



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



**RELACIÓN ENTRE EL CONTENIDO DE LA LONCHERA Y
CARIES DENTAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA INICIAL PARTICULAR
MAXWELL, AREQUIPA 2025**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. LIZETH ALEJANDRA MURIEL MAMANI

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

**JULIACA – PERÚ
2025**



UNIVERSIDAD ANDINA

NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

**RELACIÓN ENTRE EL CONTENIDO DE LA LONCHERA Y
CARIES DENTAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA INICIAL PARTICULAR
MAXWELL, AREQUIPA 2025**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. LIZETH ALEJANDRA MURIEL MAMANI

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

APROBADA POR EL JURADO REVISOR:

PRESIDENTE

:


Dr. EDUARDO LUJAN URVIOLA

PRIMER MIEMBRO

:


Dr. ENRIQUE ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINA

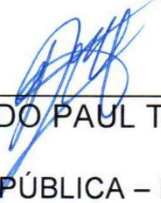
SEGUNDO MIEMBRO

:


Dra. EDITH CARI CHECA

ASESOR DE TESIS

:


Dr. RILDO PAUL TAPIA CONDORI

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

SALUD PÚBLICA – P31



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

RESOLUCIÓN N° 295-2025-D-F.OD-UANCV-J

Juliaca, 24 de noviembre de 2025

VISTOS:

El expediente N° 11987/CU-2025, presentado por el (la) Bachiller: **MURIEL MAMANI, LIZETH ALEJANDRA;** quien solicita nominación de jurados, fecha y hora de sustentación, para rendir el examen de Sustentación y defensa de la Tesis: Titulado: **RELACIÓN ENTRE EL CONTENIDO DE LA LONCHERA Y CARIES DENTAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL PARTICULAR MAXWELL, AREQUIPA 2025;** 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 petición del interesado:

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

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

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

SE RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO. - DECLARAR APTO, para la sustentación presencial del Informe Final de Investigación, del (la) Bachiller: **MURIEL MAMANI, LIZETH ALEJANDRA;** 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. EDUARDO LUJAN URVIOLA
PRIMER MIEMBRO	: Dr. ENRIQUE ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINA
SEGUNDO MIEMBRO	: Dra. EDITH CARI CHECA
ASESOR	: Dr. RILDO PAÚL TAPIA CONDORI



RESOLUCIÓN N° 295-2025-D-F.OD-UANCV-J

ARTÍCULO TERCERO. – PROGRAMAR FECHA Y HORA,

de sustentación de tesis según se detalla:

LUGAR : SALA DE GRADOS DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
FECHA : VIERNES 05 DE DICIEMBRE 2025
HORA : 8:30 A.M.

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

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

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y CUMPLASE.



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

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



SE APRUEBA INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL

RESOLUCIÓN N° 095-2025-D-F.OD-UANCV-J

Juliaca, 2025 junio 6

VISTOS:

El Expediente N° 3488/CU de fecha 21 de mayo de 2025, presentado por (el), (la) Bach. **MURIEL MAMANI, LIZETH ALEJANDRA**, 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. **MURIEL MAMANI, LIZETH ALEJANDRA**, quien solicita Revisión del Informe Final de Investigación, del tema titulado: **RELACIÓN ENTRE EL CONTENIDO DE LA LONCHERA Y CARIES DENTAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL PARTICULAR MAXWELL, AREQUIPA 2025**

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; 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 PAÚL TAPIA CONDORI, y;

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

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: APROBAR Y AUTORIZAR EL INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN para la **REVISIÓN DE SIMILITUD TURNITING**, del tema titulado: **RELACIÓN ENTRE EL CONTENIDO DE LA LONCHERA Y CARIES DENTAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL PARTICULAR MAXWELL, AREQUIPA 2025** Presentado por el (la) Bach. **MURIEL MAMANI, LIZETH**

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



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

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

ARTÍCULO TERCERO: DISPONER que, la Facultad y las secretarías académica y administrativa, quedan encargados del cumplimiento de la presente resolución. 0

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y CUMPLASE.



UNIVERSIDAD ANDINA "NESTOR CACERES VELASQUEZ"
FACULTAD DE ODONTOLOGIA

Dr. Rildo Paul Tapia Condori
DECANO

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



SE APRUEBA LA PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL

RESOLUCIÓN N° 447-2024-D-F.OD-UANCV-J

Juliaca, 2024 diciembre 20

VISTOS:

El Expediente N° 13367-24 de fecha 18 de setiembre de 2024, presentado por (el), (la) Bach. **MURIEL MAMANI LIZETH ALEJANDRA**, quien solicita Revisión de la Propuesta de Investigación y el Anexo (02 o 03) FICHA DE OPINIÓN DE LA PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN CUANTITATIVO DEL MIEMBRO DEL COMITÉ REVISOR, que fue revisada por el Comité de Investigación de la Facultad de Odontología, Escuela Profesional de Odontología.

CONSIDERANDO:

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

Que, el (la) Bach. **MURIEL MAMANI LIZETH ALEJANDRA**, quien solicita la revisión y aprobación de la Propuesta de Investigación Titulado: RELACIÓN ENTRE EL CONTENIDO DE LA LONCHERA Y CARIES DENTAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCION EDUCATIVA INICIAL PARTICULAR MAXWELL, AREQUIPA 2025. Para optar el título profesional de CIRUJANO DENTISTA;

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

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

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

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

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: APROBAR Y AUTORIZAR LA EJECUCIÓN DE LA PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN, titulado: RELACIÓN ENTRE EL CONTENIDO DE LA LONCHERA Y CARIES DENTAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCION EDUCATIVA INICIAL PARTICULAR MAXWELL, AREQUIPA 2025. Presentado por el (la) **Bach. MURIEL MAMANI LIZETH ALEJANDRA**; en virtud de los considerandos expuestos.

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



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

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

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y CUMPLASE.



UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

Dr. Rildo Paul Tapia Condori
DECANO

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



LIZETH ALEJANDRA MURIEL MAMANI

RELACIÓN ENTRE EL CONTENIDO DE LA LONCHERA Y CARIES DENTAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA...

 TESIS DE PREGRADO

Detalles del documento

Identificador de la entrega

trn:oid::13016:556542784

Fecha de entrega

13 feb 2026, 8:06 GMT-5

Fecha de descarga

13 feb 2026, 8:23 GMT-5

Nombre del archivo

T036_73415468_T.docx

Tamaño del archivo

57.2 MB

105 páginas

11.364 palabras

63.650 caracteres



21% Similitud general

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

Filtrado desde el informe

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

Fuentes principales

- 17%  Fuentes de Internet
- 5%  Publicaciones
- 19%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

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

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



METADATOS COMPLEMENTARIOS – UANCV



TÍTULO DE LA TESIS	
RELACIÓN ENTRE EL CONTENIDO DE LA LONCHERA Y CARIES DENTAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL PARTICULAR MAXWELL, AREQUIPA 2025	
Datos de autor	
Nombres y apellidos	LIZETH ALEJANDRA MURIEL MAMANI
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	73415468
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0007-1488-4504
Datos de asesor	
Nombres y apellidos	Dr. 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	Dr. EDUARDO LUJAN URVIOLA
Tipo de documento	DNI. 02374488
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-2022-1260
Miembro del jurado 1	
Nombres y apellidos	Dr. ENRIQUE ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINA
Tipo de documento	DNI. 02419543
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-4793-9053
Miembro del jurado 2	
Nombres y apellidos	Dra. EDITH CARI CHECA
Tipo de documento	DNI. 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	País: Perú Departamento: Arequipa Provincia: Arequipa Distrito: Arequipa INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL PARTICULAR MAXWELL Coordenadas: Longitud: -16.4524854 Latitud: -71.55230542 URL Maps https://maps.app.goo.gl/MTvNjUC8EC6kHAjJ8 
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Diciembre 2024 – Diciembre 2025
URL de disciplinas OCDE https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html - Librería	Salud Pública https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05 Odontología, Cirugía oral, Medicina oral https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.02.14



Dr. Eduardo Lujan Urriola
DIRECTOR
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN
FACULTAD DE ODONTOLÓGIA

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo LIZETH ALEJANDRA MURIEL MAMANI, identificado con DNI
Nro. 73415468, en mi condición de egresado de:

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

ODONTOLOGÍA

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

RELACIÓN ENTRE EL CONTENIDO DE LA LONCHERA Y CARIES DENTAL EN
NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL PARTICULAR MAXWELL,
AREQUIPA 2025

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.

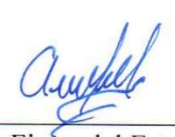
Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

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 30 de DICIEMBRE del 2025


Firma del Asesor
(obligatoria)


Firma del Estudiante
(obligatoria)



Huella



DEDICATORIA

A mi madre Gladys por su amor y apoyo incondicional en cada paso de mi carrera, a mis hermanas Katherine y Maribel, a Erik y a cada una de las personas que confiaron en mi para seguir logrando mis metas



AGRADECIMIENTOS

En primer lugar, agradezco a Dios, por brindarme la fortaleza, salud y perseverancia necesarias durante todo este proceso académico.

A mi familia, en particular a mi madre, por su amor incondicional, respaldo ininterrumpido y por ser mi mayor fuente de inspiración. Agradezco tu confianza en mí incluso en las situaciones más complicadas.

A todas las personas que estuvieron conmigo, por su compañía, consejos, y por los momentos compartidos que hicieron este camino más llevadero.

A todos, ¡gracias de corazón!



ÍNDICE

DEDICATORIA.....	xii
AGRADECIMIENTOS.....	xiii
ÍNDICE DE TABLAS	xvi
ÍNDICE DE FIGURAS.....	xvii
RESUMEN	xviii
ABSTRACT	xix
INTRODUCCIÓN	xx

CAPÍTULO I EL PROBLEMA

1.1 DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA.....	22
1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	24
1.2.1 Problema general	24
1.2.2 Problemas específicos	24
1.3 JUSTIFICACIÓN	24
1.4 OBJETIVOS	26
1.4.1 Objetivo general	26
1.4.2 Objetivos específicos	26
1.5 HIPÓTESIS	27
1.5.1 HIPÓTESIS GENERAL.....	27
1.5.2 HIPÓTESIS ESPECÍFICAS	27
1.6 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	28

CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO

2.1 BASES TEÓRICAS	29
2.2.1 Antecedentes de la investigación.....	29
2.1.2. Marco teórico.....	40

CAPÍTULO III METODOLOGÍA

3.1 MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN	46
3.2 ÁMBITO DE INVESTIGACIÓN.....	47



3.3	POBLACIÓN Y MUESTRA.....	47
3.4	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS	48
3.5	RECOGIDA DE DATOS	49

CAPÍTULO IV

ANÁLISIS DE RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1	PRESENTACIÓN	52
4.2	DISCUSIÓN DE RESULTADOS	70

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

APÉNDICE



ÍNDICE DE TABLAS

TABLA Nº 1	DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA EDAD EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL PARTICULAR MAXWELL, AREQUIPA 2025.....	51
TABLA Nº 2	DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL GÉNERO EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL PARTICULAR MAXWELL, AREQUIPA 2025.....	53
TABLA Nº 3	DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL TIPO DE LONCHERA EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL PARTICULAR MAXWELL, AREQUIPA 2025.....	55
TABLA Nº 4	DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA FRECUENCIA DEL CONSUMO DE ALIMENTOS DE LA LONCHERA EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL PARTICULAR MAXWELL, AREQUIPA 2025.....	57
TABLA Nº 5	DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL INDICE DE CARIES EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL PARTICULAR MAXWELL, AREQUIPA 2025.....	59
TABLA Nº 6	RELACIÓN ENTRE LA EDAD Y LA CARIES DENTAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL MAXWELL AREQUIPA 2025.....	61
TABLA Nº 7	RELACIÓN ENTRE EL GENERO Y LA CARIES DENTAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL MAXWELL AREQUIPA 2025.....	63
TABLA Nº 8	RELACIÓN ENTRE EL TIPO DE LONCHERA Y LA CARIES DENTAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL MAXWELL AREQUIPA 2025.....	65
TABLA Nº 9	RELACIÓN ENTRE LA FRECUENCIA DE CONSUMO ALIMENTOS DE LA LONCHERA Y LA CARIES DENTAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL MAXWELL AREQUIPA 2025.....	67



ÍNDICE DE FIGURAS

FIGURA Nº 1 DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA EDAD EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL PARTICULAR MAXWELL, AREQUIPA 2025.....	51
FIGURA Nº 2 DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL GÉNERO EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL PARTICULAR MAXWELL, AREQUIPA 2025.....	53
FIGURA Nº 3 DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL TIPO DE LONCHERA EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL PARTICULAR MAXWELL, AREQUIPA 2025.....	55
FIGURA Nº 4 DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA FRECUENCIA DEL CONSUMO DE ALIMENTOS DE LA LONCHERA EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL PARTICULAR MAXWELL, AREQUIPA 2025.....	57
FIGURA Nº 5 DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL INDICE DE CARIES EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL PARTICULAR MAXWELL, AREQUIPA 2025.....	59
FIGURA Nº 6 RELACIÓN ENTRE LA EDAD Y LA CARIES DENTAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL MAXWELL AREQUIPA 2025.....	61
FIGURA Nº 7 RELACIÓN ENTRE EL GENERO Y LA CARIES DENTAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL MAXWELL AREQUIPA 2025.....	63
FIGURA Nº 8 RELACIÓN ENTRE EL TIPO DE LONCHERA Y LA CARIES DENTAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL MAXWELL AREQUIPA 2025.....	65
FIGURA Nº 9 RELACIÓN ENTRE LA FRECUENCIA DE CONSUMO ALIMENTOS DE LA LONCHERA Y LA CARIES DENTAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL MAXWELL AREQUIPA 2025.....	67



RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación entre el contenido de la lonchera y caries dental en niños de la institución Educativa inicial Particular Maxwell, Arequipa 2025.

Materiales y métodos: Estudio de enfoque cuantitativo, tipo observacional, longitudinal, prospectivo y analítico, de diseño no experimental de corte transversal, método cuantitativo en una población y muestra de 30 niños seleccionados por muestreo censal. Técnica observacional y evaluación oral. Los instrumentos son ficha de observación, índice Ceod. La prueba de hipótesis del chi cuadrado, con $\alpha = 0.05$. **Resultados:** El 33.30% de niños demostraron con contenido de tipo de lonchera cariogénica, 20% de tipo de lonchera no cariogénica el 46.70% tipo de lonchera Mixta; el consumo de alimentos de la lonchera el 26.7% de niños la frecuencia de consumo bajo, el 43.3% la frecuencia de consumo moderada, el 30% la frecuencia de consumo alta; en cuanto al índice de caries muy bajo el 23.30%, 30.00% bajo, 36.70% alto, 10.00% muy alto. **Conclusión:** Existe relación altamente significativa entre el contenido de la lonchera y caries dental en niños de la Institución Educativa Inicial Particular Maxwell, Arequipa 2025. $p=0.000$

Palabras clave: Caries, Loncheras Niños



ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between lunchbox content and dental caries in children from the Maxwell Particular Early Educational Institution, Arequipa 2025. **Materials and methods:** A quantitative study, observational, longitudinal, prospective and analytical type, with a non-experimental cross-sectional design, quantitative method in a population and sample of 30 children selected by census sampling. Observational technique and oral evaluation. The instruments are observation sheet, Ceod index. The chi-square hypothesis test, with $\alpha = 0.05$. **Results:** 33.30% of children showed cariogenic lunchbox content, 20% non-cariogenic lunchbox type, 46.70% mixed lunchbox type; 26.7% of children's lunchbox food consumption had a low consumption frequency, 43.3% moderate consumption frequency, 30% high consumption frequency; Regarding the caries rate, 23.30% were very low, 30.00% were low, 36.70% were high, and 10.00% were very high. **Conclusion:** There is a highly significant relationship between lunchbox contents and dental caries in children at the Maxwell Private Early Childhood Education Institution, Arequipa 2025. $p=0.000$

Keywords: Caries, Lunchboxes, Children



INTRODUCCIÓN

Las lesiones de caries , que tener un impacto significativo en impacto para niños en la salud dental y general de los niños , son los problemas críticos más comunes en la infancia. La salud dental y general son los problemas críticos más comunes en la infancia. La causa principal de este problema está relacionada en gran medida con factores dietéticos , en particular el consumo frecuente de carbohidratos simples presentes en la leche, que se han vuelto esenciales en la dieta diaria de los niños en entornos educativos y pueden incidir directamente en la prevalencia de la atención dental. (1)(2)

Tomando en cuenta la principal función del azúcar en el comienzo de la caries. Se ha evidenciado en múltiples investigaciones una correlación relevante entre el contenido de las loncheras escolares y la prevalencia de lesiones cariosas. El 99,1% de los niños evaluados llevaban loncheras con azúcares extrínsecos, lo que evidenció una prevalencia de caries del 71,3%. (3-5)

Como estrategia estrategia para prevenir las caries dentales en los niños, nuestros hallazgos resaltan la importancia de valorar y optimizar el contenido nutricional Para prevenir escolares, caries dentales en niños, nuestros hallazgos resaltan la importancia de valorar y optimizar el contenido nutricional, almuerzos escolares .Existe una correlación significativa entre la calidad de la lonchera y la prevalencia caries dental, como lo demuestra Zamora (6), quien encontró que el 51.6% de los niños que tenían loncheras de calidad inadecuada tenían un índice de caries muy alto . Por otra parte, Delgado examinó los niveles de pH salival antes y después de utilizar loncheras escolares , concluyendo que el uso de



cariogénicas resultó en una caída significativa del pH, lo que ayudó a prevenir la caries dental (7).

