



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



**HÁBITOS DIETÉTICOS ASOCIADO A LA CARIES
DENTAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA PRIMARIA 70847,
AYAVIRI 2024**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. WILSON EBERT DIAZ DIAZ

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

JULIACA – PERÚ
2025



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA
HÁBITOS DIETÉTICOS ASOCIADO A LA CARIES
DENTAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA PRIMARIA 70847,
AYAVIRI 2024

TESIS PRESENTADA POR:

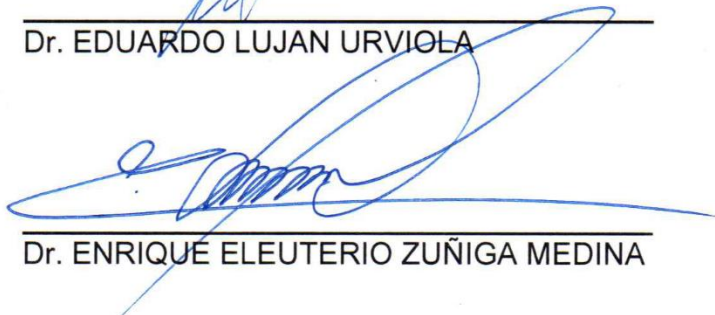
Bach. WILSON EBERT DIAZ DIAZ

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
CIRUJANO DENTISTA

APROBADA POR EL JURADO REVISOR:

PRESIDENTE : 
Dr. RILDO PAUL TAPIA CONDORI

PRIMER MIEMBRO : 
Dr. EDUARDO LUJAN URVIOLA

SEGUNDO MIEMBRO : 
Dr. ENRIQUE ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINA

ASESOR DE TESIS : 
Dra. EDITH CARI CHECA

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN : SALUD PÚBLICA - P31



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

RESOLUCIÓN N° 150-2025-D-F.OD-UANCV-J

Juliaca, 14 de julio del 2025

VISTOS:

El expediente N° 5429/CU-2025, presentado por el (la) Bachiller: **DIAZ DIAZ WILSON EBERT**, quien solicita nominación de jurados y fecha y hora de sustentación, para rendir el examen de Sustentación y defensa de la Tesis: Titulado: **HÁBITOS DIETÉTICOS ASOCIADO A LA CARIES DENTAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCION EDUCATIVA PRIMARIA 70847, AYAVIRI 2024** conducente para optar el Título Profesional.

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: **DIAZ DIAZ WILSON EBERT**, para optar el Título Profesional de CIRUJANO DENTISTA, en virtud a los considerandos expuestos.

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

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



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

LUGAR : SALA DE GRADOS DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA
FECHA : LUNES 21 DE JULIO DEL 2025
HORA : 9:00 A.M.

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

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

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y CUMPLASE.



UNIVERSIDAD ANDINA "NESTOR CACERES VELASQUEZ"
FACULTAD DE ODONTOLOGIA

Dt Rildo Paul Yapia Condon
DECANO

DISTRIBUCION:
F. Odontología, (1)
Asesor (1)
Interesada, (1)
Jurados (3)
Yoji h.t



SE APRUEBA INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL

RESOLUCIÓN N° 054-2025-D-F.OD-UANCV-J

Juliaca, 2025 abril 25

VISTOS:

El Expediente N° 1322 de fecha 27 de marzo de 2025, presentado por (el), (la) Bach. **DIAZ DIAZ WILSON EBERT**, 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. **DIAZ DIAZ WILSON EBERT**, quien solicita Revisión del Informe Final de Investigación, del tema titulado: HÁBITOS DIETÉTICOS ASOCIADO A LA CARIES DENTAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA 70847, AYAVIRI 2024

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

Que, el Director de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología, Escuela Profesional de Odontología, corroboro el asesoramiento del Informe Final de Investigación del **ASESOR DE TESIS: DRA. EDITH CARI CHECA**.

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

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: APROBAR Y AUTORIZAR EL INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN para la **REVISIÓN DE SIMILITUD TURNING**, del tema titulado: HÁBITOS DIETÉTICOS ASOCIADO A LA CARIES DENTAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA 70847, AYAVIRI 2024. Presentado por el (la) Bach. **DIAZ DIAZ WILSON EBERT**; para optar el Título Profesional de CIRUJANO DENTISTA, en virtud a los considerandos expuestos.



ARTÍCULO SEGUNDO: RECONOCER, como ASESOR DE TESIS: al DRA. EDITH CARI CHECA.

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

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y CUMPLASE.



UNIVERSIDAD ANDINA "NESTOR CACERES VELASQUEZ"
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

Dr. Rildo Paul Tapia Condoni
DECANO

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



SE APRUEBA LA PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL

RESOLUCIÓN N° 415-2024-D-F.OD-UANCV-J

Juliaca, 2024 noviembre 25

VISTOS:

El Expediente N° 16511-24 de fecha 7 de noviembre de 2024, presentado por (el), (la) Bach. **DIAZ DIAZ WILSON EBERT**, 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. **DIAZ DIAZ WILSON EBERT**, quien solicita la revisión y aprobación de la Propuesta de Investigación Titulado: **HÁBITOS DIETÉTICOS ASOCIADO A LA CARIES DENTAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA 70847, AYAVIRI 2024**. Para optar el título profesional de CIRUJANO DENTISTA;

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

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

Que, el Director de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología, Escuela Profesional de Odontología, nomino como **ASESOR DE TESIS**: a la **DRA. EDITH CARI CHECA**, 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: **HÁBITOS DIETÉTICOS ASOCIADO A LA CARIES DENTAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA 70847, AYAVIRI 2024**. Presentado por el (la) **Bach. DIAZ DIAZ WILSON EBERT**; en virtud de los considerandos expuestos.





ARTÍCULO SEGUNDO: RECONOCER, como ASESOR DE TESIS:
a la **DRA. EDITH CARI CHECA.**

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

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y CUMPLASE.



UNIVERSIDAD ANDINA "NESTOR CACERES VELASQUEZ"
FACULTAD DE ODONTOLOGIA

Dr. Rildo Paul Tapia Condori
DECANO

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



17% 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

- 11% Fuentes de Internet
- 4% Publicaciones
- 16% 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	
HÁBITOS DIETÉTICOS ASOCIADO A LA CARIES DENTAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA 70847, AYAVIRI 2024	
Datos de autor	
Nombres y apellidos	WILSON EBERT DIAZ DIAZ
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	73361323
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0000-3286-6181
Datos de asesor	
Nombres y apellidos	EDITH CARI CHECA
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	01556817
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0001-6100-1099
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres y apellidos	RILDO PAUL TAPIA CONDORI
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	30859137
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-6195-2932
Miembro del jurado 1	
Nombres y apellidos	EDUARDO LUJAN URVIOLA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02374488
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-2022-1260
Miembro del jurado 2	
Nombres y apellidos	ENRIQUE ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINA



Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02419543
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-4793-9053
Datos de investigación	
Línea de investigación	Salud Pública – P31
Grupo de investigación	No aplica.
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento.
Ubicación geográfica de la investigación	<p>INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA 70847</p> <p>País: Perú Departamento: Puno Provincia: Melgar Distrito: Ayaviri</p> <p>Coordenadas: Latitud: -14.896107575731838 Longitud: -70.5900117125997</p> <p>https://maps.app.goo.gl/ME9etwcJH46NeAvo7</p> 
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Noviembre del 2024 – Julio del 2025
URL de disciplinas OCDE https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html - Librería	<p>Salud pública, Salud ambiental https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05</p> <p>Odontología, Cirugía oral, Medicina oral https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.02.14</p> <p>Ciencias de la salud https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05</p>



Dr. Evaristo Luján Urviola
 DIRECTOR
 UNIDAD DE INVESTIGACIÓN
 FACULTAD DE ODONTOLÓGIA

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo WILSON EBERT DIAZ DIAZ, identificado con DNI Nro. 73361323 en mi condición de egresado de:

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

ODONTOLOGIA

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

" HÁBITOS DIETÉTICOS ASOCIADOS A LA CARIES DENTAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA 70847, AYAVIRI 2024

Asesorado por: Dra. EDITH CARI CHECA

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 22 de AGOSTO del 2025


FIRMA (Asesor)


FIRMA (obligatoria)



Huella



DEDICATORIA

A Dios, por darme la fortaleza y sabiduría para culminar esta etapa de mi vida.

A mis padres, por su amor incondicional, sacrificios y por ser mi mayor inspiración para seguir adelante.

A mis docentes y amigos, quienes con su apoyo y ejemplo hicieron posible alcanzar este logro.

.



AGRADECIMIENTOS

Agradezco profundamente a mis padres y familia por su constante apoyo y confianza en mí durante estos años de formación.

A mis docentes y asesores, por compartir sus conocimientos y guiarme en este camino profesional.

A mis amigos y compañeros, por su amistad y motivación en cada etapa de esta carrera.

.



ÍNDICE GENERAL

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.....	23
1.2.1 Problema general	23
1.2.2 Problemas específicos	23
1.3 JUSTIFICACIÓN	24
1.4 OBJETIVOS	25
1.4.1 Objetivo general	25
1.4.2 Objetivos específicos	25
1.5 HIPÓTESIS	26
1.5.1 Hipótesis general.....	26
1.5.2 Hipótesis específicas.....	26
1.6 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	27

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 BASES TEÓRICAS.....	28
2.1.1 Antecedentes de la investigación.....	28
2.2 MARCO TEORICO INICIAL.....	36
2.3 DEFINICIÓN DE TÉRMINOS	48



**CAPÍTULO III
METODOLOGÍA**

3.1	MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN.....	49
3.2	ÁMBITO DE INVESTIGACIÓN	50
3.3	POBLACIÓN Y MUESTRA	50
3.4	TÉCNICA E INSTRUMENTOS DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN....	51
3.5	RECOGIDA DE DATOS.....	52

**CAPÍTULO IV
ANÁLISIS DE RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

4.1	PRESENTACIÓN	55
4.2	DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	74

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

APÉNDICES



ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE EDAD DE NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA 70847, AYAVIRI 2024	55
Tabla 2	DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL GÉNERO EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA 70847, AYAVIRI 2024	57
Tabla 3	DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL TIPO DE ALIMENTOS EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA 70847, AYAVIRI 2024.....	59
Tabla 4	DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS DE LOS HÁBITOS DIETÉTICOS EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA 70847, AYAVIRI 2024.....	61
Tabla 5	DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA CARIES EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA 70847, AYAVIRI 2024	63
Tabla 6	ASOCIACIÓN DEL GÉNERO CON LA CARIES DENTAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA 70847, AYAVIRI 2024	65
Tabla 7	ASOCIACIÓN DE LA EDAD CON LA CARIES DENTAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA 70847, AYAVIRI 2024	67
Tabla 8	ASOCIACIÓN DEL TIPO DE ALIMENTOS EN LOS HÁBITOS DIETÉTICOS CON LA CARIES DENTAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA 70847, AYAVIRI 2024	69
Tabla 9	ASOCIACIÓN DE LA FRECUENCIA DE ALIMENTOS EN LOS HÁBITOS DIETÉTICOS CON LA CARIES DENTAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA 70847, AYAVIRI 2024.....	71



ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1	DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE EDAD DE NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA 70847, AYAVIRI 2024... 55
Figura 2	DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL GÉNERO EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA 70847, AYAVIRI 2024... 57
Figura 3	DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL TIPO DE ALIMENTOS EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA 70847, AYAVIRI 2024..... 59
Figura 4	DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS DE LOS HÁBITOS DIETÉTICOS EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA 70847, AYAVIRI 2024..... 61
Figura 5	DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL CARIES EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA 70847, AYAVIRI 2024... 63
Figura 6	ASOCIACIÓN DEL GÉNERO CON LA CARIES DENTAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA 70847, AYAVIRI 2024..... 65
Figura 7	ASOCIACIÓN DE LA EDAD CON LA CARIES DENTAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA 70847, AYAVIRI 2024 67
Figura 8	ASOCIACIÓN DEL TIPO DE ALIMENTOS EN LOS HÁBITOS DIETÉTICOS CON LA CARIES DENTAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA 70847, AYAVIRI 2024.... 69
Figura 9	ASOCIACIÓN DE LA FRECUENCIA DE ALIMENTOS EN LOS HÁBITOS DIETÉTICOS CON LA CARIES DENTAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA 70847, AYAVIRI 2024 71



RESUMEN

Objetivo: Determinar los hábitos dietéticos se asocian con la caries dental en niños de la Institución Educativa primaria 70847, Ayaviri 2024. **Materiales y métodos:** Diseño no experimental, enfoque cuantitativo, nivel relacional, de tipo transversal, prospectivo, analítico, observacional en una población y muestra de 93 niños seleccionados por muestreo probabilístico estratificado La técnica la encuesta y observación clínica. Los instrumentos que se utilizaron ficha de observación, el índice CPOD, prueba de hipótesis, Chicuadrado. **Resultados:** El 24.80% de los niños consumen alimentos no cariogénicos, 43% cariogénicos, 34.40% mixtos, el 39.80% de los niños consumen frecuentemente, 35.50% moderado, 24.70% bajo; en cuanto al índice de caries el 18.30% muy bajo, 9.70% bajo, 16.10% moderado, 8.60% alto, 46.50% muy alto. **Conclusión:** Los hábitos dietéticos se asocian significativamente con la caries dental en niños de la Institución Educativa primaria N° 70847, Ayaviri 2024. siendo el valor $p = 0.000$.

Palabras clave: caries, hábitos dietéticos, niños



ABSTRACT

Objective: To determine the dietary habits are associated with dental caries in children of the Primary Educational Institution. 70847, Ayaviri 2024. **Materials and methods:** Non-experimental design, quantitative approach, relational level, cross-sectional, prospective, analytical, observational in a population and sample of 93 children selected by stratified probability sampling. The technique was the survey and clinical observation. The instruments used were the questionnaire, the CPOD index, hypothesis test, Chisquare. **Results:** 24.80% of children consume non-cariogenic foods, 43% cariogenic, 34.40% mixed, 39.80% of children consume frequently, 35.50% moderate, 24.70% low; Regarding the caries rate, 18.30% were very low, 9.70% were low, 16.10% were moderate, 8.60% were high, and 46.50% were very high. **Conclusion:** Dietary habits are significantly associated with dental caries in children from Primary School No. 70847, Ayaviri 2024, with a p-value of 0.000.

Keywords: caries, dietary habits, children



INTRODUCCIÓN

Las lesiones cariosas es una de las patologías más prevalente a nivel mundial, impactando desde el infante y el adulto, en diferentes entornos socioeconómicos y culturales. Esta situación, considerada por la degradación gradual de los tejidos dentales a causa de los ácidos generados por las bacterias que fermentan los azúcares en la boca, se ha vinculado estrechamente con varios factores, entre los que se consideran a los patrones de alimentación, el consumo de la dieta inadecuada, abundante en azúcares fermentables, es uno de los condicionantes de riesgo más significativos para el inicio de caries dental, particularmente en los niños, debido a la susceptibilidad de los dientes en desarrollo y la ausencia de una correcta higiene dental.

La Institución Educativa Primaria 70847, una comunidad educativa ubicada en la provincia de Melgar, las costumbres alimenticias de los alumnos podrían influir considerablemente en la prevalencia de caries dental. Es vital comprender cómo las tradiciones culinarias locales, la disponibilidad de alimentos sanos y la instrucción en higiene oral afectan la salud dental de los niños. Pese a los progresos en salud pública y la promoción de costumbres saludables, continúa siendo alta la frecuencia de lesiones cariosas en infantes, lo que resalta la importancia de estudiar los elementos particulares que influyen en su prevalencia.

El propósito de este estudio fue evaluar los patrones de alimentación relacionados con las lesiones en los infantes en el Centro Educativo Primaria 70847. Siendo nuestro propósito reconocer las costumbres alimenticias más



comunes, su vínculo con la incidencia de caries y sugerir recomendaciones fundamentadas en la ciencia para potenciar la salud oral de los alumnos. Para lograrlo, se examinarán estudios anteriores acerca del efecto de la alimentación en la salud dental, enfocándose en el consumo de alimentos y bebidas gaseosas, el consumo de alimentos ácidos y la relevancia de la higiene oral en la prevención de la caries.

