



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



**CARIES DENTAL Y SU RELACIÓN CON LA HIGIENE
ORAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
PRIMARIA DOMINGO SAVIO SAN
MIGUEL, JULIACA 2023**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. YOEL ANGEL OCHOCHOQUE HANCCO

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
CIRUJANO DENTISTA

JULIACA – PERÚ
2024



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA
CARIES DENTAL Y SU RELACIÓN CON LA HIGIENE
ORAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
PRIMARIA DOMINGO SAVIO SAN
MIGUEL, JULIACA 2023

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. YOEL ANGEL OCHOCHOQUE HANCCO

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
CIRUJANO DENTISTA

APROBADA POR EL JURADO REVISOR:

PRESIDENTE

:

Dr. ENRIQUE ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINA

PRIMER MIEMBRO

:

Dr. EDUARDO LUJAN URVIOLA

SEGUNDO MIEMBRO

:

Dra. EDITH CARICHECA

ASESOR DE TESIS

:

Dr. RILDO PAUL TAPIA CONDORI

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

:

SALUD PÚBLICA - P31



SE APRUEBA SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL

RESOLUCIÓN N° 275-2024-D-F.OD-UANCV-J

Juliaca, 2024 setiembre 3

VISTOS:

El expediente N° 11104-24 de fecha 20 de agosto de 2024, presentado por el (la) Bachiller: **OCHOCHOQUE HANCCO YOEL ANGEL**, quien solicita nominación de jurados, fecha y hora de sustentación, para rendir el examen de Sustentación y defensa de la Tesis titulado: **CARIES DENTAL Y SU RELACIÓN CON LA HIGIENE ORAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA DOMINGO SAVIO SAN MIGUEL, JULIACA 2023**, conducente para optar el Título Profesional de CIRUJANO DENTISTA.

CONSIDERANDO:

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

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

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

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

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO.- DECLARAR APTO, para la sustentación presencial del informe Final de Investigación, del (la) Bachiller: **OCHOCHOQUE HANCCO YOEL ANGEL**, para optar el Título Profesional de CIRUJANO DENTISTA, en virtud a los considerandos expuestos.

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

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

ARTÍCULO TERCERO.- PROGRAMAR FECHA Y HORA, de sustentación de tesis según se detalla:

LUGAR	: SALA DE GRADOS DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
FECHA	: LUNES 16 DE SETIEMBRE DE 2024
HORA	: 9:00A.M.

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





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

ARTÍCULO QUINTO.- DISPONER que la comisión de Grados y Títulos de la Facultad, secretarías académicas y administrativas, quedan encargados de dar cumplimiento a la presente Resolución.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y CUMPLASE.



UNIVERSIDAD ANDAHUYLAS "NESTOR CACERES VELASQUEZ"
FACULTAD DE ODONTOLOGIA

Dr. Rildo Pau Tapia Condori
DECANO

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



SE APRUEBA INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL

RESOLUCIÓN N° 112-2024-D-F.OD-UANCV-J

Juliaca, 2024 abril 29

VISTOS:

El Expediente N° 1997-23 de fecha 25 de marzo de 2024, presentado por (el), (la) Bach. **OCHOCHOQUE HANCCO YOEL ANGEL**, quien solicita Revisión del Informe Final de Investigación y del Anexo (04 o 05) FICHA DE OPINIÓN DE INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN, que fue revisada por el Comité de Investigación de la Facultad de Odontología, Escuela Profesional de Odontología.

CONSIDERANDO:

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

Que, (el), (la) Bach. **OCHOCHOQUE HANCCO YOEL ANGEL**, quien solicita Revisión del Informe Final de Investigación, del tema titulado: **CARIES DENTAL Y SU RELACIÓN CON LA HIGIENE ORAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA DOMINGO SAVIO SAN MIGUEL, JULIACA 2023;**

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

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

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

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

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: APROBAR Y AUTORIZAR EL INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN para la **REVISIÓN DE SIMILITUD TURNING**, del tema titulado: **CARIES DENTAL Y SU RELACIÓN CON LA HIGIENE ORAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA DOMINGO SAVIO SAN MIGUEL JULIACA 2023.** Presentado por el (la) Bach. **OCHOCHOQUE HANCCO YOEL**

ANGEL; para optar el Título Profesional de **CIRUJANO DENTISTA**, en virtud a los considerandos expuestos.



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

ARTÍCULO TERCERO: DISPONER que, la Facultad y las secretarías académica y administrativa, quedan encargados del cumplimiento de la presente resolución.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y CUMPLÁSE.



UNIVERSIDAD ANDINA "NESTOR CACERES VELASQUEZ"
FACULTAD DE ODONTOLOGIA

Dr. Rildo Paul Tapia Condori
DECANO

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



Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez"

SE APRUEBA PROYECTO DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL

RESOLUCIÓN N° 310-2023-D-F.OD-UANCV-J

Juliaca, 2023 noviembre 16

VISTOS:

El Oficio N° 033-2023-U.I/F.OD-UANCV-J, del Director de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología, y la FICHA DE OPINIÓN DE LA PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN CUANTITATIVO DEL MIEMBRO DEL COMITÉ REVISOR, de fecha 9 de noviembre de 2023. Para optar el título profesional de CIRUJANO DENTISTA.

CONSIDERANDO:

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

Que, el (la) **Bach. OCHOCHOQUE HANCCO YOEL ANGEL,** quien solicita la aprobación de la Propuesta de Investigación Titulado: **CARIES DENTAL Y SU RELACIÓN CON LA HIGIENE ORAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA DOMINGO SAVIO SAN MIGUEL, JULIACA 2023.** Para optar el título profesional de CIRUJANO DENTISTA;

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

Que, el Comité de Investigación dio su opinión técnica sobre la evaluación de la Propuesta de Investigación, el mismo que ha emitido el dictamen favorable para que dicha propuesta pueda ser aprobado por Resolución;

Que, el Director de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología, nomino como **ASESOR DE TESIS:** al **DR. RILDO PAUL TAPIA CONDORI,** donde tendrá que asumir con responsabilidad de originalidad en el Trabajo de Investigación, y;

Estando, el informe favorable del Director de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología y del Comité de Investigación y estando en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria y el estatuto de la UANCV, al Decano de la Facultad de Odontología.

SE RESUELVE:

PRIMERO: APROBAR la **PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN** titulado: **CARIES DENTAL Y SU RELACIÓN CON LA HIGIENE ORAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA DOMINGO SAVIO SAN MIGUEL, JULIACA 2023.** Presentado por el (la) **Bach. OCHOCHOQUE HANCCO YOEL ANGEL;** de conformidad a lo establecido con el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos, y el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Odontología, se dispone su **EJECUCIÓN.**

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



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

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

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y CUMPLASE.



UNIVERSIDAD ANDINA "NESTOR CACERES VELASQUEZ"
FACULTAD DE ODONTOLOGIA

Dr. Rildo Paul Tapia Condori
DECANO

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



CARIES DENTAL Y SU RELACIÓN CON LA HIGIENE ORAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA DOMINGO SAVIO SAN MIGUEL, JULIACA 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD

21 %

INDICE DE SIMILITUD

19 %

FUENTES DE INTERNET

2 %

PUBLICACIONES

14 %

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	10 %
2	repositorio.uancv.edu.pe Fuente de Internet	4 %
3	hdl.handle.net Fuente de Internet	1 %
4	tesis.ucsm.edu.pe Fuente de Internet	1 %
5	repositorio.ucp.edu.pe Fuente de Internet	1 %
6	1library.co Fuente de Internet	1 %
7	www.grafiati.com Fuente de Internet	<1 %



Metadatos complementarios - UANCV

Título de la Tesis	
CARIES DENTAL Y SU RELACIÓN CON LA HIGIENE ORAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA DOMINGO SAVIO SAN MIGUEL, JULIACA 2023	
Datos de autor	
Nombres y apellidos	YOEL ANGEL OCHOCHOQUE HANCCO
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	71066659
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0000-8728-5317
Datos de asesor	
Nombres y apellidos	RILDO PAUL TAPIA CONDORI
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	30859137
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-6195-2932
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres y apellidos	ENRIQUE ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02419543
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-4793-9053
Miembro del jurado 1	
Nombres y apellidos	EDUARDO LUJAN URVIOLA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02374488
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-2022-1260
Miembro del jurado 2	
Nombres y apellidos	EDITH CARI CHECA



Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	01556817
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0001-6100-1099
Datos de investigación	
Línea de investigación	Salud Pública - P31
Grupo de investigación	No aplica.
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento.
Ubicación geográfica de la investigación	<p>INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA DOMINGO SAVIO SAN MIGUEL País: Perú Departamento: Puno Provincia: San Román Distrito: San Miguel</p> <p>Coordenadas: Latitud: -15.477081713081583 Longitud: -70.12675633250548 https://maps.app.goo.gl/NtbJt6fR2PG9KT4t9</p> 
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Noviembre del 2023 – Setiembre del 2024
URL de disciplinas OCDE https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html - Librería	<p>Salud pública, Salud ambiental https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05</p> <p>Odontología, Cirugía oral, Medicina oral https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.02.14</p> <p>Ciencias de la salud https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05</p>



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



DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo Joel Angel Ochochoque Hamcco, identificado con DNI Nro. 71066659 en mi condición de egresado de:

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

odontología

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

Caries dental y su relación con la higiene oral en niños de la Institución Educativa Primaria Domingo Savio San Miguel, Juliaca 2023

Asesorado por: Dr. Rildo Paul Tapia Condori

Es un tema original.

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

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

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

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

Juliaca 13 de DICIEMBRE del 2024

FIRMA DEL ASESOR (obligatoria)

FIRMA (obligatoria)



Huella



DEDICATORIA

Esta tesis la dedico a Dios, a mis progenitores por su respaldo, entendimiento y cariño, asistencia en los momentos más complicados y también por brindarme los medios necesarios para finalizar mi estudio.

"La alegría de la vida radica en siempre tener algo que realizar, a alguien que querer y algo que Esperar".

OCHOCHOQUE HANCCO YOEL ANGEL



AGRADECIMIENTO

Primero, me gustaría expresar mi gratitud a ti DIOS por bendecirme para alcanzar este punto, por qué materializaste este sueño soñado.

Gracias a la universidad andina Néstor Cáceres Velásquez por brindarme la posibilidad de aprender y convertirme en un profesional.

Muchas personas que han tenido un papel en mi carrera profesional, son aquellos a quienes me gustaría, expresar mi agradecimiento por su amistad, orientación, respaldo, ánimo y compañía en los momentos más complicados de mi vida. Algunas están presentes conmigo, otras en mi memoria y en mi corazón, independientemente de dónde se encuentren, deseo agradecerles por haber sido parte de mi vida, por todo lo que me han proporcionado y por todas gracias.



ÍNDICE

DEDICATORIA.....	xii
AGRADECIMIENTO.....	xiii
ÍNDICE.....	xiv
ÍNDICE DE TABLAS.....	xvii
ÍNDICE DE GRÁFICOS.....	xix
RESUMEN.....	xxi
ABSTRACT.....	xxii
INTRODUCCIÓN.....	xxiii

CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1 EXPOSICIÓN DE LA SITUACIÓN PROBLEMÁTICA.....	24
1.2 FORMULACIÓN DEL PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	24
1.2.1 Problema principal.....	24
1.2.2 Problemas específicos.....	25
1.3 JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.....	25
1.3.1 Relevancia social.....	25
1.3.2 Relevancia científica.....	25
1.3.3 Relevancia Humana.....	26
1.3.4 Interés personal.....	26
1.3.5 Aporte Académico.....	26
1.3.6 Factibilidad.....	26
1.4 OBJETIVOS.....	26
1.4.1 Objetivo general.....	26
1.4.2 Objetivos específicos.....	27
1.5 HIPÓTESIS.....	27
1.5.1. Hipótesis general.....	27
1.5.2. Hipótesis específicas.....	27
1.6 VARIABLES.....	28
1.7 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	28



CAPÍTULO II

FUNDAMENTOS TEÓRICOS

2.1	ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.....	30
2.1.1	Antecedentes nivel Internacional.....	30
2.1.2.	Antecedentes nacionales.....	36
2.1.3.	Antecedentes locales.....	38
2.2.	BASES TEÓRICAS.....	39
2.3.	DEFINICIÓN DE TÉRMINOS.....	52

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

3.1	ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN.....	54
3.2	TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	54
3.3	NIVEL DE INVESTIGACIÓN.....	55
3.4	DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN.....	55
3.5	MÉTODO DE INVESTIGACION.....	55
3.6	ÁMBITO DE LA INVESTIGACIÓN.....	55
3.7	POBLACIÓN Y MUESTRA.....	55
3.4.1	Población.....	55
3.4.2	Muestra.....	56
3.8	CRITERIOS DE SELECCIÓN.....	56
3.8.1	Criterios de inclusión.....	56
3.8.2	Criterios de exclusión.....	56
3.9	TÉCNICAS.....	56
3.10	INSTRUMENTOS.....	56
3.11	VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS.....	57
3.12	DISEÑO DE CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS.....	58
3.13	PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS.....	58
3.14	TRATAMIENTO ESTADÍSTICO DE DATOS.....	59



CAPÍTULO IV

ANÁLISIS DE RESULTADOS Y DISCUSIÓN

DISCUSIÓN85

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ANEXOS

- Anexo 1: Matriz de Consistencia
- Anexo 2: Formato de Consentimiento Informado
- Anexo 3: Solicitudes y permisos
- Anexo 4: Constancia de ejecución
- Anexo 5: Cuestionario variable X
- Anexo 6: variable Y
- Anexo 7: Evidencias fotográficas
- Anexo 8: Matriz de sistematización de datos|



ÍNDICE DE TABLAS

TABLA N° 1 FRECUENCIA DEL GÉNERO EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA DOMINGO SAVIO SAN MIGUEL, JULIACA 2023.....61

TABLA N° 2 FRECUENCIA DE LA EDAD EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA DOMINGO SAVIO SAN MIGUEL, JULIACA 2023.....63

TABLA N° 3 FRECUENCIA DE LOS HÁBITOS DE CEPILLADO DENTAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA DOMINGO SAVIO SAN MIGUEL, JULIACA 202365

TABLA N° 4 FRECUENCIA DEL USO DE LOS ELEMENTOS DE HIGIENE ORAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA DOMINGO SAVIO SAN MIGUEL, JULIACA 202367

TABLA N° 5 FRECUENCIA DE LA CARIES DENTAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA DOMINGO SAVIO SAN MIGUEL, JULIACA 2023.....69

TABLA N° 6 RELACIÓN ENTRE LA EDAD CON HÁBITOS DE CEPILLADO DENTAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA DOMINGO SAVIO SAN MIGUEL, JULIACA 202371

TABLA N° 7 RELACIÓN ENTRE EL GÉNERO CON HÁBITOS DE CEPILLADO DENTAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA DOMINGO SAVIO SAN MIGUEL, JULIACA 202373

TABLA N° 8 RELACIÓN ENTRE LA EDAD CON EL USO DE ELEMENTOS DE LA HIGIENE ORAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA DOMINGO SAVIO SAN MIGUEL, JULIACA 2023.....75

TABLA N° 9 RELACIÓN ENTRE EL GÈNERO CON EL USO DE ELEMENTOS DE LA HIGIENE ORAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA DOMINGO SAVIO



	SAN MIGUEL, JULIACA 2023.....	77
TABLA N° 10	RELACIÓN ENTRE LA CARIES CON LOS HÁBITOS DE CEPILLADO DENTAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA DOMINGO SAVIO SAN MIGUEL, JULIACA 2023.....	79
TABLA N° 11	RELACIÓN ENTRE LA CARIES CON EL USO DE ELEMENTOS DE HIGIENE EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA DOMINGO SAVIO SAN MIGUEL, JULIACA 2023	81
TABLA N° 12	RELACIÓN ENTRE LA CARIES CON LOS HABITOS DE HIGIENE ORAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA DOMINGO SAVIO SAN MIGUEL, JULIACA 2023	83



ÍNDICE DE GRÁFICOS

GRÁFICO Nº 1 FRECUENCIA DEL GÉNERO EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA DOMINGO SAVIO SAN MIGUEL, JULIACA 2023.....61

GRÁFICO Nº 2 FRECUENCIA DE LA EDAD EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA DOMINGO SAVIO SAN MIGUEL, JULIACA 2023.....63

GRÁFICO Nº 3 FRECUENCIA DE LOS HÁBITOS DE CEPILLADO DENTAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA DOMINGO SAVIO SAN MIGUEL, JULIACA 202365

GRÁFICO Nº 4 FRECUENCIA DEL USO DE LOS ELEMENTOS DE HIGIENE ORAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA DOMINGO SAVIO SAN MIGUEL, JULIACA 202367

GRÁFICO Nº 5 FRECUENCIA DE LA CARIES DENTAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA DOMINGO SAVIO SAN MIGUEL, JULIACA 2023.....69

GRÁFICO Nº 6 RELACIÓN ENTRE LA EDAD CON HÁBITOS DE CEPILLADO DENTAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA DOMINGO SAVIO SAN MIGUEL, JULIACA 2023.....71

GRÁFICO Nº 7 RELACIÓN ENTRE EL GÉNERO CON HÁBITOS DE CEPILLADO DENTAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA DOMINGO SAVIO SAN MIGUEL, JULIACA 2023.....73

GRÁFICO Nº 8 RELACIÓN ENTRE LA EDAD CON EL USO DE ELEMENTOS DE LA HIGIENE ORAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA DOMINGO SAVIO SAN MIGUEL, JULIACA 2023.....75

GRÁFICO Nº 9 RELACIÓN ENTRE EL GÈNERO CON EL USO DE ELEMENTOS DE LA HIGIENE ORAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA DOMINGO SAVIO



	SAN MIGUEL, JULIACA 2023.....	77
GRÁFICO N° 10	RELACIÓN ENTRE LA CARIES CON LOS HÁBITOS DE CEPILLADO DENTAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA DOMINGO SAVIO SAN MIGUEL, JULIACA 2023.....	79
GRÁFICO N° 11	RELACIÓN ENTRE LA CARIES CON EL USO DE ELEMENTOS DE HIGIENE EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA DOMINGO SAVIO SAN MIGUEL, JULIACA 2023	81
GRÁFICO N° 12	RELACIÓN ENTRE LA CARIES CON LOS HABITOS DE HIGIENE ORAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA DOMINGO SAVIO SAN MIGUEL, JULIACA 2023	83



RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación entre la caries dental con la Higiene oral en niños de la Institución Educativa Primaria Domingo Savio San Miguel, Juliaca 2023. **Materiales y métodos:** estudio de enfoque cuantitativo, de nivel relacional, de tipo observacional, prospectivo, analítico, transversal, en una muestra de 60 niños de edades de 8 y 9 años, de ambos sexos a quienes se eligieron según criterios de selección y la técnica utilizada es la observación clínica, encuesta y los instrumentos utilizados son el índice de CPOD y la Escala de Hábitos de Higiene oral, con la prueba estadística de chi cuadrado. **Resultados:** de 60 niños evaluados el 36.70% niños muestran lesiones caries de índice muy bajo, el 40.0% índice bajo, el 8.30% índice moderado, el 11.70% índice alto, el 3.30% índice muy alto y el 75.0% niños muestran buena higiene oral, el 25.0% niños muestran mala higiene oral. **Conclusión:** existe relación altamente significativa entre la caries dental con la Higiene oral en niños de la Institución Educativa Primaria Domingo Savio San Miguel, Juliaca 2023. $P=0.000$.

Palabras claves: caries, higiene oral, niños.