El contenido de las loncheras de los escolares juega un rol importante en la salud y el crecimiento conductual de los niños. (8)



CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

1.1 DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

A nivel internacional

La caries dental es una de las patologías crónicas más comunes en la etapa infantil a escala global. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), de los niños en edad escolar, entre el 60% y el 90% muestran caries dental, una condición que, a pesar de ser prevenible, continúa impactando la salud oral y general de millones de niños. Varios estudios han evidenciado que una dieta abundante en azúcares simples, en particular aquellos que se consumen en el colegio a través de loncheras poco saludables, tiene una correlación directa con la aparición de caries dental. La ausencia de supervisión sobre la calidad nutricional de los alimentos que los niños ingieren durante su horario escolar constituye un factor de riesgo significativo para esta patología. (9)

A nivel nacional,

En el Perú, la situación no es diferente. El Ministerio de Salud (MINSA) (10) reporta una alta prevalencia de caries dental en la población infantil,

afectando aproximadamente al 85 % de los niños en edad escolar. A pesar de los esfuerzos por promover hábitos alimenticios saludables y mejorar la salud bucal, la inclusión frecuente de productos ultra procesados, azucarados y con bajo valor nutricional en las loncheras escolares sigue siendo una práctica común entre los padres y cuidadores. Esta realidad pone en evidencia la necesidad de intervenciones educativas y preventivas, que integren tanto la alimentación escolar como la promoción de la salud bucal. (11)

A nivel local

En la región de Arequipa, se ha observado que muchos escolares consumen diariamente loncheras que incluyen golosinas, gaseosas, jugos azucarados y otros productos cariogénicos. Esta situación preocupa a los profesionales de salud, dado que los centros educativos no siempre cuentan con políticas claras de control del contenido de las loncheras. En las instituciones educativas atendidas por los servicios de salud pública, como en diversos colegios de zonas urbanas y periurbanas, se ha evidenciado un aumento en los casos de caries dental en niños de nivel primario, Esto incluye no sólo su salud bucal sino también su rendimiento académico y su bienestar general. La falta de concienciación sobre la importancia de una nutrición escolar equilibrada y sus efectos sobre la salud dental refleja un problema que necesita urgentemente atención a nivel comunitario. Sus efectos sobre la salud dental reflejan un problema que necesita urgentemente atención a nivel comunitario.

1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1 Problema general

¿Cómo es la relación entre el contenido de la lonchera y caries dental en niños de la Institución Educativa Inicial Particular Maxwell, Arequipa 2025?

1.2.2 Problemas específicos

PE1: ¿Cuál es la relación de las características personales y caries dental en niños de la Institución Educativa Inicial Particular Maxwell, Arequipa 2025?

PE2: ¿Cómo es la relación entre el tipo de alimentos en contenido de la lonchera y caries dental en niños de la Institución Educativa Inicial Particular Maxwell, Arequipa 2025?

PE3: ¿Qué relación existe entre la frecuencia de consumo de alimentos de la lonchera y caries dental en niños de la Institución Educativa Inicial Particular Maxwell, Arequipa 2025?

1.3 JUSTIFICACIÓN

JUSTIFICACIÓN TEÓRICA

Desde el enfoque teórico, esta investigación se basa en el modelo de determinantes sociales de la salud y en los principios de la odontología preventiva. Diversos estudios han evidenciado que el consumo frecuente de alimentos azucarados, especialmente en edades tempranas, está directamente relacionado con la aparición de caries dental (12,13). El

contenido de la lonchera escolar representa una fuente significativa de exposición diaria a alimentos cariogénicos, como jugos artificiales, galletas, caramelos y otros productos procesados (14).

Comprender esta relación permite sustentar la necesidad de estrategias preventivas centradas en la educación alimentaria y en el monitoreo de los hábitos nutricionales de los escolares. Además, este estudio contribuye al cuerpo de conocimientos sobre los factores dietéticos asociados a la caries dental, respaldando las recomendaciones internacionales de la OMS respecto a la reducción de azúcares libres en la dieta infantil (15,16)

JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA

En el plano práctico, Los hallazgos de este estudio se utilizarán como fundamento para elaborar intervenciones educativas orientadas a padres, educadores y estudiantes sobre la importancia de las loncheras saludables. Además, pueden orientar guías políticas educativas que políticas educativas el consumo de alimentos con bajo potencial cariogénico , mejorando así la salud bucal y general de los niños.(17)

El estudio también es relevante para el personal de salud pública y odontólogos, ya que permitirá identificar patrones de consumo alimentario que podrían estar afectando negativamente la salud oral infantil en la región de Arequipa. Esto podría derivar en acciones integradas entre el sector salud y educación para la prevención de enfermedades bucales.

JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA

A través de un enfoque observacional y analítico, este estudio ayudará a establecer una relación cuantitativa entre la cantidad de lonchera y la presencia de caries dental desde un punto de vista metodológico. Esto permitirá no solo confirmar asociaciones reportadas en otros contextos, sino también generar evidencia local específica, con base en datos recogidos directamente de la población infantil escolarizada en Arequipa (18).

La metodología empleada también favorecerá el diseño de futuros estudios comparativos o longitudinales que puedan profundizar en los factores protectores o de riesgo vinculados a la dieta escolar y su impacto en la salud bucal.

1.4 OBJETIVOS

1.4.1 Objetivo general

Determinar la relación entre el contenido de la lonchera y caries dental en niños de la Institución Educativa Inicial Particular Maxwell, Arequipa 2025.

1.4.2 Objetivos específicos

OE1: Relacionar las características personales y caries dental en niños de la Institución Educativa Inicial Particular Maxwell, Arequipa 2025.

OE2: Identificar la relación entre el tipo de alimentos en contenido de la lonchera y caries dental en niños de la Institución Educativa Inicial Particular Maxwell, Arequipa 2025.

OE3: Estimar la relación entre la frecuencia de consumo de alimentos de la lonchera y caries dental en niños de la Institución Educativa Inicial Particular Maxwell, Arequipa 2025.

1.5 HIPÓTESIS

1.5.1 Hipótesis general

Existe relación altamente significativa entre el contenido de la lonchera y caries dental en niños de la Institución Educativa Inicial Particular Maxwell, Arequipa 2025

1.5.2 Hipótesis específicas

HE1: Existe relación significativa entre las características personales con la caries dental en niños de la Institución Educativa Inicial Particular Maxwell, Arequipa 2025.

HE2: El contenido del tipo de alimentos de la lonchera tiene relación significativa con caries dental en niños de la Institución Educativa Inicial Particular Maxwell, Arequipa 2025.

HE3: La frecuencia de consumo de alimentos de la lonchera tiene relación significativa con caries dental en niños de la Institución Educativa Inicial Particular Maxwell, Arequipa 2025.

1.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	CRITERIOS DE VALORACIÓN
V.1. CONTENIDO DE LONCHERAS	- Características personales - Tipo de consumo de alimentos - Frecuencia de consumo de alimentos	- Edad - Sexo - Cariogénicos - No Cariogénicos - Mixtos - Consumo por días a la semana	- 3-4 años - 4-5 años - Masculino - Femenino - Lonchera contenido Cariogénicos - Lonchera contenido no Cariogénicos - Lonchera contenido mixto. - Bajo (< 2 días) - Moderado (3-4 días) - Alta ($\geq$ 5 días)
V.2. CARIES	- Índice ceod	Cariados Perdidos Obturados	- Muy alto. - Alto. - Moderado. - Bajo. - Muy bajo.



CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 BASES TEÓRICAS

2.2.1 Antecedentes de la investigación

A NIVEL INTERNACIONAL

Jiménez-Ramírez N L et al. Ecuador 2023 En su estudio, se planteó describir el riesgo cariogénico en párvulos entre tres y cinco años del Centro Educativo Inicial "Mariano Aguilera". El grupo de cuatro a cinco años presentó la mayor incidencia (67,5%) en la recolección de datos y estudio, utilizándose una muestra correspondiente al sexo femenino . Se encontró que el 50% de los niños visitaba al dentista con frecuencia, el 63% lo visitaba dos veces al día y el 83% nunca había utilizado la higiene dental , lo que indica un alto riesgo de desarrollo de caries en este grupo de edad . (19)

Familia M E, González LM. República Dominicana 2023. El objetivo del estudio fue determinar el índice de caries, evaluado mediante el método ICDAS , y el tipo de dieta cariogénica en niños atendidos en la clínica dental . El Dr. Puig Bentz afirmó que la caries dental es una de una de las enfermedades más comunes en el mundo, y que se debe principalmente a una dieta alta en carbohidratos, los cuales, al metabolizarse en la placa dental , producen ácidos que afectan el esmalte. Estudio descriptivo, no experimental y transversal que evaluó los hábitos alimentarios y las diferencias de edad en una muestra de 77 niños. Los hallazgos mostraron que las bebidas azucaradas fueron los alimentos cariogénicos más consumidos, siendo las niñas (23,38 %) las mayores consumidoras. El código ICDAS predominante fue el 3, que se presentó en el 40,26 % de los casos (31 niños), distribuyéndose de forma similar entre niñas y niños. no se detectaron variaciones estadísticamente relevantes en el índice de caries según el género o la edad, ya que la mayoría de los niños se ubicaban en rangos de tres a seis y de siete a nueve años (44,16 % en ambos grupos). En conclusión, el estudio evidenció que la dieta cariogénica incrementa las lesiones cariosas. (20)

Borrell C, García E, ESPAÑA 2022. provincia de Alicante, buscaron una relación entre los hábitos alimentarios de niños de 3 a 9 años y la caries dental . En este estudio descriptivo transversal , se realizaron exámenes orales para el diagnóstico de caries dental

y se administró el Cuestionario de Conducta Alimentaria Infantil (CEBQ) a los cuidadores de una muestra de 276 lactantes con una edad media de 86,5 meses. Los resultados mostraron que los alimentos cariogénicos más consumidos fueron las azucaradas, existiendo diferencias significativas entre los grupos con y sin caries dental en cuanto a los hábitos alimentarios ($p = 0,016$), así como en la respuesta a la alimentación ($p = 0,001$). El estudio concluyó que los hábitos alimentarios son un factor de riesgo significativo para la caries dental en niños. (21)

Zavala A México 2019. El objetivo del estudio investigar la relación entre las actividades educativas y la caries dental. El estudio objetivo meta fue la caries dental . Era caries dental . El objetivo del estudio fue determinar la relación entre la caries dental la caries y las actividades escolares .Las actividades escolares fueron el objetivo del estudio. determinar la relación entre la caries dental la caries yy las actividades educativas .actividades educativas . 179 estudiantes de la Escuela Primaria Social Revolución de Naucalpan de Juárez, edades 6 a 12 6 a 12,, participaron en una sencilla manifestación aleatoria .participó en una demostración aleatoria sencilla. Utilizando el análisis de correlación análisis , examinaron la relación entre las caries dentales , el consumo la relación carbohidratos ,entre las caries dentales , el consumo de carbohidratos, el uso de flúor y la frecuencia de cepillado. Los resultados mostraron una frecuencia de caries del 89,8 % y un

consumo moderadamente alto de alimentos cariogénicos (85 %), con una frecuencia de cepillado de 1 a 2 veces al día. Estos hallazgos sugieren que los alimentos ricos en azúcar contribuyen significativamente al desarrollo dental. (22)

A NIVEL NACIONAL

Lopez KL, Perez GN. Et. al Lima 2023 investigaron el impacto del contenido de las loncheras en la salud oral de los párvulos del Centro Educativo Inicial Los Pinos, en Barranca, durante 2023. En este estudio transversal, se evaluaron 54 niños mediante odontogramas y se registró el contenido de sus loncheras utilizando una ficha de observación validada, con el consentimiento informado de los padres. El estudio estadístico, realizado a cabo con SPSS versión 24, mostró que el 87 % de los párvulos poseían fiambreras que contenían alimentos sin azúcares, mientras que el 13 % contenían alimentos cariogénicos. Los índices de salud bucal (Ceod) variaron, sin que se encontraran diferencias significativas asociadas al contenido de las loncheras. En resumen, aunque el estudio confirmó que la conducta alimentaria influye en la salud oral, no se encontró una relación entre el contenido de las loncheras y la presencia de caries en esta población (23)

Díaz DA. 2023 Trujillo busco evaluación entre el contenido de las loncheras escolares y la incidencia de caries en alumnos del Centro educativo San Pedro. Se realizó un estudio transversal y

observacional con 136 estudiantes seleccionados mediante muestreo no probabilístico, utilizando el test de Moquillaza y el CPOD. indicaron que el 57,3 % de los estudiantes tenía loncheras con contenido clasificado como regular y el 64,2 % presentaba caries dental, mientras que el 37,8 % no mostraba caries. Además, se observaron que los alumnos de 11 años o más tenían mayor frecuencia de contenido regular en comparación con aquellos de 9 a 10 años, estableciéndose una relación estadísticamente significativa ($p=0.031$) entre el contenido de las loncheras y la presencia de caries (24)

Muñoz RI Chimbote 2022. Durante 2019 en Nuevo Chimbote, estudió la evaluación entre el contenido de las fiambreras y la gravedad de la caries en preescolares del Centro educativo Santa María La Católica. En una muestra de 32 niños, se aplicó una inspección clínica y se utilizó una ficha de observación validada para valorar las loncheras. Los hallazgos revelaron el 37,5 % de los infantes presentaba loncheras con alimentos sin azúcar, el 34,4 % con azúcar y el 28,1 % mixtas. En cuanto a la gravedad, el 46,8% de los preescolares de 5 años exhibieron caries de gravedad moderada (grupo 2) y el 25,0 % preescolares de 4 años evidenció una gravedad superior (grupo 3), sin casos en los grupos 1 y 4. En resumen, se confirmó una relación significativa entre el contenido de las loncheras y la severidad de la caries en la población estudiada (25)