La relevancia de este estudio reside en que, al comprender las costumbres alimenticias de los niños de esta institución, se podrán elaborar intervenciones concretas que traten eficazmente los condicionantes de riesgos asociados con la caries dental, favoreciendo de esta manera la salud oral y, en consecuencia, el bienestar integral de los alumnos.



CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

1.1 DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

Las caricias se erigen como el titán de la salud bucal global, siendo una de las dolencias bucales más comunes en cada rincón de nuestra existencia. Así pues, se calcula que los infantes son los más afectados por esta dolencia, ya que las caricias se erigen como el desafío más colosal de la salud bucal a nivel mundial, siendo una de las dolencias más habituales en todas las etapas de la vida. De esta manera, se estima que esta dolencia impacta más a los pequeños, alcanzando una prevalencia del 88.5% en infantes, impactando profundamente su bienestar y su entorno, siendo la ingesta de azúcar libre la razón predominante.(1) (2)

En el ámbito nacional, la OMS señala a Perú como uno de los países con mayor incidencia de caries en el continente americano. Según la investigación llevada a cabo por la "Estrategia de Salud Bucal del Ministerio de Salud del Perú", los niños de 6 a 12 años presentan un 90% y un 85% de caries y periodontopatías, respectivamente. (3).



En la ciudad de Ayaviri, estas lesiones se presentan en los niños produciendo una repercusión significativa en la condición de vida de los párvulos y su entorno familiar, siendo la ingesta de alimentos cariogénicos uno de los condicionantes a la aparición de caries.

1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1 Problema general

¿Cómo los hábitos dietéticos se asocian a la caries dental en niños de la Institución Educativa primaria N° 70847, Ayaviri 2024?

1.2.2 Problemas específicos

PE1: ¿Cuál de las características personales se asocia con la caries dental en niños?

PE2: ¿De qué manera el tipo de alimentos de los hábitos dietéticos se asocia con la caries dental en niños?

PE2: ¿Cómo la frecuencia de consumo de alimentos de los hábitos dietéticos se asocia con la caries dental en niños?



1.3 JUSTIFICACIÓN

JUSTIFICACIÓN TEÓRICA

Este análisis se sostiene en los descubrimientos científicos sobre las costumbres alimenticias de los niños vinculadas a las caries, aceptando que modificar los hábitos alimenticios y promover costumbres saludables pueden ser tácticas efectivas para evitar las caries.

Diversos estudios anteriores han revelado que hábitos alimenticios insalubres, tales como el consumo de bebidas azucaradas, el consumo de refrescos azucarados y la falta de apetito por las comidas habituales, están íntimamente ligados a un aumento en la frecuencia de caries en los pequeños. La OMS destaca que el abuso de azúcares libres es uno de los principales peligros para las caries, y su restricción es crucial para evitar esta dolencia.

JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA

Los niños dedican un porcentaje considerable de su tiempo en los centros educativos., donde sus hábitos alimentarios se ven influenciados por el entorno, la disponibilidad de alimentos y las prácticas educativas. En este sentido, la escuela tiene un papel fundamental en la promoción de hábitos saludables, incluidos los hábitos alimentarios adecuados que favorezcan la salud bucal. Conociendo que los niños en la Institución Educativa Primaria 70847 de Ayaviri pueden estar expuestos a hábitos dietéticos no saludables (como el consumo frecuente de alimentos azucarados, jugos artificiales o productos procesados), esta investigación tiene la intención de identificar



estos patrones dietéticos y, a partir de los resultados, desarrollar intervenciones que puedan ser implementadas dentro del ámbito escolar para mejorar los hábitos alimentarios de los Alumnos.

JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA

La justificación metodológica se fundamenta en una metodología cuantitativa, correlacional y meticulosa que ofrecerá resultados certeros y representativos sobre cómo los hábitos alimenticios influyen en las cariosas en infantes. Para asegurar la autenticidad y utilidad de los descubrimientos, se fusionarán encuestas sobre costumbres alimentarias y exámenes clínicos de salud bucal. Esta estrategia no solo brindará datos esenciales para prevenir esa herida, sino que también servirá como cimiento para futuras acciones en la comunidad educativa de Ayaviri.

1.4 OBJETIVOS

1.4.1 Objetivo general

Determinar los hábitos dietéticos se asocian con la caries dental en niños de la Institución Educativa primaria N° 70847, Ayaviri 2024.

1.4.2 Objetivos específicos

- OE1: Valorar la asociación de las características personales con la caries dental en niños
- OE2: Establecer la asociación del tipo de alimentos en los hábitos dietéticos con la caries dental en niños.



OE3: Conocer la asociación de la frecuencia de alimentos en los hábitos dietéticos con la caries dental en niños.

1.5 HIPÓTESIS

1.5.1 Hipótesis general

Los hábitos dietéticos se asocian significativamente con la caries dental en niños de la Institución Educativa primaria 70847, Ayaviri 2024.

1.5.2 Hipótesis específicas

HE1: Las características personales se asocian significativamente con la caries dental en niños.

HE2: El tipo de alimentos en los hábitos dietéticos se asocian significativamente con la caries dental en niños

.HE3: La frecuencia de alimentos en los hábitos dietéticos se asocian significativamente con la caries dental en niños



1.6 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE VALORES
V.X. Hábitos dietéticos	- Características personales - Tipo de alimentos - Frecuencia de alimentos	- Edad - Sexo Snacks Pasteles Golosinas Bebidas azucaradas Galletas Pan Cereales procesados Frutas Verduras carnes huevos 5 días 3-4 días Menor a 2 días	6-7 años 8-9 años 10-11 años >12 años Masculino femenino no cariogénica cariogénica mixta Frecuente Moderada Bajo
V.Y. Caries	Riesgo	- INDICE DE CPOD	- 0-1.1 MUY BAJO - 1.2- 2.6 Bajo - 2.7- 4.4 moderado - 4.5- 6.5 alto > 6.5 muy alto



CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 BASES TEÓRICAS

2.1.1 Antecedentes de la investigación

A nivel internacional

Valentina L. et al. 2024 en México 2024 evaluaron el tipo de hábitos bucodentales, caries y su relación con el tipo de dieta en infantes empleando un enfoque observacional, descriptivo y transversal con un total de 173 infantes a los que evaluaron clínicamente y la revisión de sus historias clínicas y para el tratamiento de estadística se empleo es software de Excel. encontrando a un 41% con una edad de cinco años, un 90% presentaron una cavidad bucal sana cuya edad fue de 3 años, un 60% de niños de 4 años presento la cavidad bucal sana, un 47% de infantes presento una cavidad bucal sana, en relación a lesiones cariosas de segundo grado un 30% fueron de cinco años y un 20.6% fueron de cuatro años; un 40% presento una falta de cepillado, un 35% presento una dieta cariogénica, un 25% se cepillo la cavidad bucodental un máximo de 2 veces por día.



concluyendo que las lesiones cariosas fueron de alta incidencia sobre todo en la primera infancia. (1)

Giacosa M. et al. en Uruguay 2024. estudiaron el tipo de hábitos dietéticos y las lesiones cariosas en infantes empleando un diseño no probabilístico y transversal con un total de 50 infantes y sus respectivos tutores a los cuales se les realizó una encuesta sobre su tipo de dieta y un análisis buco dental. encontrando a una media de 26.6 presentaron edades de 18 hasta los 35 meses, un 34% presentaron alta incidencia de lesiones cariosas, un ceod de 2.3 – 4.3, un 8% al pufa, un 30% presento alimentación con leche materna, un 54% consumía azúcar añadida en su leche, un 100% presento una alimentación cariogénica, un ceod de 3.5 en infantes que tomaban biberón presentaron caries severas. concluyendo que se encontró una alta incidencia de lesiones cariosas relacionadas a la ingesta de una dieta cariogénica. (2)

Guzmán. J. et al. en Bolivia 2023. evaluaron la influencia de lesiones cariosas con el hábito dietético en infantes, contando con un estudio transversal, descriptivo y observacional en 191 infantes cuyas edades oscilaron desde los seis hasta los doce años seleccionados según conveniencia de los autores. encontrándose un 80.1% con una ingesta cariogénica con riesgo moderado, un 50.3% lesiones cariosas muy severas, un 14.1% con lesiones cariosas severas. finalizando que es necesario controlar el tipo de



dieta cariogénica y poder restringirla en infantes con el propósito de no prevenir la aparición de caries y su progreso. (3)

Sotomayor R. et al. en Uruguay 2021 estudiaron el tipo de dieta, el riesgo de lesiones cariosas y la higiene dental en infantes, empleando un estudio transversal y observacional con un total de 110 infantes aplicando una encuesta. encontrando a un 55% presentaron un hábito dietético cariogénico, un 51% consumía algún tipo de sacarosa entre comidas de los cuales un 48% consumía dulces, un 39% jugos azucarados, un 85% se lavaba los dientes dos o tres veces por día. finalizando que la mayor parte de los infantes evaluados presentaron un hábito cariogénico elevado aumentando el riesgo de lesiones cariosas. (4)

Mosquera B. en Ecuador 2022. estudiaron la asociación de las lesiones cariosas, los hábitos dietéticos y la higiene bucodental en infantes con patologías motoras, contando para ello con un diseño documental y descriptivo, empleando un total de ocho investigaciones seleccionadas a partir de páginas de origen científico de las cuales cinco emplearon un diseño transversal. encontrando que los hábitos dietéticos influyeron en la aparición de lesiones cariosas en infantes con este tipo de discapacidad, aunado a ello también se encontró la influencia de la aparición de caries debido a la dificultad que presentaron al momento de la alimentación, ya que muchos de ellos se alimentaron mediante el



uso de sondas, la mayor parte de estos infantes se cepillo una vez por día. (5)

Andrade L. et al. en Santo Domingo 2022. investigaron los hábitos dietéticos y si relación con el desarrollo de lesiones cariosas en infantes de un medio rural y urbano, empleando un estudio descriptivo y transversal con un total de 42 infantes a quienes se les realizo una revisión bucodental y una historia clínica. encontrando un CEOD elevado en la parte rural en comparación con la parte urbana, mayor porcentaje de alimentos procesados ricos en sacarosa en la zona rural. concluyendo que se encontró una relación de las lesiones cariosas con el hábito dietético que fue de alta incidencia en la zona rural. (6)

Robalino A., et al. en Ecuador, 2021. estudiaron la correlación entre los hábitos cariogénicos y las lesiones cariosas empleando una metodología documental, cualitativa y exploratoria en donde se encontró 612 investigaciones científicas seleccionadas de páginas web con contenido científico tales como scopus, pubmed, etc. encontrando investigaciones que demuestran que en la primera infancia se encontró correlación entre las caries y el estado de nutrición y dietas cariogénicas ocasionando sintomatología dolorosa en el infante, un 79.4% presento caries al ceod, un 13% de incidencia de caries en Venezuela, un 49% de incidencia de caries en México, siendo altamente prevalente en infantes de 3 años.



concluyendo que los hábitos cariogénicos influyen en el desarrollo de lesiones cariosas en la primera infancia.(7)

Guapucha M. et al en Colombia 2022. investigaron la correlación de lesiones cariosas y el estado de nutrición en infantes optando por un cuantitativo en 124 infantes en promedio de edad desde los 3 a los 5 años seleccionados según criterio de los autores, y para probar la hipótesis la prueba de chi cuadrado. demostrando que un 32.2% presento lesiones cariosas, un 3.2% presento inflamación gingival. un 64.5% presento higiene bucal regular. un 60% presento sobre peso, un 66.7% presento riesgo de desnutrición. finalizando que si existe correlación entre una dieta adecuada y el estado de la cavidad bucal y el riesgo de caries.(8)

Cardoza V., et al en Argentina 2024. Investigaron las caries y el perfil epidemiológico infantil, utilizando un enfoque transversal, descriptivo y observacional en 100 pequeños de entre tres y cinco años, a quienes se les aplicó una ficha y se les evaluó verbalmente. De los niños, un 55% cumplió cuatro años, un 37% cumplió cinco años, un 50% recibió una calificación de 3.4 en las lesiones cariosas y un 50% recibió una calificación de 4. Finalmente, se descubrió una elevada prevalencia de azúcar y caries severas en los niños examinados.(9)



Marques L. en España 2021. A través de un enfoque descriptivo y transversal, analizaron la relación entre la dieta y la aparición de caries, utilizando un cuestionario y un examen oral. Para evaluar los datos, se utilizó la metodología de Kruskal Wallis. Descubriendo a un 63.4% con caricias, un cod de 0.234, un kidmed de 7,116, un 47.4% con una dieta mediterránea elevada y un 5.6% con una dieta mediterránea moderadamente baja. evidenciando que la alimentación influye en la aparición de caries. (10)

Antecedentes nacionales

Lachuma R. en Loreto 2022. Investiga el estilo de vida cariogénico y su relación con las caries, utilizando un enfoque correlacional, observacional y prospectivo, con 70 niños seleccionados de manera aleatoria, de entre seis y diez años, a quienes se les analizó la incidencia de caries según el CPOD y el CEOD. Detectando un 90% de caries, un 10% sin ellas, un 4.3% con lesiones cariosas moderadas y hábitos cariogénicos reducidos. De estos, un 1.4% presenta caries leves, un 2.9% frecuentes, un 61.5% presenta caries extremas y un 55.8% presenta caries moderadas, con un p valor de 0.032 entre hábitos cariogénicos y caries. Finalmente, se descubrió un elevado número de caries vinculado a una dieta rica en cariogénicos.(11)

Vásquez P. en Pimentel 2022. estudio las lesiones cariosas y sus factores de riesgo en infantes empleando un diseño descriptivo y



cuantitativo contando con un total de 80 infantes seleccionados de manera directa se les hizo examen oral y una ficha de datos. donde 99% con exposición al flúor excesivo, 94.7% con presencia de lesiones cariosas, un 30% con hábitos cariogénicos en base a caramelos, un 25% con ingesta excesiva de bebidas con sacarosa. Finalizando que los infantes con mayor cantidad de lesiones cariosas estuvieron expuestos a ingesta rica en sacarosa.(12)

Bedriñana M. en Ayacucho 2021. empleando un enfoque observacional, no experimental, descriptiva y correlacional con un total de 94 infantes a quienes se les realizó una encuesta y una valoración clínica bucodental cuyas edades oscilaron entre los seis hasta los once años. encontrando a un 74% con presencia de lesiones cariosas, un 53.7% fueron varones con alta presencia de lesiones cariosas, un 49.3% presentaron un riesgo de lesiones cariosas alto según el tipo de dieta rica en sacarosa, según el género un 50.7% fueron varones con caries frente a un 49.3% de mujeres, un 17.8% de dieta cariogénica baja, un 32.9% de dieta cariogénica moderada y un 49.3% de dieta cariogénica alta. finalizando que si se encontró correlación entre el tipo de dieta y la incidencia de lesiones cariosas. (13)

Antecedentes regionales



Mamani K. en Juliaca 2022. analizaron la correlación de la salud bucal y los hábitos cariogénicos en infantes, optando por un diseño de tipo transversal, no experimental, analítico y prospectivo, contando con 173 infantes selectos con criterios del investigador a quienes se les realizó evaluación bucodental. encontrando a un 5.11% con estado dental óptimo, 0.73% con hábitos cariogénicos de alto riesgo, un 1.46% con hábitos cariogénicos de bajo riesgo, un 2.92% de hábitos cariogénicos de moderado riesgo, un 42.34% con salud dental moderada, un 8.03% con riesgo cariogénico elevado frente a un 34.31% moderado, un 52.55% con salud dental deficiente con un riesgo cariogénico elevado en un 27.01%. finalizando que si se encontró correlación entre los hábitos cariogénicos y la salud bucal.(14)

Saravia D. et al. en Pomata 2020. estudiaron la incidencia de lesiones cariosas asociados con los hábitos dietéticos y la higiene bucodental en párvulos sus edades oscilaron entre los tres hasta los cinco años de edad, en el tratamiento estadístico se usó el Excel. encontrando a un 98.5% con lesiones cariosas, un 95.6% de caries con 3 años de edad, un 58.5% presentaron hábitos alimentarios ricos en azúcar, un 37.7% una dieta azucarada moderada, un 3.8% con dieta azucarada baja, un 96.9% con higiene bucodental deficiente, un 3.1% con higiene bucodental adecuada. Demostrando que se encontró correlación entre los hábitos alimentarios, bucodentales y el desarrollo de lesiones cariosas. (15)



