



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
ESCUELA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN SALUD
MENCIÓN: ESTOMATOLOGÍA



**FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS A CARIES DENTAL
EN NIÑOS DE 3 A 11 AÑOS DE EDAD QUE ACUDEN AL
CENTRO DE SALUD SANTA ROSA,
MELGAR - 2024**

TESIS PRESENTADA POR:

DANITZA DUSZELY CANCHARI GUTIÉRREZ

PARA OPTAR EL GRADO ACADEMICO DE:

MAGÍSTER EN SALUD

MENCIÓN: ESTOMATOLOGÍA

JULIACA - PERÚ

2025



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
ESCUELA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN SALUD
MENCIÓN: ESTOMATOLOGÍA

FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS A CARIES DENTAL
EN NIÑOS DE 3 A 11 AÑOS DE EDAD QUE ACUDEN AL
CENTRO DE SALUD SANTA ROSA,
MELGAR - 2024

TESIS PRESENTADA POR:
DANITZA DUSZELY CANCHARI GUTIÉRREZ

PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE
MAGÍSTER EN SALUD
MENCIÓN: ESTOMATOLOGÍA

APROBADA POR:

PRESIDENTE DEL JURADO : 
Dr. RILDO PAUL TAPIA CONDORI

MIEMBRO DEL JURADO : 
Dr. ENRIQUE ELEUTERIO ZUNIGA MEDINA

MIEMBRO DEL JURADO : 
Dra. EDITH CARI CHECA

ASESOR DE TESIS : 
Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN : ODONTOLOGÍA, CIRUGIA ORAL Y MEDICINA ORAL – P44



TESIS UANCV



VICERRECTORADO DE
INVESTIGACIÓN

"OFICINA DE INVESTIGACIÓN"



UNIVERSIDAD ANDINA

"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"

ESCUELA DE POSGRADO



RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 0428-2025-D-EPG-UANCV/J

Juliaca, 10 de octubre del 2025

VISTOS:

El expediente N° 7758 presentado por el (la) Bachiller: **DANITZA DUSZELY CANCHARI GUTIÉRREZ** quien solicita nominación de jurados, fecha y hora de sustentación de tesis, en la Escuela de Posgrado de la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez".

CONSIDERANDO:

Que, el (a) Bachiller: **DANITZA DUSZELY CANCHARI GUTIÉRREZ** con número de DNI **46427680** con número de matrícula **131410004** ha solicitado asignación de jurados, Fecha y hora de sustentación de la Tesis Titulada: **FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS A CARIES DENTAL EN NIÑOS DE 3 A 11 AÑOS DE EDAD QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD SANTA ROSA, MELGAR - 2024** para optar el GRADO de: **MAGISTER EN SALUD** Mención: **ESTOMATOLOGÍA** de la Escuela de Posgrado de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez;

Que, de conformidad con lo previsto en el artículo 18° del Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos, **COMITÉ DE INVESTIGACIÓN**;

Que, mediante Resolución N°378-2024 -USA-EPG/UANCV SE APRUEBA Y AUTORIZA LA EJECUCION DE LA PROPUESTA DE INVESTIGACION y con Resolución N°1861-2024-USA-EPG/UANCV, se APRUEBA y AUTORIZA EL INFORME FINAL DE LA INVESTIGACIÓN (BORRADOR DE TESIS) Titulada: **FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS A CARIES DENTAL EN NIÑOS DE 3 A 11 AÑOS DE EDAD QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD SANTA ROSA, MELGAR - 2024** La misma que pertenece a la Línea de Investigación: **ODONTOLOGÍA, CIRUGÍA ORAL Y MEDICINA ORAL - P44**;

Que, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos en su artículo 28° **DE LA SUSTENTACIÓN**.

Y estando, la opinión favorable del Director de la Unidad de Investigación y el Director de la Escuela de Posgrado mediante acta de sorteo de jurado, con registro N° 000292 de fecha: 01 de octubre del 2025 se nomina jurados.

Que, conforme al artículo 66° del Reglamento General de la Escuela de Posgrado de la UANCV, establece que la Tesis de Posgrado es un trabajo de investigación científica original de actualidad y de alto valor científico;

En uso de las atribuciones conferidas a la Dirección en el inciso "J" del artículo 17° del Reglamento General de la Escuela de Posgrado, y el artículo 76° del Estatuto Universitario;

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO. - DECLARAR APTO para la sustentación presencial del **INFORME FINAL DE LA INVESTIGACIÓN** (borrador de tesis), **TITULADO: FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS A CARIES DENTAL EN NIÑOS DE 3 A 11 AÑOS DE EDAD QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD SANTA ROSA, MELGAR - 2024** del (la) Bach: **DANITZA DUSZELY CANCHARI GUTIÉRREZ**, para optar el GRADO de: **MAGISTER EN SALUD** Mención: **ESTOMATOLOGÍA**, en virtud de los considerandos expuestos.

ARTÍCULO SEGUNDO. - NOMINAR JURADOS para la sustentación presencial y defensa de la tesis a los siguientes docentes ordinarios:

Presidente	: Dr. RILDO PAUL TAPIA CONDORI
Primer miembro	: Dr. ENRIQUE ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINA
Segundo miembro	: Dra. EDITH CARI CHECA
Asesor	: Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA

ARTÍCULO TERCERO. - PROGRAMAR FECHA Y HORA de sustentación como se detalla:

Fecha	: Lunes, 20 de octubre del 2025
Hora	: 02:00 p.m.
Lugar	: Aula N°206 Centro Comercial N° 03 UANCV-JULIACA

ARTÍCULO CUARTO. - El Director de la Escuela de Posgrado queda encargado del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, comuníquese y archívese.

UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
ESCUELA DE POSGRADO
DIRECCIÓN
JULIACA - TACNA
Dr. Javier Rómulo Quispe Zapana
DIRECTOR (e)

DISTRIBUCIÓN:
DIRECCIÓN EPG, INTERSALDO,
ARCH. JRGZ-epg.



TESIS UANCV



VICERRECTORADO DE
INVESTIGACIÓN

"OFICINA DE INVESTIGACIÓN"



UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ" ESCUELA DE POSGRADO



RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 759-2026-USA-EPG/UANCV

Juliaca. 03 de junio de 2026

VISTOS:

El Expediente N° C-4628 de fecha 22 de mayo del 2026, el (la) Bach. CANCHARI GUTIERREZ DANITZA DUSZELY, con DNI N° 46427680, código de matrícula N° 131410004, quien solicita CORREGIR el GRADO ACADÉMICO en la RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 0378-2024-USA-EPG/UANCV, RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 1073-2024-USA-EPG/UANCV y RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 01861-2024-USA-EPG/UANCV del trabajo de investigación titulada: FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS A CARIES DENTAL EN NIÑOS DE 3 A 11 AÑOS DE EDAD QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD SANTA ROSA, MELGAR - 2024 Línea de investigación: ODONTOLOGÍA, CIRUGÍA ORAL Y MEDICINA ORAL - P44, ASESORADO POR LA Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA para optar el GRADO de MAGISTER EN SALUD, mención: ESTOMATOLOGÍA.

CONSIDERANDO:

Que, con Expediente N° C-4628 el (la) Bach. CANCHARI GUTIERREZ DANITZA DUSZELY, con DNI N° 46427680 y código de matrícula N° 131410004, quien solicita CORREGIR el GRADO ACADÉMICO en la RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 0378-2024-USA-EPG/UANCV, RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 1073-2024-USA-EPG/UANCV y RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 01861-2024-USA-EPG/UANCV del trabajo de investigación titulada: FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS A CARIES DENTAL EN NIÑOS DE 3 A 11 AÑOS DE EDAD QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD SANTA ROSA, MELGAR - 2024 Línea de investigación: ODONTOLOGÍA, CIRUGÍA ORAL Y MEDICINA ORAL - P44 En el que se RECONOCE como asesor al (a) Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA, para optar el GRADO de MAGISTER EN SALUD, mención: ESTOMATOLOGÍA.

Que, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos plasmado en la Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R.

Estando, la opinión favorable del Comité de Investigación, en concordancia con el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos 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 N° 24661 y el Estatuto de la UANCV, que confiere facultades a la unidad de Investigación de la Escuela de Posgrado.

En uso de las atribuciones conferidas a la Dirección en el inciso "j" del artículo 17 del Reglamento General de la Escuela de Posgrado, y el Art. 76 del Estatuto Universitario;

SE RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO. - ACEPTAR CORREGIR el GRADO ACADÉMICO en la RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 0378-2024-USA-EPG/UANCV, RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 1073-2024-USA-EPG/UANCV y RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 01861-2024-USA-EPG/UANCV, indica: MAESTRO lo correcto es: MAGISTER del trabajo de investigación titula: FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS A CARIES DENTAL EN NIÑOS DE 3 A 11 AÑOS DE EDAD QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD SANTA ROSA, MELGAR - 2024 en presentado por el (la) Bach. CANCHARI GUTIERREZ DANITZA DUSZELY, para optar el GRADO de MAGISTER EN SALUD.

ARTICULO SEGUNDO. - RECONOCER, como ASESOR al (a) Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA.

ARTICULO TERCERO. - DISPONER que la Escuela de Posgrado, la Secretaría Académica y administrativa, quedan encargados del cumplimiento de la presente resolución.

Regístrese, comuníquese y archívese.

Cc
Arch. EPG 2026
Interesado
EEZM/rchm



UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"
ESCUELA DE POSGRADO

Dr. Enrique Eleuterio Zuñiga Medina
DIRECTOR (e)



TESIS UANCV

UNIVERSIDAD ANDINA

"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"

ESCUELA DE POSGRADO



VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

"OFICINA DE INVESTIGACIÓN"



RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 01861-2024-USA-EPG/UANCV

Juliaca, 12 de noviembre de 2024

VISTOS:

El Expediente N° 2024-012075 de fecha 27 de Setiembre de 2024, el (la) Bach. DANITZA DUSZELY CANCHARI GUTIÉRREZ, con DNI N° 46427680, código de matrícula N° 131410004, quien solicita Revisión de Informe Final de la Investigación (borrador de Tesis); **INFORME N° 00778-2024-UI-EPG-UANCV** y el **Anexo (04 o 05) "Ficha de Opinión del Informe Final de la Investigación (borrador de Tesis)"** del 05 de noviembre de 2024, que fue revisada por el Comité de Investigación de la Escuela de Posgrado.

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, con Expediente N° 2024-012075 el (la) Bach. DANITZA DUSZELY CANCHARI GUTIÉRREZ, solicita la revisión y aprobación del Informe Final de la Investigación (borrador de Tesis) titulado: **FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS A CARIES DENTAL EN NIÑOS DE 3 A 11 AÑOS DE EDAD QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD SANTA ROSA, MELGAR - 2024** Línea de investigación **ODONTOLOGÍA, CIRUGÍA ORAL Y MEDICINA ORAL - P44**, para optar el **GRADO** de **MAESTRO EN SALUD**, mención: **ESTOMATOLOGÍA**.

Que, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos plasmado en la Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R.

Que, el Comité de Investigación emitió su opinión **FAVORABLE** al Informe Final de la Investigación (borrador de Tesis).

Que, el Director de la Unidad de Investigación de la Escuela de Posgrado, corroboró el asesoramiento en el Informe Final de la Investigación (borrador de Tesis) del **ASESOR Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA**; y,

Estando, la opinión favorable del Comité de Investigación, según **INFORME N° 00778-2024-UI-EPG-UANCV** y el **Anexo (04 o 05) "Ficha de Opinión del Informe Final de la Investigación (borrador de Tesis)"** en concordancia con el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos 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 N° 24661 y el Estatuto de la UANCV, que confiere facultades a la unidad de Investigación de la Escuela de Posgrado.

SE RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO.- APROBAR Y AUTORIZAR EL INFORME FINAL DE LA INVESTIGACIÓN (BORRADOR DE TESIS) para la **REVISIÓN DE SIMILITUD TURNITIN**, titulado: **FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS A CARIES DENTAL EN NIÑOS DE 3 A 11 AÑOS DE EDAD QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD SANTA ROSA, MELGAR - 2024** presentado por el (la) Bach. DANITZA DUSZELY CANCHARI GUTIÉRREZ, en virtud de los considerandos expuestos.

ARTICULO SEGUNDO.- RATIFICAR, como **ASESOR** al (a) Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA.

ARTICULO TERCERO. - DISPONER que la Escuela de Posgrado, la Secretaría Académica y administrativa, quedan encargados del cumplimiento de la presente resolución.

Regístrese, comuníquese y archívese.



UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"
ESCUELA DE POSGRADO
Dr. Leopoldo Velásquez Cordero Cari
DIRECTOR (S)



TESIS UANCV



UNIVERSIDAD ANDINA

"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"

ESCUELA DE POSGRADO



VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

OFICINA DE INVESTIGACIÓN



RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 1073-2024-USA-EPG/UANCV

07 de Agosto de 2024

VISTOS:

El expediente N°. 8724, Presentado por el (a) Bachiller **DANITZA DUSZELY CANCHARI GUTIÉRREZ**, con número de DNI **46427680** y con Código de matrícula N.° **131410004**, quien solicita cambio del **ASESOR** de la propuesta de investigación titulado: **FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS A CARIES DENTAL EN NIÑOS DE 3 A 11 AÑOS DE EDAD QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD SANTA ROSA, MELGAR - 2024** Líneas de Investigación: **ODONTOLOGÍA, CIRUGÍA ORAL Y MEDICINA ORAL-P44**, Para optar el Grado Académico de **MAESTRO** en **EN SALUD** mención: **ESTOMATOLOGÍA** de la Escuela de Posgrado de la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez".

CONSIDERANDO:

Que, mediante expediente No. 8724, el **Bach: DANITZA DUSZELY CANCHARI GUTIÉRREZ**, solicita el cambio del 378 de la propuesta de investigación titulado: **FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS A CARIES DENTAL EN NIÑOS DE 3 A 11 AÑOS DE EDAD QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD SANTA ROSA, MELGAR - 2024** Aprobado con Resolución Directoral N.° 378, de fecha 02 de mayo de 2024, en el que se le reconoce como **ASESOR** al (a) **DR. ENRIQUE ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINA**, el mismo que se cambia por indisponibilidad de tiempo.

Que, el referido Propuesta de Investigación fue aprobado por Comité de Investigación, según **INFORME N° 0012-2024-UI-EPG-UANCV**, y el **Anexo (02 o 03) "Ficha de Opinión de la Propuesta de Investigación"** en concordancia con el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos 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 N° 24661 y el Estatuto de la UANCV, que confiere facultades a la unidad de Investigación de la Escuela de Posgrado;

En uso de las atribuciones conferidas a la Dirección en el inciso "j" del artículo 17 del Reglamento General de la Escuela de Posgrado, y el Art. 76 del Estatuto Universitario;

SE RESUELVE:

PRIMERO.- ACEPTAR EL CAMBIO DEL ASESOR DE LA PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN, titulado: **FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS A CARIES DENTAL EN NIÑOS DE 3 A 11 AÑOS DE EDAD QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD SANTA ROSA, MELGAR - 2024** Aprobado con Resolución Directoral N.° 378-2024-USA-EPG/UANCV, de fecha 02 de mayo de 2024, presentado por el (a) **Bach: DANITZA DUSZELY CANCHARI GUTIÉRREZ**, de la maestría en: **EN SALUD**.

ARTICULO SEGUNDO.- RECONOCER, como **ASESOR** el (a) **DRA. MARYLUZ CRUZ COLCA**.

ARTICULO TERCERO. - DISPONER que la Escuela de Posgrado, la Secretaría Académica y administrativa, quedan encargados del cumplimiento de la presente resolución.

Regístrese, Comuníquese y Archívese



UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"
ESCUELA DE POSGRADO
Dr. Leopoldo Wenceslao Candón Cari
DIRECTOR (e)

Cc CARGO (01)
ARCHIVO EPG-2024 (01)
INTERESADO (01)



TESIS UANCV



UNIVERSIDAD ANDINA

"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"

ESCUELA DE POSGRADO



VICERRECTORADO DE
INVESTIGACIÓN

"OFICINA DE INVESTIGACIÓN"



RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 0378-2024-USA-EPG/UANCV

Juliaca, 02 de mayo de 2024

VISTOS:

El Expediente N° 2024-04934 de fecha 15 de Abril del 2024, el (la) Bach. **DANITZA DUSZELY CANCHARI GUTIÉRREZ**, con DNI N° 46427680, código de matrícula N° 131410004, quien solicita Revisión de propuesta de Investigación; **INFORME N° 0012-2024-UI-EPG-UANCV** y el Anexo (02 o 03) "Ficha de Opinión de la Propuesta de Investigación" del 26 de abril de 2024, que fue revisada por el Comité de Investigación de la Escuela de Posgrado.

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, con Expediente N° 2024-04934 el (la) Bach. **DANITZA DUSZELY CANCHARI GUTIÉRREZ**, solicita la revisión y aprobación de la propuesta de Investigación titulado: **FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS A CARIES DENTAL EN NIÑOS DE 3 A 11 AÑOS DE EDAD QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD SANTA ROSA, MELGAR - 2024** Línea de investigación SALUD PÚBLICA-P42, para optar el **GRADO** de **MAESTRO EN SALUD** con mención en: **ESTOMATOLOGÍA**.

Que, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos plasmado en la Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R.

Que, el Comité de Investigación emitió su opinión **FAVORABLE** a la propuesta de investigación.

Que, el Director de la Unidad de Investigación de la Escuela de Posgrado, corroboró la propuesta del **ASESOR DR. ENRIQUE ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINA**, quien debe estar acreditado y facultado para orientar y ayudar al asesorado en el proceso de elaboración del trabajo de investigación (Tesis) de acuerdo a la **DIRECTIVA N° 004-2019-UANCV-VRAD-OI**; y,

Estando, la opinión favorable del Comité de Investigación, según **INFORME N° 0012-2024-UI-EPG-UANCV** y el Anexo (02 o 03) "Ficha de Opinión de la Propuesta de Investigación" en concordancia con el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos 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 N° 24661 y el Estatuto de la UANCV, que confiere facultades a la unidad de Investigación de la Escuela de Posgrado.

SE RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO.- APROBAR Y AUTORIZAR LA EJECUCIÓN DE LA PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN, titulado: **FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS A CARIES DENTAL EN NIÑOS DE 3 A 11 AÑOS DE EDAD QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD SANTA ROSA, MELGAR - 2024** presentado por el (la) Bach. **DANITZA DUSZELY CANCHARI GUTIÉRREZ**, en virtud de los considerandos expuestos.

ARTICULO SEGUNDO.- RECONOCER, como **ASESOR** al **DR. ENRIQUE ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINA**.

ARTICULO TERCERO. - DISPONER que la Escuela de Posgrado, la Secretaría Académica y administrativa, quedan encargados del cumplimiento de la presente resolución.

Regístrese, comuníquese y archívese.



UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"
ESCUELA DE POSGRADO
DIRECCIÓN
Dr. Leopoldo Wenceslao Condori Can
DIRECTOR (e)



DANITZA DUSZELY CANCHARI GUTIÉRREZ

FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS A CARIES DENTAL EN NIÑOS DE 3 A 11 AÑOS DE EDAD QUE ACUDEN AL CENTRO D...

Trabajos de Maestria para Repositorio 2026

Detalles del documento

Identificador de la entrega

trn:oid:::13016:607594165

Fecha de entrega

13 jul 2026, 9:31 GMT-5

Fecha de descarga

13 jul 2026, 22:03 GMT-5

Nombre del archivo

T036_46427680_M.docx

Tamaño del archivo

31.1 MB

94 páginas

16.013 palabras

68.696 caracteres



13% 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)

Exclusiones

- ▶ N.º de fuente excluida

Fuentes principales

- 11%  Fuentes de Internet
- 4%  Publicaciones
- 11%  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.



Metadatos complementarios - UANCV

Título de la Tesis	
FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS A CARIES DENTAL EN NIÑOS DE 3 A 11 AÑOS DE EDAD QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD SANTA ROSA, MELGAR - 2024	
Datos de autor	
Nombres y apellidos	DANITZA DUSZELY CANCHARI GUTIÉRREZ
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	46427680
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0004-3083-7095
Datos de asesor	
Nombres y apellidos	MARYLUZ CRUZ COLCA
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	29590767
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0003-4379-558X
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres y apellidos	Dr. RILDO PAUL TAPIA CONDORI
Tipo de documento	DNI. 30859137
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-6195-2932
Miembro del jurado 1	
Nombres y apellidos	ENRIQUE ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINA
Tipo de documento	DNI. 02419543
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-4793-9053
Miembro del jurado 2	
Nombres y apellidos	EDITH CARI CHECA
Tipo de documento	DNI. 01556817
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0001-6100-1099



Datos de investigación	
Línea de investigación	ODONTOLOGÍA, CIRUGÍA ORAL Y MEDICINA ORAL – P44
Grupo de investigación	No aplica.
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento.
Ubicación geográfica de la investigación	Edificio: Centro de Salud Santa Rosa País: Perú Departamento: Puno Provincia: Melgar Distrito: Santa Rosa Calle: Jirón Cuzco 108 Coordenadas: Latitud: -14.608164 Longitud: -70.791490 URL Maps:  https://maps.app.goo.gl/TGTmMbeR8acgy9VK7
Año o rango de años en que se realizó la investigación	2024
URL de disciplinas OCDE https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html - Librería	Ciencias de la salud https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.00.00 Odontología, cirugía oral medicina oral https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.02.14



UNIVERSIDAD ANDINA "MIGUEL CACERES VELASQUEZ"
ESCUELA DE POSTGRADO

M.Sc. Julio C. Chucuya Zaga
DIRECTOR
DE INVESTIGACIÓN -EPG.



DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo DANITZA DUSZELY CANCHARI GUTIÉRREZ, identificado con DNI
Nro. 46427680, en mi condición de egresado de:

- ☐ Escuela Profesional
☐ Programa de Segunda Especialidad,
☒ Programa de Maestría o Doctorado

MAESTRÍA EN SALUD

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

FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS A CARIES DENTAL EN NIÑOS DE
3 A 11 AÑOS DE EDAD QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD SANTA
ROSA, MELGAR - 2024

Asesorado por: Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA

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 04 de DICIEMBRE del 2025


Firma del Asesor
(obligatoria)


Firma del Estudiante
(obligatoria)



Huella



DEDICATORIA

A Hilario René mi padre, por el esfuerzo
y paciencia en mi formación profesional.

A Julia mi madre por el apoyo
incondicional durante mi formación profesional.



AGRADECIMIENTO

A mis familiares, por el apoyo incondicional en el transcurso de mi formación profesional.



ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTO.....	iv
ÍNDICE GENERAL	v
ÍNDICE DE TABLAS	viii
ÍNDICE DE FIGURAS	ix
RESUMEN	x
ABSTRACT	xi
INTRODUCCION	xii

CAPITULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
1.1.1. Problema general	1
1.1.2. Problemas específicos	2
1.2 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	2
1.2.1 Objetivo general	2
1.2.2 Objetivos específicos.	2
1.3 JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO	3
1.3.1. Originalidad	3
1.3.2. Relevancia científica	3
1.3.3. Viabilidad	4
1.3.4. Interés personal	4
1.4 HIPÓTESIS.....	4



1.4.1 Hipótesis General	4
1.4.2 Hipótesis específica	4
1.5 VARIABLES	5
1.6 OPERACIONALIZACION DE VARIABLES	6

CAPITULO II

MARCO TEORICO

2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	7
2.1.1. A nivel internacional	7
2.1.2. A nivel nacional	8
2.2 BASES TEÓRICAS	10
2.3 MARCO CONCEPTUAL	13

CAPITULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN	15
3.2 MÉTODO APLICADO A LA INVESTIGACIÓN	16
3.3 POBLACION Y MUESTRA	16
3.4 TAMAÑO DE MUESTRA.....	17
3.5 TÉCNICAS, FUENTES E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN.....	18
3.6 DISEÑO DE CONTRASTACION DE LA HIPOTESIS	19

CAPITULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1 RESULTADOS	21
4.2. PRUEBA DE HIPÓTESIS	42



CONCLUSIONES	46
RECOMENDACIONES	48
REFERENCIAS	49
ANEXOS	55
ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA	56
ANEXO 2: CONSENTIMIENTO INFORMADO	57
ANEXO 3: INSTRUMENTO PARA RECOLECTAR DATOS	58
ANEXO 4: VALORACIÓN DE FICHA DE EXPERTOS	63
ANEXO 5: MATRIZ DE DATOS.....	66



ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1	Relación socioeconómicos y caries dental CEOD niños 3 a 5 años Centro Salud Santa Rosa, Melgar – 2024.	22
TABLA 2	Factores demográficos caries dental CEOD niños 3 a 5 años Centro Salud Santa Rosa, Melgar – 2024.....	25
TABLA 3	Factores relacionados estilo de vida caries dental CEOD niños 3 a 5 años Centro Salud Santa Rosa, Melgar – 2024.....	27
TABLA 4	Factores ambientales y caries dental CEOD niños 3 a 5 años Centro Salud Santa Rosa, Melgar – 2024.....	29
TABLA 5	Factores biológicos y genéticos y caries dental CEOD niños 3 a 5 años Salud Santa Rosa, Melgar – 2024.....	31
TABLA 6	Factores socioeconómicos y caries CPOD niños 6 a 11años Centro Salud Santa Rosa, Melgar – 2024.....	33
TABLA 7	Factores demográficos y caries CPOD niños 6 a 11 años Centro Salud Santa Rosa, Melgar – 2024.....	35
TABLA 8	Factores relacionados estilo de vida y caries CPOD niños 6 a 11 años Centro Salud Santa Rosa, Melgar – 2024.....	38
TABLA 9	Factores ambientales y caries dental CPOD niños 6 a 11 años Centro Salud Santa Rosa, Melgar – 2024.....	40
TABLA 10	Factores biológicos y genéticos y caries CPOD niños 6 a 11 acuden Centro Salud Santa Rosa, Melgar – 2024..	42



ÍNDICE DE FIGURAS

FIGURA 1	Relación socioeconómicos y caries dental CEOD niños 3 a 5 años Centro Salud Santa Rosa, Melgar – 2024.	23
FIGURA 2	Factores demográficos caries dental CEOD niños 3 a 5 años Centro Salud Santa Rosa, Melgar – 2024.....	26
FIGURA 3	Factores relacionados estilo de vida caries dental CEOD niños 3 a 5 años Centro Salud Santa Rosa, Melgar – 2024.....	28
FIGURA 4	Factores ambientales y caries dental CEOD niños 3 a 5 años Centro Salud Santa Rosa, Melgar – 2024.....	30
FIGURA 5	Factores biológicos y genéticos y caries dental CEOD niños 3 a 5 años Salud Santa Rosa, Melgar – 2024....	32
FIGURA 6	Factores socioeconómicos y caries CPOD niños 6 a 11años Centro Salud Santa Rosa, Melgar – 2024.	34
FIGURA 7	Factores demográficos y caries CPOD niños 6 a 11 años Centro Salud Santa Rosa, Melgar – 2024.....	36
FIGURA 8	Factores relacionados estilo de vida y caries CPOD niños 6 a 11 años Centro Salud Santa Rosa, Melgar – 2024.....	39
FIGURA 9	Factores ambientales y caries dental CPOD niños 6 a 11 años Centro Salud Santa Rosa, Melgar – 2024.....	41
FIGURA 10	Factores biológicos y genéticos y caries CPOD niños 6 a 11 acuden Centro Salud Santa Rosa, Melgar – 2024.	43



RESUMEN

En estos últimos años el problema de la caries dental, ha sido un problema de salud mundial, es habitual que las personas lleguen al servicio de Odontología con patologías dentales. La caries dental es una enfermedad no contagiosa que se diagnostica en un consultorio. La severidad de la patología se debe a diferentes factores en especial en la población infantil de 5 años que por motivos de la influencia de los padres no acuden a consultorios de la odontología y establecimientos del Ministerio de Salud (Minsa). **Objetivo:** Identificar factores influyentes caries dental en niños de 3 a 11 años acuden al Centro Salud Santa Rosa, Melgar. **Materiales y métodos:** estudio de diseño observacional y analítico retrospectivo de tipo correlacional. se estudió un total de 228 casos. **Resultados:** Los pacientes, corresponden a la edad de 3 a 11 años. Donde el grado de educación de la madre influye significativamente en caries al igual que lugar de procedencia y la frecuencia del cepillado. **Conclusión:** existe relación positiva entre grado de instrucción, lugar de procedencia, frecuencia de cepillado, accesibilidad de servicios básicos y factores genéticos y biológicos con el apiñamiento dentario y la caries dental.

Palabras clave: caries dental, factores, odontología



ABSTRACT

In recent years, dental caries has become a global health problem. It is common for people to present to the dental service with dental pathologies. Dental caries is a non-contagious disease that is diagnosed in an office setting. The severity of the disease is due to various factors, especially in children under 5 years of age who, due to parental influence, do not attend dental offices and Ministry of Health (MINSA) facilities. Objective: To identify factors influencing dental caries in children aged 3 to 11 years attending the Santa Rosa Health Center in Melgar. Materials and methods: A retrospective, observational, analytical, correlational study was conducted. A total of 228 cases were studied. Results: The patients ranged in age from 3 to 11 years. The mother's level of education significantly influenced caries, as did the place of origin and the frequency of brushing. Conclusion: There is a positive relationship between educational level, place of origin, brushing frequency, accessibility to basic services, and genetic and biological factors with dental crowding and dental caries.

Key words: dental caries, factors, dentistry



INTRODUCCION

Organismos mundiales indican que el problema de caries dental tiene su origen en la placa bacteriana por el consumo de productos ácidos azucaradas que produce deterioro de piezas dentales por la exposición insuficiente al flúor y consecuencia pérdida dental. (1)

La caries dental es una enfermedad no contagiosa que toma con mayor severidad a la población infantil de 5 años que por motivos de la influencia de los padres no acuden a consultorios de la odontología y establecimientos del Ministerio de Salud (Minsa). Asimismo.

La visión de nuestra investigación es indagar factores que tienen origen este mal de salud por la pérdida y el quebrantamiento de los dientes a temprana edad de niños de 3 a 11 años de edad.

Este estudio analizo una muestra de 228 pacientes que acudieron al centro de Salud Santa Rosa. el objetivo principal era ver la relación entre los factores de riesgo que condicionan a tener caries dental.

Se recopilaron datos usando un formulario de recolección de datos y luego se creó una base de datos en Excel. Posteriormente se analizaron los datos en el programa SPSS y se usó el coeficiente de Spearman para evaluar la hipótesis.

Utilizamos tablas de frecuencia, gráficos y prueba de hipótesis. La investigación comprende secciones. El capítulo I habla de las características principales, el capítulo II desarrolla la teoría, el Capítulo III aborda la metodología y el Capítulo IV presenta los resultados y la discusión.

CAPITULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La OMS brindó información panorámica de las caries bucodentales donde 194 países muestran 45% de la población mundial padecen de este mal, podríamos determinar, de cada cuatro personas tres sufren de caries dental; sin embargo, existen enfermos no disponen de acceso a la prevención y el tratamiento bucodental. (3)

Los médicos especialistas indican 85% de niños no conocen el uso correcto de la pasta dental para higiene bucal. (4)

Para evitar la aparición de lesiones cariosas a fin de realizar tratamiento correspondiente para mantener higiene bucal se ha verificado número de niños atendidos en el área de odontología, las acciones tomadas en los aspectos biológicas, psicológicas y sociales indican faltan aún acciones urgentes de promocionar y prevenir la pérdida dientes a partir de 6 años de edad. Por tanto, planteamos los interrogantes:

1.1.1. Problema general

PG: ¿Cuáles son los factores de riesgo con la caries dental en niños de 3 a 11 años acuden al Centro Salud Santa Rosa, Melgar - 2024?



1.1.2. Problemas específicos

PE1 ¿Existe relación entre los factores socioeconómicos y caries dental en niños de 3 a 11 años acuden al Centro Salud Santa Rosa, Melgar - 2024?

PE2 ¿Existe relación entre los factores demográficos y la caries dental en niños de 3 a 11 años que acuden al Centro de Salud Santa Rosa, Melgar - 2024?

PE3 ¿Existe relación entre el estilo de vida y la caries dental en niños de 3 a 11 que acuden al Centro de Salud Santa Rosa, Melgar - 2024?

PE4 ¿Existe relación entre los factores ambientales y la caries dental en niños 3 a 11 años que acuden al Centro de salud Santa Rosa, Melgar - 2024?

PE5 ¿Existe relación entre los factores biológicos y genéticos y la caries dental en niños 3 a 11 años acuden al centro de Salud Santa Rosa, Melgar - 2024?

1.2 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.2.1 Objetivo general

OG: Identificar factores de riesgo relacionados a caries dental en niños de 3 a 11 años que acuden al Centro de Salud Santa Rosa, Melgar – 2024.

1.2.2 Objetivos específicos.

OE 1: Determinar si los factores socioeconómicos influyen en la caries dental en niños de 3 a 11 años acuden al Centro de Salud Santa Rosa, Melgar – 2024.

OE2: Determinar si los factores demográficos influyen en la caries dental en niños de 3 a 11 años que acuden al Centro de Salud Santa Rosa, Melgar – 2024.

OE3: Determinar la relación entre el estilo de vida y la caries dental en niños de 3 a 11 años que acuden al Centro de Salud Santa Rosa, Melgar – 2024.

OE4: Determinar la relación entre los factores ambientales y la caries dental en niños 3 a 11 años que acuden al Centro de Salud Santa Rosa, Melgar – 2024.

OE5: Determinar la relación entre los factores biológicos y genéticos y la caries dental en niños de 3 a 11 años acuden al Centro de Salud Santa Rosa, Melgar – 2024.

1.3 JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

1.3.1. Originalidad

Existen investigaciones relacionados de causas y consecuencias entre niños, jóvenes y adultos. Nuestra investigación está diseñada a indagar la prevalencia de otros factores que identifican causantes primigenias para la adquisición de este mal y prevenir el tratamiento eficaz.

1.3.2. Relevancia científica

Estamos en una época de convivencia de la tecnología en todos los campos del saber humano. Entonces, en nuestra investigación, por convicción profesional, utilizaremos para el diagnóstico y tratamiento de este mal por especialistas de la odontológica.



1.3.3. Viabilidad

La ejecución de esta investigación hemos previsto que las acciones a tomar son totalmente viables en el tiempo necesario para atender a nuestros usuarios, tomar tiempo disponible y poner en conocimiento a los padres de niños.

1.3.4. Interés personal

Las investigaciones realizadas del caso, nos ha dado informe de la necesidad de brindar en asesoramiento y práctica directa nuestra formación profesional a favor de nuestros usuarios que acarrea generalmente para lograr una vida sana y próspera.

1.4 HIPÓTESIS

1.4.1 Hipótesis General

Existen factores de riesgo que determinan la caries dental en niños de 3 a 11 años acuden al Centro de Salud Santa Rosa, Melgar – 2024.

1.4.2 Hipótesis específica

HE1: Existen factores socioeconómicos que influyen en caries dental niños de 3 a 11 años acuden al Centro de Salud Santa Rosa, Melgar – 2024.

HE2: Existen factores demográficos que influyen en la caries dental en niños de 3 a 11 años que acuden al Centro de Salud Santa Rosa, Melgar – 2024

HE3: Existe relación entre el estilo de vida y la caries dental en niños de 3 a 11 años que acuden al Centro de Salud Santa Rosa, Melgar – 2024



HE4: Existe relación entre Factores ambientales y la caries dental en niños de 3 a 11 años que acuden al Centro de Salud Santa Rosa, Melgar – 2024.

HE5: Existe relación entre los factores biológicos y genéticos y la caries dental en niños 3 a 11 años acuden al centro de Salud Santa Rosa, Melgar – 2024

1.5 VARIABLES

Variable 1: Factores de riesgo: inciden salud del individuo. (10)

Variable 2: Caries dental: consumo de productos carbohidratos. (11)

Variable Interviniente: Sexo, edad, factor socio-económico

1.6 OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	CATEGORÍA (ÍTEM)
Variable asociada Factores de riesgo	Factores socioeconómicos	- Ocupación de la madre - Ingreso mensual - Grado de instrucción de la madre	(1 a 3)
	Factores demográficos	- Edad del niño - Sexo del niño - Procedencia del niño	(4 a 6)
	Factores relacionados con el estilo de vida	- Frecuencia de higiene oral - Uso de pasta dental con flúor - Frecuencia de consumo de dieta cariogénica - Hábitos alimenticios	(7 a 10)
	Factores ambientales	- Accesibilidad a los servicios básicos - Tipo de agua de consumo - Transmisión bacteriana	(11 a 13)
	Factores genéticos y biológicos	- Apiñamiento dentario - Defectos de desarrollo en el esmalte - Tipo de saliva	Ficha de recolección de datos
Variable de supervisión Caries dental	Caries dental	Índice ceod	0.0 - 1.2 Muy Bajo 1.3 - 2.6 Bajo 2.7 - 4.4 Moderado 4.5 - 6.5 Alto > 6.5 Muy Alto
		Índice CPOD	0.0 - 1.2 Muy Bajo 1.3 - 2.6 Bajo 2.7 - 4.4 Moderado 4.5 - 6.5 Alto > 6.5 Muy Alto

Nota. Sistematización teórica



CAPITULO II

MARCO TEORICO

2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1. A nivel internacional

Cárdenas C, Centeno G, (12) (2023) título: "Análisis de los factores asociados a la caries dental en niños de Cochabamba, Bolivia: encuestó a 3054 niños de 1 a 12 años en edad escolar en 2023. La información ha sido reportada por los padres. Los resultados son: El consumo de alimentos y bebidas azucarados resulta que el 30.35 % "varias veces a la semana". El cepillado dental, resulta que el 39.98 % se cepilla una vez al día, el 33.10% no usa productos con fluor, el 32.68% visita al dentista como dos veces al año, el 48.30% por dificultades económicos no accede a atención dental.

Guerra W, Fernández L. (6) (2023) titulado: "Factores influyen caries dental población escolar 5-12 años, Municipio Ávila, España". **Objetivo:** identificar factores influyentes caries dental población escolar 5 a 12 años, Municipio Ávila. Estrategia: estudio descriptivo analítico con una muestra de 62 niños, según prueba Chi2 mayor número de niños con caries dental es 59,7%. 62,9 % se cepillaban dos veces al día. Las caries aparecen por factor gingival. (6)



Mero C, Zambrano J, rojas P, (13) (2021) título: "Factores causantes de caries dental niños 6 a 8 años, Liceo Francisco Pacheco, Colombia".
Objetivo: determinar factores que influye caries dental niños 6 a 8 años, Liceo Francisco Pacheco. Metodología: descriptiva, transversal. Resultados: Según índice CPO y CEOD, 81% tienen caries, 46% higiene bucal regular, 76% dieta cariogénica. El nivel socioeconómico es nivel bajo. (13)

Jauregui L, vera A, (14) (2021) título: "Riesgo de caries niños 6 a 12 años, provincia Tucumán, Argentina 2020". Metodología: Revisión bibliográfica el tema. Ha obtenido 88 artículos y 2 tesis del tema. Resultados: en el contexto mundial, prevalencia de caries es entre 15,3% y 82%, contexto nacional 57,88%.

Carvajal E, Chofré M, Senent G, Robledo L (15) (2020) título: "Génesis de caries dental niños lactancia materna, provincia Valencia, España". Objetivo: determinar génesis de riesgos de caries dental niños lactancia materna. Métodos: Estudio caso con 80 pacientes niños 3 y 8 años; 35 con caries y 45 controles sanos. Resultados: no existe aparición de caries dental en edad gestacional materna. (15)

2.1.2. A nivel nacional

Marca L, Dapena J.(16) (2023) Trabajo: "Riesgos de caries dental niños 01 a 04 años, IPRESS I-4 Morococha, Junín". Objetivo: identificar riesgos de caries infantiles 01 a 04 años, IPRESS I-4 Morococha. Metodología: cuantitativo, no experimental, descriptivo. Población: 2,935; muestra: 340 infantiles. Resultados: (64,7%); sexo masculino (51,2%); riesgo cardiogénico (25,6%); prevalencia caries dental 35,9%. Transmisión bacteriana 25,0%



beso boca a boca 8;2%, uso de la misma cuchara bebés 19,7%. Conclusión:
No se encontró relación estadística significativa y se ha previsto a estudios
previos como (antecedentes de enfermedad).

Ochoa E. (17) (2023) título: "Lactancia materna influye caries niños 3 a 5 años, Antonio Lorena, Cusco".. Objetivo: Determinar lactancia materna influye riesgo caries niños 3 a 5 años. Metodología: observacional, retrospectivo, comparativo y transversal. Se ha realizado servicio Pediatría. Población 100 niños de 3 a 5 años, muestra 50 niños con caries. Resultados: mayor porcentaje ha sido entre los niños (54%), tiempo de lactancia de caries no fue significativa.

Uchima K, Barahona M, Pereda G, Bruno J, Sánchez J, Rojas Z (18) (2021) título: "Niños con caries en Pichanaki, Junín". Objetivo: Investigar niños con caries infancia 2 a 5 años comunidad rural Pichanaki, Junín. Población, 155 niños 2 a 5 años, Pichanaki. Resultados: prevalencia de caries 83.3%. Las caries dentales son a consecuencia de uso de utensilios entre hermanos ($p = 0.025$). Mala higiene bucal 95%, infección urinaria 95%.

