

**UNIVERSIDAD NACIONAL
TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS**



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE
CIRUJANO DENTISTA**

**HÁBITOS DE CUIDADO DENTAL Y CARIES EN NIÑOS
DE 6 A 7 AÑOS EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 18092,
POMACOCHAS, AMAZONAS, 2022**

Autor: Bach. Karen Milagros Gosgot Ocampo.

Asesor: Dr. Oscar Pizarro Salazar.

Registro:(.....)

CHACHAPOYAS – PERÚ

2023

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE LA TESIS EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL DE LA UNTRM



UNTRM

REGLAMENTO GENERAL
PARA EL OTORGAMIENTO DEL GRADO ACADÉMICO DE
BACHILLER, MAESTRO O DOCTOR Y DEL TÍTULO PROFESIONAL

ANEXO 3-H

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE LA TESIS EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL DE LA UNTRM

1. Datos de autor 1

Apellidos y nombres (tener en cuenta las tildes): Gosgrt Ocampo Karen Milagros
DNI N°: 72282597
Correo electrónico: 7228259732@untrm.edu.pe
Facultad: Ciencias de la Salud
Escuela Profesional: Estomatología

Datos de autor 2

Apellidos y nombres (tener en cuenta las tildes): _____
DNI N°: _____
Correo electrónico: _____
Facultad: _____
Escuela Profesional: _____

2. Título de la tesis para obtener el Título Profesional

Hábitos de cuidado dental y caries en niños de 6 a 7 años en la Institución Educativa 18092, Pomacochas, Amazonas 2022

Datos de asesor 1

Apellidos y nombres: Pizarro Salazar Oscar
DNI, Pasaporte, C.E N°: 44380287
Open Research and Contributor-ORCID (<https://orcid.org/0000-0002-9670-0970>) https://orcid.org/0000-0003-3126-364x

Datos de asesor 2

Apellidos y nombres: _____
DNI, Pasaporte, C.E N°: _____
Open Research and Contributor-ORCID (<https://orcid.org/0000-0002-9670-0970>) _____

4. Campo del conocimiento según la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos- OCDE (ejemplo: Ciencias médicas, Ciencias de la Salud-Medicina básica-Immunología)

3.00.00 ciencias médicas, Ciencias de la salud
https://catalogos.concytec.gob.pe/vocabulario/ocde_ford.html

5. Originalidad del Trabajo

Con la presentación de esta ficha, el(la) autor(a) o autores(as) señalan expresamente que la obra es original, ya que sus contenidos son producto de su directa contribución intelectual. Se reconoce también que todos los datos y las referencias a materiales ya publicados están debidamente identificados con su respectivo crédito e incluidos en las notas bibliográficas y en las citas que se destacan como tal.

6. Autorización de publicación

El(los) titular(es) de los derechos de autor otorga a la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas (UNTRM), la autorización para la publicación del documento indicado en el punto 2, bajo la *Licencia creative commons* de tipo BY-NC. Licencia que permite distribuir, remezclar, retocar, y crear a partir de su obra de forma no comercial por lo que la Universidad deberá publicar la obra poniéndola en acceso libre en el repositorio institucional de la UNTRM y a su vez en el Registro Nacional de Trabajos de Investigación-RENATI, dejando constancia que el archivo digital que se está entregando, contiene la versión final del documento sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador.

Chachapoyas, 08, Enero, 2024

Firma del autor 1

Firma del autor 2

Firma del Asesor 1

Firma del Asesor 2

DEDICATORIA

A Dios, por haberme dado la vida, por protegerme y darme fuerzas durante todo el largo camino de mi vida profesional a pesar de todas las circunstancias que existen.

A mis padres por la comprensión, paciencia que me han manifestado; todo su apoyo permanente para concluir con mi carrera y haberme inculcado valores para ser una persona de bien.

AGRADECIMIENTO

A Todos los padres de familia y niños que han participado quienes me permitieron recabar la información con la finalidad culminar el presente estudio.

Al Dr. Oscar Pizarro Salazar, por su asesoramiento acertado durante el proceso de la investigación.

A todas las personas que directa e indirectamente ayudaron a la realización de este proyecto.

A los docentes de la honorable Escuela Profesional de Estomatología, quienes transmitieron sus conocimientos en el camino del aprendizaje para formar buenos profesionales con valores

Finalmente agradezco a mis padres por sus consejos y ánimos que me impulsaron a culminar mi formación universitaria.

**AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRÍGUEZ
DE MENDOZA DE AMAZONAS**

Ph. D. JORGE LUIS MAICELO QUINTANA
Rector.

Dr. OSCAR ANDRÉS GAMARRA TORRES
Vicerrector Académico.

Dra. MARÍA NELLY LUJÁN ESPINOZA
Vicerrectora de Investigación

Dr. YSHONER ANTONIO SILVA DÍAZ
Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud.

VISTO BUENO DEL ASESOR DE LA TESIS



UNTRM

REGLAMENTO GENERAL
PARA EL OTORGAMIENTO DEL GRADO ACADÉMICO DE
BACHILLER, MAESTRO O DOCTOR Y DEL TÍTULO PROFESIONAL

ANEXO 3-L

VISTO BUENO DEL ASESOR DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL

El que suscribe el presente, docente de la UNTRM () / Profesional externo (), hace constar que ha asesorado la realización de la Tesis titulada HÁBITOS DE CUIDADO DENTAL Y CARIES EN NIÑOS DE 6 A 7 AÑOS EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 78092 POMACOCCHAS AMAZONAS 2022 del egresado KAREN MILAGROS COSGOT OLIMPO de la Facultad de CIENCIAS DE LA SALUD Escuela Profesional de ESTOMATOLOGÍA de esta Casa Superior de Estudios.



El suscrito da el Visto Bueno a la Tesis mencionada, dándole pase para que sea sometida a la revisión por el Jurado Evaluador, comprometiéndose a supervisar el levantamiento de observaciones que formulen en Acta en conjunto, y estar presente en la sustentación.

Chachapoyas, 06 de SEPTIEMBRE de 2023

Firma y nombre completo del Asesor
Dr. Oscar Pizarro Salazar

JURADO EVALUADOR DE LA TESIS

Resolución de Decanato N° (625-2023-UNTRM-VRAC/FACISA)



Dr. Migdonio Epiquien Chancahuana
Presidente



Mg. Carlos Alberto Farje Gallardo
Secretario



Mg. Oscar Joel Oc Carrasco
Vocal

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE LA TESIS



UNTRM

REGLAMENTO GENERAL
PARA EL OTORGAMIENTO DEL GRADO ACADÉMICO DE
BACHILLER, MAESTRO O DOCTOR Y DEL TÍTULO PROFESIONAL

ANEXO 3-Q

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE LA TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL

Los suscritos, miembros del Jurado Evaluador de la Tesis titulada:

Haberes de cuidados dental y cursos en niños de 06 a 7 años
en la institución educativa 18092, Tomacochas, Arequipa, 2022
presentada por el estudiante () / egresado (x) Karen Milagros Gorgot Campo
de la Escuela Profesional de Estomatología
con correo electrónico institucional 7228259732@untrm.edu.pe

después de revisar con el software Turnitin el contenido de la citada Tesis, acordamos:

- a) La citada Tesis tiene 25 % de similitud, según el reporte del software Turnitin que se adjunta a la presente, el que es menor () / igual (x) al 25% de similitud que es el máximo permitido en la UNTRM.
- b) La citada Tesis tiene _____ % de similitud, según el reporte del software Turnitin que se adjunta a la presente, el que es mayor al 25% de similitud que es el máximo permitido en la UNTRM, por lo que el aspirante debe revisar su Tesis para corregir la redacción de acuerdo al Informe Turnitin que se adjunta a la presente. Debe presentar al Presidente del Jurado Evaluador su Tesis corregida para nueva revisión con el software Turnitin.