ABSTRACT

Objective: Determine the relationship between dental caries and oral hygiene in children at the Domingo Savio San Miguel Primary Educational Institution, Juliaca 2023. Materials and methods: quantitative approach study, relational level, observational, prospective, analytical, cross-sectional in a sample of 60 children aged 8 and 9 years of both sexes who were chosen according to selection criteria and the technique used is clinical observation, survey and the instruments used are the DMFT index and the Behavior Habits Scale. Oral hygiene, with the chisquare statistical test. Results: of 60 children evaluated, 36.70% children show very low index caries lesions, 40.0% low index, 8.30% moderate index, 11.70% high index, 3.30% very high index and 75.0% children show good hygiene oral, 25.0% children show poor oral hygiene. Conclusion: there is a highly significant relationship between dental caries and oral hygiene in children from the Domingo Savio San Miguel Primary Educational Institution, Juliaca 2023. $P=0.000$.

Keywords: cavities, oral hygiene, children.



INTRODUCCIÓN

La caries es una patología común a nivel mundial que afecta la salud bucal en las primeras etapas de la vida. Se caracteriza por una desmineralización progresiva del tejido dental. Comienza cuando los microorganismos de la boca actúan metabolizando el azúcar de la dieta y produciendo ácidos que atacan el esmalte. (1) (2)

Las caries son problemas de salud pública que puede abordarse implementando prácticas efectivas de higiene bucal y fomentando hábitos saludables desde temprana edad (1). Desarrollar hábitos de higiene oral desde una edad temprana, es esencial para evitar las lesiones cariosas en los niños, estableciendo hábitos regulares de cepillado, uso de hilo dental y elegir productos de cuidado bucal, apropiados para la edad son prácticas esenciales. Estos hábitos no sólo promueven una buena salud bucal desde el principio, sino que también sientan las bases para una salud bucal de por vida. (3)

El seguimiento y la participación activa de padres y profesores es fundamental para garantizar la eficacia de los hábitos de higiene oral de los infantes. Establecer una rutina temprana de cuidado bucal, enseñar técnicas de cepillado adecuadas y programar visitas regulares al dentista puede ayudar a adoptar un enfoque integral para prevenir las caries en los niños. (4)



CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1 EXPOSICIÓN DE LA SITUACIÓN PROBLEMÁTICA

A nivel mundial las caries es un problema de salud con una prevalencia del 90% de los niños. (1) En el Perú 59.1% en los dientes deciduos y 85.9% en la dentición mixta, siendo los infantes es el grupo con más riesgo de padecer, Esto ocurre porque las políticas del Ministerio de Salud no otorgan prioridad a la salud oral, por lo que resulta imprescindible dar prioridad a la salud oral, enfocando de forma integral asociando el componente clínico y social. (4)

En la Red de Salud San Román, según datos estadísticos las caries dentales se encuentran entre las 10 causas de prioridad para la consulta odontológica, de igual manera en mi internado en el Centro de Salud de la Revolución observe que los niños que asistían, descuidaban la higiene oral.

1.2 FORMULACIÓN DEL PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.2.1 Problema principal

- ¿La caries dental tiene relación con la higiene oral en niños de la Institución Educativa Primaria Domingo Savio San Miguel, Juliaca 2023?



1.2.2 Problemas específicos

- ¿Las características personales tiene relación con la Higiene dental en niños de la Institución Educativa Primaria Domingo Savio San Miguel?
- ¿De qué manera se relaciona la caries dental con características de la higiene oral en niños de la Institución Educativa Primaria Domingo Savio San Miguel?
- ¿Cómo es la relación de la caries dental con el uso de elementos de higiene oral en niños de la Institución Educativa Primaria Domingo Savio San Miguel?

1.3 JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1 Relevancia social:

Se abordó una lesión, que repercuten en la salud de los párvulos así como en la oclusión, masticación de los alimentos en el quehacer diario del niño, y calidad de vida. (5)

1.3.2 Relevancia científica:

Contribuirá al saber científico acerca de la higiene bucal y la caries dental en niños del Distrito San Miguel.



1.3.3 Relevancia Humana

Las lesiones cariosas tienen repercusiones graves en el niño que conducen a la pérdida dentaria, edentulismo, maloclusión afectando en la masticación, deglución, Habla y en la calidad de vida de los niños

1.3.4 Interés personal:

Mi anhelo es finalizar mi carrera profesional y obtener el título, además de aportar a la línea de investigación.

1.3.5 Aporte Académico

Esta investigación brindará a los investigadores que investigaran sobre las lesiones cariosas e higiene oral en los niños del distrito San Miguel.

1.3.6 Factibilidad

Esta investigación fue factible culminarlo debido a que se nos asignó un asesor, para el asesoramiento, así mismo se ha podido acceder a los sujetos de estudio y el apoyo de los directivos y docentes del Centro Educativo.

1.4 OBJETIVOS

1.4.1 Objetivo general

- Determinar la relación entre la caries dental con la Higiene oral en niños de la Institución Educativa Primaria Domingo Savio San Miguel, Juliaca 2023



1.4.2 Objetivos específicos

- Valorar la relación de las características personales y la Higiene oral en niños de la Institución Educativa Primaria Domingo Savio San Miguel
- Precisar la relación de la caries dental con las características de la higiene oral en niños de la Institución Educativa Primaria Domingo Savio San Miguel.
- Estimar la caries dental tiene relación con el uso de elementos de higiene oral en niños de la Institución Educativa Primaria Domingo Savio San Miguel

1.5 HIPÓTESIS

1.5.1. Hipótesis general

- La caries dental tiene relación altamente significativa con higiene oral en niños de la Institución Educativa Primaria Domingo Savio San Miguel, Juliaca 2023.

1.5.2. Hipótesis específicas

- Las características personales tienen relación altamente significativa con la Higiene dental en niños de la Institución Educativa Primaria Domingo Savio San Miguel
- Existe relación altamente significativa entre la caries dental con características de la higiene oral en niños de la Institución Educativa Primaria Domingo Savio San Miguel



- La caries dental tiene relación altamente significativa con el uso de implementos de higiene oral en niños de la Institución Educativa Primaria Domingo Savio San Miguel,

1.6 VARIABLES

Variable X: Higiene oral

Variable Y: Caries

1.7 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variables	Dimensiones	Indicadores	Criterios de Valoración
1. VARIABLE X CARIES DENTAL	Características personales	<ul style="list-style-type: none"> ➤ EDAD ➤ SEXO 	6 a 8 9 a 10 11 años a más Femenino Masculino
	Índice CPOD	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Diente cariado o ➤ Diente extraído ➤ Diente obturado 	0.0-1.1 muy bajo 1.2- 2.6 bajo 2.7-4.4 mediano 4.5-6. alto > 6.6 muy alto
2. VARIABLE Y Higiene oral	Características de la higiene oral	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Frecuencia de cepillado ➤ Uso de pasta dental ➤ Atención de cepillado 	0 malos higiene Oral 4 buena higiene oral



	Uso de Elementos de higiene oral	<ul style="list-style-type: none">➤ Tiempo de cepillado➤ Tiempo de cambio de cepillado ➤ Uso hilo dental➤ frecuencia uso cepillo dental en el día➤ frecuencia de uso pasta dental	
--	---	---	--



CAPÍTULO II

FUNDAMENTOS TEÓRICOS

2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1 Antecedentes nivel Internacional

Hidayati L et al. 2022 en Indonesia. estudiaron con el propósito de determinar si la higiene oral tiene relación la caries en párvulos para lo cual empleo el tipo de estudio descriptiva en la muestra de 140 párvulos electos de acuerdo con las consideraciones de los autores, a dichos infantes les realizaron el examen clínico y para analizar los datos, con la prueba paramétrica de Pearson. evidenciándose, en cuanto al género un 52% masculino y un 48% mujeres y CPOD y la edad una puntuación de 0.89 de 7-8 años, un 3.12 de 9-10 años y 4.56 para 11-12 años; para el IHOS un 5% bueno, un 43.57% moderado y un 51.43% deficiente. Concluyendo en donde si se demostró asociación entre las caries de párvulos con la higiene oral. (6)

Varkey N et al. el 2022 en India realizo la investigación con el propósito de analizar la incidencia de lesiones cariosas, la higiene oral y la necesidad de tratamiento empleando el tipo de estudio transversal en una muestra de 400 individuos selectos de manera aleatoria se realizó un examen clínico bucal y para analizar los datos emplearon la prueba de U de Man Whitney. Siendo sus resultados de 82% de índice de caries, un 46% de higiene bucal deficiente, un 42.2% de exodoncias, un 23.6% de tratamientos pulpares, un 25.8% necesita de charlas de higiene bucal. Llegando a la conclusión presentaron una alta incidencia de lesiones cariosas con una higiene oral mala necesitando de tratamientos odontológicos.

(7)

Moya M, et al. 2023 en España. el propósito fue, conocer la higiene bucal, caries y dieta en infantes, el tipo de estudio transversal en 174 infantes selectos de acuerdo de parámetros de selección, a quienes se les realizo examen bucodental y para analizar los datos con el SPSS. Los resultados el 41.4% son Hombres y un 58.6% mujeres; en relación a la higiene oral se obtuvo una puntuación de -0.042, una puntuación de -0.098 para caries, una puntuación de 0.065 obturados y ningún perdido, 52 se cepillan una vez al día, 84 dos veces y 30 tres veces; en relación al empleo de ceda dental 147 no utilizan, 27 si utilizan. Llegando a la conclusión en donde los hábitos de higiene oral que son controlados por los tutores de los infantes disminuyen la incidencia de lesiones cariosas (8).



Kapil D, et al. el 2023 en la India plasmaron una investigación con el objetivo de analizar la incidencia de caries, factores de riesgo, hábitos y IMC en infantes para ello utilizaron el tipo de estudio transversal en 400 infantes y sus respectivos tutores seleccionados según criterios de los autores a los infantes a quienes les hizo evaluación físico y bucal y a los tutores una encuesta, para el análisis de datos se emplearon pruebas no paramétricas y paramétricas. En los resultados se encontró la incidencia de lesiones cariosas en dentición decidua de 95.5%, en dentición permanente de 47.3%; en relación al IMC y caries se encontró una incidencia del 100% en dentición decidua con bajo peso, 96.1% con peso regular, un 95.8% obesos y un 88.9% sobre peso; para la dentición permanente e IMC 73.3% con sobrepeso, un 45.9% con peso regular, 40% con peso bajo y un 27% con obesidad. Llegando a la conclusión en donde se encuentra relación de la incidencia de caries. el IMC, higiene oral y tipo de dieta en los infantes. (9)

Geleto A, et al. el 2022 en Francia investigaron con el fin de conocer la incidencia de caries, higiene bucal y demás factores asociados utilizando en estudio tipo prospectivo en 288 pacientes seleccionados a quienes se les efectuó una evaluación clínica bucal y un cuestionario, para analizar los datos se empleó el programa SPSS y la evaluación de regresión logística. A los



resultados se encontró una incidencia de lesiones cariosas del 64.6% con un I.C. de 95%, un CPOD de 1.33, la incidencia de caries fue de 3.5 veces más en los que no se cepillaban los dientes, el tipo de dieta fue 3.6 de mayor probabilidad de presentar caries en los que tuvieron dietas azucaradas en comparación con los que no, la higiene bucal deficiente fue de 1.8 más probabilidad de presentar lesiones cariosas en comparación con los que presentaron buena higiene bucal. Concluyeron que existe alta incidencia de lesiones cariosas con hábitos bucales deficientes. (10)

Ramon R, et al. 2016 en Cuba el propósito de valorar la incidencia de caries y sus factores tales como la higiene bucal, tipo de estudio transversal compuesta en una población de 200 párvulos seleccionados de acuerdo a los criterios de los autores, para ser sometidas a una valoración oral y las variables se analizaron con SPSS v 24. El 51% mujeres y 49% varones en el primer grupo y en segundo 50.5% mujeres y 49.5% varones; en relación a la higiene oral deficiente un 83% en el primer grupo y 45.5% en el segundo grupo; en relación a la dieta rica en azúcar un 52% en el primer grupo y un 38% en el segundo. Concluyendo que se encontró alta incidencia de caries relacionada con una higiene bucal deficiente. (11)

Bastidas L. el 2023 en Ecuador realizó un estudio con el Propósito de conocer el nivel de conocimiento entre la higiene oral y caries dentaria en infantes utilizando el siguiente método de tipo



transversal, cualitativa y descriptivo en 100 infantes seleccionados de acuerdo a los criterios del investigador. sus resultados el cepillado un 35% comenzó en la erupción del primer diente, un 50% en la erupción de más dientes, un 58% se cepilla 2 veces por día, un 18% una vez y un 15% 3 veces, un 24% se cepilla por 30 segundos, un 48% 1 minuto, un 15% 2 minutos y un 10% 3 minutos. Concluyo que el conocimiento de la población estudiada es bajo. (12)

Villamar C. el 2019 en Ecuador. El fin de conocer la relación entre El cepillado oral y la prevalencia de la caries de infantes, de tipo cuantitativa e inductiva en una población de 147 Selectos según criterios de investigador, a los cuales se les efectuó la evaluación bucal, luego se emplearon la prueba del chicuadrado En sus resultados encontraron las personas investigadas el 56% damas y un 18% y ; un 56% varones presentaron riesgo de caries, un 18% dolor dental, 17% acude al odontólogo de manera normal; en relación al cepillado un 46% más de 1 vez por día, un 28% 3 veces, un 17% algunas veces y un 9% menos de una vez; en relación al origen de caries un 65% por higiene bucal mala, un 60% por no emplear flúor, un 56% por dieta cariogénica, 54% por comer por las noches y un 51% por alteraciones en el esmalte; en relación al CPOD 42% baja, un 26% muy alta, un 18% muy baja y un 14% alta. Concluyendo que si existe relación entre la incidencia de caries y la higiene bucal. (13)



Tobar E., et al. el 2021 en Ecuador. el propósito fue analizar la higiene oral como factor determinante para la prevalencia de lesiones cariosas en infantes, estudio realizado tipo transversal, descriptiva en 15 párvulos recolectadas seleccionados de acuerdo a los criterios de los autores con inspección bucal y para el tratamiento de los resultados emplearon el programa SPSS. En sus resultados de acuerdo a la edad y la afección un 50% de 6 años, un 50% de 7 años, un 50% de 8 años, un 50% de 9 años, un 100% de 10, 11 y 12 años, con CPOD de 1.8 de los cuales 46% presentaron caries, 36% obturaciones, 6.5% exodoncias; un 18% no tenía cepillo dental, 100% no usaba hilo dental, un 80% acude al estomatólogo por dolor dental. concluyendo que, si existe una prevalencia alta de caries dental en infantes, pudiendo reducirse si se previene. (14)

Cubero A, et al. el 2019 en la India. el propósito Valorar la incidencia de lesiones cariosas en infantes en una investigación de tipo descriptivo en 150 niños se les hizo evaluación oral y para valorar los datos emplearon el SPSS v 23. El 22% fue de la institución Santa Eufrasia, un 43% de Nuestra Señora de la Asunción y 35% de Nuestra Señora de Fátima; 46% presentaron caries de los cuales 77.3% fue en dentición decidua y un 20.8% en permanente de los cuales para la dentición temporal y

caries un 46.20% fue de primera educación, 40.50% de segunda educación y 77.40% de tercera educación. Concluyendo que la incidencia de caries es alta siendo necesarias las intervenciones educativas de prevención. (15)

2.1.2. Antecedentes nacionales

Cotrina D. el 2022 en Iquitos propósito fue el de conocer la incidencia de caries con la higiene bucal y hábitos dietéticos en niños para lo cual realizaron un estudio tipo descriptiva, cuantitativo, experimental y prospectivo en 126 infantes selectos según condiciones de selección, se les realizó una valoración clínica oral y para el análisis de las variables el software SPSS. Se encontraron un 54% varones; en relación al CEOD un 24.6 muy bajo, un 4% bajo, un 17.5% moderado, un 7.1% alto, un 46.8% muy alto; en relación al CPOD un 3.2% muy bajo, un 9.5% bajo, un 61.9% moderado, un 17.5% alto, un 7.9% muy alto; en relación a la dieta un 1.6% sin riesgo, un 57.1% bajo riesgo y un 40.5% mediano riesgo; en relación al IHOS un 4.8% óptimo, un 88.9% regular y un 6.3% deficiente. Concluyendo que la mala higiene, los malos hábitos dietéticos están relacionados con la caries. (16)

Morales C. el 2023 en Ica el propósito de conocer la correlación de la higiene bucal y la caries dental en párvulos, tipo correlacional, descriptiva y observacional en 96 párvulos seleccionados de acuerdo a los criterios de investigador



se les realizó un examen clínico y para la contrastación de la hipótesis se utilizó Rho de Spearman los datos se procesaron en programa SPSS. Resultado un 55.2% varones y un 44.8% mujeres; la higiene de la boca y caries un 86.5% alto, un 9.4% moderado, un 3.1% bajo y un 1% muy bajo; en relación a la higiene bucal y género en varones un 9% malo, un 60% regular y un 30% malo y en mujeres un 9% bueno, un 63% regular y un 28% malo; en relación a la incidencia de higiene bucal un 91% malo en varones y un 91% malo en mujeres; en relación a la caries y CPOD un 87% alto riesgo en varones y un 86% alto riesgo en mujeres. Concluyendo que si existe asociación entre las variables investigadas. (17)

Zevallos J. en la ciudad de Lima el 2017. el propósito de conocer la asociación entre la higiene oral y caries en infantes frente al nivel cognitivo de los padres en relación a la higiene oral en un estudio descriptivo con una muestra de 217 infantes electos de una forma aleatoria y la evaluación de los datos y la prueba de hipótesis con el Chicuadrado. Se encontró al CPOD un 17% perdidos, un 54% perdidos, un 29% obturados; en relación a la higiene bucal IHOS un bueno 20%, regular 38% malo 42%; y nivel cognitivo de los padres un 28% regular, un 21% bueno, un 51% malo; en relación al conocimiento y salud bucal 78 padres presentaron conocimiento malo con incidencia de caries alta. Concluyo que la higiene bucal y la caries dental se relacionan. (18)



2.1.3. Antecedentes locales

Narvaez YD. 2019. En Puno. Con el propósito de evaluar el nivel cognitivo sobre hábitos de higiene oral y lesión cariosa de aparición temprana en alumnos de la UNA. Siendo su fin conocer el nivel cognitivo sobre la lesión cariosa y lesión cariosa. En este estudio de tipo cuantitativo, los instrumentos que se utilizaron Los cuestionarios de 29 ítems sobre la higiene bucal y para evaluar las caries, se utilizó el CEOD, la muestra fue un total de 193 alumnos de los 193 alumnos, 66 demostraron que la higiene oral se deben evaluar al inicio de la erupción del primer diente en 34.2% y en cuanto al nivel cognitivo 124 alumnos demostraron que las lesiones cariosas es una lesión infecto contagiosa que repercute en la estructura dental 64.2%. concluyendo que los alumnos tienen nivel regular sobre la higiene oral y las lesiones cariosas son de aparición temprana. (19)

Copa JG. 2021 en Puno. Realizo un trabajo de investigación titulado la función de la familia en las prácticas de hábitos de higiene oral relacionado al inicio de lesión cariosa en niños de 3 a 5 años del PRONOEI, Simón Bolívar siendo su propósito principal de determinar relación de la función de la familia en las prácticas de hábitos de higiene oral relacionado al inicio de lesión cariosa en

niños de 3 a 5 años estudio de enfoque mixto, de método “deductivo e hipotético” de nivel descriptiva en una muestra no probabilística concluyo que la función de los padres no cumplió con sus funciones de velar la higiene oral de sus hijos de tal manera las lesiones cariosas se asocian al insuficiente aseo oral, así mismo el desconocimiento de una técnica de higiene oral. (20)

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. Caries dental

El termino caries que en latín significa echarse a perder hace referencia a la desintegración y debilitación de los tejidos duros de la pieza dental tales como la hidroxiapatita, esto se origina por medio de la colonización bacteriana proveniente de un mal hábito de higiene dental. (21) (22)

También se relaciona con la posición dentaria ya que en casos en donde existen apiñamientos dentales la saliva no podrá ejercer de manera adecuada su efecto buffer.