De La Guardia MA, Ruvalcaba JC,(9) (2020) título: "Factores influyentes caries dental de molares, alumnos 8 a 11 años, Escuela Primaria Inmaculada Concepción, Arequipa-Perú". Objetivo: identificar índice de caries de molares, alumnos 8 a 11 años Inmaculada Concepción, Arequipa. Metodología: observacional, prospectivo, transversal y relacional. Se ha utilizado cuestionario de higiene bucal, y ficha de observación índice CPOD. Resultados: los usuarios conocen higiene bucal 78.2%; dieta cariogénica 75.8%. Se aplicó prueba Chi² presentó relación muy baja. (9)



2.2 BASES TEÓRICAS

2.2.1 Enfoques por factores

Factores determinantes

Marc Lalonde (1974) abogado y político, ministro de Salud Pública de Canadá, con profesionales en epidemiólogos encargó emprender estudios de causas de muerte y enfermedad entre los canadienses. Presentó el Informe: "New perspectives on the health of Canadians", marcó un hito en la Salud Pública. (19) En el informe resaltó elementos influyentes en el estado de salud de las poblaciones. (10,19)

Factores económicos

El factor económico cumple una implicación considerable en la salud, es un medio que posibilita el acceso a bienes y servicios relacionados con la salud, como la alimentación, educación, vivienda, atención socio-sanitaria y condiciones de trabajo. Las sociedades con bajos niveles de desarrollo están destinadas a la pobreza, desnutrición por atención sanitaria. (20)

Factores sociales

Las condiciones sociales difieren entre subgrupos de la población y los resultados son inevitables que algunas condiciones que también son considerados desiguales.

Factores de estilos de vida

Son los comportamientos y hábitos de vida que llevan los usuarios al acudir a un Centro de Atención de Salud. Estas conductas forman las decisiones personales que influyen al grupo social. (21)



Factores ambientales

La convivencia familiar en un ambiente sano y saludable influye decisivamente a nivel individual o social del entorno social donde vive el grupo familiar. (19)

Factores genéticos y biológicos

La carga genética es consecuencia que genera factores hereditarios de ascendencia matrilineal y patrilineal que trasciende factores sociales, lingüísticas, identidades, económicas, raciales, etc., que abre vínculos con muchas posibilidades de ingresar a un grupo mayor donde existe peyorativamente individuos con formaciones éticos y morales totalmente adversos a nuestra concepción.

2.2.2 Enfoque teórico

Caries dental

Es la desnaturalización de tejidos dentales por causa del consumo de productos azucaradas y la fermentación bacteriana en el proceso bio bacteriana (placa dental) que cubre la superficie del diente. (21)

La caries dental es producida anatómicamente por la composición afectada de la saliva. Al inicio de la producción de la caries es reversible, se puede detener destruyendo la dentina o esmalte para eliminar la suficiente biopelícula. (21)

Patogénesis

La producción de la caries dental pasa varios procesos interacciones de la intromisión de la bacteria en el esmalte de la placa dental que en el periodo

de la incubación metaboliza con las influencias de varios factores que adquiere como huésped dentro de los dientes. El resultado de la caries dental es producto del desequilibrio fisiológico de minerales establecidos en el interior del diente que poco a poco se forma una microbiana oral. Las bacterias al tomar los dientes se convierten como una matriz orgánica analizadas solamente por y ADN que defiende el huésped y poco a poco va logrando convertirse más agresivo para procrear su colonia microbiana destruyendo las superficies de los dientes sanos. (11,21)

Indicadores epidemiológicos de caries dental

A. Índice de caries CPO-D

Klein, Palmer y Knutson (1935) docentes de la Universidad de Hagerstown, Maryland EUA, especialistas en cirugía central han realizado estudios en niños de Liceos nivel primaria con problemas de caries. Los estudios odontológicos señalan los niños padecer dientes con lesiones de caries y realizaron tratamientos con indicadores previos: dientes cariados(C), perdidos (P), obturados(O) y permanente (D).

A.1. Criterios de evaluación

A.1.1. Diente cariado. Se observa:

- Aparecen manchas blancas en el borde del esmalte (pigmentaciones).
- Por otra parte, mancha blanca desmineralizada (tiza sin brillo).
- Las fisuras extremas de los márgenes del tejido blando aparecen mancha indica lesión cariosa en la dirección cérvico-oclusal)
- Dentina decolorada (gris, azul, marrón)
- Ruptura a causa de caries (cavidad detectable)
- Cavidad extensa (pulpa visible).

A.1.2. Diente obturado

Cuando aparece inicio de caries.

A.1.3. Diente extraído

Inicialmente realizar un análisis de la situación del diente cariado, examinar los bordes y ejecutar la extracción correspondiente.

A.1.4. Diente con extracción

Se ejecuta raíces parcialmente destruida

Diente cariado, se ejecuta diagnóstico severo.

- Se considera diente ausente cuando se encuentra normal erupción.
- El tercer molar se pierde después de 25 años, sin extracción.
- Cuando la corona entra en restauración es diente obturado.
- Si la raíz es obturada es pieza cariada.

Niveles de severidad:

Índice CPO-D:

Índice CPO Individual = C + P + O

Índice CPO (examinados).

B. Índice de caries CEO-D

Gruebbel (1944) propuso índice CEO-D (cariada, extracción indicada, obturada). El término, «E» significa, piezas destinadas para destrucción total de la corona. (22)

2.3 MARCO CONCEPTUAL

ACCESIBILIDAD A LOS SERVICIOS BÁSICOS: Acceso consumo de agua potable, saneamientos básicos, servicios esenciales. (10)

DIETA CARIOGÉNICA: Consumo de alimentos con carbohidratos (11)



EDAD: Meses, años cumplidos desde la fecha de nacimiento. (20)

FACTORES DE RIESGO: Son las posibilidades que un individuo adquirir factores de ciertas enfermedades que se convierten en mayores riesgos. (19)

GRADO DE INSTRUCCIÓN: Nivel de estudios alcanzado en su formación académica. (19)

HÁBITOS ALIMENTICIOS: Es la selección, preparación y consumo de alimentos. (19)

HIGIENE ORAL: Factor de proteger prevención de caries dental. (21)

INGRESO ECONÓMICO: Es la posición socioeconómica de una familia de acuerdo a sus ingresos para cubrir necesidades básicas en alimentación, salud, educación, etc. (10,21,23)

OCUPACIÓN: Son actividades que un individuo distribuye su tiempo para cumplir ingresos económicos en forma dependiente o independiente. (10)

PASTAS DENTALES CON DEL FLÚOR: La pasta de dientes con flúor fortalece tu esmalte dental y previene la caries. (21)

PROCEDENCIA: Es el origen donde uno nace. Se nombrar la nacionalidad de una persona. (19)

SEXO: Según las características biológicas y fisiológicas, son hombres y mujeres. (20)

TRANSMISIÓN BACTERIANA: Transmisión de enfermedades a través de la saliva, compartir utensilios, besos en la boca, soplar comida. (21)



CAPITULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

Diseño de la Investigación

Es un estudio observacional y analítico de un maro temporal retrospectivo y de tipo relacional cuantitativo

Tipo, línea y nivel de investigación

Tipo: Observacional. En el análisis, el resultado enfrentó factores de riesgo para caries (27) porque dentro del estudio se analizaron eventos o situaciones que ocurrieron anteriormente. Y a través del método analítico se confirmará la hipótesis mediante el análisis estadístico que ha realizado el investigador; que se describirá en tablas y figuras.

Línea de investigación: Odontología, cirugía oral y medicina oral P44

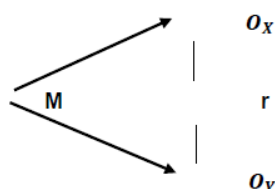
Nivel: el estudio tiene un alcance relacional, recalando que el propósito es establecer la relación de las variables analizadas; no es un estudio de causa y efecto, sino que demuestra dependencia probabilística entre eventos. (28)

3.2 MÉTODO APLICADO A LA INVESTIGACIÓN

En cuanto al método empleado, el estudio se adhirió a un marco dentro del método científico, cuyos principios rectores son tanto inductivos como deductivos. Comienza con conceptos generales y se mueve hacia lo específico. (25. 26)

Presentación el esquema:

M = Muestra



X = Variable Factores asociados

Y = Variable Caries dental

O = Análisis de variables

r = relación de variables

3.3 POBLACION Y MUESTRA

El número de pacientes en la muestra fue de 558 diagnósticos de caries dental y que acudieron al Centro de Salud Santa Rosa en Cieza durante el periodo 2015-2016, para el cual se tomó como criterios de inclusión tener entre 3 y 11 años, y diagnóstico de caries dental, cie10: k041 (datos tabulados según oficina de estadística del Centro Salud Santa Rosa)

3.4 TAMAÑO DE MUESTRA

Para recopilar los datos, de acuerdo con los instrumentos, la muestra se obtuvo estimando la población finita utilizando el programa STATS®, que resultó ser un total de 558 individuos.

Emplearemos la siguiente fórmula (29):

Donde:

$$n = \frac{N * Z_{\alpha}^2 * p * q}{e^2 * (N - 1) + Z_{\alpha}^2 * p * q}$$

$$n = \frac{558 * (1.96)^2_{\alpha} * 0.5 * 0.5}{5^2 * (558 - 1) + (1.96)^2_{\alpha} * 0.5 * 0.5}$$

$$n = 228$$

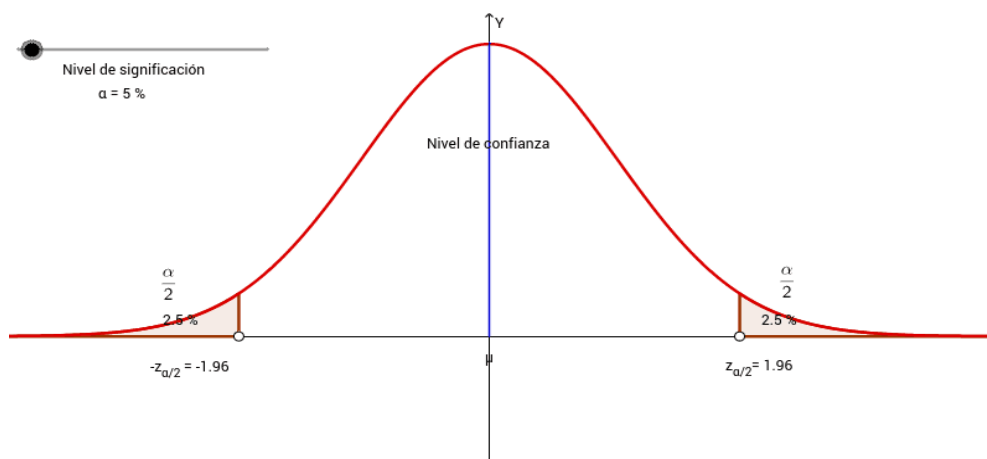
n = Muestra buscado

N = Población o Universo

Z = Nivel de Confianza (NC)

e = Error aceptado

Se aplicó la técnica de muestreo probabilístico





Criterios de Inclusión

- Niños 03 a 11 años
- Niños 03 a 11 años, acuden a atención odontológica
- Padres de familia, aceptaron participar en el estudio.
- Niños 03 a 11 años, presenten caries dental

Criterios de Exclusión:

- Niños 03 a 11 años, con diagnóstico de ABO.
- Niños fuera del rango estudio.
- Padres sin consentimiento de la investigación.
- Niños sin previa información.
- Niños con diagnóstico de trastornos.

3.5 TÉCNICAS, FUENTES E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

Técnicas e instrumentos:

Técnicas

Variable 1: Factor riesgo

Empleamos técnica encuesta. Se utilizará para recoger analizar relaciones según las características. (30)

Variable 2: Caries dental

Observación mediante el examen clínico intraoral para tomar información y registrar para el análisis.(25)

Instrumentos

Variable 1: Factores de riesgo

Se utilizó el cuestionario, que consistirá en una serie de preguntas abiertas y/o cerradas respecto a los objetivos de la investigación. (9)

Variable 2: Caries dental

Se empleó Ficha de observación para distinguir el índice CEO-D de Gruebbel

3.6 DISEÑO DE CONTRASTACION DE LA HIPOTESIS

Se recopilaron datos para la sistematización utilizando las funciones apropiadas de SPSS.V25. Los resultados obtenidos serán útiles para la validación de la Hipótesis mediante las siguientes pruebas estadísticas.

coeficiente de Spearman; Tasa de dependencia estadística entre hechos o variables. Es una forma de medida que requiere solo hipótesis en una muestra. Tipo de ratio no paramétrico de Bravais-Pearson. Cuantificación de Foster.

$$r_R = 1 - \frac{6\sum_i d_i^2}{n(n^2 - 1)}$$

n= número de puntos de datos de las dos variables

di= $\neq$ de rango «n»

El Coeficiente Spearman,



3.7 VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Los datos fueron recolectados utilizando un instrumento elaborado por el mismo investigador que, a su vez, fue validado por un comité denominado juicio de expertos, cuyos miembros tienen como competencias la odontología.

La validez de contenido se estableció a través de los criterios a medir, basándose en las variables a investigar. La validez de constructo se definió en función de si los criterios proporcionados en la medición del indicador ofrecían valor para contribuir a la investigación. La validez contextual se definió en función de si los criterios establecidos permitían otorgar valores cualitativos y/o cuantitativos en el ámbito de la investigación.

3.8 PLAN DE RECOLECCION Y PROCESAMIENTO DE DATOS

Fue un estudio transversal y retrospectivo, con patologías durante el año 2024. Se revisaron y tomaron las historias clínicas que se encontraban. Un formulario que tiene como finalidad recopilar información fue confeccionado. En la recolección de los datos se utilizó Excel que ayudó a la creación de bancos de datos, así como en la base de datos, y en el análisis inferencial de los datos se utilizó SPSS.v25.



CAPITULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1 RESULTADOS

TABLA N°1
Relación socioeconómicos y caries dental CEOD niños 3 a 5 años Centro Salud
Santa Rosa, Melgar – 2024.

	Índice CEOD	N	%	Rango promedi o	Media	DE	r(Spearman)	Valor p
Ocupación de la madre	Bajo	3	4.1%	28.7	2.91	0.30	0.120	0.476
	Moderado	11	14.9%	37.6				
	Alto	27	36.5%	36.9				
	Muy Alto	33	44.6%	38.8				
	Total	74	100.0%					
Ingreso mensual	Bajo	3	4.1%	35.0	1.07	0.25	-0.018	0.950
	Moderado	11	14.9%	38.4				
	Alto	27	36.5%	37.7				
	Muy Alto	33	44.6%	37.2				
	Total	74	100.0%					
Grado de instrucción de la madre	Bajo	3	4.1%	46.2	3.16	1.01	0.243	0.040
	Moderado	11	14.9%	23.4				
	Alto	27	36.5%	36.6				
	Muy Alto	33	44.6%	42.2				
	Total	74	100.0%					

Fuente: Ocupación madre $p > 0,05$, Ingreso mensual $p > 0,05$, $p < 0,05$.

SISTEMATIZACIÓN, SEGÚN MATRIZ DE DATOS

Estadísticos de prueba ^{a, b}					
		Ocupación de la madre	Ingreso mensual	Grado instrucción madre	
H de Kruskal-Wallis		2.495	0.351	8.311	
gl		3	3	3	
Sig. asin.		0.476	0.950	0.040	
Sig.	Sig.	,496 ^c	1,000 ^c	,033 ^c	
Monte Carlo	Confianza inferior	0.486	1.000	0.029	
	95% superior	0.506	1.000	0.037	

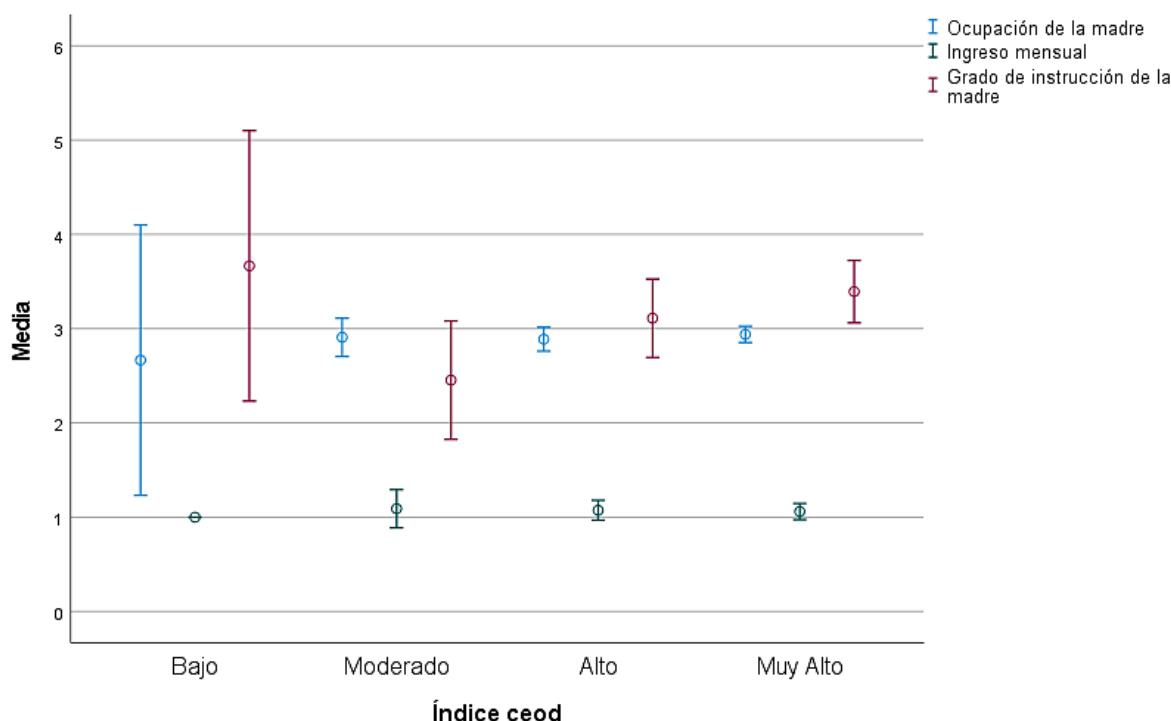
a. Prueba de Kruskal Wallis

b. Variable de agrupación: Índice CEOD

Fuente: SPSS.V25

FIGURA N°1

*Relación factores socioeconómicos índice caries dental CEOD niños 3 a 5 años
Centro Santa Rosa, Melgar – 2024*



Fuente. sistematización, según matriz de datos



INTERPRETACIÓN

En la tabla 01 y Gráfico 01, factores socioeconómicos de caries CEO-D; ocupación de la madre obtuvo 2.91 ± 0.30 , no muestra estadísticamente significativo ($p=0.476$). Ingreso de madre obtuvo una 1.07 ± 0.25 , lo que no es estadísticamente significativo, no existe relación directa el ingreso mensual ($r=-0.018$), por lo que no es estadísticamente significativo ($p=0.950$).

Finalmente, instrucción de madre obtuvo 3.16 ± 1.01 , lo que es estadísticamente significativo grado instrucción ($r=0.243$).

TABLA N° 02

*Factores demográficos caries dental CEOD niños 3 a 5 años Centro Salud
Santa Rosa, Melgar – 2024*

	Índice ceod	N	%	Rango promedio	Media	DE	r(Spearman)	Valor p
Edad del niño	Bajo	3	4.1%	37.50	1.00	0.00	0.000	1.000
	Moderado	11	14.9%	37.50				
	Alto	27	36.5%	37.50				
	Muy Alto	33	44.6%	37.50				
	Total	74	100.0%					
Sexo del niño	Bajo	3	4.1%	35.33	1.39	0.49	-0.009	0.965
	Moderado	11	14.9%	39.82				
	Alto	27	36.5%	36.70				
	Muy Alto	33	44.6%	37.58				
	Total	74	100.0%					
Procedencia del niño	Bajo	3	4.1%	53.00	1.53	1.17	0.067	0.018
	Moderado	11	14.9%	33.36				
	Alto	27	36.5%	35.17				
	Muy Alto	33	44.6%	39.38				
	Total	74	100.0%					

Prueba H Edad del niño $p > 0,05$, Sexo del niño $p > 0,05$, Procedencia del niño $p < 0,05$.

Fuente: Matriz de datos.