Chachapoyas, 05 de Diciembre del 2023.


SECRETARIO


VOCAL


PRESIDENTE

OBSERVACIONES:

.....
.....

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE LA TESIS



UNTRM

REGLAMENTO GENERAL
PARA EL OTORGAMIENTO DEL GRADO ACADÉMICO DE
BACHILLER, MAESTRO O DOCTOR Y DEL TÍTULO PROFESIONAL

ANEXO 3-5

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL

En la ciudad de Chachapoyas, el día 26 de diciembre del año 2023, siendo las 11 horas, el aspirante: GOSGOT OCAMPO KAREN MILAGROS, asesorado por Dr. OSCAR PIZARRO SALAZAR defiende en sesión pública presencial () / a distancia () la Tesis titulada: "HÁBITOS DE CUIDADO DENTAL Y CRIES EN NIÑOS DE 6 A 7 AÑOS EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 18092. POMACCHAS AMAZONAS 2022", para obtener el Título Profesional de CIRUJANO DENTISTA, a ser otorgado por la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas; ante el Jurado Evaluador, constituido por:

Presidente: Dr. MIGDONIO EPIQUIEN CHANCAHUANA

Secretario: Mg. CARLOS ALBERTO FARSE GALLARDO

Vocal: Mg. OSCAR JOEL DE CARBASCO

Procedió el aspirante a hacer la exposición de la Introducción, Material y métodos, Resultados, Discusión y Conclusiones, haciendo especial mención de sus aportaciones originales. Terminada la defensa de la Tesis presentada, los miembros del Jurado Evaluador pasaron a exponer su opinión sobre la misma, formulando cuantas cuestiones y objeciones consideraron oportunas, las cuales fueron contestadas por el aspirante.

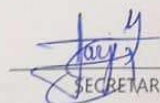
Tras la intervención de los miembros del Jurado Evaluador y las oportunas respuestas del aspirante, el Presidente abre un turno de intervenciones para los presentes en el acto de sustentación, para que formulen las cuestiones u objeciones que consideren pertinentes.

Seguidamente, a puerta cerrada, el Jurado Evaluador determinó la calificación global concedida a la sustentación de la Tesis para obtener el Título Profesional, en términos de:

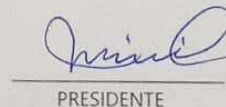
Aprobado () por Unanimidad () / Mayoría () Desaprobado ()

Otorgada la calificación, el Secretario del Jurado Evaluador lee la presente Acta en esta misma sesión pública. A continuación se levanta la sesión.

Siendo las 12:00 horas del mismo día y fecha, el Jurado Evaluador concluye el acto de sustentación de la Tesis para obtener el Título Profesional.


SECRETARIO


VOCAL


PRESIDENTE

OBSERVACIONES:

ÍNDICE DEL CONTENIDO GENERAL

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE LA TESIS EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL DE LA UNTRM	ii
DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS	v
VISTO BUENO DEL ASESOR DE LA TESIS	vi
JURADO EVALUADOR DE LA TESIS	vii
CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE LA TESIS	viii
ACTA DE SUSTENTACIÓN DE LA TESIS	ix
ÍNDICE DEL CONTENIDO GENERAL	x
ÍNDICE DE TABLA	xi
RESUMEN	xii
ABSTRAC	xiii
I. INTRODUCCIÓN	14
II. MATERIAL Y MÉTODOS	18
III. RESULTADOS	26
IV. DISCUSIÓN	33
V. CONCLUSIÓN	36
VI. RECOMENDACIONES	37
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	38
ANEXOS	41

ÍNDICE DE TABLA

Tabla 1:	Relación entre los hábitos de cuidado dental y la caries en niños de 6 a 7 años en la Institución Educativa 18092. Pomacochas, Amazonas 2023 ...	29
	Prueba de correlación de variables.....	29
Tabla 2:	Hábitos de cuidado dental en niños de la Institución Educativa 18092 de Pomacochas, 2023.	31
Tabla 3:	Hábitos de cuidado dental según dimensiones en niños de la Institución Educativa 18092 de Pomacochas, 2023..	32
Tabla 4:	Índice de caries dental en los estudiantes de la Institución Educativa N° 18092, Pomacochas 2023..	33

RESUMEN

Este trabajo se ha desarrollado con el objetivo de: determinar la relación entre los hábitos de cuidado dental y la caries en niños de 6 a 7 años en la institución educativa 18092. Pomacochas, Amazonas 2022. Metodología: fue transversal, cuantitativo, correlacional, descriptivo, prospectivo. Los datos se recogieron mediante la técnica de la encuesta, el instrumento de recolección fue cuestionarios. Los resultados demostraron que la relación entre los hábitos de cuidado dental y caries en los niños de 6 y 7 años de la Institución Educativa 18092 de Pomacochas, existe una correlación significativa de 0.05, cuya explicación es que si los niños tienen más hábitos de cuidado dental no influirá en nada el desarrollo de caries. Así también en cuanto a los hábitos de cuidado dental, se halló que los niños entre, 6 y 7 años, el hábito de cuidado dental con mayor frecuencia es un nivel bueno, el cual se caracteriza porque los niños han demostrado que el uso del cepillo se debe cambiar con cierta frecuencia. Se identificó el índice de caries dental según sexo de los niños, en donde se ha encontrado que el índice de caries es un índice malo, y en cuanto al sexo la mayor proporción fue el masculino con un total de 48 %. Conclusión: se concluyó que el hábito de cuidado dental y la caries en los niños de 6 a 7 años generan una reducción de los niveles de caries en su dentadura.

Palabras clave: hábitos, cuidado dental, caries y niños.

ABSTRAC

This work has been developed with the objective of: determining the relationship between dental care habits and caries in children aged 6 to 7 years at educational institution 18092. Pomacochas, Amazonas 2022. Methodology: it was transversal, quantitative, correlational, descriptive, prospective. The data was collected using the survey technique, the collection instrument was questionnaires. The results showed that the relationship between dental care habits and cavities in children aged 6 and 7 years from Educational Institution 18092 of Pomacochas, there is a significant correlation of 0.05, the explanation of which is that if children have more dental care habits It will not influence the development of cavities at all. Likewise, regarding dental care habits, it was found that children between 6 and 7 years old, the most frequent dental care habit is a good level, which is characterized because children have shown that the use of the toothbrush It must be changed with some frequency. The dental caries index was identified according to the sex of the children, where it has been found that the caries index is a bad index, and in terms of sex, the highest proportion was male with a total of 48%. Conclusion: it was concluded that the habit of dental care and caries in children aged 6 to 7 years generate a reduction in the levels of caries in their teeth.

Key word: habits, dental care, cavities and children.

I. INTRODUCCIÓN

La prevalencia de problemas de salud en la higiene bucal se ha vuelto en la actualidad una prioridad para poder prevenir problemas de origen bucal, puesto que tener dientes, encías y bocas sanas son consideraciones perennes que se deben tener en cuenta ya que son parte de la salud personal de cada individuo.

