



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

TESIS

**ÍNDICE DE CARIES EN PREESCOLARES Y NIVEL DE
CONOCIMIENTO SOBRE SALUD ORAL DE SUS PADRES,
AREQUIPA - 2022**

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

AUTORES:

Bach. Corrales Gutierrez, Shirley Shemira

Bach. Choque Apaza, Maybeth Katty

ASESOR:

Mg. Cueva Buendia, Luis Alberto

LINEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Pública y Preventiva en Estomatología

HUANCAYO – PERÚ

2022

DEDICATORIA

Dedico esta esforzada tesis a Dios, por mantenerme con vida y a los seres que amo, en tiempos difíciles de pandemia, por la salud y fortaleza para poder concluir esta maravillosa etapa de ser profesional; a mi familia, en especial a mi madre Angela Gutierrez y a mi padre William Corrales, que en momentos difíciles me enseñaron a encarar las adversidades y salir adelante, gracias a todos por brindarme su apoyo incondicional; Uds. son fuente inagotable de compromiso y superación.

Shirley Shemira

Dedico esta tesis a Dios por permitirme seguir con vida y poder culminar esta etapa de mi vida, a mis padres Henry Choque y Araceli Apaza por siempre guiarme en el camino, apoyarme e incentivar a ser una profesional, a mi hermanita Oriana, a mi hijo Thiago que es mi mayor inspiración y mi motivo para salir adelante y a mi esposo Juan Carlos por apoyarme y creer en mí. Todo mi esfuerzo es por y para ustedes, GRACIAS.

Maybeth Katty

AGRADECIMIENTOS

En primera instancia agradecemos a esta prestigiosa Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, por habernos acogido y concluir con esta etapa tan anhelada para nosotras.

A nuestro asesor Mg. C.D. Luis Alberto Cueva Buendía, por habernos guiado, en la elaboración de este trabajo de titulación, porque nos brindó el apoyo para desenvolvemos profesionalmente y por su apoyo desinteresado al momento de la recolección de nuestra encuesta.

Al Centro Odontológico “Clínica Happy Dent´s”, al gerente Alberto Figueroa Banda por permitirnos realizar nuestro trabajo en sus instalaciones, a los doctores que pertenecen a dicho centro por su apoyo y paciencia.

A todos los padres y sus menores hijos que formaron parte primordial para nuestra recolección de datos, por ayudarnos de manera desinteresada ya que gracias a ellos y con su apoyo se pudo realizarse este trabajo.

PÁGINA DEL JURADO

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Fayue Scrutto", is centered above a thick horizontal black line.

Presidente

A handwritten signature in blue ink, appearing to read "E. P. Scrutto", is centered above a thick horizontal black line.

Secretario

A handwritten signature in blue ink, appearing to read "Alm. G.", is centered above a thick horizontal black line.

Vocal

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

SHIRLEY SHEMIRA CORRALES GUTIERREZ identificado con DNI 71573089, estudiante del programa especial de titulación de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, con la tesis titulada. **“INDICE DE CARIES EN PREESCOLARES Y NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD ORAL DE SUS PADRES, AREQUIPA 2022”**

Declaro bajo juramento que:

- 1) La tesis es de mi autoría.
- 2) He respetado las normas internacionales de citar y referencias para las fuentes consultadas. Por tanto, la tesis no ha sido plagiada, ni total, ni parcialmente.
- 3) La tesis no ha sido auto plagiada; es decir, no ha sido publicada, ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
- 4) Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falsificados, ni duplicados, ni copiados y por lo tanto los resultados que se presentan en la tesis se constituirán en aportes a la realidad investigada.

De identificar la falta de fraude (datos falsos), plagios (información sin citar autores), auto plagio (presentación como, nuevo algún trabajo de investigación propio que ya ha sido publicado). Piratería (uso ilegal de información ajena) o falsificación (representar falsamente las ideas de otros), asumo las consecuencias y sanciones que de mis acciones se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt.

Agosto 2022



Bach. Corrales Gutierrez Shirley Shemira

DNI: 71573089

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

MAYBETH KATTY CHOQUE APAZA con DNI N° 73274852, estudiante del programa especial de titulación de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, con la tesis titulada. **“INDICE DE CARIES EN PREESCOLARES Y NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD ORAL DE SUS PADRES, AREQUIPA 2022”**

Declaro bajo juramento que:

- 5) La tesis es de mi autoría.
- 6) He respetado las normas internacionales de citar y referencias para las fuentes consultadas. Por tanto, la tesis no ha sido plagiada, ni total, ni parcialmente.
- 7) La tesis no ha sido auto plagiada; es decir, no ha sido publicada, ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
- 8) Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falsificados, ni duplicados, ni copiados y por lo tanto los resultados que se presentan en la tesis se constituirán en aportes a la realidad investigada.

De identificar la falta de fraude (datos falsos), plagios (información sin citar autores), auto plagio (presentación como, nuevo algún trabajo de investigación propio que ya ha sido publicado). Piratería (uso ilegal de información ajena) o falsificación (representar falsamente las ideas de otros), asumo las consecuencias y sanciones que de mis acciones se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt.

Agosto 2022



Bach. Choque Apaza Maybeth Katty

DNI: 73274852

ÍNDICE

CARÁTULA	1
DEDICATORIA.....	2
AGRADECIMIENTOS.....	3
PÁGINA DEL JURADO	4
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD.....	5
ÍNDICE.....	7
RESUMEN	8
ABSTRACT	9
I. INTRODUCCIÓN.....	10
II. MÉTODO	20
2.1. Tipo y diseño de investigación	20
2.2. Operacionalización de variables	20
2.3. Población, muestra y muestreo	32
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos:	24
2.5. Procedimiento	25
2.6. Método de análisis de datos	25
2.7. Aspectos éticos	25
III. RESULTADOS	27
IV. DISCUSIÓN.....	40
V. CONCLUSIONES.....	45
VI. RECOMENDACIONES	46
REFERENCIAS	46
ANEXOS.....	52

RESUMEN

En la presente investigación se concreta como objetivo, determinar la relación entre el índice de caries en preescolares y el nivel de conocimiento sobre salud oral de sus padres, Arequipa 2022. El estudio está enfocado en una investigación cuantitativa, de diseño descriptivo y correlacional y de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 62 niños de 3 a 5 años de edad y sus respectivos padres quienes asistieron a un centro odontológico privado. Para la recolección de la información se utilizó como técnica la encuesta y la observación y el instrumento estuvo conformado por el odontograma mediante el cual se halló el índice de ceo-d de los niños, y por un cuestionario el cual determinó el nivel de conocimiento sobre salud oral de los padres. El análisis de los datos se llevó a cabo mediante la estadística descriptiva y la estadística inferencial a través de la prueba Chi Cuadrado. Entre los resultados se evidenció que el 19.4% de niños presentó un índice de caries muy bajo, el 3.2% de niños presentó un índice de caries bajo, el 6.5% un índice moderado, el 21% un índice alto, y el 50% de niños presentó un índice de caries muy alto. Además, el 30.6% de padres alcanzó un nivel de conocimiento deficiente, el 48.4% un nivel de conocimientos regular, el 14.5% alcanzó un nivel bueno de conocimientos, y el 6.5% un nivel de conocimiento muy bueno. El estudio concluyó que no existe relación entre el índice de caries en preescolares y el nivel de conocimiento sobre salud oral de sus padres, Arequipa 2022. ($p=0,982$).

