facultad de odontología. **RUTH ELIZABETH MAMANI QUISPE**.

En fe de lo expresado, firmo conforme.

Firma del apoderado



**ANEXO N°3: INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN
INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

Grado:

Edad:

sexo:

CUIDADOS DE LA SALUD BUCAL

I. HÁBITOS DE HIGIENE ORAL

1. ¿Cuál es su técnica de cepillado dental?

- a) Horizontal (de un lado a otro)
- b) Vertical (de arriba hacia abajo / de abajo hacia arriba) Bass.
- c) Combinada (horizontal vertical, circular)
- d) Circular (en círculos por toda la boca)

2. ¿Cuál es el beneficio con un buen cepillado?

- a) Previene su fractura
- b) Que los dientes no sean chuecos
- c) Retirar las bacterias de la boca
- d) Todas las anteriores

3. ¿Con que frecuencia al día se debe realizar el cepillado?

- a) 1 vez
- b) 2 veces
- c) 3 Veces (después de cada comida)
- d) Solo al levantarse

4. ¿Cuál es la duración recomendado para cepillarnos los dientes?

- a) 1 hora
- b) 2 minutos
- c) 5 minutos
- d) 10 segundos



5. ¿Cuáles son los elementos necesarios para la higiene de los dientes?

- a) El cepillo, la pasta dental y el agua
- b) El enjuague bucal, el cepillo y la pasta dental
- c) Cepillo, pasta dental, hilo dental, enjuague bucal
- d) El jabón, el cepillo, la pasta y el hilo dental

6. ¿Porque es importante la pasta dental?

- a) Contiene flúor y fortifican los dientes
- b) Sensación de aliento fresco
- c) Agentes blanqueadores
- d) Posee sabor a menta

7. ¿Con que frecuencia es el uso del hilo dental?

- a) cuando compran en mi casa
- b) Una vez al día
- c) Después de cada cepillado para retirar los restos de comida que el cepillado no pudo retirar.
- d) No se usa hilo dental para la higiene oral

8. ¿El enjuague bucal será importante? ¿Por qué?

- a) Sí, Porque amarilla mis dientes
- b) Sí, Porque saca brillo a los dientes
- c) Sí, Porque blanquea los dientes
- d) Sí, porque me da un buen aliento y elimina las bacterias

9. ¿Cada que tiempo se debe cambiar el cepillo dental?

- a) Se debe cambiar pasando 1 año
- b) Cada 8 meses



- c) Cada 3 meses
- d) No se cambia nunca

II. DIETA

10. ¿Qué alimentos debemos reducir en la dieta para prevenir la caries?

- a) Proteínas: Pollo, pescado
- b) Glúcidos: Azúcares
- c) Lípidos: Aceites
- d) Todas son correctas

11. ¿cuál serán los alimentos importantes para prevenir los dientes de caries?

- a) Todos los alimentos
- b) Galletas, caramelos, gaseosas.
- c) Frutas, verduras
- d) Grasas



d) Grasas

12. ¿Cree usted que la dieta influye en la aparición de la caries?

- a) Sí, porque hay ciertos alimentos que ocasionan caries
- b) No, porque la caries solo aparece por una mala higiene oral
- c) La caries solo se produce cuando no nos cepillamos y cuando nos golpeamos
- d) Ninguna de las anteriores

III. VISITA AL ODONTÓLOGO

13. ¿Con qué frecuencia es necesario visitar al dentista?

- a) Cada seis meses
- b) Cuando sienta dolor
- c) Anualmente
- d) En las campañas dentales

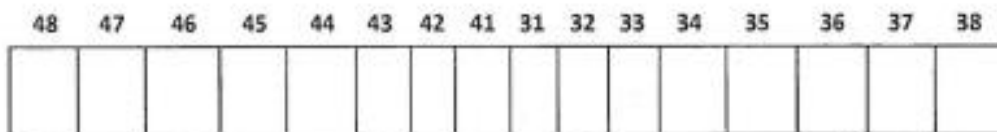
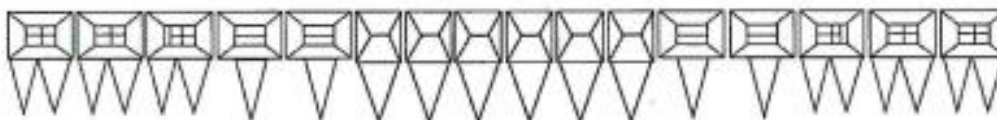
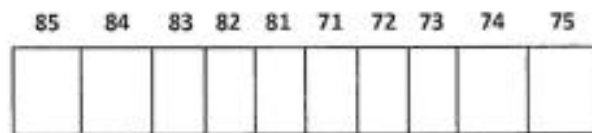
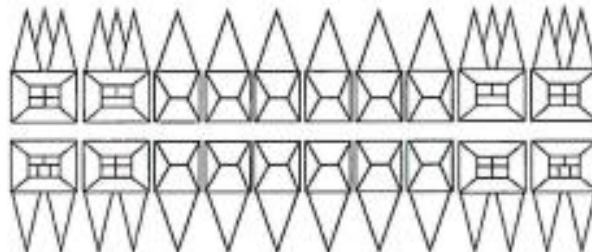
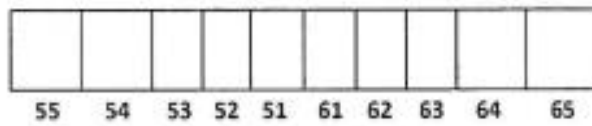
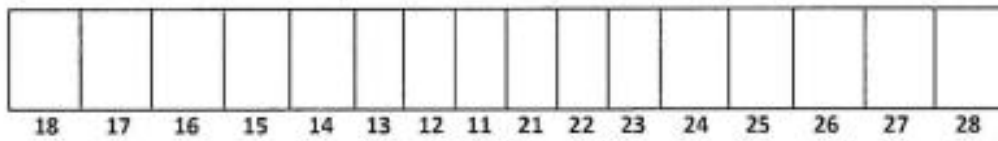
14. ¿Por qué es fundamental visitar al dentista?

- a) No es importante
- b) Nos ayuda a mantener una salud bucal saludable
- c) Nos obsequia sorpresas y caramelos
- d) Nos ayuda con los cepillos
- e) Ninguno de los anteriores

15. ¿Qué medidas consideras para prevenir la aparición de la caries?

- a) Limpieza dental
- b) Aplicación de flúor
- c) Sellantes de fosas y fisuras
- d) Todas las anteriores

ODONTOGRAMA



Fuente: (38)



ANEXO N° 4: VALIDES DE INSTRUMENTO CON LA FIRMA DE EXPERTOS

FICHA DE Validación de instrumento

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y Nombres del juez : PIZARRO MERHA ELSA
- 1.2 Profesión y Grado académico : CIRUJANO DENTISTA - DOCTORA EN SALUD
- 1.3 Nombre del instrumento evaluado: CUESTIONARIO
- 1.4. Autor del instrumento : RUTH ELIZABETH MAMANI QUISPE

II. ASPECTOS DE LA VALIDACION

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE	BAJA	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
		1	2	3	4	5
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado y comprensible				✓	
2. OBJETIVIDAD	Permite medir hechos observables				✓	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.				✓	
4. ORGANIZACIÓN	Presentación ordenada y lógica.					✓
5. SUFICIENCIA	Comprende aspectos de las variables en cantidad y calidad suficiente.				✓	
6. PERTINENCIA	Permite conseguir datos de acuerdo a los objetivos planeados					✓
7. CONSISTENCIA	Pretende conseguir datos basado en teorías o modelos teóricos.				✓	
8. COHERENCIA	Entre problema, objetivos, hipótesis con las variables, dimensiones indicadores e items.					✓
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación.				✓	
10. APLICACIÓN	Los datos permiten un tratamiento estadístico pertinente				✓	