Lachuma RE. 2023 Loreto evaluaron la relación entre la caries dental la caries y el estrés escolar en niños de 6 a 10 años del AA. HH Pampa Hermosa, Loreto, en 2022. Estrés escolar en niños de 6 a 10 años del AA. HH Pampa Hermosa, Loreto, en 2022. Se seleccionó una muestra de cincuenta niños y sus padres . Se utilizaron dos instrumentos : un formulario de evaluación clínica para registrar los índices de caries (CPO-D y Ceo-d) y un formulario para medir la frecuencia de consumo de alimentos cariados. Los resultados indicaron que el 90% de los niños tenían caries dentales , mientras que sólo el 10% no . Se demostró mostrado que entre los niños con un índice de caries muy bajo , el 4,3 por ciento tuvo un valor cariogénico medio ; entre los que tenían un índice bajo , eso1,4 por ciento tuvo un valor bajo y el 2,9 por ciento un valor medio ; y entre los que tenían un índice muy alto , el 55,8 por ciento tuvo un valor medio y el 5,7 por ciento un valor elevado .Entre los niños con un índice de caries muy bajo , el 4,3 por ciento tenía un valor cariogénico medio ; entre los que tenían entre los que tenían un índice bajo , el 1,4 por ciento tenía un valor bajo y el 2,9 por ciento un valor medio ; y entre los que tenían un índice muy alto , el 55,8 por ciento tenía un valor medio y el 5,7 por ciento un valor elevado . Se encontró relación estadísticamente significativa ($X^2 = 16,781$; $p = 0,032$), indicando que a medida que aumenta la cantidad de caries en la dieta , también lo hace el índice de caries . (26)

Marroquín MV 2020 Lima. En 2019, se estudió la evaluación entre el contenido de las loncheras y la caries dental niños en de preescolar del centro educativo "Angelitos del Álamo" en Comas - Lima. Con una metodología básica, no experimental, prospectiva, transversal y correlacional, Se llevó a cabo un análisis a 109 niños utilizando un formulario para valorar la dieta cariogénica y otro para el índice Ceod.. Los resultados mostraron un valor p de 0,881, lo que indica que no hubo correlación entre el contenido de loncheras y la caries dental. Sin embargo, el puntaje promedio del Ceod fue de 5,57, lo que indica un alto riesgo de caries dental , especialmente en los bebés menores de cinco años , quienes fueron los más afectados. Si bien no se encontró una correlación significativa entre la cantidad de loncheras y la caries dental , el alto riesgo mostrado en el índice Ceod sugiere que otros factores influyen en la prevalencia de caries dental en estos niños. (27)

Montalvo K 2021 Arequipa. estudio titulado "Nivel de conocimiento sobre salud bucal en los padres de los alumnos de la institución educativa inicial San Martín del distrito de Socabaya - Arequipa 2021" con el objetivo de evaluar el nivel de conciencia sobre la salud de los padres de los estudiantes de este centro educativo. Este estudio descriptivo y prospectivo estudiar incluyó 100 tutores del primer nivel .Incluyó 100 tutores en el primer nivel. La información se recopiló mediante un método de observación y la aplicación de un cuestionario de 20 ítems denominado

“Cuestionario de conocimientos sobre Salud Bucal” que incluyó temas como alimentación, higiene dental y prevención. Los resultados mostraron que el 48% de los tutores tenían un nivel cognitivo bajo sobre caries dental, el 38,8% tenía un nivel intermedio, el 12,2% tenía un nivel bueno y sólo el 1% tenía un nivel muy bueno. Respecto a la prevención de caries, el 32.7% mostró un conocimiento adecuado, el 29.6% regular, el 20.4% deficiente y el 17.3% muy bueno. En cuanto a la dieta no cariogénica, el 69.4% de los encuestados demostró un conocimiento muy bueno, el 20.4% bueno, el 8.2% deficiente y el 2% regular. Finalmente, sobre higiene bucal, el 38.8% tenía un conocimiento bueno, el 37.8% muy bueno, el 12.2% regular y el 11.2% deficiente. Como conclusión, se determinó 51% de los tutores o progenitores poseía un nivel cognitivo global sobre salud oral considerado bueno. Sin embargo, se identificaron áreas que requieren mayor reforzamiento educativo, especialmente en temas de prevención de caries y comprensión de la enfermedad cariosa (28)

A NIVEL LOCAL

Arizaca Y 2021 Puno Rosa, Puno realizó un estudio en 2019 con el objetivo de evaluar Nivel de conocimiento sobre la caries dental entre las madres Niños de 3 a 5 años de la institución. Se utilizó un diseño descriptivo, transversal y no experimental para recolectar una muestra por conveniencia de 79 madres mediante un

cuestionario adaptado a la población y validado por juicio de expertos .Se utilizó para recolectar una muestra de conveniencia de 79 madres utilizando un cuestionario adaptado a la población y validado por juicio de expertos .Los resultados mostraron que el 75,95% de las madres tenían conocimientos inadecuados sobre caries dental , con deficiencias especialmente altas en aspectos generales (83,54%), prevención (62,03%) e higiene dental (49,37%), mientras que el 59,49% tenía conocimientos excelentes sobre alimentos cariogénicos. (29)

Torres KS.2021 Puno. evaluó las secuelas clínicas de las lesiones cariosas no tratadas, mediante el “índice PUFA/pufa, en niños de 2 a 5 años del programa Vaso de Leche en Puno”, durante 2020. En este estudio descriptivo, observacional, transversal y de tipo correlacional, se evaluaron 98 niños utilizando exámenes intraorales y una ficha de observación validada. Los hallazgos demostraron que el 56,12 % de los párvulos tenía caries no tratadas, con más frecuencia en párvulos sin anemia (30,61%). Además, se registraron “exposiciones pulpares en el 40 % de los casos”, especialmente en niñas sin anemia, donde los primeros molares inferiores resultaron ser los más afectados (11%) Se observaron fístulas y abscesos en un 23 % de los niños cada uno, y ulceraciones en un 14 %, predominando en los ILS de niñas sin anemia (30%). Aunque se evidenció una tendencia hacia una

mayor incidencia de caries en niños sin anemia, la diferencia no fue estadísticamente significativa ($p = 0,917$) (30).

Paucar MJR 2022 Puno. Se examinó la efectividad del proyecto "Vida Sana en Boca Sana " en la salud bucal de los residentes de bajos recursos de la Aldea Infantil Niño San Salvador, ubicada en Capachica . Para ello , un grupo de 32 personas de bajos recursos participó en el programa, aunque solo 29 de ellas , de entre 4 y 12 años y que cumplían con los requisitos de inclusión , participaron. Los datos se reunieron a través de una valoración previa y posterior al programa, en la cual se midió el conocimiento sobre salud oral, la higiene bucal mediante el índice IHOS, la incidencia de lesiones caries activas y el riesgo cariogénico. El programa contempló asesoramiento dietético, enseñanza del cepillado dental, topicación de fluoruro de di amino de plata al 38% lesiones en los tejidos tanto en dentición primaria como en muelas, y barniz de flúor al 5% en IP anteriores con manchas blancas, con controles a los 30 y 60 días. Los resultados reflejaron que, previo a la implementación del programa, solo el 3.4% de los niños poseía un nivel adecuado de saberes en salud bucal, el 55.2% tenía un nivel medio y el 69.0% un nivel deficiente Tras la ejecución del programa, el 69.0% de los menores alcanzó un nivel óptimo de conocimiento y el 31.0% un nivel intermedio. Respecto a la higiene oral, el 65.5% de los niños obtuvo un IHOS adecuado y el 34.5% presentó un nivel regular, Asimismo, el riesgo cariogénico redujo de moderado a leve, y las

caries activas mostró una reducción significativa: del 24.1% al 3.9% en esmalte y dentina (grados 1 y 2 según ICDAS), del 22.8% al 2.7% en caries grado 3 y del 45.7% al 16.4% en caries de grado 4 y 5 (15). Se concluyó que el programa tuvo un impacto positivo considerable en la salud oral de los niños beneficiados. (31).

Apaza Y 2022 Puno. y calidad de vida en niños de 8 a 10 años pertenecientes a la I E PN° 72596 César Vallejo de San Antonio de Putina. El estudio utilizó un enfoque descriptivo, observacional, prospectivo y relacional con un diseño descriptivo . incluidos en la exposición; fueron seleccionados por conveniencia y por las visitas a sus hogares. Se utilizó el cuestionario CPQ8-10 para evaluar la calidad de vida , mientras que la observación directa y las pruebas clínicas se utilizaron para evaluar la salud física mediante los índices ceo-d/CPO-D, pufa, maloclusiones e IHOS . Los hallazgos mostraron que el 68,2% de los niños sintieron que su calidad de vida se vio afectada negativamente. En cuanto a la prevalencia de caries, el 94.5% presentó lesiones en dentición permanente y el 97.3% en dentición temporal. Respecto a las complicaciones derivadas de caries no tratadas, el 49.1% de los niños con dentición temporal mostraron ulceraciones y el 33.6% pulpitis, en cambio en dentición permanente, el 24.5% presentó pulpitis. En relación con las maloclusiones, la clase I fue la más frecuente con un 23.6%. Sobre la higiene oral, el 38.2% de los participantes reflejó un nivel

regular. Como conclusión, se estableció la percepción de calidad de vida se relaciona con la salud oral en los niños evaluados. (32).

2.1.2. Marco teórico

2.1.2.1 Loncheras escolares

Son conocidas también como “refrigerio escolar” cuyo contenido son porciones de alimentos que se consumen entre horas de las comidas y no sustituyen las comidas típicas (comida, almuerzos o desayuno). Estas porciones deben incluir ingredientes naturales o alimentos preparados a base de lácteos, lechuga, frutas, verduras y cereales, entre otros. (17)

TIPOS DE LONCHERAS:

Según su contenido se clasifica en relación de su carcinogenicidad y el impacto de la salud oral del escolar (33)(34)

Loncheras de contenido cariogénico

Estas loncheras incluyen alimentos ricos en azúcares simples, almidones refinados y ultra procesados, como galletas, caramelos, chocolates, bebidas azucaradas y snacks salados industriales. Este tipo de alimentos promueve un entorno ácido en la cavidad bucal, lo que favorece la desmineralización del esmalte dental. (35)

Loncheras de contenido no cariogénico

Estas loncheras están compuestas por alimentos bajos en azúcares fermentables y ricos en nutrientes protectores, como

frutas frescas, vegetales crudos, lácteos sin azúcar, frutos secos, cereales integrales y agua como bebida principal. Estos alimentos estimulan la producción de saliva y contribuyen a la limpieza bucal, ayudando a mantener un pH adecuado en la cavidad oral. (36) (37) También aportan minerales como calcio y fósforo, fundamentales para la mineralización del esmalte. (38)

Loncheras de contenido mixto

Combinan alimentos cariogénicos y no cariogénicos. Por ejemplo, una fruta acompañada de un jugo envasado azucarado o un sándwich integral con una galleta dulce. Aunque los alimentos saludables están presentes, la coexistencia de productos cariogénicos mantiene un riesgo significativo de desarrollo de caries, sobre todo si no existe una adecuada higiene oral tras su consumo. (39)

FRECUENCIA DE CONSUMO:

La frecuencia con la que se consumen alimentos cariogénicos también es determinante. A mayor número de ingestas al día sin cepillado dental, mayor es la exposición del esmalte dental a los ácidos, aumentando el riesgo de caries (40). Esto resalta la importancia de no solo vigilar el tipo de alimentos que contienen las loncheras, sino también los horarios y frecuencia de consumo (41).

PROMOCIÓN DE LONCHERAS SALUDABLES:

Además de sus responsabilidades académicas, las instituciones educativas desempeñan un papel crucial en la promoción de estilos

de vida saludables . Son responsables de ayudar a los estudiantes a desarrollar hábitos alimenticios que mejoren su calidad de vida y de fomentar activamente entornos que fomenten un estilo de vida equilibrado para prevenir problemas de salud como la obesidad y la caries dental. (42).

Los programas escolares orientados a mejorar la nutrición infantil han logrado reducir significativamente el consumo de alimentos procesados y azucarados en las loncheras, lo que se traduce en beneficios para la salud bucal, así como para el bienestar físico y mental de los estudiantes. (42)

Señalan que la implementación de políticas nutricionales como la prohibición de alimentos con alto contenido calórico y la promoción de frutas y verduras– tiene un impacto positivo no solo en la prevención de caries y otras enfermedades crónicas, sino también en el rendimiento académico (42)

Dichas iniciativas incluyen talleres y orientaciones para padres, reforzando la importancia de enviar loncheras saludables a la escuela. Así mismo considera la necesidad de incorporar programas de educación alimentaria en el currículo escolar, en los cuales los niños aprenden a identificar alimentos nutritivos y a comprender cómo sus elecciones alimentarias influyen en su salud a largo plazo, favoreciendo la prevención de enfermedades no transmisibles, como la diabetes tipo 2 y la obesidad (42)

FACTOR DE RIESGO PARA USO DE LONCHERAS NO SALUDABLES

La literatura destaca que los factores socioeconómicos son considerados como factores de riesgo en, la salud dental de los niños.

En familias con menores ingresos tienden a enviar contener más productos procesados y menos alimentos frescos, como frutas y verduras, generando un desequilibrio nutricional que incide directamente en la salud bucal al favorecer la desmineralización del esmalte (43)

En Hogares de bajos recursos, los alimentos procesados y ricos en azúcares son más accesibles por su bajo costo, lo que incrementa el riesgo de caries (43)

Así mismo las disparidades socioeconómicas afectan también el acceso a productos de higiene dental, como pastas y enjuagues, agravando el problema. Así, el hijo de familia de ingresos económicos bajos, presentan mayores tasas de caries (43). en comparación con aquellos de hogares con mayores recursos, quienes pueden permitir tanto una alimentación saludable como productos de higiene de calidad.

Habito de higiene oral: (46)

Los padres serán los encargados de que los infantes adquieran el hábito de mantener una higiene dental adecuada, esto por medio de: (46)

- Un cepillado dental correcto
- Cantidad de pasta dentífrica
- No mojar las cerdas del cepillo antes de realizar el cepillado
- Realizar movimientos de barrido
- Cepillarse por zonas y de manera ordenada
- Finalizado el cepillado, lavar el cepillo y mantenerlo en un ambiente limpio

Prevención de caries

entre las más destacadas podemos encontrar a el empleo de flúor administrado de diferentes formas, como en la sal, en la leche y en el agua, las propiedades del flúor hacen que el proceso de desmineralización sea menos agresivo, ya que aumenta la dureza del esmalte. (46, 47)

Prevención primaria

Esta etapa está enfocada en el primer año de vida. Actualmente hay diversos estudios que demuestran que se tiene una mayor prevención, en la etapa del embarazo, con el propósito de conseguir una menor colonización bacteriana de la cavidad bucal del infante, controlando la aparición de las lesiones cariosas. (45, 47)

Los padres del infante deben de tener conocimientos sobre salud bucal, para cuidar la cavidad bucal del infante, sobre todo los primeros años de



vida, esta información debe ser: (47)

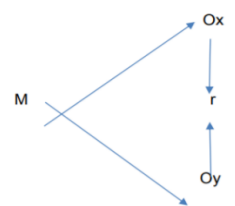
- Conocimientos de higiene oral: los padres del infante deberán de limpiar las piezas dentales del infante por o menos dos veces al día, estos hábitos se deben de mantener hasta que el niño crezca, hasta el infante por sí mismo pueda realizar su higiene oral
- Flúor: es importante que la pasta dental usada contenga flúor en su composición ya que es una de las medidas de prevención más segura, no obstante, se debe tener en cuenta el tamaño de pasta dental que se use, se debe tener en cuenta de no extenderse en sustancias fluoradas, ya que el infante puede presentar fluorosis
- Dieta: una dieta rica en alimentos azucarados influenciara en el desarrollo de lesiones cariosas, es por ello por lo que es importante explicar a los padres que el infante no se acueste con el biberón, ya que esto favorece al desarrollo de caries, y que tenga una dieta no cariogénica.

