

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN

FACULTAD DE MEDICINA

ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

CARRERA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA



“IMPACTO DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS PADRES SOBRE LA CARIES DENTAL EN NIÑOS DE 6-9 AÑOS DE LA I.E. 0048 SALOMÓN REATEGUI HIDALGO – CACATACHI, 2023”

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: CIENCIA DE LA SALUD
SUB LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: EPIDEMIOLOGÍA**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA

TESISTA:

BARRANTES BARTRA VICTOR ORLANDO SILVESTRE

ASESOR:

UMASI RAMOS EDITH

HUÁNUCO - PERÚ

2023

DEDICATORIA

El presente trabajo de investigación se la dedico a Dios por ser guía y fuente de fortaleza, a mis padres por el constante apoyo y sacrificio a mis docentes y asesores y a mis amigos.

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Nacional Hermilio Valdizán de Huánuco por el apoyo brindado para nuestra formación académica.

Al Dr. Bernardo Cristobal Dámaso Mata Decano de la facultad de medicina humana.

A la Escuela Profesional de Odontología.

Al Coordinador del programa de PROFI Dr. Reiter Lozano Dávila y a todo el personal Docente del programa.

A los funcionarios de la Universidad.

AGRADECIMIENTOS ESPECIALES

A mis padres y hermanos por su apoyo durante mi formación académica y profesional.

A mi asesora de tesis, CD. Umasi Ramos Edith, por su orientación y apoyo en la corrección y realización de este trabajo de investigación para la realización de mi tesis.

Al CD. Dante Martín Estrada Suárez, por orientarme y capacitarme para el desarrollo de mi proyecto, así como la validación de mi instrumento de estudio.

A la directora de la I.E 0048 'SALOMÓN REATEGUI HIDALGO' y los docentes presentes que apoyaron con la organización de los estudiantes y a los padres de familia y/o apoderados para la realización del proyecto.

RESUMEN

El propósito del estudio fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento de los padres sobre la caries dental en niños de 6 a 9 años de edad.

Objetivo: Determinar el impacto del nivel de conocimiento los padres sobre el índice de caries dental en niños de 6-9 años de la I.E. 0048 SALOMÓN REATEGUI HIDALGO – CACATACHI, 2023.

Material y Métodos: Estudio relacional: de tipo descriptivo, correlacional y transversal. Se examinaron 75 niños(as) de 6-9 años de edad del 1er grado a 4to grado. Evaluándose el índice CEOD. Para los padres se les realizó una evaluación sobre su nivel de conocimiento sobre salud oral.

Resultados: No existe relación significativa ($p= 0,664$) entre el nivel de conocimiento de los padres sobre la caries dental en los niños(as) de 6 a 9 años.

Conclusión: El nivel de conocimiento de los padres no es un factor determinante sobre el índice de caries dental en sus hijos, el conocimiento de los mismos no influye sobre los rutinas y prácticas de sus niños. La incidencia de caries dental presenta una tendencia en aumento en relación a la edad, a mayor edad en los niños el índice de caries aumenta.

PALABRAS CLAVES: caries dental, nivel de conocimiento, educación.

ABSTRACT

The purpose of this study was to determine the relationship between parents' knowledge level regarding dental caries in their 6 to 9-year-old children.

Objective: To assess the impact of parents' knowledge level on the dental caries index in 6-9-year-old children attending the I.E. 0048 SALOMÓN REATEGUI HIDALGO – CACATACHI in 2023.

Materials and Methods: This was a relational study of a descriptive, correlational, and cross-sectional nature. A total of 75 children aged 6-9, ranging from 1st grade to 4th grade, were examined, and their DMFT index was assessed. Parents were also evaluated regarding their level of knowledge about oral health

Results: There is no significant relationship ($p = 0.664$) between parents' knowledge level regarding dental caries in 6 to 9-year-old children.

Conclusion: Parents' knowledge level is not a determining factor in the dental caries index of their children; their knowledge does not influence their children's habits and practices. The caries index shows an increasing trend with age, with the caries index increasing as children get older.

KEYWORDS: dental caries, knowledge level, education.

CONTENIDO

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
RESUMEN	iv
ABSTRACT.....	v
INTRODUCCIÓN.....	ix
CAPITULO I	10
1. PROBLEMA DE LA INVESTIGACIÓN	10
1.1. Fundamentación o situación del problema de investigación	10
1.2. Formulación del problema de investigación general y específicos.....	12
1.2.1. Formulación del problema general	12
1.2.2. Formulación de los problemas específicos.....	12
1.3. Formulación de objetivos generales y específicos.....	12
1.3.1. Objetivo General	12
1.3.2. Objetivos Específicos.....	12
1.4. Justificación.....	13
1.5. Limitaciones	14
1.6. Formulación de hipótesis general y específicas.....	14
1.6.1. Hipótesis general.....	14
1.6.2. Hipótesis específicas	14
1.7. Variables	15
1.8. Definición teórica y operacionalización de variables:	16
CAPITULO II	18
MARCO TEÓRICO	18
1.9. Antecedentes de la investigación	18
1.9.1. Antecedentes internacionales.....	18
1.9.2. Antecedentes Nacionales o Regionales.....	20
1.10. Bases teóricas.....	24
1.10.1. Conocimiento:.....	24
1.10.2. Caries dental:	24

1.10.3. La familia en la salud oral de los niños	25
1.10.4. Índice de caries:	25
1.10.5. Índice ceo-d:.....	25
1.11. Bases conceptuales	25
1.11.1. Conocimiento:.....	25
1.11.2. Caries dental:	26
1.11.3. Actitud:.....	26
1.11.4. CEOD:	26
1.11.5. Padres de familia:.....	26
CAPITULO III	27
METODOLOGÍA	27
3.1. Ámbito	27
3.2. Población	27
3.3. Muestra.....	27
3.4. Nivel y tipo de estudio	29
3.4.1. Nivel de estudio.....	29
3.4.2. Tipo de estudio.....	29
3.5. Diseño de la investigación.....	29
3.6. Métodos, técnicas e instrumentos	30
3.6.1. Métodos.....	30
3.6.2. Técnicas.....	30
3.6.3. Instrumentos.....	30
3.7. Validación del instrumento.....	30
3.8. Procedimientos.....	31
3.9. Tabulación y Análisis de datos	32
3.9.1. Consideraciones éticas.....	32
CAPITULO IV	33
RESULTADOS.....	33
CAPITULO V	42
DISCUSIÓN	42
CONCLUSIONES.....	44

RECOMENDACIONES Y SUGERENCIAS	45
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	46
ANEXOS.....	53

INTRODUCCIÓN

La salud dental en la etapa de la infancia es de suma importancia, es base y pilar para un correcto desarrollo de una buena salud dental en la etapa adulta. Sin embargo, factores como el nivel de conocimiento de los padres sobre la caries dental y salud oral pueden influir significativamente en el desarrollo de condiciones dentales como lo es la caries dental en niños.

La relevancia de la presente investigación radica en el potencial para identificar áreas de mejora en educación y atención dental en infantes, así como la formulación de estrategias efectivas de prevención y tratamiento de la caries dental en una población específica como lo es Cacatachi.

Los resultados del presente estudio tendrán implicaciones significativas para la salud pública.

El presente trabajo tiene como objetivo analizar el impacto del nivel de conocimiento de los padres sobre la caries dental en niños de 6 a 9 años de la I.E. 0048 Salomón Reategui Hidalgo – Cacatachi, durante el año 2023. Se plantea la hipótesis de que un mayor nivel de conocimiento de los padres estará asociado a una menor incidencia de caries dental en sus hijos.

CAPITULO I

1. PROBLEMA DE LA INVESTIGACIÓN

1.1. Fundamentación o situación del problema de investigación

La OMS en su informe sobre el estado de salud bucodental estima que las enfermedades bucodentales afectan a cerca de 3500 millones de personas en todo el mundo, y que 3 de cada 4 de estas personas viven en países de ingresos medios. En todo el mundo, se calcula que 2000 millones de personas padecen caries en dientes permanentes, mientras que 514 millones de niños sufren de caries en dientes deciduos. (1)

La caries dental es una de las enfermedades más comunes, siendo frecuente tanto en niños, jóvenes y adultos. Esto toma mayor relevancia en los niños al considerarse una población vulnerable por la falta de prioridad en salud oral por políticas de salud pública peruana. (2)

Asimismo, en el Perú, la caries dental es la enfermedad más prevalente entre la población infantil y a partir de los 5 años de edad, los problemas de la cavidad oral son la principal causa de consulta en los establecimientos de salud del Ministerio de Salud (MINSa) [MINSa2016]. ((3) (4)

La caries afecta de forma masiva a la población infantil en el Perú, se ha relacionado como principal factor para el padecimiento de muchas otras patologías bucales, por consecuencia de una destrucción de tejido dentario, inflamación e infección de tejido pulpar. (4) Sin embargo, para las políticas de salud oral en el Perú continúa siendo un problema.

Las enfermedades bucales constituyen un grave problema de Salud Pública en el país, por lo que es necesario un abordaje integral del problema, aplicando medidas eficaces de promoción y prevención de la salud bucal. El Plan Nacional Concertado

de Salud mediante el Programa Nacional de Salud bucal a través de un Estudio Epidemiológico consideró a los niños como grupo de riesgo al hallarse una prevalencia de 90.4%, con una presencia de 6 piezas cariadas alrededor de los 12 años de edad. (PSB MINSA 2000) (5) Por lo que, resulta necesario realizar estudios sobre esta problemática para disminuir los índices actuales.

Los padres desempeñan un papel en la implementación de hábitos orales saludables.(6) Mediante un cuestionario realizado a padres se determinó una relación entre la condición de salud bucal y la prevalencia de caries, la información que tienen los padres es regular y el área preventiva es donde necesitan mayor información.(7) Lo que demuestra la importancia de evaluar el conocimiento de los apoderados, ya que estos desempeñan un papel fundamental en la prevención, además, ayudaría a identificar las áreas en las que el padre necesita más información y educación.

Con esta investigación enfocada en evaluar el nivel de conocimiento de los padres, factor importante que puede ser diferente según cada localidad geográfica; este representaría el primer estudio enfocado en la localidad de Cacatachi que pertenece a uno de los distritos rurales con expansión urbana de la provincia de San Martín ubicado aproximadamente a 12km al norte de la ciudad de Tarapoto, dedicados a la producción de materia agrícola y pecuaria principalmente y, su población tiene acceso limitado a los servicios de salud al contar solo con una posta de salud en su localidad, por lo que, podría contribuir a proporcionar evidencia científica para desarrollar programas de educación para los padres y esto pueda mejorar la salud bucal en sus niños.

1.2. Formulación del problema de investigación general y específicos

1.2.1. Formulación del problema general

¿Cuál es el impacto de nivel de conocimiento de los padres sobre la caries dental en niños de 6 a 9 años de la I.E. 0048 SALOMÓN REATEGUI HIDALGO – CACATACHI 2023”?

1.2.2. Formulación de los problemas específicos

PE₁

¿Cuál es el nivel de conocimiento de los padres sobre la caries dental según edad?

PE₂

¿Cuál es el nivel de conocimiento de los padres sobre la caries dental según su grado de instrucción?

PE₃

¿Cuál es el índice de caries dental en niños de 6-9 años en la I.E 0048 SALOMON REATEGUI HIDALGO?

1.3. Formulación de objetivos generales y específicos

1.3.1. Objetivo General

➤ Determinar el impacto del nivel de conocimiento de los padres sobre el índice de caries en niños de 6-9 años de la I.E. 0048 SALOMÓN REATEGUI HIDALGO – CACATACHI, 2023.

1.3.2. Objetivos Específicos

OE₁

Identificar el nivel de conocimiento de los padres según su edad sobre la caries dental.

OE₂

Identificar el nivel de conocimiento de los padres sobre la caries dental según su grado de instrucción.

OE₃

Determinar el índice de caries dental en niños de 6-9 años de la I.E. 0048 SALOMÓN REATEGUI HIDALGO – CACATACHI, 2023.

1.4. Justificación

➤ Relevancia científica:

La presente investigación se encargará de enriquecer la comprensión científica en torno a la conexión entre el nivel de conocimiento de los padres y la tasa de caries en niños, lo cual posibilitará el desarrollo de estrategias más eficaces y apropiadas para la prevención y el tratamiento, adaptadas a las particularidades de la población.

➤ Relevancia Social:

El nivel de conocimiento acerca de la prevención y tratamiento de la caries dental es un aspecto esencial en la educación sanitaria de la población. En este sentido, la presente investigación contribuirá a conocer el nivel de conocimiento de los padres sobre la caries dental y en base a estos datos y la aplicación de programas preventivos se mejoraría la salud oral de los niños.

➤ Originalidad

Aunque se han realizado numerosas investigaciones acerca de la conexión entre el nivel de conocimiento de los padres y el índice de caries en sus niños, la mayoría se enfoca en la relación entre el conocimiento de las madres y el índice de caries en sus hijos. No se han realizado investigaciones que se enfoquen de manera específica en la correlación entre la edad de los progenitores y su nivel de comprensión respecto a la caries dental en niños.

➤ Nuevo conocimiento

En este sentido, la presente investigación aportará nuevos conocimientos al respecto y permitirá determinar si existe alguna relación significativa entre la edad de los padres y su nivel de conocimiento sobre la caries dental en niños. Además, la investigación se llevará a cabo en una zona geográfica específica, en la I.E. 0048 Salomón Reategui Hidalgo – Cacatachi, lo que permitirá obtener resultados útiles y aplicables para esa población en particular, y servirá como base para futuras investigaciones en otras poblaciones y regiones.

1.5. Limitaciones

- Desinterés de los padres por participar: Esto debido a varias razones, como falta de tiempo, falta de confianza en la investigación o simplemente desinterés en el tema. Si los padres no están dispuestos a participar en la investigación, la cantidad de datos recolectados podría ser limitada.
- Falta de colaboración de algunos niños: Algunos niños no estuvieron dispuestos a participar en el estudio debido a la incomodidad o el miedo a la atención dental.