Palabras Claves: Caries dental, índice de caries, conocimiento, salud bucal.

ABSTRACT

In the present investigation, the objective is to determine the relationship between the caries index in preschool children and the level of knowledge about oral health of their parents, Arequipa 2022. The study is focused on a quantitative investigation, with a descriptive and correlational design and of cross-section. The sample consisted of 62 children from 3 to 5 years of age and their respective parents who attended a private dental center. For the collection of information, the survey and observation were used as techniques and the instrument was made up of the odontogram through which the children's DMFT index was found, and by a questionnaire to determine the level of knowledge about oral health of children. parents. Data analysis was carried out using descriptive statistics and inferential statistics through the Chi Square test. Among the results, it was evidenced that 19.4% of children presented a very low caries index, 3.2% of children presented a low caries index, 6.5% a moderate index, 21% a high index, and 50% of children had a very high rate of caries. In addition, 30.6% of parents reached a poor level of knowledge, 48.4% a regular level of knowledge, 14.5% reached a good level of knowledge, and 6.5% a very good level of knowledge. The study concluded that there is no relationship between the caries index in preschool children and the level of knowledge about oral health of their parents, Arequipa 2022. ($p=0.982$).

Keywords: Dental caries, caries index, knowledge, oral health.

I. INTRODUCCIÓN

Respecto a la realidad problemática, una de las enfermedades con mayor prevalencia en el mundo es la caries dental, enfermedad crónica que se considera como problemática de salud pública por afectar desde la infancia a varios millones de personas (1). La caries es una patología multifactorial, transmisible e infeccioso que afecta a las piezas dentarias y produce su destrucción progresivamente (2). La Organización Mundial de la Salud (OMS), en el 2004, reportó a nivel mundial una prevalencia del 60 a 90% en escolares y casi el 100% en adultos (3). En el Perú, el Ministerio de Salud (MINSA) en el 2005, reportó una prevalencia de 90% en escolares, donde el promedio del índice ceo-d fue de 5.84 (4). Estos números son preocupantes, ya que puede repercutir de manera grave en el desarrollo y crecimiento del niño. (5)

La Caries Temprana de la Infancia (CTI) es una alteración que afecta las piezas deciduas, por lo cual los padres de familia junto con el odontólogo son los responsables cuidar la salud oral de los niños y prevenir la aparición de dicha alteración (6). La CTI es un problema social ya que afecta a niños de familias de bajos recursos económicos cuyos padres generalmente tienen un nivel bajo de instrucción; es a la vez un problema político ya que depende de una política de salud pública que incluya programas preventivos – promocionales en salud oral para que ayude a incrementar los conocimientos de los padres y puedan transmitirlo a los hijos. Existe evidencia de que el 5% de niños de 1 año presentan caries dental, a los 2 años la prevalencia aumenta al 24% y 33%, a los 3 años entre el 40% y 60%, a los 4 años entre 55% y 70%, a los 5 años entre 60% y 80%. (1)

Por lo cual la atención odontológica debe ser una prioridad desde el nacimiento del niño y debe ser dirigida a la promoción y prevención de las enfermedades bucodentales. Teniendo un adecuado conocimiento sobre higiene oral se puede prevenir la caries de temprana edad ello, los padres son los responsables de inculcar hábitos adecuados de higiene oral en sus pequeños. La prevención es básica sobre todo a tan corta edad, el odontólogo y todo profesional de salud en contacto con niños tiene la obligación de ejecutar estrategias y actividades preventivo-promocionales dirigidas los padres de familia, que incluya charlas educativas con la información necesaria sobre el cuidado oral eficiente en sus menores hijos.

Un adecuado conocimiento sobre salud oral de los padres es fundamental para modificar conductas, establecer formas de vida sana y saludable que aseguren el bienestar del niño (7). En base a todo lo anterior expuesto, se decide realizar esta investigación, en niños preescolares y sus respectivos padres en un Centro Odontológico ubicado en la ciudad de Arequipa en el distrito de José Luis Bustamante y Rivero con el fin de concientizar a los padres de familia sobre la salud oral de sus hijos ya que no hay suficiente información registrada en dicho distrito, el propósito es determinar si existe relación entre el índice de caries dental en preescolares y nivel de conocimiento sobre salud oral de sus padres en un Centro Odontológico de la ciudad de Arequipa durante los meses de julio y agosto del 2022.

A continuación, se presentan los antecedentes nacionales relacionados a la investigación:

Arias S. (2021) (8). El estudio tuvo como objetivo determinar la relación entre el conocimiento de salud bucal de los padres y la prevalencia de caries dental en niños de edad preescolar atendidos en una clínica de Chiclayo, 2021. Fue una investigación de tipo cuantitativa, no experimental, descriptivo y correlacional, donde participaron 54 padres con sus niños en edad preescolar. Se encontró que el 33.33% de los padres presentó un nivel de conocimiento bueno. El 83.34% de participantes fueron madres y de ellas el 25.93% presentaron un buen nivel de conocimiento. El 22.22% de los niños presentó un muy bajo nivel ceo-d. Se concluyó que existe relación entre el nivel de conocimiento sobre prevención en salud bucal de los padres y la prevalencia de caries en niños de edad preescolar atendidos en una clínica de Chiclayo, 2021.

Cayo N. et al (2019) (9). Su finalidad fue determinar la relación entre la enfermedad caries dental y el nivel de conocimiento sobre salud bucal de los padres de familia con niños de 36 a 71 meses de edad. El diseño metodológico fue observacional, descriptivo, transversal, y correlacional, la muestra consto de 123 niños matriculados en la I.E.I N°161 “Carapongo” durante el año 2018. A los niños se les realizó un examen clínico oral con el fin de determinar el índice ceo-d y los padres completaron un cuestionario. Obtuvieron como resultados que el 89.43 % de niños presentaron caries dental, con un índice de ceo-d de 4.03 lo que equivale a un nivel moderado de severidad. Los padres presentaron un nivel de conocimiento regular en salud bucal, donde los padres con educación superior universitaria

completa presentaron un nivel de conocimiento bueno. Se concluyó que existe relación entre caries dental en preescolares con el nivel de conocimiento de los padres.