III. RECOMENDACIONES:.....



 Dra. Elsa Pizarro Merha
 CIRUJANO DENTISTA
 COP. 8539


FIRMA DEL JUEZ



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

Yo, ELSA PIZARRO MERMA con D.N.I. N°: 29609612 con colegiatura 8539 Especialista en ostento el grado de DOCTOR EN SALUD y ejerzo la carrera profesional en ODONTOLOGIA por medio de la presente hago constar que he revisado, y valido el instrumento de cuestionario para la variable de nivel de conocimiento del cuidado de la salud bucal que será utilizado para recabar información requerida en la elaboración de trabajo de investigación titulado: **"RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL CUIDADO DE LA SALUD BUCAL Y LA CARIES DENTAL EN NIÑOS DE 8 A 10 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA N° 70549 VIRGEN DEL CARMEN JULIACA 2024"**

El cual está siendo desarrollada por el Bachiller. Ruth Elizabeth Mamani Quispe.



 Dra. Elsa Pizarro Merma
 CIRUJANO DENTISTA
 COP. 8539
 PREP. LOS CHOFERES

FIRMA DEL JUEZ



FICHA DE Validación de instrumento

I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y Nombres del juez : HUANCA APAZA HUGO RICARDO
- 1.2 Profesión y Grado académico : CIRUJANO DENTISTA - DOCTOR EN EDUCACIÓN
- 1.3 Nombre del instrumento evaluado: CUESTIONARIO
- 1.4. Autor del instrumento : RUTH ELIZABETH MAMANI QUISPE

II. ASPECTOS DE LA VALIDACION

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE	BAJA	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
		1	2	3	4	5
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado y comprensible					/
2. OBJETIVIDAD	Permite medir hechos observables					/
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.					/
4. ORGANIZACIÓN	Presentación ordenada y lógica.					/
5. SUFICIENCIA	Comprende aspectos de las variables en cantidad y calidad suficiente.					/
6. PERTINENCIA	Permite conseguir datos de acuerdo a los objetivos planeados					/
7. CONSISTENCIA	Pretende conseguir datos basado en teorías o modelos teóricos.					/
8. COHERENCIA	Entre problema, objetivos, hipótesis con las variables, dimensiones indicadores e ítems.					/
9. METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					/
10. APLICACIÓN	Los datos permiten un tratamiento estadístico pertinente					/

III. RECOMENDACIONES:.....



HUANCA APAZA
CIRUJANO DENTISTA
C.O.P. 14938

FIRMA DEL JUEZ



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

Yo, Hugo Ricardo Huanca Apaza con D.N.I. N°: 02172162 con colegiatura
 ... 14938 Especialista en PERIODONCIA E IMPLANTOLOGIA ORAL ostento el grado
 de DOCTOR EN EDUCACION y ejerzo la carrera profesional en ODONTOLOGIA por
 medio de la presente hago constar que he revisado, y valido el instrumento de cuestionario para
 la variable de nivel de conocimiento del cuidado de la salud bucal que será utilizado para recabar
 información requerida en la elaboración de trabajo de investigación titulado: **"RELACIÓN
 ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL CUIDADO DE LA SALUD BUCAL Y LA CARIES
 DENTAL EN NIÑOS DE 8 A 10 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA N° 70549
 VIRGEN DEL CARMEN JULIACA 2024"**

El cual está siendo desarrollada por el Bachiller. Ruth Elizabeth Mamani Quispe.



CIRILANO DENTISTA
C.O.P. 14938

FIRMA DEL JUEZ



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

Yo, RILDO PAUL TAPIA CONDORI..... con D.N.I. N°: 30859137..... con colegiatura 12138..... Especialista en ENDODONCIA..... ostento el grado de DOCTOR..... y ejerzo la carrera profesional en ODONTOLOGIA..... por medio de la presente hago constar que he revisado, y valido el instrumento de cuestionario para la variable de nivel de conocimiento del cuidado de la salud bucal que será utilizado para recabar información requerida en la elaboración de trabajo de investigación titulado: **"RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL CUIDADO DE LA SALUD BUCAL Y LA CARIES DENTAL EN NIÑOS DE 8 A 10 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA N° 70549 VIRGEN DEL CARMEN JULIACA 2024"**

El cual está siendo desarrollada por el Bachiller. Ruth Elizabeth Mamani Quispe.


.....
FIRMA DEL JUEZ



ANEXO N° 5: CARTA DE PRESENTACIÓN



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ

"AÑO DEL BICENTENARIO DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNIN Y AYACUCHO"

Juliaca, 2024 julio 24

CARTA N° 025-2024-P-F.OD-UANCV-J

Señor
PROF. ROLANDO ARÉSTEGUI APAZA
Director de la Institución Educativa Primaria N° 70549 Virgen del Carmen

Presente.-



ASUNTO: PRESENTA A ESTUDIANTE DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA PARA EJECUCIÓN DE SU PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN.

Con agrado me dirijo a usted, para expresarle un cordial saludo a nombre de la Facultad de odontología de esta casa Superior de Estudios, asimismo para presentar al estudiante de nuestra Facultad de Odontología: **MAMANI QUISPE RUTH ELIZABETH**, para que realicen su ejecución de tesis titulada RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL CUIDADO DE LA SALUD BUCAL Y LA CARIES DENTAL EN NIÑOS DE 8 A 10 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA N° 70549 VIRGEN DEL CARMEN JULIACA 2024. Solicitando que se le pueda brindar las facilidades del caso para que se cumpla los objetivos trazados, la presente se remite en vías de regularización.

Con la seguridad de su atención a la presente, es oportuno expresarle las sinceras muestras de mi consideración especial.

Atentamente,



c.c.
Arch.
Gabby H.





ANEXO N° 6: CONSTANCIA DE EJECUCION DE INVESTIGACION



INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA N° 70549
"VIRGEN DEL CARMEN" - JULIACA
Av. Hipólito Unanue N° 424 – Código Modular 0243196



"Honor y Gloria a los Mártires del 9 de Enero"

CONSTANCIA

EL DIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA N° 70549 "VIRGEN DEL CARMEN" DEL DISTRITO DE JULIACA, PROVINCIA DE SAN ROMAN, DEPARTAMENTO DE PUNO

HACE CONSTAR:

Qué: RUTH ELIZABETH MAMANI QUISPE identificado con DNI N° 72366525, bachiller de la facultad de odontología de la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" ha aplicado la encuesta a estudiantes en función del proyecto de investigación titulada: "RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL CUIDADO DE LA SALUD BUCAL Y LA CARIES DENTAL EN LOS NIÑOS DE 8 A 10 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA N° 70549 VIRGEN DEL CARMEN JULIACA 2024" lo que contribuirá a lograr los objetivos trazados.

Lo que hago constar a solicitud de la interesada para los fine que estime conveniente

Juliaca, 19 de setiembre del 2 024.