1.6. Formulación de hipótesis general y específicas

1.6.1. Hipótesis general

Hi: Existe relación entre el nivel de conocimiento de los padres sobre la caries dental de sus hijos.

Ho: No existe relación entre el nivel de conocimiento de los padres sobre la caries dental de sus hijos

1.6.2. Hipótesis específicas

Hi₁: Existen diferencias significativas en la distribución del nivel de conocimiento sobre la caries dental entre padres jóvenes y adultos.

Ho₁: No existen diferencias significativas en la distribución del nivel de conocimiento sobre la caries dental entre padres jóvenes y adultos.

Hi₂: Existen diferencias significativas en el nivel de conocimiento sobre la caries dental entre padres con educación primaria, secundaria y superior.

Ho₂: No existen diferencias significativas en el nivel de conocimiento sobre la caries dental entre padres con educación primaria, secundaria y superior.

Hi₃: El índice de caries dental en los niños de 6-9 años de la I.E 0048 Salomón Reategui Hidalgo es bajo.

Ho₃: El índice de caries dental en los niños de 6-9 años de la I.E 0048 Salomón Reategui Hidalgo no es bajo.

1.7. Variables

1.7.1. Variable dependiente

Índice de caries dental: *Cuantitativa*

1.7.2. Variable independiente

Nivel Conocimiento de los padres sobre caries dental: *Cuantitativa*

1.8. Definición teórica y operacionalización de variables:

VARIABLE	DEFINICION Conceptual	DEFINICION operacional	DIMENSION	INDICADOR	ESCALA BAREMO
Nivel de conocimiento sobre la caries de los apoderados (padres)	Medición del conocimiento almacenado mediante la práctica o la educación, o a través de la observación donde el aprendizaje es adquirido. (8)	Conocimientos que tienen los padres sobre caries y salud oral.	Conocimientos sobre caries Conocimientos Sobre medidas preventivas Conocimientos Sobre dieta	Consta de 20 preguntas. 1 al 10: determinar conocimientos básicos sobre hábitos de higiene oral. 11 al 18: Criterio Educativo, evalúa el conocimiento sobre como prevenir y cuidar la salud oral. 19 y 20: Alimentos que consume el niño con frecuencia	Cualitativo: 1-10 (deficiente) 11-13 (media) 14 -20 (excelente)

Índice de caries dental	Es el Índice CEO-D adoptado por Gruebbel para dentición temporal en 1944. Se obtiene de igual manera pero considerando sólo los dientes TEMPORALES cariados, extraídos y obturados(9)	Número de piezas dentarias con caries dental, n. dientes extraídos y n. piezas obturados.	Índice ceo-d Índice ceo-d de Gruebbel	C: Cariado E: Extracción indicada. O: Obturado.	0 a 1,1: muy bajo 1,2 a 2,6: bajo 2,7 a 4,4: moderado 4,5 a 6,5: alto 6,6 o más: muy alto
Edad de los padres	Establece el desarrollo cronológico del ser humano	Grupos etarios que definen los participantes del estudio	Padres jóvenes Padres mayores	Documento Nacional de Identidad	18-30: padres jóvenes 31-50: padres adultos
Edad de los niños	Establece el desarrollo cronológico del ser humano	Grupos etarios que definen los participantes del estudio	Documento Nacional de Identidad	Edad en años cumplidos	Edad cronológica (6-9)

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

1.9. Antecedentes de la investigación

1.9.1. Antecedentes internacionales

Veloz E. (2021) (10) “Influencia de conocimiento de los padres sobre salud oral en la prevención de caries en escolares”, en Ecuador. Este estudio tuvo como **objetivo** de analizar la influencia de conocimiento de los padres sobre salud oral en la prevención de caries en los escolares. El **estudio** fue de tipo descriptivo de corte transversal, con una **muestra** de 296 representantes de escolares, utilizó como **instrumento** el cuestionario. En los **resultados** se evidenció que cerca del 50% de los padres encuestados presentaban un nivel bajo de conocimiento y el otro 50% entre un nivel medio y alto respectivamente. En **conclusión** no existe una influencia directa con el conocimiento de la salud bucal para la prevención de las caries.

Pinto, J. (2018) (11) en su investigación titulada “Nivel de conocimiento de los padres de familia sobre la dieta y su relación con la prevalencia de caries en alumnos de 7 a 10 años de edad del colegio andino – Quito”, en Ecuador. Con el **objetivo** de evaluar el nivel de conocimiento de los padres de familia sobre la influencia de la dieta en la prevalencia de caries. El **estudio** de la investigación fue de tipo analítica, con una **muestra** de 54 personas, que fueron encuestadas. En los **resultados** el 87% de los participantes manifiestan siempre o casi siempre observar las etiquetas de las comidas para evidenciar su valor nutritivo, y solo el 3.70% no les interesa en revisar. **Concluyendo** que la falta de conocimiento sobre los problemas bucales, haciendo que solamente acudan al odontólogo cuando presentan dolores y molestias.

Narváez A. (2017) (12) en su artículo de investigación titulado “Asociación entre el conocimiento de los padres sobre salud bucal y uso de técnicas educativas con relación a la presencia de biofilm y caries en infantes”, en Ecuador. El

artículo tuvo como **objetivo** determinar la asociación entre el conocimiento de los padres de familia sobre salud bucal y uso de técnicas educativas en relación a la presencia de biofilm y caries dental. La **muestra** fue de 45 niños y sus representantes. En los **resultados** la prevalencia de caries fue de 26,7%. No se halló asociación significativa entre conocimiento y biofilm; tampoco entre conocimiento y caries. La **conclusión** del artículo nos indica que la educación ayuda a mejorar los conocimientos de los padres de familia y reducir el biofilm en sus hijos, independientemente de la técnica educativa.

Rojas A. (2020) (13) “Relación entre el conocimiento sobre higiene bucal de los padres y el estado de salud oral de los pacientes pediátricos atendidos en la cátedra de odontopediatría de la facultad de odontología, universidad nacional del Caaguazú, 2019”, en Paraguay. Con el **objetivo** de relacionar el conocimiento sobre higiene bucal de los padres y el estado de salud oral de los pacientes pediátricos. El **estudio** fue de tipo observacional descriptivo de corte transversal con componente analítico. La **muestra** fue de 52 padres, mediante el **instrumento** del cuestionario. En los resultados el (69,2%) padres tuvieron conocimiento regular sobre la higiene bucal, (65,3%) padres presentaron un nivel regular de conocimiento sobre medidas preventivas, (53,8%) padres tuvieron conocimiento malo sobre las enfermedades bucales, (51,9%) padres tuvieron nivel de conocimiento regular sobre el desarrollo dental y 21 (40,3%) pacientes pediátricos tuvieron estado de salud oral regular. En **conclusión**, el conocimiento de los padres sobre higiene bucal fue regular y no existe asociación estadísticamente significativa entre el conocimiento de los padres y el estado de salud oral de los niños.

Arana M. (2018) (14) en su estudio titulado “nivel de conocimiento sobre cuidados en salud bucal de los padres de familia que acuden al centro de atención odontológica de la UDLA de septiembre – octubre 2017”. Tuvo como **objetivo** determinar el nivel de conocimiento en salud bucal de los padres de familia que se dirigen al centro de atención odontológica de la UDLA. que evaluó, el

nivel de conocimientos en padres sobre salud bucal, el **estudio** fue de tipo descriptivo, mediante un cuestionario a 120 padres. Se observó que el 96.67% de los padres conoce sobre la frecuencia de dos a tres veces por día necesaria para el cepillado dental, Un 93.3% de padres saben es necesario alimentarse de manera saludable para mantener dientes sanos. Sugiere en el estudio que el nivel de instrucción de los padres si interviene en el nivel de conocimiento, ya que la mayor parte de los padres, 99 de ellos tenían nivel secundario y superior. **Concluyendo** que: El 71% de padres de familia tienen información suficiente.

Alcalá L. (2019) (15). “Nivel de conocimientos en salud bucal de los padres de familia de la escuela rural de san pablo Tejalpa, Tenancingo, estado de México en el ciclo escolar 2018-2019”. Tuvo como **objetivo** identificar el nivel de conocimientos en salud bucal de los padres de familia de la escuela rural de san pablo Tejalpa. El **estudio** fue transversal, descriptivo y prospectivo. La muestra estuvo conformada por 162 padres, mediante una hoja de registro. En los **resultados** el 5.8 % no saben si se puede prevenir la caries dental, mientras que solo el 92.3% obtuvieron una respuesta correcta al decir que, si se puede prevenir la caries dental. **Concluyendo** el resultado fue regular, porque la comunidad a la que se aplicó el estudio, no se les concientizo de fomentar la higiene bucal y una revisión periódica con su odontólogo. Se logró identificar que existen una relación estadísticamente, cuanto menos es el conocimiento de los padres de familia sobre salud bucal, mayor es la problemática que predispone el padecimiento de enfermedades bucales en los escolares.

1.9.2. Antecedentes Nacionales o Regionales

Conde, K. (2021) (17) en su investigación titulada “Conocimiento sobre salud bucal y caries de infancia temprana en madres de niños menores de 6 años del metropolitano Ayacucho 2021”, con el **objetivo** de determinar la relación

entre el nivel de conocimiento sobre la salud bucal y caries de en madres de niños menores de seis años. Metodológicamente fue una investigación de tipo básica y de diseño correlacional, con una **muestra** de 108 madres, utilizando encuestas. En este estudio **concluyeron** que el nivel de conocimiento sobre la salud bucal y caries es regular en un 73.15%; bueno para un 22.2% y malo en 4,6% en las madres.

Abanto, S. (2021) (18) “Nivel de conocimiento sobre caries dental en padres de niños de 3 a 10 años de edad de la I.E.P” lord kelvin”, en época de la pandemia covid-19, Trujillo 2020”, esta investigación tuvo como **objetivo** determinar nivel de conocimiento sobre caries dental en padres de niños de 3 a 10 años, el **estudio** fue de tipo transversal, descriptivo, prolectivo, prospectivo. La muestra estuvo conformada por 203 padres. Se empleó como instrumento un cuestionario estructurado, que se empleó de manera virtual. El nivel regular de conocimiento predominó (59.6%) en los padres, en su mayoría teniendo un nivel de conocimiento bueno y regular (14.3%). **Concluyendo** que los padres de familia de esta institución tienen un nivel de conocimiento regular sobre la caries dental .

Chamorro, J. (2019) (19) en su estudio titulado “Nivel de conocimiento de los maestros de educación inicial sobre la prevención de caries dental en niños del distrito de Chupaca”, como **objetivo** describir el nivel de conocimiento de los maestros de sobre la prevención de caries en niños de dicha institución. El **estudio** fue de tipo no experimental, prospectivo, transversal. La **muestra** estuvo constituida por 60 docentes, el instrumento que se utilizó fue el cuestionario. Como resultados se obtuvo como nivel de conocimiento regular a 1 docente (1,7%), nivel bueno 18 docentes (30%), nivel muy bueno 35 docentes (58,3%), nivel excelente 6 docentes (10%). **Concluyendo** con una media de 13,7167 que posiciona el conocimiento de los maestros de educación inicial con un nivel muy bueno.

Madueño, C. (2023) (20) en su investigación titulada “Nivel de conocimiento sobre caries de infancia temprana en padres de niños menores de 6 años atendidos en el centro de salud de la esperanza de Tacna, 2022”. Tuvo como **objetivo** de determinar el nivel de conocimiento de los padres sobre caries en niños menores de 6 años. El **estudio** fue de tipo básica y de nivel descriptivo, de diseño no experimental y de corte transversal. La **muestra** estuvo conformada por 120 padres de familia. Como resultados se obtuvo que el nivel de conocimiento en los padres es malo (55,0 %), seguido de bueno (26,7 %) y último regular (18,3 %). **Concluyendo** que el nivel de conocimiento sobre caries de infancia temprana según el nivel de instrucción, tanto en etiología, prevención y tratamiento los padres de familia que tienen educación secundaria mayormente tienen un conocimiento malo con 31,7%, 27,5% y 28,3% respectivamente.

Arizaca, Y. (21) “Conocimiento sobre caries dental en madres de niños de 3 a 5 años de edad de la institución educativa inicial n° 322 santa rosa, puno – 2019”, el estudio realizado tuvo como **objetivo** determinar el conocimiento sobre caries dental en madres de niños de 3 a 5 años. El **estudio** fue de tipo descriptivo, con diseño no experimental y de corte transversal. La **muestra** estuvo conformada por 79 madres de familia. Se aplicó la técnica de encuesta, con el cuestionario como **instrumento**. Como resultado se obtuvo que el 75.95% de las madres tienen conocimiento deficiente sobre caries dental. Como **conclusión** se determinó que el nivel de conociendo de las madres sobre el tema es deficiente.

Alvites, K. (2023) (22) en su estudio titulado “Nivel de conocimiento en salud bucal y presencia de caries dental en niños de 9 a 11 años de edad de la Institución Educativa N°54036 Señor de la Exaltación, Tamburco-2022”. Tuvo como **objetivo** determinar la relación entre el nivel de conocimiento en salud bucal y presencia de caries dental. El **estudio** fue de tipo cuantitativo, de alcance correlacional y diseño no experimental. La **muestra** estuvo conformada por

110 alumnos entre niños y niñas, a quienes se les realizó una encuesta, siendo el **instrumento** aplicado, así mismo, se realizó la revisión de los dientes para verificar la presencia de caries. En los resultados, el 34,5% de los niños presentó un nivel alto de conocimiento sobre salud bucal, mientras que el 1,8% arrojó bajo nivel de conocimiento, en cuanto a la presencia de caries se presentó en un nivel severo en el 26,4%, mientras que el 0,9% de los estudiantes que poseen dientes sanos. **Concluyendo** que si el nivel de conocimiento sobre la salud bucal aumenta, las caries disminuirían considerablemente.