2.2 MARCO TEORICO INICIAL

2.2.1 Hábitos dietéticos

se trata del tipo alimentación que el infante presenta, procurando que sea saludable abarcando a la salud de manera global, que en algunos casos en la infancia estos suelen tener una predilección hacia los alimentos azucarados. (16)(17)

una alimentación optima radicara en el consumo de alimentos que aporten beneficios al infante, no obstante, en una alimentación con elevada concentración de azúcar o hidratos de carbono favorecerán el desarrollo de lesiones cariosas. (16)(17)

es por esto que se llega a la conclusión que la ingesta de azúcar en porcentajes elevados determinara la severidad de las caries en los infantes, sobre todo en productos solidos desarrollo de lesiones cariosas a diferencia de los alimentos líquidos que su remoción es más fácil.(16)(17)

El riesgo de lesiones cariosas se incrementa en la ingesta de sustancias azucaradas entre comidas o antes de dormir, esto debido a que la secreción salival disminuye y el tiempo de exposición será mayor. (16)(17)

Características



estos hábitos tienen mucho que ver con el entorno y costumbres familiares, no obstante, se pueden modificar según el medio social en el que el infante este, ya que su personalidad está en plena formación, es importante que el infante presente hábitos dietéticos saludables con el fin de que su calidad de vida sea óptima. (16)(17)

el tipo de alimentación influirá directamente en la salud del individuo, ya que en casos en donde se tenga malos hábitos de alimentación se podrá encontrar a personas con anemia, obesidad, diabetes, etc y esto también se verá influenciado en el desarrollo de lesiones cariosas.(16)(17)

Dieta saludable

La mayor parte de las alteraciones alimentarias se dan a partir de una ingesta elevada de azúcar, de grasas y de productos procesados. Es necesario el consumo de verduras, poca grasa, frutas y proteínas adecuadas para el día a día, entre los hábitos alimentarios se deben encontrar: (16)(17)

- Potasio
- Fibra
- Calcio
- Vitaminas
- Proteínas



Hábitos alimentarios deficientes

según la OMS este es un problema de atención mundial ya que en la actualidad se puede observar hábitos no saludables y el sedentarismo en mayor magnitud. no obstante, en hábitos saludables óptimos con una alimentación equilibrada el individuo presentara un mejor estado físico y también una mejor salud bucal desde los primeros años de vida.(16)(17)

según la pirámide alimentaria la ingesta de alimentos debe de ser en de la siguiente manera:

- 30% como máximo de grasa
- menos de 10% de azúcar
- 5 gramos máximo de sal
- mayor cantidad de frutas y verduras

El tipo de alimentación será diferente en cada etapa de vida, género y condición física, en los infantes en edad de crecimiento debe ser rica en proteínas y muy baja en azúcar. Un hábito dietético bajo en azúcar debe tener una cantidad de azúcar de acuerdo con el gasto energético diario, en caso de que se tenga 100/150 kilo calorías por día se debe de consumir 25 gramos de azúcar por máximo al día. (16)(17)

El infante ira aprendiendo a desarrollar su gusto por cierto tipo de alimentos, por lo cual es necesario ofrecerle diversos tipos con apariencia atractiva para ellos.

el tipo de ración por día dependerá de la necesidad del infante, es necesario tener en cuenta que el desayuno es una de las comidas



más importantes del día, con un contenido de lácteos, cereales y frutas, en el almuerzo se necesita un 30% de nutrición diaria con contenido de cereales, verduras, proteínas frutas o lácteos, en la merienda se puede incluir papillas o frutas, para la cena puede darse productos lácteos como la leche o yogurt, los grupos alimentarios se dan de la siguiente manera:(16)(17)

- Lácteos
- Carnes
- Vegetales
- Frutas
- Cereales

1. Lácteos

Se encuentran todos los derivados de la leche tales como el queso, manteca, leche, la leche fresca aporta la vitamina d, también encontraremos proteínas. vitamina b, calcio, etc.

la porción de lácteos según la edad se da de la siguiente forma:(16)(17)

- Para infantes 3 vasos al día
- En adolescentes más de cuatro vasos por día
- En adultos más de dos vasos por día
- En la etapa del embarazo más de tres vasos por día
- En etapa de lactancia la mujer debe de consumir más de 4 vasos por día



2. Carnes

en este grupo están todos los tipos de carne ya que son ricas

en:(17)

- Proteína
- Hierro
- Niacina
- Tiamina
- Riboflavina
- Vitamina A

Se puede consumir dos veces por día en porciones de cien gramos.

3. Frutas y hortalizas

se debe de consumir de tres a cuatro veces a la semana,

están incluidas todas las frutas, vegetales oscuros, papas, tomates,

que son ricas en:(16)(17)

- vitamina A
- calcio
- minerales
- hierro
- ácido ascórbico

4. cereales

en este grupo de alimentos están considerados el centeno, el trigo,

el maíz y la avena, estos son ricos en:

- hierro



- vitamina B
- proteínas

Su consumo de manera diaria debe de ser de cuatro porciones.

Los hidratos de carbono

son los que más brindan energía al cuerpo humano, su metabolismo ocurre a partir de los microorganismos provenientes de la dieta que se transforman en placa dental y posteriormente en ácidos. en estos se pueden encontrar a:(16)(17)

- glucosa
- fructosa
- sacarosa
- miel

a su vez estos se clasifican de la siguiente manera(17)

- azúcares
- maltosa y sacarosa
- almidones
- glucógeno
- quitina
- celulosa no digerible proveniente de los hidratos de los vegetales

la alimentación de estos modificará el pH bucal y el biofilm dental, al metabolizarse el azúcar se encontrará el ácido láctico que disminuye el pH generando más susceptibilidad del esmalte.(16)



el ph desciende en pocos minutos después de la ingesta de carbohidratos.

Asesoría dietética en odontología

el objetivo de brindar asesoría al paciente radica principalmente en prevenir futuros daños a las piezas dentales y demás tejidos bucales.(17)

se debe de ver desde la siguiente manera:(16)

- desde el punto de vista nutricional hace referencia a la parte sistémica en la efectividad de los diversos tipos de nutrientes en el estado de salud del infante que se evidenciara en su desarrollo y su crecimiento.
- desde el punto de vista dietético se evidencia el efecto de los alimentos a nivel de los tejidos, en estomatología esto se evidenciará en la cavidad bucal.

los alimentos ricos en azúcar se pueden dividir según su escala de peligro, estos son:(17)

- ingesta de alimentos azucarados entre comidas
- ingesta de alimentos azucarados en las comidas
- ingesta de líquidos con azúcar entre las comidas
- ingesta de líquidos con azúcar en las comidas
- ingesta de alimentos sin presencia de azúcar

Publicidad y alimentación no saludable



Actualmente se puede observar diversos tipos de anuncios publicitarios en los diferentes medios de comunicación en donde se encuentran alimentos procesados, ricos en azúcar y altos en grasa que no favorecen un hábito saludable adecuada para los infantes, el tipo de ración por día dependerá de la necesidad del infante. (16)(17)

Caries

Según la organización mundial de la salud las lesiones cariosas son catalogadas como un proceso de origen patológico y multifactorial que puede iniciarse una vez comience el proceso de erupción dental que afectara al tejido duro formando cavidades en este. (18)(19)

las lesiones cariosas suelen ser crónicas, y recurrentes que en casos severos de caries pueden alterar las siguientes funciones:(19)

- fonética
- masticación
- malposición dental
- maloclusión
- alteraciones estéticas
- alteraciones sistémicas

y en algunos casos causar infecciones severas en el infante afectando su calidad de vida y su rendimiento escolar.

las lesiones cariosas aparecen como pequeñas lesiones ya sea en la superficie de la pieza dental o el algún surco o fisura que con el pasar del tiempo se tornara una cavidad profunda, no obstante, es necesario distinguir a las lesiones no cariosas de la siguiente forma:

(18)(19)



- manchas blancas
- cambios de color
- surcos con tinciones
- zonas que no presenten reblandecimiento del tejido duro de la pieza dental
- lesiones de abrasión

La ingesta de alimentos procesados en su presentación en líquidos o alimentos blandos favorece la aparición de caries ya que estos no se mastican y por lo tanto no ocurre una secreción salival adecuada.(18)(19)

Etiología de la caries

Para Keyes que en 1960 lo represento mediante el empleo de un diagrama, estos son las causas:(19)

- el huésped que es el diente
- el sustrato que viene a ser la dieta cariogénica
- el agente que son los microorganismos del biofilm dental

en el año de 1978 se incluye al factor del tiempo y a más adelante se incluye factores internos y externos que influyen en el desarrollo de caries. (18)

según Gestal se pueden encontrar los siguientes factores:

- a. microbianos



son los que se desarrollan a partir de la placa bacteriana acumulada y son:(18)(19)

- s. mutans
- s. saluvarius
- s. sanguis
- cviscosus
- lactobacillus

b. huésped

se verá influenciado por el tiempo de exposición, por los hábitos genéticos, dietéticos y de higiénicos, por la consistencia de saliva, por la anatomía dental.

c. ambientales

de acuerdo a la composición del agua, los hábitos alimentarios, el aspecto socioeconómico(19)

d. tiempo

las lesiones cariosas se irán tornando severas según el tiempo de exposición ya que a más tiempo la desmineralización de los tejidos dentales será mayores.

Prevención

Está dirigida a la disminución de los factores de riesgo y de programas de educación bucodental destinados a el empleo de sustancias fluoradas y una buena higiene bucal

el empleo de fluoruros en el agua potable debe de ser de 0.5 a 1 ppm, también es necesario el consumo de sal fluorada.(19)



también se puede emplear la aplicación de flúor de manera tópica, el empleo de sellantes de fosas y fisuras con el fin de evitar el empaquetamiento de alimentos en la superficie oclusal de las piezas dentales.

el control de placa dental disminuirá el desarrollo de lesiones cariosas, este se puede realizar de manera química o mecánica.(18)

- de forma mecánica se realizará mediante el cepillado dental y el empleo de seda dental,
- de forma química se realiza mediante el empleo de pasta dental fluorada y colutorios bucales con flúor

la consistencia de los alimentos y una ingesta rica en azúcares más la poca higiene bucal desencadenara lesiones cariosas severas, recomendando lo siguiente:(18)(19)

- Una alimentación equilibrada en donde abarquen todos los grupos alimentarios tales como frutas, verduras, hortalizas, pollos
- evitar la alimentación "entre comidas" de sacarosa ya que estas alteran el ph por casi media hora.
- en este caso es necesario el consumo de alimentos nutritivos
- la higiene bucal será necesaria después de las comidas para prevenir la aparición de lesiones cariosas.

Índice CPO-D



este índice se emplea para calcular la salud bucal de infantes en donde se calcula las piezas dentales, obturadas y extracciones, teniendo en cuenta que en restauraciones con coronas serán consideradas como piezas obturadas.(18)(19)

valores: (18)

- muy leve: 0.0-1.1 muy leve
- 1.2-2-6: leve
- 2.7-4-4: moderado:
- 4.5-6-5: severo
- :6-6 a más: muy severo



2.3 DEFINICIÓN DE TÉRMINOS

ÍNDICE CPOD:

este índice se emplea para calcular la salud bucal de infantes en donde se calcula las piezas dentales, obturadas y extracciones, teniendo en cuenta que en restauraciones con coronas serán consideradas como piezas obturadas.(18)(19)

CARIES:

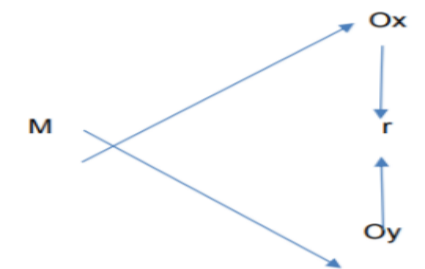
Las lesiones cariosas son daños que se presentan en los tejidos de dientes originados por la acción de las bacterias que producen ácido.

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

3.1 MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN

- **Diseño:** no experimental permite analizar cómo los cambios en los hábitos alimentarios podrían estar asociados con la presencia o ausencia de caries, sin necesidad de manipular las variables de manera experimental (20)



M: MUESTRA

O_x: hábitos dietéticos

O_y: caries

- **Tipo de estudio:** observacional, transversal, analítica, prospectiva.
- **Nivel relacional:** se desarrolló bajo un diseño correlacional, ya que se buscó examinar la relación de dos variables: los hábitos dietéticos y la



caries dental en los niños. De esta forma, se podrá obtener información valiosa acerca de la naturaleza y magnitud de la relación entre estas dos variables dentro de la población objetivo, (20)

- Enfoque cuantitativo: Dado que el propósito de este estudio es asociar los hábitos dietéticos y las lesiones cariosas, se adoptó un enfoque cuantitativo. Este enfoque es el más adecuado para estudiar fenómenos que pueden ser medidos numéricamente, permitiendo establecer correlaciones entre las variables de interés. La recolección de datos se realizó mediante encuestas estructuradas y análisis clínicos que proporcionen información objetiva sobre los hábitos dietéticos de los niños y su estado de salud bucal. A través del análisis estadístico, se identificó patrones y tendencias que faciliten la comprensión de la relación entre estas dos variables. (21)

3.2 ÁMBITO DE INVESTIGACIÓN

Institución Educativa Primaria N° 70847 de Ayaviri

3.3 POBLACIÓN Y MUESTRA

La población objetivo de este estudio está constituida por 96 niños de la Institución Educativa Primaria N° 70847 de Ayaviri, con un rango de edad de 6 a 12 años, dado que esta franja etaria es la más vulnerable a la caries dental y a la influencia de los hábitos dietéticos.

Se seleccionaron la muestra por medio de un muestreo probabilístico estratificado, considerando el total de 96 infantes en las diferentes aulas.



Este tipo de muestreo garantiza que la muestra sea representativa de la población total.

CRITERIOS DE SELECCIÓN

Criterios de Inclusión:

- Infantes de 6-12 años
- Infantes de ambos géneros.
- Infantes que aceptaron firmar el consentimiento informado

Criterios de Exclusión:

- Infantes que no deseen participar
- Infantes con enfermedades sistémicas.

3.4 TÉCNICA E INSTRUMENTOS DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

VARIABLE	TÉCNICA	INSTRUMENTO
Habitos dieteticos	Encuesta	Cuestionario
Caries	Observación clínica.	Índice cpod

- VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS:

Se trabajo con instrumentos validados y utilizados en otros estudios sin embargo se realizó la prueba piloto para ver la comprensión de la lista de alimentos, la facilidad de aplicación y la coherencia de los instrumentos, realizando los ajustes necesarios para mejorar la precisión



de los datos. Además, el bachiller encargado del examen clínico fue calibrado adecuadamente para garantizar la consistencia en la evaluación de la caries de los niños. (22)(23)

3.5 RECOGIDA DE DATOS

Encuesta sobre hábitos dietéticos: Se diseñó un cuestionario estructurado que permita obtener información detallada sobre los hábitos alimentarios de los niños, tales como la frecuencia de consumo de alimentos azucarados, bebidas azucaradas, snacks, frutas, verduras y lácteos. La encuesta será aplicada a los niños, ya que son ellos quienes nos informen los hábitos alimentarios de sus hijos.

Examen clínico de salud bucal: Se llevó a cabo un examen clínico bucal para evaluar la presencia de caries dental en los niños. Este examen será realizado por un profesional de la salud bucal, quien utilizará una ficha técnica estandarizada para registrar la cantidad y ubicación de las caries en los dientes de cada niño. Los exámenes se realizarán en condiciones controladas dentro de la escuela, lo que permitirá la evaluación de la salud bucal sin que los niños tengan que desplazarse a un centro de salud.