Actualmente se considera a la caries como un problema de salud pública ya que su incidencia es elevada en toda la población mundial. Según la OMS la caries es una enfermedad localizada externa que comienza después de la erupción dental en donde el tejido duro se reblandece formando una cavidad en la estructura dental. (21)

Etiología

Krasse en el año de 1965 evaluó que en animales que presentaron una dieta rica en azúcar aparecían bacterias como el streptococcus que generaban cavidades cariosas en la superficie dental viéndose por primera vez. (22)

Las lesiones cariosas inician en la parte externa de las piezas dentales desmineralizando al esmalte para que con el avance de la enfermedad avance a la dentina y hasta a la pulpa. (21) (22)

Factores Etiológicos

1. Anatomía dentaria

Esto dependerá de la localización de las piezas dentales ya que hay ciertas zonas que favorecen la acumulación de biofilm dentario siendo los más propensos de acuerdo a su anatomía os siguientes:(21)

- Pre molares
- Molares

Ya que estos presentan fosas y surcos que acumulan placa dental, también es necesario el rol de hospedero debido a la genética, o factores económicos o al estilo de vida que el individuo lleve. (22)

2. Tiempo

La acumulación de biofilm dental producen ácidos con microorganismos que provienen de la ingesta de hidratos de carbono que en tiempos largos pueden modificar el ph atacando a



la superficie dentaria. (22)

El diente puede resistir hasta por un tiempo aproximado de dos horas al día de desmineralización sin que el tejido esmaltario pueda ser atacada con la intervención de la saliva. (21)

3. Dieta

El tipo de dieta también es fundamental ya que en dietas cardiogénicas en donde la ingesta de sacarosa y de carbohidratos es elevada mayor será la incidencia de desarrollar lesiones cariosas. (21) (22)

Todos los alimentos tienden a fermentarse esto origina un avance mucho más rápido de las caries.

4. El huesped

Esto se dividirá en cuatro grupos, estos son:

- La saliva: presenta diferentes componentes que evitan el desarrollo gracias a su efecto buffer, estos son: (21)(22)
 - Calcio
 - Fosforo
 - Fluoruros
 - Proteínas
 - Fermentos
 - Linfocitos
 - Glicoproteínas, etc.

Estos compuestos salivales reparan al tejido duro de las piezas dentarias al relacionarse estrechamente con los prismas del esmalte con el propósito de proteger de efectos de la ingesta de carbohidratos al fermentarse. (21)(22)

La saliva tiene la propiedad de equilibrar el ácido – base.

- El diente: esto se debe a los puntos de contacto y a la morfología de las piezas dentales que favorecen a la acumulación de biofilm y dificultando la limpieza bucal.
- La inmunización: esto hace referencia a el sistema inmune que en casos de lesiones cariosas el cuerpo humano activa su mecanismo de defensa del sistema inmune. (21)
- La genética: el cuerpo humano posee de hasta un 40% de genética que puede predisponer el desarrollo de caries de manera múltiple. (21)

5. Bacterias:

Este tipo de bacterias presentan la característica de adherirse a la superficie dental para posteriormente formar la placa bacteriana, en este biofilm dentario se pueden observar una serie de bacterias gram positivas que posteriormente pasan a ser gram negativas en las partes ms profundas, estas últimas son las responsables del desarrollo de placa bacteriana, entre ellas tenemos a las siguientes.

(21)(22)

- S. Mutans.
- S. Sanguis.
- Lactobacillus.



- Actinomyces Naeslundii.
- Actinomices.

Desarrollo de la Caries

Este inicia con la ingesta de hidratos de carbono o sacarosa que posteriormente se fermenta y forma la placa dental, estas ocasionan la desmineralización de la primera capa superficial de los dientes. (21)(22)

1. Caries de esmalte

El esmalte presenta una composición de: (21)

- 95.5% material inorgánico
- 0.8% material orgánico
- 2.8% de agua

Clínicamente se puede observar:

- Lesión blanquecina
- Esmalte poroso

Para observar este tipo de lesión es necesario emplear la jeringa triple y secar el diente.

Histológicamente

Se observará: (21)(22)

- Capa de Darling que facilita el paso de bacterias
- Área de la lesión en donde aumenta la disolución de sus compuestos



- Área oscura que se evidencia por detrás de la caries que afecta d 6.9% de los componentes
- Área translucida que se ubica en la parte más interior en donde se encontrara solamente un 0.11% de tejido esmaltario sano.

2. Caries de Dentina

El estado de la dentina al pasar el tiempo se modificará en su estructura esto debido a: (21)(22)

- La edad
- Erosión
- Caries
- Atrición
- Abfraccion

Uno de los componentes de la dentina son las prolongaciones de thomes que llegan hasta la pulpa es por ello que cuando estas lesiones llegan hasta la unión de la dentina la fermenta con existente pasa por unos micro túbulos que afectan a la pulpa de la pieza dental. (21)

3. Lesión no Cavitada

Tenemos las siguientes: (22)

- Dentina terciaria que es la formación de tejido dentinario de forma reparativa



- Dentina normal en donde el tejido dental se encuentra sano
- Dentina esclerótica en esta se encuentra a los túbulos dentarios rígidos y endurecidos
- Lesión en donde se área encuentra desmineralización de la pieza dentaria

4. Lesión cavitada: (21)(22)

- Área necrótica o con destrucción debido al alto índice de colonización bacteriana
- Área de desmineralización ya sea de manera superficial o en estado avanzado
- Área en donde ocurre la invasión de bacterias
- Área de desmineralización profunda

Calcificación de las caries

1. Según su ubicación

a. Fosas y Fisuras

- en la cara oclusal
- en la cara vestibular
- en la cara lingual
- en la cara palatina

sobre todo, en las piezas posteriores molares ya que al cepillado es una zona poco accesible favoreciendo la formación de biofilm y posteriormente al desarrollo de



lesiones cariosas. (21)(22)

b. en las caras superficiales

- desarrollándose en el tercio de superficies vestibulares
- desarrollándose en el tercio de superficies linguales

Sobre todo, en las piezas dentarias que presentan intrusión dental o piezas dentales ectópicas. (21)

2. De acuerdo al porcentaje que abarca (21)

- De una sola cara denominada simple
- De dos caras denominadas compuestas
- De tres caras denominadas complejas

3. De acuerdo al inicio (22)

- Caries inicial que se origina en la superficie de la pieza dental
- Caries secundaria que se origina en los dientes con obturaciones previas pudiendo presentarse por una mala remoción cariosas o por un mal sellado de la obturación

4. De acuerdo a su profundidad: (21)(22)

- No cavitada
- Superficial



- Moderada
- Profunda
- Muy profunda sin comprometer la pulpa dental
- Muy profunda en donde hay compromiso de la pulpa

Clasificación de la caries según Grenne Black (21)

- Clase I que abarca solamente a fisuras o a fosas
- Clase II que abarca a los espacios interproximales molares o premolares
- Clase III que abarca las caras proximales en dientes anteriores
- Clase IV que las caras proximales y el ángulo incisal en los dientes anteriores
- Clase V que afecta el tercio gingival de los dientes ya sean en zonas posteriores o anteriores

Caries de infancia temprana

Este tipo de caries se presenta de forma agresiva e las piezas dentales deciduas en niños en donde: (21)

- Se afectan varios dientes
- Presenta un desarrollo rápido
- Se da después de la erupción



- Tiene mayor incidencia en las superficies vestibulares
- Frecuentemente en molares e incisivos
- Tanto en el maxilar como en la mandíbula

En los infantes este tipo de caries no suele ser detectada por sus progenitores o tutores y su progresión es rápida. (21)

Etiología

- Edad de la pieza dental ya que en los primeros meses de erupción la pieza dental está madurando y presenta un tejido del esmalte joven siendo más propenso a desarrollar caries
- Impedimento del infante para realizar la correcta remoción de biofilm dental propio de su psicomotricidad (21)(22)
- Tipo de dieta ya que algunos padres ofrecen al infante una dieta rica en alimentos azucarados y rica en carbohidratos
- Transmisión de microorganismos de la madre al niño que puede darse mediante el contacto con saliva, por medio de besos, o cuando el infante mete sus dedos a la boca de su progenitora (21)

Higiene bucal

La higiene bucal es el cuidado que se le da de manera adecuada y optima a las piezas dentales, a la encía y a la cavidad bucal en general con el objetivo de la prevención de la salud oral.

Esto incluye el debido uso de: (23)

- Cepillo dental
- Pasta dental
- Enjuague bucal
- Cera dental
- Visitas periódicas al odontólogo

Las piezas dentales saludables presentan menos índice de lesiones cariosas ya que estas se encuentran limpias libres de caries, sarro u otras patologías. (23)

Una encía saludable presentara una coloración rosa coral de consistencia firme es por ello que es importante la higiene bucal ya que una correcta higiene eliminara los restos alimentarios presentes en la cavidad bucal, evitara olores desagradables y se mantendrá una sensación de confort, también se tendrá una estética adecuada al momento de sonreír. (24)

La frecuencia en la que se realice una correcta higiene oral es imprescindible debiendo de realizarse: (23)

- En las mañanas
- Antes de dormir
- Después de ingerir alimentos

La correcta higiene bucal también mantiene en equilibrio la flora bucal minimizando el desarrollo de microorganismos que favorezcan al desarrollo de caries, y que de lo contrario e podrían de desarrollar las siguientes patologías bucales: (23) (24)

- Caries
- Sarro
- Enfermedades gingivales
- Enfermedades periodontales
- Mal aliento
- Abscesos

Importancia de la salud bucal

Es importante mantener una correcta salud bucal ya que esta desempeña diversas funciones para un adecuado desarrollo del individuo ya sea de manera psicológica como física, estos son:(24)

- Masticación: ya que es imprescindible para que el aparato digestivo funcione de una manera adecuada y se puedan absorber las vitaminas de los alimentos, es por ello la necesidad de mantener todas las piezas dentales sanas, junto con esto tenemos a la saliva que interviene en la formación del bolo alimentario y protege a las piezas dentales y encía. (23) (24)
- Comunicación: ya que mantener una boca sana ayuda a la pronunciación correcta de las palabras esto en conjunto con: (24)



- Las mejillas
 - Los labios
 - Los dientes
 - Las cuerdas vocales
 - El paladar
- Estética: ya que esto influye en la apariencia del individuo y en su autoestima, ya que piezas dentales faltantes, cariadas o en mal estado, así como enfermedad gingival no dan una buena apariencia al individuo

Componentes de la higiene bucal

Estos componentes están destinados a la limpieza bucal y eliminación de biofilm dentario, sarro y caries. entre ellos tenemos a los siguientes: (23) (24)

- Pasta dental: la pasta dental en el infante debe de presentar un sabor agradable.

En menores a los seis años de edad la pasta dental debe de contener flúor en una concentración de 250-550 ppm.

En mayores a los seis años la pasta dental debe de contener flúor en una concentración de 1100-1500ppm(24)
- Hilo dental: el empleo del hilo dental es para los espacios interdentes en donde no llegan las cerdas del cepillo dental, este hilo no debe de causar lesiones en el tejido

gingival siendo correcto su uso en un tamaño de 30-60centímetros. (23) (24)

- Colutorios: se emplea para mantener las piezas dentales más limpias, sobre todo en la noche después del cepillado, su empleo debe de ser a infantes mayores a los seis años
- Cepillo dental: en los infantes los cepillos dentales deben de presentar las siguientes características:(23)
 - Cabezal pequeño
 - Bordes redondeados
 - Con una dureza media
 - Puntas redondeadas
 - Mango antideslizante
 - Renovarlo cada 3 meses

En infantes se deben de cepillar las piezas dentales desde su erupción con la respectiva supervisión de sus tutores. (24)

2.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS

- Caries: es una enfermedad cuyo origen es multifactorial en donde ocurre la desmineralización de la superficie dental formando una cavidad para posteriormente avanzar a los demás tejidos duros de la pieza dental
- Higiene bucal: es el mantenimiento de la cavidad bucal de manera total en donde se incluyen a las piezas dentales, tejido gingival, lengua y demás estructuras bucales.



- Gingivitis: es la inflamación de la gingiva causada por una higiene bucal inadecuada y la encía toma una coloración rojiza brillante que en algunos casos presenta sangrado.



CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

3.1 ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN

El enfoque de este estudio es el cuantitativo, caracterizada, por utilizar la estadística, y mediante una prueba estadística que nos sirve para probar de las hipótesis formuladas. (25)

3.2 TIPO DE INVESTIGACIÓN

El tipo de investigación es: según supo (25)

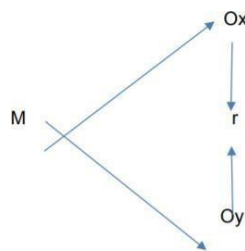
- **Tipo observacional:** Se evaluaron las variables de estudio como las lesiones cariosas e higiene oral, tal como se observaron en su condición normal
- **Tipo prospectivo:** En esta investigación utilizamos datos primarios del índice CPOD, e higiene oral planificando para esta investigación.
- **Tipo transversal:** Las variables de estudio fueron recolectados en el mes de diciembre en una sola vez
- **Tipo analítico:** se analizaron ambas variables de estudio, las lesiones cariosas, e higiene oral de los niños.

3.3 NIVEL DE INVESTIGACIÓN

Nivel relacional: el análisis estadístico se caracterizó de relacionar las dos variables investigativas. (25)

3.4 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

Diseño no experimental, correlacional, caracterizada este diseño no se modificaron ni manipularon las variables, llegando a estudiar en el estado natural y real (25)



Dónde:

M: Muestra

Ox: Higiene oral

Oy: Caries

R: las 2 variables se relacionan

3.5 MÉTODO DE INVESTIGACION

El enfoque empleado es cuantitativo y los resultados obtenidos fueron numéricos, los cuales fueron sometidos a un tratamiento estadístico . (25)

3.6 ÁMBITO DE LA INVESTIGACIÓN

EL Centro Educativo del Distrito San Miguel de la Provincia de San Román.

3.7 POBLACIÓN Y MUESTRA

3.4.1 Población:

La población 60 niños de la Institución Educativa Primaria Domingo Savio San Miguel, Juliaca 2023.



3.4.2 Muestra:

La muestra por ser una muestra pequeña estará conformada por 60 niños del Centro Educativo Primaria Domingo Savio San Miguel, Juliaca 2023

3.8 CRITERIOS DE SELECCIÓN:

3.8.1 Criterios de inclusión

- Niños del centro Educativo Primaria Domingo Savio San Miguel.
- Niños de ambos géneros
- Niños con matrícula regular
- Niños cuyos padres firmaron el consentimiento informado.

3.8.2 Criterios de exclusión

- Tutores o progenitores que no aceptaron que sus niños participen en el estudio
- Niños, que no asistan a la evaluación.

3.9 TÉCNICAS

- La técnica que se utilizó para la higiene oral es la encuesta.
- la técnica que se utilizó para la caries dental es la observación clínica

3.10 INSTRUMENTOS

- Para medir los hábitos de higiene oral se utilizará Escala de Hábitos.
- Para medir la variable caries, el instrumento que se utilizara es el



índice CPOD. (26)

3.11 VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

Para nuestra investigación se utilizaron instrumentos validados, para medir la variable de la caries, se utilizó el índice CPOD, siendo este un instrumento ampliamente utilizado en diversas investigaciones y estudios. (26)

Para evaluar la variable de higiene oral se ha utilizado el instrumento denominado escala de Hábitos de Higiene oral, que consta de 10 ítems. La cual se encuentra en una escala de tipo Likert. que se valoran de 0 a 4: las siguientes condiciones, la frecuencia de no cepillar de dientes, frecuencia de cepillado de dientes, Uso pasta dentífrica, y hilo dental, Atención del cepillado, tiempo de higiene dental, tiempo de cambio de cepillo, atención que presta a la limpieza del espacio interdental, con qué frecuencia se utiliza el hilo dental. (27)

Este instrumento fue diseñado para evaluar dos factores correlacionados y tener puntuación total. Los 6 ítems consideran el factor de hábitos de higiene oral y los 4 reactivos, limpieza del hilo dental. (27)

Las puntuaciones en las dimensiones y en la escala se obtienen sumando los puntajes de los reactivos y dividiendo por el número de reactivos sumados, por lo que varían de 0 a 4, una puntuación de 0 refleja malos hábitos de higiene oral, 4 buenos hábitos. (27)

3.12 DISEÑO DE CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

Para comprobar la hipótesis se utilizó la prueba (χ^2)

$$\chi^2 = \sum_{i=1}^f \sum_{j=1}^c \frac{(O_{ij} - E_{ij})^2}{E_{ij}}$$

3.13 PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

Procedimos de la siguiente manera:

- La propuesta de investigación fue aprobada por la comisión nombrada para la revisión de la misma.
- Se pidió la expedición de la carta de presentación, dirigida al Decano de la Facultad de Odontología y al director del Centro Educativo Primero.
- Se estableció una coordinación con el responsable del Centro Educativo Primario
- Se concienciaron a los progenitores de los niños para poder llevar a cabo el proyecto.
- Se pidió la firma de autorización informada de los progenitores de los niños.
- Se realizó los exámenes de los dientes para determinar el índice de CPOD dientes con caries (C), perdidos por caries (P) y obturados (O). La suma de estas tres dimensiones determino el índice CPOD de un individuo. (26)
- Dicha evaluación se realizó con todas las medidas de bioseguridad, y los EPP. Y los instrumentos odontológicos necesarios como son:



- Exploradores

- Pinzas para algodón
- Lupa
- Algodonero etc.

Se ejecutó la aplicación de la Escala de Hábitos de Higiene oral, que consta de 10 ítems, en una escala de tipo Likert. que se valoraron de 0 a 4: las siguientes condiciones, frecuencia de cepillado de dientes, Uso pasta dentífrica, y hilo dental, Atención del cepillado, tiempo de higiene dental, tiempo de cambio de cepillo, atención que presta a la limpieza del espacio interdental, con qué frecuencia utilizan el hilo dental.

Este instrumento fue diseñado para evaluar dos factores correlacionados y tener puntuación total. Los 6 ítems consideran el factor de hábitos de higiene oral y los 4 reactivos, limpieza del hilo dental. (27)

Las puntuaciones en las dimensiones y en la escala se obtienen sumando los puntajes de los ítems y dividiendo por el número de ítems sumados, por lo que varían de 0 a 4, una puntuación de 0 refleja malos hábitos de higiene oral, 4 buenos hábitos. (27)

3.14 TRATAMIENTO ESTADÍSTICO DE DATOS

Los datos que se obtuvieron se muestran en tablas y figuras interpretadas.