Estadísticos de prueba^{a,b}

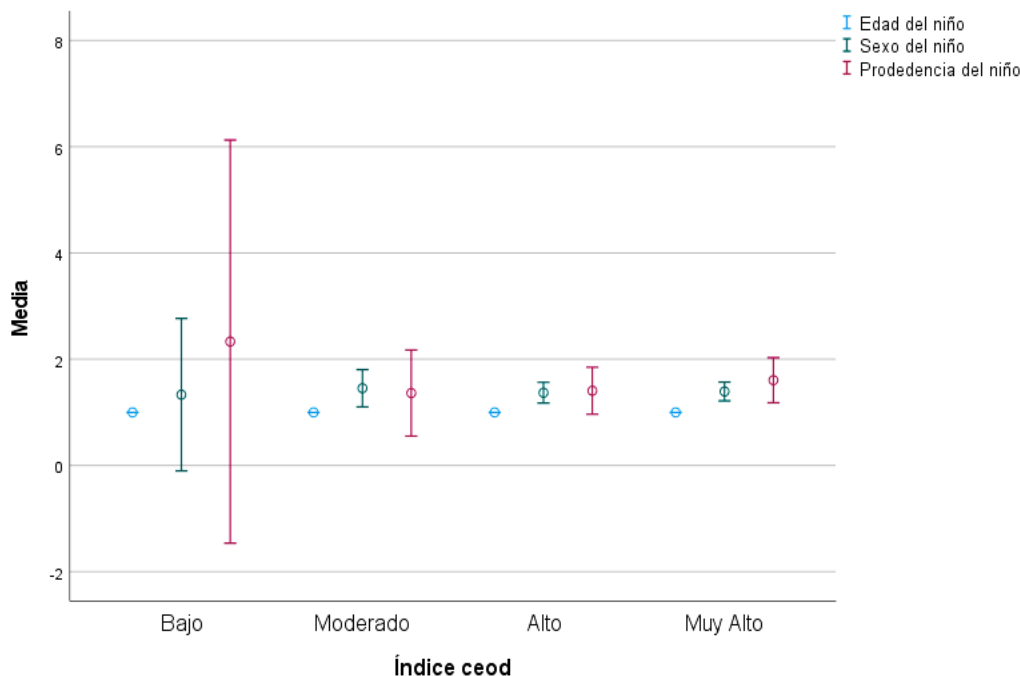
			Edad del niño	Sexo del niño	Procedencia del niño
H de Kruskal-Wallis			0.000	0.274	4.897
Gl			3	3	3
Sig. asin.			1.000	0.965	0.018
Significación exacta			1,000 ^c		
Probabilidad en el punto			1,000 ^c		
Sig.	Sig.			,976 ^d	,164 ^d
Monte Carlo	confianza 95%	Inferior		0.973	0.157
		Superior		0.979	0.171

a. Prueba de Kruskal Wallis

b. Variable de agrupación: Índice ceod

FIGURA 2

Relación factores demográficos caries CEOD niños 3 a 5 años Centro Santa Rosa, Melgar – 2024.



Fuente: Matriz de datos.

INTERPRETACIÓN: Figura 2, factores demográficos y la índice caries CEO-D; edad del niño obtuvo 1.00 ± 0.00 , no es estadísticamente significativo según coeficiente de Spearman, no existe correlación directa edad del niño y CEO-D ($r=0.000$), por lo que no es estadísticamente significativo ($p=1.000$). Con respecto al sexo del niño obtuvo una media de 1.39 ± 0.49 , no es estadísticamente significativo no hay relación género CEO-D ($r=-0.009$), por lo que no es estadísticamente significativo ($p=0.965$). Finalmente, procedencia del niño obtuvo 1.53 ± 1.17 , estadísticamente significativo según el coeficiente de Spearman, existe relación procedencia del niño, estadísticamente significativo ($p=0.018$).

TABLA N° 03

Factores relacionados estilo de vida caries dental CEOD niños 3 a 5 años

Centro Salud Santa Rosa, Melgar – 2024.

	Índice	N	%	Rango promedio	Media	DE	r(Spearman)	Valor p
Frecuencia de higiene bucal	Bajo	3	4.1%	32.50	2.14	0.42	0.158	0.046
	Moderado	11	14.9%	35.77				
	Alto	27	36.5%	35.54				
	Muy Alto	33	44.6%	40.14				
	Total	74	100.0%					
Uso de pasta dental con flúor	Bajo	3	4.1%	17.00	1.58	0.55	0.059	0.107
	Moderado	11	14.9%	33.36				
	Alto	27	36.5%	42.52				
	Muy Alto	33	44.6%	36.64				
	Total	74	100.0%					
Frecuencia de consumo de dieta cariogénica	Bajo	3	4.1%	40.33	3.53	0.67	0.055	0.892
	Moderado	11	14.9%	36.77				
	Alto	27	36.5%	35.57				
	Muy Alto	33	44.6%	39.06				
	Total	74	100.0%					
Hábitos alimenticios	Bajo	3	4.1%	36.50	2.03	0.16	0.046	0.919
	Moderado	11	14.9%	36.50				
	Alto	27	36.5%	37.87				
	Muy Alto	33	44.6%	37.62				
	Total	74	100.0%					

Fuente. Frecuencia higiene bucal ($p > 0,05$), Frecuencia de consumo de dieta cariogénica ($p > 0,05$), Hábitos alimenticios ($p > 0,05$).

Estadísticos de prueba^{a,b}

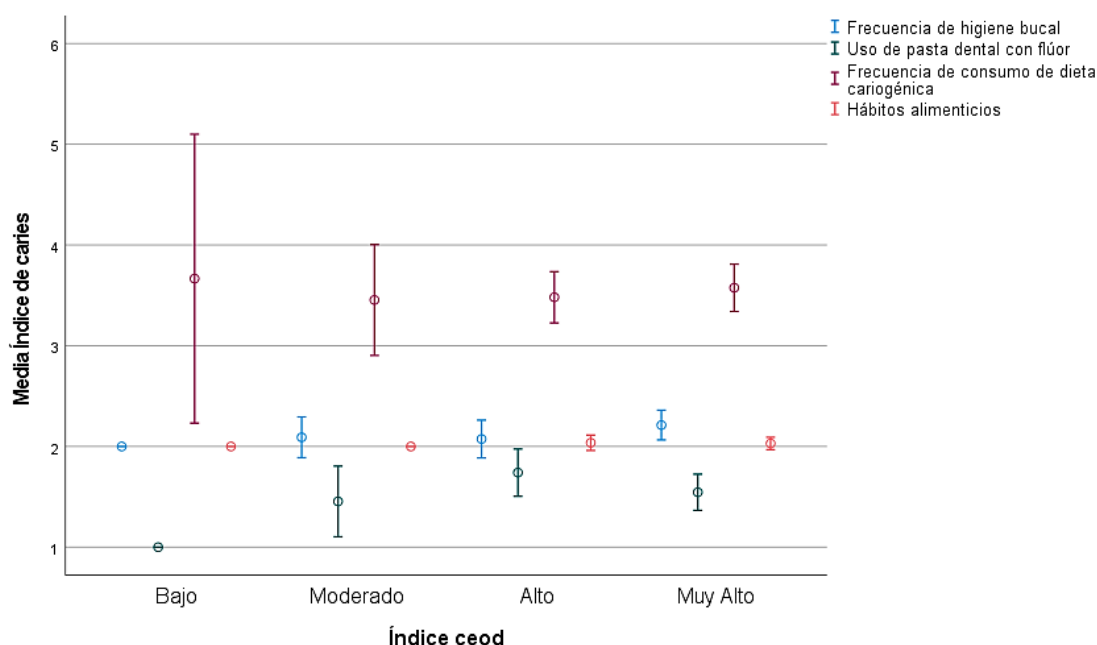
			Frecuencia higiene bucal	Uso pasta dental con flúor	Frecuencia Consumo dieta cariogénica	Hábitos alimenticios
H de Kruskal-Wallis			2.062	6.086	0.618	0.498
gl			3	3	3	3
Sig. asin.			0.046	0.107	0.892	0.919
Sig. Monte Carlo	Sig.		,559 ^c	,098 ^c	,895 ^c	1,000 ^c
	confianza al 95%	inferior	0.550	0.092	0.889	1.000
		superior	0.569	0.104	0.901	1.000

a. Prueba de Kruskal Wallis

b. Variable de agrupación: Índice ceod

Figura 3

*Factores relacionados estilo de vida caries dental CEOD niños 3 a 5 años
Centro Salud Santa Rosa, Melgar – 2024.*



Fuente: Matriz de datos.

INTERPRETACIÓN

Figura 3, factores de estilo de vida e índice de caries CEO-D; frecuencia de higiene bucal obtuvo una media de 2.14 ± 0.42 , lo que es estadísticamente significativo frecuencia de cepillado y el índice ceo-d ($r=0,158$), lo que es estadísticamente significativo ($p=0.046$). Con respecto al uso de pasta dental con flúor se obtuvo una media de 1.58 ± 0.55 , lo que no es estadísticamente significativo según coeficiente de Spearman no existe CEO-D ($r=-0.059$), indica no es estadísticamente significativo ($p=0.107$). Con respecto dieta cariogénica obtuvo 3.53 ± 0.67 , lo que no es estadísticamente significativo según coeficiente de Spearman, no existe relación directa de consumo de dieta cariogénica y el índice CEO-D ($r=-0.055$), indica no es estadísticamente significativo ($p=0.892$). Finalmente, los hábitos alimenticios obtuvieron 2.03 ± 0.16 , lo que no es estadísticamente significativo según Spearman, no hay relación entre hábitos alimenticios y ceo-d ($r=0.046$).

TABLA N° 04

Factores ambientales y caries dental CEOD niños 3 a 5 años Centro Salud Santa Rosa, Melgar – 2024.

	Índice ceod	N	%	Rango promedio	Media	DE	r(Spearman)	Valor p
Accesibilidad a servicios básicos	Bajo	3	4.1%	54.83	1.95	1.83	0.07	0.01
	Moderado	11	14.9%	32.59				
	Alto	27	36.5%	35.13				
	Muy Alto	33	44.6%	39.50				
	Total	74	100.0%					
Tipo de agua de consumo	Bajo	3	4.1%	54.17	1.43	0.83	0.08	0.12
	Moderado	11	14.9%	32.86				
	Alto	27	36.5%	34.98				
	Muy Alto	33	44.6%	39.59				
	Total	74	100.0%					
Transmisión bacteriana	Bajo	3	4.1%	40.83	2.43	0.80	-0.02	0.98
	Moderado	11	14.9%	36.41				
	Alto	27	36.5%	38.17				
	Muy Alto	33	44.6%	37.02				
	Total	74	100.0%					

Prueba H de Kruskal Wallis; Accesibilidad a servicios básicos ($p < 0,05$), Tipo de agua de consumo ($p > 0,05$), Transmisión bacteriana ($p > 0,05$).

Fuente: Matriz de datos.

Estadísticos de prueba^{a,b}

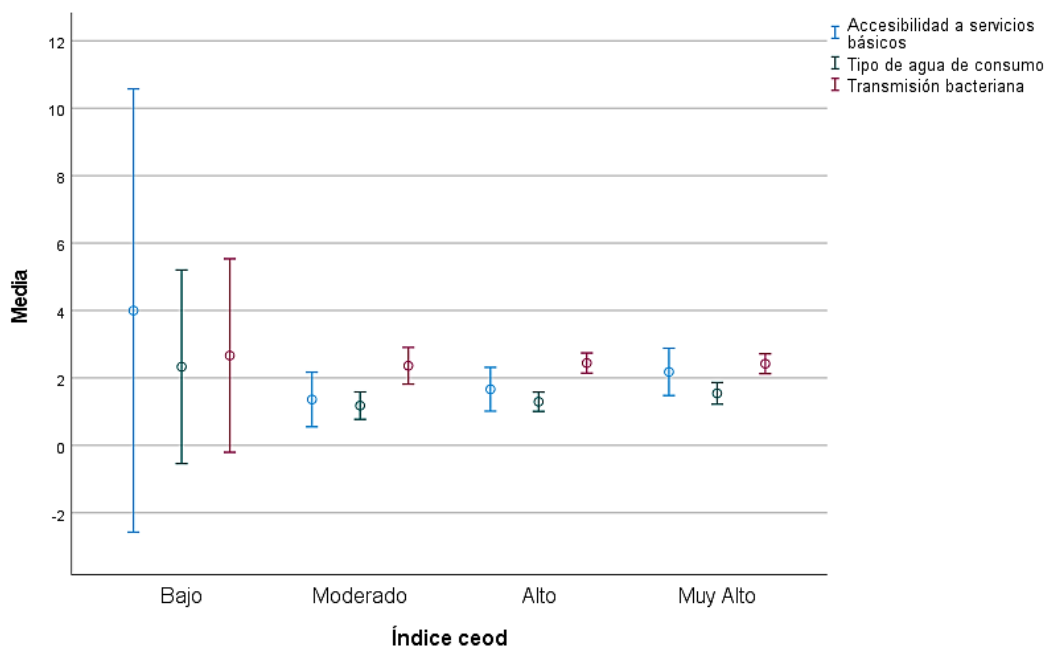
	Accesibilidad a servicios básicos	Tipo de agua de consumo	Transmisión bacteriana
H de Kruskal-Wallis	6.081	5.891	0.184
gl	3	3	3
Sig. asin.	0.010	0.117	0.980
Sig. Monte Carlo	,099 ^c	,103 ^c	,976 ^c
confianza al 95%			
inferior	0.093	0.097	0.973
superior	0.105	0.109	0.979

a. Prueba de Kruskal Wallis

b. Variable de agrupación: Índice ceod

Figura 4

Factores ambientales y caries dental CEOD niños 3 a 5 años Centro Santa Rosa, Melgar – 2024.



Fuente: Matriz de datos.

INTERPRETACIÓN

Figura 4 factores ambientales CEO-D; accesibilidad servicios básicos, obtuvo 1.95 ± 1.83 , estadísticamente es significativo según coeficiente de Spearman, existe relación directa entre la accesibilidad servicios básicos y el índice ceo-d ($r=0,07$), lo que es estadísticamente significativo ($p=0.01$).

Con respecto al tipo de agua de consumo se obtuvo una media de 1.47 ± 0.83 , lo que no es estadísticamente significativo de agua de consumo y el índice ceo-d ($r=-0.08$), por lo que no es estadísticamente significativo ($p=0.12$). Y finalmente la transmisión bacteriana obtuvo una media de 2.43 ± 0.80 , lo que no es estadísticamente significativo, indica no hay transmisión bacteriana y el índice ceo-d ($r= - 0.02$).

Tabla 5

*Factores biológicos y genéticos y caries dental CEOD niños 3 a 5 años Salud
Santa Rosa, Melgar – 2024.*

	Índice ceod	N	%	Rango promedio	Media	DE	r(Spearman)	Valor p
Apiñamiento dentario	Bajo	3	4.1%	23.50	1.38	0.49	0.19	0.02
	Moderado	11	14.9%	36.95				
	Alto	27	36.5%	34.46				
	Muy Alto	33	44.6%	41.44				
	Total	74	100.0%					
Defectos de desarrollo del esmalte	Bajo	3	4.1%	41.00	1.91	0.29	-0.15	0.46
	Moderado	11	14.9%	37.64				
	Alto	27	36.5%	39.63				
	Muy Alto	33	44.6%	35.39				
	Total	74	100.0%					
Tipo de saliva	Bajo	3	4.1%	26.50	1.51	0.83	0.07	0.72
	Moderado	11	14.9%	37.41				
	Alto	27	36.5%	37.54				
	Muy Alto	33	44.6%	38.50				
	Total	74	100.0%					

Apiñamiento dentario ($p < 0,05$), Defectos desarrollo del esmalte ($p > 0,05$), Tipo de saliva ($p > 0,05$).

Fuente: Matriz de datos.

Estadísticos de prueba^{a,b}

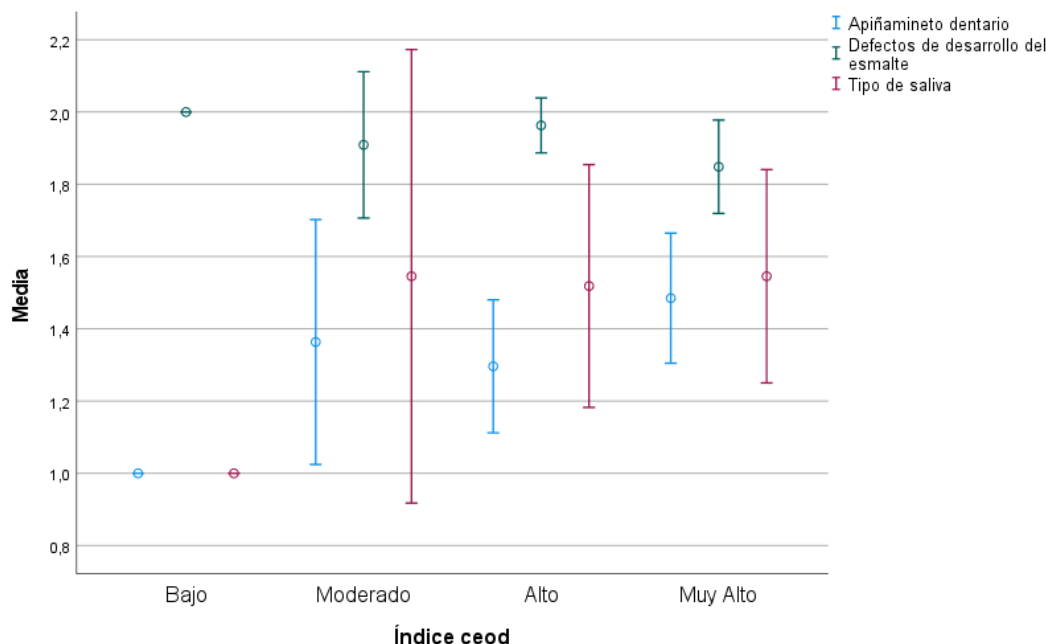
		Apiñamiento dentario	Defectos de desarrollo del esmalte	Tipo de saliva
H de Kruskal-Wallis		4.143	2.573	1.333
gl		3	3	3
Sig. asin.		0.025	0.462	0.721
Sig. Monte Carlo	Sig.	,243 ^c	,467 ^c	,782 ^c
	confianza al inferior	0.234	0.457	0.774
	95% superior	0.251	0.477	0.790

a. Prueba de Kruskal Wallis

b. Variable de agrupación: Índice CEOD

Figura 05

*Factores biológicos y genéticos y caries dental CEOD niños de 3 a 5 años
Salud Santa Rosa, Melgar – 2024.*



Fuente: Matriz de datos.

INTERPRETACIÓN

Figura 5, factores biológicos y genéticos de caries CEO-D; el apiñamiento dentario obtuvo 1.38 ± 0.49 , lo que es estadísticamente significativo según coeficiente de Spearman, relación directa apiñamiento dentario ($r=0,190$), estadísticamente significativo ($p=0.02$). Con respecto a los defectos de desarrollo del esmalte se obtuvo una media de 1.91 ± 0.29 , lo que no es estadísticamente significativo según coeficiente de Spearman, indica no existe relación directa entre defectos desarrollo del esmalte y el índice CEO-D ($r=-0.15$), estadísticamente significativo ($p=0.46$). Finalmente, tipo de saliva obtuvo 1.51 ± 0.83 , no es estadísticamente significativo según coeficiente de Spearman, indica relación directa tipo de saliva ($r=0.07$), no es significativo ($p=0.72$).

TABLA 6

Factores socioeconómicos y caries CPOD niños 6 a 11 años Centro Salud Santa Rosa, Melgar – 2024.

	Índice CPOD	N	%	Rango promedio	Media	DE	r(Spearman)	Valor p
Ocupación de la madre	Muy Bajo	5	3.2%	70.60	2.84	0.45	-0.012	0.591
	Bajo	13	8.4%	87.50				
	Moderado	44	28.6%	76.43				
	Alto	35	22.7%	74.73				
	Muy Alto	57	37.0%	78.35				
	Total	154	100.0%					
Ingreso mensual	Muy Bajo	5	3.2%	85.40	1.10	0.30	-0.004	0.682
	Bajo	13	8.4%	70.00				
	Moderado	44	28.6%	78.75				
	Alto	35	22.7%	78.80				
	Muy Alto	57	37.0%	76.75				
	Total	154	100.0%					
Grado de instrucción de la madre	Muy Bajo	5	3.2%	90.60	3.09	1.11	-0.161	0.047
	Bajo	13	8.4%	84.38				
	Moderado	44	28.6%	82.19				
	Alto	35	22.7%	82.46				
	Muy Alto	57	37.0%	68.11				
	Total	154	100.0%					

Prueba H de Kruskal Wallis; Ocupación de la madre $p > 0,05$, Ingreso mensual $p > 0,05$, $p < 0,05$.