Zalón C. (2018) (23) “Nivel de conocimiento de los padres sobre salud bucal en los niños preescolares”. Teniendo el estudio como **objetivo** determinar el nivel de conocimiento de los padres sobre salud bucal en los niños preescolares de 05 años. El **estudio** fue de tipo Transversal, Prospectivo y Observacional, con diseño descriptivo. La **muestra** estuvo conformada por 86 padres, utilizando un cuestionario de 20 preguntas. Los **resultados** mostraron que el nivel de conocimiento de los padres sobre salud bucal en los niños preescolares es Regular, donde la madre tiene mayor predominio con un número de 31, con un porcentaje de 36 % y con menor predominio el padre con un número de 9, con un porcentaje de 10.5 %. **Concluyendo** que el nivel de conocimiento de los padres sobre salud bucal en los niños preescolares es Regular.

Chileno M. (2016) (24) en su estudio titulado “Relación entre el nivel de conocimiento de los padres sobre salud oral y presencia de caries e higiene oral en escolares con discapacidad”. Tuvo como **objetivo** Determinar la relación entre el conocimiento de los padres sobre salud oral y la experiencia de caries e higiene oral en los escolares discapacitados. El **estudio** fue descriptivo, observacional y transversal. La **muestra** estuvo conformada por 84 escolares discapacitados junto a sus progenitores. El **estudio** se realizó mediante una encuesta. En los **resultados** se ha evidenciado un deficiente conocimiento de los padres sobre salud oral (47,6%) y una higiene oral mala

en los escolares (45,2%). **Concluyendo** que el nivel de conocimiento de los padres fue deficiente.

Flores, Z (2015) (25) “Consumo de alimentos cariogénicos, higiene bucal y su relación con caries dental en preescolares de las instituciones educativas de Tarapoto 2015 ”Tuvo como **objetivo** comprobar la correlación entre el consumo de alimentos cariogénicos e higiene dental con la caries dental en preescolares de las I.E de Tarapoto 2015. El **estudio** fue de tipo descriptivo, transversal y correlacional, con una **muestra** de 103 niños de 3 a 5 años, mediante el uso de encuestas, llegó a la siguiente **conclusión**: No existe relación entre el consumo de alimentos cariogénicos y la caries dental, por el contrario, si hubo relación entre los hábitos de higiene bucal y la presencia de caries dental.

1.10. Bases teóricas

1.10.1. Conocimiento:

Se refiere a la capacidad de recordar hechos específicos y universales, métodos y procesos, esquemas, estructuras o marcos de referencia sin elaboración de ninguna especie, puesto que cualquier cambio ya implica un proceso de nivel superior.(26) Existen diferentes tipos de conocimiento taxonómicos como el conocimiento: no empírico-científico, científico y filosófico.(27)

Las personas pueden percibir y asimilar un conocimiento en tres niveles: sensible, conceptual y holístico. (27)

1.10.2. Caries dental:

Según Henostroza Gilberto: (28) “La caries es una enfermedad infecciosa y transmisible de los dientes, se caracteriza por la desintegración progresiva de sus tejidos calcificados, debido a la acción de microorganismos sobre los carbohidratos fermentables provenientes de la dieta”. (pag.17)

‘Las lesiones progresan desde una simple pérdida mineral superficial, hasta una cavidad franca y evidente’ (3)

1.10.3. La familia en la salud oral de los niños

Se puede deducir que los malos hábitos de cuidado dental de una mujer harán que sus hijos tengan sus propios malos hábitos de cuidado dental, desarrollándose condiciones para la caries dental.(29)

Los padres cumplen un rol clave en el cuidado de la salud bucal de sus hijos, el cual es determinado muchas veces por su nivel educativo.(30) A mayor educación del padre, menor reporte de problemas de salud bucal (dolor), por lo tanto mejor calidad de vida.(30)

1.10.4. Índice de caries:

Los índices son proporciones o coeficientes que se utilizan como indicadores de la frecuencia con que ocurren ciertos hechos en un grupo. Existen índices para medir la frecuencia de caries (Índices CPO-D / ceo-d)(31)

1.10.5. Índice ceo-d:

Es el promedio de dientes TEMPORARIOS afectados. Resulta de la suma de los elementos dentarios temporarios cariados, con extracción indicada por caries y obturados, presentes en boca sobre el total de los individuos examinados.(31)

1.11. Bases conceptuales

1.11.1. Conocimiento:

Trata de explicar la naturaleza de la o las cosas a través de la investigación, es producto de conocer.

‘Los conocimientos en salud se han definido como la información a la que tiene acceso la población y que constituye la base cognitiva para la toma de decisiones en relación con la salud’. (32)

1.11.2. Caries dental:

Enfermedad multifactorial de carácter infeccioso, caracterizada por la desmineralización progresiva de los tejidos dentarios, producto del metabolismo de microorganismos sobre carbohidratos.

‘Es un proceso o enfermedad dinámica crónica que ocurre en la estructura dentaria en contacto con los depósitos microbianos y por el equilibrio entre la sustancia dental y el fluido de la placa circundante’ (33)

1.11.3. Actitud:

Forma de comportamiento de las personas frente a determinadas situaciones, que se puede definir a través de las vivencias o experiencias.

‘Padres con actitudes adecuadas tendrán niños con buena salud bucal’. (34)

1.11.4. CEOD:

Índice utilizado para cuantificar la prevalencia de caries dental. Señala la historia dental pasada y presente.

‘Hace un conteo de las piezas cariadas actualmente, las que estuvieron cariadas y ahora están obturadas y las piezas que fueron perdidas por caries dental’ (35)

1.11.5. Padres de familia:

Personas que cumplen el rol paterno y materno, son la base para la formación y desarrollo de las actitudes y comportamientos de los hijos.

CAPITULO III

METODOLOGÍA

3.1. **Ámbito**

La Institución Educativa 0048 SALOMÓN REATEGUI HIDALGO es una escuela primaria que se encuentra en el centro de Cacatachi. La Institución Educativa 0048 SALOMON REATEGUI HIDALGO es un colegio de nivel primaria y secundaria.

Cacatachi es uno de los 14 distritos de la provincia de San Martín perteneciente a la región San Martín en el Perú con una población de 3604 según el último censo de la INEI en el año 2017.(36)

3.2. **Población**

El presente trabajo de investigación se realizó con niños(as) de 1er a 4to grado nivel primario de la I.E. 0048 SALOMÓN REATEGUI HIDALGO – CACATACHI, siendo un total de 93 niños, datos los cuales fueron obtenidos por la lista de alumnos entregado por la directora de la Institución Educativa.

3.3. **Muestra**

El tipo de muestreo fue aleatorio estratificado simple.

La fórmula se describe:

$$= \frac{N * Z^2 * P * Q}{e^2 * (N - 1) + Z^2 * P * Q}$$

N = Población = 93

p = Probabilidad a favor = 0.5

q = Probabilidad en contra = 0.5

Z = Nivel de confianza = 95% = 1.96

e = Error máximo permitido = 5%

$$n = \frac{93 * 1.96^2 * 0.5 * 0.5}{0.05^2(93 - 1) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = 75.03125 \approx 75$$

Por lo tanto la muestra representativa de este trabajo de investigación es de 75 estudiantes de la I.E 0048 SALOMON REATEGUI HIDALGO.

De los 75 estudiantes se tomó en cuenta la cantidad de 43 niños y 32 niñas teniendo en cuenta los siguientes criterios:

3.3.1. Criterios de Inclusión padres:

- Padres que tengan una edad entre 18 a 50 años de edad
- Padres y/o apoderados que vivan con los niños.
- Padres que aceptaron y firmaron el consentimiento informado
- Padres de ambos sexos

3.3.2. Criterios de Exclusión padres:

- Padres y/o apoderados que no vivan con los niños.
- Padres que no aceptaron y no firmaron el consentimiento informado.

3.3.3. Criterios de Inclusión niños:

- Niños(as) entre 6 a 9 años de edad
- Participarán los dos sexos.
- Que estudien en la I.E.

3.3.4. Criterios de Exclusión niños:

- Niños(as) menores a 6 años de edad.
- Niños(as) mayores a 9 años de edad
- Que no estudian en la I.E.

- Niños con alguna discapacidad física.

3.4. Nivel y tipo de estudio

3.4.1. Nivel de estudio

Es relacional porque se mide dos o más variables y se relacionan de forma estadística entre las variables (correlación). Esto ya que, permite obtener información precisa sin manipular ninguna variable.

3.4.2. Tipo de estudio

Según el tipo de investigación es:

DESCRIPTIVO: describe la variable sin influir sobre la misma.

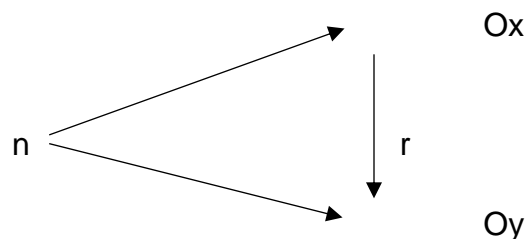
CORRELACIONAL: se relacionan más de una variable.

TRANSVERSAL: se desarrolla a partir de una observación en un determinado contexto y tiempo.

3.5. Diseño de la investigación

El diseño de la investigación fue No experimental, no se ha manipulado ninguna variable.

El diseño de investigación será correlacional



Donde:

n = Muestra

Ox = Variable dependiente

Oy = Variable independiente

r = Relación entre las variables

3.6. Métodos, técnicas e instrumentos

3.6.1. Métodos

Cuantitativo.

3.6.2. Técnicas

Observación.

3.6.3. Instrumentos

- Examen intraoral (ficha para evaluación)
- Cuestionario de 20 preguntas, sometidas a pruebas de confiabilidad y validadas por personal de salud. (37)
- Odontograma con Índice ceo-d.
- Consentimiento informado

3.7. Validación del instrumento

Se realizó una prueba piloto en la I.E. 0048 Salomón Reategui Hidalgo con una muestra análoga de 15 padres de familia junto a sus niños, previa autorización de la directora de la Institución Educativa. Posteriormente se envió la solicitud para ejecución de la investigación a la directora de la misma I.E.

El estudio, utilizó un cuestionario con 20 ítems, el cuál se utilizó para recolectar datos sobre el nivel de conocimiento de los padres. El instrumento se aplicó en conjunto con la odontograma y el índice Ceo-d de Allen Gruebbel, el cual se consideró como confiable, luego de pasarse por Juicio de Expertos, en la cual participaron expertos con experiencia en el área.

3.8. Procedimientos

Se presentó un documento formal solicitando el permiso correspondiente al director(a) de la Institución Educativa 0048 SALOMÓN REATEGUI HIDALGO en Cacatachi. Este documento detallará los objetivos de la investigación y su importancia para el desarrollo de la comunidad escolar.

Se informó a los padres de familia acerca de la investigación y su objetivo de manera clara y detallada. Para ello, se les brindó toda la información necesaria para que comprendan los beneficios y los riesgos de su participación en la investigación.

Una vez obtenida el consentimiento informado, se llevó a cabo la selección de los participantes para su estudio. Esta selección se llevó a cabo siguiendo criterios de inclusión y exclusión previamente establecidos para garantizar la calidad de la investigación.

Seguidamente, se aplicó un cuestionario a los padres de los niños participantes que consta de 20 preguntas y tuvo como objetivo obtener información relevante acerca del grado de comprensión que poseen los padres sobre caries dental, salud bucal e higiene dental, sus hábitos alimenticios y otros aspectos relacionados con la prevención de la caries dental. Para garantizar la uniformidad y la validez de los resultados, se estableció un tiempo determinado de 25 minutos para completar el cuestionario.

Finalizado el cuestionario, se procedió a realizar un examen clínico oral a los niños(as) participantes. Este examen constó de la evaluación del índice de caries dental mediante el índice ceo-d, que se obtiene a través de la fórmula de sumatoria de dientes cariados, extraídos y obturados

sobre el total de niños examinados. Esta evaluación se realizó por el investigador debidamente entrenado, quien hizo registro de los hallazgos.

Es importante destacar que este proceso se llevó a cabo con el mayor cuidado y respeto hacia los padres de los niños participantes. Se les brindó toda la información necesaria sobre el proceso y se obtuvo su consentimiento informado antes de realizar cualquier procedimiento. Se garantizó la confidencialidad de la información obtenida, siguiendo los protocolos éticos establecidos por la universidad.

3.9. Tabulación y Análisis de datos

Se utilizó Excel versión 2019 e IBM SPSS Statistics versión 22 para la tabulación de la información obtenida. Para exponer los resultados, se emplearán tablas simples, gráficos de sectores y gráfico de barras para resaltar resultados de interés. Para determinar la relación se empleó la prueba de Chi Cuadrado de Pearson(χ^2)

3.9.1. Consideraciones éticas

Estuvo sujeta a los principios, protocolos o reglamentos de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán. Asimismo, la presente investigación se realizó con los principios establecidos en la declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial (1964), sobre principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos, reportados en el Reporte de Belmont. Ningún procedimiento a realizarse en el presente proyecto será invasivo.

CAPITULO IV

RESULTADOS

Tabla N° 1. Distribución numérica y porcentual del nivel de conocimiento sobre caries dental y salud oral de los padres según la edad de los padres/madres de los niños de 6 a 9 años, Cacatachi – 2023

			Edad de los Padres		Total
			18-30 'Padres Jóvenes'	31-50 'Padres Adultos'	
Conocimiento sobre caries dental y salud oral	Deficiente	Recuento	7	13	20
		% del total	9,3%	17,3%	26,7%
	Media	Recuento	12	18	30
		% del total	16,0%	24,0%	40,0%
	Excelente	Recuento	7	18	25
		% del total	9,3%	24,0%	33,3%
Total		Recuento	26	49	75
		% del total	34,7%	65,3%	100,0%

FUENTE: Cuestionario sobre salud oral

ANALISIS: En la tabla 1, se observa la relación entre el nivel de conocimiento sobre caries y salud oral sobre la edad de los padres, el 40,0% de los padres presentaron un nivel de conocimiento medio, de los cuales 24,0% pertenecían al grupo de padres adultos y 16,0% al grupo de padres jóvenes. El 33,3% presentaron un nivel de conocimiento excelente de los cuales 24,0% pertenecían al grupo de padres adultos y 9,3% al grupo de padres jóvenes. El 26,7% de los padres que presentaron un nivel de conocimiento deficiente, 17,3% pertenecían al grupo de padres adultos y 9,3% al grupo de padres jóvenes.