CAPÍTULO IV

ANÁLISIS DE RESULTADOS Y DISCUSIÓN

TABLA N° 1

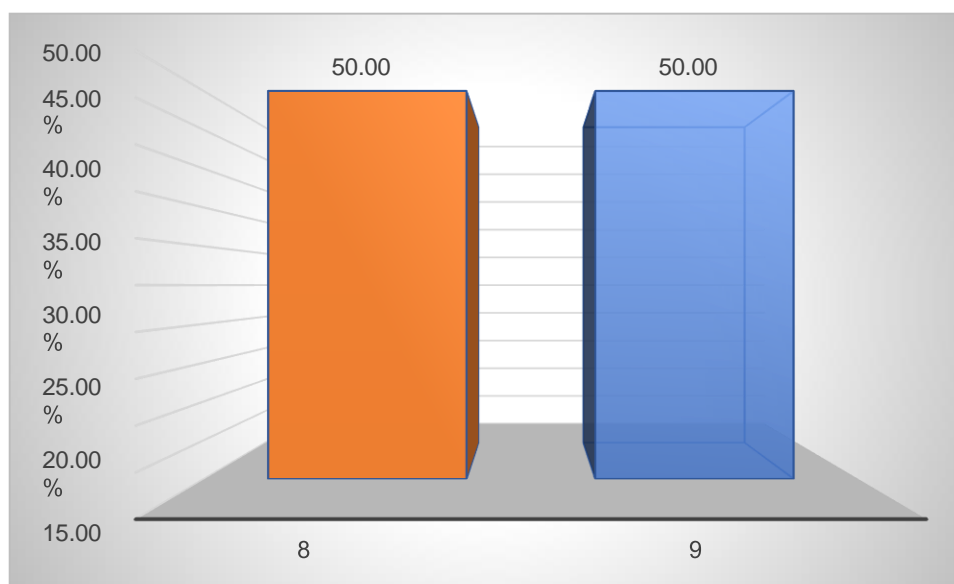
FRECUENCIA DEL GÉNERO EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA DOMINGO SAVIO SAN MIGUEL, JULIACA 2023

SEXO	F	%
Femenino	30	50,00%
Masculino	30	50,00%
TOTAL	60	100,00%

Fuente: matriz de sistematización de datos

GRÁFICO N°1

FRECUENCIA DEL GÉNERO EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA DOMINGO SAVIO SAN MIGUEL, JULIACA 2023



Fuente: tabla 1



INTERPRETACIÓN:

En la tabla N^a 1 podemos presentar la Frecuencia del género de niños de la Institución Educativa Primario Domingo Savio San Miguel, Juliaca 2023. De 66 niños el 50.0% (30) niños son del género masculino, el 50.00% (50) niñas son del género femenino.

TABLA Nº 2

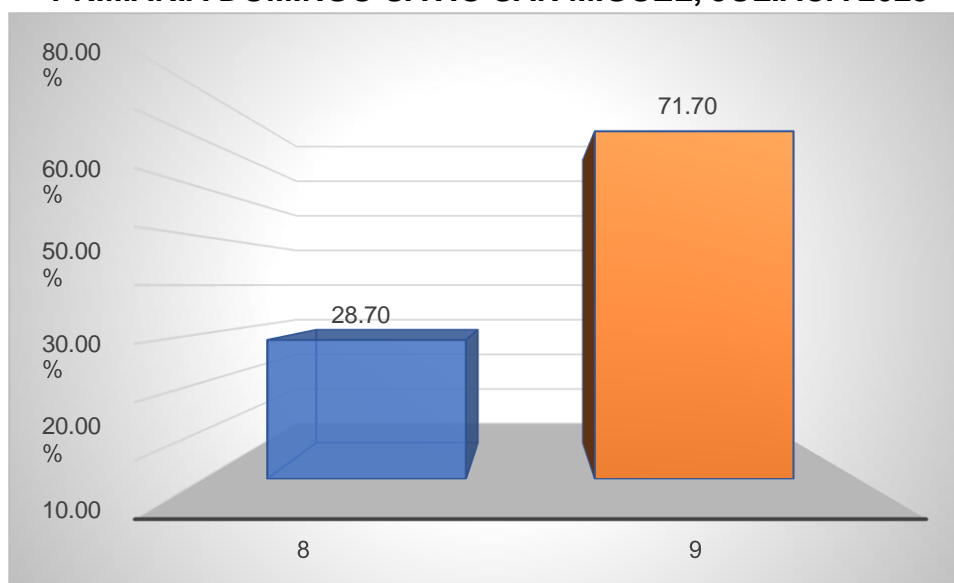
FRECUENCIA DE LA EDAD EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA DOMINGO SAVIO SAN MIGUEL, JULIACA 2023

EDAD	F	%
8 años	17	28,70%
9 años	43	71,70%
TOTAL	60	100,00%

Fuente: matriz de sistematización de datos

GRÁFICO Nº2

FRECUENCIA DE LA EDAD EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA DOMINGO SAVIO SAN MIGUEL, JULIACA 2023



Fuente: tabla 2



Interpretación:

Observamos en esta tabla la frecuencia de la edad de niños de la Institución Primaria Domingo Savio San Miguel, Juliaca 2023. De 60 niños el 28.7% (17) niños fueron de edad de 8 años, el 71.70% (43) niños de edad de 9 años.

TABLA Nº 3

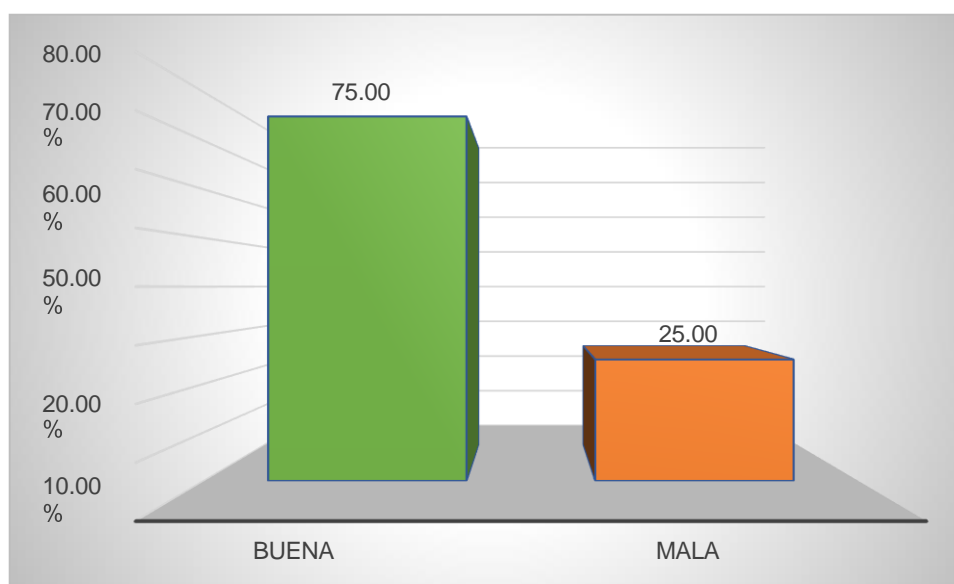
FRECUENCIA DE LOS HÁBITOS DE CEPILLADO DENTAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA DOMINGO SAVIO SAN MIGUEL, JULIACA 2023

HIGIENE	F	%
BUENA HIGIENE	45	75,00%
MALA HIGIENE	15	25,00%
TOTAL	60	100,00%

Fuente : matriz de sistematización de datos

GRÁFICO Nº3

FRECUENCIA DE LOS HÁBITOS DE CEPILLADO DENTAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA DOMINGO SAVIO SAN MIGUEL, JULIACA 2023



Fuente: tabla 3



Interpretación:

observamos en dicha tabla el porcentaje de las características de higiene oral de niños del C.E. Domingo Savio San Miguel, Juliaca 2023. De 60 niños el 75.0% (45) niños muestran buena higiene, el 25.0% (15) niños muestran mala higiene.

TABLA Nº 4

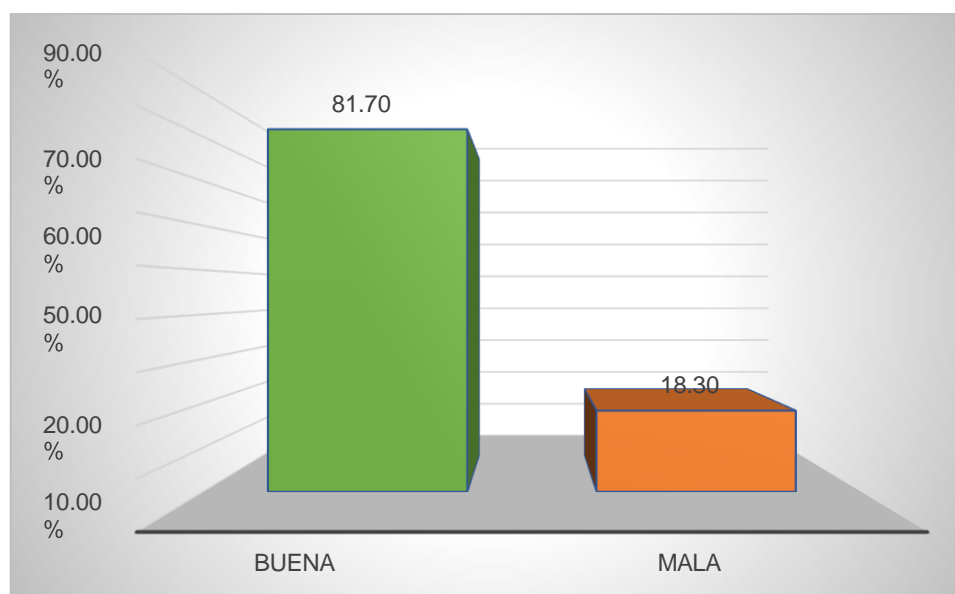
FRECUENCIA DEL USO DE LOS ELEMENTOS DE HIGIENE ORAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA DOMINGO SAVIO SAN MIGUEL, JULIACA 2023

USO ELEMENTOS	F	%
BUENO	49	81,70%
MALO	11	18,30%
TOTAL	60	100,00%

Fuente : matriz de sistematización de datos

GRÁFICO Nº4

FRECUENCIA DEL USO DE LOS ELEMENTOS DE HIGIENE ORAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA DOMINGO SAVIO SAN MIGUEL, JULIACA 2023



Fuente: tabla 4



Interpretación:

Apreciamos en la tabla la frecuencia de los elementos de cepillado dental en infantes del C. E. Primaria Domingo Savio San Miguel, Juliaca 2023. De 60 niños el 81.70% (49) niños muestran buena higiene, el 18.30% (11) niños muestran mala higiene.

TABLA Nº 5

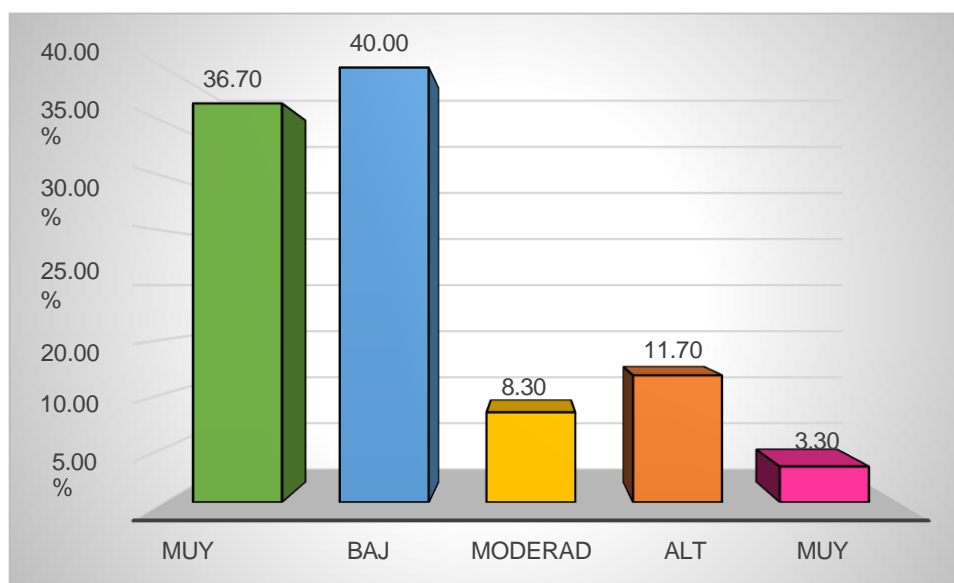
FRECUENCIA DE LA CARIES DENTAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA DOMINGO SAVIO SAN MIGUEL, JULIACA 2023

CARIES	F	%
MUY BAJO	22	36,70%
BAJO	24	40,00%
MODERADO	5	8,30%
ALTO	7	11,70%
MUY ALTO	2	3,30%
TOTAL	60	100,00%

Fuente : matriz de sistematización de datos

GRÁFICO Nº5

FRECUENCIA DE LA CARIES DENTAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA DOMINGO SAVIO SAN MIGUEL, JULIACA 2023



Fuente: tabla 5



Interpretación:

apreciamos las características de higiene oral de niños del Centro Educativo Primaria Domingo Savio San Miguel, Juliaca 2023. De 60 niños el 36.70% (22) niños muestran índice de caries muy bajo, el 40.0% (24) muestran índice de caries bajo, el 8.30% (5) muestran índice de caries moderado, el 11.70% (7) muestran índice de caries alto, el 3.30% (2) muestran índice de caries muy alto.

TABLA N° 6

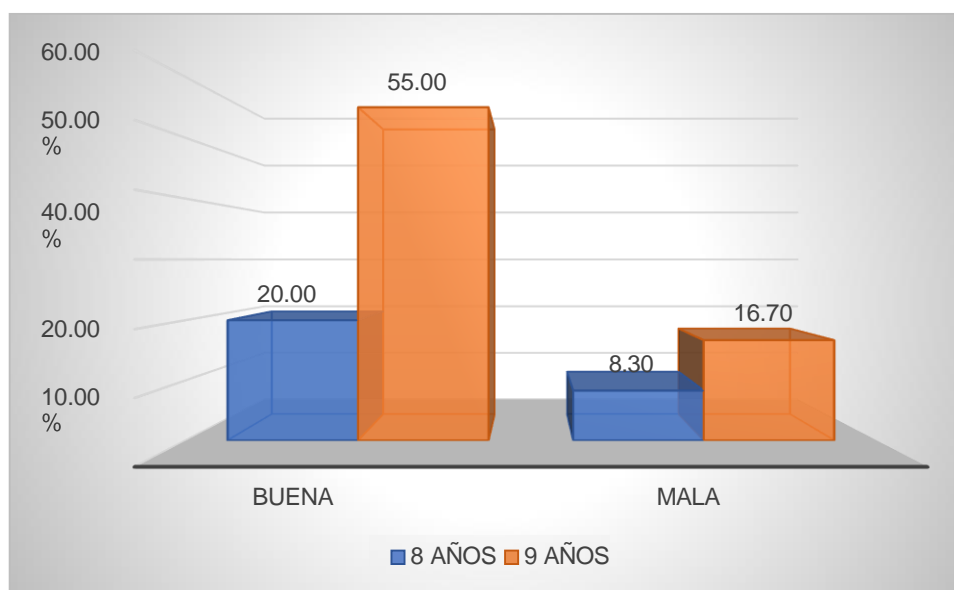
RELACIÓN ENTRE LA EDAD CON HÁBITOS DE CEPILLADO DENTAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA DOMINGO SAVIO SAN MIGUEL, JULIACA 2023

EDAD	HÁBITOS DE CEPILLADO DENTAL					
	BUENOS HÁBITOS		MALOS HÁBITOS		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%
8 años	12	20,00%	5	8,30%	17	28,30%
9 años	33	55,00%	10	16,70%	43	71,70%
TOTAL	45	75,00%	15	25,00%	60	100,00%

$$X^2 = 0,246238 \quad gl = 1 \quad \alpha = 0.05 \quad p \text{ valor} = 0.623418$$

GRÁFICO N°6

RELACIÓN ENTRE LA EDAD CON HÁBITOS DE CEPILLADO DENTAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA DOMINGO SAVIO SAN MIGUEL, JULIACA 2023



Fuente: tabla 6



Interpretación:

En la tabla N°6 observamos la edad en relación con los hábitos de cepillado dental del Centro Educativo Primaria Domingo Savio San Miguel, Juliaca 2023.

El 28.30% (17) niños tienen la edad de 8 años de ellos: el 20.00% (12) niños muestran una buena higiene y el 8.30% (5) niños muestran una mala higiene.

El 71.70% (43) niños tienen la edad de 9 años de ellos: el 55.00% (33) niños muestran una buena higiene y el 16.70% (10) niños muestran una mala higiene.

Al aplicar la prueba de hipótesis Chicuadrado el $P=0,623418 > \alpha 0.05$. no existe relación entre las edades con de las características de cepillado dental de niños del Centro Educativo Primaria Domingo Savio San Miguel, Juliaca 2023.

TABLA Nº 7

RELACIÓN ENTRE EL GÉNERO CON HÁBITOS DE CEPILLADO DENTAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA DOMINGO SAVIO SAN MIGUEL, JULIACA 2023

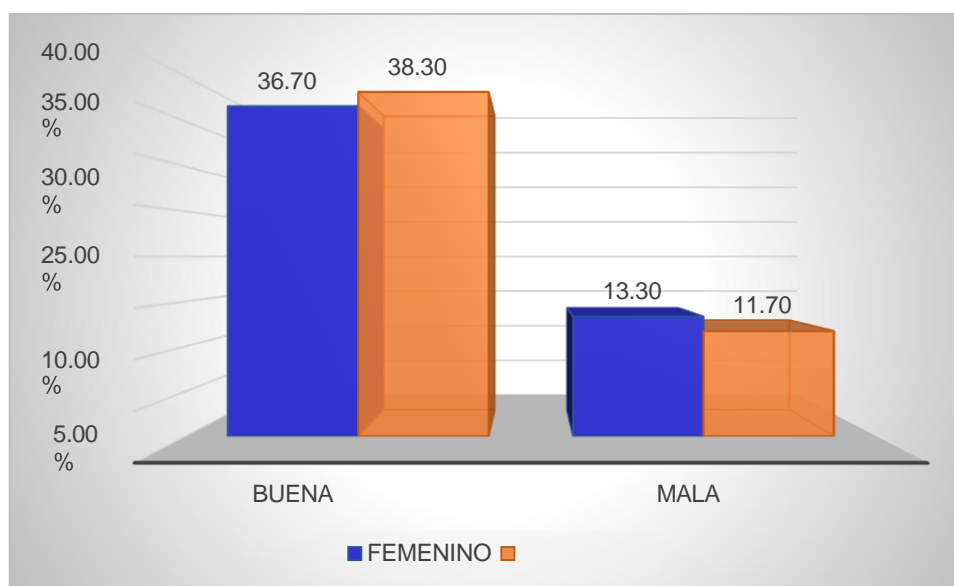
SEXO	HÁBITOS CEPILLADO DENTAL					
	BUENOS HÁBITOS		MALOS HÁBITOS		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%
FEMENINO	22	36,70%	8	13,30%	30	50,00%
MASCULINO	23	38,30%	7	11,70%	30	50,00%
TOTAL	45	75,00%	15	25,00%	60	100,00%

Fuente : matriz de sistematización de datos

$$X^2 = 0.262838 \quad gl = 1 \quad \alpha = 0.05 \quad p = 0.088889$$

GRÁFICO Nº7

RELACIÓN ENTRE EL GÉNERO CON HÁBITOS DE CEPILLADO DENTAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA DOMINGO SAVIO SAN MIGUEL, JULIACA 2023



Fuente: tabla 7



Interpretación:

Observamos en la tabla el sexo relacionado con las características de higiene oral de párvulos de la institución Educativa Primaria Domingo Savio San Miguel, Juliaca 2023.

El 50.00% (30) niñas pertenecen al género femenino de ellas: el 36.70% (22) niños muestran una buena higiene y el 13.30% (8) niños muestran una mala higiene.

El 50.00% (30) niños pertenecen al género masculino de ellos: el 38.30% (23) niños muestran una buena higiene y el 11.70% (7) niños muestran una mala higiene.