La Organización Panamericana de la Salud (2023) considera que las enfermedades bucodentales pueden convertirse en un obstáculo considerable en cuanto al disfrute de una vida saludable, afirmó Saskia Estupiñán, experta en Salud Bucodental de la OPS/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS). Puesto que hay que valorar y proteger la salud bucodental ante los posibles problemas que podrían acontecer debido a la falta de higiene dental, consideró.

Además, la OPS (2023) refiere que 9 de cada 10 personas a nivel mundial está en riesgo de tener algún tipo de enfermedad bucodental, incluyendo a partir de caries hasta enfermedades de las encías por sobre todo por el cáncer de boca. Por ello, la prevención empieza desde la infancia y, pese a ello, hasta inclusive los países en desarrollo, se encontró que del 60% y el 90% de los niños en edad escolar presentan caries.

La OMS (2022) realizó un informe a nivel mundial respecto al estado de la salud bucodental (2022), encontró que las enfermedades bucodentales afectan alrededor de 3500 millones de personas en todo el mundo, y que por cada 3 personas 4 de estas viven en países de ingreso medio. Por ello, hablando de manera mundial, se estima que 2000 millones de sujetos desarrollan caries en dientes permanentes, en cambio los niños tienden a sufrir de caries en los dientes de leche y ello es alrededor de 514 millones de niños.

La OMS (2023) estima que la prevalencia de una de las enfermedades iniciales es de origen bucodental, las cuales continúan en aumento a nivel mundial debido a la creciente urbanización y del brusco cambio de las condiciones de vida. Ello se debe a la exposición al insuficiente de flúor (cuya insuficiencia se encuentra en el suministro de agua y en productos de higiene de origen bucodental como es el dentífrico), la disponibilidad y asequibilidad de los alimentos que suelen ser ricos en azúcar y la insuficiente a servicios

de atención de salud bucodental en la comunidad. La comercialización de bebidas y alimentos con altos porcentajes de niveles de azúcar, así como el tabaco y el alcohol, dan lugar a un consumo creciente de productos que contribuyen a la aparición de afecciones en la salud bucodental y otras Enfermedades No Transmisibles.

La Nación Unida (2022) encontró que un informe realizado por la OMS, sobre la higiene bucodental ha mostrado que casi la mitad de la población mundial cerca del 45 % o 3500 millones de individuos tienden a padecer enfermedades de ese tipo, y que tres de cada cuatro de ellas vienen de países de bajos y medios ingresos. Por ello, en los últimos 30 años, los casos mundiales de enfermedades bucodentales han ido incrementando considerablemente, cerca de mil millones, generando que la agencia de la ONU entienda como la existencia de un alto número de individuos no dispongan de fácil acceso a su prevención y tratamiento dental.

El G.U.M (2022) realizó un informe en Global Healthy Thinking Report, respecto a una nueva encuesta mundial sobre concienciación referente a la salud bucal del consumidor el cual se llevó a cabo en 15 países, cuya encuesta constituía una percepción perfecta del estado, hábitos, preocupaciones y deseos de los consumidores por sobre su salud oral. Es la encuesta más grande de su ámbito, con un total de 15.000 encuestados de entre 18 y 65 años procedentes de varios países de Europa, Asia y América del Norte y del Sur. Los hallazgos de la encuesta demostraron que, a nivel mundial, todos se tienden a preocuparse por mantener una boca sana. Puesto que más del 53 % de los encuestados se cepillan los dientes al menos dos veces al día, el 35 % asegurándose de cepillarse con una pasta de dientes con flúor por un tiempo de dos minutos. Mientras que el 39 % aseguró cepillarse la lengua regularmente como parte del cuidado. Así mismo, se encontró que, si bien la relación entre el tabaco y la salud oral se entiende bien, al menos solo el 21 % de los encuestados entendía la relación entre una boca sana y un cuerpo sano.

La OMS (2020) estimó que las enfermedades orales tienden a afectar a casi 3.500 millones de personas, un problema que representan una gran carga si se habla de salud, para muchos países y afectan a las personas a lo largo de su vida, causando dolor, malestar, desfiguración hasta inclusive la muerte. Explica, además, que cerca de 2.300 millones de individuos padecen caries de diente permanente y más de 530 millones de niños padecen de caries de dientes primarios. Siendo ello, en su mayoría, que sucede en los países de bajos y medios recursos, aumentando considerablemente la población, cambios en el estilo de vida, y la creciente de enfermedades orales.

En un informe en Arequipa encontró que en Perú ha habido un gran crecimiento demográfico, con mayor población en zonas marginales, donde la población presenta una alta y severa prevalencia de enfermedades bucales, las cuales se encuentran asociadas a la práctica de conductas no saludables, ocasiona que las personas presenten un deficiente salud bucal con ausencia de varias piezas dentales, es por ello que no es raro escuchar de sujetos de otros países que refieren al “Perú como el país de los desdentados”. (Lazo, 2017)

MINSA (2019) realizó un informe, donde estima que el 90.4 % de los peruanos tiene caries dental y el 85 % padece de enfermedades periodontales las cuales se consideran como muy peligrosas para las gestantes y pacientes diabéticos, informó el cirujano dentista Pedro Villavicencio Gallardo, quien es el jefe del Departamento de Odontoestomatología del Hospital María Auxiliadora del Ministerio de Salud (Minsa). Por ello detalla, que una de los principales padecimientos periodontales es la gingivitis, la cual consiste en la inflamación de las encías debido principalmente. Los signos más comunes de su presencia son: enrojecimiento, hinchazón y sangrado de las encías.

En una investigación realizado en Lima, determinaron que el estado de desnutrición (aguda o crónica, en mayor porcentaje la aguda) se encuentra vinculado inicialmente de un mal higiene de salud oral, las cuales se encuentran indicadores como inflamación gingival, sangrado gingival, por lo que ello es consecuencia de una higiene oral deficiente y presencia de placa dentobacteriana. Ello concluye que la mayor afectación en la salud oral e higiene oral son en niños con desnutrición los cuales son principales presencias de inadecuado cuidado bucal. (Vargas-Palomino et al. 2019) De acuerdo a la problemática que se ha mencionado anteriormente, se formuló el siguiente problema de investigación: ¿Cuál es la relación entre los hábitos de cuidado dental y la caries en niños de 6 a 7 años en la institución educativa 18092 Pomacochas, Amazonas 2022?. Cuyo objetivo general fue: determinar la relación entre los hábitos de cuidado dental y la caries en niños de 6 a 7 años en la institución educativa 18092. Pomacochas, Amazonas 2022. Y como objetivos específicos fueron: Identificar el tipo de hábitos de cuidado dental que realizan los estudiantes de la institución educativa N°18092, Pomacochas. Identificar el índice de caries dental según sexo en estudiantes de la institución educativa N°18092, Pomacochas. Y las hipótesis se han planteado la siguiente: Hipótesis Alterna: Existe una relación estadísticamente significativa entre los hábitos de higiene dental y la caries dental en los niños de 6 a 7 años de la institución educativa Pomacochas 18092. Y como Hipótesis

Nula: No existe una relación estadísticamente significativa entre los hábitos de higiene dental y la caries dental en los niños de 6 a 7 años de la institución educativa Pomacochas 18092.