Prof. Rolando Arístegui Apaza
DIRECTOR

ANEXO N° 7: EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS



Figura 1: Frontis de la Institución educativa primaria N°70549 virgen del Carmen – juliaca



Figura 2: Sensibilización de la aplicación del instrumento del correcto llenado de la encuesta



Figura 3: Entrega del instrumento al grupo de estudio



Figura 4: Evaluación Intraoral a niños de 8 a 10 años de la institución educativa primaria n° 70549 virgen del Carmen Observación



ANEXO N°8: MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE DATOS

ID	GENERO	EDAD	GRADO	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	CONOCIMIENTO	CPOD	HABITOS	DIETA	VISITA
1	FEMENINO	8	3A	NO	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO	SI	REGULAR	BAJO	BUENO	REGULAR	MALO
2	FEMENINO	9	3A	NO	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	MALO	MUY BAJO	MALO	MALO	MALO
3	MASCULINO	9	3A	NO	SI	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	SI	REGULAR	MUY BAJO	REGULAR	BUENO	REGULAR
4	MASCULINO	8	3A	NO	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	MALO	MODERADO	MALO	MALO	MALO
5	FEMENINO	8	3A	NO	SI	SI	NO	NO	SI	SI	SI	NO	NO	SI	NO	SI	SI	NO	REGULAR	MUY BAJO	REGULAR	MALO	REGULAR
6	MASCULINO	8	3A	NO	NO	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO	REGULAR	MUY BAJO	REGULAR	BUENO	MALO
7	FEMENINO	8	3A	NO	NO	SI	SI	NO	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	MALO	BAJO	MALO	MALO	MALO
8	MASCULINO	9	3A	NO	NO	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	SI	REGULAR	BAJO	REGULAR	MALO	MALO
9	MASCULINO	8	3A	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	REGULAR	MUY BAJO	MALO	REGULAR	MALO
10	MASCULINO	8	3A	NO	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO	SI	REGULAR	MUY BAJO	BUENO	REGULAR	MALO
11	FEMENINO	8	3A	NO	NO	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	NO	REGULAR	MUY BAJO	REGULAR	REGULAR	REGULAR
12	FEMENINO	10	3A	NO	SI	SI	NO	NO	SI	SI	SI	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	REGULAR	BAJO	REGULAR	MALO	MALO
13	MASCULINO	9	3A	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	SI	SI	NO	SI	NO	REGULAR	MUY BAJO	MALO	REGULAR	MALO
14	FEMENINO	9	3A	NO	SI	NO	SI	NO	SI	SI	SI	NO	SI	SI	NO	NO	SI	NO	REGULAR	BAJO	REGULAR	REGULAR	MALO
15	FEMENINO	8	3A	NO	NO	SI	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	SI	SI	NO	SI	NO	REGULAR	MUY BAJO	MALO	REGULAR	MALO
16	MASCULINO	9	3A	NO	SI	SI	NO	NO	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	NO	NO	NO	REGULAR	MUY BAJO	REGULAR	BUENO	MALO
17	MASCULINO	9	3A	SI	SI	SI	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	SI	NO	REGULAR	MODERADO	REGULAR	BUENO	MALO
18	MASCULINO	9	3A	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	NO	SI	NO	BUENO	BAJO	BUENO	BUENO	MALO
19	MASCULINO	9	3A	NO	SI	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	REGULAR	BAJO	REGULAR	BUENO	MALO
20	MASCULINO	8	3A	NO	SI	SI	NO	SI	SI	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	REGULAR	MUY BAJO	REGULAR	MALO	MALO
21	FEMENINO	9	3A	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	REGULAR	MODERADO	MALO	REGULAR	MALO
22	FEMENINO	9	3A	NO	SI	NO	SI	SI	NO	SI	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	NO	REGULAR	MUY BAJO	REGULAR	REGULAR	REGULAR
23	MASCULINO	9	3B	NO	SI	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	MALO	MUY BAJO	MALO	MALO	MALO
24	MASCULINO	9	3B	NO	SI	SI	NO	SI	SI	NO	SI	NO	SI	SI	NO	NO	SI	NO	REGULAR	BAJO	REGULAR	REGULAR	MALO



25	FEMENINO	9	3B	SI	SI	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	SI	SI	REGULAR	MUY BAJO	BUENO	REGULAR	REGULAR
26	MASCULINO	9	3B	NO	NO	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	REGULAR	MUY BAJO	REGULAR	BUENO	BUENO
27	FEMENINO	8	3B	NO	SI	SI	SI	NO	SI	SI	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	NO	REGULAR	MUY BAJO	REGULAR	REGULAR	REGULAR
28	FEMENINO	9	3B	NO	SI	SI	SI	NO	SI	SI	NO	NO	SI	SI	SI	NO	SI	NO	REGULAR	MUY BAJO	REGULAR	BUENO	MALO
29	MASCULINO	8	3B	NO	SI	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	MALO	MUY BAJO	MALO	MALO	MALO
30	FEMENINO	9	3B	NO	SI	SI	NO	NO	NO	SI	SI	SI	NO	SI	NO	NO	SI	NO	REGULAR	MUY BAJO	REGULAR	MALO	MALO
31	MASCULINO	9	3B	NO	SI	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	MALO	MUY BAJO	MALO	MALO	MALO
32	FEMENINO	8	3B	NO	SI	SI	SI	NO	NO	SI	SI	SI	NO	SI	SI	NO	NO	NO	REGULAR	BAJO	REGULAR	REGULAR	MALO
33	FEMENINO	9	3B	SI	NO	SI	NO	NO	NO	SI	SI	SI	NO	SI	NO	NO	SI	NO	REGULAR	BAJO	REGULAR	MALO	MALO
34	MASCULINO	8	3B	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	REGULAR	BAJO	MALO	REGULAR	MALO
35	MASCULINO	9	3B	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO	SI	SI	NO	NO	NO	REGULAR	MODERADO	REGULAR	REGULAR	MALO
36	FEMENINO	8	3B	NO	SI	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	SI	NO	SI	NO	REGULAR	BAJO	MALO	REGULAR	MALO
37	MASCULINO	9	3B	NO	SI	SI	NO	NO	SI	SI	NO	SI	NO	NO	NO	SI	SI	NO	REGULAR	BAJO	REGULAR	MALO	REGULAR
38	FEMENINO	9	3B	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	SI	SI	NO	NO	SI	NO	REGULAR	MODERADO	MALO	REGULAR	MALO
39	MASCULINO	9	3B	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO	SI	NO	REGULAR	MUY BAJO	MALO	REGULAR	MALO
40	FEMENINO	9	3B	NO	SI	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	REGULAR	BAJO	MALO	REGULAR	MALO
41	FEMENINO	9	3B	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	NO	REGULAR	BAJO	MALO	REGULAR	REGULAR
42	FEMENINO	9	3C	SI	SI	SI	NO	NO	SI	NO	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	NO	REGULAR	MUY BAJO	REGULAR	REGULAR	REGULAR
43	FEMENINO	8	3C	SI	NO	SI	NO	SI	NO	NO	SI	SI	NO	SI	NO	NO	SI	NO	REGULAR	MUY BAJO	REGULAR	MALO	MALO
44	FEMENINO	8	3C	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	SI	NO	SI	SI	SI	NO	NO	REGULAR	BAJO	REGULAR	REGULAR	MALO
45	FEMENINO	9	3C	SI	NO	SI	SI	NO	SI	SI	NO	NO	NO	SI	SI	SI	NO	NO	REGULAR	BAJO	REGULAR	REGULAR	MALO
46	FEMENINO	8	3C	NO	NO	SI	SI	NO	SI	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	REGULAR	MUY BAJO	REGULAR	MALO	REGULAR
47	MASCULINO	8	3C	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	SI	SI	MALO	MUY BAJO	MALO	MALO	REGULAR
48	FEMENINO	8	3C	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	MALO	MUY BAJO	MALO	MALO	MALO
49	FEMENINO	9	3C	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	NO	SI	NO	SI	REGULAR	MODERADO	MALO	REGULAR	REGULAR
50	MASCULINO	9	3C	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO	NO	SI	SI	SI	NO	SI	NO	SI	REGULAR	BAJO	MALO	REGULAR	REGULAR
51	MASCULINO	8	3C	SI	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	MALO	MUY BAJO	MALO	MALO	MALO