Alfaro E, et al. (2017) (10). Se buscó determinar la relación entre caries dental en preescolares y el conocimiento de salud bucal de las madres en la Institución Educativa Alto Salaverry en el año 2017, su muestra fue 110 niños preescolares y sus respectivas madres, a los niños se evaluó clínicamente y a los padres se aplicó una encuesta. Se obtuvieron como resultados que la prevalencia de caries dental en los preescolares fue de 68%; y las madres obtuvieron un nivel de conocimiento deficiente en el 31%, regular en el 28%, bueno en el 25% y muy bueno en el 16%. Se concluyó que la caries dental en preescolares se relacionó con el conocimiento de salud bucal de las madres.

Velásquez S. (2017) (11). El trabajo de investigación, de tipo cuantitativo, con diseño descriptivo correlacional, se realizó para determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre higiene oral en padres y la prevalencia de caries dental en alumnos de la I.E.I. N° 225 Niños Héroes, Tacna 2017. Su muestra fue de 131 alumnos. Para obtener datos se aplicó un cuestionario de nivel de conocimiento y odontograma. Concluyeron que no se relaciona significativamente el sexo y nivel de conocimiento sobre higiene oral de los padres de los alumnos de 3 a 5 años, ni la edad; tampoco se relaciona significativamente el sexo y la prevalencia de caries dental de los alumnos de 3 a 5 años, ni con la edad. Finalmente, no existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre higiene oral de los padres y prevalencia de caries dental en los alumnos de 3 a 5 años.

Linares A. (2017) (12). El propósito del estudio es determinar la relación entre el nivel de conocimientos acerca de las medidas de prevención de la caries de infancia temprana en los padres y el estado de caries dental e higiene bucal de los niños de 3 a 5 años de la Institución Educativa Inicial 386 Víctor Raúl Haya de la Torre del distrito de Independencia en el año 2017. El diseño fue no experimental y transversal. Participaron 125 padres con sus respectivos hijos de 3 a 5 años; los padres realizaron un cuestionario y los niños se les realizó una valoración del índice ceo-d e IHOS. Los resultados revelaron que el 37,6% refiere que es regular al igual que el otro 37,6% indica que es bueno, además existe un 12,8% que respondió que es muy bueno y por último el 12% fue deficiente. Se concluyó que existe una

relación directa acerca de los conocimientos de las medidas de prevención de la caries de infancia temprana por parte de los padres y el estado de caries dental e higiene bucal de los niños.

Alegre L. (2015) (13). Este estudio busco determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento de las madres sobre salud bucal y el índice de caries en niños de 3 a 5 años de edad en la Institución Educativa Inicial N°78 de Yaurilla, Los Aquijes Ica en el año 2015. Se diseñó observacional, transversal y de nivel relacional para lo cual se tomó en cuenta como instrumento una ficha clínica y un cuestionario. La muestra estuvo conformada por 103 niños y sus respectivas madres. El índice de caries que encontró en los niños fue alto, no encontró relación significativa entre el índice de caries y la edad de los niños. El nivel de conocimiento de las madres fue bajo. Se encontró relación entre el nivel de instrucción las madres, su nivel de conocimiento, y el número de hijos. Se concluyó que existe relación entre el nivel de conocimiento de madres sobre salud bucal y el índice de caries dental en los niños, es decir que a mayor conocimiento sobre salud bucal de la madre existirá menor índice de caries dental.

A continuación, se presentan los antecedentes internacionales:

Pallasco V. (2018) (14) en Ecuador. Su objetivo fue determinar la prevalencia de caries dental y su relación con el nivel de conocimiento de los padres sobre dieta cariogénica en la Escuela “Luisa Sayas de Galindo” Latacunga 2017. Su muestra fue de 92 estudiantes con sus respectivos padres, se determinó la prevalencia de caries dental a través de un examen clínico intraoral, donde midió el índice ceo-d de los niños y el nivel de conocimiento de los padres fue medido a través una encuesta. Se obtuvo un 6,5 en el ceo-d lo que equivale a una alta severidad. El 41% de los padres obtuvo un nivel de conocimiento regular. Se concluyó que la prevalencia de caries en los escolares está relacionada de forma significativa con el nivel de conocimiento sobre dieta cariogénica de los padres de familia.

Narváez A. (2017) (15) en Ecuador. Su objetivo fue determinar la asociación que existe 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 en niños de 1 a 3 años de edad del Centro Infantil del Buen Vivir Manuela Cañizare. La muestra estuvo constituida por 45 niños y sus

padres. Se realizó un cuestionario a los padres y a los niños se evaluó el índice de IHOS y caries dental. No halló una relación entre conocimiento y la presencia de biofilm, ni entre conocimiento y la presencia de caries. Se concluyó que la educación ayuda a mejorar los conocimientos de los padres de familia y reducir el biofilm en sus hijos.

Estévez L. (2017) (16) en Ecuador. El estudio tuvo como objetivo determinar la relación entre la prevalencia de caries dental en preescolares y el nivel de conocimiento sobre salud oral de “U.E. Alejandro Pasquel Monge - Ibarra”, la población estuvo comprendida por 152 niños con sus respectivos padres de familia, el estudio fue observacional descriptivo, y de correlación de variantes, se aplicó una encuesta a los padres y a los niños se realizó un examen clínico. Como resultado obtuvo, que el 50,7% de los padres presentaron un conocimiento regular, los preescolares presentaron una prevalencia de caries de 88,8% con un Índice de ceo-d 4,5 que es alto. No se encontró relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre salud oral que poseen los padres de familia, con la prevalencia de caries en los preescolares.

Ferreira M. et al. (2016) (17) en Paraguay. El objetivo del estudio fue relacionar el estado de salud bucal en preescolares y el nivel conocimientos de higiene bucal de sus madres, en escuelas públicas o privadas de la ciudad de San Lorenzo, Paraguay. El estudio fue transversal y correlacional. Participaron del estudio 221 niños de 4 a 5 años y sus madres, para evaluar el conocimiento de los padres se realizó una encuesta y a los niños se les realizó un examen clínico. Se evidenció que el índice ceo-d fue de 2,54 para escuelas privadas y 3,02 para escuelas públicas, y el nivel de conocimiento de la madre fue bajo en las escuelas públicas y fue medio en las privadas. Se concluyó que el tipo de escuela al que asiste el niño y el conocimiento de la madre presentaron asociación estadísticamente significativa.