II. MATERIAL Y MÉTODOS

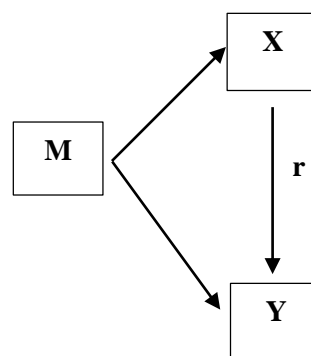
2.1. Tipo y diseño de investigación

El estudio en cuestión es clasificado como básico debido a que su objetivo central es generar conocimientos y evidencias teóricas que ilustren la conexión entre los hábitos de cuidado dental y la incidencia de caries. Estos hallazgos se fundamentan en teorías preexistentes referentes a los aspectos estudiados.

Se caracteriza por su enfoque cuantitativo, ya que implica la cuantificación de variables para posteriormente categorizar y analizar los datos mediante estadística inferencial. Este análisis tiene como fin establecer una correlación entre dos variables específicas: los hábitos de cuidado dental y la presencia de caries en estudiantes de nivel primario.

En cuanto a su nivel, es correlacional porque se busca identificar la relación entre las dos variables mencionadas. Es descriptivo ya que describe patrones observados, y transversal porque los datos se recogen en un único punto temporal durante la ocurrencia de los eventos, y de fuentes primarias. Es prospectivo en la medida en que recopila datos de eventos en curso.

El diseño de la investigación es no experimental y correlacional, lo que implica que no se manipulan las variables de estudio (Hernández & Mendoza, 2018). En tal sentido, el diagrama fue el siguiente:



Donde:

M= estudiantes de la institución educativa N°18092

X= Hábitos de cuidado dental

Y= Caries dental

r = relación de variables

2.2. Población muestra y muestreo

2.2.1. Población

La población del presente trabajo, estuvo constituida por los estudiantes de primer y segundo grado de primaria entre las edades de 6 a 7 años de la Institución Educativa 18092 Pomacochas, sumando un total de 720 alumnos. Cuyos estudiantes de primer grado fueron 121 niños, mientras que el de segundo grado fueron 107, teniendo un total de 228 estudiantes del nivel primario, los mismos que serán considerados como población.

Grado	Población escolar
Primer grado	121
Segundo grado	107
Del tercer grado al sexto grado	492
Total	720

Fuente: Padrón nominal de la institución educativa pública N°18092 Pomacochas

2.2.2. Muestra

La unidad muestral se utilizó el muestreo no probabilístico tipo aleatorio estratificado, el cual nos demostró los grupos de población a trabajar. Cuya población fue en total de 228 niños del primer y segundo grado. (Hernández, 2014).

2.2.3. Muestreo

Se empleó el muestreo no probabilístico por conveniencia, teniendo en cuenta los siguientes criterios:

Criterios de inclusión:

- Alumnos de 6 y 7 años que estuvieron oficialmente inscritos durante el año académico correspondiente.
- Alumnos cuyos padres o responsables legales otorgaron consentimiento informado para su participación en la investigación.

Criterios de exclusión:

- Alumnos que expresaron un deseo propio de ser parte del estudio.
- Alumnos de la institución educativa que no asistieron de forma regular a las clases.

Variables de estudio

Variable 1: Hábitos de cuidado dental.

Variable 2: Caries dental.

Definición conceptual

Variable 1: Hábitos de cuidado dental. Se define como hábitos, aquellas actitudes que corresponden a reacciones conductuales, prácticas o acciones que se fijan en la conducta de una persona mediante la repetición frecuente de la misma conducta para desarrollar una determinada acción.

Variable 2: Caries dental. La higiene bucal se encuentra vinculada con la presencia de placa y por lo tanto la severidad de la enfermedad periodontal afectan directamente la higiene bucal de las personas. Por lo que, la placa dental corresponde a una etiología importante para el desarrollo de la enfermedad dental. (Silvina M. 2018, citado de Salas M. 2022)

Para determinar caries dental se utilizará el índice CPO-D (excepto para los terceros molares) mide la experiencia de caries dental de una persona a lo largo de la vida, y los resultados permiten comparar y comparar las tendencias de la enfermedad a lo largo del tiempo, y las observaciones en diferentes momentos pueden crear registros estadísticos. CPO-D tiene en cuenta las siguientes variables:

- **Un diente cariado:** Representa esmalte debilitado, pisos o paredes suavizados. También se consideran aquellos con acolchado temporal.
- **Un diente obturado:** Es restauraciones permanentes visibles en una o más superficies y sin evidencia de caries. Se consideran dientes con coronas por caries previas.
- **Un diente perdido por caries:** Extraído como resultado.

- Un diente se considera sano si no ha recibido tratamiento clínico para la caries. El índice CPO-D es la suma de los dientes cariados, perdidos y obturados.

- Cálculo de índice

CPO_D

- **Cariado – Perdido - Obturado - Diente**

Definición operacional

Para medir los resultados de las variables indicadas en el estudio, se divide a cada una de ellas en sus dimensiones, indicadores e ítems. Conforme se detalla en la tabla siguiente:

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE

Variable dependiente	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Categoría		Escala
						Dimensiones	Variable	
V₁: Hábitos de cuidado dental en niños de 6 y 7 años	Es un modo especial de proceder adquirido por repetición de actos iguales o semejantes, u originado por tendencias instintivas, en este caso referido al cuidado de los dientes en niños en etapa preescolar	Son los hábitos de cuidado dental de los niños de 6 y 7 años de la Institución Educativa 18092 Pomacochas, y que será medido con un test de hábitos	Hábitos de cepillado dental	Frecuencia Técnica de cepillado	1, 2, 3	Bueno Regular Malo	Muy buenos: 5 Buenos: 4 Regulares: 3 Malos: 2 Muy malos: 1	Ordinal
			Uso de hilo dental y similares	Frecuencia Uso	4	Bueno Regular Malo		
			Uso de flúor y pasta dental	Frecuencia de uso de fluorización Contenido en pasta dental	5, 6	Bueno Regular Malo		
			Medidas de higiene bucal	Medidas de cuidado	7	Bueno Regular Malo		
			Cuidado en cuanto a la dieta	Control de consumo de dieta cariogénica	8, 9	Bueno Regular Malo		
			Visita al odontólogo	Frecuencia de visitas Procedimientos preventivos y/o curativos	10, 11	Bueno Regular Malo		
			Disposición de ambiente para el cuidado dental del niño en casa	Ambiente disponible	12, 13	Bueno		
				Materiales para higiene bucal disponibles		Regular Malo		

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	INDICADOR OPERACIONAL	CATEGORIZACIÓN	ESCALA DE MEDICIÓN
V₂: Caries dental	Destrucción del diente provocada cuando la placa bacteriana (placa) formada en la superficie dental convierte los azúcares de los alimentos y bebidas en ácidos, que con el tiempo disuelven el esmalte dental y la dentina (OMS)	Identificación de Lesiones Cariotas en dientes deciduos (Índice CEOD)	<ul style="list-style-type: none"> - Careado - Extraído - Obturado 	<ul style="list-style-type: none"> - Bueno: 0_2 - Regular :3_5 - Malo: mayor a 5 	Ordinal Los ítems tendrán una escala de medición tipo Likert.

2.2.4. Técnica e instrumentos de recolección de datos

Técnica

La técnica utilizada para medir los hábitos de cuidado dental fue la encuesta, la cual es una técnica que consiste en procedimientos de recolección de datos que involucran una serie de pasos para preguntar directamente a una persona o a un grupo de personas sobre aspectos específicos utilizando un formulario o cuestionario como herramienta (Sampieri, 2014).

La técnica utilizada para medir la caries dental fue la observación clínica odontológica.