Al aplicar la prueba de hipótesis Chicuadrado el $P=0,088889 > \alpha 0.05$. no existe relación entre el género con de las características de cepillado oral de párvulos del Centro Educativo Primaria Domingo Savio San Miguel, Juliaca 2023.

TABLA Nº 8

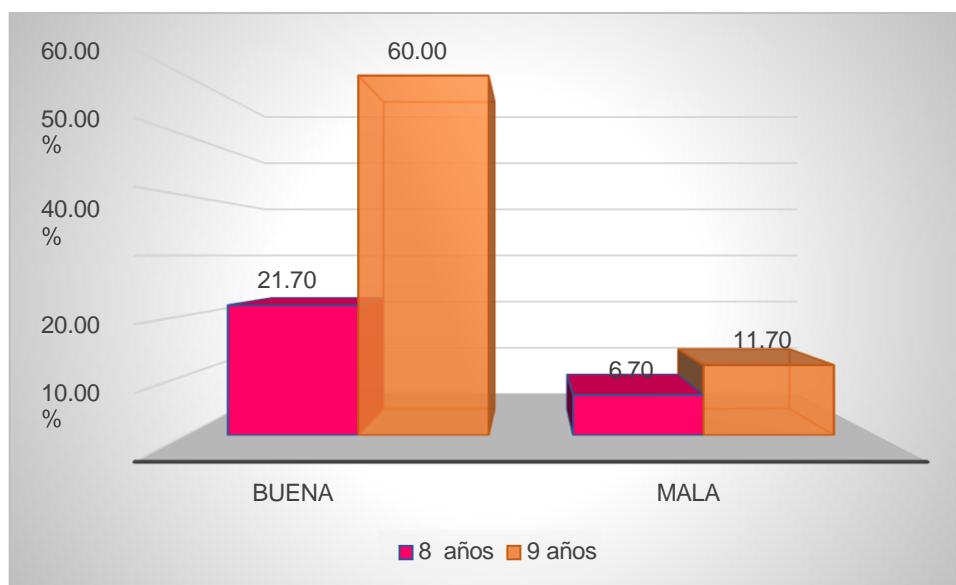
RELACIÓN ENTRE LA EDAD CON EL USO DE ELEMENTOS DE LA HIGIENE ORAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA DOMINGO SAVIO SAN MIGUEL, JULIACA 2023

EDAD	USO DE ELEMENTOS DE HIGIENE ORAL				TOTAL	
	BUENOS HÁBITOS		MALOS HÁBITOS		f	%
	f	%	f	%		
8 años	13	21,70%	4	6,70%	17	28,30%
9 años	36	60,00%	7	11,70%	43	71,70%
TOTAL	49	81,70%	11	18,40%	60	100,00%

$X^2 = 0.427757$ gl= 1 $\alpha = 0.05$ P= 0.623418

GRÁFICO Nº8

RELACIÓN ENTRE LA EDAD CON EL USO DE ELEMENTOS DE LA HIGIENE ORAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA DOMINGO SAVIO SAN MIGUEL, JULIACA 2023



Fuente: tabla 8



Interpretación:

Observamos En esta tabla las edades y su relación el uso de elementos de oral cepillado oral de párvulos de la institución Educativa Primaria Domingo Savio San Miguel, Juliaca 2023.

El 28.30% (17) niños tienen la edad de 8 años de ellos: el 21.70% (13) niños muestran una buena higiene y el 6.70% (4) niños muestran una mala higiene.

El 71.70% (43) niños tienen la edad de 9 años de ellos: el 60.00% (36) niños muestran una buena higiene y el 11.70% (7) niños muestran una mala higiene.

Al aplicar la prueba de hipótesis Chicuadrado el $P=0,623418 > N.S 0.05$. Las edades no se relacionan con el uso de elementos de cepillado oral de niños del Centro Educativo Primaria Domingo Savio San Miguel, Juliaca 2023.

TABLA Nº 9

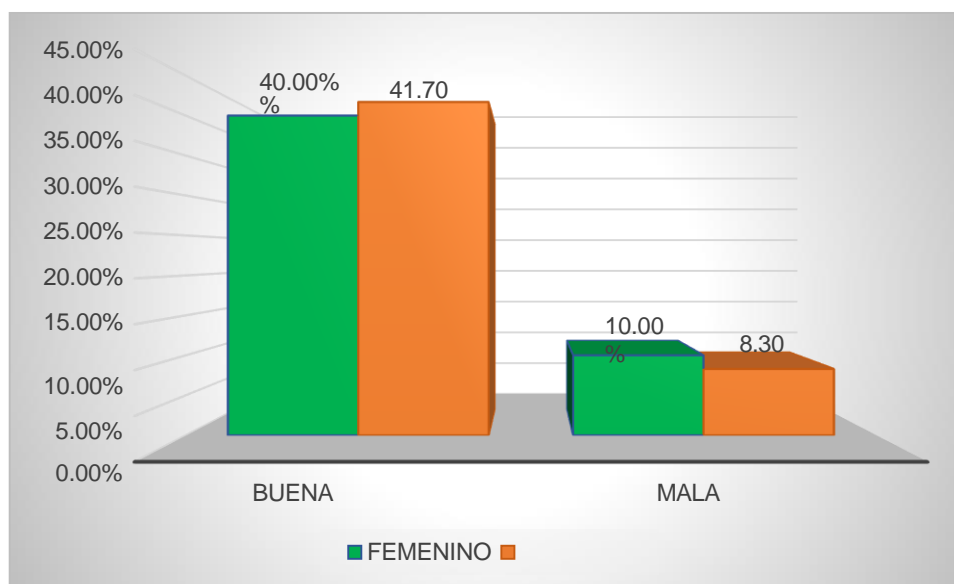
RELACIÓN ENTRE EL GÉNERO CON EL USO DE ELEMENTOS DE LA HIGIENE ORAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA DOMINGO SAVIO SAN MIGUEL, JULIACA 2023

SEXO	USO DE ELEMENTOS DE HIGIENE					
	BUENOS HÁBITOS		MALOS HÁBITOS		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%
FEMENINO	24	40,00%	6	10,00%	30	50,00%
MASCULINO	25	41,70%	5	8,30%	30	50,00%
TOTAL	49	81,70%	11	18,30%	60	100,00%

$X^2 = 0,111317$ $gl = 1$ $\alpha = 0.05$ $P = 0.738506$

GRÁFICO Nº9

RELACIÓN ENTRE EL GÉNERO CON EL USO DE ELEMENTOS DE LA HIGIENE ORAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA DOMINGO SAVIO SAN MIGUEL, JULIACA 2023



Fuente: tabla 09



Interpretación:

Observamos en la tabla 9 el sexo relacionado con los elementos de cepillado oral de párvulos de la institución Educativa Primaria Domingo Savio San Miguel, Juliaca 2023.

El 50.00% (30) niñas pertenecen al género femenino de ellas: el 40.00% (24) niños muestran una buena higiene y el 10.00% (6) niños muestran una mala higiene.

El 50.00% (30) niños pertenecen al género masculino de ellos: el 41.70% (25) niños muestran una buena higiene y el 8.30% (5) niños muestran una mala higiene.

Al aplicar la prueba de hipótesis Chicuadrado el $P=0,738506 > \alpha 0.05$. no existe relación entre el género con el uso de implementos de cepillado oral en el Centro Educativo Primaria Domingo Savio San Miguel, Juliaca 2023.

TABLA Nº 10

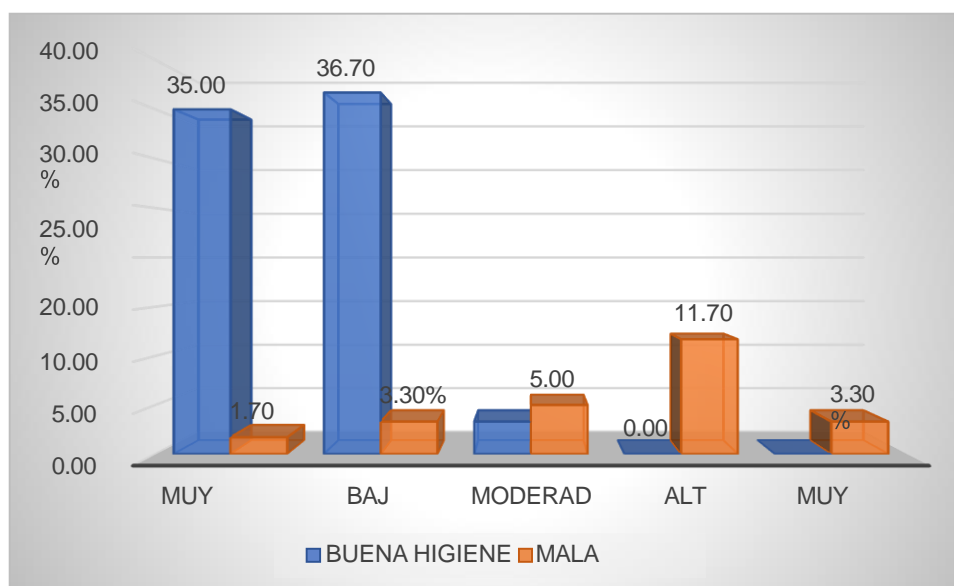
RELACIÓN ENTRE LA CARIES CON LOS HÁBITOS DE CEPILLADO DENTAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA DOMINGO SAVIO SAN MIGUEL, JULIACA 2023

HÁBITOS DE CEPILLADO	CARIES											
	MUY BAJO		BAJO		MODERADO		ALTO		MUY ALTO		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
BUENA	21	35,00%	22	36,70%	2	3,30%	0	0,00%	0	0,00%	45	75,00%
MALA	1	1,70%	2	3,30%	3	5,00%	7	11,70%	2	3,30%	15	25,00%
TOTAL	22	36,70%	24	40,00%	5	8,30%	7	11,70%	2	3,30%	60	100,00%

$X^2 = 38.731313$ gl = 1 $\alpha = 0.05$ Pvalor = 0.0000

GRÁFICO Nº10

RELACIÓN ENTRE LA CARIES CON LOS HÁBITOS DE CEPILLADO DENTAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA DOMINGO SAVIO SAN MIGUEL, JULIACA 2023





Interpretación:

Se aprecia la relación entre la caries con las características de higiene oral de niños del Centro Educativa Primaria Domingo Savio San Miguel, Juliaca 2023.

El 75.00% (45) niños presentan buena higiene de ellos: el 35.00% (21) niños muestran un muy bajo índice, el 36.70% (22) muestran índice bajo, el 3.30% (2) muestran caries moderado, el 0.00% (0) niños muestran un índice alto, el 0.00% (0) niños muestran un índice muy alto.

El 25.00% (15) niños presentan mala higiene de ellos: el 1.70% (1) niños índice muy bajo, el 3.30% (2) bajo índice, el 5.00% (3) niños muestran un índice moderado, el 11.70% (7) párvulos alto índice , el 3.30% (2) muestran muy alto.

Al aplicar la prueba de hipótesis Chiccuadrado el $P=0,000 < \alpha 0.05$. existe relación entre la caries con las características de cepillo oral de párvulos de niños del Centro Educativo Primaria Domingo Savio San Miguel, Juliaca 2023.

TABLA N° 11

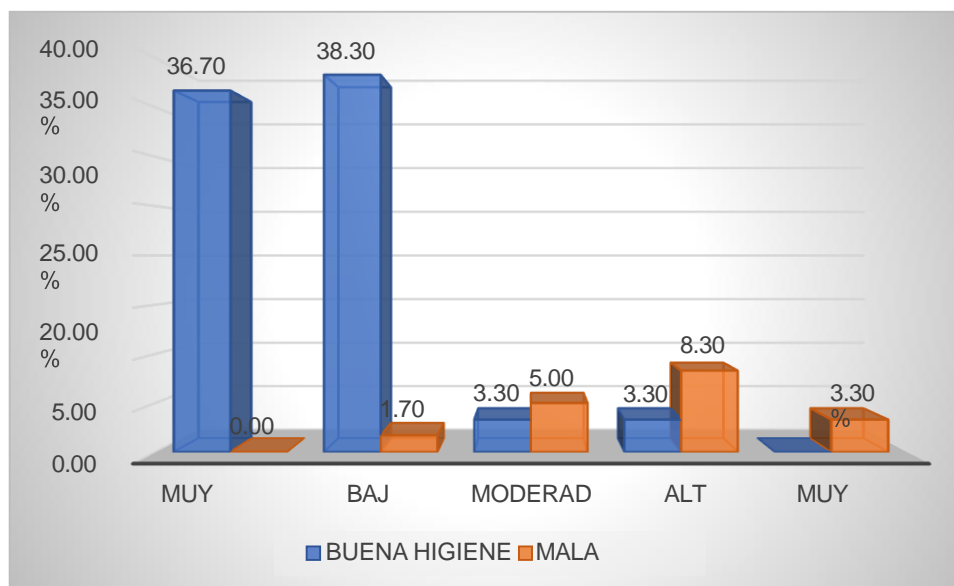
RELACIÓN ENTRE LA CARIES CON EL USO DE ELEMENTOS DE HIGIENE EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA DOMINGO SAVIO SAN MIGUEL, JULIACA 2023

USO ELEMENTOS DE HIGIENE	CARIES											
	MUY BAJO		BAJO		MODERADO		ALTO		MUY ALTO		TOTAL	
	f	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
BUENA	2	36,70	2	38,30	2	3,30%	2	3,30%	0	0,00	49	81,70%
MALA	0	0,00%	1	1,70%	3	5,00%	5	8,30%	2	3,30	11	18,30%
TOTAL	2	36,70	2	40,00	5	8,30%	7	11,60	2	3,30	60	100,00
	2	%	4	%				%		%		%

$X^2 = 36.042937$ $gl = 1$ $\alpha = 0.05$ $p = 0.0000$

GRÁFICO N°11

RELACIÓN ENTRE LA CARIES CON EL USO DE ELEMENTOS DE HIGIENE EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA DOMINGO SAVIO SAN MIGUEL, JULIACA 2023



Fuente: tabla 11



Interpretación:

En la tabla N°11 observamos la relación entre la caries con los elementos de higiene oral de niños del Centro Educativa Primaria Domingo Savio San Miguel, Juliaca 2023.

El 81.70% (49) niños presentan buena higiene de ellos: el 36.70% (22) niños muestran caries muy bajo, el 38.30% (23) niños muestran bajo índice, el 3.30% (2) muestran un moderado índice, el 3.30% (2) párvulos un alto índice, el 0.00% (0) niños muestran muy alto índice.

El 18.30% (11) párvulos presentan mala higiene de ellos: el 0.00% (0) niños muestran la caries con índice muy bajo, el 1.70% (1) niños muestran un índice bajo, el 5.00% (3) niños muestran un índice moderado, el 8.30% (5) niños muestran un índice alto, el 3.30% (2) niños muestran un índice muy alto.

Al aplicar la prueba de hipótesis Chicuadrado el $P=0,000 < \alpha 0.05$. existe relación entre la caries con los elementos de higiene oral de niños de niños del Centro Educativo Primaria Domingo Savio San Miguel, Juliaca 2023.

TABLA N° 12

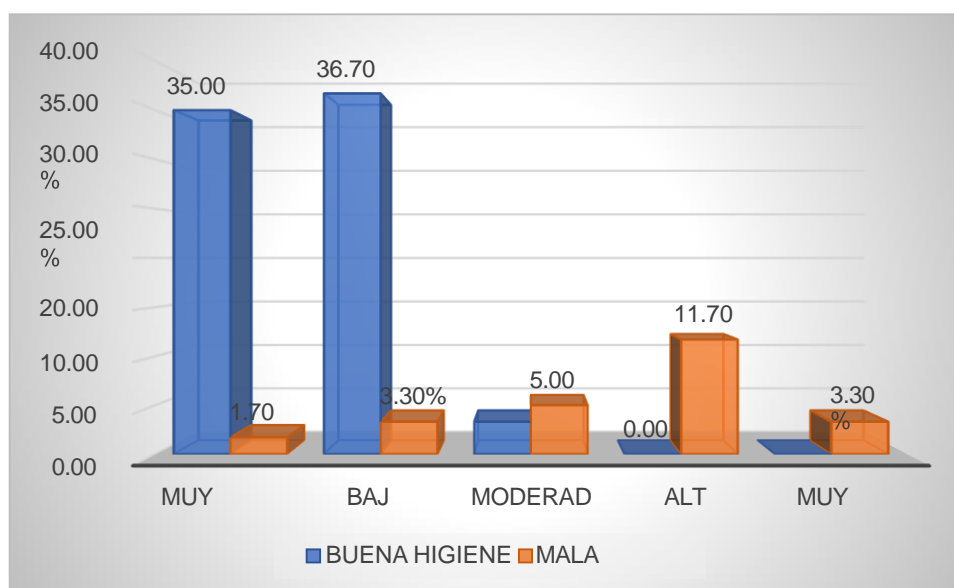
RELACIÓN ENTRE LA CARIES CON LOS HABITOS DE HIGIENE ORAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA DOMINGO SAVIO SAN MIGUEL, JULIACA 2023

HIGIENE ORAL	CARIES										TOTAL	
	MUY BAJO		BAJO		MODERADO		ALTO		MUY ALTO			
	<i>f</i>	%	<i>F</i>	%	<i>F</i>	%	<i>F</i>	%	<i>F</i>	%	<i>F</i>	%
BUENA	21	35,00%	22	36,70%	2	3,30%	0	0,00%	0	0,00%	45	75,00%
MALA	1	1,70%	2	3,30%	3	5,00%	7	11,70%	2	3,30%	15	25,00%
TOTAL	22	36,70%	24	40,00%	5	8,30%	7	11,70%	2	3,30%	60	100,00%

$X^2 = 38.731313$ gl = 1 $\alpha = 0.05$ P = 0.0000

GRÁFICO N°12

RELACIÓN ENTRE LA CARIES CON LOS HÁBITOS DE HIGIENE ORAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA DOMINGO SAVIO SAN MIGUEL, JULIACA 2023



Fuente: tabla 12



Interpretación:

Apreciamos la relación la caries con el cepillado oral de niños de Centro Educativa Primaria Domingo Savio San Miguel, Juliaca 2023.

El 75.00% (45) niños presentan buena higiene oral de ellos: el 35.00% (21) niños muestran caries muy bajo, el 36.70% (22) párvulos muestran bajo índice, el 3.30% (2) infantes muestran índice moderado, el 0.00% (0) niños muestran un índice alto, el 0.00% (0) niños muestran un índice muy alto.

El 25.00% (15) niños presentan mala higiene de ellos: el 1.70% (1) niños muestran de caries muy bajo, el 3.30% (2) infantes muestran un bajo índice, el 5.00% (3) niños muestran un índice de moderado, el 11.70% (7) niños muestran un índice alto, el 3.30% (2) niños muestran un índice muy alto.

Al aplicar la prueba de hipótesis Chicuadrado el $P=0,000 < \alpha 0.05$. existe relación entre las lesiones orales y la higiene oral de niños en niños del Centro Educativo Primaria Domingo Savio San Miguel, Juliaca 2023.

DISCUSIÓN

Nuestros resultados a los que arribamos de 60 niños evaluados el 36.70% niños muestran índices de lesiones cariosas muy bajo, el 40.0% bajo, el 8.30% moderado, el 11.70% alto, el 3.30% muy alto y el 75.0% niños muestran buena higiene oral, el 25.0% niños muestran mala higiene oral.

Conclusión: existe relación altamente significativa entre la caries dental con la Higiene oral en niños de la Institución Educativa Primaria Domingo Savio San Miguel, Juliaca 2023. $P=0.000$.