En relación a la teoría y los enfoques conceptuales que nos darán apoyo a la investigación, se analiza temas respecto a índice de caries y nivel de conocimiento, ayudara a un mejor entendimiento del estudio y sus resultados.

A continuación, se describe la primera teoría de la variable 1. Índice de Caries. El índice para dientes temporales es un ajuste del índice CPO-D, fue propuesto por Gruebbel y este representa (c) dientes cariados, (e) dientes con indicación para ser extraídos y (o) dientes que se encuentran obturados. La principal diferencia entre el índice ceo-d y el CPO-D, es que en el primer índice mencionado no se contabiliza los dientes anteriormente extraídos, sino solo aquellos que se encuentran en boca, que únicamente su extracción es indicada por caries. Para determinar su gravedad, se utiliza de igual forma los niveles del índice CPO-D que está indicada por la OMS (18).

El desarrollo de índices para determinar el riesgo a presentar caries dental, permite tomar acciones preventivas y mejoras de los recursos sanitarios, lo que favorece a óptimos resultados para la atención de la población (19).

La caries dental es una patología que puede ser producida por diferentes factores que interactúan entre sí de los cuales los más importantes son: el huésped (la higiene oral, la saliva y las características de los dientes), la microflora y el sustrato (dieta), que condiciona la desmineralización del tejido duro del diente. (20)

La caries dental temprana es un severo problema de salud pública, ya que los niños que presentan esta patología en la infancia pueden presentar mayor riesgo de desarrollarla en la dentición permanente, como también les puede afectar en la calidad de vida con respecto a la salud oral. (21)

Inicia con la aparición de manchas blancas y marrones, contorneando el margen encía de incisivos superiores, desarrollándose rápidamente hasta lograr la completa destrucción de la corona (22). En etapas moderadas empieza su propagación en molares superiores y en etapas severas la caries logra llegar a dientes inferiores produciendo una destrucción considerable e infección. (23).

Se menciona la segunda teoría de la variable II. Nivel de Conocimiento. El nivel de conocimiento puede ser calculado mediante escalas, siendo el conocimiento un “acto” de conocer, que puede ser adquirido, acumulado, derivado y transmitido entre las personas. (9)

Existen diferentes tipos de conocimientos:

- a). Conocimiento cotidiano, de igual forma identificado como empírico espontáneo. Se obtiene por la experiencia de las prácticas diarias que realiza el ser humano. Este conocimiento asegura acumular experiencias en el transcurso de la vida y es transmitido de generación en generación.
- b). El conocimiento técnico, se caracteriza por ser una respuesta universal circunscrita a objetivos semejantes, originada de múltiples nociones experimentadas
- c). El conocimiento empírico es también identificado como conocimiento vulgar o popular se obtiene al azar, es a metódico y asistemático.
- d). El conocimiento científico es el más certero, se caracteriza por ser objetivo y verificado, trasciende lo empírico (24).

Dimensión 1. Prevención en Caries Dental. El cuidado y prevención en la Caries de primera infancia se puede dividir en 3 fases:

1. Prevención Primaria: Se busca que los padres/cuidadores y profesionales de la salud mejoren sus conocimiento y educación en cuanto a la salud oral, al igual que limitar el alto consumo de azúcares en las comidas y bebidas, así como exponer diariamente a los fluoruros. (25)

2. Prevención Secundaria: Consiste en controlar la frecuencia de aplicación de los barnices fluorados y de los sellantes de fosas y fisuras en los molares que se encuentran en mayor peligro. (25)

3. Prevención Terciaria: Se busca lograr la detención rápida de lesiones que ya se encuentran en piezas dentarias al igual que el tratamiento este dirigido a preservar la mayor cantidad de la estructura dentaria. (25)

Evitar esta patología en preescolares, es de suma importancia para salud pública, por lo cual se necesita un alto conocimiento de salud oral por parte de los padres para alcanzar logros; la frecuencia de caries en preescolares puede ser consecuencia del bajo conocimiento de los padres para enseñar a sus hijos cómo evitarla (10).

Los padres cumplen un papel importante en el apoyo emocional y de adaptación al momento de enfrentarse a enfermedades o tratamientos e invertir en la salud de sus hijos. Para que existe salud oral, los padres deben estar instruidos y consientes para guiar adecuadamente a sus hijos en la obtención de comportamientos que ayuden a un buen desarrollo de hábitos de salud oral. (21)

Dimensión 2. Dieta. Los hábitos alimenticios mal balanceados, como un gran consumo de carbohidratos fermentables o alimentos procesados que contienen muchos azúcares, son elementos importantes para que se pueda producir la formación de caries en infantes, lo cual provoca un gran daño en la salud oral. Los niños que presentan caries en su infancia sufren dos consecuencias que son: el impedimento para comer ciertos alimentos e inconvenientes para tomar bebidas calientes. (26)

Para que el infante pueda presentar una buena salud oral a lo largo de su vida es importante que consuman vitaminas y minerales. La vitamina A es una de las cuales los niños requieren, ya que contribuye en el mantenimiento normal de los tejidos de la mucosa, las glándulas salivales y ayuda evitar la caries dental, dicha vitamina la podemos encontrar en frutas como naranja, manzana y también en los huevos. (26)

Dimensión 3. Higiene Oral. El conocimiento de los padres de familia sobre salud oral puede ser favorable o no cuando se trata de la higiene oral de sus hijos en edad preescolar, siendo ellos los principales cuidadores a dicha edad. (15).

Es de suma importancia que en niños de 0 a 3 años se debe de usar pasta dental que contenga entre 1000 y 1100 (ppm) de flúor, siendo su cantidad correcta el tamaño de un grano de arroz, de igual manera el cepillado tiene que ser realizado por un adulto, el cepillo que se recomienda para uso de dentición temporal es aquel que tiene una cabeza pequeña con un diámetro aproximado de 2 a 2.5 cm. Así mismo para prevenir la caries es recomendable ir de la mano con profesionales de la salud como los nutricionistas para poder mejorar el conocimiento de las madres en cuanto a los alimentos que pueden ofrecer a sus pequeños. (26)

Aunado a esto se continúa con los enfoques conceptuales:

Índice ceo-d: índice epidemiológico que evalúa las piezas cariadas extraídas y obturadas de piezas deciduas. (27)

Caries de infancia temprana: Enfermedad de origen multifactorial presente en infantes hasta los 71 meses de edad. (27)

Caries dental: Es una patología de etiología multifactorial, transmisible de origen infeccioso que afecta a las piezas dentarias, produciendo la destrucción de forma progresiva de los tejidos duros. (2)

Salud oral: Es la etapa de completo bienestar social y mental, además del físico, congruente con la conservación del complejo bucomaxilofacial, por lo que es considerada multifacética. (19)

Caries de infancia temprana: Enfermedad de origen multifactorial presente en infantes hasta los 71 meses de edad. (27)

Conocimiento: Noción, saber o noticia elemental sobre algún tema. (28)

A continuación, se presenta la formulación del problema principal:

¿Cuál es la relación que existe entre el índice de caries en preescolares y el nivel de conocimiento sobre salud oral de sus padres de un Centro Odontológico, Arequipa 2022?