INTERPRETACION: La tabla nos muestra que los padres adultos tienen mayor representación en todas las categorías de nivel de conocimiento en comparación

a los padres jóvenes, lo que podría sugerir que los padres adultos tienen un conocimiento más sólido y completo sobre la caries y salud oral. Es probable que la diferencia de conocimiento pueda deberse a factores como la experiencia, educación recibida a lo largo de los años y el acceso a información relacionada con la salud bucal.

Tabla N° 2. Distribución numérica y porcentual del nivel de conocimiento sobre caries dental y salud oral de los padres según grado de instrucción de los padres/madres de los niños de 6 a 9 años, Cacatachi – 2023

			Grado de Instrucción de los Padres			
			Primaria	Secundaria	Superior	Total
Conocimiento sobre caries y salud oral	Deficiente	Recuento	14	5	1	20
		% del total	18,7%	6,7%	1,3%	26,7%
	Media	Recuento	12	13	5	30
		% del total	16,0%	17,3%	6,7%	40,0%
	Excelente	Recuento	5	9	11	25
		% del total	6,7%	12,0%	14,7%	33,3%
Total		Recuento	31	27	17	75
		% del total	41,3%	36,0%	22,7%	100,0%

FUENTE: Cuestionario sobre salud oral

ANALISIS: En la tabla 2, se observó que el 40,0% de los padres presentan un nivel de conocimiento media, 17,3% con grado de instrucción secundaria, 16,0% con grado de instrucción primaria, 6,7% con grado de instrucción superior. El 33,3% de los padres presentan un nivel de conocimiento excelente, 14,7% con grado de instrucción superior, 12,0% con grado de instrucción secundaria, 6,7% con grado de instrucción primaria. El 26,7% de los padres presentaron un nivel de conocimiento deficiente, de los cuales 18,7% de los padres tenían grado de instrucción primaria, 6,7% con grado de instrucción secundaria, 1,3% con grado de instrucción superior.

INTERPRETACION: Los padres con educación superior tienen una mayor proporción en la categoría de conocimiento excelente, lo que sugiere que un nivel más alto de educación podría asociarse con un mejor conocimiento sobre la caries dental y salud oral. Así mismo, los padres con una educación primaria tienen mayor

representación en la categoría deficiente, resaltándose la necesidad de abordar la educación sobre salud oral ya que podrían requerir más apoyo para mejorar su conocimiento sobre la caries dental y salud oral.

Tabla N° 3. Distribución numérica y porcentual del índice de caries dental de los niños de 6 a 9 años, Cacatachi – 2023

		Edad de los niños				Total	
		6 años de edad	7 años de edad	8 años de edad	9 años de edad		
índice de caries dental ceo-d grupal	Muy bajo	Recuento	0	3	2	2	7
		% del total	0,0%	4,0%	2,7%	2,7%	9,3%
	Bajo	Recuento	3	7	3	10	23
		% del total	4,0%	9,3%	4,0%	13,3%	30,7%
	Moderado	Recuento	4	5	9	6	24
		% del total	5,3%	6,7%	12,0%	8,0%	32,0%
	Alto	Recuento	6	3	1	10	20
		% del total	8,0%	4,0%	1,3%	13,3%	26,7%
	Muy alto	Recuento	0	0	0	1	1
		% del total	0,0%	0,0%	0,0%	1,3%	1,3%
Total		Recuento	13	18	15	29	75
		% del total	17,3%	24,0%	20,0%	38,7%	100,0%

FUENTE: Ficha de recolección de datos

ANALISIS: En la tabla 3, se observó que el 32,0% de los niños presentaron un índice de caries dental moderado, de los cuales 12,0% fueron niños de 8 años de edad, 8,0% fueron niños de 9 años de edad, 6,7% niños de 7 años de edad, 5,3% niños de 6 años de edad. El 30,7% de los niños presentaron un índice de caries dental bajo 13,3% fueron niños de 9 años de edad, 9,3% fueron niños de 7 años de edad, 4,0% niños de 8 años de edad y 4,0% niños de 6 años de edad. El 26,7% de los niños presentaron un índice de caries dental alto de los cuales 13,3% fueron niños de 9 años de edad, 8,0% fueron niños de 6 años de edad, 3,0\$ niños de 7

años de edad y 1,3% niños de 8 años de edad. El 9,3% del total niños tuvieron un índice de caries dental de los cuales, 4,0% fueron niños de 7 años de edad, 2,7% niños de 9 años de edad y 2,7% niños de 8 años de edad y no se presentó ningún caso en los niños de 6 años de edad. El 1,3% del total de niños obtuvo un índice de caries dental muy alto de los cuales el 1,3% perteneció al grupo de niños de 9 años de edad.

INTERPRETACION: La tabla muestra que el índice de caries dental aumenta con la edad, podría indicarse que, a medida que los niños crecen, pueden exponerse a más factores que contribuyen a la caries dental. Aunque los índices de caries dental muy alto son bajas en todas las edades, para mejorar la salud bucal de los niños, es importante implementar medidas preventivas y programas de educación, especialmente en edades más tempranas.

Tabla N° 4. Distribución numérica y porcentual del índice de caries dental según el sexo de los niños de 6 a 9 años, Cacatachi – 2023

			Sexo de los niños		
			Masculino	Femenino	Total
índice de caries dental ceo-d grupal	Muy bajo	Recuento	4	3	7
		% del total	5,3%	4,0%	9,3%
	Bajo	Recuento	13	10	23
		% del total	17,3%	13,3%	30,7%
	Moderado	Recuento	13	11	24
		% del total	17,3%	14,7%	32,0%
	Alto	Recuento	12	8	20
		% del total	16,0%	10,7%	26,7%
	Muy alto	Recuento	1	0	1
		% del total	1,3%	0,0%	1,3%
	Total	Recuento	43	32	75
		% del total	57,3%	42,7%	100,0%

FUENTE: Ficha de recolección de datos

ANALISIS: En la tabla 4, se observó que, según el grupo de sexo masculino(57,3T%) que, 13 niños obtuvieron un nivel de índice de caries moderado, 13(17,3%) presentaron un índice de caries bajo, 13(17,3%) presentaron un índice de caries moderado, 12(16,0%) presentaron un índice de caries alto, 4(5,3%) presentaron un índice de caries muy bajo y 1(1,3%) presentó un índice de caries muy alto. En el grupo de sexo femenino(42,7%), 11(14,7%) presentaron un índice de caries moderado, 10(13,3%) un índice de caries bajo, 8(10,7%) un índice de caries alto, 3(4,0%) un índice de caries muy bajo y nadie presentó un índice de caries muy alto. En total se registró 75 participantes de los cuales 43 son del grupo masculino y 32 del grupo femenino.

INTERPRETACION: El índice de caries dental ceo-d podría variar según el sexo de los niños. Los datos obtenidos sugieren que hay mayor prevalencia de caries en los dientes temporales en niños de sexo masculino en comparación con los niños de sexo femenino, esto podría deberse a la diferencia de niños estudiados según su sexo.

Tabla N° 5. Relación del nivel de conocimiento de los padres sobre caries dental y salud oral con el índice de caries dental en los niños de 6 a 9 años, Cacatachi – 2023

			Conocimiento sobre salud oral			
			Deficiente	Media	Excelente	Total
índice de caries dental ceo-d grupal	Muy bajo	Recuento	2	1	4	7
		% del total	2,7%	1,3%	5,3%	9,3%
	Bajo	Recuento	7	7	9	23
		% del total	9,3%	9,3%	12,0%	30,7%
	Moderado	Recuento	6	11	7	24
		% del total	8,0%	14,7%	9,3%	32,0%
	Alto	Recuento	5	10	5	20
		% del total	6,7%	13,3%	6,7%	26,7%
	Muy alto	Recuento	0	1	0	1
		% del total	0,0%	1,3%	0,0%	1,3%
	Total	Recuento	20	30	25	75

% del total 26,7% 40,0% 33,3% 100,0%

FUENTE: Odontograma

ANALISIS: En la tabla 5, se observó que, el 40.0% de los padres que tuvieron un nivel de conocimiento media, sus niños presentaron un índice de caries dental moderada, el 33,3% de los padres con un nivel de conocimiento excelente, sus niños presentaron un mayor índice de caries dental bajo y el 26,7% los padres con un nivel de conocimiento deficiente, sus niños presentaron. en su mayoría un índice de caries dental bajo.

INTERPRETACION: Los padres con conocimiento excelente es más alta en los grupos de índice de caries dental 'muy bajo' 'bajo' y 'moderado'. Podría indicar que, un buen conocimiento de los padres sobre caries y salud oral está asociado a menor riesgo de desarrollo de caries en dientes temporales en sus hijos.

Por otra parte, en el grupo de índice de caries dental 'alto' , la distribución es similar con el nivel de conocimiento 'deficiente' 'medio' y 'excelente'. Lo que sugiere que el nivel de conocimiento sobre salud oral puede no ser un factor que determine el desarrollo de caries dental.

Tabla N° 6. Prueba de Chi Cuadrado

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	6,029 ^a	8	,644
Razón de verosimilitud	6,563	8	,584
Asociación lineal por lineal	,575	1	,448
N de casos válidos	75		

a. 6 casillas (40,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,27.

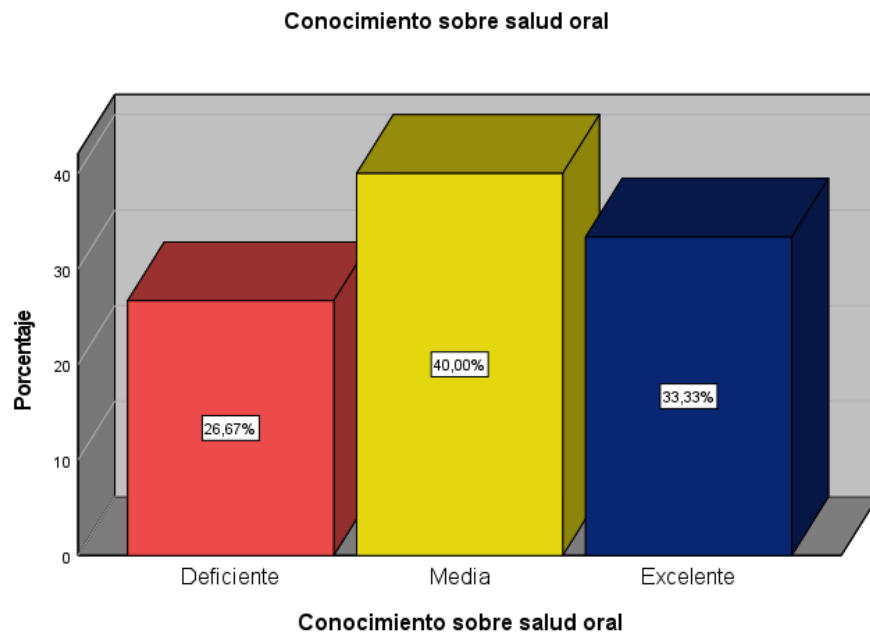
Donde $P < 0,05$ significa que la hipótesis nula es falsa.
 Donde $P > 0,05$ significa que la hipótesis nula es verdadera.

H1: El nivel de conocimiento de los padres tiene relación sobre la caries dental en sus hijos.

H0: El nivel de conocimiento de los padres no tiene relación sobre la caries dental en sus hijos.

INTERPRETACION: Como el valor de la significancia ($0,644 > 0,05$) aceptamos la hipótesis nula y rechazamos la hipótesis alternativa, es decir, no existe relación significativa entre el nivel de conocimiento de los padres sobre la caries dental en sus hijos de la I.E 0048 SALOMON REATEGUI HIDALGO – CACATACHI, 2023, evidenciándose que, las buenas prácticas y hábitos de higiene sobre salud oral no está determinado por el conocimiento de los padres.

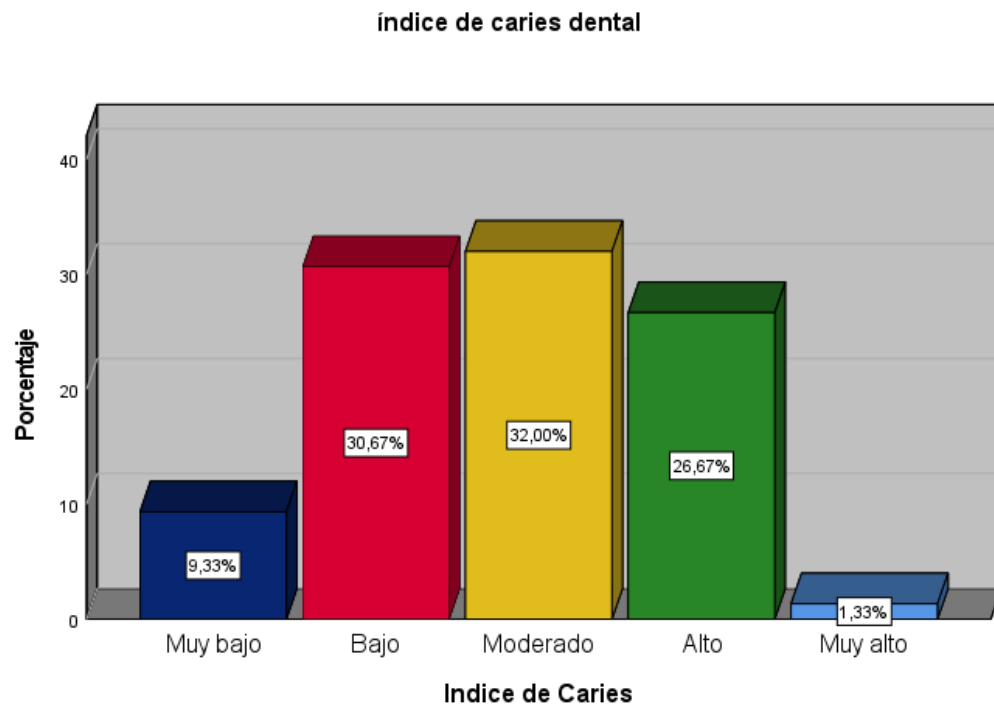
Gráfico N° 1. Distribución numérica y porcentual del nivel de conocimiento de los padres/madres de los niños de 6 a 9 años, Cacatachi - 2023



ANALISIS: En el grafico 1 se puede observar que, el 40% de los padres alcanzó un nivel de conocimiento medio sobre salud oral, el 33,33% obtuvo un nivel excelente y el 26,67% presentó un nivel deficiente.