52	FEMENINO	9	3C	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI	NO	REGULAR	MUY BAJO	MALO	REGULAR	REGULAR
53	MASCULINO	9	3C	NO	NO	SI	SI	NO	SI	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	REGULAR	MUY BAJO	REGULAR	MALO	REGULAR
54	FEMENINO	8	3C	NO	NO	SI	SI	NO	SI	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	REGULAR	MUY BAJO	REGULAR	MALO	MALO
55	MASCULINO	8	3C	SI	SI	SI	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	NO	SI	NO	NO	REGULAR	MUY BAJO	REGULAR	REGULAR	MALO
56	MASCULINO	9	3C	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI		MALO	MODERADO	MALO	MALO	MALO
57	MASCULINO	9	3C	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	NO	SI	NO	NO	NO	NO	REGULAR	MUY BAJO	REGULAR	MALO	MALO
58	FEMENINO	9	3C	NO	NO	SI	NO	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	NO	REGULAR	MUY BAJO	REGULAR	BUENO	REGULAR
59	MASCULINO	8	3C	NO	NO	SI	NO	NO	SI	SI	NO	NO	SI	SI	NO	SI	SI	SI	REGULAR	MUY BAJO	MALO	REGULAR	BUENO
60	MASCULINO	8	3C	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO	SI	SI	SI	REGULAR	BAJO	MALO	REGULAR	BUENO
61	MASCULINO	8	3C	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	REGULAR	MUY BAJO	MALO	REGULAR	MALO
62	FEMENINO	10	4A	NO	SI	SI	SI	NO	SI	NO	NO	SI	NO	SI	SI	NO	NO	NO	REGULAR	MODERADO	REGULAR	REGULAR	MALO
63	MASCULINO	9	4A	SI	SI	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	SI	SI	NO	SI	NO	REGULAR	MUY BAJO	REGULAR	BUENO	MALO
64	FEMENINO	10	4A	NO	SI	SI	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	SI	SI	SI	NO	NO	REGULAR	BAJO	REGULAR	REGULAR	MALO
65	MASCULINO	10	4A	NO	NO	SI	NO	NO	SI	SI	SI	NO	NO	SI	SI	NO	SI	SI	REGULAR	MUY BAJO	REGULAR	REGULAR	REGULAR
66	FEMENINO	10	4A	SI	NO	SI	SI	NO	SI	SI	SI	NO	NO	SI	SI	NO	NO	SI	REGULAR	MODERADO	REGULAR	REGULAR	MALO
67	MASCULINO	10	4A	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	SI	NO	REGULAR	BAJO	BUENO	REGULAR	MALO
68	MASCULINO	10	4A	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	BUENO	MODERADO	BUENO	BUENO	MALO
69	FEMENINO	10	4A	NO	NO	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	NO	SI	NO	SI	SI	SI	REGULAR	MODERADO	REGULAR	MALO	BUENO
70	MASCULINO	10	4A	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	MALO	MUY BAJO	MALO	MALO	MALO
71	FEMENINO	10	4A	NO	NO	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	NO	SI	REGULAR	BAJO	REGULAR	REGULAR	REGULAR
72	FEMENINO	10	4A	NO	SI	SI	NO	SI	NO	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	REGULAR	MODERADO	REGULAR	MALO	MALO
73	FEMENINO	9	4A	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO	NO	NO	MALO	MODERADO	MALO	MALO	MALO
74	MASCULINO	10	4A	SI	SI	SI	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	SI	SI	NO	SI	NO	REGULAR	MUY BAJO	REGULAR	REGULAR	MALO
75	MASCULINO	10	4A	SI	SI	SI	NO	NO	SI	SI	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI	NO	REGULAR	ALTO	REGULAR	REGULAR	REGULAR
76	MASCULINO	9	4A	NO	SI	SI	NO	NO	SI	SI	NO	SI	NO	SI	NO	NO	NO	NO	REGULAR	BAJO	REGULAR	MALO	MALO
77	MASCULINO	10	4A	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	SI	NO	NO	SI	NO	REGULAR	MODERADO	MALO	REGULAR	MALO
78	MASCULINO	10	4A	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	SI	NO	NO	SI	NO	REGULAR	BAJO	MALO	REGULAR	MALO



52	FEMENINO	9	3C	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI	NO	REGULAR	MUY BAJO	MALO	REGULAR	REGULAR
53	MASCULINO	9	3C	NO	NO	SI	SI	NO	SI	NO	SI	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO	REGULAR	MUY BAJO	REGULAR	MALO	REGULAR
54	FEMENINO	8	3C	NO	NO	SI	SI	NO	SI	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	REGULAR	MUY BAJO	REGULAR	MALO	MALO
55	MASCULINO	8	3C	SI	SI	SI	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	NO	SI	NO	NO	REGULAR	MUY BAJO	REGULAR	REGULAR	MALO
56	MASCULINO	9	3C	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	MALO	MODERADO	MALO	MALO	MALO
57	MASCULINO	9	3C	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	NO	SI	NO	NO	NO	NO	REGULAR	MUY BAJO	REGULAR	MALO	MALO
58	FEMENINO	9	3C	NO	NO	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	NO	REGULAR	MUY BAJO	REGULAR	BUENO	REGULAR
59	MASCULINO	8	3C	NO	NO	SI	NO	NO	SI	SI	NO	NO	SI	SI	NO	SI	SI	SI	REGULAR	MUY BAJO	MALO	REGULAR	BUENO
60	MASCULINO	8	3C	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO	SI	SI	SI	REGULAR	BAJO	MALO	REGULAR	BUENO
61	MASCULINO	8	3C	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	REGULAR	MUY BAJO	MALO	REGULAR	MALO
62	FEMENINO	10	4A	NO	SI	SI	SI	NO	SI	NO	NO	SI	NO	SI	SI	NO	NO	NO	REGULAR	MODERADO	REGULAR	REGULAR	MALO
63	MASCULINO	9	4A	SI	SI	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	SI	SI	NO	SI	NO	REGULAR	MUY BAJO	REGULAR	BUENO	MALO
64	FEMENINO	10	4A	NO	SI	SI	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	SI	SI	SI	NO	NO	REGULAR	BAJO	REGULAR	REGULAR	MALO
65	MASCULINO	10	4A	NO	NO	SI	NO	NO	SI	SI	SI	NO	NO	SI	SI	NO	SI	SI	REGULAR	MUY BAJO	REGULAR	REGULAR	REGULAR
66	FEMENINO	10	4A	SI	NO	SI	SI	NO	SI	SI	SI	NO	NO	SI	SI	NO	NO	SI	REGULAR	MODERADO	REGULAR	REGULAR	MALO
67	MASCULINO	10	4A	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	SI	NO	NO	REGULAR	BAJO	BUENO	REGULAR	MALO
68	MASCULINO	10	4A	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	BUENO	MODERADO	BUENO	BUENO	MALO
69	FEMENINO	10	4A	NO	NO	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	NO	SI	NO	SI	SI	SI	REGULAR	MODERADO	REGULAR	MALO	BUENO
70	MASCULINO	10	4A	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	MALO	MUY BAJO	MALO	MALO	MALO
71	FEMENINO	10	4A	NO	NO	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	NO	SI	REGULAR	BAJO	REGULAR	REGULAR	REGULAR
72	FEMENINO	10	4A	NO	SI	SI	NO	SI	NO	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	REGULAR	MODERADO	REGULAR	MALO	MALO
73	FEMENINO	9	4A	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO	NO	NO	MALO	MODERADO	MALO	MALO	MALO
74	MASCULINO	10	4A	SI	SI	SI	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	SI	SI	NO	SI	NO	REGULAR	MUY BAJO	REGULAR	REGULAR	MALO
75	MASCULINO	10	4A	SI	SI	SI	NO	NO	SI	SI	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI	NO	REGULAR	ALTO	REGULAR	REGULAR	REGULAR
76	MASCULINO	9	4A	NO	SI	SI	NO	NO	SI	SI	NO	SI	NO	SI	NO	NO	NO	NO	REGULAR	BAJO	REGULAR	MALO	MALO
77	MASCULINO	10	4A	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	SI	NO	NO	SI	NO	REGULAR	MODERADO	MALO	REGULAR	MALO
78	MASCULINO	10	4A	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	SI	NO	NO	SI	NO	REGULAR	BAJO	MALO	REGULAR	MALO