Análisis de los datos: Los datos obtenidos a través del cuestionario y los exámenes clínicos fueron procesados y analizados utilizando técnicas estadísticas adecuadas. En primer lugar, se realizarán análisis descriptivos para conocer las características demográficas, los hábitos dietéticos y el



estado de salud bucal de los niños. Posteriormente, se utilizarán análisis correlacionales, entre las variables de los hábitos dietéticos (consumo de azúcar, frutas, alimentos procesados, etc.) y la prevalencia de caries dental en los niños. Además, se aplicarán pruebas estadísticas de hipótesis para determinar si las diferencias observadas en la prevalencia de caries son significativas en función de los hábitos dietéticos

Consideraciones éticas: Es esencial que esta investigación se realice bajo un marco ético riguroso. Los padres de los niños deberán dar su consentimiento informado para participar en el estudio. Asimismo, se garantizará la confidencialidad de los datos obtenidos, tanto de los cuestionarios como de los exámenes clínicos. Los resultados del estudio serán presentados de manera agregada y anónima, respetando la privacidad de los participantes.



CAPÍTULO IV

ANÁLISIS DE RESULTADOS Y DISCUSIÓN

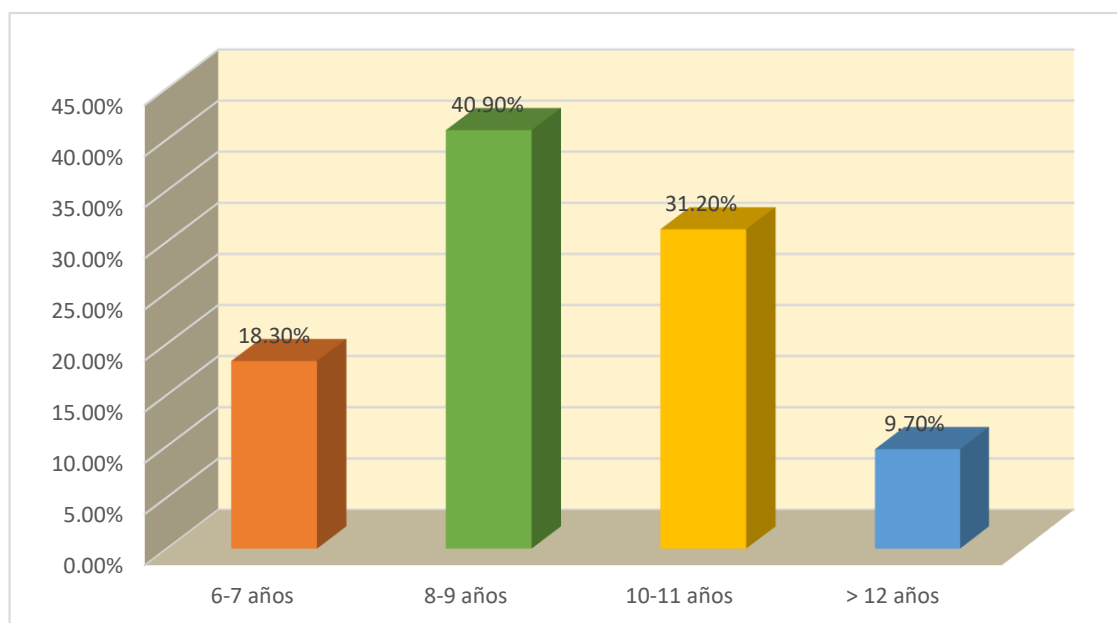
4.1 PRESENTACIÓN

Tabla 1
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE EDAD DE NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA 70847, AYAVIRI 2024

EDAD	Frecuencia	Porcentaje
6-7 años	17	18.30
8-9 años	38	40.90
10-11 años	29	31.20
> 12 años	9	9.70
TOTAL	93	100.00

Fuente: matriz de sistematización de datos

Figura 1
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE EDAD DE NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA 70847, AYAVIRI 2024





INTERPRETACIÓN:

Muestra la tabla 1 la distribución porcentual de la edad de los infantes de la Institución Educativa Primaria 70847, Ayaviri 2024.

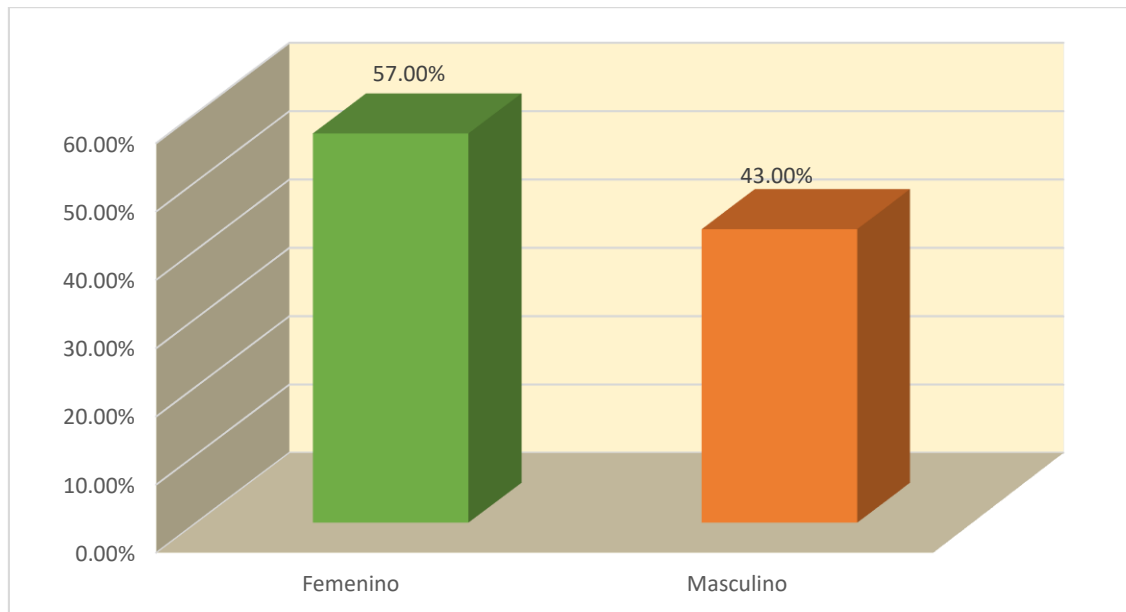
De los 93 niños: el 18.30% (17) niños se encuentran en la edad de 6-7 años, el 40.90% (38) niños se encuentran en la edad de 8-9 años, el 31.20% (29) niños se encuentran en la edad de 10-11 años, el 9.70% (9) niños se encuentran en la edad > a 12 años.

Tabla 2
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL GÉNERO EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA 70847, AYAVIRI 2024

Genero	Frecuencia	Porcentaje
Femenino	53	57.00
Masculino	40	43.00
TOTAL	93	100.00

Fuente: matriz de sistematización de datos

Figura 2
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL GÉNERO EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA 70847, AYAVIRI 2024





INTERPRETACIÓN:

Muestra en la tabla 2 se presenta el porcentaje según sexo de los párvulos del Centro Educativo Primaria 70847, Ayaviri 2024.

De los 93 niños: el 57.00% (53) niñas son de género femenina, el 43.00% (40) niños son de género masculino.

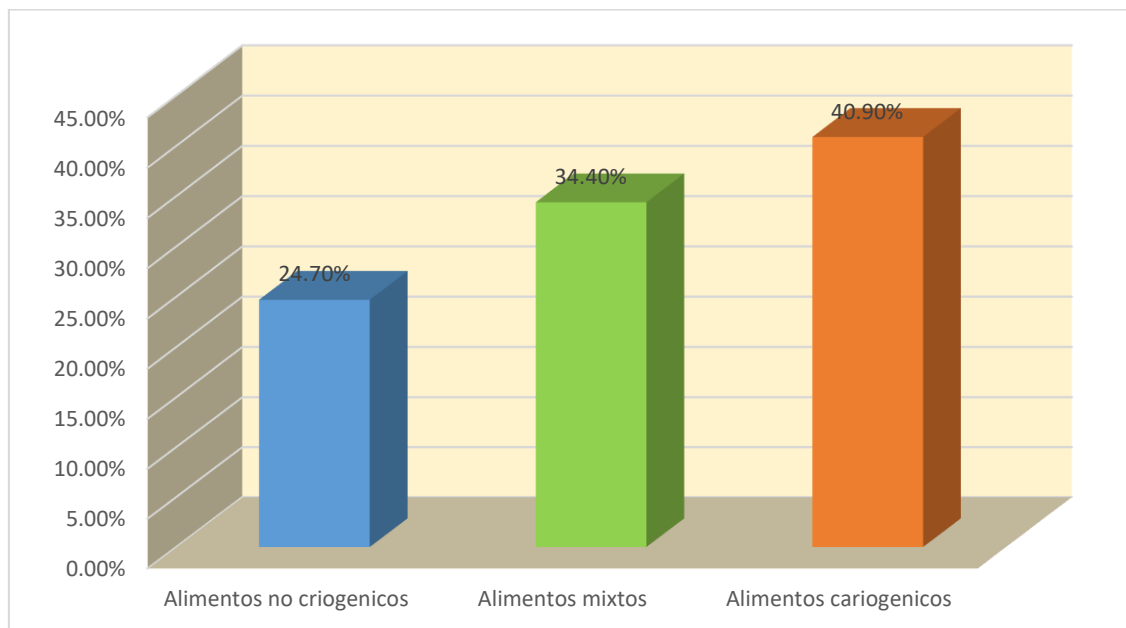
Tabla 3

DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL TIPO DE ALIMENTOS EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA 70847, AYAVIRI 2024

Alimentos	Frecuencia	Porcentaje
Alimentos no cariogénicos	23	24.70
Alimentos mixtos	32	34.40
Alimentos cariogénicos	38	40.90
TOTAL	93	100.00

Figura 3

DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL TIPO DE ALIMENTOS EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA 70847, AYAVIRI 2024





INTERPRETACIÓN:

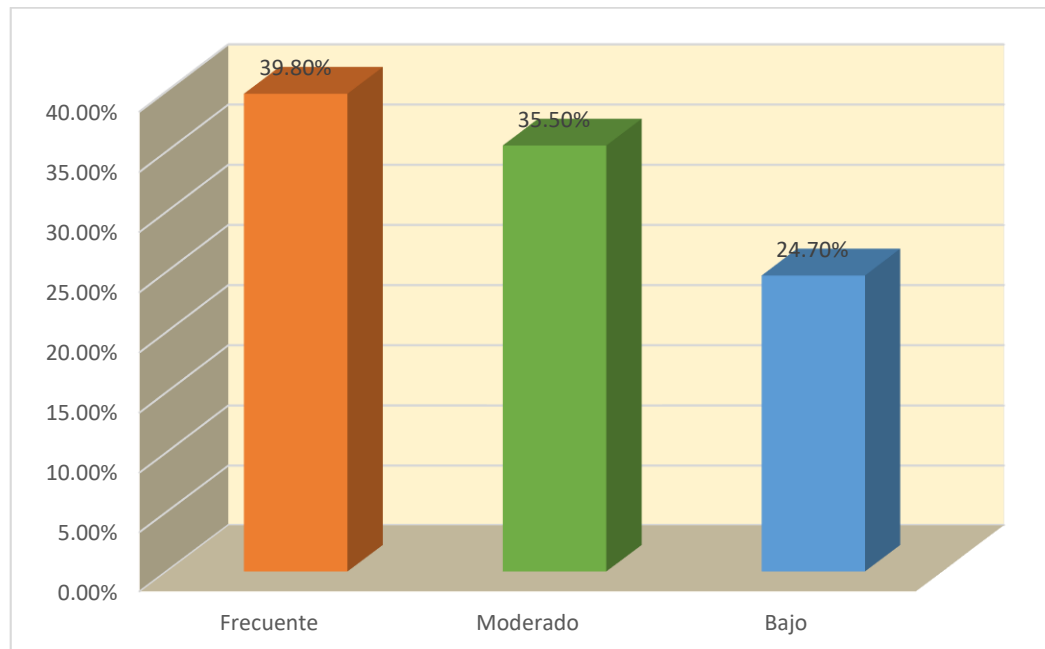
En esta tabla se presenta el porcentaje del tipo de alimentos que consumen los niños del Centro Educativo Primario N°70847, Ayaviri 2024.

De los 93 niños: el 24.70% (23) niños consumen una dieta no cariogénica, el 34.40% (32) niños consumen alimentos mixtos, el 40.90% (38) niños consumen una dieta cariogénica.

Tabla 4
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS DE LOS HÁBITOS DIETÉTICOS EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA 70847, AYAVIRI 2024

Frecuencia	Frecuencia	Porcentaje
Frecuente	37	39.80
Moderado	33	35.50
Bajo	23	24.70
TOTAL	93	100.00

Figura 4
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS DE LOS HÁBITOS DIETÉTICOS EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA 70847, AYAVIRI 2024





INTERPRETACIÓN:

En la tabla N°4 muestra la distribución porcentual de la frecuencia de consumo de alimentos de los hábitos dietéticos en niños del Centro Educativo Primario 70847, Ayaviri 2024.

De los 93 niños: el 39.80% (37) niños consumen con frecuencia los hábitos dietéticos, el 35.50% (33) niños consumen con moderación los hábitos dietéticos, el 24.70% (23) niños tienen una baja frecuencia los hábitos dietéticos.

Tabla 5

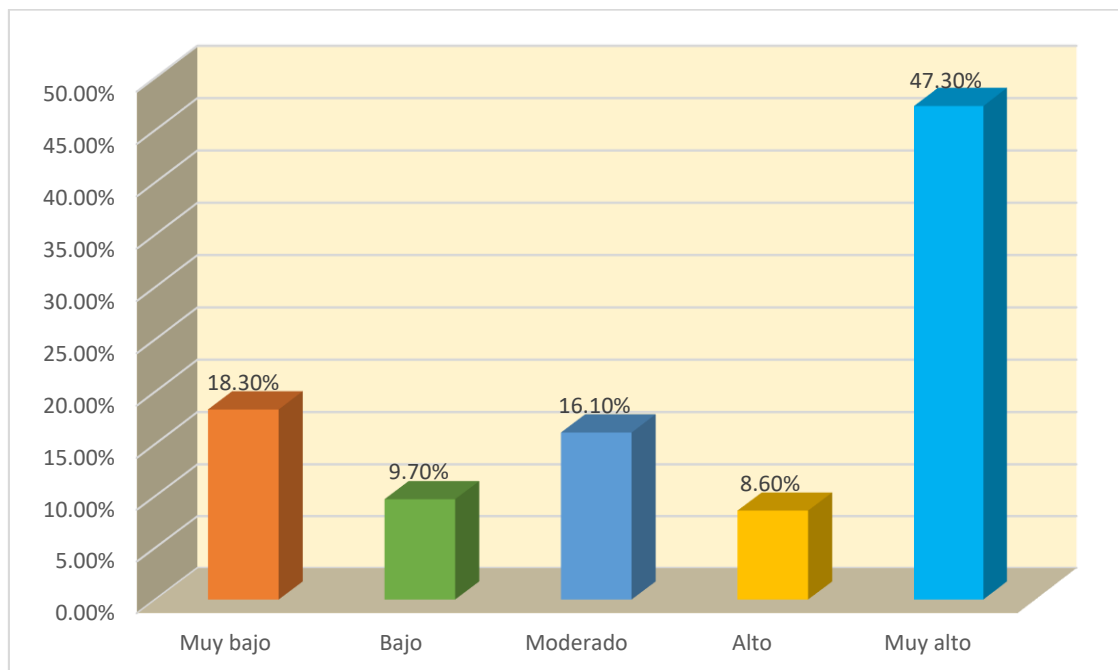
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA CARIES EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA 70847, AYAVIRI 2024

Índice	Frecuencia	Porcentaje
Muy bajo	17	18.30
Bajo	9	9.70
Moderado	15	16.10
Alto	8	8.60
Muy alto	44	47.30
TOTAL	93	100.00

Fuente: matriz de sistematización de datos

Figura 5

DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL CARIES EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA 70847, AYAVIRI 2024





Interpretación:

En la tabla N°5 muestra la distribución porcentual de la caries dental en niños de la institución educativa primaria N°70847, Ayaviri 2024.