INTERPRETACION: Una porción significativa de padres tiene conocimiento sólido sobre salud oral, sin embargo, es preocupante que un gran porcentaje tenga un nivel de conocimiento deficiente, resaltando la importancia de promover la educación sobre salud oral en los padres de la I.E 0048 SALOMON REATEGUI HIDALGO.

Gráfico N° 2. Distribución numérica y porcentual del índice caries dental de los niños de 6 a 9 años, Cacatachi – 2023



ANALISIS: En el grafico 2 se puede observar que, el 32% de los niños alcanzó un índice de caries dental moderado, el 30,67% obtuvo un índice de caries dental bajo, y el 26,67% presentó un índice de caries dental alto, el 9,33% alcanzó un índice de caries dental muy bajo y el 1,33% un índice de caries dental muy alto.

INTERPRETACION: La mayor prevalencia de caries dental es común en la categoría 'moderado' y 'bajo'. Encontrándose también un porcentaje muy significativo con caries dental 'muy alto'. Lo que resalta la importancia de la atención y el cuidado bucal en los niños de la I.E 0048 SALOMON REATEGUI HIDALGO.

CAPITULO V

DISCUSIÓN

La caries dental, una afección multifactorial que afecta a personas de todas las edades, es una cuestión de salud que afecta a la población en general en gran magnitud. Aunque se han producido progresos en la odontología y las campañas de concientización sobre la importancia del cuidado oral, la prevalencia de la caries sigue siendo preocupante, especialmente en niños y adolescentes.

El conocimiento y la educación sobre prácticas de higiene oral adecuadas pueden marcar la diferencia en la prevención de la caries dental desde las primeras etapas de la vida. En mi presente estudio se evidenció que el mayor porcentaje de nivel de conocimiento entre padres fue el medio al representar un 40%, estos resultados difieren de la investigación de Veloz E. (10) en donde el mayor porcentaje fue de nivel de conocimiento alto.

Dentro del ámbito de la salud oral, la percepción y actitud de los padres hacia la caries dental puede ejercer una influencia significativa en la prevención y el cuidado de esta enfermedad oral tan común.

Según Pinto A. (11) en su estudio, aunque no hubo diferencia significativa entre el nivel de conocimiento de los padres sobre la prevalencia de caries, sí existió diferencia donde a menor era el conocimiento de los padres mayor era la incidencia de caries, lo cual difiere de mi investigación en donde se rechazó que exista conexión entre el nivel de conocimiento de los progenitores sobre la caries, lo que coincide con la investigación de Narváez C. (12) donde no halló relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento los padres con la presencia de biofilm y caries sus hijos, y que concuerda con Rojas A. (13) quién determinó que

la educación de los padres sí influiría en el nivel de conocimiento acerca de la higiene bucal.

El nivel de conocimiento podría estar relacionado al contexto de la zona geográfica. Tal como lo indica Alcalá A. (15) donde en la comunidad rural donde realizó su investigación, el nivel de conocimiento fue regular y que muy probablemente sea debido a la falta de concientización sobre higiene bucal y al escaso acceso a la atención médica-odontológica, identificando además que, cuanto menos conocimiento tengan los padres, mayor serán las posibilidades de padecer problemas bucodentales .

A pesar de los desafíos que enfrentamos en la educación, prevención y tratamiento de la caries dental, la investigación continua en el campo de la odontología, la salud pública y la epidemiología nos proporciona una mayor comprensión de los factores subyacentes y las mejores estrategias para abordar esta problemática.

CONCLUSIONES

1. No se evidenció un impacto significativo ($p= 0,664$) entre el nivel de conocimiento de los padres sobre el índice de caries dental en los niños(as) de 6 a 9 años.
2. Se identificó que los padres jóvenes predominaron en un nivel de conocimiento medio, mientras que los padres adultos exhibieron en su mayoría un nivel de conocimiento medio/excelente.
3. Se identificó que los padres con grado de instrucción primaria, presentaron un nivel de conocimiento deficiente, aquellos con grado de instrucción secundaria presentaron un nivel medio, y los padres con grado de instrucción superior demostraron un nivel de conocimiento excelente. Existe relación entre el nivel educativo de los padres y su comprensión sobre la caries dental.
4. El índice de caries dental promedio en los niños de 6-9 años fue moderado.

RECOMENDACIONES Y SUGERENCIAS

- Los resultados obtenidos con la presente investigación se comunicarán al establecimiento de salud de la jurisdicción de Cacatachi, para la realización de planes y programas preventivos en la atención odontológica.
- Promover la concientización entre los padres de familia para que motiven a sus hijos a mejorar su salud oral, a través de una adecuada práctica de cepillado e higiene oral.
- Se recomienda implementar políticas y programas integrales orientados a la promoción, prevención y tratamiento para la recuperación de la caries en los niños de la I.E 0048 SALOMON REATEGUI HIDALGO.
- Realizar más estudios de investigación, para evaluar la efectividad de la aplicación de programas educativos y de prevención en salud oral en la I.E 0048 SALOMON REATEGUI HIDALGO.
- Publicar los resultados de la presente investigación para que sea tomada como referencia para la mejora e implementación de programas preventivos y educativos aplicados en la ciudad de Cacatachi.
- Destacar la importancia para los padres de familia de informarse acerca de las opciones de prevención que están a su alcance en el campo de la atención odontológica.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Global oral health status report: towards universal health coverage for oral health by 2030 [Internet]. [citado 4 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/publications-detail-redirect/9789240061484>
2. Castillo JL, Palma C, Cabrera-Matta A. Early Childhood Caries in Peru. *Frontiers in Public Health* [Internet]. 2019 [citado 4 de marzo de 2023];7. Disponible en: <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fpubh.2019.00337>
3. 189474_R.M._N_C2_B0_422-2017MINSAs.pdf20180823-24725-w92fq3.pdf [Internet]. [citado 4 de marzo de 2023]. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/189980/189474_R.M._N_C2_B0_422-2017MINSAs.pdf20180823-24725-w92fq3.pdf?v=1619058368
4. Bucal M de SDG de IE en SPD de S. Guía de práctica clínica para la prevención, diagnóstico y tratamiento de la caries dental en niñas y niños: Guía técnica. Ministerio de Salud [Internet]. 2017 [citado 4 de marzo de 2023]; Disponible en: <http://repositorio.minsa.gob.pe/handle/MINSA/79848>
5. PLAN NACIONAL CONCERTADO DE SALUD [Internet]. [citado 4 de marzo de 2023]. Disponible en: http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/000_PNCS.pdf
6. Martínez FG, Barrios CCS, Salinas LEM. Conocimientos, actitudes y prácticas en salud bucal de padres y cuidadores en hogares infantiles, Colombia. *Salud Pública de México*. junio de 2011;53(3):247-57.
7. Vargas CT. Condiciones de salud bucal de niños de 3-6 años de edad y nivel de conocimiento de los padres y profesores de tres instituciones educativas. *Odontología Sanmarquina*. 30 de diciembre de 2013;16(2):16-20.

8. ASALE R, RAE. «Diccionario de la lengua española» - Edición del Tricentenario. [citado 19 de marzo de 2023]. conocimiento | Diccionario de la lengua española. Disponible en: <https://dle.rae.es/conocimiento>
9. 0000000236cnt-protocolo-indice-cpod.pdf [Internet]. [citado 19 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://bancos.salud.gob.ar/sites/default/files/2018-10/0000000236cnt-protocolo-indice-cpod.pdf>
10. Erick Paúl VF. Influencia de conocimiento de los padres sobre salud oral en la prevención de caries en escolares [Internet] [bachelorThesis]. Universidad Nacional de Chimborazo; 2021 [citado 29 de julio de 2023]. Disponible en: <http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/7439>
11. Pinto Arias JS. Nivel de conocimiento de los padres de familia sobre la dieta y su relación con la prevalencia de caries en alumnos de 7 a 10 años de edad del Colegio Andino - Quito [Internet] [bachelorThesis]. Quito: Universidad de las Américas, 2018; 2018 [citado 29 de julio de 2023]. Disponible en: <http://dspace.udla.edu.ec/handle/33000/8506>
12. Narváez Chávez AM, Tello G. Asociación entre el conocimiento de los padres sobre salud bucal y uso de técnicas educativas con relación a la presencia de biofilm y caries en infantes. Odontología [Internet]. 2017 [citado 29 de julio de 2023];19(1):5-21. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6128572>
13. Talavera AR. RELACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO SOBRE HIGIENE BUCAL DE LOS PADRES Y EL ESTADO DE SALUD ORAL DE LOS PACIENTES PEDIÁTRICOS ATENDIDOS EN LA CÁTEDRA DE

ODONTOPEDIATRÍA DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA, UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CAAGUAZÚ,.

14. UDLA-EC-TOD-2018-34.pdf [Internet]. [citado 12 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://dspace.udla.edu.ec/bitstream/33000/8460/1/UDLA-EC-TOD-2018-34.pdf>
15. Alcalá Arce L. Nivel de conocimientos en salud bucal de los padres de familia de la Escuela Rural de San Pablo Tejalpa, Tenancingo, Estado de México en el ciclo escolar 2018-2019. octubre de 2019 [citado 12 de marzo de 2023]; Disponible en: <http://ri.uaemex.mx/handle/20.500.11799/104673>
16. Conde Huamán KL, Gamboa Chávez F. Conocimiento sobre salud bucal y caries de infancia temprana en madres de niños menores de 6 años del Metropolitano Ayacucho 2021. knowledge about oral health and child caries in mothers of children under 6 years old from Ayacucho Metropolitan 2021 [Internet]. 2 de octubre de 2021 [citado 29 de julio de 2023]; Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3366493>
17. Abanto Culquitante SN. Nivel de conocimiento sobre caries dental en padres de niños de 3 a 10 años de edad de la I.E.P Lord Kelvin, en época de la pandemia Covid - 19, Trujillo 2020. Universidad Privada Antenor Orrego [Internet]. 2021 [citado 29 de julio de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/8316>
18. Chamorro Chamorro JC. Nivel de conocimiento de los maestros de educación inicial sobre la prevención de caries dental en niños del distrito de Chupaca. 2020.

19. Madueño Morales CP. Nivel de conocimiento sobre caries de infancia temprana en padres de niños menores de 6 años atendidos en el Centro de Salud de La Esperanza de Tacna, 2022. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann [Internet]. 2023 [citado 29 de julio de 2023]; Disponible en: <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/5016>
20. Arizaca Tintaya Y. Conocimiento sobre caries dental en madres de niños de 3 a 5 años de edad de la Institución Educativa Inicial N° 322 Santa Rosa, Puno - 2019. Universidad Nacional del Altiplano [Internet]. 27 de agosto de 2021 [citado 29 de julio de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.unap.edu.pe/handle/20.500.14082/16607>
21. Alvites Cortez KY, Ccoillor Mendivil G. Nivel de conocimiento en salud bucal y presencia de caries dental en niños de 9 a 11 años de edad de la Institución Educativa N°54036 Señor de la Exaltación, Tamburco-2022. 2023 [citado 29 de julio de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.utea.edu.pe/handle/utea/499>
22. Zalón Villacrés AC. Nivel de conocimiento de los padres sobre salud bucal en los niños preescolares. Repositorio Institucional - UIGV [Internet]. 27 de febrero de 2018 [citado 12 de marzo de 2023]; Disponible en: <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/2129>
23. Relación entre el nivel de conocimiento de los padres sobre salud oral y presencia de caries e higiene oral en escolares con discapacidad [Internet]. [citado 12 de marzo de 2023]. Disponible en: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/5454?show=full>
24. Flores Torres Z. Consumo De Alimentos Cariogénicos, Higiene Bucal Y Su Relación Con Caries Dental En Preescolares De Las Instituciones Educativas De

- Tarapoto 2015. Universidad César Vallejo [Internet]. 2015 [citado 11 de enero de 2021]; Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/9823>
25. 18i_Niveles_de_la_taxonomia_de_Bloom.pdf [Internet]. [citado 18 de marzo de 2023]. Disponible en: https://dcbi.azc.uam.mx/media/Mejora_docencia/18i_Niveles_de_la_taxonomia_de_Bloom.pdf
26. Cap.3-Niveles del conocimiento.pdf [Internet]. [citado 18 de marzo de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14231/1/Cap.3-Niveles%20del%20conocimiento.pdf>
27. Henostroza G. Caries Dental, Principios y procedimientos para el diagnóstico. Primera Edición. Lima- Perú: Universidad Peruano Cayetano Heredia; 2007. 172 p.
28. Palomer R L. Caries dental en el niño: Una enfermedad contagiosa. Revista chilena de pediatría. febrero de 2006;77(1):56-60.
29. Rosero ERP, Armas A del C, Cabay LCC, Suárez AAA. Calidad de vida y salud bucal en preescolares ecuatorianos relacionadas con el nivel educativo de sus padres. Rev Cubana Estomatol. 22 de febrero de 2019;56(1):52-61.
30. Indicadores epidemiologicos de la situacion de salud bucodental.pdf [Internet]. [citado 20 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://rdu.unc.edu.ar/bitstream/handle/11086/15975/Indicadores%20epidemiologicos%20de%20la%20situacion%20de%20salud%20bucodental.pdf?sequence=3&isAllowed=y>