106	MASCULINO	10	4B	NO	SI	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	NO	REGULAR	MUY BAJO	MALO	BUENO	REGULAR
107	FEMENINO	10	4B	NO	NO	SI	NO	SI	SI	SI	SI	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO	REGULAR	MUY BAJO	REGULAR	MALO	MALO
108	FEMENINO	9	4B	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	NO	REGULAR	MUY BAJO	BUENO	REGULAR	REGULAR
109	FEMENINO	10	4B	SI	NO	SI	NO	NO	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	NO	SI	NO	REGULAR	MUY BAJO	REGULAR	BUENO	MALO
110	FEMENINO	9	4B	SI	SI	SI	NO	NO	NO	SI	NO	SI	SI	NO	NO	SI	NO	NO	REGULAR	MUY BAJO	REGULAR	REGULAR	MALO
111	MASCULINO	10	4B	SI	SI	SI	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO	NO	NO	REGULAR	BAJO	REGULAR	MALO	MALO
112	MASCULINO	10	4B	SI	SI	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	REGULAR	MUY BAJO	MALO	REGULAR	MALO
113	MASCULINO	10	4B	SI	SI	SI	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	SI	NO	REGULAR	BAJO	REGULAR	REGULAR	MALO
114	FEMENINO	9	4B	NO	SI	SI	SI	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	SI	NO	REGULAR	MUY BAJO	REGULAR	MALO	REGULAR
115	MASCULINO	10	4B	NO	NO	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	NO	SI	NO	SI	SI	NO	REGULAR	BAJO	REGULAR	MALO	REGULAR
116	FEMENINO	9	4C	NO	SI	SI	NO	NO	SI	SI	SI	NO	SI	SI	NO	NO	SI	NO	REGULAR	MUY BAJO	REGULAR	REGULAR	MALO
117	MASCULINO	10	4C	SI	SI	SI	NO	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	SI	NO	REGULAR	MUY BAJO	BUENO	REGULAR	MALO
118	FEMENINO	10	4C	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	NO	SI	NO	NO	NO	NO	REGULAR	MUY BAJO	REGULAR	MALO	MALO
119	MASCULINO	9	4C	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	NO	NO	SI	SI	NO	NO	SI	NO	REGULAR	MUY BAJO	REGULAR	REGULAR	MALO
120	MASCULINO	9	4C	SI	NO	SI	NO	NO	SI	SI	SI	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	REGULAR	BAJO	REGULAR	REGULAR	MALO
121	FEMENINO	9	4C	NO	NO	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	NO	SI	NO	SI	SI	SI	REGULAR	BAJO	REGULAR	MALO	BUENO
122	FEMENINO	9	4C	SI	NO	SI	NO	NO	SI	SI	SI	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	REGULAR	MODERADO	REGULAR	REGULAR	MALO
123	MASCULINO	10	4C	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	NO	REGULAR	BAJO	MALO	BUENO	REGULAR
124	MASCULINO	9	4C	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	NO	REGULAR	MODERADO	BUENO	REGULAR	REGULAR
125	FEMENINO	9	4C	NO	SI	SI	NO	SI	NO	SI	SI	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	REGULAR	BAJO	REGULAR	MALO	MALO
126	FEMENINO	10	4C	SI	NO	SI	NO	NO	SI	SI	SI	NO	SI	SI	NO	NO	NO	SI	REGULAR	BAJO	REGULAR	REGULAR	MALO
127	MASCULINO	9	4C	NO	SI	SI	SI	NO	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	SI	SI	REGULAR	MUY BAJO	REGULAR	MALO	BUENO
128	MASCULINO	10	4C	NO	NO	SI	SI	NO	SI	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	REGULAR	MUY BAJO	REGULAR	MALO	MALO
129	MASCULINO	9	4C	SI	SI	SI	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	REGULAR	MUY BAJO	REGULAR	BUENO	REGULAR
130	FEMENINO	10	4C	NO	SI	SI	NO	NO	NO	SI	SI	SI	NO	SI	SI	NO	SI	NO	REGULAR	BAJO	REGULAR	REGULAR	MALO
131	FEMENINO	10	4C	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	NO	NO	SI	NO	SI	SI	NO	REGULAR	MUY BAJO	BUENO	MALO	REGULAR
132	MASCULINO	10	4C	NO	NO	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	NO	SI	NO	NO	NO	SI	REGULAR	MUY BAJO	REGULAR	MALO	MALO