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

3.1 MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN

- **Enfoque:** adoptado en este estudio es de naturaleza cuantitativa, pues se pretende medir de forma objetiva la relación entre el contenido de las loncheras y las lesiones cariosas en los estudiantes (48)
- **Tipo de estudio:** observacional, longitudinal, prospectivo y analítico se observaron el contenido de las loncheras a lo largo de los días de la semana y la recolección de los datos fueron planificados para este estudio, para luego ser analizados las variables. (49)
- **Diseño del estudio:** se ha optado por un diseño no experimental de corte transversal, lo que implica que la información fue recolectada en un único momento sin intervenir ni modificar las variables, con el fin de observar y registrar los datos en su estado natural dentro de la población de estudio (48)



- **Nivel relacional:** porque nos posibilitara determinar si existe una relación significativa entre las variables de interés contenido de las loncheras y la presencia de las lesiones caries. (49)
- **Método cuantitativo** en vista que se procedió al análisis estadístico. (48)

3.2 ÁMBITO DE INVESTIGACIÓN

La investigación se concretó en la región de Arequipa, en el distrito de Hunter, en estudiantes de la IEIP Maxwell, Arequipa 2025

3.3 POBLACIÓN Y MUESTRA

La población fue 30 estudiantes se empleó un **muestreo censal**, el cual consiste en la inclusión de la totalidad de la población objetivo a la muestra del estudio. Esta técnica se utilizó debido a que el número de niños matriculados en la institución durante el periodo de estudio fue reducido y accesible, permitiendo así abarcar a todos los sujetos que cumplían con los criterios de inclusión. El muestreo censal garantiza una mayor representatividad y evita los sesgos derivados de la selección muestral (48)

CRITERIOS DE SELECCIÓN

Criterios de Inclusión:

- Estar matriculados en la Institución Educativa Inicial Maxmell durante el año 2025.
- Tener entre 3 y 5 años de edad.

- Contar con el consentimiento informado firmado por los padres o tutores.
- Asistir regularmente a clases durante el periodo de recolección de datos.
- Presentar al menos una lonchera escolar durante la jornada educativa.

Criterios de Exclusión:

- Tener alguna condición médica sistémica o discapacidad que pudiera alterar la alimentación habitual.
- No presentar lonchera el día de la evaluación.
- Niños cuyos padres o tutores no autorizaron la participación mediante el consentimiento informado.
- Niños con tratamientos odontológicos en curso que pudieran interferir con el diagnóstico de caries

3.4 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

VARIABLE	TÉCNICAS	INSTRUMENTOS
Contenido de la lonchera	Observación.	Ficha de observación estructurada.
Caries	Evaluación oral.	Índice ceod

- VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS:

Para la evaluación del contenido de las loncheras se ha utilizado la ficha de observación estructurada por altamirano (51)

Para la evaluación del estado salud de los dientes los niños, específicamente en relación con la presencia de caries dental, se utilizó el **índice ceod** (siglas de: cariados, extraídos, obturados en dentición temporal). Este índice es un instrumento epidemiológico ampliamente validado y utilizado en estudios odontológicos para medir la experiencia de caries en la dentición decidua (52)

3.5 RECOGIDA DE DATOS

Primer trimestre del año 2025, la recolección de datos se realizó de manera presencial en las instalaciones de la Institución Educativa Maxmell . Una vez obtenida la autorización de la autorización de la institución y el permiso informado firmado por los padres o tutores de los niños participantes , se llevó a cabo este proceso .y se obtuvo el permiso informado firmado por los padres o tutores de los niños participantes , se llevó a cabo este proceso .

El procedimiento se dividió en dos etapas:

1. **Evaluación del contenido de la lonchera:**

Se registró y supervisó el contenido de la bolsa escolar que cada niño llevó el día de la prueba. Para ello, se empleó una ficha de registro estructurada creada por los investigadores, que facilitó la categorización de los alimentos en categorías de acuerdo a su valor nutricional (alimentos saludables, no saludables y procesados), siguiendo las sugerencias del Ministerio de Salud del Perú. Esta observación fue no invasiva y realizada al inicio de la jornada escolar, sin interferir con la rutina educativa.

2. Examen bucal y aplicación del índice ceod:

Cada niño fue sometido a una evaluación oral para identificar la existencia de caries dental a través de la aplicación del índice ceod, bajo condiciones de luz natural, empleando guantes, mascarilla, espejo bucal y sonda exploradora estériles. La evaluación fue realizada por un experto en salud formado, bajo las regulaciones de bioseguridad. Se registró la información en un registro clínico individual, asegurando la privacidad y el anonimato de los participantes.

La información recopilada fue codificada y estructurada en una base de datos digital para su análisis estadístico futuro.



CAPÍTULO IV

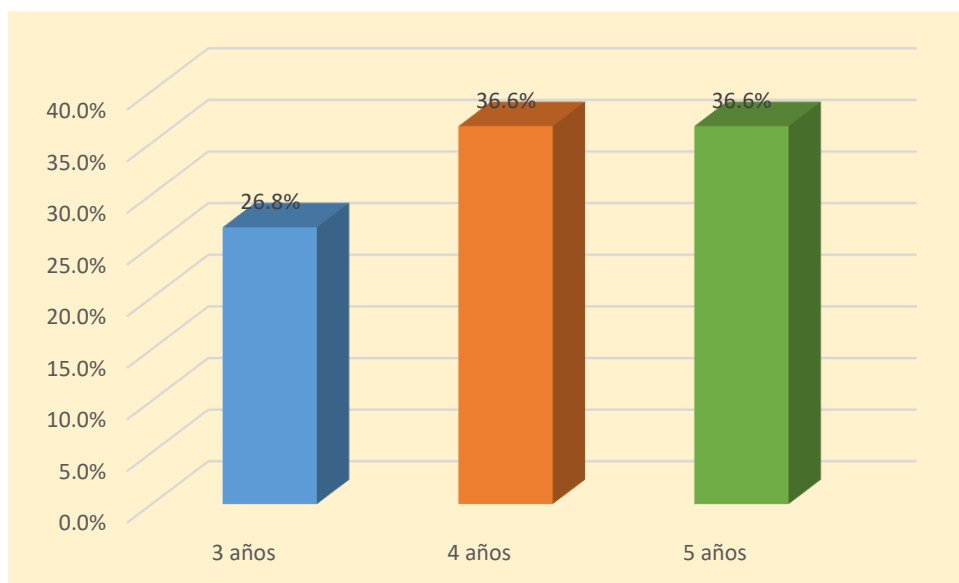
ANÁLISIS DE RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1 PRESENTACIÓN

TABLA N°1
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA EDAD EN NIÑOS DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL PARTICULAR MAXWELL,
AREQUIPA 2025

Edad	<i>F</i>	%
3 años	8	26.80
4 años	11	36.60
5 años	11	36.60
TOTAL	30	100.00

FIGURA N°1
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA EDAD EN NIÑOS DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL PARTICULAR MAXWELL,
AREQUIPA 2025





INTERPRETACIÓN:

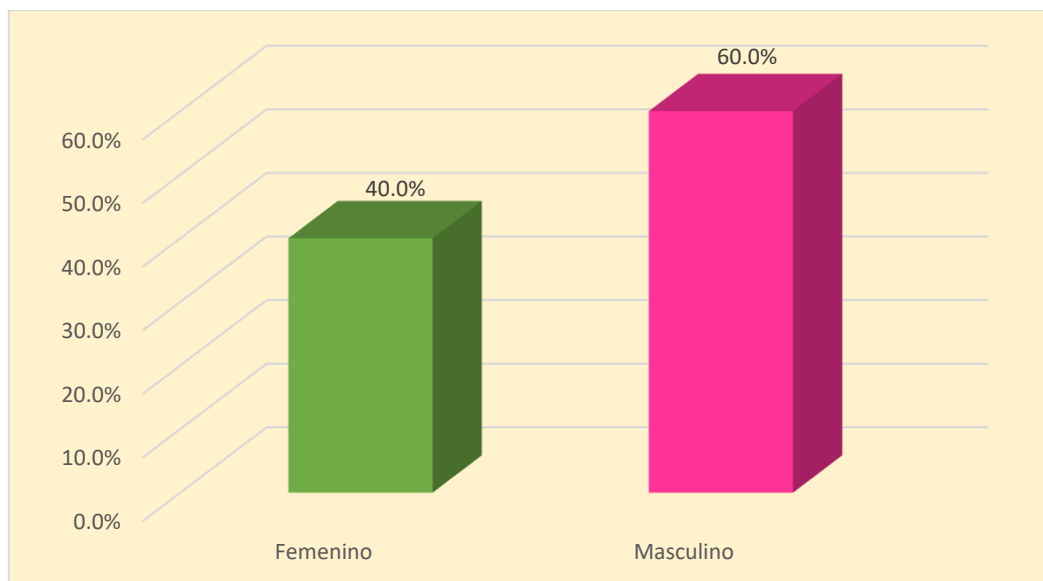
Se observa la edad en niños de la I E particular Maxwell, 2025. De la muestra estudiada la edad predominante es de 4 y 5 años con 36.60% (11), seguido de la edad de 3 años con 26.8% (8).

TABLA N°2
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL GÉNERO EN NIÑOS DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL PARTICULAR MAXWELL,
AREQUIPA 2025

Genero	<i>F</i>	%
Femenino	12	40.00
Masculino	18	60.00
TOTAL	30	100.00

Fuente: Matriz de sistematización de datos

FIGURA N°2
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL GENERO EN NIÑOS DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL PARTICULAR MAXWELL,
AREQUIPA 2025





INTERPRETACIÓN

Se observa según género en niños de la institución educativa particular Maxwell, 2025.

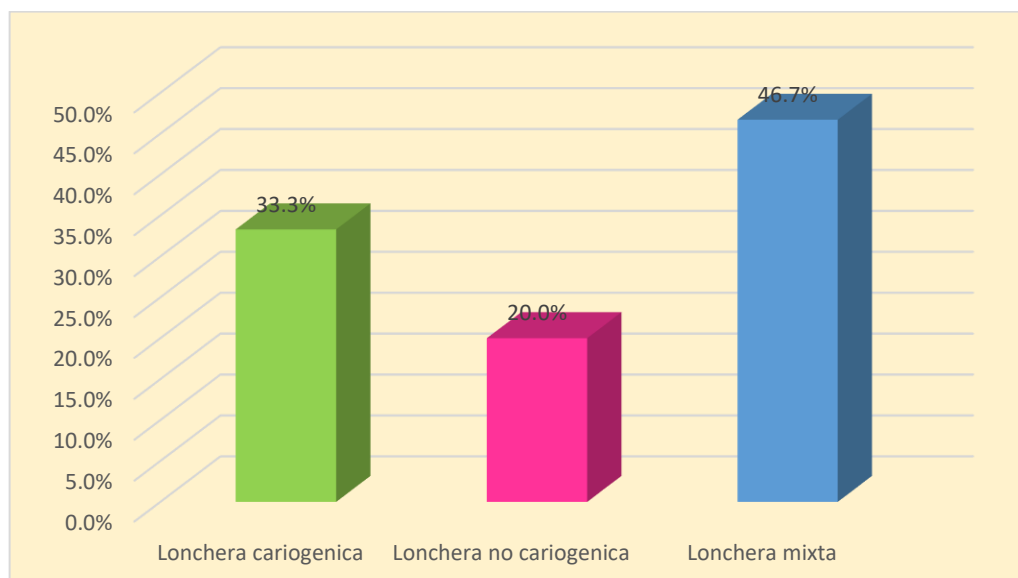
De la muestra estudiada: el 60.00% (18) son masculinos y 40.0% (12) son femeninas.

TABLA N°3
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL TIPO DE LONCHERA EN NIÑOS
DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL PARTICULAR MAXWELL,
AREQUIPA 2025

Tipo	F	%
Lonchera contenido cariogénico	10	33.30
Lonchera no contenido cariogénico	6	20.00
Lonchera mixta	14	46.70
TOTAL	30	100.00

Fuente: Matriz de sistematización de datos

FIGURA N°3
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL TIPO DE LONCHERA EN NIÑOS DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL PARTICULAR MAXWELL, AREQUIPA
2025





INTERPRETACIÓN

Distribución porcentual de los tipos Se observa el contenido de loncheras que reciben los alimentos de la institución educativa específica (Maxwell, 2025).

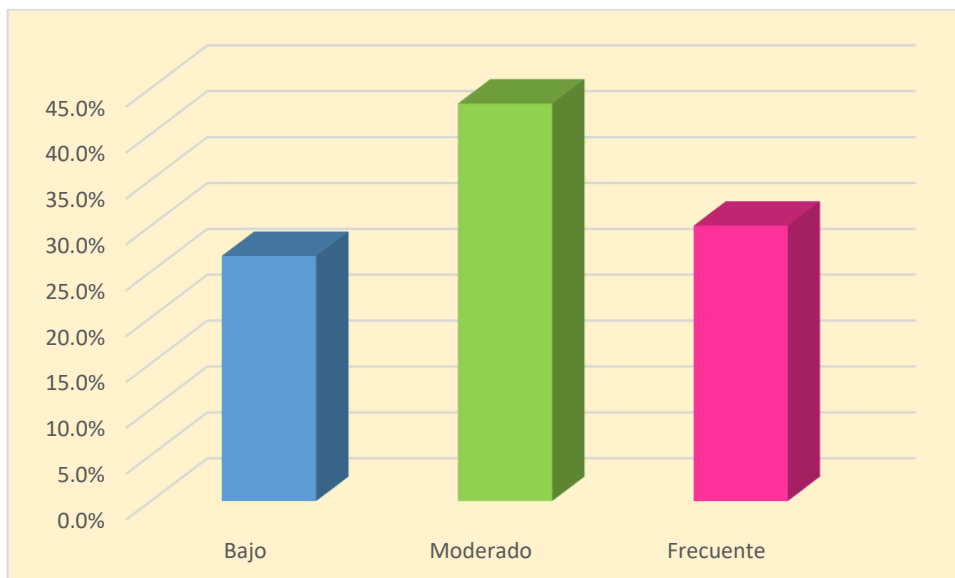
De la muestra estudiada se evidencian que la mayor proporción es el tipo de lonchera de contenido mixta con 46.7%, por el tipo de lonchera de contenido cariogénica con el 33.3% y por la lonchera no cariogénica con el 20.0%.

TABLA N°4
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA FRECUENCIA DEL CONSUMO
DE ALIMENTOS DE LA LONCHERA EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA INICIAL PARTICULAR MAXWELL, AREQUIPA 2025

Frecuencia	<i>F</i>	%
Baja	8	26.7
Moderada	13	43.3
Alta	9	30.0
TOTAL	30	100.0

Fuente: Matriz de sistematización de datos

FIGURA N°4
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA FRECUENCIA DEL CONSUMO
DE ALIMENTOS DE LA LONCHERA EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA INICIAL PARTICULAR MAXWELL, AREQUIPA 2025





INTERPRETACIÓN

distribución porcentual Se muestra la distribución de la frecuencia de consumo de alimentos por lonchera que reciben los niños de la institución educativa específica Maxwell en el año 2025.

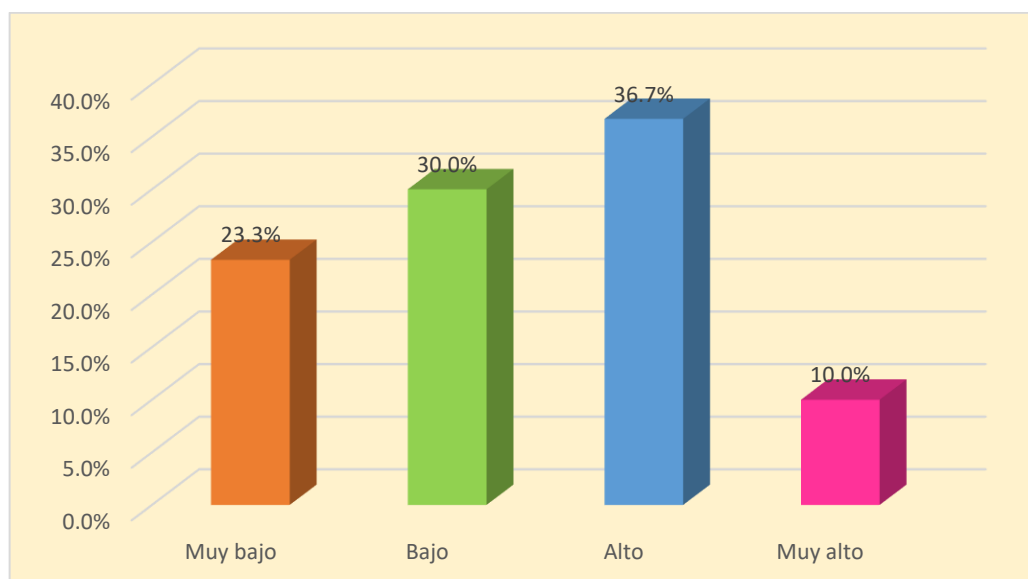
De la muestra estudiada se evidencian que la mayor proporción es el tipo de frecuencia moderada con 43.3%, la frecuencia baja con el 26.7% y finalmente el tipo con frecuencia 30.0%.