De los 93 niños muestran los siguientes valores: se encontró 17 niños con caries muy baja (18.30%), 9 niños con lesiones de caries baja (9.7%), 15 niños lesiones de caries moderada (16.1%), 8 con caries alta (8.6%), 44 con caries muy alta (47.3%).

Tabla 6

ASOCIACIÓN DEL GÉNERO CON LA CARIES DENTAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA 70847, AYAVIRI 2024

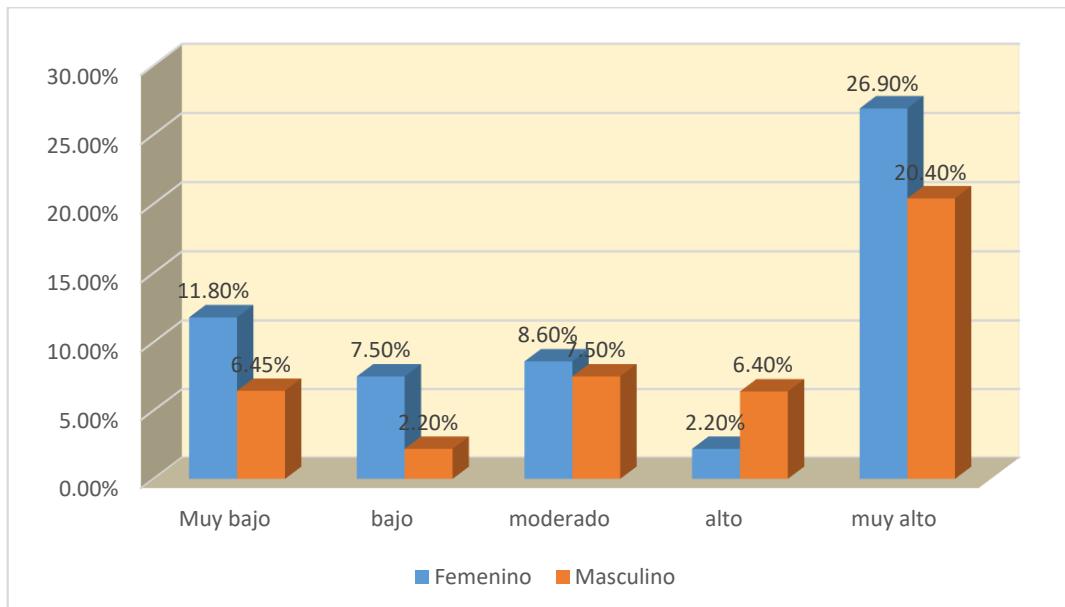
GENERO	CARIES											
	Muy bajo		Bajo		moderado		alto		muy alto		TOTAL	
	<i>f</i>	%	<i>F</i>	%	<i>F</i>	%	<i>F</i>	%	<i>F</i>	%	<i>F</i>	%
Femenino	11	11.80	7	7.50	8	8.60	2	2.20	25	26.90	53	57.00
Masculino	6	6.45	2	2.20	7	7.50	6	6.40	19	20.40	40	43.00
TOTAL	17	18.25	9	9.70	15	16.10	8	8.60	44	47.30	93	100.00

Fuente: matriz de sistematización de datos

$$X_c^2 = 5,4220 \quad p = 0.24667 \quad \alpha = 0.05 \quad gl = 4$$

Figura 6

ASOCIACIÓN DEL GÉNERO CON LA CARIES DENTAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA 70847, AYAVIRI 2024





Interpretación:

En la tabla N°6 muestra la asociación del género con la caries dental en niños del centro educativo primaria 70847, Ayaviri 2024.

De los 93 niños: el 57.00% (53) niños pertenecen al género femenino y el índice de caries el 11.80% (11) muy bajo, el 7.50% (7) niños bajo, el 8.60% (8) caries, el 2.20% (2) caries alto, el 26.90% (25) muy alto.

El 43.00% (40) niños pertenecen al género masculino: y el índice de caries el 6.45% (6) muy bajo, el 2.20% (2) caries bajo, el 7.50% (7) caries moderado, 6.40% (6) caries alto, el 20.40% (19) muy alto.

un p-valor de $0.24667 > 0.05$ no existe asociación del género con la caries dental en niños .

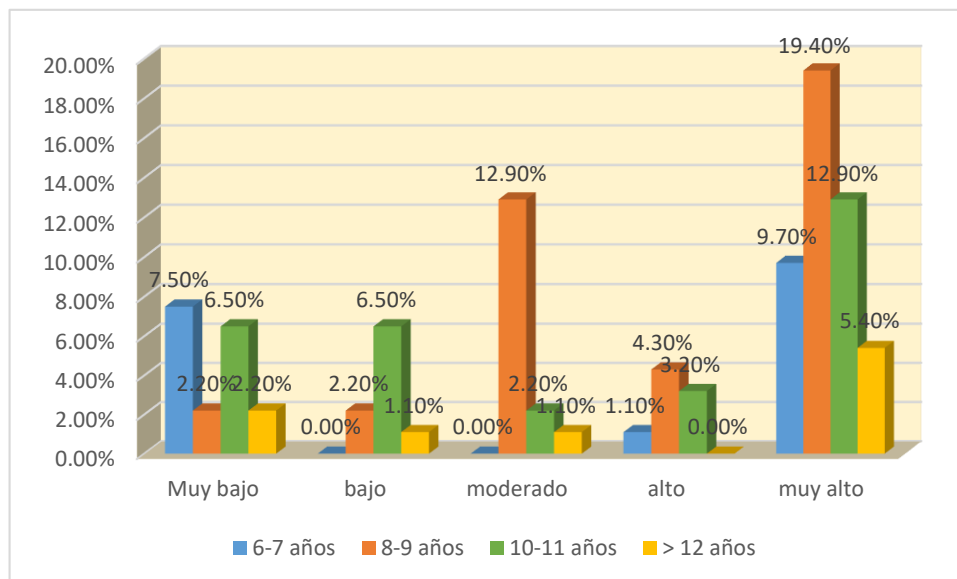
Tabla 7
ASOCIACIÓN DE LA EDAD CON LA CARIES DENTAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA 70847, AYAVIRI 2024

Edad	CARIES											
	Muy bajo		Bajo		Moderado		alto		muy alto		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
6-7 años	7	7.50	0	0.00	0	0.00	1	1.10	9	9.70	17	18.30
8-9 años	2	2.20	2	2.20	12	12.90	4	4.30	18	19.40	38	41.00
10-11 años	6	6.50	6	6.50	2	2.20	3	3.20	12	12.90	29	31.30
> 12 años	2	2.20	1	1.10	1	1.10	0	0.00	5	5.40	9	9.80
TOTAL	17	18.40	9	9.80	15	16.20	8	8.60	44	47.40	93	100.00

Fuente: matriz de sistematización de datos

$\alpha = 0.05$ $gl = 4$ $\chi^2_c = 26,3140$ $p = 0.0096$

Figura 7
ASOCIACIÓN DE LA EDAD CON LA CARIES DENTAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA 70847, AYAVIRI 2024





Interpretación:

En la tabla N°7 muestra la asociación de la edad con la caries dental en niños de la institución educativa primaria N°70847, Ayaviri 2024.

De los 93 niños: el 18.30% (17) niños tienen 6-7 años: de ellos el 7.50% (7) niños se observa caries muy bajo, el 0.00% (0) niños con caries bajo, el 0.00% (0) moderado, el 1.10% (1) niños alto, el 9.70% (9) caries muy alto.

El 41.00% (38) niños tienen 8-9 años: y el 2.20% (2) muy bajo, el 2.20% (2) de caries bajo, el 12.90% (12) de caries moderado, el 4.30% (4) niños caries alto, el 19.40% (18) caries muy alto.

El 31.30% (29) niños tienen 10-11 años: y en cuanto a la caries 6.50% (6) muy bajo, el 6.50% (6) bajo, el 2.20% (2) moderado, el 3.20% (3) alto, el 12.90% (12) muy alto.

El 9.80% (9) niños son > 12 años: de ellos el 2.20% (2) niños índice de caries muy bajo, el 1.10% (1) bajo, el 1.10% (1) moderado, el 0.00% (0) alto, el 5.40% (5) muy alto.

Se obtuvo un p-valor de $0.0096 < 0.05$ existe asociación de la edad con la caries dental en niños.

Tabla 8

ASOCIACIÓN DEL TIPO DE ALIMENTOS EN LOS HÁBITOS DIETÉTICOS CON LA CARIES DENTAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA 70847, AYAVIRI 2024

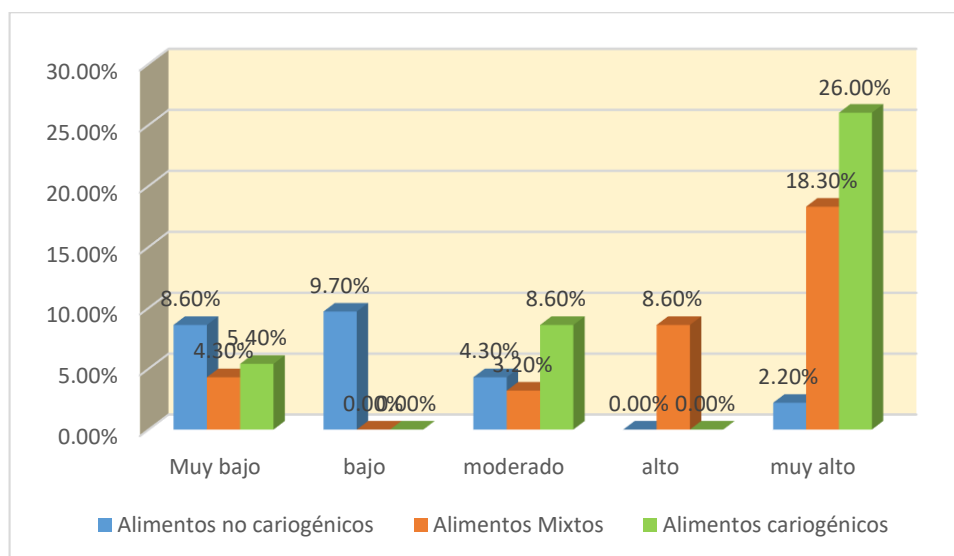
Alimentos	Caries										TOTAL	
	Muy bajo		Bajo		moderado		alto		muy alto			
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%		
Alimentos no cariogénicos	8	8.60	9	9.70	4	4.30	0	0.00	2	2.20	23	24.80
Alimentos Mixtos	4	4.30	0	0.00	3	3.20	8	8.60	17	18.30	32	34.40
Alimentos cariogénicos	5	5.40	0	0.00	8	8.60	0	0.00	25	26.00	38	43.00
TOTAL	17	18.30	9	9.70	15	16.10	8	8.60	44	46.50	93	100.00

Fuente: matriz de sistematización de datos

$\alpha = 0.05$ $gl = 4$ $\chi^2_c = 58,9170$ $p = 0.000$

Figura 8

ASOCIACIÓN DEL TIPO DE ALIMENTOS EN LOS HÁBITOS DIETÉTICOS CON LA CARIES DENTAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA 70847, AYAVIRI 2024





Interpretación:

En la tabla N°8 muestra la asociación del tipo de alimentos con la caries dental en niños de la institución educativa primaria N°70847, Ayaviri 2024.

De los 93 niños: el 24.80% (23) niños consumen alimentos no cariogénicos: de ellos el 8.60% (8) niños muestran un índice de caries muy bajo, el 9.70% (9) bajo, el 4.30% (4) moderado, el 0.00% (0) alto, el 2.20% (2) muy alto.

El 34.40% (32) niños consumen alimentos mixtos: de ellos el 4.30% (4) niños muestran un índice de caries muy bajo, el 0.00% (0) bajo, el 3.20% (3) moderado, el 8.60% (8) alto, el 18.30% (17) muy alto.

el 43.00% (38) niños consumen alimentos cariogénicos: y el 5.40% (5) muy bajo, el 0.00% (0) bajo, el 8.60% (8) moderado, el 0.00% (0) niños alto, el 26.00% (25) muy alto.

Se obtuvo un p-valor de $0,000 < 0.05$ que existe asociación del tipo de alimentos con la caries dental en niños.

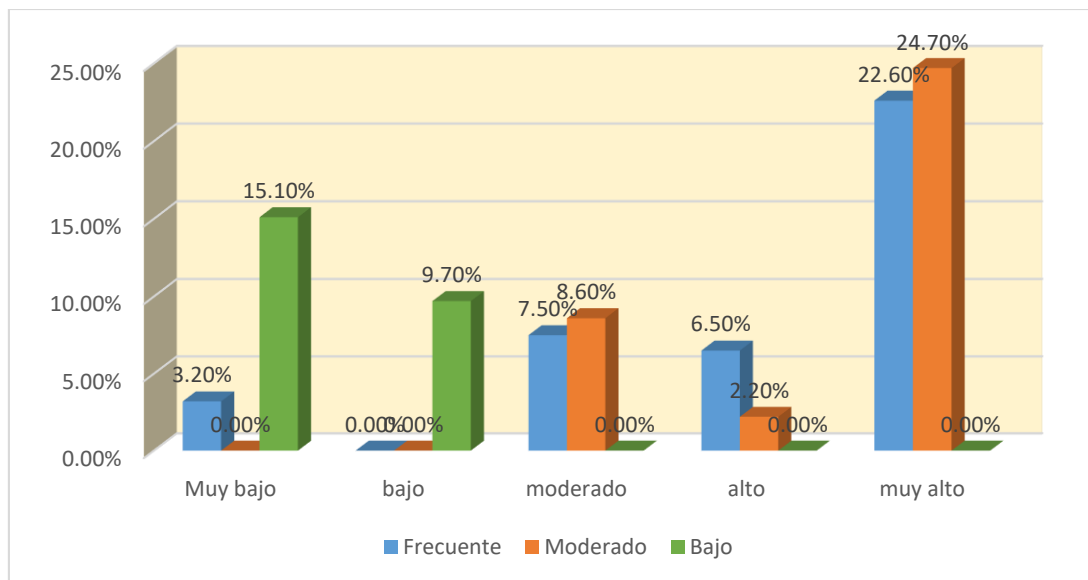
Tabla 9
ASOCIACIÓN DE LA FRECUENCIA DE ALIMENTOS EN LOS HÁBITOS DIETÉTICOS CON LA CARIES DENTAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA 70847, AYAVIRI 2024

Frecuencia	Caries									TOTAL		
	Muy bajo		Bajo		Moderado		alto		muy alto		F	%
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%		
Frecuente	3	3.20	0	0.00	7	7.50	6	6.50	21	22.60	37	39.80
Moderado	0	0.00	0	0.00	8	8.60	2	2.20	23	24.70	33	35.50
Bajo	14	15.10	9	9.70	0	0.00	0	0.00	0	0.00	23	24.70
TOTAL	17	18.30	9	9.70	15	16.10	8	8.70	44	47.30	93	100.00

Fuente: matriz de sistematización de datos

$\alpha = 0.05$ $gl = 4$ $\chi^2_c = 83,3700$ $p = 0.000$

Figura 9
ASOCIACIÓN DE LA FRECUENCIA DE ALIMENTOS EN LOS HÁBITOS DIETÉTICOS CON LA CARIES DENTAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA 70847, AYAVIRI 2024





Interpretación:

En la tabla N°9 muestra la asociación de la frecuencia de alimentos en los hábitos dietéticos con la caries dental en niños.

De los 93 niños: el 39.80% (37) niños consumen frecuentemente: y la caries 3.20% (3) muy bajo, el 0.00% (0) bajo, el 7.50% (7) moderado, el 6.50% (6) niños alto, el 22.60% (21) muy alto.

El 35.50% (33) niños consumen moderadamente: y la caries (0) niños muestran muy bajo, el 0.00% (0) bajo, el 8.60% (8) moderado, el 2.20% (2) alto, el 24.70% (23) muy alto.

el 24.70% (23) niños consumen poco : y la caries el 15.10% (14) muy bajo, el 9.70% (9) bajo, el 0.00% (0) moderado, el 0.00% (0) niños índice de caries alto, el 0.00% (0) muy alto.

Se obtuvo un p-valor de $0,000 < 0.05$ existe asociación de la frecuencia de alimentos con la caries dental en niños.