Coincidiendo con nuestros resultados: con diversos investigadores como con los estudios de **Hidayati L., et al. el 2022** en Indonesia. Se evidencio un 52% masculino y un 48% femeninas; en relación al cpod y la edad una puntuación de 0.89 de 7-8 años, un 3.12 de 9-10 años y 4.56 para 11-12 años; para el ihos un 5% bueno, un 43.57% moderado y un 51.43% deficiente. si se encontró relación la lesión cariosa de los infantes estudiados con la higiene oral. (6)

Moya M. et al. el 2023 en España. Se pudo encontrar que en relación al género un 41.4% fueron masculinos y un 58.6% femeninos; en relación a la higiene bucal se obtuvo una puntuación de -0.042, una puntuación de -0.098 para caries, una puntuación de 0.065 obturados y ningún perdido, 52 se cepillan una vez al día, 84 dos veces y 30 tres veces; en relación al empleo de ceda dental 147 no utilizan, 27 si utilizan. Llegando a la conclusión en donde los hábitos de higiene bucal que son controlados por los tutores de los infantes disminuyen la incidencia de lesiones cariosas. (8)

Kapil D., et al. el 2023 en la India. Llegando a la conclusión en donde se encuentra relación de la incidencia de caries. el IMC, higiene oral y tipo de dieta en los infantes. (9)

Villamar C. el 2019 en Ecuador encontró en relación al género un 56% damas y un 18% hombres; un 56% presento riesgo de caries, un 18% dolor dental, 17% acude al odontólogo de manera normal; en relación al cepillado un 46% más de 1 vez por día, un 28% 3 veces, un 17% algunas veces y un 9% menos de una vez; en relación al origen de caries un 65% por higiene bucal mala, un 60% por no emplear flúor, un 56% por dieta cariogénica, 54% por comer por las noches y un 51% por alteraciones en el esmalte; en relación al cpod 42% baja, un 26% muy alta, un 18% muy baja y un 14% alta. Concluyendo que si existe relación entre la incidencia de caries y la higiene bucal. (13)

Tobar E., et al. el 2021 en Ecuador. En los resultados de acuerdo a la edad y la afección un 50% de 6 años, un 50% de 7 años, un 50% de 8 años, un 50% de 9 años, un 100% de 10, 11 y 12 años de edad; se obtuvo un cpod de 1.8 de los cuales 46% presentaron caries, 36% obturaciones, 6.5% exodoncias; un 18% no tenía cepillo dental, 100% no usaba hilo dental, un 80% acude al estomatólogo por dolor dental. concluyendo que, si existe una prevalencia alta de caries dental en infantes, pudiendo reducirse si se previene. (14)

Cubero A., et al. el 2019 en la India. En los resultados se encontró que un 22% fue de la institución Santa Engracia, un 43% de "Nuestra Señora de la Asunción" y 35% de "Nuestra Señora de Fátima"; 46% presentaron caries de los cuales 77.3% fue en dentición decidua y un 20.8% en permanente de los cuales para la dentición temporal y caries un 46.20% fue de primera educación, 40.50% de

segunda educación y 77.40% de tercera educación. Concluyendo que la incidencia de caries es alta siendo necesarias las intervenciones educativas de prevención. (15)

Cotrina D. el 2022 en Iquitos. A los resultados se encontraron un 54% varones; en relación al CEOD un 24.6 muy bajo, un 4% bajo, un 17.5% moderado, un 7.1% alto, un 46.8% muy alto; en relación al CPOD un 3.2% muy bajo, un 9.5% bajo, un 61.9% moderado, un 17.5% alto, un 7.9% muy alto; en relación a la dieta un 1.6% sin riesgo, un 57.1% bajo riesgo y un 40.5% mediano riesgo; en relación al IHOS un 4.8% óptimo, un 88.9% regular y un 6.3% deficiente. Concluyendo que la mala higiene, los malos hábitos dietéticos están relacionados con la caries. (16)

Morales C. el 2023 en Ica. En los resultados se obtuvo un 55.2% varones y un 44.8% mujeres; asociación cepillado oral y caries un 86.5% alto, un 9.4% moderado, un 3.1% bajo y un 1% muy bajo; en relación a la higiene bucal y género en varones un 9% malo, un 60% regular y un 30% malo y en mujeres un 9% bueno, un 63% regular y un 28% malo; en relación a la incidencia de higiene bucal un 91% malo en varones y un 91% malo en mujeres; en relación a la caries y cpod un 87% alto riesgo en varones y un 86% alto riesgo en mujeres. Concluyendo que si existe asociación cepillado oral de los infantes y la incidencia de lesiones cariosas. (17)

Zevallos. En los resultados se encontró al cpod un 17% perdidos, un 54% perdidos, un 29% obturados; el 42% higiene oral malo, en relación al conocimiento de los padres un 28% regular, un 21% bueno, un 51% malo; en relación al conocimiento y salud bucal 78 padres presentaron conocimiento malo

incidencia de caries alta. Concluyendo hay relación significativa entre la higiene bucal y la caries dental. (18)

Discrepando nuestros resultados con los estudios de: Varkey N. et al. el 2022 en India. La incidencia de 82% de caries, un 46% de higiene bucal deficiente, un 42.2% de exodoncias, un 23.6% de tratamientos pulpares, un 25.8% necesita de charlas de higiene bucal. Llegando a la conclusión en donde la población estudiada presento una alta incidencia de lesiones cariosas con una higiene oral mala necesitando de tratamientos odontológicos. (7)

Geleto A., et al. el 2022 en Francia. A los resultados se encontró una incidencia de lesiones cariosas del 64.6% con un I.C. de 95%, un cpod de 1.33, la incidencia de caries fue de 3.5 veces más en los que no se cepillaban los dientes, el tipo de dieta fue 3.6 de mayor probabilidad de presentar caries en los que tuvieron dietas azucaradas en comparación con los que no, la higiene bucal deficiente fue de 1.8 más probabilidad de presentar lesiones cariosas en comparación con los que presentaron buena higiene bucal. Concluyeron que existe alta incidencia de lesiones cariosas con hábitos bucales deficientes. (10)

Ramon R., et al. el 2016 en Cuba. En los resultados se encontró un 51% mujeres y 49% varones en el primer grupo y en segundo 50.5% mujeres y 49.5% varones; en relación a la higiene oral deficiente un 83% en el primer grupo y 45.5% en el segundo grupo; en relación a la dieta rica en azúcar un 52% en el primer grupo y un 38% en el segundo. Concluyendo que se encontró alta incidencia de caries relacionada con una higiene bucal deficiente. (11) Al analizar los factores de riesgo de la caries es un factor importante la higiene bucal que debe ser prioridad



de educar y sensibilizar al niño en el hogar y la Institución Educativa coincidiendo con: **Copa JG. 2021 en Puno. Concluyo** que la función de los padres no cumplieron con sus funciones de velar la higiene oral de sus hijos de tal manera las lesiones cariosas se asocian al insuficiente aseo oral, así mismo el desconocimiento de una técnica de higiene oral. (20)



CONCLUSIONES

PRIMERA: La caries dental existe relación altamente significativa con higiene oral en infantes Centro Educativo Primaria Domingo Savio San Miguel, Juliaca 2023 ($p= 0.000$) cuyos resultados son el 36.70% niños muestran lesiones cariosas muy bajo, el 40.0% bajo, el 8.30% moderado, el 11.70% alto, el 3.30% muy alto y el 75.0% niños muestran buena higiene oral, el 25.0% niños muestran mala higiene oral. (Según tablas 12).

SEGUNDA: Las características personales se relacionaron con la Higiene dental en niños de la IEP. Domingo Savio San Miguel, Juliaca 2023. ($p= 0.08889$, $P=0.623418$, $P=0.738506$). (Según tablas # 7 - 9).

TERCERA: La caries dental se relacionan con hábitos de cepillado oral en niños de la I E P Domingo Savio San Miguel, Juliaca 2023, con $P= 0.000$. cuyos resultados son el 36.70% niños muestran lesiones cariosas muy bajo, el 40.0% bajo, el 8.30% moderado, el 11.70% alto, el 3.30% muy alto y el 75.0% niños muestran buenos hábitos de cepillado dental, el 25.0% niños muestran malos hábitos de cepillado dental. (Según tabla # 10).

CUARTA: E L uso de implementos de higiene oral y la caries dental en niños de la Centro Educativo Domingo Savio San Miguel, Juliaca 2023. con $P= 0.000$; cuyos resultados son el 36.70% niños



muestran índice muy bajo, el 40.0% bajo, el 8.30% moderado, el 11.70% alto, el 3.30% índice alto y el 81.70% niños muestran buenos hábitos de uso de elementos de higiene, el 18.30% niños muestran malos hábitos de uso de elementos de higiene. (Según tabla # 11).



RECOMENDACIONES

- PRIMERA:** A la coordinación de programas de Salud bucal de la Redes, realizar el levantamiento de los índices de salud oral en los niños, con el fin de tener datos actualizados y poder programar acciones de promoción y prevención de lesiones orales
- SEGUNDA:** Al director de la Institución Educativa Primaria Domingo Savio San Miguel coordinar con los coordinadores de los programas de Salud oral y del niño de la Micro Red de Juliaca para programar acciones para mejorar la Salud oral.
- TERCERA:** A los docentes de la Institución Educativa Primaria Domingo Savio San Miguel, motivar e inculcar en los niños hábitos de higiene oral para crear estilos de vida saludable y poder prevenir las lesiones orales
- CUARTA:** A los niños de la Institución Educativa Primaria Domingo Savio San Miguel, practicar estilos de vida saludable, así mismo asistir a la consulta dental, para la evaluación periódica de su cavidad oral.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Cubero Santos Ana, Lorigo Cano Isabel, González Huéscar Almudena, Ferrer García M^a Ángeles, Zapata Carrasco M^a Dolores, Ambel Sánchez Juan Luis. Prevalencia de caries dental en escolares de educación infantil de una zona de salud con nivel socioeconómico bajo. Rev Pediatr Aten Primaria [Internet]. 2019 Jun [citado 2024 Abr 06] ; 21(82): e47-e59. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322019000200007&Ing=es. Epub 14-Oct-2019.
2. González Sanz Ángel Miguel, González Nieto Blanca Aurora, González Nieto Esther. Salud dental: relación entre la caries dental y el consumo de alimentos. Nutr. Hosp. [Internet]. 2013 Jul [citado 2024 Abr 06] ; 28(Suppl 4): 64-71. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112013001000008&Ing=es.
3. Castillo-Pilco Génesis Damaris, Mera-Villarreal Daniela Jamileth, Armijos-Moreta Jaime Fernando, Gavilánez-Villamarín Silvia Marisol. Técnicas preventivas para un cuidado bucal adecuado en niños de la escuela Julio Moreno Espinosa, Ecuador. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2023 [consultado el 6 de abril de 2024]; 27 (Suplemento 1): e6064. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942023000400010&Ing=en. Publicación electrónica el 1 de julio de 2023.
4. Cisneros Domínguez Grethel, Hernández Borges Yadira. La educación para la salud bucal en edades tempranas de la vida. MEDISAN [Internet]. 2011 Oct [citado 2024 Abr 06] ; 15(10): 1445-1458. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192011001000013&Ing=es.
5. Munayco-Pantoja Evelyn R., Pereyra-Zaldívar Héctor, Cadillo-Ibarra Marleny M.. Calidad de vida relacionada a la salud bucal en niños Peruanos con caries de infancia temprana severa. Odontostomatología 2020; 22 (36): 4-14.



6. Hidayati L., Warna D., Suhartini S. WA. The Relationship between Dental Caries and Oral Hygiene of Children 7-12 Years Old at SDN BaletbaruJember. Java Oriental-Indonesia. Rev. J Kesehat Gigi. 2022;1(1):25–29.
7. Varkey N. Rhea V., Humsika U., Nazleen V. et al. Dental caries, oral hygiene status and treatment needs of fishermen and non-fishermen population in South Goa, India. Goa-India. Rev. Int Marit Heal Found. 2022;73(3): 1-7.
8. Moya M., Gomez R., Carrillo M. RM et al. Eating Behaviours , Oral Hygiene , and Caries in a Population of Spanish Children with Divorced Parents : A Cross-Sectional Study. Alcorcon-España Rev. ClinicalMedicine 2023;2(3);4–13.
9. Kapil D., Saraf B., Sheoran N., Srivastava P. et al. To Assess the Prevalence of Dental Caries and Its Association with Body Mass Index , Socioeconomic Status , Dietary Habits , and Oral Hygiene among 6 – 12-year-old Children in Faridabad. Faridabab-India. Rev. J. of clinical Pediatric Dentistry.. 2023;16(4):1–6.
10. Kapil D., Saraf B., Sheoran N., Srivastava P. et al. To Assess the Prevalence of Dental Caries and Its Association with Body Mass Index , Socioeconomic Status , Dietary Habits , and Oral Hygiene among 6 – 12-year-old Children in Faridabad. Faridabab-India. Rev. J. of clinical Pediatric Dentistry.. 2023;16(4):1–6.
11. Geleto A., Sinba E. MM. Dental caries and associated factors among patients visiting Shashamane Comprehensive Specialized Hospital. Tonelle-Francia. Rev. Plos One. 2022;17(3):1–10.



12. Ramon R., Castañeda M., Hortensia M., Estrada G. et al. Artículo original Factores de riesgo de caries dental en escolares de 5 a 11 años Risk factors of dental decay in school children aged 5 to 11 Santiago de Cuba- Cuba. Rev. Medisan. 2016;20(5):604–610.
13. Bastidas L. Higiene bucal y caries dental en niños. Tesis para el título de Cirujano Dentista. Guayaquil, Ecuador. Universidad de Guayaquil. 2023. 86pp.
14. Villamar C. Higiene bucal y su incidencia en caries dental en niños de 6 - 12 años , Medicaldent Guayaquil ,. 2019 Tesis para el grado de Magister Milagro, Ecuador. Universidad Estatal de Milagro. 2019. 87pp. Tobar E., Villamar C TJ. Higiene bucal como factor determinante en incidencia de caries dental niños de 6 a 12 años. Milagro-Ecuador, Rev. Recimundo. 2021;5(1):227–240.
15. Cotrina D. Caries dental en niños de 6 a 12 años y su relación con los hábitos alimenticios e higiene bucal de la II.EE. N° 60023. Iquitos 2022. Tesis para el título de Cirujano Dentista. Iquitos, Perú. Universidad Científica del Perú. 2023. 117pp.
16. Morales C. Caries Dental y su relación con la higiene oral en niños de 5 a 12 años atendidos en la facultad de odontología de Ica- Perú, en el año 2019. Tesis para el título de Cirujano Dentista. Ica, Perú. Universidad Nacional San Luis Gonzaga. 2023. 75pp
17. Zevallos J. Relación entre caries dental e higiene oral en niños de 6 a 12 años frente al conocimiento de higiene bucal y aspectos sociodemográficos de los padres de familia de la I.E.P. Jose Olaya Balandra del distrito de Mala, Cañete-2017. Tesis para el título de Cirujano Dentista. Lima-Perú. Universidad Wiener. 2017. 93pp.



18. Narvaez YD. Nivel de conocimiento sobre higiene bucal y caries de aparición temprana de estudiantes Del x semestre de la escuela Profesional de Educación Inicial UNA - Puno 2019. Tesis para el título de Cirujano Dentista. Puno, Peru. Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez. 2021. 103pp.
19. Copa JG. Rol familiar de acompañamiento en la práctica de higiene bucal en relación al desarrollo de caries en niños de 3 a 5 años del Pronoei, Simón Bolívar - Puno, 2020. Tesis para el título de Cirujano Dentista. Puno, Peru. Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez. 2021. 171pp.
20. Chavez J. Caries dental y su relación entre los hábitos alimenticios e higiene bucal en infantes de 06-36 meses en el programa CRED-Abancay, 2017 en el Centro de Salud Villa Gloria. Tesis para el título de Cirujano Dentista. Apurímac, Perú. Universidad Tecnológica de los Andes. 2018. 106pp.
21. Alvarado C. Caries dental asociada al índice de higiene oral simplificado en niños de 6 a 9 años de la Institución Educativa Privada San Antonio de Padua distrito Villa el Salvador-2017. Tesis para el título de Cirujano Dentista. Huancayo-Perú. Universidad Peruana los Andes. 2017. 65pp.
22. Mego I. Nivel de conocimiento sobre hábitos de higiene oral en niños de 11 a 12 años de edad de la institución educativa N° 10022 Miguel Muro Zapata Chiclayo 2015. Tesis para el título de Cirujano Dentista. Pimentel, Peru. Universidad Señor de Sipán. 2015. 73pp.
23. Huaman A. Higiene oral y problemas dentales de niños menores de 11 años de la Escuela Carlos Noriega - Pampachacra - Huancavelica 2022.



Tesis para el título de Cirujano Dentista. Huancayo, Perú. Universidad Continental. 2022. 61pp.

24. Supo j. Seminarios de investigación científica. 2da edición. Lima Perú: Bioestadístico EIRL; 2014.
25. Mena P. Manuel R. Salvador J. Índice CPOD y ceo-d en niños de 5 a 8 años de una escuela en una localidad de Ecuador. Boletín de Malariología y Salud Ambiental. Octubre – diciembre 2021, Vol. LXI (4), 777-784.
26. Rodríguez-Franco NI . Estructura factorial y consistencia interna de la Escala de Hábitos de Higiene Bucal en muestras de población general y clínica odontológica. CienciaUAT [Internet]. 2017;12(1):36-51. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=441952201003>



ANEXOS



ANEXO 1 MATRIZ DE CONSISTENCIA: CARIES DENTAL Y SU RELACIÓN CON LA HIGIENE ORAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA DOMINGO SAVIO SAN MIGUEL, JULIACA 2023

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPOTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	CRITERIOS DE VALORACION
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	VARIABLE X CARIES DENTAL	Características personales	➤ EDAD	6 a 8 años 9 a 10 años 11 a más
¿Existe relación entre la caries dental con la higiene oral en niños de la institución Educativa primaria Domingo Savio San Miguel, Juliaca 2023?	Determinar la relación entre caries dental con la higiene oral en niños de la institución Educativa primaria Domingo Savio San Miguel, Juliaca 2023	Existe relación altamente significativa entre la caries dental con la higiene oral en niños de la institución Educativa primaria Domingo Savio San Miguel, Juliaca 2023			➤ SEXO	Masculino Femenino
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas			Índices cpod	➤ Diente e cariad o
¿Existe relación entre las características personales con la Higiene oral en niños de la institución Educativa primaria Domingo Savio San Miguel, Juliaca 2023?	Evaluar la relación entre las características personales con la Higiene oral en niños de la institución Educativa primaria Domingo Savio San Miguel, Juliaca 2023	Existe relación altamente significativa entre las características personales con la Higiene oral en niños de la institución Educativa primaria Domingo Savio San Miguel, Juliaca 2023	➤ Diente extraído			
¿De qué manera se relaciona la caries dental con características de la higiene oral en niños de la institución Educativa primaria Domingo Savio San Miguel, Juliaca 2023?	Estimar la relación de la caries dental con características de la higiene oral en niños de la institución Educativa primaria Domingo Savio San Miguel, Juliaca 2023	Existe relación altamente significativa entre la caries dental con las características de la higiene oral en niños de la institución Educativa primaria Domingo Savio San Miguel, Juliaca 2023	➤ Diente obturado			
¿Cómo es la relación de la caries con el uso de elementos de higiene oral en niños de la institución Educativa primaria Domingo Savio San Miguel, Juliaca 2023?	Precisar la relación de la caries dental con el uso de elementos de higiene oral en niños de la institución Educativa primaria Domingo Savio San Miguel, Juliaca 2023	Existe relación altamente significativa entre la caries dental con el uso de elementos de higiene oral con la caries dental en niños de la institución Educativa primaria Domingo Savio San Miguel, Juliaca 2023	2. VARIABLE Y Higiene oral	Características de la higiene oral	➤ Frecuencia de cepillado ➤ Uso de pasta dental ➤ Atención de cepillado ➤ Tiempo de cepillado ➤ Tiempo de cambio de cepillado	0 malos higiene oral 4 buena higiene oral
				Uso de Elementos de higiene oral	➤ Uso hilo dental ➤ frecuencia uso cepillo dental en el día ➤ frecuencia de uso pasta dental	



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



ANEXO N°2

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo _____ he sido invitado/a participar en la investigación denominado **“CARIES DENTAL Y SU RELACIÓN CON LA HIGIENE ORAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA DOMINGO SAVIO SAN MIGUEL, JULIACA 2023”**

El procedimiento que se realizara al niño no tiene costo, no implica ningún daño y se guardará la confidencialidad de la información. El **Bach. de Odontología, YOEL ANGEL OCHOCHOQUE HANCCO**, responsable de esta investigación, se ha comprometido a explicarme las inquietudes y responder las preguntas que realizare durante los procedimientos. Luego de analizar las condiciones de la investigación he decidido participar en forma libre y voluntaria, y puedo abandonar el mismo cuando considere conveniente, por consiguiente, autorizo mi inclusión en el estudio.