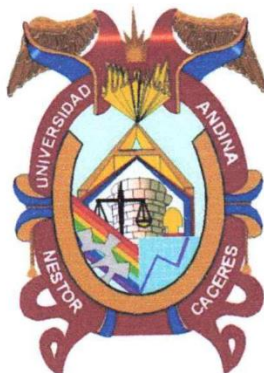
106	MASCULINO	10	4B	NO	SI	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	NO	REGULAR	MUY BAJO	MALO	BUENO	REGULAR
107	FEMENINO	10	4B	NO	NO	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	SI	NO	SI	NO	REGULAR	MUY BAJO	REGULAR	MALO	MALO
108	FEMENINO	9	4B	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	NO	REGULAR	MUY BAJO	BUENO	REGULAR	REGULAR
109	FEMENINO	10	4B	SI	NO	SI	NO	NO	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	NO	SI	NO	REGULAR	MUY BAJO	REGULAR	BUENO	MALO
110	FEMENINO	9	4B	SI	SI	SI	NO	NO	NO	SI	NO	SI	SI	SI	NO	NO	SI	NO	REGULAR	MUY BAJO	REGULAR	REGULAR	MALO
111	MASCULINO	10	4B	SI	SI	SI	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO	NO	NO	REGULAR	BAJO	REGULAR	MALO	MALO
112	MASCULINO	10	4B	SI	SI	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	REGULAR	MUY BAJO	MALO	REGULAR	MALO
113	MASCULINO	10	4B	SI	SI	SI	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	SI	NO	REGULAR	BAJO	REGULAR	REGULAR	MALO
114	FEMENINO	9	4B	NO	SI	SI	SI	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	SI	NO	REGULAR	MUY BAJO	REGULAR	MALO	REGULAR
115	MASCULINO	10	4B	NO	NO	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	NO	SI	NO	SI	SI	NO	REGULAR	BAJO	REGULAR	MALO	REGULAR
116	FEMENINO	9	4C	NO	SI	SI	NO	NO	SI	SI	SI	NO	SI	SI	NO	NO	SI	NO	REGULAR	MUY BAJO	REGULAR	REGULAR	MALO
117	MASCULINO	10	4C	SI	SI	SI	NO	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	SI	NO	REGULAR	MUY BAJO	BUENO	REGULAR	MALO
118	FEMENINO	10	4C	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	NO	SI	NO	NO	NO	NO	REGULAR	MUY BAJO	REGULAR	MALO	MALO
119	MASCULINO	9	4C	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	NO	NO	SI	SI	NO	NO	SI	NO	REGULAR	MUY BAJO	REGULAR	REGULAR	MALO
120	MASCULINO	9	4C	SI	NO	SI	NO	NO	SI	SI	SI	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	REGULAR	BAJO	REGULAR	REGULAR	MALO
121	FEMENINO	9	4C	NO	NO	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	NO	SI	NO	SI	SI	SI	REGULAR	BAJO	REGULAR	MALO	BUENO
122	FEMENINO	9	4C	SI	NO	SI	NO	NO	SI	SI	SI	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	REGULAR	MODERADO	REGULAR	REGULAR	MALO
123	MASCULINO	10	4C	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	NO	REGULAR	BAJO	MALO	BUENO	REGULAR
124	MASCULINO	9	4C	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	NO	REGULAR	MODERADO	BUENO	REGULAR	REGULAR
125	FEMENINO	9	4C	NO	SI	SI	NO	SI	NO	SI	SI	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	REGULAR	BAJO	REGULAR	MALO	MALO
126	FEMENINO	10	4C	SI	NO	SI	NO	NO	SI	SI	SI	NO	SI	SI	NO	NO	NO	SI	REGULAR	BAJO	REGULAR	REGULAR	MALO
127	MASCULINO	9	4C	NO	SI	SI	SI	NO	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	SI	SI	REGULAR	MUY BAJO	REGULAR	MALO	BUENO
128	MASCULINO	10	4C	NO	NO	SI	SI	NO	SI	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	REGULAR	MUY BAJO	REGULAR	MALO	MALO
129	MASCULINO	9	4C	SI	SI	SI	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	REGULAR	MUY BAJO	REGULAR	BUENO	REGULAR
130	FEMENINO	10	4C	NO	SI	SI	NO	NO	NO	SI	SI	SI	NO	SI	SI	NO	SI	NO	REGULAR	BAJO	REGULAR	REGULAR	MALO
131	FEMENINO	10	4C	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	NO	NO	SI	NO	SI	SI	NO	REGULAR	MUY BAJO	BUENO	MALO	REGULAR
132	MASCULINO	10	4C	NO	NO	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	NO	SI	NO	NO	NO	SI	REGULAR	MUY BAJO	REGULAR	MALO	MALO



160	FEMENINO	10	7	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	SI	NO	REGULAR	MODERADO	REGULAR	REGULAR	MALO
161	MASCULINO	9	7	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	NO	NO	SI	NO	REGULAR	MUY BAJO	MALO	REGULAR	MALO
162	FEMENINO	10	7	NO	SI	SI	NO	NO	NO	SI	NO	SI	SI	NO	SI	SI	NO	NO	REGULAR	MUY BAJO	REGULAR	REGULAR	MALO
163	FEMENINO	10	7	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	REGULAR	MODERADO	MALO	REGULAR	MALO
164	MASCULINO	9	7	NO	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	SI	NO	NO	SI	NO	REGULAR	MUY BAJO	MALO	REGULAR	MALO
165	FEMENINO	9	7	NO	SI	SI	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	REGULAR	BAJO	REGULAR	BUENO	MALO
166	FEMENINO	10	7	NO	SI	SI	NO	SI	NO	SI	SI	NO	SI	SI	NO	NO	SI	NO	REGULAR	MODERADO	REGULAR	REGULAR	MALO
167	MASCULINO	10	7	SI	NO	SI	SI	SI	NO	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	NO	REGULAR	MUY BAJO	REGULAR	BUENO	REGULAR
168	MASCULINO	9	7	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	REGULAR	BAJO	REGULAR	REGULAR	MALO
169	FEMENINO	9	7	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	SI	SI	MALO	MUY BAJO	MALO	MALO	REGULAR



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



ARTÍCULO

RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL CUIDADO DE LA SALUD BUCAL Y LA CARIES DENTAL EN NIÑOS DE 8 A 10 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA N° 70549 VIRGEN DEL CARMEN JULIACA 2024

PRESENTADO POR:

Bach. RUTH ELIZABETH MAMANI QUISPE

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

CIRUJANO DENTISTA



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

JULIACA- PERÚ

2025



RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL CUIDADO DE LA SALUD BUCAL Y LA CARIES DENTAL EN NIÑOS DE 8 A 10 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA N° 70549 VIRGEN DEL CARMEN JULIACA 2024

RELATIONSHIP BETWEEN THE LEVEL OF KNOWLEDGE OF ORAL HEALTH CARE AND DENTAL CARIES IN CHILDREN AGED 8 TO 10 YEARS OLD FROM PRIMARY EDUCATIONAL INSTITUTION N° 70549 VIRGEN DEL CARMEN JULIACA 2024

Mamani RE. ¹

Facultad de Odontología

Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez.

Juliaca - Perú

1. Bachiller en Odontología

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento del cuidado de la salud bucal y la caries dental en niños de 8 a 10 años de la institución educativa primaria N° 70549 virgen del Carmen Juliaca 2024. **Material y método:** el estudio es de tipo observacional, transversal, prospectivo, enfoque cuantitativo, nivel relacional, diseño no experimental, en una población y muestra de 169 niños de 8 a 10 años; el muestreo no probabilístico por conveniencia. Se aplicó la técnica encuesta para el nivel de conocimiento de cuidados de la salud bucal y observación para la caries dental con el índice CPOD, la prueba estadística Chi cuadrado $\alpha=0.05$ **Resultados:** El 3.54% de niños presentan un conocimiento del cuidado de la salud bucal bueno: el 0.59% un índice de CPOD muy bajo, el 1.77% bajo, el 1.18% moderado, el 0.00% alto. El 86.99% un conocimiento del cuidado de la salud bucal regular: el 43.20% un índice de CPOD muy bajo, el 28.99% bajo, el 13.02% moderado, el 1.78% alto. El 9.48% conocimiento del cuidado de la salud bucal malo: el 5.92% un índice de CPOD muy bajo, el 1.78% bajo, el 1.78% moderado, el 0.00% alto. **Conclusión:** Al análisis estadístico se obtiene un $P= 0.0489$ lo cual indica que el nivel de conocimiento del cuidado de la salud bucal existe relación entre con la caries dental en niños de 8 a 10 años de la Institución Educativa Primaria N° 70549 Virgen del Carmen de Juliaca.

Palabras claves: conocimiento, salud bucal, niños.



ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between oral health care knowledge and dental caries in children aged 8 to 10 years attending Primary School No. 70549 Virgen del Carmen, Juliaca, 2024. **Materials and methods:** This is an observational, cross-sectional, prospective study with a quantitative approach and relational level. The study used a non-experimental design. The sample included 169 children aged 8 to 10 years. Non-probability convenience sampling was used. A survey was used to assess oral health care knowledge, and observation was used for dental caries using the DMFT index. Chi-square test $\alpha=0.05$ was used. **Results:** 3.60% of children had good oral health care knowledge; 0.60% had a very low DMFT index; 1.80% had a low DMFT index; 1.20% had a moderate DMFT index; and 0.00% had a high DMFT index. 87.00% had average oral health care knowledge; 43.2% had a very low DMFT index; 29.00% had a low DMFT index; 13.00% had moderate DMFT index; 1.80% had high DMFT index; 9.50% had poor oral health care knowledge; 5.90% had a very low DMFT index; 1.80% had low DMFT index; 1.80% had moderate DMFT index; 0.00% had high DMFT index. **Conclusion:** Statistical analysis showed a $P = 0.0489$, indicating that the level of oral health care knowledge is related to dental caries in children aged 8 to 10 years at Virgen del Carmen Primary School No. 70549, Juliaca.