En cuanto a la justificación de la investigación:

Se puede decir que el presente estudio tiene relevancia teórica, porque brindará datos estadísticos sobre la prevalencia de caries dental de niños de temprana edad, así como también el nivel de conocimientos sobre salud oral de sus padres, y finalmente se determinará si existe relación entre ambas variables de estudio. Estos resultados obtenidos podrían servir para tener idea sobre la prevalencia de caries que padecen los infantes de estas edades y así planificar estrategias que ayuden a combatir esta enfermedad, así como prevenirla, ya que como es conocido, un niño pequeño con problemas dentales es seguro que en su vida adulta

padecerá de la misma patología. Además, se obtendrán datos sobre el nivel de conocimiento sobre salud oral de sus padres, y con estos datos, de igual forma se planearán charlas educativas que eleven y mejoren esos conocimientos ya que como es conocido la educación en salud es el pilar fundamental para adquirir prácticas y conductas adecuadas de higiene oral y de este modo prevenir la aparición de patologías bucodentales. Así pues, no existen muchos antecedentes locales de investigación actuales que relacionen estas variables, por lo que justifica la realización de este proyecto. Así mismo, posee relevancia social ya este estudio pretende conocer la realidad de una problemática muy común y que aqueja a un buen porcentaje de la población como son los niños pequeños y sus padres, y a partir de esos resultados, los cirujanos dentistas y profesionales de la salud podrán tomar conciencia y medidas necesarias que ayuden a prevenir esta enfermedad dental. Finalmente, posee relevancia científica, ya que el desarrollo del presente proyecto servirá como antecedentes para futuras investigaciones.

A continuación, se presenta el objetivo general:

Determinar la relación que existe entre el índice de caries en preescolares y el nivel de conocimiento sobre salud oral de sus padres de un Centro Odontológico, Arequipa 2022.

Y en cuanto a los objetivos específicos es preciso:

Identificar el índice ceo-d en preescolares de un Centro Odontológico, Arequipa 2022,
Identificar el índice ceo-d preescolares de un Centro Odontológico, Arequipa 2022, según edad y sexo.

Identificar el nivel de conocimiento sobre salud oral de padres de preescolares de un Centro Odontológico, Arequipa 2022.

Identificar el nivel de conocimiento sobre salud oral de padres de preescolares de un Centro Odontológico, Arequipa 2022, según edad, sexo, grado de instrucción.

La hipótesis de la investigación:

Hi: Existe relación entre el índice de caries en preescolares y el nivel de conocimientos sobre salud oral de sus padres de un centro Odontológico, Arequipa 2022.

Ho: No existe relación entre el índice de caries en preescolares y el nivel de conocimiento sobre salud oral de sus padres de un Centro Odontológico, Arequipa 2022.

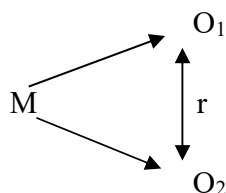
II. MÉTODO

2.1. Tipo y diseño de investigación

El tipo de investigación es básica porque el objetivo de la investigación será elevar los conocimientos obtenidos en el tema, pero no se realizará ningún procedimiento práctico para verificarlo; y de enfoque cuantitativo porque permitirá medir y procesar información (29).

El Diseño Metodológico es no experimental porque no existirá manipulación por parte de las investigadoras, de las variables ni unidades de estudio; es descriptivo porque se medirá la presencia, características o distribución de un fenómeno en una población; es analítico, por las características de estudio bivariado donde se pretende observar la existencia de asociación entre las variables involucradas; es transversal porque el instrumento de recolección de datos será aplicado en un momento específico de tiempo; es prospectiva porque la recolección de datos se llevará a cabo con el avance de la investigación; es relacional porque se evaluará la asociación entre ambas variables de estudio (29).

El siguiente esquema, representa el diseño relacional



Donde

M: Niños preescolares y sus padres de un Centro Odontológico en Arequipa 2022

O1: Índice de Caries

O2: Nivel de conocimiento sobre salud oral.

r: Relación que existe entre ambas variables

2.2. Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Índice de caries	El índice ceo-d es el total de la suma en los dientes deciduos cariados, con indicación de extracción y obturados. (30)	Se medirá mediante el índice de ceo-d el cual se evaluará mediante el llenado de odontograma.	ceo-d Caries Dental	Muy Bajo:0-1.1 Bajo: 1.2-2.6 Moderado:2.7-4.4 Alto: 4.5 - 6.5 Muy alto: 6.6 y más	Ordinal
Nivel de conocimiento sobre salud oral.	Conceptos y percepción que tienen las personas en relación con su salud bucal, sean estos adquiridos de manera formal o informal. (28)	Se medirá mediante un cuestionario	Prevención en caries dental Dieta Higiene oral	Muy bueno:18 a 20 Puntos. Bueno: 15 a 17 puntos Regular: 11 a 14 puntos Deficiente: 0 a 10 puntos	Nominal

COVARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	ESCALA DE MEDICIÓN
Edad	Es el tiempo que ha vivido una persona u otro ser vivo contando desde su Nacimiento. (28)	El dato se obtendrá del instrumento de recolección de datos.	Años	Razón
Sexo	Características biológicas que definen al hombre y a la mujer. (28)	El dato se obtendrá del instrumento de recolección de datos.	Femenino Masculino	Nominal
Grado de instrucción	Grado más elevado de estudios realizados o en curso, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisionales o definitivamente Incompletos. (28)	El dato se obtendrá del instrumento de recolección de datos	Inicial Primaria Secundaria Superior no Universitaria Superior universitaria	Ordinal

2.3. Población, muestra y muestreo

Población

La población estará conformada por pacientes niños en edad preescolar y sus respectivos padres que asistan al Centro Odontológico de Arequipa durante los meses de julio y agosto del 2022, que de acuerdo a la proyección de meses anteriores del presente año pueden llegar al total aproximado de 60 a 70 binomios padre-niño.