31. Franco AM, Santamaría A, Kurzer E, Castro L, Giraldo M. El menor de seis años: Situación de caries y conocimientos y prácticas de cuidado bucal de sus madres. CES Odontología. 2004;17(1):19-29.
32. Ramón Jimenez R, Castañeda Deroncelé M, Corona Carpio MH, Estrada Pereira GA, Quinzán Luna AM. Factores de riesgo de caries dental en escolares de 5 a 11 años. MEDISAN. mayo de 2016;20(5):604-10.
33. Victorio-Pérez J, Mormontoy-Laurel W, Díaz-Pizán ME. Conocimientos, actitudes y prácticas de padres/cuidadores sobre salud bucal en el distrito de Ventanilla. Revista Estomatológica Herediana. enero de 2019;29(1):70-9.
34. Vélez-Vásquez VA, Villavicencio-Caparó E, Cevallos-Romero S, Del Castillo-López C. Impacto de la experiencia de caries en la calidad de vida relacionada a la salud bucal; Machángara, Ecuador. Revista Estomatológica Herediana. julio de 2019;29(3):203-12.
35. PERÚ - INEI:: San Martín: Resultados Definitivos de los Censos Nacionales 2017 [Internet]. [citado 18 de marzo de 2023]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1573/
36. TOBLER D, CASIQUE L. RELACIÓN ENTRE LA CARIES DENTAL EN PRESCOLARES DE LA I.E. “LOS HONGUITOS” Y EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE SALUD ORAL. DISTRITO IQUITOS –MAYNAS 2014 [Internet]. [citado 12 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://docplayer.es/14079610-Universidad-nacional-de-la-amazonia-peruana-facultad-de-odontologia-tesis.html>

37. Alcalá Arce L. Nivel de conocimientos en salud bucal de los padres de familia de la Escuela Rural de San Pablo Tejalpa, Tenancingo, Estado de México en el ciclo escolar 2018-2019. octubre de 2019 [citado 5 de agosto de 2023]; Disponible en: <http://ri.uaemex.mx/handle/20.500.11799/104673>

ANEXOS

MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA GENERAL Y ESPECIFICO	OBJETIVO GENERAL Y ESPECIFICO	HIPOTESIS	VARIABLES	DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN	METODOLOGIA
<p>¿Cuál es el impacto de nivel de conocimiento de los padres sobre la caries dental en niños de 6 a 9 de la I.E. 0048 SALOMÓN REATEGUI HIDALGO CACATACHI, 2023”?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Determinar el impacto del nivel de conocimiento de los padres sobre la caries dental en niños de 6-9 años de la I.E. 0048 SALOMÓN REATEGUI HIDALGO – CACATACHI, 2023. <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Identificar el nivel de conocimiento de los padres según su edad sobre la caries dental. ➤ Identificar el nivel de conocimiento de los padres 	<p>H. General:</p> <p>+: El nivel de conocimiento de los padres influye sobre el índice de caries dental se sus hijos</p> <p>-: El nivel de conocimiento de los padres no influye sobre el índice de caries dental se sus hijos</p>	<p><u>DEPENDI ENTE:</u> Índice de caries dental: Cuantitativa</p> <p><u>INDEPEN DIENTE:</u> Nivel Conocimient o de los padres sobre caries: Cualitativa</p>	<p>No experimental y observacional, las variables se observaron en su estado natural y no se manipularon de ninguna manera. Los datos se recopilaron en un solo momento utilizando un enfoque descriptivo correlacional.</p>	<p>POBLACION: La constituye todos los padres de familia que tengan niños de 6-9 años de edad estudiando en la I.E 0048 SALOMÓN REATEGUI HIDALGO.</p> <p>MUESTRA: La muestra se considera 93 padres y niños, debidamente seleccionados bajo los</p>

	<p>según su grado de instrucción.</p> <p>➤ Determinar el índice de caries dental en niños de 6-9 años de la I.E. 0048 SALOMÓN REATEGUI HIDALGO – CACATACHI, 2023.</p> <p>➤ Evaluar la relación entre el nivel de conocimiento de los padres y el índice de caries dental en niños de 6-9 años de la I.E. 0048 SALOMÓN REATEGUI HIDALGO – CACATACHI, 2023</p>	<p>H. Específicas:</p> <p>+: Existe diferencia significativa en el índice de caries dental según la edad de los padres.</p> <p>-: No existe diferencia significativa en el índice de caries según la edad de los padres.</p>			<p>criterios de Inclusión y exclusión.</p> <p>MUESTREO: Aleatorio simple.</p> <p>TECNICAS: Entrevista al padre de familia y observación del niño.</p> <p>INSTRUMENTOS: Odontograma, Cuestionario ceo-D e Índice ceo-d</p>
--	--	---	--	--	--

CONSENTIMIENTO INFORMADO

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGIA

HOJA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

TITULO DEL PROYECTO: IMPACTO DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS PADRES SOBRE LA CARIES DENTAL EN NIÑOS DE 6-9 AÑOS DE LA I.E. 0048 SALOMÓN REATEGUI HIDALGO – CACATACHI, 2023

Yo,....., identificado(a) con DNI, en calidad de padre/madre y/o apoderado del menor, identificado DNI, manifiesto haber sido debidamente informado(a) y comprendido el propósito del presente trabajo de investigación. El objetivo del estudio es obtener información sobre el nivel de conocimiento de los padres y medir la incidencia de caries dental en los niños para la planificación de acciones de desarrollo y mejoras en la salud integral de los niños. Reconozco que la información obtenida será de carácter confidencial y se utilizará exclusivamente con fines de estudio e investigación, sin existir ningún tipo de riesgo. Por lo tanto, acepto llenar la encuesta y permitir que el responsable del trabajo, Victor Orlando Silvestre Barrantes Bartra identificado con DNI N° 71838235, Bachiller en Estomatología, examine a mi menor hijo. Asimismo, declaro que la presente autorización se otorga de forma voluntaria y consciente, sin que medie ninguna forma de coacción o presión. Por todo lo anteriormente expuesto, firmo la presente declaración en señal de conformidad y autorización.

Fecha de aplicación:

Firma del padre de familia:



CUESTIONARIO

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGIA:

CUESTIONARIO SOBRE SALUD ORAL

FECHA: _____

CODIGO:

TITULO DE INVESTIGACIÓN: IMPACTO DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS PADRES SOBRE LA CARIES DENTAL EN NIÑOS DE 6-9 AÑOS DE LA I.E. 0048 SALOMÓN REATEGUI HIDALGO – CACATACHI, 2023

OBJETIVO DEL INSTRUMENTO: Registrar el nivel de conocimiento de los padres o apoderados sobre salud oral.

RESPONSABLE: Barrantes Bartra, Victor Orlando Silvestre

INSTRUCCIONES: El cuestionario será llenado y marcado por el padre/madre y/o apoderado del niño.

• **DATOS GENERALES DE SU NIÑO**

EDAD _____

• **DATOS GENERALES DEL PADRE:**

EDAD _____ SEXO M () F ()

Ocupación: _____ GRADO DE INSTRUCCIÓN: _____

Responda con sinceridad:

1. Cree usted que la primera visita al odontólogo, se recomienda desde:

- a) Nacimiento
- b) cuando aparece el primer diente
- c) cuando tenemos dientes de adulto
- d) todas las anteriores
- e) No sabe

2. ¿Cuántas veces al año se recomienda visitar al dentista?

- a) Todos los meses
- b) Una vez al año
- c) Dos veces al año
- d) Cuatro veces al año

3. **¿Qué es la caries dental?**
 - a) Una enfermedad de las encías
 - b) Un tipo de enfermedad de transmisión sexual
 - c) Una enfermedad infecciosa de los dientes
 - d) Una condición que afecta a los oídos.
 - e) No se

4. **¿Cuál es la principal causa de la caries dental?**
 - a) Por la ingesta excesiva de alimentos dulces
 - b) Por no cepillarse los dientes regularmente
 - c) La falta de enjuague bucal
 - d) El consumo de bebidas ácidas
 - e) Desconozco el tema

5. **¿Cuántas veces al día se debe cepillar los dientes?**
 - a) Una vez al día.
 - b) Dos veces al día
 - c) Más de tres veces al día
 - d) Tres veces al día
 - e) No tengo idea

6. **¿Qué es la placa bacteriana?**
 - a) Son los restos de alimentos y bacterias que se acumulan entre los dientes.
 - b) Son las bacterias que pican los dientes
 - c) Es la caries dental
 - d) Son los restos de alimentos que se acumulan entre los dientes.
 - e) Desconozco el tema

7. **¿Qué tipo de cepillo de dientes es más efectivo para eliminar la placa bacteriana?**
 - a) Cepillo eléctrico
 - b) Cepillo de cerdas suaves
 - c) Cepillo de cerdas medianas
 - d) Cepillo de cerdas duras
 - e) No importa el tipo de cepillo
 - f) Desconozco

8. Si su niño pierde un diente de leche por caries, antes del tiempo en que deba erupcionar (salir en boca) su diente permanente (definitivo) ¿cree Ud. que pueda afectar la posición de los dientes?
- a) Si
 - b) No
 - c) No sabe
9. ¿Cuál es la importancia del flúor para la salud oral?
- a) Un mineral que fortalece los huesos
 - b) Un mineral que protege los dientes
 - c) Un mineral que ayuda a la digestión
 - d) Un mineral que regula el sueño
 - e) No se, o desconozco
10. ¿Por qué cree usted que es importante cuidar la salud oral?
- a) Para tener dientes blancos
 - b) Para prevenir la caries dental, la gingivitis y otras enfermedades de la boca.
 - c) Para evitar el mal aliento
 - d) Ninguna de las anteriores
11. ¿Cuáles son las medidas preventivas para combatir la caries dental?
- a) Sellantes de fosas y fisuras.
 - b) Profilaxis dental o Limpieza dental
 - c) Aplicación de flúor con regularidad
 - d) Todas las anteriores
 - e) Ninguna de las anteriores
 - f) No tengo idea
12. ¿Qué consecuencias puede tener la falta de higiene oral?
- a) Caries dental, gingivitis, enfermedad periodontal y mal aliento.
 - b) Problemas cardíacos
 - c) Ceguera y sordera
 - d) Ninguna de las anteriores
 - e) No se

13. ¿Qué es la gingivitis?

- a) Una enfermedad que afecta a los huesos.
- b) Una enfermedad que afecta a la encía.
- c) Una enfermedad que afecta a los dientes
- d) No se

14. ¿Cuáles son los elementos de higiene bucal que debería usar un niño de 6-9 años?

- a) Sólo el cepillo dental
- b) Cepillo dental, pasta dental, hilo dental, enjuague bucal.
- c) Cepillo y pasta dental
- d) Sólo agua
- e) No se

15. ¿Cada cuánto tiempo se debe cambiar el cepillo dental?

- a) Cuando están bien desgastados
- b) Cada 3 meses
- c) Al año
- d) Cuando se desee cambiar
- e) Nunca
- f) No tengo idea

16. ¿Por qué es importante usar el cepillo y la pasta dental?

- a) Ayuda a eliminar los restos de alimentos y bacterias que hay en la boca.
- b) Nos brinda aliento fresco y agradable
- c) Tiene flúor que fortalece los dientes.
- d) Todas las anteriores
- e) No sabe.

17. ¿Para qué sirve el uso del hilo dental en niños?

- a) Para disminuir las bacterias en la boca.
- b) Sirve para tener aliento fresco
- c) Sirve para eliminar restos de alimentos acumulados entre diente y diente.
- d) Sirve para enjuagarse después del cepillado
- e) a y c son correctas.
- f) Para los niños no es necesario usar hilo dental

18. ¿Deben utilizar los niños de 6 años pasta dental para adultos?

- a) Si
- b) No, porque tiene mucha cantidad de flúor.
- c) No, porque les pica mucho y no les gusta.
- d) No sabe

19. ¿Qué alimentos cree usted debe evitarse para prevenir a la caries dental?

- a) Alimentos ricos en Azúcar
- b) Alimentos ricos en proteínas
- c) Alimentos ricos en Calcio
- d) Alimentos ricos en vitaminas
- e) Desconozco

20. ¿Cuál es la relación entre la dieta y la salud oral?

- a) Una dieta equilibrada y baja en azúcares refinados ayuda a prevenir la formación de caries dental.
- b) La dieta no tiene ninguna relación con la salud oral
- c) Una dieta alta en grasas y proteínas es beneficiosa para la salud oral, disminuye la caries.
- d) Ninguna de las anteriores.
- e) No se

FUENTE: Elaboración propia

MUCHAS GRACIAS

INSTRUMENTOS DE PROCESAMIENTO DE INFORMACIÓN

5. HISTORIA CLINICA

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN

FACULTAD DE MEDICINA

ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGIA:

FICHA CLINICA

CODIGO:

TITULO DE INVESTIGACIÓN: IMPACTO DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS PADRES SOBRE LA CARIES EN NIÑOS DE 6-9 AÑOS DE LA I.E. 0048 SALOMÓN REATEGUI HIDALGO - CACATACHI, 2023

OBJETIVO DEL INSTRUMENTO: Registrar el estado actual de salud oral del niño.