Keywords: knowledge, oral health, children.

INTRODUCCIÓN

Los cuidados dentales son cruciales para cada individuo; mantener en óptimas condiciones puede prevenir dolencias bucales; algunos sufren caries, periodontitis y mal aliento debido a la falta de una higiene dental adecuada, llegando incluso a perder dientes. La belleza de una sonrisa no se limita a la apariencia,

sino que también requiere una atención dental cuidadosa. (1)

La caries dental una enfermedad infecciosa que destruye los tejidos duros del diente la causa principal, acumulación de placa bacteriana, alimentos azucarados que producen ácidos capaces de desmineralizar el esmalte dental. Puede ser preventivo mediante higiene bucal adecuada, el



uso de cepillado dental, hilo dental, dieta y visita al odontólogo. (2)

Diversos estudios demostraron que los hábitos de cuidado bucal cepillado y dieta son factores de prevención de caries en muchas ocasiones, el bajo conocimiento sobre cuidados de salud bucal están asociados con una mayor prevalencia de enfermedades bucales, incluida la caries, siendo una falta de comprensión sobre qué factores específicos del conocimiento influyen más en la prevención de la caries, afectando al individuo generando dolor perdida de diente y más grave complicaciones sistémicas. (3)

La tesis se despliega de la siguiente manera: en el capítulo I, se observa el problema y los objetivos, las hipótesis y las variables. En el segundo capítulo se desentrañan los fundamentos teóricos de los temas de investigación. En el capítulo III se plasma la estrategia de investigación. En el capítulo IV se despliegan los hallazgos, las conclusiones y las sugerencias

MATERIAL Y MÉTODOS

El estudio es de tipo observacional, transversal, prospectivo, enfoque cuantitativo, nivel relacional, diseño

no experimental, en una población y muestra de 169 niños de 8 a 10 años; el muestreo no probabilístico por conveniencia. Se aplicó la técnica encuesta para el nivel de conocimiento de cuidados de la salud bucal y observación para la caries dental con el índice CPOD, la prueba estadística Chi cuadrado $\alpha=0.05$

RESULTADOS

**TABLA N° 1
FRECUENCIA DEL GÉNERO DE NIÑOS
DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
PRIMARIA N° 70549 VIRGEN DEL
CARMEN JULIACA 2024**

SEXO	F	%
Femenino	82	48.50%
Masculino	87	51.50%
TOTAL	169	100.00%

Fuente: matriz de sistematización de datos

Interpretación

En la tabla 1 se muestra la frecuencia de genero de niños de la Institución Educativa Primaria N° 70549 Virgen del Carmen Juliaca 2024. Del total de 100% (169) niños, el 48.50% (82) pertenecen al género femenino y el 51.50% (87) pertenecen al género masculino.



TABLA N° 2
FRECUENCIA DE EDAD EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA N° 70549 VIRGEN DEL CARMEN JULIACA 2024

EDAD	F	%
8 años	26	15.40%
9 años	78	46.20%
10 años	63	37.30%
11 años	2	1.20%
TOTAL	169	100.00%

Fuente: matriz de sistematización de datos

Interpretación:

En la tabla 2 se muestra la frecuencia de edad de niños de la Institución Educativa Primaria N° 70549 Virgen del Carmen Juliaca 2024. Del total de 100% (169) niños, el 15.40% (26) son del rango de edad de 8 años, el 46.20% (78) son del rango de edad de 9 años, el 37.3% (63) son del rango de edad de 10 años, el 1.2% (2) son del rango de edad de 11 años.

TABLA N° 3
FRECUENCIA DE CONOCIMIENTO DE HABITOS DE HIGIENE ORAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA N° 70549 VIRGEN DEL CARMEN JULIACA 2024

HABITOS	F	%
Bueno	22	13.00%
Regular	99	58.60%
Malo	48	28.40%
TOTAL	169	100.00%

Fuente: matriz de sistematización de datos

Interpretación:

En la tabla 3 se muestra la frecuencia de conocimiento de Hábitos de higiene oral niños de la Institución Educativa Primaria N° 70549 Virgen del Carmen Juliaca 2024. Del total de 100% (169) niños: el 13.00% (22) niños tienen conocimiento bueno, el 58.60% (99) niños tienen conocimiento regular, el 28.40% (48) niños tienen conocimiento malo.

TABLA N° 4
FRECUENCIA DE CONOCIMIENTO DE VISITA AL ODONTÓLOGO DE HIGIENE BUCAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA N° 70549 VIRGEN DEL CARMEN JULIACA 2024

VISITA	F	%
Bueno	12	7.10%
Regular	48	28.40%
Malo	109	64.50%
TOTAL	169	100.00%

Fuente: matriz de sistematización de datos

Interpretación:

En la tabla 4 se muestra la frecuencia de **conocimiento de visita al odontólogo en** niños de la Institución Educativa Primaria N° 70549 Virgen del Carmen Juliaca 2024. Del total de 100% (169) niños: el 7.10% (12) niños tienen conocimiento bueno, el 28.40% (48) niños tienen conocimiento regular, el 64.50% (109) niños tienen conocimiento malo.



TABLA N° 5

FRECUENCIA DE CONOCIMIENTO DE DIETA EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA N° 70549 VIRGEN DEL CARMEN JULIACA 2024

DIETA	F	%
Bueno	23	13.60%
Regular	88	52.10%
Malo	58	34.30%
TOTAL	169	100.00%

Fuente: matriz de sistematización de datos

Interpretación:

En la tabla 5 se muestra la frecuencia de **conocimiento de dieta en** niños de la Institución Educativa Primaria N° 70549 Virgen del Carmen Juliaca 2024. Del total de 100% (169) niños: el 13.60% (23) niños tienen conocimiento bueno, el 52.10% (88) niños tienen conocimiento regular, el 34.30% (109) niños tienen conocimiento malo.

DISCUSIÓN

El presente estudio de tipo descriptivo transversal, se realizó en 169 niños con el propósito de determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre el cuidado de salud bucal y la caries dental encontrando una relación significativa en niños de 8 a 10 años de la institución educativa primaria

N° 70549 virgen del Carmen Juliaca 2024.

Guizar encontró en los preescolares el índice ceo El índice ICDAS mostró una mediana.. El (50%) el consumo de dieta cariogénica. Relacionando de forma negativa coincidiendo con Rasul, a mayor sea el nivel de educación, menores serán el riesgo paralelo a la edad cuanto más es menos y la educación por parte de los cuidadores dentífrico. La puntuación promedio del CPOD examinada fue de 1,2. El 80% sabía qué es la caries y el 96,7% de las causas comunes. El (92%) de caries en su vida y su calidad en forma negativa.

Quintana determino el 35,6%, y 48,9% teniendo caries en temporales y permanentes. El 98,02% conocen alimentos perjudiciales y en la práctica no son orientados correctamente por los padres teniendo en cuenta buenos resultados favorables, Tudoroniu encontro La Correlación de la prevalencia de caries, el comportamiento de salud bucal y los hábitos nutricionales del 40,6% de los adolescentes no acudieron a controles, y los hábitos alimentarios



irregulares asociando a la aparición del CPOD.

Rashid **Evaluó** el riesgo de caries y el nivel de higiene bucal que afectan la colocación y reemplazo de restauraciones. Se consideró que un valor de P inferior a 0,05 era significativo y llegando a la conclusión que La mayoría de las restauraciones estuvieron sustituidas debido a caries secundaria. Hay una relación conjunta entre el nivel de higiene bucal y el riesgo de caries.