Instrumentos

Para la variable 1: Hábitos de cuidado dental. Se empleó el "test de hábitos de cuidado dental para niños" como instrumento de evaluación. Este cuestionario está compuesto por 13 preguntas que abarcan distintas áreas relacionadas con la higiene dental: prácticas de cepillado, utilización de hilo dental y productos similares, aplicación de flúor y uso de crema dental, estrategias de higiene oral, consideraciones dietéticas, frecuencia de visitas al odontólogo y la creación de un entorno propicio en el hogar para el cuidado dental de los niños. Basándose en las respuestas, el test clasifica la calidad de los hábitos de cuidado dental de los niños en las siguientes categorías:

- Muy bueno (54 a 65 puntos)
- Bueno (44 a 53 puntos)
- Regular (34 a 43 puntos)
- Malo (24 a 33 puntos)
- Muy malo (13 a 23 puntos)

Para la variable 2: Caries dental. Se aplicó el índice CPO-D (excluyendo los terceros molares) para medir la incidencia de caries dental a lo largo de la vida de una persona, con el fin de identificar patrones y tendencias en la progresión de la enfermedad dental a través del tiempo. La recopilación de datos en diferentes periodos permite la creación de bases estadísticas que pueden ser útiles para el análisis regional o de determinadas poblaciones. El índice CPO-D evalúa los dientes que han sufrido caries, los que han sido extraídos y los que han sido tratados con obturaciones. Según la puntuación obtenida, que

refleja el grado de afectación dental, se categoriza la severidad de la caries en cinco niveles:

- Muy bajo (0 a 1,1),
- Bajo (1,2 a 2,6),
- Moderado (2,7 a 4,4),
- Alto (4,5 a 6,5),
- Muy alto (6,6 a más).

2.3. Análisis de datos:

La información recabada fue sistematizada y analizada utilizando Microsoft Excel 2016 y el software SPSS versión 26. Inicialmente, se creó una base de datos para el análisis. Posteriormente, se aplicaron técnicas de estadística inferencial para probar la hipótesis del estudio, con especial énfasis en la prueba no paramétrica de Chi-Cuadrado para evaluar la relación entre las variables de interés. Los hallazgos se presentaron en forma de distribuciones de frecuencia tanto absolutas como porcentuales, y se visualizaron a través de tablas simplificadas, tablas de contingencia y gráficos de barras para una interpretación clara y concisa. Un diente se considera sano si no ha recibido tratamiento clínico para la caries. El índice CPO-D es la suma de los dientes cariados, perdidos y obturados.

III. RESULTADOS.

Cuadro 01

Datos generales de los niños de 6 y 7 años de la Institución Educativa de Pomacochas 2023

<i>Edad</i>	<i>f_i</i>	<i>%</i>
6 años	48	38.1
7 años	78	61.9
Total	126	100

<i>Sexo</i>	<i>f_i</i>	<i>%</i>
Femenino	76	60.3
Masculino	50	39.7
Total	126	100

<i>Grado académico</i>	<i>f_i</i>	<i>%</i>
Primero	54	42.9
Segundo	72	57.1
Total	126	100

<i>Sección</i>	<i>f_i</i>	<i>%</i>
Sección 1° A	10	7.9
Sección 1° B	17	13.5
Sección 1° C	15	11.9
Sección 1° D	12	9.5
Sección 2° A	21	16.7
Sección 2° B	17	13.5
Sección 2° C	16	12.7
Sección 2° D	18	14.3
TOTAL	126	100

Fuente: Cuestionario aplicado a los niños de 6 y 7 años.

En el cuadro 01 se observa que del 100 % (126) de los niños de 6 y 7 años de edad, el 60.3 % (76) tiene 7 años de edad y el 38.1 % (48) tiene de 6 años. En cuanto al sexo, el 60.3 % (76) es de sexo femenino y el 39.7 % (50) de sexo masculino. En cuanto al grado académico, el 57.1 % (72) son de segundo grado y el 42.9 % (54) son de primer grado.

Respecto a la sección, el 16.7 % (21) se encuentran en 2° A, el 14.3% (18) se encuentra en 2° D, el 13.5 % (17) corresponden tanto a 1° B y 2° B, mientras que el 12.7 % (16) es de 2° C, en cambio el 11.9 % (15) pertenece al 1 C, mientras que al 9.5 % (12) le corresponde al 1° D y el 7.9% (10) le corresponde al 1° A.

Tabla 01:

Relación entre los hábitos de cuidado dental y la caries en niños de 6 a 7 años en la Institución Educativa 18092. Pomacochas, Amazonas 2023.

<i>Caries dental según índice CPO-D</i>	<i>Hábitos de cuidado dental</i>										Total	
	Muy malo		Malo		Regular		Bueno		Muy bueno			
	<i>f_i</i>	<i>%</i>	<i>f_i</i>	<i>%</i>	<i>f_i</i>	<i>%</i>	<i>f_i</i>	<i>%</i>	<i>f_i</i>	<i>%</i>	<i>f_i</i>	<i>%</i>
Muy bajo	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0
Bajo	0	0.0	0	0.0	1	0.8	13	10.3	6	4.8	20	15.9
Moderado	0	0.0	0	0.0	6	4.8	33	26.2	9	7.1	48	38.1
Alto	0	0.0	0	0.0	6	4.8	33	26.2	19	15.1	58	46.0
Muy alto	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0
Total	0	0	0	0	13	10.3	79	62.7	34	27.0	126	100

Fuente: Cuestionario de hábitos y caries.

Prueba de correlación de variables

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	10.369a	4	.0498
N de casos válidos	126		

a. 2 casillas (22,2%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 2,06.

La Tabla 01 revela una correlación entre los hábitos de cuidado dental y la incidencia de caries en los niños de la Institución Educativa 18092 de Pomacochas. Esta asociación queda evidenciada por los resultados obtenidos de la prueba estadística implementada (*Chi-cuadrado de Pearson: 10,369, $p=0.0498 < 0.05$, con 4 grados de libertad*), lo cual sugiere que a medida que mejoran los hábitos de cuidado dental, disminuye el índice CPO-D que mide la presencia de caries.

Tabla 02:

Hábitos de cuidado dental en niños de la Institución Educativa 18092 de Pomacochas, 2023.

<i>Hábitos de cuidado dental</i>	<i>fi</i>	<i>%</i>
Muy malo	0	0
Malo	0	0
Regular	13	10.3
Bueno	79	62.7
Muy bueno	34	27
Total	126	100

Fuente: Cuestionario de hábitos de cuidado dental

La Tabla 02 muestra que la mayoría de los estudiantes poseen hábitos de cuidado dental calificados como buenos (68.7%) y muy buenos (27%). Un menor porcentaje presenta hábitos de nivel regular, y es notable que no se reportaron estudiantes con hábitos de cuidado dental malos o muy malos (0%).

Tabla 03:

Hábitos de cuidado dental según dimensiones en niños de la Institución Educativa 18092 de Pomacochas, 2023.