Prueba de hipótesis para probar la asociación de los hábitos dietéticos con la caries dental en niños de la Institución Educativa primaria N° 70847, Ayaviri 2024

- **Hipótesis.**

H_o : Los hábitos dietéticos no se asocian significativamente con la caries dental en niños de la Institución Educativa primaria N° 70847, Ayaviri 2024.

H_a : Los hábitos dietéticos se asocian significativamente con la caries dental en niños de la Institución Educativa primaria N° 70847, Ayaviri 2024.

- **Nivel de significancia:** $\alpha = 0.05$
- **Estadístico de prueba:** χ^2 (*Ji – Cuadrado*)

4.2 DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Nuestra investigación sobre los hábitos alimenticios y la caries en los niños de la Institución Educativa Primaria No 70847, en Ayaviri 2024, reveló que un 24.80% de los niños opta por alimentos no cariogénicos, un 43% opta por alimentos cariogénicos, un 34.40% opta por alimentos mixtos, y un 39.80% opta por un índice de caries de 18.30% extremadamente bajo, 9.70% moderado, 16.10% moderado, 8.60% alto y 46.50% extremadamente alto.

Los hábitos alimenticios están fuertemente ligados a la aparición de caries en los pequeños de la Institución Educativa primaria No 70847, con un $p=0.000$.

Coincidiendo nuestros resultados con la mayoría de los autores como:

Valentina L. et al. las lesiones cariosas fueron de alta incidencia sobre todo en la primera infancia. (1) Giacosa M. et al. encontró una alta incidencia de lesiones cariosas relacionadas a la ingesta de una dieta cariogénica. (2) Guzmán. J. et al. en Bolivia 2023. un 80.1% con una ingesta cariogénica con riesgo moderado, un 50.3% lesiones cariosas muy severas, un 14.1% con lesiones cariosas severas. (3) Sotomayor R. et al. evaluados presentaron un hábito cariogénico elevado aumentando el riesgo de lesiones cariosas. (4) Mosquera B. encontrando que los hábitos dietéticos influyeron en la aparición de lesiones cariosas en infantes. (5) Andrade L. encontró una relación de las lesiones cariosas con el hábito dietético que fue de alta incidencia en la zona rural. (6) Robalino A., et al. encontró correlación entre las caries y el estado de nutrición y dietas cariogénicas ocasionando sintomatología dolorosa en el infante,. concluyendo que los



hábitos cariogénicos influyen en el desarrollo de lesiones cariosas en la primera infancia.(7).Guapucha M. et al en Si existe correlación entre una dieta adecuada y el estado de la cavidad bucal y el riesgo de caries.(8) Cardoza V., encontró una alta incidencia en el consumo de azúcar y caries severa en los infantes analizados.(9). Marques L. demostrando que si existe correlación en la dieta y la presencia de lesiones cariosas. (10) Lachuma R.. encontró un porcentaje elevado de caries relacionada con la dieta cariogénica.(11) Vásquez P.. los infantes con mayor cantidad de lesiones cariosas estuvieron expuestos a ingesta rica en sacarosa.(12). Bedriñana M. encontró correlación entre el tipo de dieta y la incidencia de lesiones cariosas. (13) Mamani K. finalizando que si se encontró correlación entre los hábitos cariogénicos y la salud bucal.(14) Saravia D. et al. Encontró correlación entre los hábitos alimentarios, bucodentales y el desarrollo de lesiones cariosas. (15)

Por lo que es muy necesario controlar el tipo de dieta cariogénica y poder restringirla en infantes con el propósito de prevenir la aparición de caries y su progreso



CONCLUSIONES

PRIMERA: El 24.80% de los niños consumen alimentos no cariogénicos, 43% cariogénicos, 34.40% mixtos, el 39.80% de los niños consumen frecuentemente, 35.50% moderado, 24.70% bajo; en cuanto al índice de caries el 18.30% muy bajo, 9.70% bajo, 16.10% moderado, 8.60% alto, 46.50% muy alto. Los hábitos dietéticos se asocian significativamente con la caries dental en niños de la Institución Educativa primaria N° 70847, Ayaviri 2024. siendo el valor $p = 0.000$. $p = 0.000$. (Tabla N° 8 y 9 respectivamente)

SEGUNDA: los niños presentaron el 18.43% de 6-7 años, el 41% 8-9 años, 31.30% 10-11 años, 9.80% de 12 > 12 y el 57% es de sexo femenino, 43% de sexo masculino; en cuanto al índice de caries el 18.40% muy bajo, 9.80% bajo, 16.20% moderado, 8.60% alto, 47.40% muy alto. Las características personales que se asocian significativamente con la caries dental en niños de la Institución Educativa primaria N° 70847, Ayaviri es la edad de los niños con, $p = 0.0096$. (Tabla N°7) y no demostrando asociación con el sexo con $p = 0.24667$ (Tabla N°6)

TERCERA: El 24.80% de los niños consumen alimentos no cariogénicos, 43% cariogénicos, 34.40% mixtos; en cuanto al índice de caries el 18.30% muy bajo, 9.70% bajo, 16.10% moderado, 8.60% alto, 46.50% muy alto. El tipo de alimentos en los hábitos dietéticos se asocian



significativamente con la caries dental en niños de la Institución Educativa primaria N° 70847, Ayaviri 2024, $p = 0.000$. (Tabla N° 8)

CUARTA: El 39.80% de los niños consumen frecuentemente, 35.50% moderado, 24.70% bajo; en cuanto al índice de caries el 18.30% muy bajo, 9.70% bajo, 16.10% moderado, 8.60% alto, 46.50% muy alto. La frecuencia de consumo de alimentos en los hábitos dietéticos se asocia significativamente con la caries dental en niños de la Institución Educativa primaria N° 70847, Ayaviri 2024, $p = 0.000$. (Tabla N° 9)



RECOMENDACIONES

- PRIMERA:** Al director del Centro Educativo primaria N° 70847, Ayaviri., coordinar con los programas de la Red de Salud Melgar, para programar actividades de promoción dirigido a los estudiantes. Estas actividades deben enfocarse promover estilos de vida saludable.
- SEGUNDA:** Al Odontólogo de la Red de Salud Melgar, realizar evaluación oral completa a los niños del Centro Educativo primaria N° 70847, para diagnosticar las caries dentales, y luego realizar las restauraciones
- TERCERA:** A las madres de familia a los niños del Centro Educativo primaria N° 70847 deben proveer a sus hijos alimentos saludables a base de frutas, verduras, cereales y promoviendo de hábitos alimenticios saludables.
- CUARTA:** A los niños del Centro Educativo primaria N° 70847 deben evitar de consumir alimentos a base de azúcar, chatarras y así mismo visitar al dentista 2 veces durante al año.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Valentina L. et al. Dieta y hábitos de higiene bucal asociados con la presencia de caries dental en población preescolar. zacatecas-Mexico. Rev. conference proceedings. 2024;4(4):58–63.
2. Giacosa M. et al. Hábitos alimentarios y caries de la primera infancia en una población uruguaya : estudio piloto. Montevideo-Uruguay. Rev. archiv. de pediatria del Uruguay. 2024;95(1):1–10.
3. Guzman J. et al. Influencia del consumo de alimentos cariogénicos y presencia de caries dental en la etapa escolar. Cochabamba-Bolivia. Rev. Unidad Sanit XXI. 2023;3(9):30-42
4. Sotomayor R. et al. Dieta , higiene bucal y riesgo de caries dental en niños escolares de Concepcion , durante el confinamiento por COVID-19. Concepcion-Paraguay. Rev. Pediatría asuncion. 2021;48(1):65–72.
5. Mosquera B. Caries dental y su relación con la dieta e higiene oral en niños con discapacidad motora. Manabi,Ecuador. Tesis para el titulo de cirujano dentista. Universidad Laica "Eloy Alfaro" de Manabi. 2022. 41pp.
6. Andrade L. et al. Diet and its influence on infant caries in urban-rural education. Santo Domingo-Ecuador. Rev. arbitrada interdisciplinaa de Ciencias de la Salud. 2022;6(3):338–350.
7. Robalino A. et al. Caries dental en la primera infancia asociada a alimentos cariogénicos : una revisión de literatura. Quito-Ecuador. Rev. maestro y sociedad. 2021;5(3):177–187.
8. Guapacha M. Relación entre estado nutricional y salud bucal en un grupo de preescolar en Pereira , Colombia en el periodo 2022-1. Pereira-Colombia. Rev. Salud Uninorte. 2023;39(3):987–999.
9. Cardozo B. perfil epidemiologico de lesiones de caries dental en niños preescolares residentes en la ciudad de Corrientes. Corrientes-Argentina. Rev. REFO 2024;17(1):30–36.
10. Marquez L. Relación entre la caries dental y la adherencia a la dieta mediterránea en niños Relationship between dental caries and adherence



- to Mediterranean diet in a population of children. Valencia-España. Rev. ClinDiet Hosp. 2021;41(3):105–110.
11. Lachuma R. Relación de caries dental y dieta cariogénica de niños 6-10 años del aa . hh pampa hermosa Loreto. Loreto, Perú. Tesis para el titulo de Cirujao Dentista. Universidad Cientifica del Perú. 2023. 59pp.
 12. Vasquez P. Factores de riesgos de caries dental en virgen de la paz y estrellas de la mañana , 2021. Pimentel,Perú. Tesis para el grado de Cirujano Dentista. Universidad Señor de Sipan. 2022. 59pp.
 13. Bedriñana M. Prevalencia de caries dental en relación al riesgo cariogénico de la dieta en niños de I.E. N° 38834/MX-P "SAN ANTONIO", Ayacucho. Ayachucho,Perú. Tesis para el titulo de Cirujano Dentista. Universidad Alas Peruanas. 2021. 77pp.
 14. Mamani K. Estado de salud bucodental asociada a la dieta cariogenica en pacientes pdiatricos atendidos en el centro de salud Santa Adriana, Juliaca. Juiaca,Perú. Tesis para el titulo de Cirujano Dentista Univeridad Andina Nestor Caceres Velasquez 2022. 89pp.
 15. Saravia D. et al. Caries de infancia temprana mediante el sistema internacional de detección y evaluación de caries (icdas II) y su relación con hábitos de alimentación e higiene bucal en niños de 3 a 5 años , Pomata. Pomata-Perú. Rev. Ciencias Naturales. 2020;(051):144–156.
 16. Diaz R. Habitos dieteticos y de higiene oral en estudiantes de odontologia del primer año de la UCSM. Arequipa,Perú. Tesis para el titulo de Cirujano Dentista. Universidad Católica de Santa María. 2022. 144pp.
 17. Rivera E. Relación entre placa bacteriana , caries dental y hábitos alimenticios en estudiantes de la Universidad Alas Peruanas - 2017-2c. Lima,Perú. Tesis para el titulo de Cirujano Dentista. Universidad Alas Peruanas. 2018. 115pp.
 18. Prieto B. y dietéticos en la salud oral de preescolares en un área de salud. Madrid,España. Tesis para el grado de Doctor. Universidad Europea. 2017. 302pp.



19. Calderon R. INfluencia de la caries dental en la salud bucal en niños de 3-5 años de edad, de la institución educativa inicial N° 013, Jaen. 2019. Chiclayo,Perú. Tesis para el titulo de Cirujano Dentista. Universidad Catolica Santo Toribio de Mogrovejo. 2022. 79pp.
20. Hernández R, Fernandez C BM. Metodología de la investigación. Sexta edición. Mc Graw Hill Education. 2014.
- 21 Manterola C, Quiroz G, Salazar P GN. Metodología de los tipos y diseños de estudio más frecuentemente utilizados en investigación clínica. 2014;
22. Altamirano NI.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. Tesis para optar el título profesional de cirujano dentista. Ica Perú: Universidad Alas Peruanas Facultad de Medicina Humana y ciencias de la salud escuela profesional de estomatología;2018
23. MINSA. Norma Técnica de Salud para el uso del odontograma NTS N° 188-MINSA/DGIESP. 2022.



APÉNDICES



**APÉNDICE 1:
HÁBITOS DIETÉTICOS ASOCIADO A LA CARIES DENTAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCION EDUCATIVA PRIMARIA Nº 70847
AYAVIRI 2024**

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	CRITERIOS DE VALORACIÓN
<p>GENERAL</p> <p>¿Cómo los hábitos dietéticos se asocian a la caries dental en niños de la Institución Educativa primaria Nº 70847, Ayaviri 2024?</p> <p>ESPECÍFICOS:</p> <p>PE1: ¿Cuál de las características personales se asocia con la caries dental en niños de la Institución Educativa primaria Nº 70847, Ayaviri 2024?</p> <p>PE2 ¿De qué manera el tipo de alimentos de los hábitos dietéticos se asocia con la caries dental en niños de la Institución Educativa primaria Nº 70847, Ayaviri 2024?</p> <p>PE3 ¿Cómo la frecuencia de consumo de alimentos de los hábitos dietéticos se asocia con la caries dental en niños de la Institución Educativa primaria Nº 70847, Ayaviri 2024?</p>	<p>GENERAL</p> <p>Determinar los hábitos dietéticos se asocian con la caries dental en niños de la Institución Educativa primaria Nº 70847, Ayaviri 2024.</p> <p>ESPECÍFICOS:</p> <p>OE1: Valorar la asociación de las características personales con la caries dental en niños de la Institución Educativa primaria Nº 70847, Ayaviri 2024</p> <p>OE2: Establecer la asociación del tipo de alimentos en los hábitos dietéticos con la caries dental en niños de la Institución Educativa primaria Nº 70847, Ayaviri 2024</p> <p>OE3: Conocer la asociación de la frecuencia de alimentos en los hábitos dietéticos con la caries dental en niños de la Institución Educativa primaria Nº 70847, Ayaviri 2024</p>	<p>GENERAL</p> <p>Los hábitos dietéticos se asocian significativamente con la caries dental en niños de la Institución Educativa primaria Nº 70847, Ayaviri 2024.</p> <p>ESPECÍFICAS:</p> <p>HE1: Las características personales se asocian significativamente con la caries dental en niños de la Institución Educativa primaria Nº 70847, Ayaviri 2024</p> <p>HE2: El tipo de alimentos en los hábitos dietéticos se asocian significativamente con la caries dental en niños de la Institución Educativa primaria Nº 70847, Ayaviri 2024</p> <p>HE3: La frecuencia de alimentos en los hábitos dietéticos se asocia significativamente con la caries dental en niños de la Institución Educativa primaria Nº 70847, Ayaviri 2024</p>	<p>V.I. Hábitos dietéticos</p>	<p>Características personales</p> <p>Tipo de alimentos</p> <p>Frecuencia de alimentos</p>	<p>Edad</p> <p>Sexo</p> <p>Snacks Pasteles Golosinas Bebidas azucaradas Galletas Pan Cereales procesados Frutas Verduras carnes huevos</p> <p>5 días 3-4 días Menor a 2 días</p> <p>INDICE CPOD</p>	<p>6-7 años 8-9 años 10-11 años >12 años</p> <p>Masculino femenino</p> <p>no cariogénica cariogénica mixta</p> <p>Frecuente Moderada Bajo</p> <p>- 0-1.1 MUY BAJO - 1.2- 2.6 Bajo - 2.7- 4.4 moderado - 4.5- 6.5 alto > 6.5 muy alto</p>
			<p>V.D. Caries</p>	<p>RIESGO</p>		



APÉNDICE Nº 2
INSTRUMENTOS

HÁBITOS DIETÉTICOS (22)

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

SUBTOTAL: ____/5=

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

SUBTOTAL: ____/5=

TOTAL, DE ALIMENTOS CARIOGÉNICOS + TOTAL NO CARIOGÉNICOS

	+	
--	---	--

PUNTAJE FINAL:

0	no cariogénica	
1 a 2	mixta	
3 a mas	Cariogénica	

FUENTE (22)



APÉNDICE Nº 3
SOLICITUDES Y PERMISOS



"Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez"
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
Unidad de Investigación



"Año de la Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

MEMORANDO Nº 083-2024 -UI-FAC.ODONT-UANCV.J.