Criterios de selección

Criterios de inclusión:

- ✓ Niños de 3 a 5 años de edad.
- ✓ Niños con dientes deciduos, sin la presencia de ningún diente permanente
- ✓ Niños de ambos sexos.
- ✓ Padres y niños que asistan al Centro Odontológico de Arequipa
- ✓ Madre o padre de los niños que deseen participar del estudio y por tanto firmen el consentimiento informado.

Criterios de exclusión:

- ✓ Padres y niños que no asistan al Centro Odontológico de Arequipa.
- ✓ Niños de menores de 3 años y mayores de 5 años de edad.
- ✓ Niños con la presencia de algún diente permanente.
- ✓ Madre o padre del menor con algún impedimento físico o mental que no les permita los cuestionarios.

Tipo de muestreo: Se empleará el muestreo no probabilístico por conveniencia, en este caso corresponde al muestreo censal, porque considerará al total de niños que acudan a la atención en el periodo de los dos meses que abarca la ejecución del presente estudio.

Muestra: el tamaño de la muestra es no probabilística, la cual se espera según la proyección de meses anteriores que sean unos 60 niños en edad preescolar con sus respectivos padres de familia (papá o mamá).

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos:

La técnica a utilizar será la encuesta (cuestionario) y la observación (ficha de observación y registro del ceo-d).

El instrumento (Anexo 1) estará conformado por tres partes: la primera, se completará los datos generales de los participantes, tanto del niño como su padre o madre, en el cual se registra la edad, sexo y grado de instrucción. La segunda parte evaluó la experiencia de caries mediante el índice de caries dental ceo-d. La tercera parte evaluará el nivel de conocimiento sobre salud bucal en padres de niños en edad preescolar, empleando el cuestionario validado por Cupé AC. y García CR. El cuestionario está compuesto por 20 preguntas sobre: prevención en caries dental, caries dental, dieta e higiene oral; cada pregunta posee cuatro alternativas de respuesta, con una sola respuesta correcta.

Los valores se ponderan del siguiente modo:

Según la escala de medición cada pregunta correcta es equivalente a un punto, de tal manera que el puntaje total va de 0 a 20 puntos; clasificando la puntuación obtenida en: Deficiente de 0 a 10 puntos; Regular de 11 a 14 puntos; Bueno de 15 a 17 puntos; y Muy bueno de 18 a 20 puntos. (21)

Y para dimensión de caries se utilizó el índice epidemiológico ceo-d, escala de medición será muy bajo <5,0 - bajo 5 - 8.9 - moderado 9 - 13.9 - alto >13.9.

Validez y confiabilidad

Los instrumentos fueron aprobados y validados mediante Juicio de los expertos, siendo Mg CD. Luis Alberto Cueva Buendía, Mg. CD. Admed Deivid Castillo Monroy; y Mg. CD. Rufo Alberto Figueroa Banda; para lo cual se utilizó la ficha correspondiente, brindada por la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt en el año 2022.

2.5. Procedimiento

Se aprobó el proyecto por parte de los responsables de investigación de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, seguidamente se determinó la validez y confiabilidad de los instrumentos.

- ✓ Se presentará una carta al encargado de la jefatura del centro odontológico con el fin de obtener su autorización para realizar el estudio en los pacientes en edad preescolar y sus respectivos padres.
- ✓ Antes de iniciar la aplicación del cuestionario, se explicará brevemente a los padres de familia de niños en edad preescolar sobre los objetivos y metodología del estudio con el fin de obtener el consentimiento informado firmado.
- ✓ Se coordinará con los cirujanos dentistas que laboran en el centro odontológico en el área de Odontopediatría, los horarios disponibles para poder realizar la evaluación clínica de los niños y la aplicación del cuestionario en sus padres.
- ✓ Primeramente, se realizará una evaluación en el centro odontológico a los niños de edad preescolar, llenando el odontograma, el cual servirá para posteriormente obtener el índice de ceo-d. Los padres de familia, completarán el cuestionario que evaluará el nivel de conocimiento sobre salud oral.
- ✓ Se agradecerá a los niños y padres por su participación.
- ✓ Todos los datos obtenidos se procesarán en una base de datos para su posterior análisis estadístico.

2.6. Método de análisis de datos

Una vez reunidos todos los cuestionarios, se creará una base de datos sistematizada utilizando el software Microsoft Excel 2013. A partir de ellos se obtendrán las tablas de frecuencias y porcentuales con sus respectivos gráficos como parte de la estadística descriptiva. Para la estadística inferencial se utilizará el paquete estadístico SPSS vs 24 y se aplicará la prueba estadística Chi cuadrado con el fin de establecer la relación entre ambas variables de estudio.

2.7. Aspectos éticos

La presente investigación cumplirá con los lineamientos que solicita el Comité de Ética de Investigación de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt.

Además, cumplirá con los siguientes aspectos éticos de respeto a la persona, no maleficencia, autonomía, beneficencia y confidencialidad.

III. RESULTADOS

A continuación, se reflejan y analizan los resultados obtenidos en la presente investigación siguiendo los objetivos propuestos. Se comienza presentando los resultados descriptivos del estudio, respecto al índice de caries en preescolares y el nivel de conocimiento sobre salud oral de sus padres, Arequipa 2022.

3.1. Resultados del análisis estadístico descriptivo.

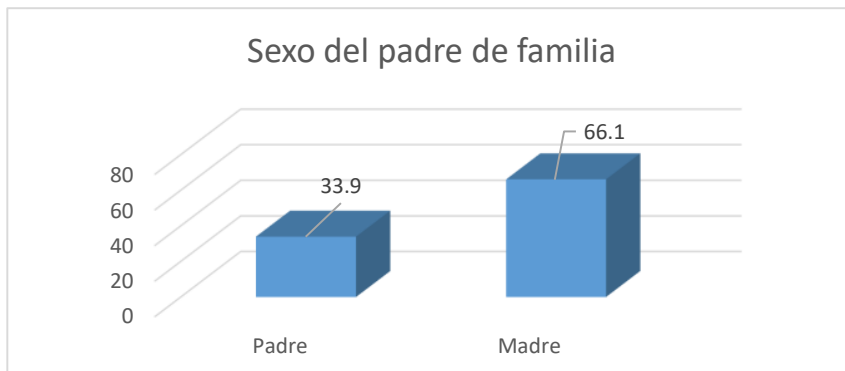
- Descripción de los aspectos generales de la muestra de estudio

Tabla N° 1. Resultados de las características de la muestra estudiada de los padres de familia de los niños preescolares Arequipa 2022.