RESPONSABLE: Barrantes Bartra, ~~Victor~~ Orlando Silvestre

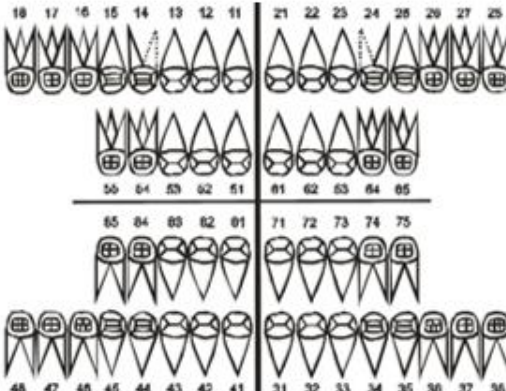
INSTRUCCIONES: El instrumento será llenado y marcado por el profesional capacitado, mediante la exploración intraoral de cada niño.

Nº DE ORDEN _____

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

FECHA DE NACIMIENTO _____ **EDAD** _____ **SEXO** _____

CENTRO EDUCATIVO _____ **GRADO Y SECCION** _____



The dental chart consists of four rows of tooth icons. The top row represents the upper permanent teeth, numbered 11 to 25 from left to right. The second row represents the upper primary teeth, numbered 51 to 65 from left to right. The third row represents the lower permanent teeth, numbered 41 to 55 from left to right. The bottom row represents the lower primary teeth, numbered 31 to 45 from left to right. A vertical line separates the left and right sides of the chart.

INDICE CEO-D	
NUMERO DE DIENTES CARIADOS	
NUMERO DE DIENTES EXTRAIDOS	
NUMERO DE DIENTES OBTURADOS	
TOTAL	

OBSERVACIONES:

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

1. Apellidos y nombres del validador: Dr. Juan Martín Estrada Sainza
2. Cargo e institución donde labora: Particular
3. Especialidad del validador: Esp. Odontología Restauradora y Estética
4. Nombre del instrumento y finalidad de su aplicación: Cuestionario sobre Salud Oral para medir conocimiento de los padres
5. Título de la investigación: Impacto sobre salud oral según la edad de los padres sobre el índice de caries en niños de 6-9 años de FE 0048 sistema dentario Hídalo
6. Autor del instrumento: Victor Orlando Silvestre Barrantes Barrantes

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

CRITERIOS	INDICADORES	Deficiente 00 - 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%	
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado y específico.					X	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X		
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.				X		
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad.					X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de las estrategias.					X	
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos - científicos.				X		
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.					X	
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico.					X	
10. PERTINENCIA	El instrumento es funcional para el propósito de la investigación.					X	
PROMEDIO DE VALORACIÓN							%

III. PROMEDIO DE VALORACIÓN: _____

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD.

- () El instrumento puede ser aplicado, tal como está elaborado.
 () El instrumento debe ser mejorado antes de ser aplicado.

.....del 2023

Firma del Experto Informante.

DNI. N° 20909086 Teléfono N° 965-936590

13	¿Qué es la gingivitis?	X		X		X		
14	¿Cuáles son los elementos de higiene bucal que debería usar un niño de 6-9 años?	X		X		X		
15	¿Cada cuánto tiempo se debe cambiar el cepillo dental?	X		X		X		
16	¿Por qué es importante usar el cepillo y la pasta dental?	X		X		X		
17	¿Para qué sirve el uso del hilo dental en niños?	X		X		X		
18	¿Deben utilizar los niños de 6 años pasta dental para adultos?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Conocimientos Sobre dieta	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
19	¿Qué alimentos cree usted debe evitarse para prevenir a la caries dental?	X		X		X		
20	¿Cuál es la relación entre la dieta y la salud oral?	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador, Dr. / Mg:

Daute Martín Estrada Suárez

DNI: 70969086

Especialidad del validador:

Esp. Odontología Restauradora y Estética

Firma del Experto Informante.

DNI. N° 70969086 Teléfono N° 965-936590

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO

CUESTIONARIO

Marque las casillas de Pertinencia, Relevancia y Claridad con SÍ o NO

Pertinencia: Si está directamente relacionado con el tema principal y contribuye a la dimensión

Relevancia: Si aporta información valiosa, aunque no es imprescindible para su entendimiento

Claridad: Si su presentación y redacción son comprensibles y no generan confusión

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia		Relevancia		Claridad		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	DIMENSIÓN 1: Conocimientos sobre caries, conocimiento sobre hábitos de higiene oral							
1	Cree usted que la primera visita al odontólogo, se recomienda desde:	X		X		X		
2	¿Cuántas veces al año se recomienda visitar al dentista?	X		X		X		
3	¿Qué es la caries dental?	X		X		X		
4	¿Cuál es la principal causa de la caries dental?	X		X		X		
5	¿Cuántas veces al día se debe cepillar los dientes?	X			X	X		
6	¿Qué es la placa bacteriana?	X		X		X		Añadir Placa Bacteriana o Sarro.
7	¿Qué tipo de cepillo de dientes es más efectivo para eliminar la placa bacteriana?	X			X	X		
8	Si su niño pierde un diente de leche por caries, antes del tiempo en que deba erupcionar (salir en boca) su diente permanente (definitivo) ¿cree Ud. que pueda afectar la posición de los dientes?	X			X	X		
9	¿Cuál es la importancia del flúor para la salud oral?	X		X		X		
10	¿Por qué cree usted que es importante cuidar la salud oral?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Conocimientos Sobre medidas preventivas, criterio educativo							
11	¿Cuáles son las medidas preventivas para combatir la caries dental?	X		X		X		
12	¿Qué consecuencias puede tener la falta de higiene oral?	X		X		X		

SOLICITUD DE EJECUCIÓN DEL PROYECTO



Estimada Ana María Bartra del Castillo

Me dirijo a usted con el fin de solicitar formalmente el permiso para el desarrollo de mi tesis de Odontología para optar el grado de Cirujano Dentista en la I.E. JOSE MARIA ARGUEDAS, la cual tiene como título "IMPACTO DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS PADRES SOBRE CARIES DENTAL EN EL INDICE DE CARIES EN NIÑOS DE 6-9 AÑOS DE LA I.E. JOSE MARIA ARGUEDAS - CACATACHI, 2023".

El objetivo principal de mi tesis es determinar si existe una relación entre el nivel de conocimiento de los padres en salud oral y la prevalencia de caries en sus hijos en la edad escolar, y si esta relación varía en función de la edad de los padres. Para ello, es necesario que realice una investigación rigurosa y exhaustiva que me permita obtener los resultados necesarios para el desarrollo de mi proyecto de tesis. En este sentido, requiero del permiso de la institución para llevar a cabo esta investigación.

Como profesional de la odontología, comprendo la importancia de realizar una investigación ética y responsable que cumpla con los más altos estándares de calidad y rigurosidad académica. Mi tesis se desarrollará dentro del marco ético y moral de la institución, y se regirá por las normativas y regulaciones establecidas para la realización de proyectos de investigación en el área de la Odontología.

Además, me gustaría resaltar que mi tesis contribuirá al conocimiento científico en el área de la odontología y será de gran utilidad para la comunidad científica y profesional de la salud bucal.

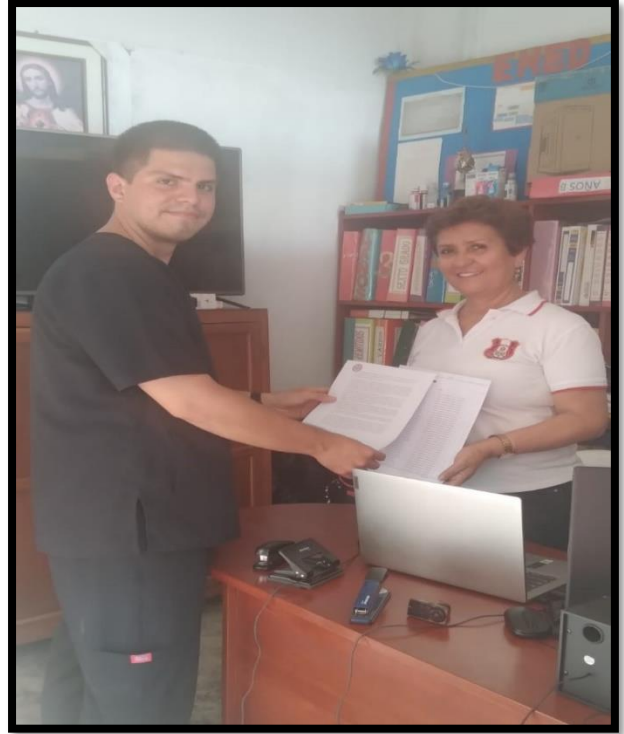
Por todo lo anteriormente expuesto, solicito respetuosamente su autorización para el desarrollo de mi tesis de Odontología. Quedo a la espera de su respuesta y agradezco de antemano la atención prestada.

Atentamente,

Victor Orlando Silvestre Barrantes Bartra

Bach. En Odontología.

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMINIO VALDIZAN





NOTA BIOGRÁFICA



Bachiller Victor Orlando Silvestre Barrantes Bartra, nació en el Distrito de Tarapoto, Provincia de San Martín del Departamento de San Martín en el año 1999, en un hogar conformado por su padres y hermanos.

Tuvo sus estudios primarios en la I.E.P Cristina García Blanco y la I.E.P Nuestra señora de la Paz y la secundaria en el colegio religioso Virgen Dolorosa, realizó sus estudios superiores en la Universidad Alas Peruanas de Tarapoto, En la facultad de Ciencias de la Salud, obteniendo el grado de bachiller el año 2022, actualmente laborando en un consultorio odontológico en la ciudad de Tarapoto.

Es un profesional de la salud con compromiso inquebrantable hacia el bienestar de sus pacientes. Con una carrera marcada con el constante deseo de aprender y crecer, continúa siendo un ejemplo inspirador de cómo la determinación, compasión y perseverancia puede marcar una diferencia positiva en la vida de quienes lo rodean y en el campo de salud en general.



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA

En la ciudad universitaria de Cayhuayna a los **veintisiete** días del mes de **diciembre** del año dos mil veintitrés, siendo las **veinte horas**, en cumplimiento al Reglamento General de Grados y Títulos modificado de la UNHEVAL, se reunieron en el auditorio de la Escuela Profesional de Odontología los siguientes miembros del Jurado Evaluador, designados según **RESOLUCIÓN DE DECANATO N°525-2023-UNHEVAL-FM**, de fecha 15 de noviembre de 2023 y **RESOLUCIÓN DE DECANATO N°0634-2023-UNHEVAL-FM**, de fecha 19 de diciembre de 2023 donde se fija fecha y hora para participar en la sustentación de tesis titulada "**IMPACTO DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS PADRES SOBRE LA CARIES DENTAL EN NIÑOS DE 6-9 AÑOS DE LA I.E. 0048 SALOMÓN REATEGUI HIDALGO – CACATACHI, 2023**", presentado por el Bachiller **BARRANTES BARTRA, Víctor Orlando** para obtener el Título Profesional de Cirujano Dentista.

Jurado Evaluador integrado por los siguientes docentes:

Mg. Jesús Omar CARDENAS CRIALES	Presidente
Dra. Marisol Rossana ORTEGA BUITRON	Secretario
Mg. Miguel Nino CHAVEZ LEANDRO	Vocal

- El aspirante: **BARRANTES BARTRA, Víctor Orlando** procedió al acto de sustentación de su tesis:
 - a) Exposición de la tesis
 - b) Respondiendo las preguntas formuladas por los miembros del Jurado.

Concluido el acto de sustentación de tesis, cada miembro del Jurado Evaluador procedió a la evaluación del aspirante al título de Cirujano Dentista, teniendo en cuenta los siguientes criterios:

1. Presentación
2. Exposición y dominio del tema
3. Absolución de preguntas

Finalizado el acto de sustentación de Tesis, se procedió a deliberar y verificar la calificación, habiendo obtenido la nota y resultados siguientes:

BARRANTES BARTRA, Víctor Orlando: Cuantitativa **DIECISIETE (17)** y cualitativa de: **MUY BUENO**, por lo que se declara **APROBADO**

Calificación que se realizó de acuerdo con el Art. 78° del Reglamento General de Grados y Títulos modificado de la UNHEVAL.

Con lo cual, se da por finalizado el presente acto académico, siendo las 20:55 horas del día 27 de diciembre del dos mil veintitrés, firmando los miembros del Jurado Evaluador en señal de conformidad.

 CARDENAS CRIALES Jesús Omar
 PRESIDENTE
 N° DNI 79202449

 ORTEGA BUITRON Marisol Rossana
 SECRETARIO
 N° DNI 43107651

 CHAVEZ LEANDRO Miguel Nino
 VOCAL
 N° DNI 26906063

Leyenda:

- *Resultado: Aprobado o Desaprobado
- *Mención según escala de calificación:(19 a 20: Excelente); (17 a 18: Muy Bueno); (14 a 16: Bueno)



CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD N° 011 SOFTWARE ANTIPLAGIO
TURNITIN-FM-UNHEVAL.

La Unidad de Investigación de la Facultad de Medicina, emite la presente constancia de Antiplagio, aplicando el Software TURNITIN, la cual reporta un **22%** de originalidad, correspondiente a los interesados: Victor Orlando Silvestre Barrantes Bartra de la tesis titulada "IMPACTO DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS PADRES SOBRE LA CARIES DENTAL EN NIÑOS DE 6-9 AÑOS DE LA I.E. 0048 SALOMÓN REATEGUI HIDALGO – CACATACHI, 2023", considerado como asesora a la Mg.Edith Umasi Ramos.

DECLARANDO (APTO)

Se expide la presente, para los trámites pertinentes

Pillco Marca, 3 de noviembre del 2023



Dr. Joel TUCTO BERRÍOS
Director de la Unidad de Investigación
Facultad de Medicina - UNHEVAL

NOMBRE DEL TRABAJO

IMPACTO DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS PADRES SOBRE LA CARIES DENTAL EN NIÑOS DE 6-9 AÑOS DE LA I.