Firma de la
participante

N° de DNI:



ANEXO N°3
SOLICITUD Y PERMISO

SOLICITO: PERMISO PARA HACER EL TRABAJO DE INVESTIGACION EN LA INSTITUCION EDUCATIVA PRIMARIA DOMINGO SAVIO

DIR. ELOY ROMAN ASCUÑA

DIRECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA PRIMARIA DOMINGO SAVIO

Yo: **YOEL ANGEL OCHOCHOQUE HANCCO**, Identificado con DNI N° 71066659, Domiciliado en Jr. Buena vista # 147 del distrito de juliaca, provincia de san roman, departamento de puno, ante Ud. Con el debido respeto me presento y expongo.

Que, habiendo culminado la carrera de profesional de ODONTOLOGIA en la Universidad Andina "Nestor Caceres Velasquez", solicito a Ud. Permiso para realizar el trabajo de investigacion en la Institucion Educativa Primaria Domingo Savio "Caries dental y su relacion con la higiene oral en niños de la intitucion educativa domingo savio Juliaca 2023" para optar el grado de cirujano dentista.

POR LO EXPUESTO :

Ruego a usted acceder a mi solicitud.

Juliaca 17 de noviembre Del 2023



Mgs. ELOY ROMÁN ASCUÑA
DIRECCIÓN I.E.P. 70605

DIR. Eloy Roman Ascuña

Yoel Angel Ochochoque Hanco

DNI N° 71066659



ANEXO Nº4

CONTANCIA DE EJECUCIÓN

CONSTANCIA

EL QUE SUSCRIBE DIRETOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA PRIMARIA
"DOMINGO SAVIO SAN MIGUEL" JULIACA

HACE CONSTAR:

Que, el señor, **OCHOCHOQUE HANCCO YOEL ANGEL**,
Egresado (as) de la Carrera Académico Profesional de odontología llevo a cabo el
proyecto de tesis denominado **CARIES DENTAL Y SU RELACION CON LA HIGIENE ORAL
EN NIÑOS DE LA INSTITUCION EDUCATIVA PRIMARIA DOMINGO SAVIO SAN MIGUEL,
JULIACA 2024** Haciendo uso de las aulas de la institución Educativa Domingo Savio.

Se expide la presente, a solicitud del
interesado para los fines que estime por conveniente.

Juliaca, 11 de marzo del 2024.



Mgs. ELOY ROMAN ASCUÑA
DIRECCIÓN DE ASESORIA TÉCNICA



UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES
VELÁSQUEZ
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA
ANEXO N°5



ESCALA DE HÁBITOS HIGIENE BUCAL ⁽²⁷⁾

Edad:

Sexo: (M) (F)

Grado de instrucción:

Estimado estudiantes porfavor marcar con un (X) la pregunta que crea conveniente.

1. ¿Usualmente con qué frecuencia cepilla sus dientes?

- Varias veces a la semana o menos
- Casi todos los días
- Al menos una vez al día
- Al menos dos veces al día
- Al menos tres veces al día

2. ¿Utiliza pasta dental durante el cepillado?

- Nunca
- A veces
- Con frecuencia
- Con mucha frecuencia
- Siempre

3. ¿Cuánta atención le presta al cepillado dental ?

- No le presto atención
- Le presto poca atención
- Le presto bastante atención
- Le presto mucha atención
- Le presto muchísima atención

4. ¿Aproximadamente cuánto tiempo emplea cada vez que cepilla sus dientes?

- Menos de un minuto
- Un minuto
- Más de un minuto
- Dos minutos
- Más de dos minutos

5. ¿Cada cuánto tiempo cambia su cepillo dental?;

- Una vez al año o menos
- Dos veces al año (cada seis meses)
- Tres veces al año (cada 5 o 4 meses)
- Cuatro veces al año (cada tres meses)
- Más de cuatro veces al año

6. ¿Utiliza usted hilo dental como parte de su higiene bucal?;



- Nunca
- A veces
- Con frecuencia
- Con mucha frecuencia
- Siempre

7. ¿Cuánta importancia le presta a la limpieza del espacio interdental (espacio entre los dientes)?

- No le presto atención
- Le presto muy poca atención
- Le presto bastante atención
- Le presto mucha atención
- Le presto muchísima atención

8. ¿Usualmente con qué frecuencia al día utiliza hilo dental al día?

Solo si Afirmo el uso en la pregunta 6.

- No lo uso a diario
- Al menos una vez al día en algunos dientes
- Al menos dos veces al día en algunos dientes
- Al menos una vez al día en todos los dientes
- Al menos dos veces al día en todos los dientes

9. ¿Con qué frecuencia usa el hilo dental con el cepillado de dientes?

- Nunca
- A veces
- Con frecuencia
- Con mucha frecuencia
- Siempre

10. ¿ Con qué frecuencia usa colutorio o enjuague bucal acompañado del cepillado dental?

- Nunca
- A veces
- Con frecuencia
- Con mucha frecuencia
- Siempre

BAREMO:

0= NUNCA

1= A VECES

2= CON FRECUENCIA

3= CON MUCHA FRECUENCIA

4= SIEMPRE.

27.Rodríguez-Franco NI Estructura factorial y consistencia interna de la Escala de Hábitos de Higiene Bucal en muestras de población general y clínica odontológica. CienciaUAT [Internet].

2017;12(1):36-51. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=441952201003>



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



ANEXO N°6

INSTRUMENTO PARA MEDIR CARIES DENTAL ÍNDICE CPOD ⁽²⁶⁾

ODONTOGRAMA

CPO-d	
(0 – 1.1)	Muy Bajo
(1.2 – 2.6)	Bajo
(2.7 – 4.4)	Moderado
(4.5 -6.5)	Alto
(>6.5- (6.7)	Muy Alto

26. Mena P. Manuel R. Salvador J. Índice CPOD y ceo-d en niños de 5 a 8 años de una escuela en una localidad de Ecuador. Boletín de Malariología y Salud Ambiental. Octubre – diciembre 2021, Vol. LXI (4), 777-784.



VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

1.1. Apellidos y Nombres del Informante: DINO ELVIS LA TORRE CAYO

1.2. Cargo e Institución donde labora: CIRUJANO DENTISTA

1.3. Nombre del Instrumento motivo de evaluación:

CARIES DENTAL Y SU RELACION CON LA HIGIENE ORAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCION EDUCATIVA PRIMARIA DOMINGO SAVIO SAN MIGUEL, JULIACA 2023

1.4. Autor del Instrumento: _____

II. ASPECTOS DE LA VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	CALIFICACION				
		Deficiente 01-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy Buena 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado y comprensible.					✓
2. OBJETIVIDAD	Permite medir hechos observables.					✓
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.					✓
4. ORGANIZACION	Presentación ordenada.					✓
5. SUFICIENCIA	Comprende de aspectos de las variables en cantidad y calidad suficiente.					✓
6. PERTINENCIA	Permitirá conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados.					✓
7. CONSISTENCIA	Pretende conseguir datos basado en teorías o modelos teóricos.					✓
8. ANALISIS	Descompone adecuadamente las variables/indicadores/medidas.					✓
9. ESTRATEGIA	Los datos por conseguir responden los objetivos de investigación.					✓
10. APLICACION	Existencia de condiciones para aplicarse.					✓

III. CALIFICACION GLOBAL:(Marcar con un aspa)

APROBADO	DESAPROBADO	OBSERVADO
✓		

Lugar y fecha:



C.D. Dino Elvis La Torre Cayo
C.O.P. 22583
JEFE DEL C. S. GUADALUPE

Firma del Experto Informante

DNI:

Telefono N°:

<http://repositorio.uancv.edu.pe/>



I. DATOS GENERALES:

1.1. Apellidos y Nombres del Informante: VILMA E. SUCAPUCA V.

1.2. Cargo e Institución donde labora: CIRUJANO DENTISTA

1.3. Nombre del Instrumento motivo de evaluación:

CARIES DENTAL Y SU RELACION CON LA HIGIENE ORAL
EN NIÑOS DE LA INSTITUCION EDUCATIVA PRIMARIA
DOMINGO SAVIO SAN MIGUEL, SULLACA 2023

1.4. Autor del Instrumento: _____

II. ASPECTOS DE LA VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	CALIFICACION				
		Deficiente 01-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy Buena 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado y comprensible.					/
2. OBJETIVIDAD	Permite medir hechos observables.					/
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.					/
4. ORGANIZACION	Presentación ordenada.					/
5. SUFICIENCIA	Comprende de aspectos de las variables en cantidad y calidad suficiente.					/
6. PERTINENCIA	Permitirá conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados.					/
7. CONSISTENCIA	Pretende conseguir datos basado en teorías o modelos teóricos.					/
8. ANALISIS	Descompone adecuadamente las variables/indicadores/medidas.					/
9. ESTRATEGIA	Los datos por conseguir responden los objetivos de investigación.					/
10. APLICACION	Existencia de condiciones para aplicarse.					/

III. CALIFICACION GLOBAL:(Marcar con un aspa)

APROBADO	DESAPROBADO	OBSERVADO

Lugar y fecha:

RED DE SALUD SAN ROMAN
CENTRO DE SALUD GUADALUPE
[Firma]
C.D. Esp. Vilma E. Sucapuca V.
Odontopediatría
C.O.P. 23773 R.N.E. 3388

Firma del Experto Informante

DNI:

Telefono N°:



VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

1.1. Apellidos y Nombres del Informante: JESUS ZIMEL ZANABRIA CHAMBI

1.2. Cargo e Institución donde labora: CIRUJANO DENTISTA

1.3. Nombre del Instrumento motivo de evaluación:

CARIES DENTAL Y SU RELACION CON LA HIGIENE ORAL
EN NIÑOS DE LA INSTITUCION EDUCATIVA PRIMARIA
DOMINGO SAVIO SAN MIGUEL, JULIACA 2023

1.4. Autor del Instrumento: _____

II. ASPECTOS DE LA VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	CALIFICACION				
		Deficiente 01-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy Buena 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado y comprensible.					✓
2. OBJETIVIDAD	Permite medir hechos observables.					✓
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.					✓
4. ORGANIZACION	Presentación ordenada.					✓
5. SUFICIENCIA	Comprende de aspectos de las variables en cantidad y calidad suficiente.					✓
6. PERTINENCIA	Permitirá conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados.					✓
7. CONSISTENCIA	Pretende conseguir datos basado en teorías o modelos teóricos.					✓
8. ANALISIS	Descompone adecuadamente las variables/indicadores/medidas.					✓
9. ESTRATEGIA	Los datos por conseguir responden los objetivos de investigación.					✓
10. APLICACION	Existencia de condiciones para aplicarse.					✓

III. CALIFICACION GLOBAL:(Marcar con un aspa)

APROBADO	DESAPROBADO	OBSERVADO
✓		

Lugar y fecha:


 Firma del Experto Informante
 DNI:
 Telefono N°:

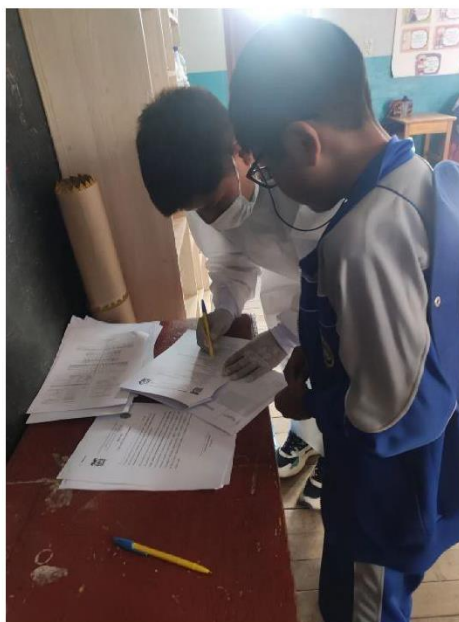
ANEXO N°7

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

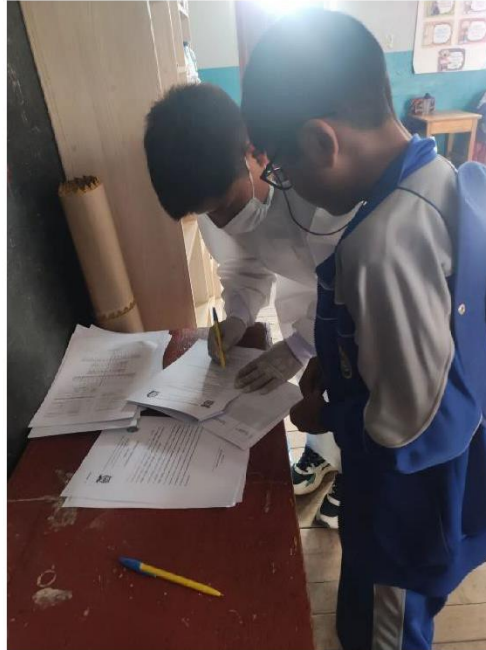
FOTOGRAFIA 1. Socialización y sensibilización de los instrumentos para la investigación.



FOTOGRAFIA 2. Evaluación clínica a los estudiantes de la institución primaria Domingo Savio san miguel.



FOTOGRAFIA 3. Llenado de los instrumentos de la investigación.



FOTOGRAFIA 4. Entrega de kits de limpieza dental a los alumnos y docente.





MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE DATOS

ID	p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p10
1	SIEMPRE	CON FRECUENCIA	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE
2	SIEMPRE	CON FRECUENCIA	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE
3	NUNCA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	SIEMPRE	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	SIEMPRE
4	NUNCA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	SIEMPRE	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	SIEMPRE
5	SIEMPRE	CON FRECUENCIA	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE
6	SIEMPRE	CON FRECUENCIA	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE
7	NUNCA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	SIEMPRE	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	SIEMPRE
8	SIEMPRE	CON FRECUENCIA	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE
9	CON MUCHA FRECUENCIA	CON FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	SIEMPRE	SIEMPRE	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA



10	NUNCA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	SIEMPRE	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	SIEMPRE
11	NUNCA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	SIEMPRE	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	SIEMPRE
12	SIEMPRE	CON FRECUENCIA	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE
13	NUNCA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	SIEMPRE	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	SIEMPRE
14	NUNCA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	SIEMPRE	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	SIEMPRE
15	SIEMPRE	CON FRECUENCIA	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE
16	NUNCA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	SIEMPRE	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	SIEMPRE
17	SIEMPRE	CON FRECUENCIA	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE
18	SIEMPRE	CON FRECUENCIA	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE
19	NUNCA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	SIEMPRE	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA
20	SIEMPRE	CON FRECUENCIA	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE
21	NUNCA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	SIEMPRE	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	SIEMPRE



22	SIEMPRE	CON FRECUENCIA	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE
23	NUNCA	NUNCA	A VECES	A VECES	NUNCA	NUNCA	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES
24	NUNCA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	SIEMPRE	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	SIEMPRE
25	NUNCA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	SIEMPRE	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	SIEMPRE
26	NUNCA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	SIEMPRE	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	SIEMPRE
27	SIEMPRE	CON FRECUENCIA	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE
28	SIEMPRE	CON FRECUENCIA	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE
29	NUNCA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	SIEMPRE	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	SIEMPRE
30	NUNCA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	SIEMPRE	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	SIEMPRE
31	A VECES	NUNCA	A VECES	A VECES	NUNCA	NUNCA	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES
32	NUNCA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	SIEMPRE	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	SIEMPRE
33	NUNCA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	SIEMPRE	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	SIEMPRE



34	SIEMPRE	CON FRECUENCIA	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE
35	NUNCA	NUNCA	A VECES	A VECES	NUNCA	NUNCA	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES
36	NUNCA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	SIEMPRE	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	SIEMPRE
37	NUNCA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	SIEMPRE	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	SIEMPRE
38	NUNCA	NUNCA	A VECES	A VECES	NUNCA	NUNCA	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES
39	NUNCA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	SIEMPRE	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	SIEMPRE
40	NUNCA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	SIEMPRE	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	SIEMPRE
41	NUNCA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	SIEMPRE	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	SIEMPRE
42	NUNCA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	SIEMPRE	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	SIEMPRE
43	NUNCA	NUNCA	A VECES	A VECES	NUNCA	NUNCA	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES
44	NUNCA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	SIEMPRE	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	SIEMPRE
45	NUNCA	NUNCA	A VECES	A VECES	NUNCA	NUNCA	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES
46	NUNCA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	SIEMPRE	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	SIEMPRE
47	SIEMPRE	CON FRECUENCIA	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE



48	NUNCA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	SIEMPRE	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	SIEMPRE
49	SIEMPRE	CON FRECUENCIA	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE
50	NUNCA	NUNCA	A VECES	A VECES	NUNCA	NUNCA	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES
51	NUNCA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	SIEMPRE	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	SIEMPRE
52	SIEMPRE	CON FRECUENCIA	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE
53	NUNCA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	SIEMPRE	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	SIEMPRE
54	NUNCA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	SIEMPRE	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	SIEMPRE
55	NUNCA	NUNCA	A VECES	A VECES	NUNCA	NUNCA	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES
56	NUNCA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	SIEMPRE	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	SIEMPRE
57	NUNCA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	SIEMPRE	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	CON MUCHA FRECUENCIA	SIEMPRE
58	NUNCA	NUNCA	A VECES	A VECES	NUNCA	NUNCA	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES
59	NUNCA	NUNCA	A VECES	A VECES	NUNCA	NUNCA	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES
60	NUNCA	NUNCA	A VECES	A VECES	NUNCA	NUNCA	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES



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



ARTÍCULO

CARIES DENTAL Y SU RELACIÓN CON LA HIGIENE ORAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA DOMINGO SAVIO SAN MIGUEL, JULIACA 2023

PRESENTADO POR:

Bach. YOEL ANGEL OCHOCHOQUE HANCCO

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
CIRUJANO DENTISTA



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

JULIACA- PERÚ

2024



CARIES DENTAL Y SU RELACIÓN CON LA HIGIENE ORAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA DOMINGO SAVIO SAN MIGUEL, JULIACA 2023

DENTAL CARIES AND ITS RELATIONSHIP WITH HYGIENE ORAL IN CHILDREN IN THE EDUCATIONAL INSTITUTION DOMINGO SAVIO SAN PRIMARY MIGUEL, JULIACA 2023

Ochochoque YA ¹

Facultad de Odontología

Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez.