Estadísticos de prueba^{a,b}

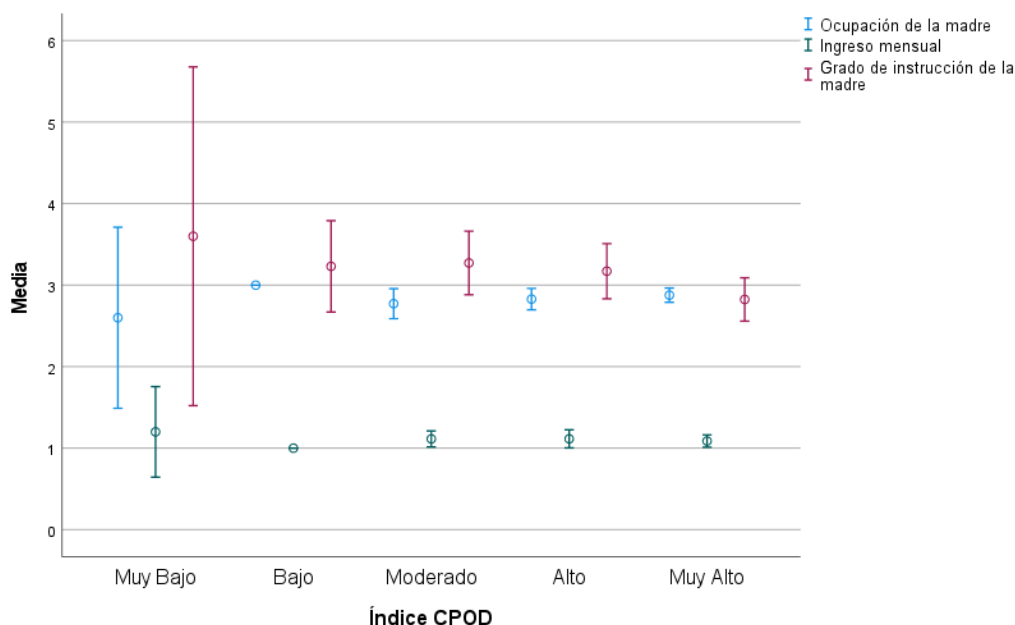
	Ocupación de la madre	Ingreso mensual	Grado de instrucción de la madre
H de Kruskal-Wallis	2.805	2.293	4.745
Gl	4	4	4
Sig. asin.	0.591	0.682	0.047
Sig. Monte Carlo	,593 ^c	,671 ^c	,319 ^c
Sig. confianza al 95%	Inferior	0.662	0.310
	Superior	0.680	0.328

a. Prueba de Kruskal Wallis

b. Variable de agrupación: Índice CPOD

Figura 6

Factores socioeconómicos y caries CPOD niños 6 a 11 años Salud Santa Rosa, Melgar – 2024.



Fuente: Matriz de datos.

INTERPRETACIÓN

Observa Gráfico 06, factores socioeconómicos de caries CPOD; la condición de ocupación de la madre obtuvo una media de 2.84 ± 0.45 , lo que no es estadísticamente significativo según coeficiente de Spearman, indica no existe relación directa ocupación de la madre y el índice CPOD.

Con respecto al ingreso mensual de la madre se obtuvo una media de 1.10 ± 0.30 , lo que no es estadísticamente significativo según coeficiente de Spearman no existe relación directa ingreso mensual madre y el índice CPOD, no hay relación significativa ($p=0.682$).

Finalmente, instrucción educativa de la madre obtuvo 3.09 ± 1.11 , lo que es estadísticamente significativo según coeficiente de Spearman, existe relación directa instrucción de la madre y el índice CPOD ($r=-0.161$), es significativo ($p=0.047$).

TABLA 7

Factores demográficos y caries CPOD niños 6 a 11 años Centro Salud Santa Rosa, Melgar – 2024.

	Índice CPOD	N	%	Rango promedio	Media	DE	r(Spearman)	Valor p
Edad del niño	Muy Bajo	5	3.2%	50.50	3.15	0.823	0.578	0.000
	Bajo	13	8.4%	47.23				
	Moderado	44	28.6%	47.34				
	Alto	35	22.7%	88.44				
	Muy Alto	57	37.0%	103.33				
	Total	154	100.0%					
Sexo del niño	Muy Bajo	5	3.2%	74.30	1.44	0.498	0.056	0.625
	Bajo	13	8.4%	67.19				
	Moderado	44	28.6%	75.00				
	Alto	35	22.7%	85.30				
	Muy Alto	57	37.0%	77.27				
	Total	154	100.0%					
Procedencia del niño	Muy Bajo	5	3.2%	64.00	1.41	1.033	-0.047	0.652
	Bajo	13	8.4%	82.15				
	Moderado	44	28.6%	81.32				
	Alto	35	22.7%	75.04				
	Muy Alto	57	37.0%	76.18				
	Total	154	100.0%					

Prueba H de Kruskal Wallis; Edad del niño $p < 0,05$, Sexo del niño $p > 0,05$, Procedencia del niño $p > 0,05$.

Fuente: Matriz de datos.

Estadísticos de prueba^{a,b}

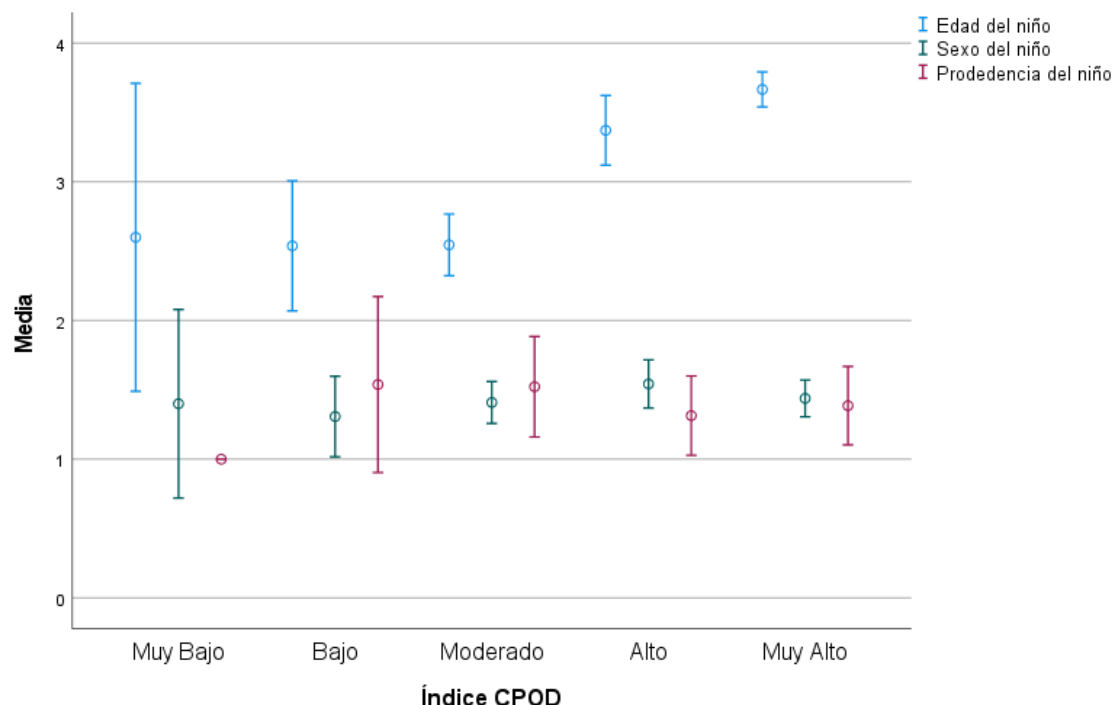
		Edad del niño	Sexo del niño	Prodedencia del niño
H de Kruskal-Wallis		56.122	2.609	2.457
gl		4	4	4
Sig. asin.		0.000	0.625	0.652
Sig. Monte Carlo	Sig.	,000 ^c	,637 ^c	,669 ^c
	confianza al 95%	inferior	0.628	0.660
		superior	0.647	0.678

a. Prueba de Kruskal Wallis

b. Variable de agrupación: Índice CPOD

Figura 7

Factores demográficos y caries CPOD niños 6 a 11 años Centro Salud Santa Rosa, Melgar – 2024.



Fuente: Matriz de datos.

INTERPRETACIÓN

Gráfico 07, factores demográficos y la índice caries CPOD; la edad del niño obtuvo 3.15 ± 0.30 , muestra relación significativa según coeficiente de Spearman, indica existe relación directa edad del niño y el índice CPOD ($r=0,578$), por tanto, relación es significativo ($p=0.000$).

Con respecto al género de niños, obtuvo 1.14 ± 0.498 , indica no existe relación significativa según coeficiente de Spearman entre el género de niños y el índice CPOD indica no existe relación significativa ($p=0.625$).

Finalmente, procedencia de niños obtuvo 1.41 ± 1.033 , no hay relación significativa según el coeficiente de Spearman, absuelve no existe relación procedencia del niño y el índice CPOD ($r= - 0.047$).

TABLA N° 08

Factores relacionados estilo de vida y caries CPOD niños 6 a 11 años Centro Salud Santa Rosa, Melgar – 2024.

	Índice CPOD	N	%	Rango promedio	Media	DE	r(Spearman)	Valor p
Frecuencia de higiene bucal	Muy Bajo	5	3.2%	84.5	2.12	0.48	-0.172	0.033
	Bajo	13	8.4%	86.73				
	Moderado	44	28.6%	82.57				
	Alto	35	22.7%	74.46				
	Muy Alto	57	37.0%	72.74				
	Total	154	100.0%					
Uso de pasta dental con flúor	Muy Bajo	5	3.2%	115.50	1.51	0.56	-0.162	0.100
	Bajo	13	8.4%	92.58				
	Moderado	44	28.6%	77.39				
	Alto	35	22.7%	75.01				
	Muy Alto	57	37.0%	72.34				
	Total	154	100.0%					
Frecuencia de consumo de dieta cariogénica	Muy Bajo	5	3.2%	72.00	3.38	0.70	-0.017	0.498
	Bajo	13	8.4%	89.77				
	Moderado	44	28.6%	71.81				
	Alto	35	22.7%	84.36				
	Muy Alto	57	37.0%	75.37				
	Total	154	100.0%					
Hábitos alimenticios	Muy Bajo	5	3.2%	76.50	2.01	0.26	0.081	0.840
	Bajo	13	8.4%	76.50				
	Moderado	44	28.6%	74.89				
	Alto	35	22.7%	78.64				
	Muy Alto	57	37.0%	37.62				
	Total	154	100.0%					

Frecuencia higiene bucal. Uso de pasta dental con flúor ($p > 0,05$),
Frecuencia de consumo de dieta cariogénica ($p > 0,05$), Hábitos alimenticios ($p > 0,05$).

Fuente: Matriz de datos.

Estadísticos de prueba^{a,b}

			Frecuencia higiene bucal	Uso pasta dental con flúor	Frecuencia consumo de dieta cariogénica	Hábitos alimenticios
H de Kruskal-Wallis			5.014	7.791	3.372	1.423
gl			4	4	4	4
Sig. asin.			0.033	0.100	0.498	0.840
Sig. Monte Carlo	Sig.		,285 ^c	,100 ^c	,502 ^c	,816 ^c
	confianza al 95%	inferior	0.276	0.094	0.492	0.808
		superior	0.294	0.106	0.512	0.823

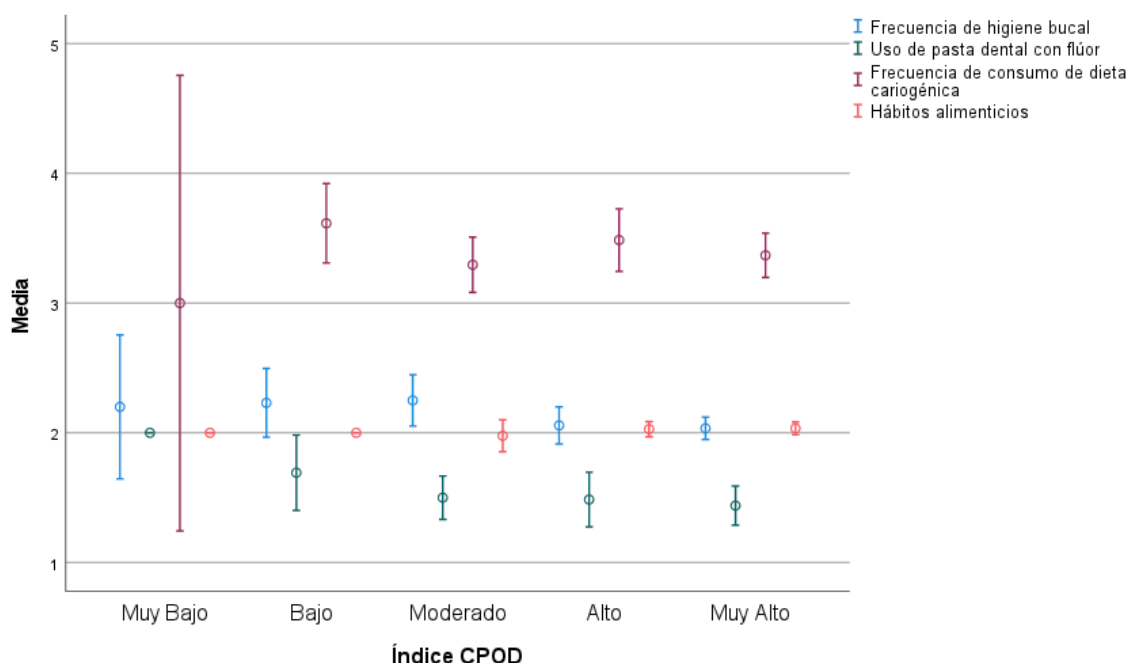
a. Prueba de Kruskal Wallis

b. Variable de agrupación: Índice CPOD

FIGURA 8

Factores relacionados estilo de vida y la índice caries dental CPOD niños

6 a 11 años acuden Centro Salud Santa Rosa, Melgar – 2024.



Fuente: Matriz de datos.

INTERPRETACIÓN

Gráfico 08, estilo de vida y caries CPOD; la frecuencia de higiene bucal obtuvo 2.12 ± 0.48 , indica relación significativa, según el coeficiente de Spearman existe relación de frecuencia de higiene bucal CPOD ($r = -0.172$), es significativo ($p = 0.033$).

Uso de pasta dental obtuvo 1.51 ± 0.56 , significa relación según el coeficiente de Spearman, indica no existe relación entre uso de pasta dental y el índice CPOD ($r = -0.162$), lo que no es estadísticamente significativo ($p = 0.100$).

Frecuencia de consumo de dieta cariogénica 3.38 ± 0.70 , indica no hay relación directa entre frecuencia de consumo de dieta cariogénica CPOD ($r = -0.017$), por tanto, no es significativo ($p = 0.498$).

Finalmente, hábitos alimenticios obtuvo 2.01 ± 0.26 , no existe relación significativa, la prueba de Spearman, también no existe relación entre hábitos alimenticios CPOD ($r = 0.081$), por lo que, no es significativo ($p = 0.840$).

TABLA 9

Factores ambientales y caries dental CPOD niños 6 a 11 años Centro Salud Santa Rosa, Melgar – 2024.

	Índice CPOD	N	%	Rango promedio	Media	DE	r(Spearman)	Valor p
Accesibilidad a servicios básicos	Muy Bajo	5	3.2%	64.00	1.75	1.65	-0.047	0.044
	Bajo	13	8.4%	81.88				
	Moderado	44	28.6%	81.51				
	Alto	35	22.7%	74.81				
	Muy Alto	57	37.0%	76.24				
	Total	154	100.0%					
Tipo de agua de consumo	Muy Bajo	5	3.2%	64.00	1.35	0.74	-0.047	0.641
	Bajo	13	8.4%	81.77				
	Moderado	44	28.6%	81.50				
	Alto	35	22.7%	75.00				
	Muy Alto	57	37.0%	76.16				
	Total	154	100.0%					
Transmisión bacteriana	Muy Bajo	5	3.2%	53.40	2.27	0.78	0.072	0.489
	Bajo	13	8.4%	79.69				
	Moderado	44	28.6%	73.11				
	Alto	35	22.7%	83.63				
	Muy Alto	57	37.0%	78.74				
	Total	154	100.0%					

Prueba H de Kruskal Wallis; Accesibilidad a servicios básicos ($p < 0,05$), Tipo de agua de consumo ($p > 0,05$), Transmisión bacteriana ($p > 0,05$).

Fuente: Matriz de datos.

Estadísticos de prueba^{a,b}

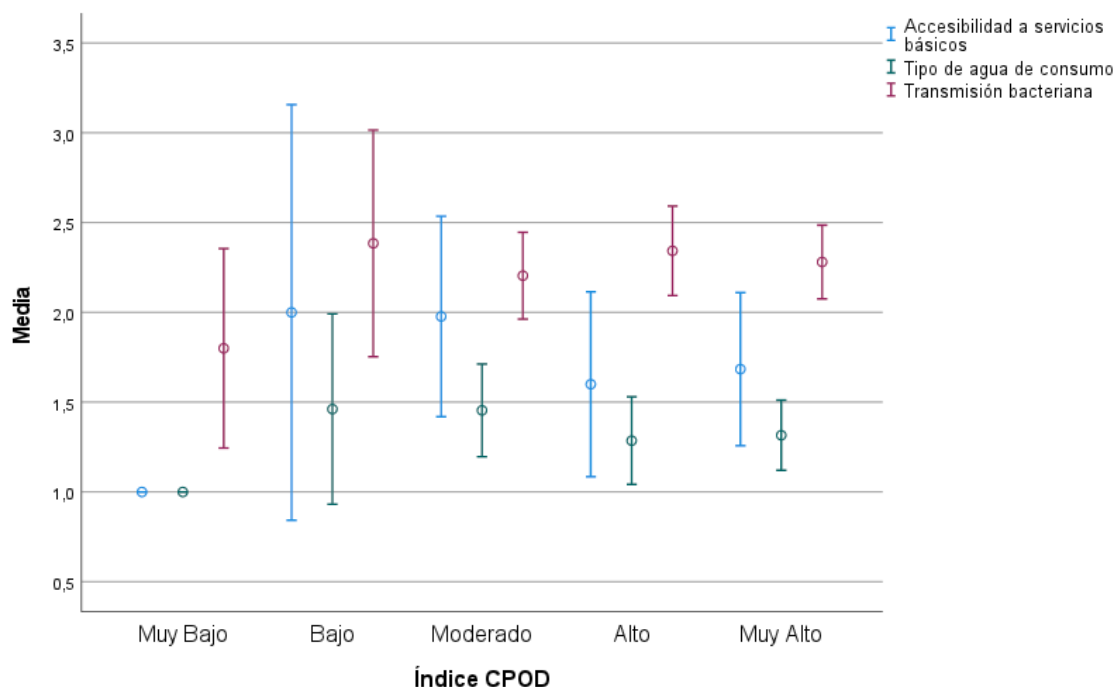
		Accesibilidad a servicios básicos	Tipo de agua de consumo	Transmisión bacteriana
H de Kruskal-Wallis		2.544	2.519	3.430
gl		4	4	4
Sig. asin.		0.044	0.641	0.489
Sig. Monte Carlo	Sig.	,648 ^c	,649 ^c	,498 ^c
	confianza al 95%			
	inferior	0.639	0.640	0.488
	superior	0.658	0.659	0.508

a. Prueba de Kruskal Wallis

b. Variable de agrupación: Índice CPOD

FIGURA 9

**Factores ambientales y la índice caries dental CPOD niños 6 a 11 años
acuden Centro Salud Santa Rosa, Melgar – 2024.**



Fuente: Matriz de datos.

INTERPRETACIÓN

Figura 9, factores ambientales y la índice caries dental CPOD; accesibilidad servicios básicos obtuvo 1.75 ± 1.65 , existe relación significativa de accesibilidad a servicios básicos y el índice CPOD ($r = -0.047$), lo que es estadísticamente significativo ($p=0.044$).

Tipo de agua de consumo, obtuvo 1.35 ± 0.74 , no existe relación, según el coeficiente de Spearman, no existe relación consumo de agua y el índice CPOD ($r=-0.047$), lo que no es estadísticamente significativo ($p=0.641$). Finalmente, transmisión bacteriana obtuvo 2.27 ± 0.78 , no existe relación, según el coeficiente de Spearman no existe relación transmisión bacteriana y el índice CPOD ($r=0.072$), no es significativo ($p=0.489$).

TABLA N° 10

Factores biológicos y genéticos y caries CPOD niños 6 a 11 acuden Centro Salud Santa Rosa, Melgar – 2024.

	Índice CPOD	N	%	Rango promedio	Media	DE	r(Spearman)	Valor p
Apiñamiento dentario	Muy Bajo	5	3.2%	53.00	1.32	0.47	0.148	0.024
	Bajo	13	8.4%	70.77				
	Moderado	44	28.6%	72.25				
	Alto	35	22.7%	83.80				
	Muy Alto	57	37.0%	81.37				
	Total	154	100.0%					
Defectos de desarrollo del esmalte	Muy Bajo	5	3.2%	82.50	1.94	0.25	0.068	0.747
	Bajo	13	8.4%	76.58				
	Moderado	44	28.6%	75.50				
	Alto	35	22.7%	75.90				
	Muy Alto	57	37.0%	79.80				
	Total	154	100.0%					
Tipo de saliva	Muy Bajo	5	3.2%	76.10	1.65	0.86	-0.035	0.480
	Bajo	13	8.4%	76.15				
	Moderado	44	28.6%	76.15				
	Alto	35	22.7%	87.90				
	Muy Alto	57	37.0%	72.59				
	Total	154	100.0%					

Prueba H de Kruskal Wallis; Apiñamiento dentario ($p < 0,05$), Defectos de desarrollo del esmalte ($p > 0,05$), Tipo de saliva ($p > 0,05$).