Selim examinó la atención dental y la condición de las caries el grupo de 7 a 9,9 años obtuvo calificaciones medias CPOD superiores; la media del OHI-S permaneció inalterada. Los individuos con maloclusión obtienen calificaciones más elevadas tanto en OHI-S como en CPOD en comparación con aquellos sin señales de maloclusión. Se descubrieron vínculos notables entre las relaciones entre arcadas y los índices de salud bucal (CPOD y OHI-S). La maloclusión puede incrementar la probabilidad de caries..

Veraztegui midió el nivel de conocimiento en salud bucal,

encontrando que el bueno y regular en estudiantes de 15 a 18 años mostraron mejores niveles de conocimiento, siendo en la mayoría regular, destacándose mejores resultados en los estudiantes masculinos y en los grupos de mayor edad destacó un nivel bueno.

Mejia, sus resultados indicaron que el 3,3% de los niños con conocimiento regular sobre hábitos de higiene bucal no presentaron enfermedades bucales. En cuanto al nivel de conocimientos, destacando regular. Respecto al conocimiento de los elementos de higiene oral, destacando bueno, al cepillado, destacando regular. Encontrando una relación baja y negativa ($Rho = -0,255$) entre el nivel de conocimiento sobre hábitos de higiene bucal y la presencia de enfermedades bucales en los niños evaluados.

Cuzca reveló que el 51,1% poseía un dominio moderado de la salud bucal, el 47,7% era avanzado y un modesto 1,1% estaba por debajo. En cuanto a las rutinas de limpieza bucal, un 97,3% reveló rutinas correctas, mientras que un 2,3% reveló costumbres incorrectas. Se descubrió que el 50% posee un



profundo entendimiento de la salud bucal, mientras que el 40% solo se dedica a la higiene bucal ocasionalmente. Explorando la conexión entre el saber sobre la salud bucal y las costumbres de limpieza dental.

Los hallazgos de su investigación revelaron un vínculo poco favorable entre las variables. La conexión entre el saber sobre la salud bucal y las técnicas de limpieza bucal

Montalvo reveló que la sabiduría sobre caries era deficiente en un 48%; en la prevención de caries brilló con un 32,7%; en la dieta libre de caries con un 69,4%, y por último, la higiene bucal con un 38,8%. Se determina que los progenitores de los estudiantes poseen un 51% de dominio sobre la salud bucal.

Aroquipa reveló que un 46,8% de los individuos con escaso conocimiento sobre la salud bucal sufrieron caries en la dentina y un 22,6% en el esmalte. En resumen, se reveló una conexión notable ($p=0,000$) entre el saber sobre la salud bucal y la incidencia de caries. Esto revela que a medida que los pacientes son examinados, la incidencia de caries aumenta.

Añamuro y Mollocondo descubrieron un índice de caries de 8.27,

catalogado como "extremadamente elevado", y un nivel de conocimiento sobre la higiene oral de "regular" en un 49% de los alumnos. El análisis reveló una fuerte conexión inversa entre la incidencia de caries y la capacidad de estos alumnos para mantener una boca sana ($Rho = -0,715$, $p\text{-valor} = 0,000$).

Mamani, huarilloclla, resultó en un 51,6 % con una higiene bucal deficiente, mientras que en la calidad de vida, el 77,4 % lo calificó como excelente y el 22,6 % como mediocre. En resumen, la limpieza dental y la calidad de vida se entrelazan de manera notable, alcanzando un $p = 0,022$. (20)

Laura, muestra relación significativa entre el nivel de conocimiento de hábito de salud dental con la caries dental en los niños. En conclusión a mayor conocimiento de la salud dental, mayor es la prevención.

Vilavila con resultados de 11.60 % un nivel bueno de conocimiento de salud oral, y el 8.30 % IHOS bueno, en el 3.30% regular, así, el conocimiento en la salud oral tiene relación altamente significativa Con la higiene oral en niños.



CONCLUSIÓN:

Concluimos el 3.60% tiene conocimiento Bueno sobre higiene oral, 87.00% regular, 9.50% malo y el índice Cpod 49.70% muy bajo, 32.55% bajo, 15.98% moderado, 1.77% alto. Existe relación altamente significativa entre el nivel de conocimiento de higiene oral con la caries dental en niños de 8 a 10 años de la Institución Educativa Primaria N° 70549 Virgen del Carmen Juliaca 2024. Según $P=0.0489$ en la tabla 11.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Pablo CS. SALUD BUCAL. [Online].; 2023 [cited 2025 Enero 09]. Available from: <https://www.sanpablo.com.pe/salud-bucal/>.
2. Aroquipa Velasquez M. Nivel de Conocimiento Sobre Salud Bucal y Evaluacion de Caries Dental de Pacientes que Acuden al Centro de Salud San Jose, Azangaro 2020 [Tesis] , editor. [Puno]: Universidad Nacional del Altiplano; 2021.
3. Verastegui Leon ADJ. Nivel de Conocimiento Sobre Cuidados de Salud Bucal en la Institucion Educativa Particular "San Andres" cajamarca 2020 [Tesis] , editor. [Trujillo]: Universidad Privada Antenor Orrego; 2020.
4. Salud OMdl. [Online].; 2022 [cited 2025 Enero 09]. Available from: <https://www.who.int/es/news/item/18-11-2022-who-highlights-oral-health-neglect-affecting-nearly-half-of-the-world-s-population>.
5. Care FD. [Online].; 2023 [cited 2025 Enero 13]. Available from: <https://chicagofamilydentalcare.com/blog/teeth-in-different-cultures/>.
6. Ministerio de Salud. Minsa: la caries dental es la enfermedad más común entre la población infantil. [Online].; 2023 [cited 2024 Agosto 07]. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/741092-minsa-la-caries-dental-es-la-enfermedad-mas-comun-entre-la-poblacion-infantil>.
7. La decana radio juliaca. El 90 % de niños tiene caries en la región de Puno, advierte decano del colegio de odontólogos. [Online].; 2023 [cited 2024 Agosto 07]. Available from:



<https://ladecana.pe/el-90-de-ninos-tiene-caries-en-la-region-de-puno-advierte-decano-del-colegio-de-odontologos/>.

8. Andina agencia peruana de noticias. Golosinas y falta de higiene bucal incrementan caries en niños en edad escolar. [Online].; 2019 [cited 2024 Agosto 07]. Available from: <https://andina.pe/agencia/noticia-golosinas-y-falta-higiene-bucal-incrementan-caries-ninos-edad-escolar-774484.aspx>.
9. Guizar Mendoza J, Lopez Ayuso A, Amador Ticona N, Lozano Palomino O, Garcia Gutierrez. Determinantes del cuidado de la salud oral relacionados con la frecuencia y severidad de la caries dental en preescolares. Revista de Investigacion de la Universidad De La Salle Bajío. 2019; 11(22): p. 85-101.
10. Aschi H. effect of oral hygiene practices on dental caries risk factors among adolescents. Creative Commons. 2021 Abril ; 9: p. 11-16.



ANEXO 1
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

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

Formato digital [X]

Fecha de entrega: 06-11-2025

1. Datos del autor (es):

Formulario with fields for author information: Nombres y Apellidos, Dirección, DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°, Teléfono, email, Facultad y/o Escuela de Posgrado, Escuela Profesional o Mención, Título o Grado Académico a optar, Asesor, and a section for work denomination and title.



2. Referencia de tesis:

- Bachiller Titulo 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



06-11-2025

Firma de Autor

huella digital

Fecha