TABLA N°5
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL ÍNDICE DE CARIES EN NIÑOS DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL PARTICULAR MAXWELL, AREQUIPA
2025

Índice	F	%
Muy bajo	7	23.30
Bajo	9	30.00
Alto	11	36.70
Muy alto	3	10.00
TOTAL	30	100.00

Fuente: Matriz de sistematización de datos

FIGURA N°5
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL ÍNDICE DE CARIES EN NIÑOS DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL PARTICULAR MAXWELL, AREQUIPA
2025





INTERPRETACIÓN

Se observa el porcentaje índice de caries en niños de la Institución Educativa Particular Maxwell, 2025.

De 30 niños evaluados el 23.30% (7) niños tienen índice de caries muy bajo, el 30.00% (9) niños caries bajo, el 36.70% (11) niños índice alto, el 10.0% (3) niños tienen índice de muy alto.

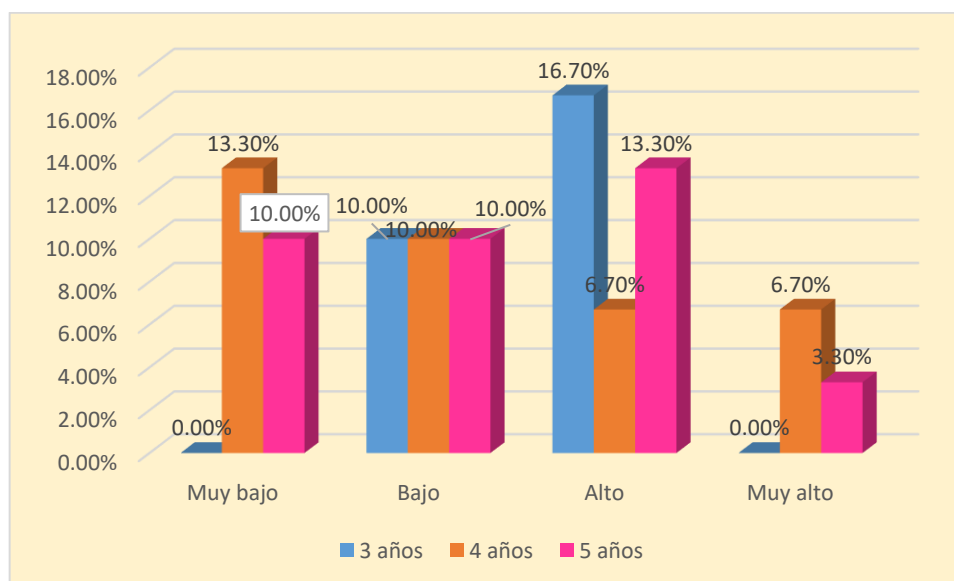
TABLA N°6
RELACIÓN ENTRE LA EDAD Y LA CARIES DENTAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL MAXWELL AREQUIPA 2025

CEOD										
Edad	Muy bajo		Bajo		Alto		Muy alto		TOTAL	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
3 años	0	0.00	3	10.00	5	16.80	0	0.00	8	26.80
4 años	4	13.30	3	10.00	2	6.70	2	6.70	11	36.60
5 años	3	10.00	3	10.00	4	13.20	1	3.30	11	36.60
TOTAL	7	23.30	9	30.00	11	36.70	3	10.00	30	100.00

Fuente: Matriz de sistematización de datos

$$X_c^2 = 30.969 \quad gl = 3 \quad p = 0.323 \quad \alpha = 0.05$$

FIGURA N°6
RELACIÓN ENTRE LA EDAD Y LA CARIES DENTAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL MAXWELL AREQUIPA 2025



INTERPRETACIÓN:

La relación entre la edad y las lesiones cariosas en niños pertenecientes a la institución educativa específica Maxwell, 2025, se muestra en la tabla 6.

.

El 26.80% (8) niños pertenecen a la edad de 3 años: el 0.00% niños tienen un índice de caries muy bajo, el 10.0% bajo, el 16.80% alto, el 0.00% (0) índice muy alto

El 36.60% (11) niños pertenecen a la edad de 4 años: el 13.30% niños tienen un índice de caries muy bajo, el 10.0% poseen bajo, el 6.70% alto, el 6.70% muy alto.

El 36.60% (11) niños pertenecen a la edad de 5 años: el 10.00% niños tienen un índice de caries muy bajo, el 10.0% bajo, el 13.30% alto, el 3.30% muy alto.

p-valor = 0.323 se considera no existe relación entre la edad y las caries en niños el centro educativo particular Maxwell, 2025.

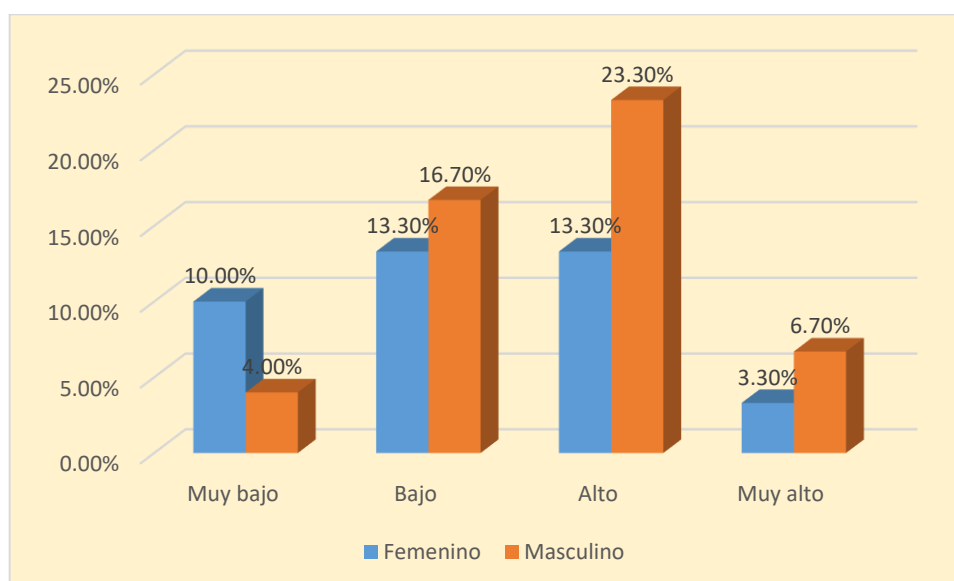
TABLA N°7
RELACIÓN ENTRE EL GENERO Y LA CARIES DENTAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL MAXWELL AREQUIPA 2025

Genero	CEOD									
	Muy bajo		Bajo		Alto		Muy alto		TOTAL	
	<i>f</i>	%	<i>F</i>	%	<i>F</i>	%	<i>f</i>	%	<i>F</i>	%
Femenino	3	10.00	4	13.30	4	13.30	1	3.40	12	40.00
Masculino	4	13.30	5	16.70	7	23.40	2	6.60	18	60.00
TOTAL	7	23.30	9	30.00	11	36.70	3	10.00	30	100.00

Fuente: Matriz de sistematización de datos

$$X_c^2 = 0.214 \quad gl = 3 \quad p = 0.795 \quad \alpha = 0.05$$

FIGURA N°7
RELACIÓN ENTRE EL GENERO Y LA CARIES DENTAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL MAXWELL AREQUIPA 2025



INTERPRETACIÓN:

En la Tabla 7 ilustra la relación entre la educación y los deterioros cognitivos en los niños. los deterioros asistiendo en los niños que asisten a la institución educativa Maxwell, 2025. la institución educativa Maxwell, 2025.

Un índice de caries muy bajo , un 13,30 por ciento tiene un índice de caries bajo, un 13,30 por ciento tiene un índice de caries elevado y un 3,40 por ciento tiene un índice de caries muy alto .

El 60.00% (18) niños pertenecen al género masculino: el 13.00% niños tienen un índice de caries muy bajo, el 16.70% bajo, el 23.40% alto, el 6.60% índice muy alto.

p-valor = 0.795 se considera no existe relación entre sexo y las caries en niños.

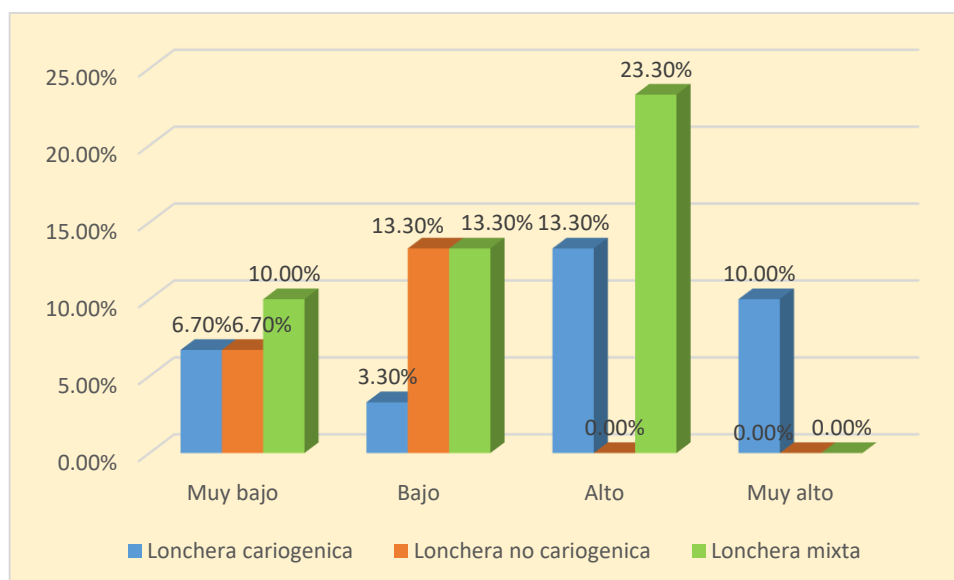
TABLA N°8
RELACIÓN ENTRE EL TIPO DE LONCHERA Y LA CARIES DENTAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL MAXWELL AREQUIPA 2025

Tipo	CEOD									
	Muy bajo		Bajo		Alto		Muy alto		TOTAL	
	<i>f</i>	%	<i>F</i>	%	<i>F</i>	%	<i>F</i>	%	<i>F</i>	%
Lonchera cariogénica	2	6.60	1	3.40	4	13.30	3	10.00	10	33.30
Lonchera no cariogénica	2	6.60	4	13.30	0	0.00	0	0.00	6	20.00
Lonchera mixta	3	10.10	4	13.30	7	23.40	0	0.00	14	46.70
TOTAL	7	23.30	9	30.00	11	36.70	3	10.00	30	100.00

Fuente: Matriz de sistematización de datos

$$X^2_c = 30.969 \quad gl = 3 \quad p = 0.039 \quad \alpha = 0.05$$

FIGURA N°8
RELACIÓN ENTRE EL TIPO DE LONCHERA Y LA CARIES DENTAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL MAXWELL AREQUIPA 2025





INTERPRETACIÓN:

La relación entre el tipo de lonchera y las lesiones cariosas en niños de la institución educativa específica Maxwell, 2025, se muestra en la tabla 8.

El 33.30% (10) niños consumen loncheras cariogénicas Y: el 6.60% niños tienen un índice de caries muy bajo, el 3.4% bajo, el 13.30% alto, el 10.00% índice muy alto.

El 20.00% (6) niños consumen loncheras no cariogénicas y: el 6.60% niños tienen un índice de caries muy bajo, el 13.3% bajo.

El 46.70 % (14) niños consumen loncheras contenido de alimentos mixtos de y: el 10.10% niños tienen un índice de caries muy bajo, el 13.30% bajo, el 23.40% índice alto.

p-valor = 0.039 se nos permite probar la relación entre el tipo de contenido de lonchera y las caries en niños .

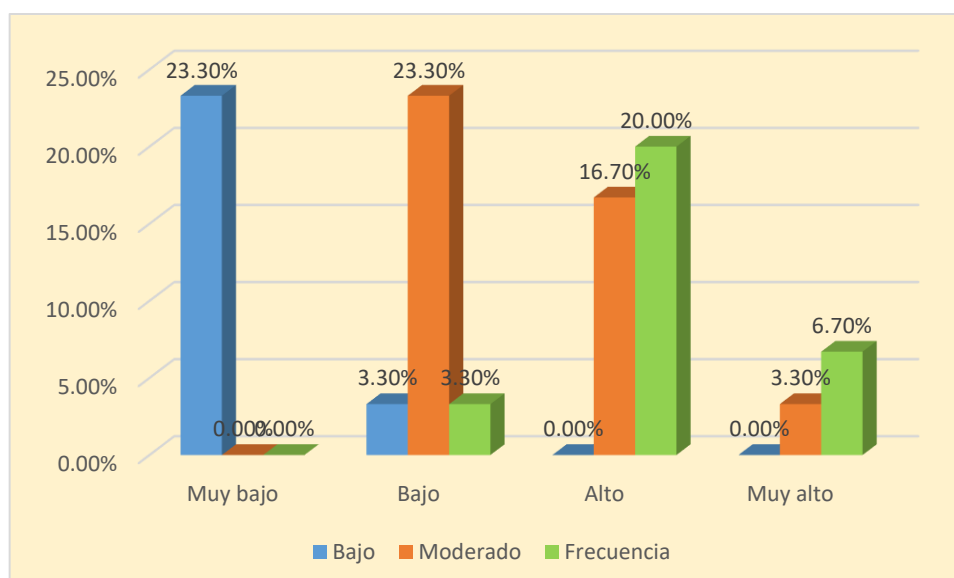
TABLA N°9
RELACIÓN ENTRE LA FRECUENCIA DE CONSUMO ALIMENTOS DE LA LONCHERA Y LA CARIES DENTAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL MAXWELL AREQUIPA 2025

CEOD										
Frecuencia	Muy bajo		Bajo		Alto		Muy alto		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%	f	%	F	%
Baja	7	23.30	1	3.40	0	0.00	0	0.00	8	26.70
Moderada	0	0.00	7	23.20	5	16.70	1	3.30	13	43.30
Alta	0	0.00	1	3.40	6	20.00	2	6.70	9	30.00
TOTAL	7	23.30	9	30.00	11	36.70	3	10.00	30	100.00

Fuente: Matriz de sistematización de datos

$$X^2_c = 30.969 \quad gl = 3 \quad p = 0.000 \quad \alpha = 0.05$$

FIGURA N° 9
RELACIÓN ENTRE LA FRECUENCIA DE CONSUMO ALIMENTOS DE LA LONCHERA Y LA CARIES DENTAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL MAXWELL AREQUIPA 2025



INTERPRETACIÓN:

La relación entre la frecuencia de consumo de alimentos que forman parte de la lonchera y las lesiones cariosas en niños de la institución educativa específica Maxwell, 2025, se muestra en la tabla 9.

.

El 26.70% (8) niños consumen alimentos con frecuencia baja (< 2 días) : y el 23.30% niños tienen un índice de caries muy bajo, el 3.4% poseen índice bajo.

El 43.30% (13) niños consumen alimentos con frecuencia moderada (3-4 días).

y el 0.0% índice bajo, 3.20% poseen índice bajo, el 16.70% índice alto, el 3.3% índice muy alto.

El 30.0% (9) niños consumen alimentos con frecuencia alta (≥ 5 días) : y el 0.00% muy bajo, 3.40% índice bajo, el 20.00% índice alto, el 6.70% índice muy alto.

p-valor = 0.000 se probó existe relación entre la frecuencia de consumo alimentos de la lonchera y las caries en niños.