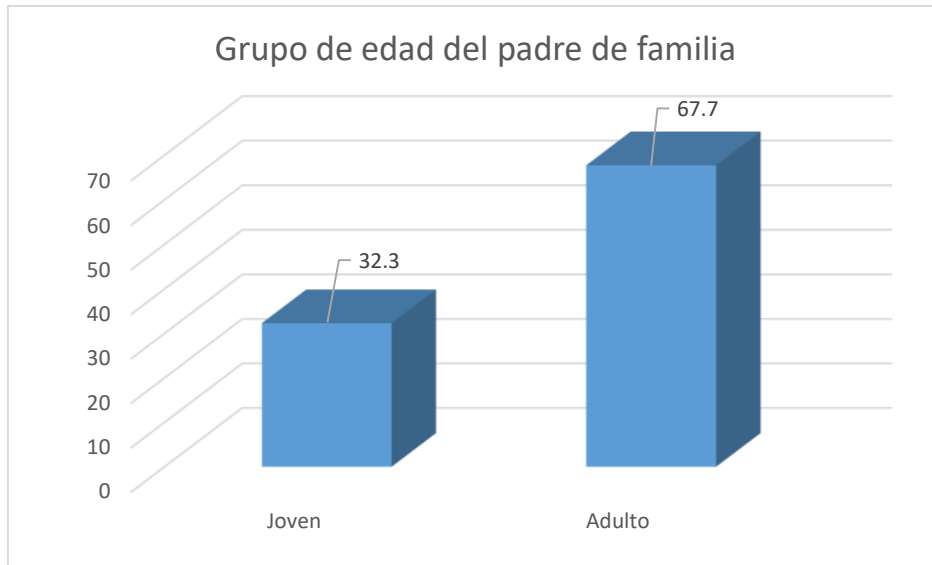
		Recuento	Porcentaje
Edad	Joven	20	32.3%
	Adulto	42	67.7%
	TOTAL	62	100.0%
Sexo	Femenino	41	66.1%
	Masculino	21	33.9%
	TOTAL	62	100.0%

Fuente: Elaboración propia de la ficha de recolección de datos -2022

Gráfico N°1. Resultados de las características de la muestra estudiada de los padres de familia de los niños preescolares Arequipa 2022.



Fuente. Datos de la tabla N°1



Fuente. Datos de la tabla N°1

Interpretación:

En tabla N° 1 y gráficos N°1, se evidencia que, del total de la muestra de 62 padres de familia, el 67.7% equivalente a 42 padres son adultos, y el 32.3% equivalente a 20 padres son jóvenes. Con lo cual, se concluye que el perfil de los participantes es adulto y del sexo femenino.

- Resultados descriptivos de la variable I: Índice de caries

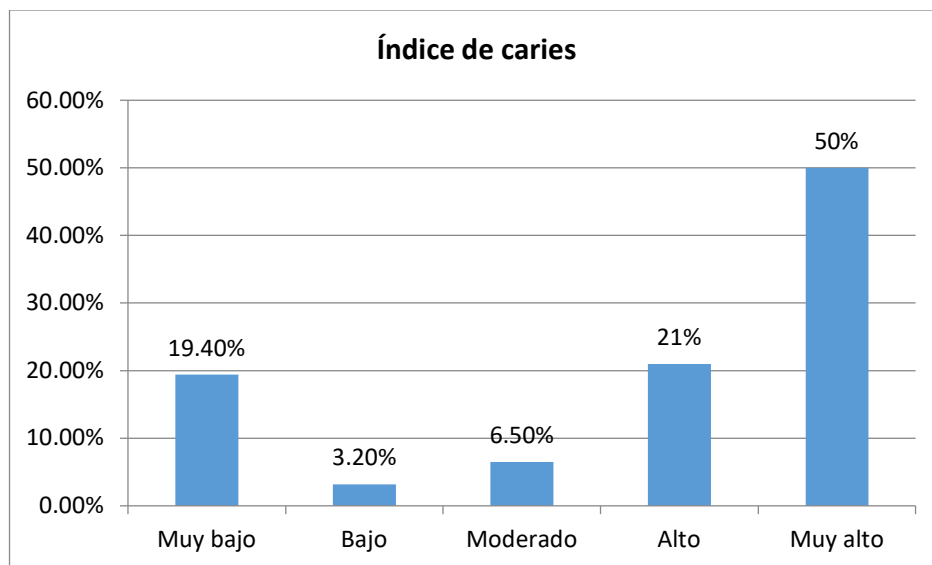
- Resultados del primer objetivo específico

Tabla N°2. Resultado del índice de caries en preescolares Arequipa 2022

Índice de caries	Frecuencia	Porcentaje
Muy bajo	12	19.4%
Bajo	2	3.2%
Moderado	4	6.5%
Alto	13	21%
Muy alto	31	50%
Total	62	100.0%

Fuente: Elaboración propia de la ficha de recolección de datos -2022

Gráfico N°2. Resultado del índice de caries en preescolares Arequipa 2022



Fuente. Datos de la tabla N°2

Interpretación:

En la tabla y el gráfico N° 2, se evidencia que del total de la muestra de 62 niños evaluados el 19.4% equivalente a 12 niños presentaron un índice de caries muy bajo, el 3.2% es decir 2 niños presentaron un índice de caries bajo, el 6.5% equivalente a 4 niños presentaron un índice moderado, el 21% equivalente a 13 niños mostraron un índice alto, y el 50% es decir 31 niños presentaron un índice de caries muy alto. En tal sentido, se observa que los niños preescolares presentaron un índice de caries muy alto.