DE : DR. EDUARDO LUJAN URVIOLA
Director de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología
PARA : Dra. EDITH CARI CHECA
Docente de la Facultad de Odontología
ASUNTO: DESIGNACIÓN DE ASESOR
REF. : SOLICITUD DE FECHA 20/05/2024
FECHA : Juliaca, 22 de mayo de 2024

Por medio del presente, se comunica a usted, que ha sido designado (a) como docente **ASESOR(A)** de la Facultad de Odontología de la Unidad de Investigación y habiendo firmado la Carta de Compromiso, se le remite **Propuesta de Investigación** preliminar titulado: **LA RELACIÓN DE CARIES DENTAL Y RENDIMIENTO ACADÉMICO EN ESTUDIANTES DE 10 A 12 AÑOS EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 70847 DE LA CIUDAD DE AYAVIRI AÑO 2024**; presentado por el egresado: **DIAZ DIAZ, WILSON EBERT**; para optar el título profesional de **CIRUJANO DENTISTA**, por lo que deberá realizar seguimiento y monitoreo respectivo desde la elaboración, ejecución de la Propuesta y presentación del informe final de investigación, bajo responsabilidad.

Atentamente.



[Signature]
Dr. Eduardo Lujan Urviola
DIRECTOR
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

HABITOS DIETETICOS ASOCIADOS A LA CARIES DENTAL EN
NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA 70847
AYAVIRI 2024

C.c. Arch.
EL/UCch.
F.ODONT.2024(01)

Edith Cari Checa
INVESTIGADOR RENACYT
REGISTRO Nº P0070070

[Signature]
Edith Cari Checa
INVESTIGADOR RENACYT
REGISTRO Nº P0070070



Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez"

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

Juliaca, 2024 diciembre 2

CARTA N° 048-2024-P-F.OD-UANCV-J

Señor
PROF. FREDY ASUNCIÓN CORNEJO ARIZACA
Director de la Institución Educativa Primaria N° 70847 - Ayaviri

Presente.-

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

Con agrado me dirijo a usted, para expresarle un cordial saludo a nombre de la Facultad de odontología de esta casa Superior de Estudios, asimismo para presentar al estudiante de nuestra Facultad de Odontología: **DIAZ DIAZ WILSON EBERT**, para que realicen su ejecución de tesis titulada **HÁBITOS DIETÉTICOS ASOCIADO A LA CARIES DENTAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA 70847, AYAVIRI 2024**. Solicitando que se le pueda brindar las facilidades del caso para que se cumpla los objetivos trazados, la presente se remite en vías de regularización.

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

Atentamente,

I.E.P. N°70847-PUEBLO LIBRE	
RECEPCIÓN	
Recibido	05 12 2024
Folio:	02 11:30 am
Firma:	



UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

Dr. Killo Paul Tapia Condori
DECANO



SOLICITO Autorización para realizar a ejecución de proyecto de investigación

SEÑOR DIRECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA PRIMARIA 70847 PUEBLO LIBRE

AYAVIRI MELGAR-PUNO

DIRECTOR FREDY ASUNCION CORNEJO ARIZACA

Yo, WILSON EBERT DIAZ DIAZ, identificado con DNI 73361323 .con domicilio en el JR san Gerónimo 113 del Distrito de Ayaviri de la Provincia de Melgar del Departamento de Puno, egresado de la UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ De la Facultad de Odontología Me dirijo a usted con el debido respeto que se merece. Me presento y expongo lo siguiente:

Que, habiendo culminado la carrera profesional de odontología, solicito a Ud. autorización para realizar la ejecución del proyecto de investigación en su Institución Educativa Primaria titulado "HÁBITOS DIETÉTICOS ASOCIADO A LA CARIES DENTAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA 70847, AYAVIRI 2024" que incluirá la aplicación de encuestas a los estudiantes como método de recolección de datos.

POR LO EXPUESTO

Ruego a usted acceder a mi petición por ser justo y legal

Ayaviri, 12 de diciembre del 2024

Atentamente

Wilson Ebert Díaz Díaz

DNI 73361323

I.E.P. N°70847-PUEBLO LIBRE	
MESA RECEPCIÓN	
Recibido	05 / 12 / 2024
Folio:	02 Hora: 11:30 am
Firma:	



“Año del bicentenario de la consolidación de nuestra independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”

CONSTANCIA

El que suscribe **Fredy Asunción Cornejo Arizaca**, Director de la Institución Educativa Primaria N° 70 847, “Pueblo Libre” con código modular N° 0809772 del distrito de Ayaviri, provincia de Melgar – Puno, perteneciente a la jurisdicción de la UGEL – Melgar:

HACE CONSTAR:

Que, **DIAZ DIAZ, Wilson Ebert** con DNI N° 73361323 estudiante egresado de la facultad de odontología de la Universidad Andina “Néstor Cáceres Velásquez” – Juliaca, ha ejecutado su proyecto de investigación denominada: **“HÁBITOS DIETÉTICOS ASOCIADO A LA CARIES EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA 70847, AYAVIRI 2024”**. Durante el 05 al 27 del mes de diciembre del 2024, con la aplicación de encuestas a los estudiantes de la Institución como método de recolección de datos.

Se expide la presente constancia a solicitud del interesado, para efectos personales que vea por conveniente.

Ayaviri, 31 de diciembre del 2024.

Atentamente



Fredy Asunción Cornejo Arizaca
Mgtr. Fredy Asunción Cornejo Arizaca
DNI 42770378
DIRECTOR



APÉNDICE 4

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

EXPERTO: Adalberto Quispe Toledo

GRADO ACADÉMICO: Magister

CARGO: curioso dentista

Luego de analizar y evaluar el Instrumento:

ficha de observación

elaborado por Wilson Eberth Diaz Diaz

para la recolección de datos de la Propuesta de Investigación titulada:

Habitos dietéticos asociado a la caries

dental en niños de la institución

educativa primaria 70847, Ayauri 2024.

Se concluye:

ASPECTOS GENERALES	SI	NO	OBS.
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas.	X		
Los ítems permiten el logro de los objetivos de la investigación.	X		
Los ítems están distribuidos en forma lógica y secuencial.	X		
El número de ítems es suficiente para recoger la información de los objetivos planteados.	X		
DECISIÓN DEL EXPERTO			
APLICABLE: X	NO APLICABLE:		



 Mg. Adalberto Quispe Toledo
 Curioso Dentista
 COP: 4868
FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO



VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

EXPERTO: Edith Cari Checa

GRADO ACADÉMICO: Dr.

CARGO: Docente ordinario

Luego de analizar y evaluar el Instrumento:

ficha de Observación

elaborado por Wilson Ebert Diaz Diaz

para la recolección de datos de la Propuesta de Investigación titulada:

Habitos dietéticos asociado a la caries

dental en niños de la institución

educativa primaria 70847, Ayacucho 2024

Se concluye:

ASPECTOS GENERALES	SI	NO	OBS.
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas.	X		
Los ítems permiten el logro de los objetivos de la investigación.	X		
Los ítems están distribuidos en forma lógica y secuencial.	X		
El número de ítems es suficiente para recoger la información de los objetivos planteados.	X		
DECISIÓN DEL EXPERTO			
APLICABLE: X	NO APLICABLE:		



Edith Cari Checa
 INVESTIGADOR RENACYT
 REGISTRO N° P0070070

FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO



VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

EXPERTO: José Luis Mandino y Mamani

GRADO ACADÉMICO: Magister

CARGO: cirujano dentista

Luego de analizar y evaluar el Instrumento:

Hoja de Observación,

elaborado por Wilson Eberth Diaz Diaz

para la recolección de datos de la Propuesta de Investigación titulada:

Habitos dietéticos asociado a la Caries

dental en niños de la institución

educativa primaria 70847, Ayacucho 2024

Se concluye:

ASPECTOS GENERALES	SI	NO	OBS.
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas.	X		
Los ítems permiten el logro de los objetivos de la investigación.	X		
Los ítems están distribuidos en forma lógica y secuencial.	X		
El número de ítems es suficiente para recoger la información de los objetivos planteados.	X		
DECISIÓN DEL EXPERTO			
APLICABLE: X	NO APLICABLE:		


 José Luis Mandino y Mamani
 CIRUJANO DENTISTA
 COP: 19834
FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO

APÉNDICE Nº 5 EVIDENCIA FOTOGRÁFICA



FOTOG. Nº 1: sensibilizando a los niños de la I.E.



FOTOG. Nº 2: Explicando a los niños para que los padres firmen el consentimiento informado



FOTOG. N° 3: Evaluación de la cavidad oral



FOTOG. N° 4: Terminado la investigación en la IEP N° 70847



APÉNDICE N.º 6 MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE DATOS

ID	EDAD	GENERO	ALIMENTOS	FRECUENCIA	CPOD
1	6-7 años	masculino	Alimentos no carogénicos	Bajo	muy bajo
2	6-7 años	femenino	Alimentos cariogénicos	Frecuente	muy alto
3	6-7 años	femenino	Alimentos cariogénicos	Frecuente	muy alto
4	6-7 años	masculino	Alimentos cariogénicos	Moderado	muy alto
5	6-7 años	femenino	Alimentos mixtos	Frecuente	alto
6	6-7 años	femenino	Alimentos cariogénicos	Moderado	muy alto
7	6-7 años	femenino	Alimentos mixtos	Bajo	muy bajo
8	6-7 años	masculino	Alimentos cariogénicos	Moderado	muy alto
9	6-7 años	masculino	Alimentos cariogénicos	Frecuente	muy alto
10	6-7 años	femenino	Alimentos cariogénicos	Frecuente	muy alto
11	6-7 años	femenino	Alimentos mixtos	Bajo	muy bajo
12	6-7 años	femenino	Alimentos cariogénicos	Moderado	muy alto
13	6-7 años	masculino	Alimentos cariogénicos	Bajo	muy bajo
14	8-9 años	masculino	Alimentos cariogénicos	Frecuente	muy alto
15	8-9 años	femenino	Alimentos cariogénicos	Moderado	muy alto
16	8-9 años	femenino	Alimentos cariogénicos	Moderado	moderado
17	8-9 años	femenino	Alimentos mixtos	Bajo	muy bajo
18	8-9 años	femenino	Alimentos cariogénicos	Bajo	muy bajo
19	8-9 años	femenino	Alimentos cariogénicos	Moderado	muy alto
20	8-9 años	masculino	Alimentos cariogénicos	Frecuente	muy alto
21	8-9 años	femenino	Alimentos cariogénicos	Frecuente	moderado
22	8-9 años	femenino	Alimentos cariogénicos	Moderado	moderado
23	8-9 años	masculino	Alimentos cariogénicos	Frecuente	moderado
24	8-9 años	femenino	Alimentos cariogénicos	Frecuente	muy alto
25	8-9 años	femenino	Alimentos cariogénicos	Frecuente	moderado
26	8-9 años	femenino	Alimentos cariogénicos	Moderado	muy alto
27	6-7 años	femenino	Alimentos no carogénicos	Bajo	muy bajo
28	6-7 años	masculino	Alimentos mixtos	Bajo	muy bajo
29	6-7 años	femenino	Alimentos no carogénicos	Bajo	muy bajo
30	6-7 años	femenino	Alimentos mixtos	Moderado	muy alto
31	8-9 años	femenino	Alimentos cariogénicos	Moderado	moderado
32	8-9 años	masculino	Alimentos no carogénicos	Frecuente	moderado
33	8-9 años	masculino	Alimentos cariogénicos	Moderado	muy alto
34	8-9 años	masculino	Alimentos mixtos	Frecuente	alto
35	8-9 años	masculino	Alimentos no carogénicos	Frecuente	moderado
36	8-9 años	femenino	Alimentos mixtos	Moderado	muy alto



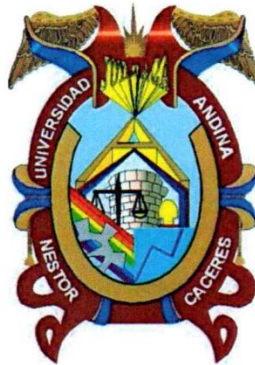
37	8-9 años	masculino	Alimentos cariogénicos	Moderado	muy alto
38	8-9 años	masculino	Alimentos cariogénicos	Moderado	muy alto
39	8-9 años	femenino	Alimentos no carogénicos	Moderado	muy alto
40	8-9 años	femenino	Alimentos no carogénicos	Frecuente	moderado
41	8-9 años	masculino	Alimentos cariogénicos	Moderado	muy alto
42	8-9 años	masculino	Alimentos no carogénicos	Frecuente	moderado
43	8-9 años	masculino	Alimentos cariogénicos	Frecuente	muy alto
44	8-9 años	masculino	Alimentos cariogénicos	Moderado	muy alto
45	8-9 años	masculino	Alimentos cariogénicos	Frecuente	muy alto
46	8-9 años	masculino	Alimentos mixtos	Frecuente	alto
47	8-9 años	femenino	Alimentos cariogénicos	Moderado	moderado
48	8-9 años	femenino	Alimentos no carogénicos	Bajo	bajo
49	8-9 años	masculino	Alimentos mixtos	Frecuente	alto
50	8-9 años	femenino	Alimentos cariogénicos	Frecuente	muy alto
51	8-9 años	femenino	Alimentos no carogénicos	Bajo	bajo
52	8-9 años	femenino	Alimentos cariogénicos	Moderado	muy alto
53	8-9 años	femenino	Alimentos cariogénicos	Moderado	moderado
54	10-11 años	femenino	Alimentos mixtos	Frecuente	muy alto
55	10-11 años	masculino	Alimentos no carogénicos	Bajo	bajo
56	10-11 años	femenino	Alimentos mixtos	Moderado	muy alto
57	10-11 años	masculino	Alimentos mixtos	Frecuente	muy alto
58	10-11 años	femenino	Alimentos no carogénicos	Moderado	muy alto
59	10-11 años	femenino	Alimentos mixtos	Frecuente	muy alto
60	10-11 años	femenino	Alimentos no carogénicos	Bajo	bajo
61	10-11 años	masculino	Alimentos no carogénicos	Bajo	muy bajo
62	10-11 años	masculino	Alimentos mixtos	Frecuente	muy alto
63	8-9 años	femenino	Alimentos cariogénicos	Frecuente	muy alto
64	10-11 años	masculino	Alimentos mixtos	Moderado	moderado
65	> 12 años	masculino	Alimentos mixtos	Moderado	moderado
66	> 12 años	femenino	Alimentos no carogénicos	Bajo	muy bajo
67	10-11 años	masculino	Alimentos mixtos	Moderado	moderado
68	10-11 años	femenino	Alimentos cariogénicos	Frecuente	muy bajo
69	10-11 años	masculino	Alimentos mixtos	Moderado	muy alto
70	10-11 años	femenino	Alimentos no carogénicos	Bajo	bajo
71	8-9 años	masculino	Alimentos mixtos	Frecuente	alto



72	10-11 años	masculino	Alimentos mixtos	Moderado	muy alto
73	10-11 años	masculino	Alimentos mixtos	Frecuente	muy alto
74	10-11 años	femenino	Alimentos mixtos	Moderado	alto
75	10-11 años	femenino	Alimentos no carogénicos	Bajo	muy bajo
76	10-11 años	femenino	Alimentos no carogénicos	Bajo	muy bajo
77	10-11 años	femenino	Alimentos mixtos	Frecuente	muy alto
78	10-11 años	masculino	Alimentos mixtos	Moderado	alto
79	> 12 años	femenino	Alimentos mixtos	Frecuente	muy alto
80	10-11 años	femenino	Alimentos no carogénicos	Bajo	bajo
81	10-11 años	femenino	Alimentos mixtos	Moderado	muy alto
82	10-11 años	femenino	Alimentos no carogénicos	Bajo	bajo
83	10-11 años	femenino	Alimentos cariogénicos	Frecuente	muy bajo
84	10-11 años	masculino	Alimentos mixtos	Frecuente	alto
85	> 12 años	masculino	Alimentos mixtos	Frecuente	muy alto
86	10-11 años	femenino	Alimentos no carogénicos	Bajo	bajo
87	> 12 años	masculino	Alimentos no carogénicos	Bajo	bajo
88	10-11 años	masculino	Alimentos cariogénicos	Frecuente	muy bajo
89	> 12 años	masculino	Alimentos cariogénicos	Frecuente	muy alto
90	> 12 años	masculino	Alimentos no carogénicos	Bajo	muy bajo
91	> 12 años	femenino	Alimentos mixtos	Moderado	muy alto
92	> 12 años	femenino	Alimentos mixtos	Frecuente	muy alto
93	10-11 años	femenino	Alimentos mixtos	Moderado	muy alto



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



ARTÍCULO

**HÁBITOS DIETÉTICOS ASOCIADO A LA CARIES
DENTAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA PRIMARIA 70847,
AYAVIRI 2024**

PRESENTADO POR:

Bach. WILSON EBERT DIAZ DIAZ

**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



HÁBITOS DIETÉTICOS ASOCIADO A LA CARIES DENTAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA 70847, AYAVIRI 2024

DIETARY HABITS ASSOCIATED WITH DENTAL CARIES IN CHILDREN OF THE PRIMARY EDUCATIONAL INSTITUTION 70847, AYAVIRI 2024

Diaz WE.¹

Facultad de Odontología

Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez.