4.2 DISCUSIÓN DE RESULTADOS

En el presente estudio, se evidenció que el 46.7% de los niños presentaron una lonchera de tipo mixta, el 33.3% cariogénica y el 20% no cariogénica. Además, el 30% de los escolares consumían frecuentemente los alimentos de su lonchera, el 43.3% de forma moderada y el 26.7% poco frecuente. En cuanto al índice de caries, se encontró que el 36.7% tenía un índice alto, seguido por un 30.0% bajo, 23.3% muy bajo y 10.0% muy alto. El análisis estadístico mostró una relación altamente significativa entre el tipo de lonchera y la caries dental, con valores de $p = 0.039$ y $p = 0.000$, según las Tablas 8 y 9. Estos hallazgos concuerdan con los reportes de Familia y González en República Dominicana (2023), quienes concluyeron que una dieta rica en carbohidratos fermentables incrementa significativamente la desmineralización del esmalte y, por tanto, la incidencia de caries. En su investigación, el 40.26% de los niños presentó un código ICDAS 3, asociado directamente al consumo frecuente de bebidas azucaradas [20]. Del mismo modo, Jiménez-Ramírez et al. en Ecuador (2023) reportaron una alta probabilidad de caries dental en niños de 3 a 5 años, asociada a prácticas alimentarias inadecuadas y escasa higiene bucal. Aunque su estudio se centró en el riesgo cariogénico general, sus resultados refuerzan la relación entre dieta y caries [19]. Asimismo, los resultados son similares a los obtenidos por Zavala A. en México (2019), quien encontró una prevalencia de caries del 89.8% en escolares con consumo elevado de alimentos azucarados. Este autor también halló una correlación significativa entre el consumo de azúcares simples y el incremento de lesiones cariosas [22]. A nivel nacional, Díaz DA. en Trujillo

(2023) evidenció una relación estadísticamente significativa entre el contenido de las loncheras y la presencia de caries dental ($p = 0.031$), con mayor incidencia en niños con loncheras clasificadas como regulares en contenido nutricional [24]. De forma similar, Muñoz RI. en Chimbote (2022) reportó que los niños con loncheras cariogénicas presentaban mayor severidad de caries, confirmando así la relación entre el tipo de alimentos consumidos durante el horario escolar y el daño en tejidos dentales [25]. Por otra parte, algunos estudios no encontraron una relación significativa. Tal es el caso de López KL y Pérez GN. en Barranca (2023), quienes concluyeron que, si bien las conductas alimentarias influyen en la salud oral, no se evidenció una relación estadísticamente significativa entre el contenido de las loncheras y la presencia de caries (87% no cariogénicas y solo 13% cariogénicas) [23]. Esta discrepancia puede explicarse por factores como la frecuencia del cepillado, uso de flúor, asistencia regular al odontólogo o intervenciones preventivas institucionales. Finalmente, nuestros hallazgos también guardan concordancia con los resultados de Lachuma RE. en Loreto (2023), quien determinó que a medida que aumentaba el contenido cariogénico de la dieta, también se incrementaba el índice de caries, con significancia estadística ($p = 0.032$) [26]. En síntesis, los resultados del presente estudio corroboran que el contenido de la lonchera influye directamente en la aparición y severidad de la caries dental en niños. Esta relación es consistente con múltiples investigaciones nacionales e internacionales, lo que subraya la necesidad de políticas educativas y preventivas orientadas a mejorar la calidad nutricional de las



loncheras escolares y fomentar hábitos alimentarios saludables desde la primera infancia.

CONCLUSIONES

PRIMERA: El 33.30% de niños demostraron con contenido de tipo de lonchera cariogénica, 20% de tipo de lonchera no cariogénica el 46.70% tipo de lonchera Mixta; el consumo de alimentos de la lonchera el 26.7% de niños poco frecuente, el 43.3% moderadamente, el 30% frecuentemente consumen los alimentos de la lonchera en cuanto al índice de caries muy bajo el 23.30%, 30.00% bajo, 36.70% alto, 10.00% muy alto. Existe relación altamente significativa entre el contenido de la lonchera y caries dental en niños de la Institución Educativa Inicial Particular Maxwell, Arequipa 2025. Según Tablas 8 y 9 siendo $p=0.039$, $p=0.000$

SEGUNDA: El 26.80% de los niños son de 3 años, 36.60% de 4 años y 36.60% de 5 años y el 40.00% son femeninas 60.00% masculinos en cuanto al índice de caries muy bajo el 23.30%, 30.00% bajo, 36.70% alto, 10.00% muy alto. las características personales la edad y sexo no tiene relación con la caries dental en niños de la Institución Educativa Inicial Particular Maxwell, Arequipa 2025 Según Tablas 6 y 7 siendo $p=0.323$, $p=0.795$.

TERCERA: El 33.30% de niños demostraron con contenido de tipo de lonchera cariogénica, 20% de tipo de lonchera no cariogénica el 46.70% tipo de lonchera Mixta; en cuanto al índice de caries muy bajo el 23.30%, 30.00% bajo, 36.70% alto, 10.00% muy alto. El contenido del tipo de alimentos de la lonchera tiene relación significativa con caries dental



en niños de la Institución Educativa Inicial Particular Maxwell, Arequipa 2025. Según Tablas 8 siendo $p=0.039$

CUARTA: El consumo de alimentos de la lonchera el 26.7% de niños frecuencia baja, el 43.30% moderada, el 30% frecuencia alta; en cuanto al índice de caries muy bajo el 23.30%, 30.00% bajo, 36.70% alto, 10.00% muy alto. La frecuencia de consumo de alimentos de la lonchera tiene relación significativa con caries dental en niños de la Institución Educativa Inicial Particular Maxwell, Arequipa 2025. Según Tablas 9 siendo $p=0.000$



RECOMENDACIONES

PRIMERA: A la directora de la Institución Educativa particular Maxwell, Arequipa, coordinar con la coordinadora de promoción de la Salud del Centro de Salud de Hunter para la promoción de las Loncheras saludables.

SEGUNDA: A las docentes de la Institución Educativa particular Maxwell, Arequipa, promover estilos de vida saludable en salud oral, consumo de alimentos saludable, higiene oral adecuada en los niños de la institución Educativa para prevenir las lesiones cariosas.

TERCERA: A las madres de la Institución Educativa particular Maxwell, Arequipa, enviar las loncheras con contenido de alimentos saludables para los niños de la institución Educativa para prevenir las lesiones cariosas.

CUARTA: A los niños la Institución Educativa particular Maxwell, Arequipa, consumir alimentos saludables para prevenir las lesiones de la cavidad



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Almudena, Ferrer García Ángeles, Zapata Carrasco 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 2025 Abr 17]; 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 2025 Abr 17]; 28(Suppl 4): 64-71. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112013001000008&lng=es.
3. Verástegui Baldárrago GA. Potencial cariogénico de los alimentos en las loncheras y su influencia en la salud bucal de niños preescolares. Rev Odontol Basadrina. 2020;4(2):26–32.
4. Palacios AL. Biancato Ore GF. Lonchera escolar como factor asociado a la caries dental en niños de 2 a 5 años de una institución educativa, Lima, 2023 [Internet]. Universidad Peruana Los Andes; 2024 [citado 2025 abr 17]. Disponible en: <https://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/7910>
5. Condori Llosa KV. Estudio del consumo de la lonchera como factor predisponente de caries dental en escolares de 6 a 12 años, de la Institución Educativa 40183 Indoamérica, Arequipa 2023 [Internet].
6. Universidad Católica de Santa María; 2024 [citado 2025 abr 17]. Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/items/ec71e22d-8eb4-4488-931f-a953c38ed630/full>
7. Zamora Cuzco DE. Relación entre el contenido de lonchera preescolar y caries dental en niños de 5 a 6 años de edad de la I.E. Josefina Gutiérrez Fernández N.º 81019 - Chocope 2019 [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2022 [citado 2025 abr 17]. Disponible en:



<https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/29594> Repositorio
ULADECH

8. Delgado Huerta ML. Medición del pH salival antes y después del consumo de la lonchera escolar en la institución educativa José Luis Bustamante y Rivero nivel primario, Arequipa – 2019 [Internet]. Universidad Católica de Santa María; 2019 [citado 2025 abr 17]. Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/items/c26b2038-9aed-4a9e-952d-acf718ed42b5>
9. Lalchandani NK, Poirier B, Crabb S, Miller C, Hume C. School lunchboxes as an opportunity for health and environmental considerations: a scoping review. *Health Promot Int.* 2023 Feb 1;38(1):daac201. doi: 10.1093/heapro/daac201. PMID: 36715703; PMCID: PMC9885980. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36715703/>
10. World Health Organization. **Oral health** [Internet]. Geneva: WHO; 2022 [citado el 18 de abril de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/oral-health>
11. Ministerio de Salud del Perú. Situación de la salud bucal en el Perú. Lima: MINSA; 2020.
12. Moynihan P, Kelly S. Effect on caries of restricting sugars intake: systematic review to inform WHO guidelines. *J Dent Res.* 2014;93(1):8-18. doi:10.1177/0022034513508954
13. -Espino L, Rivera-Ch M, Málaga-Gonzales O. Caries dental en escolares y su relación con el consumo de alimentos cariogénicos en la lonchera escolar en Perú. *Rev Peru Med Exp Salud Publica.* 2018;35(3):456-462. doi:10.17843/rpmesp.2018.353.3581
14. Moynihan P, Kelly S. Effect on caries of restricting sugars intake: systematic review to inform WHO guidelines. *J Dent Res.* 2014;93(1):8–18. doi:10.1177/0022034513508954
15. Huamán-Espino L, Rivera-Ch M, Málaga-Gonzales O. Caries dental en escolares y su relación con el consumo de alimentos cariogénicos en la lonchera escolar en Perú. *Rev Peru Med Exp Salud Publica.* 2018;35(3):456–62. doi:10.17843/rpmesp.2018.353.3581



16. Vargas-Fernández R, García-Mendoza A, Mendoza-Chuctaya G. Asociación entre el contenido de la lonchera escolar y la prevalencia de caries en niños de primaria en el sur del Perú. *Rev Estomatol Herediana*. 2021;31(2):76–82.
17. World Health Organization. Guideline: Sugars intake for adults and children [Internet]. Geneva: WHO; 2015 [citado el 18 de abril de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/publications/i/item/9789241549028>
18. Ministerio de Salud del Perú. Guía técnica para la preparación de loncheras saludables en instituciones educativas [Internet]. Lima: MINSA; 2021 [citado el 18 de abril de 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones>
19. Bagramian RA, Garcia-Godoy F, Volpe AR. The global increase in dental caries. A pending public health crisis. *Am J Dent*. 2009;22(1):3–8.
20. Jiménez-Ramírez Nayely Lisbeth, Gavilanes-Villamarin Sivia Marisol, Armijos-Moreta Jaime Fernando, Cleonares-Borbor Aurelia María. Impacto del potencial cariogénico en las loncheras de los niños de inicial en la Institución Educativa “Mariano Aguilera”. *Rev Ciencias Médicas* [Internet]. 2023 [citado 2025 Abr 19]; 27(Supl 2): Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942023000800005&lng=es. Epub 01-Dic-2023.
21. Familia M E, Gonzalez LM. Relación del índice dental de caries según el sistema ICDAS asociado al tipo de dieta cariogénica en población infantil que acude a la clínica odontológica Dr. René Puig Bentz UNPHU, República Dominicana, período de enero-abril de 2023 [Internet]. [tesis de Doctorado]. República Dominicana: Universidad Nacional Pedro Henríquez Ureña; 2023 [citado 2025 abr 19]. Disponible en: <https://repositorio.unphu.edu.do/handle/123456789/5328>
22. Borrell García Carla, García Miralles Esther, Marqués Martínez Laura. Asociación entre el patrón de conducta alimentaria y la caries en una población de niños de 3 a 9 años de la provincia de Alicante. *Nutr. Hosp.* [Internet]. 2022 Feb [citado 2025 Abr 20]; 39(1): 33-38. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112022000100007&lng=es. Epub 04-Abr-2022. <https://dx.doi.org/10.20960/nh.03729>.



23. Zavala Argandoña , Alma Alejandra. Asociación del contenido de la lonchera y la caries dental. [En línea] 2019. <https://es.studenta.com/content/111302133/asociacion-de-la-lonchera-escolar-y-caries-dental>.
24. Lopez KL, Perez GN, Visurraga JH. Contenido de loncheras y salud bucal en niños de la Institución Educativa Inicial Los Pinos - Barranca, 2023 [Internet]. [Título Profesional de Cirujano Dentista]. Huancayo: Universidad continental; 2024 [citado 2025 abr 19]. Disponible en: https://Repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/14435/2/IV_FCS_503_TE_Lopez_Perez_Vizurraga_2024.pdf
25. Diaz DA. Caries dental en relación al tipo de lonchera en estudiantes de la I.E San Pedro, Trujillo- 2023 [Internet]. [Título Profesional de Cirujano Dentista]. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego; 2024 [citado 2025 abr 19]. Disponible en: <https://Repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/21551>
26. Muñoz RI. Relación entre el contenido de la lonchera pre escolar y severidad de caries dental en la institución educativa Santa María La Católica, distrito de Nuevo Chimbote, provincia de Santa, departamento de Áncash - 2019 [Internet]. [Título Profesional de Cirujano Dentista]. Chimbote: Universidad Católica los ángeles Chimbote 2022 [citado 2025 abr 19]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/28240?show=full>.
27. Lachuma R E. Relación de caries dental y dieta cariogénica de niños 6-10 años del AA.HH Pampa Hermosa, Loreto 2022. Internet]. [Título Profesional de Cirujano Dentista]. Loreto: Universidad Científica del Perú Loreto 2023 [citado 2025 abr 19]. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.14503/2412>
28. Marroquin M V. Relación entre el contenido de la lonchera escolar y caries dental en niños de 3 a 5 años del centro educativo "Angelitos del Álamo", Comas - Lima 2019. [En línea] [tesis para optar el título profesional de Segunda Especialidad Profesional en Odontopediatría]. Huancayo: Universidad Continental 2023 [citado 2025 abr 19]. Disponible en <https://hdl.handle.net/20.500.12394/8416>
29. Montalvo K. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en los padres de los alumnos de la Institución Educativa Inicial San Martín del distrito de



- Socabaya - Arequipa 2021.. [En línea] [tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista]. Arequipa: Universidad Católica Santa Maria 2021 [citado 2025 abr 19]. Disponible en <https://repositorio.ucsm.edu.pe/server/api/core/bitstreams/6cb3c89f-01b8-421a-ac03-584a880f9015/content>.
30. Arisaca Y. Nivel de conocimiento sobre caries dental entre Madres de Niños de 3 a 5 años en la Institución Educativa N° 322 Santa Rosa -Puno 2019. [En línea] [tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista]. Puno: Universidad Nacional del altiplano 2021 [citado 2025 abr 19]. Disponible en <http://tesis.unap.edu.pe/handle/20.500.14082/16607>.
31. Torres K S. Consecuencias clínicas de caries dental no tratada según el índice PUFA/pufa en niños con y sin anemia ferropénica del Programa Vaso de Leche Puno 2020. En línea] [tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista]. Puno: Universidad Nacional del altiplano 2021 [citado 2025 abr 19]. Disponible en <http://tesis.unap.edu.pe/handle/20.500.14082/16607>
32. Paucar MJR. Efecto del programa vida sana en boca sana en la salud oral de niños de la Aldea Infantil Niño San Salvador de Capachica-Puno, 2020. En línea] [tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista]. Puno: Universidad Nacional del altiplano 2022 [citado 2025 abr 19]. Disponible en <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/20.500.14082/17970>
33. Apaza Y. Percepción de la calidad de vida relacionada con la salud bucal de niños de 8-10 años de edad de la Institución Educativa Primaria N° 72596 Cesar Vallejo de San Antonio de Putina, 2021. . [En línea] [tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista]. Puno: Universidad Nacional del altiplano 2022 [citado 2025 abr 19]. Disponible en <http://tesis.unap.edu.pe/handle/20.500.14082/17159>.
34. Gugawad S, Patil SV, Devendrappa SN. To Assess the Cariogenicity of the Lunch Box Content of Schoolgoing Children of Karad: A Cross-sectional Study. Int J Clin Pediatr Dent. 2024 Feb;17(2):121-124. doi: 10.5005/jp-journals-10005-2752. PMID: 39184891; PMCID: PMC11339480. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39184891/>