Fuente: Matriz de datos.

Estadísticos de prueba^{a,b}

	Apiñamiento dentario	Defectos de desarrollo del esmalte	Tipo de saliva
H de Kruskal-Wallis	5.442	1.939	3.486
GI	4	4	4
Sig. asin.	0.024	0.747	0.480
Sig. Monte Carlo	Sig. ,251 ^c	,772 ^c	,493 ^c
	confianza al inferior 95%	0.242	0.764
	superior	0.259	0.780

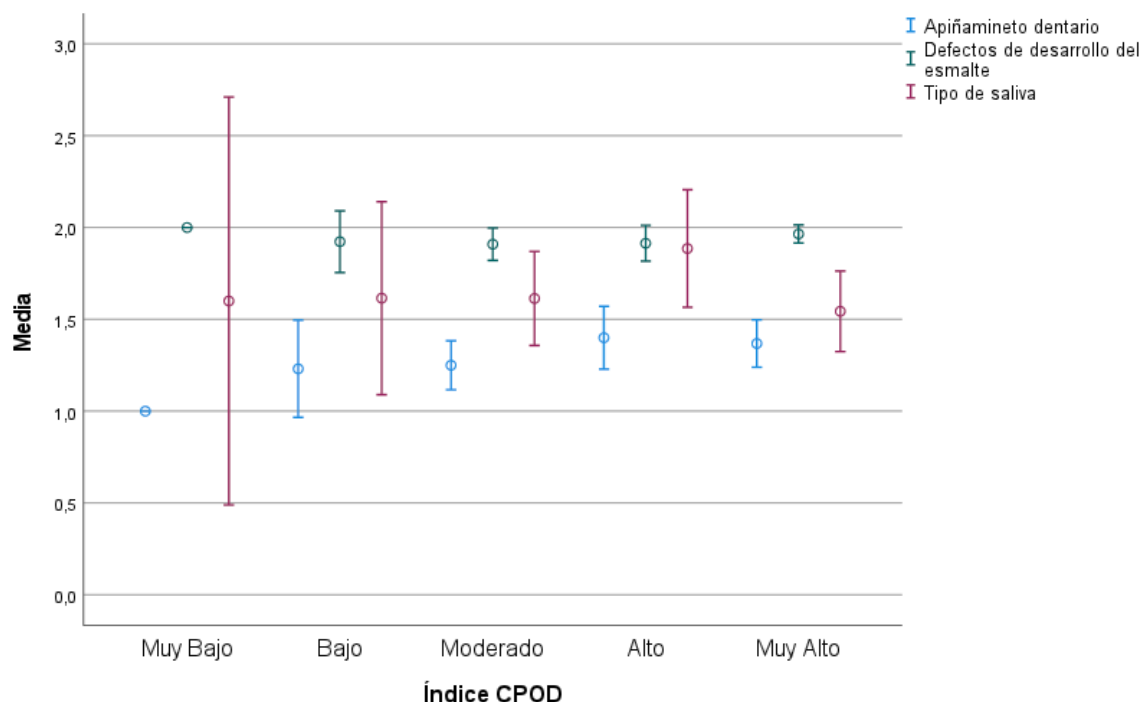
a. Prueba de Kruskal Wallis

b. Variable de agrupación: Índice CPOD

FIGURA 10

Factores biológicos y genéticos y caries dental CPOD niños 6 a 11 años

Centro Salud Santa Rosa, Melgar – 2024.



Fuente: Matriz de datos.

INTERPRETACIÓN

Gráfico 10, factores biológicos y genéticos CPOD; condición apiñamiento dentario obtuvo 1.32 ± 0.47 , tiene relación directa por el apiñamiento dentario CPOD ($r=0,148$), lo que es estadísticamente significativo ($p=0.024$).

Con respecto desarrollo del esmalte, obtuvo 1.94 ± 0.25 , no existe relación, según el coeficiente de Spearman tampoco no existe relación de desarrollo del esmalte y el índice CPOD ($r=0.068$), por lo que no es estadísticamente significativo ($p=0.747$).

Finalmente, tipo de saliva, obtuvo 1.65 ± 0.86 , no existe relación, según el coeficiente de Spearman, también no existe relación tipo de saliva y el índice CPOD ($r=- 0.035$), por lo que no es estadísticamente significativo ($p=0.480$).

4.2. PRUEBA DE HIPÓTESIS

4.2.1. Hipótesis General

H_0 . No hay riesgo de caries dental niños 3 a 11 años acuden Salud Melgar – 2024.

H_a . Hay riesgo de caries dental niños 3 a 11 años acuden Salud Santa Melgar – 2024.

El contraste de hipótesis se realizó mediante el coeficiente de correlación Rho de Spearman y la prueba no paramétrica de Kruskal–Wallis.

El nivel de significancia fue $\alpha = 0.05$.

Regla de decisión:

- Si $p < 0.05$: Se rechaza H_0 y se acepta H_1 .
- Si $p \geq 0.05$: No se rechaza H_0 .

Los resultados demostraron asociaciones significativas con varios factores de riesgo, por lo que se rechaza H_0 y se acepta H_1 .

Conclusión general:

Existen factores de riesgo que se relacionan significativamente con la caries dental en los niños evaluados.

.

DISCUSION

Los resultados del estudio confirman que la caries dental en niños de 3 a 11 años es un problema multifactorial, donde intervienen variables socioeconómicas, demográficas, de estilo de vida, ambientales y biológicas. Estos hallazgos coinciden con investigaciones recientes realizadas en distintos países de Latinoamérica y Europa.

En relación con el estilo de vida, se encontró que la frecuencia de higiene bucal presenta una asociación estadísticamente significativa con los índices CEOD y CPOD. Este hallazgo coincide con Cárdenas y Centeno (2023), quienes reportaron que el 39.98 % de los niños en Cochabamba se cepillaban solo una vez al día y que esta práctica se relacionaba con una mayor prevalencia de caries. Similarmente, Mero, Zambrano y Rojas (2021) describieron que un 46% de su población tenía higiene bucal regular, lo cual se vincula con un elevado 81% de prevalencia de caries. De igual forma, en España, Guerra y Fernández (2023) encontraron que las caries se presentan principalmente en niños con factores gingivales y frecuencias de cepillado inadecuadas. Estos estudios respaldan de manera sólida el resultado de nuestro trabajo, indicando que el cepillado insuficiente es un factor clave en el desarrollo de caries dental.

Por otro lado, la dieta cariogénica no mostró significancia estadística en nuestro análisis, lo que difiere de los resultados de Mero et al. (2021), quienes informaron que el 76% de los niños consumían alimentos cariogénicos. Esta diferencia puede deberse a variaciones en el diseño metodológico, tamaño muestral o diferencias culturales y alimentarias entre Colombia y Perú. Sin embargo, estudios como el de Cárdenas y Centeno (2023) sí reportan una alta frecuencia de consumo de bebidas



azucaradas (30.35 % varias veces a la semana), lo cual refuerza la importancia de seguir investigando este componente.

En cuanto a los factores socioeconómicos, nuestro estudio evidenció que el grado de instrucción de la madre se relaciona significativamente con la caries dental. Esto se asemeja a estudios como el de Mero et al. (2021), quienes identificaron que los niños provenientes de niveles socioeconómicos bajos tenían mayor prevalencia de caries. Cárdenas y Centeno (2023) también encontraron que el 48.30% de los niños no accedía a atención dental por limitaciones económicas, demostrando cómo las condiciones socioeconómicas influyen negativamente en la salud bucal infantil.

Respecto a los factores demográficos, hallamos que la edad del niño es significativa en el CPOD. Este resultado es consistente con la revisión de Jaurergui y Vera (2021), quienes indicaron que la prevalencia de caries aumenta progresivamente en edades entre 6 y 12 años. Asimismo, en nuestro estudio, la procedencia fue un factor determinante en el grupo de 3 a 5 años, lo cual puede asociarse a desigualdades territoriales, tal como lo exponen Uchima et al. (2021), quienes reportaron que en zonas rurales como Pichanaki la prevalencia de caries alcanzó el 83.3% debido a prácticas deficientes de higiene y uso compartido de utensilios.

Referente a los factores ambientales, se encontró una relación significativa entre la accesibilidad a servicios básicos y la caries. Este resultado guarda relación con lo descrito por Cárdenas y Centeno (2023), quienes mencionan que las limitaciones económicas y la falta de acceso a servicios odontológicos representan barreras importantes en la prevención de la enfermedad.

En los factores biológicos, el apiñamiento dentario resultó ser un factor significativo tanto en CEOD como en CPOD. Esta asociación es coherente con estudios como



el de De la Guardia y Ruvalcaba (2020), quienes señalan que las dificultades para realizar una higiene eficaz en dientes apiñados se relacionan con índices CPOD elevados. Asimismo, Uchima et al. (2021) encontraron que la mala higiene alcanza el 95% en poblaciones rurales, lo que junto al apiñamiento favorece la proliferación bacteriana.

Finalmente, en cuanto a la lactancia materna, nuestro estudio coincide con Ochoa (2023) y Carvajal et al. (2020), quienes reportaron que el tiempo de lactancia no mostró relación significativa con la caries dental, desmitificando la idea de que la lactancia prolongada es un factor causal directo.

En síntesis, los resultados obtenidos son coherentes con la mayoría de antecedentes revisados, reforzando la evidencia de que la caries dental es una enfermedad compleja en la que intervienen múltiples factores. La coincidencia con estudios internacionales y nacionales fortalece la validez externa de los hallazgos, y destaca la necesidad de intervenciones multifactoriales centradas en educación, prevención, acceso a servicios básicos y mejor control de hábitos de higiene.

CONCLUSIONES

PRIMERA: Los factores socioeconómicos evaluados —ocupación de la madre ($p = 0.476$) e ingreso mensual ($p = 0.950$)— no mostraron relación estadísticamente significativa con la caries dental; sin embargo, el grado de instrucción materna presentó asociación significativa con CEOD ($H = 8.311$; $p = 0.040$; $r = 0.243$), lo que indica que el nivel educativo materno es un factor relevante en la población estudiada.

SEGUNDA: Entre los factores demográficos, la procedencia del niño presentó relación significativa con CEOD ($H = 4.897$; $p = 0.018$; $r = 0.067$). En el grupo de 6 a 11 años (CPOD), la edad mostró asociación altamente significativa con el índice CPOD ($H = 56.122$; $p < 0.001$; $r = 0.823$), mientras que el sexo no fue significativo (CEOD $p = 0.965$; CPOD $p = 0.625$).

TERCERA: En los factores relacionados con el estilo de vida, la frecuencia de higiene oral evidenció asociación significativa tanto con CEOD ($H = 2.062$; $p = 0.046$; $r = 0.158$) como con CPOD ($H = 5.014$; $p = 0.033$; $r = -0.172$). El uso de pasta con flúor (CEOD $p = 0.107$; CPOD $p = 0.100$), la dieta cariogénica (CEOD $p = 0.892$; CPOD $p = 0.498$) y los hábitos alimentarios (CEOD $p = 0.919$; CPOD $p = 0.840$) no mostraron asociación estadística.

CUARTA: En cuanto a factores ambientales, la accesibilidad a los servicios básicos se asoció con la presencia de caries (CEOD $p = 0.010$; CPOD $p = 0.044$), mientras que el tipo de agua (CEOD $p = 0.120$; CPOD $p = 0.641$) y la transmisión bacteriana (CEOD $p = 0.980$; CPOD $p = 0.489$) no mostraron asociación significativa.



QUINTA: En factores biológicos y genéticos, el apiñamiento dentario mostró asociación significativa con caries en ambos índices (CEOD: $H = 4.143$; $p = 0.025$; $r = 0.190$; CPOD: $H = 5.442$; $p = 0.024$; $r = 0.148$). Los defectos del esmalte (CEOD $p = 0.462$; CPOD $p = 0.747$) y el tipo de saliva (CEOD $p = 0.721$; CPOD $p = 0.480$) no evidenciaron asociación.

RECOMENDACIONES

PRIMERA: Al Director del Centro de Salud Santa Rosa que, a través de todos los profesionales en Ciencias de la Salud se pueda acercar a la población con el cirujano dentista del establecimiento de salud, para poder hacer el diagnóstico temprano de caries dental.

SEGUNDA: Al jefe del Departamento de Odontología cursar las solicitudes a quien corresponda para implementar adecuadamente el servicio de Odontología, para poder realizar diagnóstico, tratamiento, oportuno de la enfermedad de caries dental

TERCERA: Se sugiere a los cirujanos dentistas, el uso del índice de CPOD y CEOD, es un instrumento no invasivo, que les permitirá Cuantificar la experiencia de caries en la población, Evaluar la severidad de la caries dental. Comparar la salud bucal entre comunidades, regiones o países. Medir el impacto de programas preventivos (fluorización, educación en salud, etc.).

CUARTA: Se sugiere al Director de Salud de la DIRESA Puno, a través de la oficina de estrategia de salud bucal implemente todos los centros de salud con equipos, fichas odontológicas para futuras investigaciones con respecto al tema tratado en la presente investigación,

QUINTA: Se sugiere a las autoridades Priorizar consumo agua potable en su jurisdicción como determinante mejorar salud bucal expansión caries en pre escolares y escolares.



REFERENCIAS

1. OMS. Organización Mundial de la Salud. 2022 [citado 20 de marzo de 2024]. p. 1-5 Salud bucodental. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/oral-health>
2. MINSA. Ministerio de Salud. 2023 [citado 21 de marzo de 2024]. p. 1-6 La caries dental es la enfermedad más común entre la población infantil. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/741092-minsa-la-caries-dental-es-la-enfermedad-mas-comun-entre-la-poblacion-infantil>
3. OMS. Organización Mundial de la Salud. 2022 [citado 23 de marzo de 2024]. La OMS destaca que el descuido de la salud bucodental afecta a casi la mitad de la población mundial. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/18-11-2022-who-highlights-oral-health-neglect-affecting-nearly-half-of-the-world-s-population>
4. MINSA. Ministerio de Salud. 2019 [citado 24 de marzo de 2024]. 85% de niños menores de 11 años tiene caries dental por inadecuada higiene bucal. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/13055-minsa-85-de-ninos-menores-de-11-anos-tiene-caries-dental-por-inadecuada-higiene-bucal>
5. MINSA. Ministerio de Salud. 2019 [citado 24 de marzo de 2024]. Pasco, Puno y Apurímac son las regiones con mayor prevalencia de caries dental en niños de 3 a 15 años. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/13023-pasco-puno-y-apurimac-son-las-regiones-con-mayor-prevalencia-de-caries-dental-en-ninos-de-3-a-15-anos>



6. Guerra-López W, Fernández-Cobo L, Cubero-González R, López-Martín D. Caries dental y factores asociados en población de 5-12 años. Rev Med Electrón [Internet]. 2023 [citado 19 de marzo de 2024];45(5):753-67. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rme/v45n5/1684-1824-rme-45-05-753.pdf>
7. Fresno MC, Jeldes G, Estay J, Martin J. Prevalencia, severidad de caries dental y necesidad de tratamiento restaurador en escolares de 6 a 12 Años de la Provincia de Santiago, Región Metropolitana. Revista clínica de periodoncia, implantología y rehabilitación oral [Internet]. agosto de 2019 [citado 25 de marzo de 2024];12(2):81-6. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/piro/v12n2/0719-0107-piro-12-02-00081.pdf>
8. Mattos M, Melgar R. Riesgo de caries dental. Rev Estomatol Herediana [Internet]. 2004 [citado 18 de mayo de 2024];14(1-2):101-6. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/en/lil-401651>
9. Ramos YA. Factores asociados a la caries dental de los primeros molares permanentes en escolares de 8 a 11 años en la I.E. Inmaculada Concepción, Arequipa-Perú 2019 [Internet]. [Arequipa]: Universidad Católica de Santa María; 2020 [citado 19 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/server/api/core/bitstreams/e9e14e50-e72c-4a9f-95c7-7a1935469442/content>
10. De La Guardia MA, Ruvalcaba JC. La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria. Journal of negative & no positive results [Internet]. 2020 [citado 29 de marzo de 2024];5(1):81-90. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/jonnpr/v5n1/2529-850X-jonnpr-5-01-81.pdf>



11. Selwitz RH. Dental caries [Internet]. Vol. 369, www.thelancet.com. 2007 [citado 29 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://khorraman.ir/sites/default/files/articles/Dentol/8.pdf>
12. Cárdenas C, Zenteno GR, Coca J, Mamani AM. Análisis de los factores asociados a la caries dental en niños de Cochabamba, Bolivia: Un estudio cuantitativo. Revista Científica de Odontología UNITEPC [Internet]. 30 de diciembre de 2023 [citado 29 de marzo de 2024];2(2):29-35. Disponible en: <https://investigacion.unitepc.edu.bo/revista/index.php/revista-odontologia/article/view/48>
13. Mero C, Zambrano J, Rojas P. Factores asociados a caries dental en niños de 6 a 8 años, Escuela Francisco Pacheco, año 2019. Revista Cient Espec Odont UG. 2021;3(1):1-6.
14. Jáuregui L, Vera A. Factores de riesgo determinantes asociados a caries dental en niños de 6 a 12 años. Revisión de la literatura. [Internet]. 2021 [citado 19 de marzo de 2024]. Disponible en: http://repositorio.uan.edu.co/bitstream/123456789/5871/1/2021_LuisJáuregui
15. Carvajal E, Chofré M, Senent G, Robledo L. Factores de riesgos en la génesis de la caries dental en edad temprana y efectos de la lactancia materna. Rev Cubana Estomatol [Internet]. 2020 [citado 19 de marzo de 2024];57(2):e-1416. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubest/esc-2020/esc202e.pdf>
16. Marca L, Dapena J. Factores de riesgo relacionados con la caries dental en niños de 01 a 04 años de control de crecimiento y desarrollo. IPRESS I-4 Moronacocha 2022 [Internet]. [San Juan Bautista-Iquitos]:



Universidad Científica del Perú; 2023 [citado 27 de marzo de 2024].

Disponible en:

<http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/2666/LIZBETH%20ROSA%20VICTORIA%20MARCA%20SILVA%20Y%20JORDÁN%20DAPENA%20MORALES%20%20%20TESIS%20-%20ESTOMATOLOGIA.pdf?sequence=1>

17. Ochoa G. Lactancia materna exclusiva y no exclusiva como factor de riesgo de caries dental en niños de 3 a 5 años de edad en el Instituto Nacional Materno Perinatal, 2022 [Internet]. [Lima]: Universidad Nacional Federico Villarreal; 2023 [citado 27 de marzo de 2024]. Disponible en: https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/7866/UNFV_FO_Ochoa_Espinoza_Gloria_Cristina_Titulo_profesional_2023.pdf?sequence=1

18. Uchima K, Barahona M, Pereda G, Bruno J, Sánchez J, Rojas Z. Factores de riesgo de caries en niños pre escolares de la Amazonía Peruana. Odontol Pediatr [Internet]. 2021 [citado 19 de marzo de 2024];20(2):5-23. Disponible en:

<https://op.spo.com.pe/index.php/odontologiapediatrica/article/view/178>

19. Villar M. Factores determinantes de la salud: Importancia de la prevención*. Acta Med Per [Internet]. 2011 [citado 17 de marzo de 2024];28(4):237-41. Disponible en:

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172011000400011



20. OPS. Organización Panamericana de la Salud. 2024 [citado 17 de marzo de 2024]. Determinantes sociales de la salud. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/determinantes-sociales-salud>
21. Martignon S, Roncalli AG, Alvarez E, Aránguiz V, Feldens CA, Buzalaf MAR. Risk factors for dental caries in Latin American and Caribbean countries. Braz Oral Res [Internet]. 2021 [citado 28 de marzo de 2024];35:1-24. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/bor/a/4yFxjpCdTNL4yzZsKrT4KWg/?format=pdf&lang=en>
22. Ziacom Group. El índice CPO-D determina la salud dental de la población [Internet]. 2024 [citado 30 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://ziacom.com/salud->
23. MINSA. Definición de indicadores sociodemográficos [Internet]. 2019 [citado 28 de marzo de 2024]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1753/definiciones.pdf
24. Ballesteros S, Manzano S, Emilsen G. Factores de riesgo de la caries de la infancia temprana relacionados a hábitos de crianza en Latinoamérica. Revista Odontológica Basadrina [Internet]. 20 de enero de 2022 [citado 29 de marzo de 2024];6(1):33-40. Disponible en: <http://www.revistas.unjbg.edu.pe/index.php/rob/article/view/1269/1440>
25. Hernández-Sampieri R, Fernández-Collado C. Metodología de la investigación. Sexta Edición. Mc Graw Hill Interamericana Editores S.A., editor. México D.F.; 2014. 10-634 p.