Juliaca - Perú

1. Bachiller en Odontología

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación entre la caries dental con la Higiene oral en niños de la Institución Educativa Primaria Domingo Savio San Miguel, Juliaca 2023. **Materiales y métodos:** estudio de enfoque cuantitativo, de nivel relacional, de tipo observacional, prospectivo, analítico, transversal, en una muestra de 60 niños de edades de 8 y 9 años, de ambos sexos a quienes se eligieron según criterios de selección y la técnica utilizada es la observación clínica, encuesta y los instrumentos utilizados son el índice de CPOD y la Escala de Hábitos de Higiene oral, con la prueba estadística de chiquadrado. **Resultados:** de 60 niños evaluados el 36.70% niños muestran lesiones caries de índice muy bajo, el 40.0% índice bajo, el 8.30% índice moderado, el 11.70% índice alto, el 3.30% índice muy alto y el 75.0% niños muestran buena higiene oral, el 25.0% niños muestran mala higiene oral. **Conclusión:** existe relación altamente significativa entre la caries dental con la Higiene oral en niños de la Institución Educativa Primaria Domingo Savio San Miguel, Juliaca 2023. $P=0.000$.

Palabras claves: caries, higiene oral, niños.



ABSTRACT

Objective: Determine the relationship between dental caries and oral hygiene in children at the Domingo Savio San Miguel Primary Educational Institution, Juliaca 2023. **Materials and methods:** quantitative approach study, relational level, observational, prospective, analytical, cross-sectional in a sample of 60 children aged 8 and 9 years of both sexes who were chosen according to selection criteria and the technique used is clinical observation, survey and the instruments used are the DMFT index and the Behavior Habits Scale. Oral hygiene, with the chisquare statistical test. **Results:** of 60 children evaluated, 36.70% children show very low index caries lesions, 40.0% low index, 8.30% moderate index, 11.70% high index, 3.30% very high index and 75.0% children show good hygiene oral, 25.0% children show poor oral hygiene. **Conclusion:** there is a highly significant relationship between dental caries and oral hygiene in children from the Domingo Savio San Miguel Primary Educational Institution, Juliaca 2023. $P=0.000$.

Keywords: cavities, oral hygiene, children.

INTRODUCCIÓN

La caries es una patología común a nivel mundial que afecta la salud bucal en las primeras etapas de la vida. Se caracteriza por una desmineralización progresiva del tejido dental. comienza cuando los microorganismos de la boca actúan metabolizando el azúcar de la dieta y produciendo ácidos que atacan el esmalte. (1) (2)

Las caries son problemas de salud pública que puede abordarse implementando prácticas efectivas de higiene bucal y fomentando

hábitos saludables desde temprana edad (1). Desarrollar hábitos de higiene oral desde una edad temprana, es esencial para evitar las lesiones cariosas en los niños, estableciendo hábitos regulares de cepillado, uso de hilo dental y elegir productos de cuidado bucal, apropiados para la edad son prácticas esenciales. Estos hábitos no sólo promueven una buena salud bucal desde el principio, sino que también sientan las bases para una salud bucal de por vida. (3)

El seguimiento y la participación activa de padres y profesores es



altamente significativa entre la caries dental con la Higiene oral en niños de la Institución Educativa Primaria Domingo Savio San Miguel, Juliaca 2023. $P=0.000$.

Coincidiendo con nuestros resultados: con diversos investigadores como con los estudios de Hidayati L., et al. el 2022 en Indonesia. Se evidencio un 52% masculino y un 48% femeninas; en relación al CPOD y la edad una puntuación de 0.89 de 7-8 años, un 3.12 de 9-10 años y 4.56 para 11-12 años; para el IHOS un 5% bueno, un 43.57% moderado y un 51.43% deficiente. Llegando a la conclusión en donde si se encontró asociación entre la higiene bucal de los infantes estudiados con la higiene oral (6)

Moya M. et al. el 2023 en España. Se pudo encontrar que en relación al género un 41.4% fueron masculinos y un 58.6% femeninos; en relación a la higiene bucal se obtuvo una puntuación de -0.042, una puntuación de -0.098 para caries, una puntuación de 0.065 obturados y ningún perdido, 52 se cepillan una vez al día, 84 dos veces y 30 tres veces; en relación al empleo de ceda dental 147 no utilizan, 27 si

utilizan. Llegando a la conclusión en donde los hábitos de higiene bucal que son controlados por los tutores de los infantes disminuyen la incidencia de lesiones cariosas. (7) Kapil D., et al. el 2023 en la India. Llegando a la conclusión en donde se encuentra relación de la incidencia de caries. el IMC, higiene oral y tipo de dieta en los infantes. (8)

Villamar C. el 2019 en Ecuador encontró en relación al género un 56% damas y un 18% hombres; un 56% presento riesgo de caries, un 18% dolor dental, 17% acude al odontólogo de manera normal; en relación al cepillado un 46% más de 1 vez por día, un 28% 3 veces, un 17% algunas veces y un 9% menos de una vez; en relación al origen de caries un 65% por higiene bucal mala, un 60% por no emplear flúor, un 56% por dieta cariogénica, 54% por comer por las noches y un 51% por alteraciones en el esmalte; en relación al CPOD 42% baja, un 26% muy alta, un 18% muy baja y un 14% alta. Concluyendo que si existe relación entre la incidencia de caries y la higiene bucal. (9)



fundamental para garantizar la eficacia de los hábitos de higiene oral de los infantes. Establecer una rutina temprana de cuidado bucal, enseñar técnicas de cepillado adecuadas y programar visitas regulares al dentista puede ayudar a adoptar un enfoque integral para prevenir las caries en los niños. (4)(5)

MATERIALES Y MÉTODOS:

Estudio de enfoque cuantitativo, de nivel relacional, de tipo observacional, prospectivo, analítico, transversal, en una muestra de 60 niños de edades de 8 y 9 años, de ambos sexos a quienes se eligieron según criterios de selección y la técnica utilizada es la observación clínica, encuesta y los instrumentos utilizados son el índice de CPOD y la Escala de Hábitos de Higiene oral, con la prueba estadística de chi cuadrado.

RESULTADOS:

TABLA N°01

FRECUENCIA DEL GÉNERO EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA DOMINGO SAVIO SAN MIGUEL, JULIACA 2023

SEXO	F	%
Femenino	30	50,00%
Masculino	30	50,00%
TOTAL	60	100,00%

Interpretación:

En la tabla N°1 se aprecia la frecuencia del género de niños del Centro Educativo Primario Domingo Savio San Miguel, Juliaca 2023. De 66 niños el 50.0% (30) niños son del género masculino, el 50.00% (50) niñas son del género femenino.

TABLA N°02

FRECUENCIA DE LA EDAD EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA DOMINGO SAVIO SAN MIGUEL, JULIACA 2023

EDAD	F	%
8 años	17	28,70%
9 años	43	71,70%
TOTAL	60	100,00%

Interpretación:

En la tabla N°2 observamos la frecuencia de la edad de niños del Centro Educativo Primaria Domingo Savio San Miguel, Juliaca 2023. De 60 niños el 28.7% (17) niños fueron de edad de 8 años, el 71.70% (43) niños de edad de 9 años.

TABLA N°3

FRECUENCIA DE LOS HÁBITOS DE CEPILLADO DENTAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA DOMINGO SAVIO SAN MIGUEL, JULIACA 2023

HIGIENE	F	%
BUENA HIGIENE	45	75,00%
MALA HIGIENE	15	25,00%
TOTAL	60	100,00%

Interpretación:

En la tabla N°3 observamos la frecuencia de las características de higiene oral de niños del C.E. Domingo Savio San Miguel, Juliaca 2023. De 60 niños el 75.0% (45) niños

DISCUSIÓN:

Nuestros resultados a los que arribamos de 60 niños evaluados el 36.70% niños muestran índice de caries muy bajo, el 40.0% índice bajo, el 8.30% índice moderado, el

muestran buena higiene, el 25.0% (15) niños muestran mala higiene.

TABLA N°4

FRECUENCIA DEL USO DE LOS ELEMENTOS DE HIGIENE ORAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA DOMINGO SAVIO SAN MIGUEL, JULIACA 2023

USO ELEMENTOS	F	%
BUENO	49	81,70%
MALO	11	18,30%
TOTAL	60	100,00%

Interpretación:

En la tabla N°4 apreciamos la frecuencia de los elementos de higiene oral de niños del C. E. Primaria Domingo Savio San Miguel, Juliaca 2023. De 60 niños el 81.70% (49) niños muestran buena higiene, el 18.30% (11) niños muestran mala higiene.

11.70% índice alto, el 3.30% índice muy alto y el 75.0% niños muestran buena higiene oral, el 25.0% niños muestran mala higiene oral. Conclusión: existe relación



CONCLUSIÓN:

Existe relación altamente significativa entre caries dental y la higiene oral en niños de la Institución

Educativa Primaria Domingo Savio San Miguel, Juliaca 2023.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Cubero Santos Ana, Lorigo Cano Isabel, González Huéscar Almudena, Ferrer García M^a Ángeles, Zapata Carrasco M^a Dolores, Ambel Sánchez Juan Luis. Prevalencia de caries dental en escolares de educación infantil de una zona de salud con nivel socioeconómico bajo. Rev Pediatr Aten Primaria [Internet]. 2019 Jun [citado 2024 Abr 06] ; 21(82):e47-e59. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322019000200007&lng=es. Epub 14-Oct-2019.
2. González Sanz Ángel Miguel, González Nieto Blanca Aurora, González Nieto Esther. Salud dental: relación entre la caries dental y el consumo de alimentos. Nutr. Hosp. [Internet]. 2013 Jul [citado 2024 Abr 06] ;28(Suppl4):64-71. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112013001000008&lng=es.
3. Castillo-Pilco Génesis Damaris, Mera-Villarreal Daniela Jamileth, Armijos-Moreta Jaime Fernando, Gavilánez-Villamarín Silvia Marisol. Técnicas preventivas para un cuidado bucal adecuado en niños de la escuela Julio Moreno Espinosa, Ecuador. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2023 [consultado el 6 de abril de 2024]; 27 (Suplemento 1): e6064. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942023000400010&lng=en. Publicación electrónica el 1 de julio de 2023.
4. Cisneros Domínguez Grethel, Hernández Borges Yadira. La educación para la salud bucal en edades tempranas de la vida. MEDISAN [Internet]. 2011 Oct [citado 2024 Abr 06] ; 15(10): 1445-1458. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112013001000008&lng=es.



Cubero A., et al. el 2019 en la India. En los resultados se encontró que un 22% fue de la Institución Santa un 43% de Nuestra Señora de la Asunción y 35% de Nuestra Señora de Fátima; 46% presentaron caries de los cuales 77.3% fue en dentición decidua y un 20.8% en permanente de los cuales para la dentición temporal y caries un 46.20% fue de primera educación, 40.50% de segunda educación y 77.40% de tercera educación. Concluyendo que la incidencia de caries es alta siendo necesarias las intervenciones educativas de prevención. (1)

Cotrina D. el 2022 en Iquitos. A los resultados se encontraron un 54% varones; en relación al ceod un 24.6 muy bajo, un 4% bajo, un 17.5% moderado, un 7.1% alto, un 46.8% muy alto; en relación al cpod un 3.2% muy bajo, un 9.5% bajo, un 61.9% moderado, un 17.5% alto, un 7.9% muy alto; en relación a la dieta un 1.6% sin riesgo, un 57.1% bajo riesgo y un 40.5% mediano riesgo; en relación al ihos un 4.8% optimo, un 88.9% regular y un 6.3% deficiente. Concluyendo que la mala higiene, los malos hábitos dietéticos

están relacionados con la caries. (10)

Morales C. el 2023 en Ica. En los resultados se obtuvo un 55.2% varones y un 44.8% mujeres; en relación a la higiene bucal y caries un 86.5% alto, un 9.4% moderado, un 3.1% bajo y un 1% muy bajo; en relación a la higiene bucal y género en varones un 9% malo, un 60% regular y un 30% malo y en mujeres un 9% bueno, un 63% regular y un 28% malo; en relación a la incidencia de higiene bucal un 91% malo en varones y un 91% malo en mujeres; en relación a la caries y CPOD un 87% alto riesgo en varones y un 86% alto riesgo en mujeres. Concluyendo que si existe asociación entre la higiene bucal de los infantes y la incidencia de caries. (11)

Zevallos J. el 2017 en Lima. En los resultados se encontró al CPOD un 17% perdidos, un 54% perdidos, un 29% obturados; en relación a la higiene bucal ihos un 20% bueno, un 38% regular y un 42% malo; en relación al conocimiento de los padres un 28% regular, un 21% bueno, un 51% malo; en relación al conocimiento y salud bucal 78



padres presentaron conocimiento malo con incidencia de caries alta. Concluyendo que si existe relación entre la higiene bucal y la caries dental. (12)

Discrepando nuestros resultados con los estudios de: Varkey N. et al. el 2022 en India. La incidencia de 82% de caries, un 46% de higiene bucal deficiente, un 42.2% de exodoncias, un 23.6% de tratamientos pulpares, un 25.8% necesita de charlas de higiene bucal. Llegando a la conclusión en donde la población estudiada presento una alta incidencia de lesiones cariosas con una higiene oral mala necesitando de tratamientos odontológicos. (13)

Geleto A., et al. el 2022 en Francia. A los resultados se encontró una incidencia de lesiones cariosas del 64.6% con un I.C. de 95%, un cpod de 1.33, la incidencia de caries fue de 3.5 veces más en los que no se cepillaban los dientes, el tipo de dieta fue 3.6 de mayor probabilidad de presentar caries en los que tuvieron dietas azucaradas en

comparación con los que no, la higiene bucal deficiente fue de 1.8 más probabilidad de presentar lesiones cariosas en comparación con los que presentaron buena higiene bucal. Concluyendo que existe alta incidencia de lesiones cariosas con hábitos bucales deficientes. (14)

Ramon R., et al. el 2016 en Cuba. En los resultados se encontró un 51% mujeres y 49% varones en el primer grupo y en segundo 50.5% mujeres y 49.5% varones; en relación a la higiene oral deficiente un 83% en el primer grupo y 45.5% en el segundo grupo; en relación a la dieta rica en azúcar un 52% en el primer grupo y un 38% en el segundo. Concluyendo que se encontró alta incidencia de caries relacionada con una higiene bucal deficiente. (15) Al analizar los factores de riesgo de la caries es un factor importante la higiene bucal que debe ser prioridad de educar y sensibilizar al niño en el hogar y la Institución Educativa



- [riptide/sci_arttext&pid=S1029-30192011001000013&lng=es](https://scisearch.com/riptide/sci_arttext&pid=S1029-30192011001000013&lng=es).
5. Munayco-Pantoja Evelyn R., Pereyra-Zaldívar Héctor, Cadillo-Ibarra Marleny M.. Calidad de vida relacionada a la salud bucal en niños Peruanos con caries de infancia temprana severa. *Odontoestomatología* 2020; 22 (36): 4-14.
 6. Hidayati L., Warna D., Suhartini S. WA. The Relationship between Dental Caries and Oral Hygiene of Children 7-12 Years Old at SDN BaletbaruJember. Java Oriental-Indonesia. *Rev. J Kesehat Gigi*. 2022;1(1):25–29.
 7. Moya M., Gomez R., Carrillo M. RM et al. Eating Behaviours , Oral Hygiene , and Caries in a Population of Spanish Children with Divorced Parents : A Cross-Sectional Study. *Alcorcon-España Rev. Clinica Medicine* 2023;2(3):4–13.
 8. Kapil D., Saraf B., Sheoran N., Srivastava P. et al. To Assess the Prevalence of Dental Caries and Its Association with Body Mass Index , Socioeconomic Status , Dietary Habits , and Oral Hygiene among 6 – 12-year-old Children in Faridabad. Faridabab-India. *Rev. J. of clinical Pediatric Dentistry..* 2023;16(4):1–6.
 9. Hidayati L., Warna D., Suhartini S. WA. The Relationship between Dental Caries and Oral Hygiene of Children 7-12 Years Old at SDN BaletbaruJember. Java Oriental-Indonesia. *Rev. J Kesehat Gigi*. 2022;1(1):25–29.
 9. Villamar C. Higiene bucal y su incidencia en caries dental en niños de 6- 12 años , *Medicaldent Guayaquil* ,. 2019 Tesis para el grado de Magister Milagro,Ecuador. Universidad Estatal de Milagro. 2019. 87pp.Tobar E., Villamar C T.J. Higiene bucal como factor determinante en incidencia de caries dental niños de 6 a 12 años. Milagro-Ecuador, *Rev. Recimundo*. 2021;5(1):227–240.
 10. Cotrina D. Caries dental en niños de 6 a 12 años y su relación con los hábitos alimenticios e higiene bucal



- de la II.EE. N° 60023. Iquitos
2022. Tesis para el título de
Cirujano Dentista.
Iquitos, Perú. Universidad
Científica del Perú. 2023.
117pp.
11. Morales C. Caries Dental y
su relación con la higiene
oral en niños de 5 a 12 años
atendidos en la facultad de
odontología de Ica- Perú, en
el año 2019. Tesis para el
título de Cirujano Dentista.
Ica, Perú. Universidad
Nacional San Luis Gonzaga.
2023. 75pp
12. Zevallos J. Relación entre
caries dental e higiene oral
en niños de 6 a 12 años
frente al conocimiento de
higiene bucal y aspectos
sociodemográficos de los
padres de familia de la I.E.P.
Jose Olaya Balandra del
distrito de Mala, Cañete-
2017. Tesis para el título de
Cirujano Dentista. Lima-
Perú. Universidad Wiener.
2017. 93pp.
13. Varkey N. Rhea V., Humsika
U., Nazleen V. et al. Dental
caries, oral hygiene status
and treatment needs of
fishermen and non-
fishermen population in
South Goa, India. Goa-India.
Rev. Int Marit Heal Found.
2022;73(3): 1-7.
14. Geleto A., Sinba E. MM.
Dental caries and associated
factors among patients
visiting Shashamane
Comprehensive Specialized
Hospital. Tonelle-Francia.
Rev. Plos One.
2022;17(3):1-10.
15. Ramon R., Castañeda M.,
Hortensia M., Estrada G. et
al. Artículo original Factores
de riesgo de caries dental en
escolares de 5 a 11 años
Risk factors of dental decay



ANEXO 1
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

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

Formato digital

Fecha de entrega: 13-12-2024

Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: Yoel Angel Ochochoque Hanco

Dirección: Jr Buena Vista #147

NI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 71066659

Teléfono: 983243441 email: Yoelangelis@gmail.com

Nombres y Apellidos: _____

Dirección: _____

NI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: _____

Teléfono: _____ email: _____

Facultad y/o Escuela de Posgrado: Odontología

Escuela Profesional o Mención: Odontología

Título o Grado Académico a optar: Cirujano Dentista

Asesor: Dr. Rildo Paul Tapia Condori

Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:

Trabajo de Investigación Tesis Trabajo de Suficiencia Profesional Trabajo Académico

Título: Caries Dental y su Relación con la Higiene Oral en niños

De la Institución Educativa Primaria Domingo Savio

San Miguel, Juliaca 2023

Palabras claves, (3 a 5 términos): Caries, Higiene Oral, Niños

Esta obra se desarrolló en la UANCV ^{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.

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

2. Referencia de tesis:

Bachiller
 Título
 2da Especialidad
 Maestría
 Doctorado

3. Licencias:

a) Licencia estándar:

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

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

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

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

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

Autorizo su publicación (marque con una X)

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

b) Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:

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

¿Quiere permitir usos comerciales de su producción intelectual?

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

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

- Sí autorizo
 No autorizo

Jurisdicción de su Licencia

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

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

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

Internacional

Nacional

Línea de investigación:

SALUD

PÚBLICA - P31

Firma de Autor



huella digital

13-12-2024

Fecha