Nivel de hábitos	<i>Dimensiones de hábitos de cuidado dental</i>													
	Hábitos de cepillado dental		Uso de hilo dental y similares		Uso de flúor y pasta dental		Medidas de higiene bucal		Cuidado en cuanto a la dieta		Visita al odontólogo		Disposición de ambiente para el cuidado dental del niño en casa	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Muy malo	0	0	21	16.7	0	0	6	4.8	1	0.8	7	5.6	0	0
Malo	0	0	29	23	10	7.9	21	16.7	3	2.4	18	14.3	1	0.8
Regular	14	11.1	32	25.4	33	26.2	35	27.8	22	17.5	29	23	14	11.1
Bueno	68	54	24	19	53	42.1	32	25.4	56	44.4	36	28.6	48	38.1
Muy bueno	44	34.9	20	15.9	30	23.8	32	25.4	44	34.9	36	28.6	63	50
Total	126	100	126	100	126	100	126	100.1	126	100	126	100	126	100

Fuente: Cuestionario de hábitos de cuidado dental

En la tabla 03 se puede observar los hábitos de cuidado dental según dimensiones; es así que en la dimensión *Hábitos de cepillado dental* existe predominantemente hábitos buenos (54 %) y muy buenos (34.9 %), en la dimensión *Uso de hilo dental y similares* existe mayormente hábitos de nivel regular (25.4 %) y un porcentaje considerable con hábitos malos (23 %) y muy malos (16.7 %). En la dimensión *Uso de flúor y pasta dental* existe predominantemente hábitos buenos (42.1 %) y muy buenos (23.8), asimismo en la dimensión *Medidas de higiene bucal* existe en su mayor proporción hábitos de nivel regular (27.8 %), bueno (25.8 %) y muy bueno (25.8 %) y un porcentaje considerable con hábitos malos (16.7 %) y muy malos (4.8 %). Respecto a la dimensión *Cuidado en cuanto a la dieta* existe predominantemente hábitos buenos (44.4 %) y muy buenos (34.9 %), en la dimensión *Visita al odontólogo* hay en una mayor proporción hábitos buenos (28.6 %) y muy buenos (28.6 %); sin embargo, hay estudiantes que presentan hábitos malos (14.3 %) y muy malos (5.6 %), finalmente en la dimensión *Disposición de ambiente para el cuidado dental del niño en casa* se observa que existe en su mayoría hábitos muy buenos (50 %) y buenos (38.1 %).

Tabla 04:

Índice de caries dental en los estudiantes de la Institución Educativa N° 18092, Pomacochas 2023.

<i>Caries dental según índice CPO-D</i>	Total	
	<i>fi</i>	<i>%</i>
Muy alto	0	0
Alto	20	15.9
Moderado	48	38.1
Bajo	58	46.0
Muy bajo	0	0
Total	126	100

La Tabla 4 indican que, de la totalidad de los niños participantes (126), un 46% (58 niños) presenta un índice CPO-D categorizado como bajo. No obstante, hay una proporción significativa de niños con un índice CPO-D moderado (38.1%) y alto (15.9%). Esto sugiere la presencia de un nivel considerable de caries dental entre los niños incluidos en la investigación.

IV. DISCUSIÓN

En el marco de este estudio se estableció una relación estadísticamente significativa entre los hábitos de cuidado dental y el desarrollo de caries ($p= 0.05$), lo que refuerza la noción de que mejores prácticas de higiene bucal se traducen en una menor incidencia de caries. Además, se observó que la mayoría de los niños evaluados mantienen buenos hábitos de higiene bucal y presentan un índice de caries que varía de moderado a bajo.

Investigaciones paralelas realizadas por Hernández et al. (2018) en México, Saravia et al. (2020) en Puno, Apolín (2021) en Huánuco, Soria et al. (2018) también en México, Cubero et al. (2019) en España, Gómez (2019) en Abancay y Martínez (2021) en Lambrama, han corroborado una conexión significativa ($p<0.05$) entre los hábitos de higiene bucodental y la frecuencia de caries en niños, particularmente en la etapa escolar. Estos estudios se llevaron a cabo en ambientes educativos con rangos de edad comparables al presente análisis, abarcando tanto zonas urbanas marginales como rurales, las cuales suelen enfrentar desafíos relacionados con el saneamiento básico y las prácticas de higiene dental y personal.

En ese sentido, cabe mencionar también los estudios de Mozombite (2021), quienes encontraron que los hábitos de higiene bucal son de nivel alto solo en 16 % de niños escolares, en el 47 % es de nivel medio y en el 37 % de nivel bajo, es por ello que se concluye que los escolares no han desarrollado buenos hábitos de higiene bucal, los cuales genera que ello contribuya con la presencia de caries y enfermedades bucales. Por otro lado, Vaculik et al (2021) encontró que la calidad de la higiene bucal en niños escolares es baja en un 68%, asimismo, estos no alcanzaron un nivel suficiente de buena salud bucal.

Otro estudio realizado por Chela (2023) en Ecuador evidenció que la mayoría de los niños con caries dentales tenían problemas de hábitos de higiene dental especialmente, los niños de más edad. Se observó una correlación entre la frecuencia del cepillado y la caries dental ($p<0.05$) específicamente en niños de 6 a 8 años. Los resultados del estudio sugieren que los patrones alimenticios y la insuficiente regularidad en el cepillado dental tienen un impacto significativo en la proliferación de caries entre los niños de la comunidad en cuestión. De manera complementaria, un estudio conducido por Cotrina en 2023 arrojó hallazgos parecidos, señalando que ciertas costumbres alimenticias y de higiene oral incrementan el riesgo de desarrollar caries dental. En tal sentido, se encontró significativa

relación estadística en las variables caries dental y hábitos de cuidado dental, las cuales se han demostrado que a un alto nivel de cuidado se reduce el riesgo de caries.

La revisión de estudios previos relacionados con los hábitos de cuidado dental y su correlación con la frecuencia de caries dental reveló que, entre los niños de 6, 7 y 8 años, la tendencia predominante hacia hábitos de cuidado dental buenos es una influencia positiva para mantener bajos niveles de caries dental.

Herrera (2023) destaca la importancia de los hábitos de higiene bucal, especialmente en niños menores, subrayando que una adecuada rutina de higiene oral está directamente relacionada con una menor incidencia de caries. El cepillado dental y otras prácticas de higiene bucal son fundamentales en este aspecto. De forma complementaria, Castro et al. (2022) enfatizan que fomentar buenos hábitos de higiene dental desde una edad temprana es crucial para reducir la prevalencia de caries en niños, resaltando la necesidad de una educación temprana en salud bucal.

Belleuxs (2023) encontró que los niños son capaces de adoptar hábitos de higiene bucal efectivos cuando reciben motivación adecuada por parte de sus padres y del entorno en el que se desenvuelven, destacando en particular el rol de la escuela. Se observó que los hábitos inadecuados de higiene bucal suelen ser el resultado de una educación deficiente en este ámbito y de la escasa prioridad que se otorga a estos aspectos durante los primeros años de vida del niño.

Carcausto et al. (2022) destacaron que la prevalencia de caries dental en niños de 3 a 7 años alcanza un 36%. De manera similar, Torres (2023) encontró que, basándose en el índice CPOD, un 41% de los niños se encuentra en el rango alto de este índice. Por otro lado, Alvites y Ccoillor (2023) determinaron que los niños presentan una alta susceptibilidad a caries dental grave, observando que niños y niñas comparten una cantidad similar de caries en sus etapas iniciales; no obstante, es más común que los niños sufran de una mayor pérdida de dientes en comparación con las niñas.

Teniendo en cuenta los hallazgos de este estudio, así como los de investigaciones anteriores, se puede concluir que la prevalencia de dientes cariados y otras condiciones de salud bucal están estrechamente vinculadas a la calidad de los hábitos de cuidado dental. Se establece, por tanto, que existe una relación altamente significativa entre los hábitos de cuidado dental y el nivel de caries, una conclusión que encuentra respaldo en los resultados obtenidos de diversas fuentes de investigación.