26. Supo J, Supo DJ. Cómo probar una hipótesis [Internet]. Primera edición. Bioestadístico EIRL, editor. Arequipa, Perú; 2014. 3-59 p. Disponible en: www.bioestadistico.com
27. Supo J. Cómo empezar una tesis [Internet]. Primera edición. Bioestadístico EIRL, editor. Arequipa, Perú; 2015. 4-70 p. Disponible en: www.bioestadistico.com
28. Supo J. Seminarios de Investigación Científica. En: Bioestadístico.com, editor. Metodología de la investigación científica para las ciencias de la salud. Arequipa, Perú; 2012. p. 1-34.
29. Supo J. Cómo elegir una muestra [Internet]. Primera Edición. Bioestadístico EIRL, editor. Arequipa, Peru; 2014. 4-74 p. Disponible en: www.bioestadistico.com
30. Casas J, Repullo JR, Donado J. La encuesta como técnica de investigación. Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos. Aten Primaria [Internet]. 2003 [citado 30 de marzo de 2024];31(8):527-38. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-pdf-13047738>
31. Supo J. Cómo validar un instrumento [Internet]. Primera Edición. Bioestadístico EIRL, editor. Arequipa, Peru; 2013. 4-64 p. Disponible en: www.bioestadistico.com



ANEXOS



ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO: FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS A CARIES DENTAL EN NIÑOS DE 3 A 11 AÑOS DE EDAD QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD SANTA ROSA, MELGAR - 2024

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DIMENSIÓN	INDICADORES	CRITERIOS DE VALORACIÓN	TIPO DE VARIABLE
ma general PG: ¿Cuáles son los factores de riesgo con la caries dental en niños de 3 a 11 años acuden al Centro Salud Santa Rosa, Melgar - 2024? Problemas específicos PE1 ¿Existe relación entre los factores socioeconómicos y caries dental en niños de 3 a 11 años acuden al Centro Salud Santa Rosa, Melgar - 2024? PE2 ¿Existe relación entre los factores demográficos y la caries dental en niños de 3 a 11 años que acuden al Centro de Salud Santa Rosa, Melgar - 2024? PE3 ¿Existe relación entre el estilo de vida y la caries dental en niños de 3 a 11 que acuden al Centro de Salud Santa Rosa, Melgar - 2024? PE4 ¿Existe relación entre los factores ambientales y la caries dental en niños 3 a 11 años que acuden al Centro de salud Santa Rosa, Melgar - 2024? PE5 ¿Existe relación entre los factores biológicos y genéticos y la caries dental en niños 3 a 11 años acuden al centro de Salud Santa Rosa, Melgar - 2024?	Objetivo general OG: Identificar factores de riesgo relacionados a caries dental en niños de 3 a 11 años que acuden al Centro de Salud Santa Rosa, Melgar – 2024. Objetivos específicos. OE 1: Determinar si los factores socioeconómicos influyen en la caries dental en niños de 3 a 11 años acuden al Centro de Salud Santa Rosa, Melgar – 2024. OE2: Determinar si los factores demográficos influyen en la caries dental en niños de 3 a 11 años que acuden al Centro de Salud Santa Rosa, Melgar – 2024. OE3: Determinar la relación entre el estilo de vida y caries dental en niños de 3 a 11 años que acuden al Centro de Salud Santa Rosa, Melgar – 2024. OE4: Determinar la relación entre los factores ambientales y caries dental en niños 3 a 11 años que acuden al Centro de Salud Santa Rosa, Melgar – 2024. OE5: Determinar la relación entre los factores biológicos y genéticos y caries dental en niños de 3 a 11 años acuden al Centro de Salud Santa Rosa, Melgar – 2024.	Hipótesis General Existen factores de riesgo que determinan la caries dental en niños de 3 a 11 años acuden al Centro de Salud Santa Rosa, Melgar – 2024. Hipótesis específica HE1: Existen factores socioeconómicos que influyen en caries dental niños de 3 a 11 años acuden al Centro de Salud Santa Rosa, Melgar – 2024. HE2: Existen factores demográficos que influyen en la caries dental en niños de 3 a 11 años que acuden al Centro de Salud Santa Rosa, Melgar – 2024 HE3: Existe relación entre el estilo de vida y la caries dental en niños de 3 a 11 años que acuden al Centro de Salud Santa Rosa, Melgar – 2024 HE4: Existe relación entre Factores ambientales y la caries dental en niños de 3 a 11 años que acuden al Centro de Salud Santa Rosa, Melgar – 2024. HE5: Existe relación entre los factores biológicos y genéticos y la caries dental en niños 3 a 11 años acuden al centro de Salud Santa Rosa, Melgar – 2024	Variable asociada	Factores socioeconómicos	• Ocupación de la madre • Ingreso mensual • Grado de instrucción de la madre	(1 a 3)	Nominal
				Factores demográficos	• Edad del niño • Sexo del niño • Procedencia del niño	(4 a 6)	Nominal
				Factores relacionados con el estilo de vida	• Uso de pasta dental con fluoruro • Dieta cariogénica • Higiene oral • Hábitos alimenticios	(7 a 10)	Nominal
				Factores ambientales	• Accesibilidad a los servicios básicos • Tipo de agua de consumo • Transmisión bacteriana	(11 a 13)	Nominal
				Factores genéticos y biológicos	• Apiñamiento dentario • Defectos de desarrollo en el esmalte • Tipo de saliva	Ficha de recolección de datos	Nominal
			Variable de supervisión	Caries dental	Índice de caries ceo-d	Ficha de recolección de datos	Ordinal
					Índice de caries CPO-D	Ficha de recolección de datos	Ordinal



ANEXO 2: CONSENTIMIENTO INFORMADO

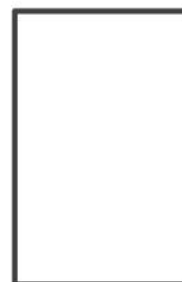
**FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS A CARIES DENTAL EN NIÑOS
DE 3 A 11 AÑOS DE EDAD QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD
SANTA ROSA, MELGAR - 2024**

Consentimiento informado

Yo, _____, con N° de DNI _____, declaro haber recibido toda la información con respecto a este estudio, cuyo objetivo es determinar los "FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS A CARIES DENTAL EN NIÑOS DE 3 A 11 AÑOS DE EDAD QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD SANTA ROSA, MELGAR - 2024", a través de una breve entrevista (duración aprox. 15 minutos) que deberé responder en una sola oportunidad y cuyos datos serán manejados confidencialmente. Además, declaro haber tenido la opción de negarme a ser parte de él o retirarme en cualquier momento, con la certeza de que no tendré ninguna consecuencia negativa ni pérdida de derechos; pudiendo manifestar todas mis inquietudes y que puedan ser resueltas satisfactoriamente. Por lo tanto, sabiendo que esto no provocará ningún daño a mi menor hijo(a), sino más bien, será un aporte para incrementar el conocimiento sobre esta problemática; acepto participar de esta investigación, a cuyos resultados podré acceder mediante la autora, Danitza Duszely Canchari Gutiérrez Cel. 965150556.

Firma del Paciente

DNI:



Fecha: ____ de ____ del 2024.



ANEXO 3: INSTRUMENTO PARA RECOLECTAR DATOS

VARIABLE 1: FACTORES DE RIESGO

CUESTIONARIO

I: PRESENTACIÓN

Buenos días/tardes (Sr, Sra, Sta), soy Cirujano Dentista y estoy realizando un estudio de investigación que tiene como objetivo determinar los **"FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS A LA CARIES DENTAL EN NIÑOS DE 3 A 11 AÑOS DE EDAD QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD SANTA ROSA, MELGAR - 2024."** Los datos que usted nos brinde serán confidenciales, agradezco su colaboración por contestar las siguientes preguntas del cuestionario.

II: INSTRUCCIONES:

Marque con una (X) la respuesta que crea conveniente, se le recuerda que debe marcar solo una alternativa en cada interrogante; responder con mucha sinceridad.

A. FACTORES SOCIOECONÓMICOS

1. ¿Cuál es la ocupación de la madre del niño(a) evaluado(a)?
 - a. Profesional
 - b. Comerciante
 - c. Ama de casa
2. ¿Cuál es el ingreso económico mensual de los padres del niño(a) evaluado(a)?
 - a. Menor del salario básico (<1,025 soles)
 - b. Entre 1,025 a 3,000 soles
 - c. Entre 3.001 a 5,000 soles
 - d. Entre 5,001 a 7,000 soles
 - e. Más del 7,000 soles
3. ¿Cuál es el grado de instrucción de la madre del niño(a) evaluado(a)?
 - a. Primaria Incompleta
 - b. Primaria Completa
 - c. Secundaria Incompleta
 - d. Secundaria Completa
 - e. Superior Universitaria Incompleta
 - f. Superior Universitaria Completa



- g. Ningún grado de instrucción

B. FACTORES DEMOGRÁFICOS

4. ¿Cuál es la edad de su niño(a) evaluado(a)?
- a. 03 a 05 años
 - b. 06 a 07años
 - c. 08 a 09 años
 - d. 10 a 11 años
 - e. 12 a 13 años
5. ¿Cuál es el sexo de su niño(a) evaluado(a)?
- a. Masculino
 - b. Femenino
6. ¿Cuál es la comunidad de procedencia del niño(a) evaluado(a)?
- a. Santa Rosa
 - b. Kunurana Alto
 - c. Kunurana Bajo
 - d. Picchu
 - e. Justo Juez Jatun Ayllu
 - f. Otro

C. FACTORES DE COMPORTAMIENTO

7. ¿Cuál es la frecuencia de higiene bucal de su niño(a) evaluado(a)?
- a. No se lava los dientes
 - b. Se lava los dientes una vez al día
 - c. Se lava los dientes dos veces al día
 - d. Se lava los dientes tres veces al día
 - e. Se lava los dientes más de tres veces al día



8. ¿Utiliza pasta dental con flúor para el cepillado de dientes de su niño(a) evaluado(a)?
- a. A veces
 - b. Siempre
 - c. Nunca
9. ¿Con qué frecuencia su niño(a) evaluado(a) consume alimentos procesados o bebidas azucaradas en la semana?
- a. 1 vez por semana
 - b. 2 veces por semana
 - c. 3 veces por semana
 - d. Todos los días de la semana
 - e. No consume
10. ¿Cuáles son los hábitos alimenticios del niño(a) evaluado(a)?
- a. Mayor consumo de proteínas
 - b. Mayor consumo de carbohidratos
 - c. Mayor consumo de grasas

C. FACTORES AMBIENTALES

11. ¿Cuál es la accesibilidad a los servicios básicos en la familia del niño(a) evaluado(a)?
- a. Acceso agua, luz y desagüe
 - b. Acceso a agua y luz
 - c. Acceso a agua y desagüe
 - d. Acceso a luz y desagüe
 - e. Acceso a uno de los servicios básicos
 - f. Ningún acceso a los servicios básicos
13. ¿Cuál es el tipo de agua de consumo del niño(a) evaluado(a)?
- a. Agua potable
 - b. Agua de manantial



- c. Agua subterránea (pozo)
- d. Agua de río
- e. Agua embotellada

14. Para determinar la transmisión bacteriana de padres o tutores niño(a) evaluado(a), puede marcar más de una alternativa.

- a. Besa en la boca al niño
- b. Enfría la comida soplando
- c. Prueba la comida del niño antes de dársela
- d. Usted come con la cuchara del niño
- e. Ninguna acción

Fuente: Elaborado por el autor.



VARIABLE 2: CARIES DENTAL

FICHA DE OBSERVACIÓN

Nombre y apellidos: Edad: Sexo: M () F ()

Tipo de saliva:

Apiñamiento dental:

Defectos en el desarrollo del esmalte:

CANTIDAD DE PIEZAS AFECTADAS POR ENFERMEDAD CARIES

17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27
		55	54	53	52	51	61	62	63	64	65		
		85	84	83	82	81	71	72	73	74	75		
47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37

Indice CPO-D:.....

Indice ceo-d:.....

Fuente: Elaborado por el autor.



ANEXO 4: VALORACIÓN DE FICHA DE EXPERTOS

Anexo 04: Validación del Instrumento

UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ

ESCUELA DE POSGRADO

FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN: JUICIO DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES:

1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO : TAPIA ECHARRI AUGUSTO RENATO
 1.2. INSTITUCIÓN DONDE LABORA : ESTABLECIMIENTO DE SALUD CARUMAY
 1.3. INSTRUMENTO MOTIVO DE EVALUACIÓN :
 1.4. AUTOR DEL INSTRUMENTO : CANCHORI GUTIERREZ DANITZA DUSZELY

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

CRITERIOS	INDICADORES	DEFICIENTE				REGULAR				BUENA				MUY BUENA				EXCELENTE			
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.																				X
2. OBJETIVIDAD	Está adecuado a las leyes y principios científicos.																				X
3. ACTUALIZACIÓN	Está adecuado a los objetivos y las necesidades reales de la investigación.																				X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.																				X
5. SUFICIENCIA	Comprende aspectos cuantitativos y cualitativos.																				X
6. INTENCIONALIDAD	Está adecuado para valorar las variables de las hipótesis.																				X
7. CONSISTENCIA	Se respalda en fundamentos técnicos y/o científicos.																				X
8. COHERENCIA	Existe coherencia entre los problemas, objetivos, hipótesis, variables, dimensiones, indicadores con los ítems.																				X
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde a una metodología y diseño aplicados para lograr las hipótesis.																				X
10. PERTINENCIA	El instrumento muestra la relación entre los componentes de la investigación y su adecuación al método científico.																				X

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD :

- a. El instrumento cumple con los requisitos para su aplicación ☒
 b. El instrumento no cumple con los requisitos para su aplicación ☐

IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN :

FECHA: 06/05/2024 DNI: 42116163 FIRMA DEL EXPERTO



Mr. Augusto Renato Tapia Echarri
 CIRUJANO DENTISTA
 COP: 26993



Anexo 04: Validación del Instrumento

UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ

ESCUELA DE POSGRADO

FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN: JUICIO DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES:

1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO : MERCADO PORTAL JORGE LUIS
 1.2. INSTITUCIÓN DONDE LABORA : UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO
 1.3. INSTRUMENTO MOTIVO DE EVALUACIÓN :
 1.4. AUTOR DEL INSTRUMENTO : CANCHARI GUTIERREZ DANITZA DUSELY

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

CRITERIOS	INDICADORES	DEFICIENTE				REGULAR				BUENA				MUY BUENA				EXCELENTE			
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.																				X
2. OBJETIVIDAD	Está adecuado a las leyes y principios científicos.																				X
3. ACTUALIZACIÓN	Está adecuado a los objetivos y las necesidades reales de la investigación.																				Y
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.																				X
5. SUFICIENCIA	Comprende aspectos cuantitativos y cualitativos.																				X
6. INTENCIONALIDAD	Está adecuado para valorar las variables de las hipótesis.																				X
7. CONSISTENCIA	Se respalda en fundamentos técnicos y/o científicos.																				Y
8. COHERENCIA	Existe coherencia entre los problemas, objetivos, hipótesis, variables, dimensiones, indicadores con los ítems.																				X
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde a una metodología y diseño aplicados para lograr las hipótesis.																				X
10. PERTINENCIA	El instrumento muestra la relación entre los componentes de la investigación y su adecuación al método científico.																				X

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD :

- a. El instrumento cumple con los requisitos para su aplicación
 b. El instrumento no cumple con los requisitos para su aplicación

X

IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN :

100%

FECHA: 05/05/2014 DNI: 01240966 FIRMA DEL EXPERTO:

Dr. Jorge L. Mercado Portal
 COP. 4827
 ESPECIALISTA EN PERIODONCIA
 DOCENTE - UANA



Anexo 04: Validación del Instrumento

UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ

ESCUELA DE POSGRADO

FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN: JUICIO DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES:

- 1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO : CUTIPA SALLUCA WILLY ROGER
1.2. INSTITUCIÓN DONDE LABORA : UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO
1.3. INSTRUMENTO MOTIVO DE EVALUACIÓN :
1.4. AUTOR DEL INSTRUMENTO : CANCHARI GUTIERREZ DANIELA DUSZELY

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

CRITERIOS	INDICADORES	DEFICIENTE				REGULAR				BUENA				MUY BUENA				EXCELENTE			
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.																			X	
2. OBJETIVIDAD	Está adecuado a las leyes y principios científicos.																		X		
3. ACTUALIZACIÓN	Está adecuado a los objetivos y las necesidades reales de la investigación.																				X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.																				X
5. SUFICIENCIA	Comprende aspectos cuantitativos y cualitativos.																				X
6. INTENCIONALIDAD	Está adecuado para valorar las variables de las hipótesis.																				X
7. CONSISTENCIA	Se respalda en fundamentos técnicos y/o científicos.																				X
8. COHERENCIA	Existe coherencia entre los problemas, objetivos, hipótesis, variables, dimensiones, indicadores con los ítems.																				X
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde a una metodología y diseño aplicados para lograr las hipótesis.																				X
10. PERTINENCIA	El instrumento muestra la relación entre los componentes de la investigación y su adecuación al método científico.																				X

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD :

- a. El instrumento cumple con los requisitos para su aplicación
b. El instrumento no cumple con los requisitos para su aplicación

☒☐

IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN :

95%

FECHA: 05/05/2024 DNI: 45514016 FIRMA DEL EXPERTO:



Dr. Willy Roger Cutipa Salluca
CIRUJANO DENTISTA
ESP. ORTODONCIA Y ORTOPEDIA MAXILAR
COP: 29467 RNE: 4034



ANEXO 5: MATRIZ DE DATOS

Aciente	Factores asociados																Caries dental	
	Factores demográficos			Factores socioeconómicos			Factores relacionados con el estilo de vida				Factores ambientales			Factores genéticos y biológicos			Caries dental	
	Edad del niño	Sexo del niño	Prodadencia del niño	Ocupación de la madre	Ingreso mensual	Grado de instrucción de la madre	Frecuencia de higiene bucal	Uso de pasta dental con flúor	Frecuencia de consumo de dieta cariogénica	Hábitos alimenticios	Accesibilidad a servicios básicos	Tipo de agua de consumo	Transmisión bacteriana	Apilamineto dentario	Defectos de desarrollo del esmalte	Tipo de saliva	Índice ceo-d	Índice CPD-D
1	1	2	1	3	1	2	2	1	4	2	1	1	3	1	2	1	6	
2	1	1	1	3	1	4	2	1	3	2	1	1	1	1	1	1	10	
3	1	2	1	3	1	4	3	1	3	2	1	1	2	2	2	1	6	
4	1	2	1	3	1	2	2	1	4	2	1	1	3	1	2	2	11	
5	1	1	1	3	1	4	2	2	4	2	1	1	2	1	2	1	5	
6	1	1	1	3	1	3	2	2	4	2	1	1	3	2	2	1	6	
7	1	1	2	3	1	4	3	2	3	2	5	3	2	2	2	1	10	
8	1	2	1	3	1	4	2	1	4	2	1	1	2	1	1	2	8	
9	1	2	3	3	1	4	2	2	4	2	5	3	4	2	2	1	8	
10	1	2	1	3	1	4	2	1	4	2	1	1	2	2	2	1	7	
11	1	1	4	3	1	4	2	2	3	2	6	3	4	2	2	3	7	
12	1	2	1	3	1	2	2	2	3	2	1	1	3	1	2	1	3	
13	1	2	1	3	1	4	2	2	4	2	1	1	1	1	1	3	5	
14	1	1	1	3	1	2	2	2	4	3	1	1	3	1	2	1	5	
15	1	2	1	3	1	2	2	1	3	2	1	1	2	1	2	1	5	
16	1	1	1	2	2	4	2	2	4	2	1	1	3	1	2	3	6	
17	1	1	1	3	1	3	2	1	4	2	1	1	2	2	2	1	8	
18	1	1	1	3	1	2	2	1	3	2	1	1	3	2	2	1	8	
19	1	1	4	3	1	2	3	2	4	2	6	3	4	2	2	1	9	
20	1	1	1	3	1	2	2	1	4	2	1	1	2	2	2	2	10	
21	1	1	2	3	1	4	2	1	4	2	5	3	2	1	2	1	2	
22	1	2	1	3	1	4	2	2	4	2	1	1	2	1	2	3	7	
23	1	2	1	3	1	2	2	2	4	2	1	1	3	1	2	1	7	
24	1	2	1	3	1	4	2	2	4	2	1	1	2	2	2	1	10	
25	1	1	1	3	1	2	2	2	3	2	1	1	2	2	2	1	5	
26	1	1	1	3	1	3	2	1	4	2	1	1	2	1	2	1	7	
27	1	1	1	3	1	1	2	2	4	2	1	1	2	1	2	1	3	
28	1	2	1	3	1	4	2	2	3	2	1	1	1	1	2	1	8	
29	1	1	1	3	1	2	2	1	4	2	1	1	2	2	2	1	3	
30	1	2	1	2	2	4	2	2	4	2	1	1	3	2	2	1	8	
31	1	1	1	3	1	1	2	2	3	2	1	1	2	1	2	1	5	
32	1	2	1	3	1	2	2	1	4	2	1	1	2	1	2	2	6	
33	1	2	4	3	1	3	2	1	4	2	6	3	4	1	2	1	2	
34	1	2	1	3	1	4	2	1	3	2	1	1	2	1	2	1	6	
35	1	2	1	3	1	4	2	2	4	2	1	1	2	1	2	3	3	