Juliaca - Perú

1. Bachiller en Odontología

RESUMEN

Objetivo: Determinar los hábitos dietéticos se asocian con la caries dental en niños de la Institución Educativa primaria 70847, Ayaviri 2024. **Materiales y métodos:** Diseño no experimental, enfoque cuantitativo, nivel relacional, de tipo transversal, prospectivo, analítico, observacional en una población y muestra de 93 niños seleccionados por muestreo probabilístico estratificado La técnica la encuesta y observación clínica. Los instrumentos que se utilizaron ficha de observación, el índice CPOD, prueba de hipótesis, Chicuadrado. **resultados:** El 24.80% de los niños consumen alimentos no cariogénicos, 43% cariogénicos, 34.40% mixtos, el 39.80% de los niños consumen frecuentemente, 35.50% moderado, 24.70% bajo; en cuanto al índice de caries el 18.30% muy bajo, 9.70% bajo, 16.10% moderado, 8.60% alto, 46.50% muy alto. **Conclusión:** Los hábitos dietéticos se asocian significativamente con la caries dental en niños de la Institución Educativa primaria N° 70847, Ayaviri 2024. siendo el valor $p=0.000$. **Conclusión:** los hábitos dietéticos y la caries dental en niños tienen una relación altamente significativa en la Institución Educativa 70847, Ayaviri 2024.

Palabras clave: Caries, Hábitos dietéticos, Niños.

ABSTRACT

Objective: Determine the dietary habits associated with dental caries in children of the Primary Educational Institution 70847, Ayaviri 2024. **Materials and**



methods: Non-experimental design, quantitative approach, relational level, cross-sectional, prospective, analytical, observational in a population and sample of 93 children selected by stratified probabilistic sampling. The survey technique and clinical observation. The instruments that were used were the observation sheet, the DMFT index, hypothesis testing, Chisquare. **results:** 24.80% of children consume non-cariogenic foods, 43% cariogenic, 34.40% mixed, 39.80% of children consume frequently, 35.50% moderate, 24.70% low; Regarding the caries index, 18.30% very low, 9.70% low, 16.10% moderate, 8.60% high, 46.50% very high. **Conclusion:** Dietary habits are significantly associated with dental caries in children of the Primary Educational Institution No. 70847, Ayaviri 2024, with the p value = 0.000. Conclusion: dietary habits and dental caries in children have a significant relationship in Educational Institution 70847, Ayaviri 2024.

Keywords: Caries, Dietary habits, Children

INTRODUCCIÓN

La caries dental constituye uno de los principales problemas de salud pública a nivel mundial, afectando especialmente a la población infantil. La Organización Mundial de la Salud (OMS) la reconoce como la enfermedad bucodental más común, con una prevalencia cercana al 60–90% en escolares, lo que refleja su impacto en el bienestar y la calidad de vida de los niños [1]. La caries no solo compromete la función masticatoria, sino que también repercute en el rendimiento escolar, el crecimiento y el desarrollo psicosocial.

Diversos factores de riesgo se han identificado en el desarrollo de la caries dental, siendo la dieta uno de los más determinantes. El consumo frecuente de azúcares libres y alimentos ultraprocesados se asocia directamente con la proliferación de bacterias cariogénicas, como *Streptococcus mutans*, que producen ácidos capaces de desmineralizar la estructura dental [2,3]. Estudios realizados en diferentes regiones del mundo evidencian que los niños que mantienen una dieta alta en azúcares presentan mayor índice de

caries en comparación con aquellos que consumen frutas, verduras y alimentos naturales [4].

En el contexto latinoamericano, la caries dental en la infancia mantiene cifras preocupantes. En Perú, según el Ministerio de Salud, más del 85% de los niños en edad escolar presentan al menos una pieza dental afectada, siendo los hábitos alimentarios inadecuados —como el consumo frecuente de gaseosas, golosinas y carbohidratos refinados— un factor determinante en su elevada prevalencia [5].

Por lo tanto, el análisis de la relación entre los hábitos dietéticos y la caries dental en niños resulta fundamental para orientar estrategias de prevención y promoción de la salud bucal. Identificar cómo los patrones de alimentación influyen en la aparición de caries permitirá diseñar intervenciones efectivas desde la infancia, reduciendo la carga de enfermedad y favoreciendo un desarrollo integral saludable.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó un estudio observacional, transversal y analítico, con el objetivo de determinar la asociación entre los hábitos dietéticos y la

presencia de caries dental en una población, siendo la muestra de 93 niños seleccionados por muestreo probabilístico estratificado. La técnica de la encuesta y observación clínica. Los instrumentos que se utilizaron fueron la ficha de observación, el índice CPOD, prueba de hipótesis, Chi-cuadrado

RESULTADOS

TABLA N°1
ASOCIACIÓN DEL GÉNERO CON LA CARIES DENTAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA 70847, AYAVIRI 2024

GÉNERO	CARIES											
	Muy bajo		Bajo		moderado		alto		muy alto		TOTAL	
	f	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
Femenino	11	11.80	7	7.50	8	8.60	2	2.20	25	26.90	53	57.00
Masculino	6	6.45	2	2.20	7	7.50	6	6.40	19	20.40	40	43.00
TOTAL	17	18.25	9	9.70	15	16.10	8	8.60	44	47.30	93	100.00

$\chi^2 = 5,4229$ $p = 0,24667$ $\alpha = 0,05$ $gl = 4$

Interpretación: no existe asociación entre el género con la caries dental de los niños siendo $P=0.24667$.

TABLA N°2
ASOCIACIÓN DEL TIPO DE ALIMENTOS EN LOS HáBITOS DIETÉTICOS CON LA CARIES DENTAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA 70847, AYAVIRI 2024

Alimentos	Caries										TOTAL	
	Muy bajo		Bajo		moderado		alto		muy alto			
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%		
Alimentos no cariogénicos	0	0.00	0	0.00	4	4.30	0	0.00	2	2.20	23	26.80
Alimentos mixtos	4	4.30	0	0.00	3	3.20	0	0.00	17	18.30	32	34.40
Alimentos cariogénicos	5	5.40	0	0.00	0	0.00	0	0.00	25	26.00	38	43.00
TOTAL	17	18.30	0	0.00	15	16.10	0	0.00	44	46.50	93	100.00

$\alpha = 0.05$ $gl = 4$ $X^2 = 58,9170$ $p = 0.000$

interpretación: Existe asociación del tipo de alimentos con la caries dental en niños con $p = 0.000$

TABLA N°3
A SOCIOCIÓN DE LA FRECUENCIA DE ALIMENTOS EN LOS HÁBITOS DIETÉTICOS CON LA CARIES DENTAL EN NIÑOS DE LA

DISCUSIÓN

El 24.80% de los niños consumen alimentos no cariogénicos, 43% cariogénicos, 34.40% mixtos, el 39.80% de los niños en cuanto al índice de caries el 18.30% muy bajo, 9.70% bajo, 16.10% moderado, 8.60% alto, 46.50% muy alto.

Al igual Valentina L. et al. las lesiones cariosas fueron de alta incidencia sobre todo en la primera infancia. [6]. Giacosa M. et al. encontró una alta incidencia de lesiones cariosas relacionadas a la

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA 70847, AYAVIRI 2024

Caries	Alimentos										TOTAL	
	Muy bajo		Bajo		Moderado		alto		muy alto			
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%		
alto	3	3.20	0	0.00	7	7.50	0	0.00	21	22.80	37	39.80
moderado	0	0.00	0	0.00	8	8.60	2	2.20	23	24.70	33	35.50
bajo	14	15.10	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	23	24.70
TOTAL	17	18.30	0	0.00	15	16.10	0	0.00	44	47.50	93	100.00

$\alpha = 0.05$ $gl = 4$ $X^2 = 83,3700$ $p = 0.000$

Interpretación: existe asociación entre la frecuencia de alimentos en los hábitos dietéticos con la caries dental en niños con $p = 0.000$

ingesta de una dieta cariogénica.

[7]. Guzmán. J. et al. en Bolivia 2023. un 80.1% con una ingesta cariogénica con riesgo moderado, un 50.3% lesiones cariosas muy severas, un 14.1% con lesiones cariosas severas. [8]. Sotomayor R. et al. evaluados presentaron un hábito cariogénico elevado aumentando el riesgo de lesiones cariosas [9]. Mosquera B. encontrando que los hábitos dietéticos influyeron en la aparición de lesiones cariosas en



infantes. [10]. Andrade L. encontró una relación de las lesiones cariosas con el hábito dietético que fue de alta incidencia en la zona rural. [11]. Robalino A., et al. encontró correlación entre las caries y el estado de nutrición y dietas cariogénicas ocasionando sintomatología dolorosa en el infante, concluyendo que los hábitos cariogénicos influyen en el desarrollo de lesiones cariosas en la primera infancia. [12]. Guapucha M. et al en Si existe correlación entre una dieta adecuada y el estado de la cavidad bucal y el riesgo de caries. [13]. Cardoza V., encontró una alta incidencia en el consumo de azúcar y caries severa en los infantes analizados [14]. Marques L. demostrando que si existe correlación en la dieta y la presencia de lesiones cariosas. [15]. Lachuma R. encontró un

porcentaje elevado de caries relacionada con la dieta cariogénica. [16]. Vásquez P.. los infantes con mayor cantidad de lesiones cariosas estuvieron expuestos a ingesta rica en sacarosa. [17]. Bedriñana M. encontró correlación entre el tipo de dieta y la incidencia de lesiones cariosas. (18) Mamani K. finalizando que si se encontró correlación entre los hábitos cariogénicos y la salud bucal. [19]. Saravia D. et al. Encontró correlación entre los hábitos alimentarios, bucodentales y el desarrollo de lesiones cariosas. [20].

Por lo que es muy necesario controlar el tipo de dieta cariogénica y poder restringirla en infantes con el propósito de prevenir la aparición de caries y su progreso



CONCLUSIÓN:

los hábitos dietéticos y la caries dental en niños tienen una relación altamente

significativa en la Institución Educativa 70847, Ayaviri 2024.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. World Health Organization. Oral health [Internet]. 2022 [citado 2025 Ago 17]. Disponible en: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/oral-health>
2. Moynihan P, Makino Y, Petersen PE, Ogawa H. Implications of WHO Guideline on Sugars for dental health professionals. *Community Dent Oral Epidemiol.* 2018;46(1):1-7.
3. Esin K, Balliang B, Sözlü S, et al. Association between dental caries and adherence to the Mediterranean diet, dietary intake, and body mass index in children. *BMC Oral Health.* 2024;24:297.
4. Ministerio de Salud del Perú. Minsa: la caries dental es la enfermedad más común entre la población infantil [Internet]. 2023 [citado 2025 Ago 17]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa>
5. Castillo JL, Palma C, Cabrera-Matta A. Early childhood caries in Peru. *Front Public Health.* 2019;7:337.
6. Valentina L. et al. Dieta y hábitos de higiene bucal asociados con la presencia de caries dental en población preescolar. zacatecas-Mexico. *Rev. conference proceedings.* 2024;4(4):58-63.
7. Giacosa M. et al. Hábitos alimentarios y caries de la primera infancia en una población uruguaya : estudio piloto. Montevideo-Uruguay. *Rev. archiv. de pediatria del Uruguay.* 2024;95(1):1-10.
8. Guzman J. et al. Influencia del consumo de alimentos cariogénicos y presencia de caries dental en la etapa escolar. Cochabamba-Bolivia. *Rev. Unidad Sanit XXI.* 2023;3(9):30-42
9. Sotomayor R. et al. Dieta , higiene bucal y riesgo de caries dental en niños escolares de Concepcion , durante el confinamiento por COVID-19. Concepcion-Paraguay. *Rev. Pediatría asuncion.* 2021;48(1):65-72.
10. Mosquera B. Caries dental y su relación con la dieta e higiene oral en niños con discapacidad motora. Manabi,Ecuador. Tesis para el título de cirujano dentista. Universidad Laica "Eloy Alfaro" de Manabi. 2022. 41pp.
11. Andrade L. et al. Diet and its influence on infant caries in urban-rural education. Santo Domingo-Ecuador. *Rev. arbitrada interdisciplinaria de Ciencias de la Salud.* 2022;6(3):338-350.
12. Robalino A. et al. Caries dental en la primera infancia asociada a alimentos cariogénicos : una revisión de literatura. Quito-Ecuador. *Rev. maestro y sociedad.* 2021;5(3):177-187.
13. Guapacha M. Relación entre estado nutricional y salud bucal en un grupo de preescolar en Pereira , Colombia en el periodo 2022-1. Pereira-Colombia. *Rev. Salud Uninorte.* 2023;39(3):987-



- 999.
14. Cardozo B. perfil epidemiológico de lesiones de caries dental en niños preescolares residentes en la ciudad de Corrientes. Corrientes-Argentina. Rev. REFO 2024;17(1):30–36.
 15. Marquez L. Relación entre la caries dental y la adherencia a la dieta mediterránea en niños Relationship between dental caries and adherence to Mediterranean diet in a population of children. Valencia-España. Rev. ClinDiet Hosp. 2021;41(3):105–110.
 16. Lachuma R. Relación de caries dental y dieta cariogénica de niños 6-10 años del aa . hh pampa hermosa Loreto. Loreto, Perú. Tesis para el título de Cirujao Dentista. Universidad Científica del Perú. 2023. 59pp.
 17. Vasquez P. Factores de riesgos de caries dental en virgen de la paz y estrellas de la mañana , 2021. Pimentel,Perú. Tesis para el grado de Cirujano Dentista. Universidad Señor de Sipan. 2022. 59pp.
 18. Bedriñana M. Prevalencia de caries dental en relación al riesgo cariogénico de la dieta en niños de I.E. N° 38834/MX-P "SAN ANTONIO", Ayacucho. Ayachucho,Perú. Tesis para el título de Cirujano Dentista. Universidad Alas Peruanas. 2021. 77pp.
 19. Mamani K. Estado de salud bucodental asociada a la dieta cariogénica en pacientes pdiátricos atendidos en el centro de salud Santa Adriana, Juliaca. Juiaca,Perú. Tesis para el título de Cirujano Dentista Univeridad Andina Nestor Caceres Velasquez 2022. 89pp.
 20. Saravia D. et al. Caries de infancia temprana mediante el sistema internacional de detección y evaluación de caries (icdas II) y su relación con hábitos de alimentación e higiene bucal en niños de 3 a 5 años , Pomata. Pomata-Perú. Rev. Ciencias Naturales. 2020;(051):144–156.



ANEXO 1
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

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

Formato digital

Fecha de entrega: 22 AGOSTO 2025

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: WILSON EBERT DIAZ DIAZ

Dirección: Jr. San Geronimo N°113

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 73361323

Teléfono: 921403903 email: wilsondiazlz100pre@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: Dra. EDITH CARI CHECA

Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:

Trabajo de Investigación Tesis Trabajo de Suficiencia Profesional Trabajo Académico

Título: HÁBITOS DIETÉTICOS ASOCIADO A LA CARIES DENTAL EN NIÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA 70847, AYAVIRI 2024

Palabras claves, (3 a 5 términos): Caries, Hábitos Dietéticos, 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

22 Agosto 2025

Fecha