Valleywise (2020) subraya que la adopción de una rutina sólida de higiene bucal puede ser un factor clave en la prevención de caries, enfermedades de las encías y otros problemas bucales en los niños. Las visitas dentales regulares y un cuidado dental meticuloso en el hogar son cruciales para mantener la salud dental y gingival a largo plazo. En una línea similar, Gonzales (2023) apunta que los estilos de vida contemporáneos, marcados por horarios irregulares, estrés y consumo de alimentos de calidad nutricional reducida, contribuyen a la adopción de malos hábitos bucodentales. No obstante, enfatiza la importancia de un esfuerzo consciente para inculcar en niños y adolescentes la relevancia de seguir buenos ejemplos y reconocer la importancia de un cepillado dental adecuado, conforme a las recomendaciones de los expertos. Además, resalta que el cepillado de dientes, el uso de hilo dental y enjuagues, así como chequeos dentales frecuentes, son prácticas fundamentales para salvaguardar la salud bucodental propia y la de quienes nos rodean.

V. CONCLUSIÓN

- Se confirmó la existencia de una relación estadísticamente significativa ($p < 0.05$) entre los hábitos de cuidado dental y la incidencia de caries en los niños de la Institución Educativa de Pomacochas N° 18092. Por lo cual se puede evidenciar que a mayores hábitos de cuidado dental menor será la prevalencia de caries y a menor hábitos de cuidado dental mayor será la prevalencia de caries.
- La mayoría de los niños evaluados presentaron hábitos de cuidado dental que fueron calificados como buenos o muy buenos, en el que se puede evidenciar que el hábito de higiene dental realizado con mayor frecuencia es el cepillado dental, lo cual refleja una tendencia positiva en las prácticas de higiene bucal entre los estudiantes.
- Respecto al índice CPO-D, la mayoría de los niños mostró un nivel bajo de caries dental. No obstante, se observó la presencia de casos con índices moderados y altos, señalando la necesidad de atención y posibles mejoras en la educación y prácticas de cuidado dental, en cuanto al sexo la mayor proporción fueron las masculinas con un total de 48 % (24) en menor proporción las femeninas 44.7 % (34).

VI. RECOMENDACIONES.

1. Para la DIGESA:

- Se recomienda que las autoridades sanitarias intensifiquen las campañas de concienciación sobre el cuidado dental, fomentando prácticas saludables para prevenir las consecuencias negativas en la población estudiantil.
- Es importante impulsar y financiar programas de prevención en salud bucal dentro de las instituciones educativas, planificando actividades específicas con presupuestos adecuados.

2. Para la Institución Educativa N° 18092 de Pomacochas:

- Se aconseja coordinar esfuerzos para proporcionar servicios de salud bucal a los estudiantes desde los primeros niveles de educación.
- Trabajar en colaboración con los padres de familia para implementar intervenciones de salud bucal regulares en la institución.
- A los padres de familia, se les insta a promover activamente la salud bucal de sus hijos para prevenir la caries dental.

3. Para el Centro de Salud de Pomacochas:

- Se deben promover iniciativas educativas y de comunicación en salud, utilizando materiales como carteles y ofreciendo formación sobre cuidado dental para mejorar los hábitos tanto en niños como en sus familias.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Apolin, D. (2021). *Relación entre caries dental, hábitos nutricionales y prácticas de higiene bucal en niños de 06 a 36 meses de edad, Quivilla – Dos de mayo – Huánuco 2020 – 2021*. Tesis de maestría, Universidad de Huánuco.
- Belleuxs, M. (2023) Prevalencia de hábitos bucales parafuncionales en adolescentes de 12-13 años de edad. *Revista médica de Santiago de Cuba*. <https://medisan.sld.cu/index.php/san/article/view/4570/pdf>
- Castro-Yero, J. et al. (2022) *Caracterización de hábitos bucales deformantes en escolares de tercer grado*. [Tesis de grado, Universidad de Ciencias Médicas de la Habana] https://rev16deabril.sld.cu/index.php/16_04/article/view/1531
- Cotrina, D. (2023) *Caries dental en niños de 6 a 12 años y su relación con los hábitos alimenticios e higiene bucal de la ii.ee. n° 60023. Iquitos 2022*. [Tesis de grado, Universidad Científica del Perú] <http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/2454/DANITZA%20DE%20JES%20c3%9aS%20COTRINA%20TROSCLAIR%20-%20TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Chavez, M & Rojas, J. (2022) *Relación entre hábitos alimenticios y caries dental en estudiantes de 6-9 años de la I.E.E. Zulema Arce, Cajamarca 2022*. [Tesis de grado, Universidad Privada Antonio Guillermo Urrel] <http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/2690/INFORME%20FINAL%20DE%20TESIS%20CHAVEZ%20-%20ROJAS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Chela, J. (2023) *La influencia de los hábitos alimenticios en la presencia de caries en los niños indígenas de 6 a 12 años*. [Tesis de grado, Universidad Regional Autónoma de los Andes] <https://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/16288/1/UA-ODO-EAC-041-2023.pdf>
- G.U.M (2022) *Descubre el mayor informe global sobre la salud de los consumidores*. <https://www.sunstargum.com/es-es/salud-oral/global-healthy-thinking-report.html>
- Hernández, E. (2017). *Hábitos de higiene bucal y caries dental en escolares de primer año de tres escuelas públicas*. *Rev. Enferm. Inst Mex Seguro Soc*. 2018; 26 (3): 179-85.
- Hernández Sampieri, R., & Mendoza Torres, C. P. (2018). *Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. <https://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/?p=2612>
- Herrera, J. (2023) *Relación entre los hábitos alimenticios y el estado de salud bucal en niños de 10 a 11 años de una Institución Educativa de Lima 2022*. [Tesis de grado, Universidad Alas Peruanas]

https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/11593/Tesis_Relaci%20c3%b

- Lazo, G. (2017) Problemática actual en salud bucal en el Perú. *Revista de Postgrado Scientiarvm*. http://www.scientiarvm.org/cache/archivos/PDF_863204751.pdf
- Martínez, M. (2021). *Hábitos de higiene oral y salud bucal en niños de 03 - 06 años del Centro de Salud de Lambrama 2020*. Tesis de grado, Universidad Cesar Vallejo.
- Ministerio de Salud (2019) *El 90.4 % de los peruanos tiene caries dental*. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/45475-el-90-4-de-los-peruanos-tiene-caries-dental>
- Naciones Unidas (2022) *Casi la mitad de la población mundial descuida su salud bucodental*. <https://news.un.org/es/story/2022/11/1517002>
- O.M.S (2020) *La OMS estima que las enfermedades orales afectan a casi 3.500 millones de personas*. <https://www.infosalus.com/salud-investigacion/noticia-oms-estima-enfermedades-orales-afectan-casi-3500-millones-personas-20200320140129.html>
- Organización Panamericana de la Salud (2023) *La salud bucodental es esencial para la salud general*. https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=8387:2013-oral-health-vital-overall-health&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0.
- Organización Mundial de la Salud (2022) *Salud Bucodental*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/oral-health>
- Organización Mundial de la Salud (2022) *Salud Bucodental*. (2023) *Salud bucodental*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/oral-health>
- Pinchi, O. (2022) *Nivel de desarrollo de hábitos de higiene en preescolares de 5 años en la I.E.I. N° 280, Nieva, Condorcanqui, 2021*. [Tesis de grado, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza] <https://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14077/2975/Pinchi%20Mozombite%20Ortencia.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Saravia, D. et al. (2020). *Caries de infancia temprana mediante el sistema internacional de detección y evaluación de caries (ICDAS II) y su relación con hábitos de alimentación e higiene bucal en niños de 3 a 5 años, Pomata*. *Revista de Ciencias Naturales*. Vol.2. N°1.
- Soria, A. et al. (2018). *Hábitos de higiene bucal y su influencia sobre la frecuencia de caries dental*. *Acta Pediátrica de México Volumen 29, Nllm. 1, enero-febrero, 2008*.
- Vaculik, P. Cardozo, B & Vera, M. (2021) Impacto del programa de educación para la salud en preescolares de la ciudad de corrientes. *Revista digital Founne*. <https://revistas.unne.edu.ar/index.php/rdo/article/view/5897>