36	1	2	1	3	1	4	1	3	3	2	1	1	2	1	2	1	5	
37	1	1	1	3	1	2	3	1	3	2	1	1	3	1	1	3	4	
38	1	2	1	3	1	2	2	2	4	2	1	1	3	1	2	1	5	
39	1	1	5	3	1	4	2	1	3	3	5	3	4	1	2	1	8	
40	1	1	1	3	1	2	2	2	4	2	1	1	2	2	2	3	7	
41	1	2	1	3	1	1	3	2	4	2	1	1	2	2	2	1	8	
42	1	1	1	3	1	4	3	1	4	2	1	1	2	1	2	1	9	
43	1	1	1	3	1	4	2	1	3	2	1	1	2	2	2	2	5	
44	1	1	5	3	1	2	2	1	2	2	5	3	4	1	2	1	4	
45	1	2	2	3	1	3	2	2	3	2	5	3	2	1	1	1	7	
46	1	2	1	3	1	4	2	1	4	2	1	1	2	1	2	1	4	
47	1	1	1	3	1	2	2	1	3	2	1	1	2	2	2	1	5	
48	1	1	1	3	1	4	3	2	2	2	1	1	2	2	2	1	6	
49	1	1	1	3	1	4	2	2	3	2	1	1	2	2	2	1	7	
50	1	1	2	3	1	3	3	2	4	2	5	3	2	1	2	1	6	
51	1	1	1	3	1	1	2	2	4	2	1	1	2	1	2	1	6	
52	1	1	1	3	1	4	2	1	2	2	1	1	2	2	2	3	8	
53	1	1	1	3	1	4	2	2	4	2	1	1	3	1	2	1	9	
54	1	1	5	3	1	3	2	2	4	2	6	3	4	2	2	3	6	
55	1	1	1	3	1	4	3	1	2	2	1	1	2	2	2	1	7	
56	1	1	1	2	2	4	2	1	2	2	1	1	2	1	2	1	5	
57	1	2	1	3	1	4	2	2	4	2	1	1	3	1	2	3	5	
58	1	2	1	2	1	3	2	1	3	2	1	1	2	1	2	1	5	
59	1	2	1	3	1	2	2	1	4	2	1	1	2	2	2	1	4	
60	1	1	1	3	1	4	1	3	4	2	1	1	2	1	2	3	6	
61	1	1	2	3	1	4	3	2	4	2	5	3	2	1	2	1	7	
62	1	1	1	3	1	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	1	3	
63	1	2	1	3	1	4	2	1	4	2	1	1	2	1	2	2	9	
64	1	1	3	3	1	4	2	2	4	2	5	3	4	1	2	3	6	
65	1	1	2	3	1	2	2	2	4	2	5	3	2	1	2	1	11	
66	1	1	1	2	2	4	2	1	4	2	1	1	2	1	2	1	7	
67	1	1	5	3	1	4	3	2	4	2	6	3	4	1	1	3	7	
68	1	2	1	3	1	4	2	2	4	2	1	1	3	1	2	3	7	
69	1	1	1	3	1	3	2	2	4	2	1	1	1	2	2	1	4	
70	1	1	1	3	1	4	3	2	4	2	1	1	3	2	2	1	6	
71	1	1	5	3	1	4	2	2	3	2	6	3	4	1	2	1	6	
72	1	1	1	2	1	4	2	1	3	2	1	1	2	1	2	1	2	
73	1	2	1	2	2	3	2	1	4	2	1	1	3	2	2	3	3	
74	1	1	1	3	1	4	2	1	2	2	1	1	2	2	1	3	7	
75	2	2	1	3	1	4	2	2	4	2	1	1	1	1	2	2		3
76	2	1	5	3	1	4	1	3	3	2	6	3	4	1	2	1		3
77	2	1	1	3	1	2	2	1	4	2	1	1	2	1	2	3		3
78	2	1	1	3	1	3	2	2	4	2	1	1	3	1	2	3		4
79	2	1	1	3	1	4	2	2	3	2	1	1	2	1	2	1		2
80	2	1	1	3	1	2	2	2	4	2	1	1	1	1	2	1		2



81	2	1	1	3	1	2	2	2	4	2	1	1	2	1	2	2		2
82	2	1	1	3	1	2	2	1	4	2	1	1	2	1	2	1		3
83	2	1	2	3	1	2	2	1	3	2	5	3	2	1	2	2		3
84	2	2	1	3	1	2	2	2	4	2	1	1	2	1	2	1		3
85	2	1	1	3	1	2	2	2	3	2	1	1	2	2	2	1		4
86	2	2	2	3	1	4	2	1	3	2	5	3	2	1	2	1		4
87	2	2	3	3	1	4	2	1	4	2	5	3	4	2	2	3		4
88	2	1	1	3	1	4	2	1	4	2	1	1	1	1	2	1		3
89	2	2	1	3	1	4	2	1	3	2	1	1	1	1	2	3		4
90	2	2	1	2	2	2	3	1	3	2	1	1	2	1	2	1		3
91	2	1	6	3	1	4	2	2	3	2	6	3	4	2	2	1		3
92	2	1	1	3	1	4	2	2	4	2	1	1	1	1	2	1		0
93	2	2	1	1	2	6	4	2	3	1	1	1	2	1	2	3		3
94	2	2	1	3	1	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	1		1
95	2	1	1	3	1	4	2	2	4	2	1	1	2	2	2	3		3
96	2	1	1	3	1	2	2	1	4	2	1	1	1	1	2	1		4
97	2	1	1	1	2	6	4	2	2	1	1	1	2	1	2	1		4
98	2	1	1	3	1	4	2	2	3	2	1	1	3	1	2	3		5
99	2	1	1	3	1	3	2	1	3	2	1	1	2	1	1	2		3
100	2	2	1	1	2	6	4	2	1	1	1	1	2	2	2	1		4
101	2	1	1	3	1	4	2	2	2	3	1	1	1	1	2	1		3
102	2	1	1	3	1	4	2	2	4	2	1	1	2	1	2	1		2
103	2	1	1	3	1	4	3	2	4	2	1	1	2	2	2	1		2
104	2	1	1	1	2	6	3	2	1	2	1	1	2	1	2	2		0
105	2	1	1	3	1	2	2	2	3	2	1	1	2	2	2	1		3
106	2	2	1	3	1	4	2	1	3	2	1	1	2	2	2	1		5
107	2	1	2	3	1	4	3	1	3	2	5	3	2	1	2	3		5
108	2	1	2	3	1	3	2	2	4	3	5	3	2	1	2	1		3
109	2	2	4	3	1	3	2	2	4	2	6	3	4	1	2	3		2
110	2	1	1	3	1	4	2	2	3	2	1	1	2	1	2	3		4
111	2	2	1	1	2	6	4	2	2	1	1	1	2	2	2	1		3
112	2	2	1	3	1	2	2	2	4	2	1	1	2	2	2	1		3
113	2	1	1	3	1	3	2	1	3	2	1	1	3	1	2	2		6
114	2	2	1	3	1	4	1	3	4	2	1	1	3	1	2	1		5
115	2	2	1	3	1	2	3	1	4	2	1	1	2	1	2	1		2
116	2	1	1	3	1	3	2	1	4	2	1	1	1	1	2	1		2
117	3	1	1	3	1	2	2	1	4	2	1	1	3	1	2	3		4
118	3	2	1	3	1	4	2	2	3	2	1	1	2	1	2	1		4
119	3	1	1	3	1	2	2	1	2	2	1	1	2	1	2	3		7
120	3	2	1	3	1	3	2	1	2	3	1	1	2	1	2	1		6
121	3	2	3	3	1	4	2	2	4	2	5	3	4	2	2	2		7
122	3	1	1	2	1	2	2	1	4	2	1	1	1	2	2	1		10
123	3	1	1	3	1	4	2	1	4	2	1	1	3	1	2	1		6
124	3	1	3	3	1	4	2	1	4	2	5	3	2	2	2	1		6
125	3	2	2	3	1	4	2	1	3	2	5	3	2	1	2	1		8



126	3	1	1	3	1	2	2	1	4	2	1	1	2	1	2	1		4
127	3	2	1	3	1	4	2	2	3	2	1	1	2	1	2	1		9
128	3	1	1	3	1	2	2	2	4	2	1	1	2	2	2	2		6
129	3	1	1	2	1	3	2	1	4	2	1	1	2	1	2	2		3
130	3	2	1	3	1	2	3	2	3	2	1	1	2	1	2	3		3
131	3	2	1	3	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2		5
132	3	2	1	2	2	2	2	1	4	2	1	1	2	2	2	1		5
133	3	2	1	2	2	4	1	3	3	2	1	1	3	1	2	3		6
134	3	1	1	3	1	3	2	1	3	2	1	1	3	1	2	3		10
135	3	2	1	3	1	3	2	1	3	2	1	1	2	1	1	1		8
136	3	1	1	2	2	4	2	1	4	2	1	1	2	2	2	2		6
137	3	1	1	2	2	2	2	2	4	2	1	1	2	1	2	1		7
138	3	2	3	3	1	2	2	1	3	2	5	3	4	1	2	2		7
139	3	1	1	3	1	1	2	1	3	2	1	1	2	1	1	2		4
140	3	2	1	3	1	2	2	1	3	2	1	1	1	1	2	1		9
141	3	2	1	3	1	4	2	1	4	3	1	1	2	1	2	1		3
142	3	1	1	3	1	3	3	1	3	2	1	1	3	1	2	1		3
143	3	1	1	3	1	4	2	1	4	2	1	1	3	1	2	1		2
144	3	2	1	3	1	4	2	2	4	2	1	1	2	1	2	1		5
145	3	2	2	3	1	2	2	1	3	2	5	3	2	1	2	1		4
146	3	1	1	3	1	2	2	2	3	2	1	1	2	1	2	1		8
147	3	1	3	3	1	4	3	1	3	2	5	3	4	1	2	2		2
148	3	2	3	3	1	1	2	2	3	2	5	3	4	1	2	1		4
149	3	1	1	3	1	4	2	1	4	2	1	1	1	1	2	3		9
150	3	2	1	3	1	4	2	2	3	2	1	1	2	1	2	3		2
151	3	1	1	3	1	2	2	2	4	2	1	1	2	1	2	3		0
152	3	2	1	3	1	4	3	1	4	2	1	1	2	2	2	3		6
153	3	1	1	3	1	2	2	1	4	3	1	1	2	2	2	3		7
154	3	2	1	3	1	4	2	2	3	2	1	1	2	1	2	2		7
155	3	2	2	3	1	2	2	2	3	2	5	3	2	1	2	3		7
156	3	1	3	3	1	4	2	1	4	2	5	3	2	1	2	1		8
157	3	2	1	3	1	2	2	2	4	2	1	1	3	1	2	1		6
158	3	2	1	3	1	3	2	1	3	2	1	1	3	1	2	1		4
159	3	2	1	3	1	3	2	2	4	2	1	1	2	1	2	1		9
160	3	1	1	3	1	2	2	1	4	2	1	1	3	1	2	1		7
161	3	1	1	3	1	3	2	1	4	2	1	1	2	1	2	2		4
162	3	2	1	3	1	4	2	1	3	2	1	1	3	1	2	1		7
163	3	1	1	3	1	4	2	1	4	2	1	1	3	2	2	1		6
164	4	2	1	3	1	4	3	2	4	2	1	1	2	2	2	3		7
165	4	2	1	2	2	4	1	3	2	2	1	1	2	1	2	1		7
166	4	1	5	3	1	2	2	1	3	2	6	3	4	2	2	3		10
167	4	2	1	3	1	4	2	2	4	2	1	1	2	1	2	3		6
168	4	1	1	2	1	4	2	2	2	2	1	1	2	1	2	1		9
169	4	1	1	3	1	4	3	1	4	2	1	1	2	2	1	2		3
170	4	2	1	3	1	3	2	2	4	2	1	1	1	2	2	1		5



171	4	2	1	3	1	2	2	1	4	2	1	1	2	1	2	1	8
172	4	1	1	3	1	2	2	1	4	3	1	1	3	1	2	1	7
173	4	2	4	3	1	1	2	2	4	2	5	3	4	1	2	1	6
174	4	2	1	3	1	4	2	2	4	2	1	1	1	1	2	3	7
175	4	1	1	3	1	4	2	1	2	2	1	1	2	1	2	1	7
176	4	1	4	3	1	2	2	1	2	2	6	3	4	2	1	3	5
177	4	1	1	3	1	3	2	2	4	2	1	1	2	2	2	1	10
178	4	2	1	3	1	3	2	1	4	2	1	1	2	2	2	3	4
179	4	1	1	3	1	2	2	1	3	2	1	1	2	2	2	1	8
180	4	1	1	3	1	4	3	1	2	2	1	1	2	1	2	1	7
181	4	1	1	3	1	4	3	1	3	2	1	1	3	2	2	1	11
182	4	1	1	3	1	4	3	1	3	2	1	1	2	2	2	3	5
183	4	1	1	3	1	2	2	2	3	2	1	1	1	1	2	1	8
184	4	2	1	3	1	1	2	1	3	2	1	1	2	1	2	2	7
185	4	2	1	3	1	2	2	1	3	2	1	1	2	1	2	1	7
186	4	1	1	3	1	4	1	3	4	2	1	1	2	1	2	1	10
187	4	2	1	2	2	3	2	1	3	2	1	1	2	1	2	1	9
188	4	1	1	3	1	3	2	1	3	2	1	1	2	1	1	3	5
189	4	1	1	3	1	1	2	1	4	2	1	1	2	2	2	1	7
190	4	1	1	3	1	2	2	1	4	2	1	1	2	1	1	1	5
191	4	2	1	2	2	4	2	2	3	2	1	1	3	1	2	1	6
192	4	1	1	3	1	2	2	1	4	2	1	1	3	1	1	1	8
193	4	1	1	3	1	4	2	2	4	2	1	1	2	2	2	1	7
194	4	1	1	3	1	2	2	2	4	2	1	1	2	2	2	3	8
195	4	2	1	3	1	3	2	1	4	2	1	1	1	1	2	3	5
196	4	1	3	3	1	4	2	1	3	2	5	3	2	1	2	1	3
197	4	2	1	2	2	3	2	1	3	2	1	1	3	1	2	1	7
198	4	1	1	3	1	2	2	2	4	2	1	1	3	2	2	1	10
199	4	1	2	3	1	3	2	1	3	2	5	3	2	1	2	1	8
200	4	1	3	3	1	4	2	2	3	2	5	3	4	2	1	3	2
201	4	1	1	3	1	2	2	2	3	2	1	1	2	2	2	1	11
202	4	2	1	3	1	4	2	2	4	2	1	1	2	1	2	1	1
203	4	1	1	3	1	4	2	1	3	2	1	1	3	2	2	3	9
204	4	1	1	3	1	2	2	2	4	2	1	1	3	1	2	1	10
205	4	2	1	3	1	2	2	1	3	2	1	1	2	1	2	1	7
206	4	2	1	3	1	2	2	2	4	2	1	1	3	1	2	1	5
207	4	1	1	3	1	4	2	2	4	2	1	1	2	1	2	1	5
208	4	1	1	3	1	4	2	2	4	2	1	1	1	1	2	1	8
209	4	2	1	3	1	2	2	1	4	2	1	1	3	2	2	1	8
210	4	2	5	3	1	4	2	2	3	2	6	3	4	1	2	1	4
211	4	2	1	3	1	1	2	1	4	2	1	1	2	1	2	1	8
212	4	2	1	3	1	3	2	1	4	2	1	1	3	2	2	1	5
213	4	1	1	3	1	2	2	1	3	2	1	1	2	2	2	1	12
214	4	1	1	3	1	4	2	2	3	2	1	1	2	2	2	1	3
215	4	2	1	3	1	4	2	1	2	2	1	1	2	2	2	1	5



216	4	1	1	3	1	1	2	1	4	2	1	1	2	2	2	3		6
217	4	2	1	2	2	4	2	1	3	2	1	1	3	2	2	2		12
218	4	1	6	3	1	2	2	2	3	2	6	3	4	2	2	2		8
219	4	1	3	3	1	4	3	1	4	2	5	3	2	1	2	3		6
220	4	2	1	3	1	2	3	1	4	2	1	1	2	2	2	3		10
221	4	2	1	3	1	2	2	2	3	2	1	1	2	2	2	1		2
222	4	2	1	3	1	2	2	1	3	2	1	1	2	2	2	2		5
223	4	1	1	2	1	4	2	2	3	2	1	1	2	1	2	3		6
224	4	1	1	3	1	4	2	1	3	2	1	1	2	1	1	1		3
225	4	2	1	2	1	3	2	2	4	2	1	1	3	1	2	3		6
226	4	2	1	3	1	4	2	2	4	2	1	1	2	2	2	2		10
227	4	1	5	3	1	3	2	1	4	2	6	3	4	1	2	1		7
228	4	2	1	3	1	4	2	2	3	2	1	1	2	2	2	3		9

Fuente: Fichas de recolección de datos.

Accesibilidad a servicios básicos	a. Acceso agua, luz y desagüe	1
	b. Acceso a agua y luz	2
	c. Acceso a agua y desagüe	3
	d. Acceso a luz y desagüe	4
	e. Acceso a uno de los servicios básicos	5
	f. Ningún acceso a los servicios básicos	6
Tipo de agua de consumo	a. Agua potable	1
	b. Agua de manantial	2
	c. Agua subterránea (pozo)	3
	d. Agua de río	4
	e. Agua embotellada	5
Transmisión bacteriana	a. Besa en la boca al niño	1
	b. Enfría la comida soplando	2
	c. Prueba la comida del niño antes de dársela	3
	d. Usted come con la cuchara del niño	4
	e. Ninguna acción	5
Apañamiento dentario	a. Si	1
	b. No	2
Defectos de desarrollo del esmalte	a. Si	1
	b. No	2
Tipo de saliva	a. Mucosa	1
	b. Serosa	2
	c. Mixta	3
Índice ceod	a. 0.0 - 1.2 Muy Bajo	1
	b. 1.3 - 2.6 Bajo	2
	c. 2.7 - 4.4 Moderado	3
	d. 4.5 - 6.5 Alto	4
	e. > 6.5 Muy alto	5
Índice CPDD	a. 0.0 - 1.2 Muy Bajo	1
	b. 1.3 - 2.6 Bajo	2
	c. 2.7 - 4.4 Moderado	3
	d. 4.5 - 6.5 Alto	4
	e. > 6.5 Muy alto	5



ANEXO 1
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

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

Formato digital ☒

Fecha de entrega: 04/12/2025

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: DANITZA DUSZELY CANCHARI GUTIÉRREZ

Dirección: Jr. Los Rosales Mz. E lt. 11 Selva Alegre - Juliaca

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 46427680

Teléfono: 965150556 email: cancharidanitza@gmail.com

Nombres y Apellidos: _____

Dirección: _____

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: _____

Teléfono: _____ email: _____

Facultad y/o Escuela de Posgrado: ESCUELA DE POSGRADO - MAESTRÍA EN SALUD

Escuela Profesional o Mención: ESTOMATOLOGÍA

Título o Grado Académico a optar: MAGÍSTER EN SALUD

Asesor: Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA

Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:

Trabajo de Investigación ☐ Tesis ☒ Trabajo de Suficiencia Profesional ☐ Trabajo Académico ☐

Título: FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS A CARIES DENTAL EN NIÑOS DE 3 A 11 AÑOS
DE EDAD QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD SANTA ROSA, MELGAR - 2024

Palabras claves, (3 a 5 términos): Dental, factores, odontología

¿Esta obra se desarrolló en la UANCV ^{1, 2}?

1, 2

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

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



2. Referencia de tesis:

☐ Bachiller ☐ Título ☐ 2da Especialidad ☒ Maestría ☐ Doctorado

3. Licencias:

a) Licencia estándar:

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

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

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

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

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

Autorizo su publicación (marque con una X)

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

b) Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:

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

¿Quiere permitir usos comerciales de su producción intelectual?

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

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

- ☐ Sí autorizo
- ☒ No autorizo



Jurisdicción de su Licencia

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

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

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

☐

Internacional

☒

Nacional

Línea de investigación: ODONTOLOGÍA, CIRUGIA ORAL Y MEDICINA ORAL – P44

Firma de Autor



huella digital

04 – DICIEMBRE - 2025

Fecha