AUTOR

Victor Orlando Silvestre Barrantes Bartra

RECUENTO DE PALABRAS

10928 Words

RECUENTO DE CARACTERES

58115 Characters

RECUENTO DE PÁGINAS

70 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

7.5MB

FECHA DE ENTREGA

Nov 3, 2023 11:29 AM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Nov 3, 2023 11:30 AM GMT-5

● **22% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 19% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 16% Base de datos de trabajos entregados
- 3% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● **Excluir del Reporte de Similitud**

- Coincidencia baja (menos de 15 palabras)



Dr. JOEL TUCTO BERRIOS

Director de la Unidad de Investigación
Facultad de Medicina - UNHEVAL

● 22% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 19% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 16% Base de datos de trabajos entregados
- 3% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

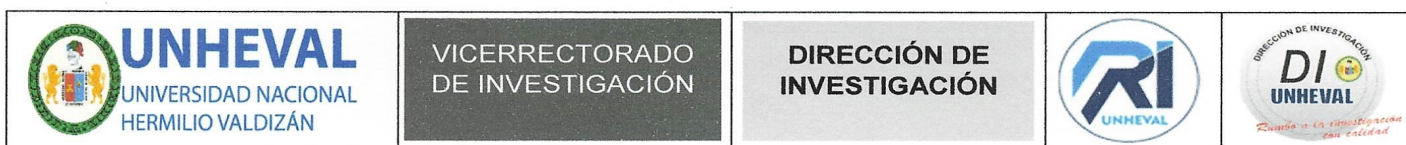
Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	hdl.handle.net Internet	2%
2	repositorio.uap.edu.pe Internet	2%
3	repositorio.unap.edu.pe Internet	2%
4	repositorio.uigv.edu.pe Internet	2%
5	unjbg on 2023-07-03 Submitted works	1%
6	repositorio.utea.edu.pe Internet	<1%
7	repositorio.unp.edu.pe Internet	<1%
8	repositorio.uroosevelt.edu.pe Internet	<1%

9	Universidad Alas Peruanas on 2019-04-08 Submitted works	<1%
10	repositorio.ucv.edu.pe Internet	<1%
11	Universidad Católica de Santa María on 2021-06-09 Submitted works	<1%
12	repositorio.uladech.edu.pe Internet	<1%
13	1library.co Internet	<1%
14	repositorio.continental.edu.pe Internet	<1%
15	Universidad Alas Peruanas on 2019-06-05 Submitted works	<1%
16	repositorio.ucp.edu.pe Internet	<1%
17	repositorio.undac.edu.pe Internet	<1%
18	Pimentel, Miguel Ángel Santiviáñez. "Un Programa de Vivienda Social d... Publication	<1%
19	Universidad Andina del Cusco on 2022-09-23 Submitted works	<1%
20	dspace.uce.edu.ec Internet	<1%

21	Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez on 2020-12-09 Submitted works	<1%
22	Universidad Alas Peruanas on 2019-06-17 Submitted works	<1%
23	Lesley Jennifer Chacón-Zhañay, Gloria Azucena Andrade-Molina, Césa... Crossref	<1%
24	repositorio.uss.edu.pe Internet	<1%
25	Universidad Alas Peruanas on 2020-07-13 Submitted works	<1%
26	Universidad Alas Peruanas on 2020-12-14 Submitted works	<1%
27	Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote on 2017-12-21 Submitted works	<1%
28	Universidad Católica de Santa María on 2022-06-01 Submitted works	<1%
29	dspace.unitru.edu.pe Internet	<1%
30	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	<1%
31	Universidad Alas Peruanas on 2023-07-20 Submitted works	<1%
32	tesis.ucsm.edu.pe Internet	<1%

33	Angie K. Toledo, Franco León-Jimenez, Sofia Cavalcanti, Percy Vilchez...	<1%
	Crossref posted content	
34	Sedeno, Tasmania del Pino. "Variables Personales y Contextuales Que ...	<1%
	Publication	
35	Jorge Isaac Ramírez Rivera, Felipe Abreu Márquez, Bélgica Leonor Ca...	<1%
	Crossref	
36	Universidad Andina del Cusco on 2019-06-25	<1%
	Submitted works	
37	Universidad Continental on 2022-07-02	<1%
	Submitted works	
38	Universidad de San Martín de Porres on 2019-04-19	<1%
	Submitted works	
39	repositorio.upagu.edu.pe	<1%
	Internet	
40	zdocs.mx	<1%
	Internet	
41	Universidad Católica de Santa María on 2023-09-05	<1%
	Submitted works	
42	Universidad Cesar Vallejo on 2019-01-23	<1%
	Submitted works	
43	Eberto Benjumea, Leonardo Díaz, César Torres. "Tooth decay detection...	<1%
	Crossref	
44	Universidad Alas Peruanas on 2020-03-04	<1%
	Submitted works	



AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DIGITAL Y DECLARACIÓN JURADA DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR UN GRADO ACADÉMICO O TÍTULO PROFESIONAL

1. Autorización de Publicación: (Marque con una "X")

Pregrado	X	Segunda Especialidad		Posgrado:	Maestría		Doctorado	
-----------------	---	-----------------------------	--	------------------	-----------------	--	------------------	--

Pregrado (tal y como está registrado en SUNEDU)

Facultad	MEDICINA
Escuela Profesional	ODONTOLOGÍA
Carrera Profesional	ODONTOLOGÍA
Grado que otorga	-----
Título que otorga	CIRUJANO DENTISTA

Segunda especialidad (tal y como está registrado en SUNEDU)

Facultad	-----
Nombre del programa	-----
Título que Otorga	-----

Posgrado (tal y como está registrado en SUNEDU)

Nombre del Programa de estudio	-----
Grado que otorga	-----

2. Datos del Autor(es): (Ingrese todos los datos requeridos completos)

Apellidos y Nombres:	Barrantes Bartra Victor Orlando Silvestre							
Tipo de Documento:	DNI	X	Pasaporte		C.E.		Nro. de Celular:	906178621
Nro. de Documento:	71838235					Correo Electrónico:	Victorbarrante5@outlook.es	

Apellidos y Nombres:								
Tipo de Documento:	DNI		Pasaporte		C.E.		Nro. de Celular:	
Nro. de Documento:						Correo Electrónico:		

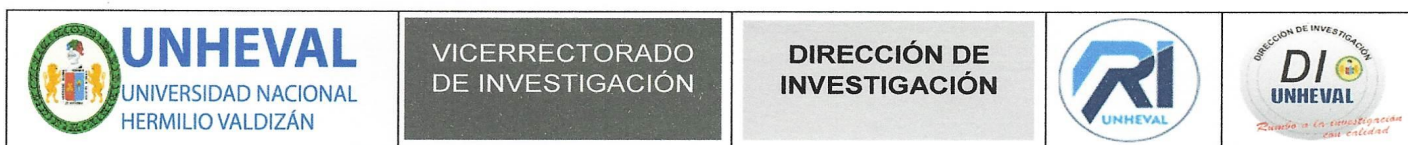
Apellidos y Nombres:								
Tipo de Documento:	DNI		Pasaporte		C.E.		Nro. de Celular:	
Nro. de Documento:						Correo Electrónico:		

3. Datos del Asesor: (Ingrese todos los datos requeridos completos según DNI, no es necesario indicar el Grado Académico del Asesor)

¿El Trabajo de Investigación cuenta con un Asesor?: (marque con una "X" en el recuadro del costado, según corresponda)	SI	X	NO	
Apellidos y Nombres:	Umasí Ramos Edith			ORCID ID: https://orcid.org/0000-0002-6077-7597
Tipo de Documento:	DNI	X	Pasaporte	
			C.E.	
Nro. de documento:	42383718			

4. Datos del Jurado calificador: (Ingrese solamente los Apellidos y Nombres completos según DNI, no es necesario indicar el Grado Académico del Jurado)

Presidente:	Cardenas Criales Jesús Omar
Secretario:	Ortega Buitron Marisol Rossana
Vocal:	Chavez Leandro Miguel Nino
Vocal:	
Vocal:	
Accesitario	Simon Verastegui Edgar

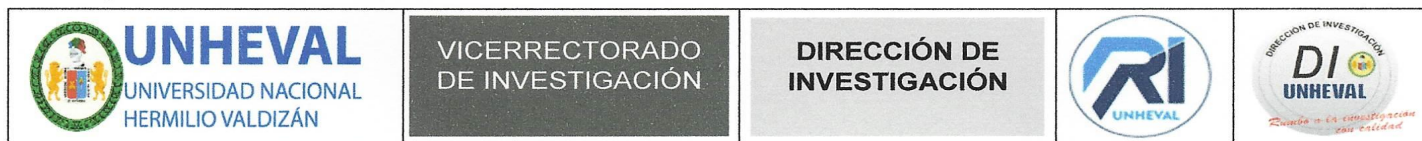

5. Declaración Jurada: (Ingrese todos los datos requeridos completos)

a) Soy Autor (a) (es) del Trabajo de Investigación Titulado: (Ingrese el título tal y como está registrado en el Acta de Sustentación)
IMPACTO DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS PADRES SOBRE LA CARIES DENTAL EN NIÑOS DE 6-9 AÑOS DE LA I.E. 0048 SALOMÓN REATEGUI HIDALGO – CACATACHI, 2023
b) El Trabajo de Investigación fue sustentado para optar el Grado Académico ó Título Profesional de: (tal y como está registrado en SUNEDU)
TITULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA
c) El Trabajo de investigación no contiene plagio (ninguna frase completa o párrafo del documento corresponde a otro autor sin haber sido citado previamente), ni total ni parcial, para lo cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias.
d) El trabajo de investigación presentado no atenta contra derechos de terceros.
e) El trabajo de investigación no ha sido publicado, ni presentado anteriormente para obtener algún Grado Académico o Título profesional.
f) Los datos presentados en los resultados (tablas, gráficos, textos) no han sido falsificados, ni presentados sin citar la fuente.
g) Los archivos digitales que entrego contienen la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado.
h) Por lo expuesto, mediante la presente asumo frente a la Universidad Nacional Hermilio Valdizán (en adelante LA UNIVERSIDAD), cualquier responsabilidad que pudiera derivarse por la autoría, originalidad y veracidad del contenido del Trabajo de Investigación, así como por los derechos de la obra y/o invención presentada. En consecuencia, me hago responsable frente a LA UNIVERSIDAD y frente a terceros de cualquier daño que pudiera ocasionar a LA UNIVERSIDAD o a terceros, por el incumplimiento de lo declarado o que pudiera encontrar causas en la tesis presentada, asumiendo todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse de ello. Asimismo, por la presente me comprometo a asumir además todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse para LA UNIVERSIDAD en favor de terceros con motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontraren causa en el contenido del trabajo de investigación. De identificarse fraude, piratería, plagio, falsificación o que el trabajo haya sido publicado anteriormente; asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán.

6. Datos del Documento Digital a Publicar: (Ingrese todos los datos requeridos completos)



Ingrese solo el año en el que sustentó su Trabajo de Investigación: (Verifique la Información en el Acta de Sustentación)		2023	
Modalidad de obtención del Grado Académico o Título Profesional: (Marque con X según Ley Universitaria con la que inició sus estudios)	Tesis	X	Tesis Formato Artículo
	Trabajo de Investigación		Trabajo de Suficiencia Profesional
	Trabajo Académico		Otros (especifique modalidad)
Palabras Clave: (solo se requieren 3 palabras)	Caries dental	Nivel de conocimiento	Educación
Tipo de Acceso: (Marque con X según corresponda)	Acceso Abierto	X	Condición Cerrada (*)
	Con Periodo de Embargo (*)		Fecha de Fin de Embargo:
¿El Trabajo de Investigación, fue realizado en el marco de una Agencia Patrocinadora? (ya sea por financiamientos de proyectos, esquema financiero, beca, subvención u otras; marcar con una "X" en el recuadro del costado según corresponda):	SI		NO X
Información de la Agencia Patrocinadora:			

El trabajo de investigación en digital y físico tienen los mismos registros del presente documento como son: Denominación del programa Académico, Denominación del Grado Académico o Título profesional, Nombres y Apellidos del autor, Asesor y Jurado calificador tal y como figura en el Documento de Identidad, Título completo del Trabajo de Investigación y Modalidad de Obtención del Grado Académico o Título Profesional según la Ley Universitaria con la que se inició los estudios.



7. Autorización de Publicación Digital:

A través de la presente. Autorizo de manera gratuita a la Universidad Nacional Hermilio Valdizán a publicar la versión electrónica de este Trabajo de Investigación en su Biblioteca Virtual, Portal Web, Repositorio Institucional y Base de Datos académica, por plazo indefinido, consintiendo que con dicha autorización cualquier tercero podrá acceder a dichas páginas de manera gratuita pudiendo revisarla, imprimirla o grabarla siempre y cuando se respete la autoría y sea citada correctamente. Se autoriza cambiar el contenido de forma, más no de fondo, para propósitos de estandarización de formatos, como también establecer los metadatos correspondientes.

Firma: 		
Apellidos y Nombres:	Barrantes Bartra Victor Orlando Silvestre	
DNI:	71838235	Huella Digital
Firma:		Huella Digital
Apellidos y Nombres:		
DNI:		Huella Digital
Firma:		Huella Digital
Apellidos y Nombres:		
DNI:		Huella Digital
Fecha: 23/03/2024		

Nota:

- ✓ No modificar los textos preestablecidos, conservar la estructura del documento.
- ✓ Marque con una **X** en el recuadro que corresponde.
- ✓ Llenar este formato de forma digital, con tipo de letra **calibri**, **tamaño de fuente 09**, manteniendo la alineación del texto que observa en el modelo, sin errores gramaticales (*recuerde las mayúsculas también se tildan si corresponde*).
- ✓ La información que escriba en este formato debe coincidir con la información registrada en los demás archivos y/o formatos que presente, tales como: DNI, Acta de Sustentación, Trabajo de Investigación (PDF) y Declaración Jurada.
- ✓ Cada uno de los datos requeridos en este formato, es de carácter obligatorio según corresponda.