35. Tinanoff N, Reisine S. Update on early childhood caries since the Surgeon General's Report. Acad Pediatr. 2009 Nov-Dec;9(6):396-403. doi: 10.1016/j.acap.2009.08.006. PMID: 19945074; PMCID: PMC2791669. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/19945074/>
36. Sheiham A, James WP. Diet and Dental Caries: The Pivotal Role of Free Sugars Reemphasized. J Dent Res. 2015 Oct;94(10):1341-7. doi: 10.1177/0022034515590377. Epub 2015 Aug 10. PMID: 26261186. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26261186/>
37. Silva-Sanzana C, Rojas P, Gómez M, et al. Association between oral hygiene habits and dental caries among Chilean schoolchildren. Int J Environ Res Public Health. 2021;18(12):6367.
38. Devenish G, Mukhtar A, Begley A, et al. Development of a food-based diet quality index for preschool-aged children and its association with food and nutrient intakes. Public Health Nutr. 2020;23(1):118–131
39. Kato MT, Buzalaf MAR. Calcium and fluoride interactions in dental enamel remineralization. Braz Oral Res. 2020;34(suppl 1):e077.
40. Silva RNT, Dantas DA, Oliveira AMG. The influence of television on the food habits of schoolchildren and its association with dental caries. Clin Exp Dent Res. 2020;6(3):269-276.
41. Al-Darwish M, El Ansari W, Bener A. Prevalence of dental caries among 12–14 year old children in Qatar. Saudi Dent J. 2021;33(2):68–74.
42. Harris R, Nicoll AD, Adair PM, Pine CM. Risk factors for dental caries in young children: a systematic review. Community Dent Health. 2022;39(1):40–45.
43. Kanashiro C. contenido de las loncheras escolares como factor desencadenante de caries dental en niños de 1er año de primaria en la institucion educativa 41037 José Gálvez (público) y el centro educativo señor de luren (particular). arequipa. 2018. arequipa . [En línea] [tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista]. Arequipa: Universidad Católica Santa Maria 2018 [citado 2025 abr 19]. Disponible



- en <https://repositorio.ucsm.edu.pe/server/api/core/bitstreams/f998cec8-db2b-47b5-a75b-8412f09ca0ae/content>
44. Miranda-Rosero Oswaldo Damián, Villarroel-Vargas Joel Fabricio, Miranda-Fernández Josselyn Eliss. Factores socioeconómicos relacionados a la aparición de caries en niños: revisión sistemática de la literatura. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2023 [citado 2025 Abr 20] ; 27(Supl 2): . Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942023000800029&lng=es. Epub 01-Dic-2023
45. Más Sarabia Maheli, Gómez Meriño Mercedes, García-Roco Pérez Oscar. La dieta y su relevancia en la caries dental y la enfermedad periodontal. AMC [Internet]. 2005 Feb[citado 2025 Abr 20]; 9(1): 132-141. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552005000100015&lng=es.
46. Sánchez-pérez L, Patricia L, Martínez S, Molina-frechero N, Irigoyen-camacho ME, Alfaro-moctezuma P. Riesgo a caries. Diagnóstico y sugerencias de tratamiento. 2018;75(6):340–9. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/adm/od-2018/od186h.pdf>
47. Chávez 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 [Internet]. [tesis de título Profesional Cirujano Dentista]. Apurímac, Perú: Universidad Tecnológica de los Andes; 2018 [citado 2025 abr 19]. Disponible en: <https://repositorio.utea.edu.pe/items/3a661179-8e75-4c0c-af40-b18e296d6e49>
48. M. Catalá Pizarro y O. Cortés Lillo. La caries dental : una enfermedad que se puede prevenir. An Pediatr. Contin. 2014;12(3):147-51 Disponible en: <file:///C:/Users/Edith/Downloads/S1696281814701842.pdf>
49. Hernández R. Metodología de la investigación: las rutas cuantitativas y cualitativas y mixta. México: Mc Graw-Hill Interamericana 2018. P. 272.
50. Supo J. Seminarios de Investigación Científica. 2da edición. Arequipa: Bioestadístico EIRL; 2014. p.3-54
51. Altamirano, N I. Relación entre la lonchera preescolar y el índice de caries



dental en niños de la institución educativa señor de los milagros en el año 2018 [Internet]. [tesis de título Profesional Cirujano Dentista]. Ica, Perú: Universidad Alas Peruanas; 2018 [citado 2025 abr 19]. Disponible en: [https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/7985/Tesis_Relaci%
c3%b3n_Lonchera_Preescolar_Caries_Dental.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/7985/Tesis_Relaci%c3%b3n_Lonchera_Preescolar_Caries_Dental.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

52. Klein H, Palmer CE, Knutson JW. Studies on dental caries: I. Dental status and dental needs of elementary school children. *Public Health Rep.* 1938;53(19):751–65.



APÉNDICES



APÉNDICE N°1 MATRIZ DE CONSISTENCIA

RELACIÓN ENTRE EL CONTENIDO DE LA LONCHERA Y CARIES DENTAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR MAXWELL, AREQUIPA 2025						
PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	CRITERIOS DE VALORACIÓN
GENERAL ¿Cómo es la relación entre el contenido de la lonchera y caries dental en niños de la Institución Educativa Inicial Particular Maxwell, Arequipa 2025? ESPECÍFICOS: PE1: ¿Cuál es la relación de las características personales y caries dental en niños de la Institución Educativa Inicial Particular Maxwell, Arequipa 2025? PE2: ¿Cómo es la relación entre el tipo de alimentos en contenido de la lonchera y caries dental en niños de la Institución Educativa Inicial Particular Maxwell, Arequipa 2025? PE3: ¿Qué relación existe entre la frecuencia de consumo de alimentos de la lonchera y caries dental en niños de la Institución Educativa Inicial Particular Maxwell, Arequipa 2025?	GENERAL Determinar la relación entre el contenido de la lonchera y caries dental en niños de la Institución Educativa Inicial Particular Maxwell, Arequipa 2025. ESPECÍFICOS: OE1: Evaluar la relación de las características personales y caries dental en niños de la Institución Educativa Inicial Particular Maxwell, Arequipa 2025. OE2: Identificar la relación entre el tipo de alimentos en contenido de la lonchera y caries dental en niños de la Institución Educativa Inicial Particular Maxwell, Arequipa 2025 OE3: Estimar la relación entre la frecuencia de consumo de alimentos de la lonchera y caries dental en niños de la Institución Educativa Inicial Particular Maxwell, Arequipa 2025	GENERAL Existe relación altamente significativa entre el contenido de la lonchera y caries dental en niños de la Institución Educativa Inicial Particular Maxwell, Arequipa 2025 ESPECÍFICAS: HE1: Las características personales tienen relación significativa con la caries dental en niños de la Institución Educativa Inicial Particular Maxwell, Arequipa 2025. HE2: El contenido del tipo de alimentos de la lonchera tiene relación significativa con caries dental en niños de la Institución Educativa Inicial Particular Maxwell, Arequipa 2025 . HE2: La frecuencia del consumo del contenido del tipo de alimentos de la lonchera tiene relación significativa con caries dental en niños de la Institución Educativa Inicial Particular Maxwell, Arequipa 2025	V.1 CONTENIDO DE LONCHERAS	- Características personales - Tipo de alimentos - Frecuencia de consumo de alimentos	- Edad - Sexo - Cariogénicos - No Cariogénicos - Mixtos - Consumo por días a la semana	- 3-4 años - 4-5 años - Femenino - Masculino - Lonchera contenido Cariogénicos - Lonchera contenido no Cariogénicos - Lonchera contenido mixto. - bajo (< 2 días) - Moderado (3-4 días) - Alta (≥ 5 días)
			V. 2. CARIES	- Índice ceod	Cariados Perdidos Obturados	- Muy Bajo: 0.0-1.1 - Bajo : 1.2-2.6 - Moderado: 2.7-4.4 - Alto : 4.5-6.5 - Muy alto : 6.6



APÉNDICE N° 2

FICHA DE OBSERVACIÓN (51)

CONTENIDO DE LA LONCHERA

Alimentos cariogénicos	Dia 1	Dia 2	Dia 3	Dia 4	Dia 5
Snacks					
Pasteles					
Golosinas					
Bebidas azucaradas					
Galletas					
Pan					

SUBTOTAL: ____/5=

Alimentos no cariogénicos	Dia 1	Dia 2	Dia 3	Dia 4	Dia 5
Frutas					
Verduras					
Carnes					
Lácteos					
Huevos					
Bebidas caceras					
Agua					
Cereales					

SUBTOTAL: ____/5=

TOTAL DE ALIMENTOS CARIOGÉNICOS + TOTAL NO CARIOGÉNICOS

+



PUNTAJE FINAL:

0	Lonchera con alimentos saludables no cariogénica	
1 a 2	Lonchera mixta con alimentos saludables y no saludables	
3 a mas	Lonchera cariogénica Lonchera con alimentos no saludables cariogénica	

Fuente: Altamirano, N I. (51) Relación entre la lonchera preescolar y el índice de caries dental en niños de la institución educativa señor de los milagros en el año 2018 [Internet]. [tesis de título Profesional Cirujano Dentista]. Ica, Perú: Universidad Alas Peruanas; 2018 [citado 2025 abr 19]. Disponible en: https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/7985/Tesis_Relaci%c3%b3n_Lonchera_Preescolar_Caries_Dental.pdf?sequence=1&isAllowed=y

ODONTOGRAMA

Índice CEOD (52)

- Muy Bajo: 0.0-1.1
- Bajo : 1.2-2.6
- Moderado: 2.7-4.4
- Alto : 4.5-6.5
- Muy alto : 6.6

Fuente: Klein H, Palmer CE, Knutson JW. Studies on dental caries: I. Dental status and dental needs of elementary school children. *Public Health Rep.* 1938;53(19):751-65. (52)



APÉNDICE N°4 CARTA DE PRESENTACIÓN

"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA
PERUANA"

Señor.

Condori Huanca Ernesto

Director de la I.E.P. Maxwell

SOLICITO: Permiso para realizar de Trabajo de Investigación para optar el grado de Cirujano Dentista.

Yo, Lizeth Alejandra Muñel Mamani, identificado con DNI 73415468, domiciliada en Calle Alfonso Ugarte Mz. M.LL. 18 Arequipa, bachiller de la carrera de odontología de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velázquez de la ciudad de Juliaca me presento ante Ud. con el debido respeto y expongo lo siguiente:

Que deseo, realizar mi trabajo en investigación en su institución educativa, titulado "RELACIÓN DEL CONTENIDO DE LA LONCHERA EN CARIES DENTAL EN NIÑOS DE INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR MAXWELL, AREQUIPA 2025"; requiriendo la información de la siguiente manera una observación de la lonchera por cinco días y una evaluación odontológica usando el odontograma.

POR LO EXPUESTO

Ruego a UD. acceder a mi petición

Arequipa, 15 enero del 2025

Bach. Lizeth Alejandra

Muñel Mamani

73415468

CONSTANCIA DE EJECUCIÓN

AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA

CONSTANCIA

DIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR MAXWELL

QUIEN SUSCRIBE

HACE CONSTAR

Que, Lizeth Alejandra Muriel Mamani, identificada con DNI 73415468 bachiller en odontología, de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velázquez de la ciudad de Juliaca, ha desarrollado satisfactoriamente en nuestro centro educativo desde el 10 de Marzo hasta el 14 de Marzo del presente año en la ejecución del trabajo de investigación titulado RELACIÓN DEL CONTENIDO DE LA LONCHERA EN CARIES DENTAL EN NIÑOS DE INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR MAXWELL, AREQUIPA 2025, para optar el grado de Cirujano Dentista.

Se otorga el presente documento a solicitud de la interesada para fines que le pueda convenir.



Dr. CONDORI HUANCA
ERNESTO



APÉNDICE N°5 CONSENTIMIENTO INFORMADO

El padre de familiar o tutor que suscribe: hace constar que da su consentimiento expreso para autorizar a su menor hijo para participar en la investigación que presenta la Srta.: LIZETH ALEJANDRA MURIEL MAMANI Bachiller de la Facultad de Odontología en la tesis titulada:

RELACIÓN ENTRE EL CONTENIDO DE LA LONCHERA Y CARIES DENTAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCION EDUCATIVA PARTICULAR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARTICULAR MAXWELL AREQUIPA 2025.

con fines de obtención del Título Profesional de Cirujano Dentista.

Declaro que como Padre de Familia he sido informado objetivamente sobre los objetivos, los alcances, fines y resultados de dicho estudio.

FIRMA PADRE O TUTOR

DNI:

APÉNDICE N°6

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA



FOTOG. N° 1: Observación en los niños del contenido de las loncheras



FOTOG. N° 2: Observación en los niños del contenido de las loncheras



FOTOG. N° 3: Observación en los niños del contenido de las loncheras



FOTOG. N° 4: Evaluación oral para determinar el índice CEOD



APÉNDICE N°7

MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE DATOS

ID	EDAD	GENERO	TIPO	FRECUENCIA	CEOD
1	5 años	Femenino	Lonchera Mixta	Moderada	Alto
2	3 años	Femenino	Lonchera cariogénica	Alta	Alto
3	4 años	Masculino	Lonchera cariogénica	Baja	Muy bajo
4	5 años	Femenino	Lonchera Mixta	Alta	Alto
5	3 años	Masculino	Lonchera cariogénica	Bajo	Bajo
6	5 años	Masculino	Lonchera Mixta	Moderado	Bajo
7	4 años	Masculino	Lonchera cariogénica	Alta	Muy alto
8	3 años	Femenino	Lonchera Mixta	Moderado	Bajo
9	4 años	Femenino	Lonchera Mixta	Moderado	Bajo
10	5 años	Masculino	Lonchera cariogénica	Alta	Muy alto
11	3 años	Masculino	Lonchera Mixta	Moderado	Alto
12	4 años	Masculino	Lonchera cariogénica	Moderado	Alto
13	4 años	Femenino	Lonchera Mixta	Bajo	Muy bajo
14	5 años	Masculino	Lonchera Mixta	Moderado	Bajo
15	5 años	Masculino	Lonchera cariogénica	Moderado	Alto
16	4 años	Masculino	Lonchera Mixta	Bajo	Muy bajo
17	5 años	Femenino	Lonchera Mixta	Bajo	Muy bajo
18	5 años	Femenino	Lonchera cariogénica	Bajo	Muy bajo
19	5 años	Masculino	Lonchera Mixta	Moderado	Alto
20	3 años	Masculino	Lonchera Mixta	Alta	Alto
21	4 años	Femenino	Lonchera cariogénica	Moderado	Muy alto
22	4 años	Masculino	Lonchera no cariogénica	Bajo	Muy bajo
23	3 años	Masculino	Lonchera Mixta	Alta	Alto
24	4 años	Femenino	Lonchera cariogénica	Alta	Alto
25	3 años	Masculino	Lonchera Mixta	Alta	Alto
26	4 años	Femenino	Lonchera no cariogénica	Moderado	Bajo
27	4 años	Femenino	Lonchera no cariogénica	Alta	Bajo
28	5 años	Masculino	Lonchera no cariogénica	Bajo	Muy bajo
29	3 años	Masculino	Lonchera no cariogénica	Moderado	Bajo
30	5 años	Masculino	Lonchera no cariogénica	Moderado	Bajo



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



ARTÍCULO CIENTÍFICO
RELACIÓN ENTRE EL CONTENIDO DE LA LONCHERA Y
CARIES DENTAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA INICIAL PARTICULAR
MAXWELL, AREQUIPA 2025

PRESENTADO POR:

Bach. LIZETH ALEJANDRA MURIEL MAMANI

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
CIRUJANO DENTISTA



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

JULIACA - PERÚ

2025



RELACIÓN ENTRE EL CONTENIDO DE LA LONCHERA Y CARIES DENTAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL PARTICULAR MAXWELL, AREQUIPA 2025

RELATIONSHIP BETWEEN LUNCHBOX CONTENTS AND DENTAL CARIES IN CHILDREN AT THE MAXWELL PRIVATE EARLY CHILDHOOD EDUCATION INSTITUTION, AREQUIPA 2025

Muriel LA. ¹

Facultad de Odontología

Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez.