Vinardell-Almira, L. et al. (2020) Intervención educativa sobre hábitos bucales deformantes en niños de preescolar. *Revista Médica Electrónica de Ciego de Ávila*. <https://www.medigraphic.com/pdfs/mediciego/mdc-2020/mdc204i.pdf>.

ANEXOS

ANEXO 01

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE

Variable dependiente	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Categoría		Escala
						Dimensiones	Variable	
V ₁ : Hábitos de cuidado dental en niños de 6 a 7 años	Es un modo especial de proceder adquirido por repetición de actos iguales o semejantes, u originado por tendencias instintivas, en este caso referido al cuidado de los dientes en niños en etapa preescolar	Son los hábitos de cuidado dental de los niños de 6 a 7 años de la Institución Educativa 18092 Pomacochas, y que será medido con un test de hábitos	Hábitos de cepillado dental	Frecuencia Técnica de cepillado	1, 2, 3	Bueno Regular Malo	Muy buenos: 5 Buenos: 4 Regulares: 3 Malos: 2 Muy malos: 1	Ordinal
			Uso de hilo dental y similares	Frecuencia Uso	4	Bueno Regular Malo		
			Uso de flúor y pasta dental	Frecuencia de uso de fluorización Contenido en pasta dental	5, 6	Bueno Regular Malo		
			Medidas de higiene bucal	Medidas de cuidado	7	Bueno Regular Malo		
			Cuidado en cuanto a la dieta	Control de consumo de dieta cariogénica	8, 9	Bueno Regular Malo		
			Visita al odontólogo	Frecuencia de visitas Procedimientos preventivos y/o curativos	10, 11	Bueno Regular Malo		
			Disposición de ambiente para el cuidado dental del niño en casa	Ambiente disponible Materiales para higiene bucal disponibles	12, 13	Bueno Regular Malo		

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	INDICADOR OPERACIONAL	CATEGORIZACIÓN	ESCALA DE MEDICIÓN
V ₂ : Caries dental	Destrucción del diente provocada cuando la placa bacteriana (placa) formada en la superficie dental convierte los azúcares de los alimentos y bebidas en ácidos, que con el tiempo disuelven el esmalte dental y la dentina (OMS)	Identificación de Lesiones Cariosas en dientes deciduos (Índice CEOD)	<ul style="list-style-type: none"> - Careado - Extraído - Obturado 	<ul style="list-style-type: none"> - Muy bajo (de 0 a 1,1), - Bajo (de 1,2 a 2,6) - Moderado (de 2,7 a 4,4) - Alto (de 4,5 a 6,5) - Muy alto (6,6 o superior) 	Ordinal Los ítems tendrán una escala de medición tipo Likert.

ANEXO 03

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Nombre del niño(a): -----

Edad: -----

Investigadora: Bach. Karen Milagros Gosgot Ocampo

Objetivo: Determinar relación entre los hábitos de cuidado dental y la caries en niños de 6 a 7 años en la institución educativa 18092. Pomacochas, Amazonas 2022

Estamos investigando sobre los hábitos de cuidado dental y su relación con la caries dental mediante los índices C.E.O.D. Esta investigación consistirá en completar una ficha y revisar los dientes de los niños con un espejo y luz artificial en la Institución Educativa del centro poblado al cual acude su hijo(a). Esta investigación incluirá a todos los niños entre 6 a 7 años seleccionados de manera al azar. La participación de su hijo en esta investigación es completamente voluntaria. La investigación, permitirá que podamos saber si existe una mayor o menor índice de caries de infancia. En retribución a su participación, se realizará una educación en salud oral a su hijo(a) participante del estudio, que involucrará: información sobre prevención dental y la entrega de un informe referente al estado de salud bucal de su hijo(a).

FIRMA DE APODERADO



ANEXO 04



**UNIVERSIDAD NACIONAL
TORIBIO RODRIGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Escuela Profesional de Estomatología
TEST DE HÁBITOS DE CUIDADO DENTAL PARA NIÑOS**







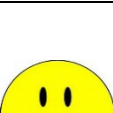




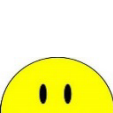




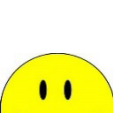




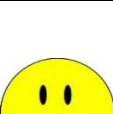









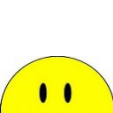




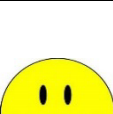



I. PRESENTACIÓN: El presente test tiene por finalidad recabar información sobre los hábitos de cuidado dental de su niño, en el marco del proyecto de investigación titulado: Hábitos de cuidado dental y caries en niños de 6 a 7 años en la Institucion Educativa 18092. Pomacochas, Amazonas 2022, por lo que se necesita su colaboración y debe ser llenado adecuadamente.










II. INSTRUCCIÓN: A continuación, se presenta el test, en el cual se muestran ítems con una escala de Likert, los cuales deberán ser llenados con un aspa (X) de acuerdo a la respuesta que Ud. considere.

III. DATOS GENERALES DEL NIÑO:

Edad del niño : _____ Sexo: M () F ()
 Aula : _____ Lugar de procedencia: _____
 Edad del padre/madre: _____ Sexo: M () F ()
 Nivel educativo del padre/madre: Primaria () Secundaria () Superior ()

ITEMS: Con respecto a su niño:	Muy Bueno (5)	Bueno (4)	Regular (3)	Malo (2)	Muy malo (1)
1. Su niño se cepilla los dientes por lo menos 2 veces por día					
2. Su niño se cepilla los dientes con una técnica adecuada (ver formato 01 adjunto)					

3. El cepillo que utiliza para su niño es adecuado para su edad					
4. Utiliza hilo dental o similar para la limpieza completa de los dientes de su niño					
5. Se realiza la fluorización en su niño por lo menos una vez al año					
6. La pasta dental que utiliza para su niño tiene por los menos 500 ppm de flúor (verificar en pasta de uso)					
7. Se realiza la limpieza adicional de la boca del niño después del cepillado dental					
8. Controla el consumo de azúcar, miel, galletas, zumos industriales, patatas fritas embolsadas y bebidas gaseosas por ser productoras de caries					
9. Controla el consumo excesivo de alimentos ácidos como limón, naranja o uva, por ser nocivos para el esmalte dental					
10. Ha visitado al odontólogo por lo menos dos veces al año					

<p>11. Ha realizado algún procedimiento de prevención o curación en su niño durante el último año</p>					
<p>12. Tiene un ambiente adecuado para la higiene bucal de su niño</p>					
<p>13. Cuenta con los materiales e insumos necesarios para la higiene bucal de su niño</p>	