Juliaca - Perú

1. Bachiller en Odontología

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación entre el contenido de la lonchera y caries dental en niños de la institución Educativa inicial Particular Maxwell, Arequipa 2025. **Materiales y métodos:** Estudio de enfoque cuantitativo, tipo observacional, longitudinal, prospectivo y analítico, de diseño no experimental de corte transversal, método cuantitativo en una población y muestra de 30 niños seleccionados por muestreo censal. Técnica observacional y evaluación oral. Los instrumentos son ficha de observación, índice Ceod. La prueba de hipótesis del chiquadrado, con $\alpha = 0.05$. **Resultados:** El 33.30% de niños demostraron con contenido de tipo de lonchera cariogénica, 20% de tipo de lonchera no cariogénica el 46.70% tipo de lonchera Mixta; el consumo de alimentos de la lonchera el 26.7% de niños la frecuencia de consumo bajo, el 43.3% la frecuencia de consumo moderada, el 30% la frecuencia de consumo alta; en cuanto al índice de caries muy bajo el 23.30%, 30.00% bajo, 36.70% alto, 10.00% muy alto. **Conclusión:** Existe relación altamente significativa entre el contenido de la lonchera y caries dental en niños de la Institución Educativa Inicial Particular Maxwell, Arequipa 2025. $p=0.000$

Palabras clave: Caries, Loncheras, Niños

ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between lunchbox content and dental caries in children from the Maxwell Particular Early Educational Institution, Arequipa 2025. **Materials and methods:** A quantitative study, observational, longitudinal, prospective and analytical type, with a non-experimental cross-sectional design, quantitative method in a population and sample of 30 children selected by census sampling. Observational technique and oral evaluation. The instruments are observation sheet, Ceod index. The chi-square hypothesis test, with $\alpha = 0.05$. **Results:** 33.30% of children showed cariogenic lunchbox content, 20% non-cariogenic lunchbox type, 46.70% mixed lunchbox type; 26.7% of children's lunchbox food consumption had a low consumption frequency, 43.3% moderate consumption frequency, 30% high consumption frequency; Regarding the caries rate, 23.30% were very low, 30.00% were low, 36.70% were high, and 10.00% were very high. **Conclusion:** There is a highly significant relationship between lunchbox contents and dental caries in children at the Maxwell Private Early Childhood Education Institution, Arequipa 2025. $p=0.000$

Keywords: Caries, Lunchboxes, Children.

INTRODUCCIÓN

Los más frecuentes problemas crónicos en la infancia son las lesiones caries que repercuten de manera significativa en la salud oral y general de los niños. El inicio de este problema está fuertemente vinculado a aspectos dietéticos, particularmente al uso frecuente de simples carbohidratos presentes en la lonchera convirtiéndose en un componente imprescindible en la alimentación diaria de los niños en el entorno educativo, y su contenido puede influir directamente en la

incidencia de caries dental. (1)(2)

Tomando en cuenta la principal función del azúcar en el comienzo de la caries. Se ha evidenciado en múltiples investigaciones una correlación relevante entre el contenido de las loncheras escolares y la prevalencia de lesiones cariosas. El 99,1% de los niños evaluados llevaban loncheras con azúcares extrínsecos, lo que evidenció una prevalencia de caries del 71,3%. (3-5)

MATERIAL Y MÉTODOS

Estos hallazgos subrayan la relevancia de valorar y optimizar el contenido nutricional de las loncheras escolares como táctica para prevenir la caries dental en los niños. Además, Zamora (6) demostró que el 51,6% de los niños que recibieron loncheras de calidad insuficiente mostraron un índice de caries muy elevado, demostrando una correlación relevante entre la calidad de la Estudio de enfoque cuantitativo, tipo observacional, longitudinal, prospectivo y analítico, de diseño no experimental de corte transversal, método cuantitativo en una población y muestra de 30 niños seleccionados

RESULTADOS

TABLA N° 1

RELACIÓN ENTRE LA EDAD Y LA CARIES DENTAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL MAXWELL AREQUIPA 2025

CEOD										
Edad	Muy bajo		Bajo		Alto		Muy alto		TOTAL	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
3 años	0	0.00	3	10.00	5	16.80	0	0.00	8	26.80
4 años	4	13.30	3	10.00	2	6.70	2	6.70	11	36.60
5 años	3	10.00	3	10.00	4	13.20	1	3.30	11	36.60
TOTAL	7	23.30	9	30.00	11	36.70	3	10.00	30	100.00

Fuente: Matriz de sistematización de datos

$$X^2 = 30.969 \quad gl = 3 \quad p = 0.323 \quad \alpha = 0.05$$

Interpretación

Se observó el resultado de p-valor = 0.323 se considera no existe relación entre la edad y las caries en niños el centro educativo Particular Maxwell, 2025

lonchera y la prevalencia de caries dental. En cambio, Delgado estudió el pH salival previo y posterior al uso de la lonchera escolar, hallando que las loncheras cariogénicas causaban una reducción considerable del pH, lo que propicia el surgimiento de caries dental (7).

El contenido de las loncheras de los escolares juega un rol importante en la salud y el crecimiento conductual de los niños. (8)

por muestreo censal. Técnica observacional y evaluación oral. Los instrumentos son ficha de observación, índice Ceod. La prueba de hipótesis del chiquadrado, con $\alpha = 0.05$

TABLA N° 3

RELACIÓN ENTRE LA FRECUENCIA DE CONSUMO ALIMENTOS DE LA LONCHERA Y LA CARIES DENTAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL MAXWELL AREQUIPA 2025

Frecuencia	CEOD										TOTAL
	Muy bajo		Bajo		Alto		Muy alto				
	F	%	F	%	F	%	f	%			
Baja	7	23.30	1	3.40	0	0.00	0	0.00	8	26.70	
Moderada	0	0.00	7	23.20	5	16.70	1	3.30	13	43.30	
Alta	0	0.00	1	3.40	6	20.00	2	6.70	9	30.00	
TOTAL	7	23.30	9	30.00	11	36.70	3	10.00	30	100.00	

Fuente: Matriz de sistematización de datos

$$X^2 = 30.969 \quad gl = 3 \quad p = 0.000 \quad \alpha = 0.05$$

Interpretación:

Se muestran en la tabla 3 Se muestran en la tabla 3 Se observó el resultado de p-valor = 0.000 se considera existe relación altamente significativa entre el consumo de alimentos y las caries en niños el centro educativo Particular Maxwell, 2025

TABLA N°2
RELACIÓN ENTRE EL GENERO Y LA CARIES DENTAL EN NIÑOS
DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL MAXWELL AREQUIPA
2025

Genero	CEOD									
	Muy bajo		Bajo		Alto		Muy alto		TOTAL	
	f	%	F	%	F	%	f	%	F	%
Femenino	3	10.00	4	13.30	4	13.30	1	3.40	12	40.00
Masculino	4	13.30	5	16.70	7	23.40	2	6.60	18	60.00
TOTAL	7	23.30	9	30.00	11	36.70	3	10.00	30	100.00

Fuente: Matriz de sistematización de datos

$$\chi^2 = 0.214 \quad gl = 3 \quad p = 0.795 \quad \alpha = 0.05$$

Interpretación:

Se muestran en la tabla 2.

Se observó el resultado de p-valor = 0.000 se considera existe relación altamente significativa entre el consumo de alimentos y las caries en niños el centro educativo Particular Maxwell, 2025

DISCUSIÓN

En el presente estudio, se evidenció que el 46.7% de los niños presentaron una lonchera de tipo mixta, el 33.3% cariogénica y el 20% no cariogénica. Además, el 30% de los escolares consumían frecuentemente los alimentos de su lonchera, el 43.3% de forma moderada y el 26.7% poco frecuente. En cuanto al índice de caries, se encontró que el 36.7% tenía un índice alto, seguido por un 30.0% bajo, 23.3% muy bajo y 10.0% muy alto. El análisis

estadístico mostró una relación altamente significativa entre la frecuencia de lonchera y la caries dental, con valores de $p = 0.000$. Estos hallazgos concuerdan con los reportes de Familia y González en República Dominicana, quienes concluyeron que una dieta rica en carbohidratos fermentables incrementa significativamente la desmineralización del esmalte y, por tanto, la incidencia de caries. En su investigación, el 40.26% de los niños presentó un código ICDAS 3, asociado directamente al consumo frecuente de bebidas azucaradas (9). Del mismo modo, Jiménez-Ramírez et al. reportaron una alta probabilidad de caries dental en niños de 3 a 5 años, asociada a prácticas alimentarias inadecuadas y escasa higiene bucal. Aunque su estudio se centró en el riesgo cariogénico general, sus resultados refuerzan la relación entre dieta y caries (10). Asimismo, los resultados son similares a los obtenidos por Zavala A. (11), quien encontró una prevalencia de caries del 89.8% en escolares con consumo elevado de alimentos azucarados. Este autor también halló una



correlación significativa entre el consumo de azúcares simples y el incremento de lesiones cariosas. Díaz DA. (12) evidenció una relación estadísticamente significativa entre el contenido de las loncheras y la presencia de caries dental ($p = 0.031$), con mayor incidencia en niños con loncheras clasificadas como regulares en contenido nutricional. De forma similar, Muñoz RI. (13) reportó que los niños con loncheras cariogénicas presentaban mayor severidad de caries, confirmando así la relación entre el tipo de alimentos consumidos durante el horario escolar y el daño en tejidos dentales. Por otra parte, algunos estudios no encontraron una relación significativa. Tal es el caso de López KL y Pérez GN. quienes concluyeron que, si bien las conductas alimentarias influyen en la salud oral, no se evidenció una relación

CONCLUSIÓN Existe relación altamente significativa entre el contenido de la lonchera y caries dental en niños de la institución Educativa inicial Particular Maxwell, Arequipa 2025.

estadísticamente significativa entre el contenido de las loncheras y la presencia de caries (87% no cariogénicas y solo 13% cariogénicas) (14) Esta discrepancia puede explicarse por factores como la frecuencia del cepillado, uso de flúor, asistencia regular al odontólogo o intervenciones preventivas institucionales. Finalmente, nuestros hallazgos también guardan concordancia con los resultados de Lachuma RE. (15), quien determinó que a medida que aumentaba el contenido cariogénico de la dieta, también se incrementaba el índice de caries, con significancia estadística ($p = 0.032$). En síntesis, los resultados del presente estudio corroboran que el contenido de la lonchera influye directamente en la aparición y severidad de la caries dental en niños.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Almudena, Ferrer García Ángeles, Zapata Carrasco 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 2025 Abr 17]; 21 82):
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 2025 Abr 17]; 28(Suppl 4):64-71.
 3. Verástegui Baldárrago GA. Potencial cariogénico de los alimentos en las loncheras y su influencia en la salud bucal de niños preescolares. Rev Odontol Basadrina. 2020;4(2):26–32.
 4. Palacios AL. Biancato Ore GF. Lonchera escolar como factor asociado a la caries dental en niños de 2 a 5 años de una institución educativa, Lima, 2023 [Internet]. Universidad Peruana Los Andes; 2024 [citado 2025 abr 17]. Disponible en: <https://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/7910>
 5. Condori Llosa KV. Estudio del consumo de la lonchera como factor predisponente de caries dental en escolares de 6 a 12 años, de la Institución Educativa 40183 Indoamérica, Arequipa 2023 [Internet]. Universidad Católica de Santa María; 2024 [citado 2025 abr 17].
 6. Zamora Cuzco DE. Relación entre el contenido de lonchera preescolar y caries dental en niños de 5 a 6 años de edad de la I.E. Josefina Gutiérrez Fernández N.º 81019 - Chocope 2019 [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2022 [citado 2025 abr 17].
 7. Delgado Huerta ML. Medición del pH salival antes y después del consumo de la lonchera escolar en la institución educativa José Luis Bustamante y Rivero nivel primario, Arequipa – 2019 [Internet]. Universidad Católica de Santa María; 2019 [citado 2025 abr 17].
 8. Delgado Huerta ML. Medición del pH salival antes y después del consumo de la lonchera escolar en la institución educativa José Luis Bustamante y Rivero nivel primario, Arequipa – 2019



- [Internet]. Universidad Católica de Santa María; 2019 [citado 2025 abr 17]. Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/items/c26b2038-9aed-4a9e-952d-acf718ed42b5>
9. Familia M E, Gonzalez LM. Relación del índice dental de caries según el sistema ICDAS asociado al tipo de dieta cariogénica en población infantil que acude a la clínica odontológica Dr. René Puig Bentz UNPHU, República Dominicana, período de enero-abril de 2023 [Internet]. [tesis de Doctorado]. República Dominicana: Universidad Nacional Pedro Henríquez Ureña; 2023 [citado 2025 abr 19].
10. Jiménez-Ramírez Nayely Lisbeth, Gavilanes-Villamarin Sivia Marisol, Armijos-Moreta Jaime Fernando, Cleonares-Borbor Aurelia María. Impacto del potencial cariogénico en las loncheras de los niños de inicial en la Institución Educativa "Mariano Aguilera". Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2023 [citado 2025 Abr 19]; 27(Suppl2): contenido de la lonchera y la caries dental. [En línea] 2019.
12. Diaz DA. Caries dental en relación al tipo de lonchera en estudiantes de la I.E San Pedro, Trujillo- 2023 [Internet]. [Título Profesional de Cirujano Dentista]. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego; 2024 [citado 2025 abr 19].
13. Muñoz RI. Relación entre el contenido de la lonchera pre escolar y severidad de caries dental en la institución educativa Santa María La Católica, distrito de Nuevo Chimbote, provincia de Santa, departamento de Áncash - 2019 [Internet]. [Título Profesional de Cirujano Dentista]. Chimbote: Universidad Católica los ángeles Chimbote 2022 [citado 2025 abr 19].
14. Lopez KL, Perez GN, Visurraga JH. Contenido de loncheras y salud bucal en niños de la Institución Educativa Inicial Los Pinos - Barranca, 2023 [Internet]. [Título Profesional de Cirujano Dentista]. Huancayo: Universidad continental; 2024 [citado 2025 abr 19].
11. Zavala Argandoña, Alma Alejandra. Asociación del



15. Lachuma R E. Relación de caries dental y dieta cariogénica de niños 6-10 años del AA.HH Pampa Hermosa, Loreto 2022. Internet]. [Título Profesional de Cirujano Dentista]. Loreto: Universidad Científica del Perú Loreto 2023 [citado 2025 abr 19].



ANEXO 1
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

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

Formato digital ☒

Fecha de entrega: 30/12/2025

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: LIZETH ALEJANDRA MURIEL MAMANI

Dirección: Calle augusto freyre mzM lt 18 - hunter - arequipa

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 73415468

Teléfono: 922 999 794 email: alejandramuriel456@gmail.com

Nombres y Apellidos:

Dirección:

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°:

Teléfono: email:

Facultad y/o Escuela de Posgrado: ODONTOLOGÍA

Escuela Profesional o Mención: ODONTOLOGÍA

Título o Grado Académico a optar: CIRUJANO DENTISTA

Asesor: 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: RELACIÓN ENTRE EL CONTENIDO DE LA LONCHERA Y CARIES DENTAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL PARTICULAR MAXWELL, AREQUIPA 2025

Palabras claves, (3 a 5 términos): Caries, Loncheras Niños.

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

2

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

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



2. Referencia de tesis:

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

3. Licencias:

a) Licencia estándar:

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

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

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

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

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

Autorizo su publicación (marque con una X)

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

b) Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:

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

¿Quiere permitir usos comerciales de su producción intelectual?

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

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

- ☐ Sí autorizo
- ☒ No autorizo



Jurisdicción de su Licencia

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

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

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

☒

Internacional

☐

Nacional

Línea de investigación: SALUD PÚBLICA – P31

Firma de Autor



huella digital

30 - DICIEMBRE - 2025

Fecha