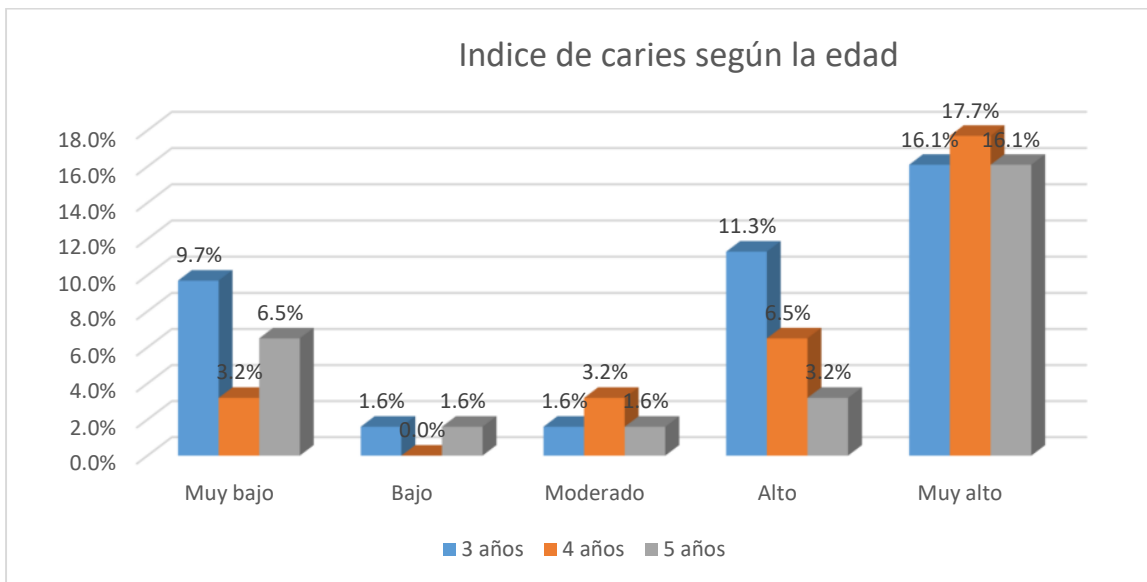
- **Resultados del segundo objetivo específico**

Tabla N° 3. Resultado del índice de caries en preescolares Arequipa 2022, según edad

			EDAD DEL NIÑO			Total
			3	4	5	
Índice de Caries	Muy bajo	Recuento	6	2	4	12
		% del total	9,7%	3,2%	6,5%	19,4%
	Bajo	Recuento	1	0	1	2
		% del total	1,6%	0,0%	1,6%	3,2%
	Moderado	Recuento	1	2	1	4
		% del total	1,6%	3,2%	1,6%	6,5%
	Alto	Recuento	7	4	2	13
		% del total	11,3%	6,5%	3,2%	21,0%
	Muy alto	Recuento	10	11	10	31
		% del total	16,1%	17,7%	16,1%	50,0%
Total		Recuento	25	19	18	62
		% del total	40,3%	30,6%	29,0%	100,0%

Fuente: Elaboración propia de la ficha de recolección de datos -2022

Gráfico N°3. Resultado del índice de caries en preescolares Arequipa 2022, según edad



Fuente. Datos de la tabla N°3

Interpretación:

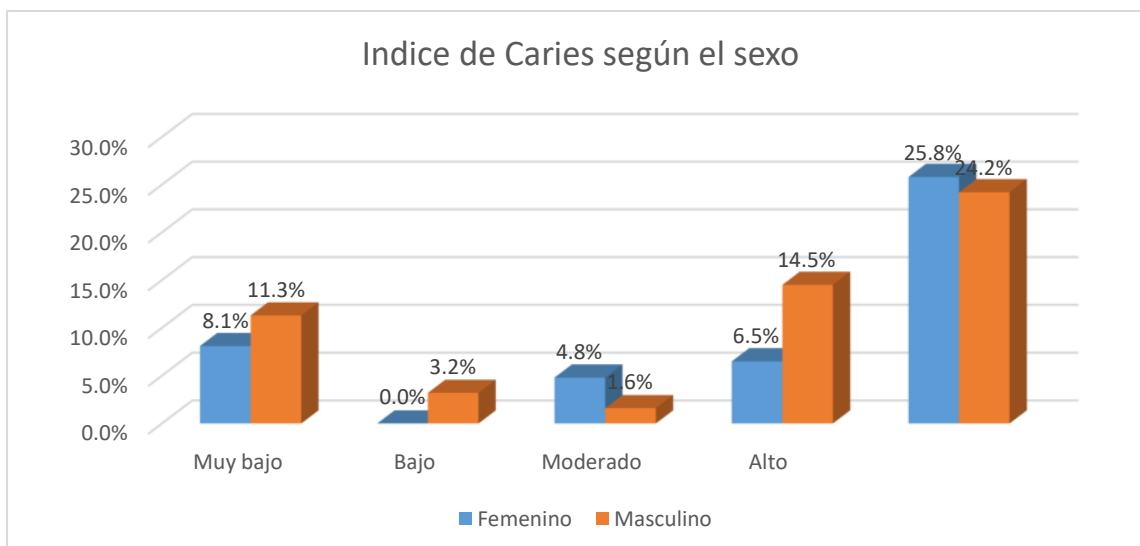
En la tabla y el gráfico N° 3, se evidencia que del total de la muestra de 62 niños evaluados el 9.7% equivalente a 6 niños de 3 años de edad presentaron un índice de caries muy bajo, el 1.6% es decir 1 de 3 y 5 años de edad presentaron un índice de caries bajo, el 3.2% equivalente a 2 niños de 4 años presentaron un índice moderado, el 11.3% equivalente a 7 niños de 3 años mostraron un índice alto de caries, y el 17.7% es decir 11 niños de 4 años presentaron un índice de caries muy alto.

Tabla N° 4. Resultado del índice de caries en preescolares Arequipa 2022, según sexo

			SEXO DEL NIÑO		Total	
			Femenino	Masculino		
Índice de Caries	Muy bajo	Recuento	5	7	12	
		% del total	8,1%	11,3%	19,4%	
	Bajo	Recuento	0	2	2	
		% del total	0,0%	3,2%	3,2%	
	Moderado	Recuento	3	1	4	
		% del total	4,8%	1,6%	6,5%	
	Alto	Recuento	4	9	13	
		% del total	6,5%	14,5%	21,0%	
	Muy alto	Recuento	16	15	31	
		% del total	25,8%	24,2%	50,0%	
	Total		Recuento	28	34	62
			% del total	45,2%	54,8%	100,0%

Fuente: Elaboración propia de la ficha de recolección de datos -2022

Gráfico N°4. Resultado del índice de caries en preescolares Arequipa 2022, según sexo



Fuente. Datos de la tabla N°4

Interpretación:

En la tabla y el gráfico N° 4, se evidencia que del total de la muestra de 62 niños evaluados el 11.3% equivalente a 7 niños de sexo masculino presentaron un índice de caries muy bajo, el 3.2% es decir 2 niños de sexo masculino presentaron un índice de caries bajo, el 4.8% equivalente a 3 niños de sexo femenino presentaron un índice moderado, el 14.5% equivalente a 9 niños de sexo masculino mostraron un índice alto de caries, y el 25.8% es decir 16 niños de sexo femenino presentaron un índice de caries muy alto.

- Resultados descriptivos de la variable II: Nivel de conocimiento sobre salud oral

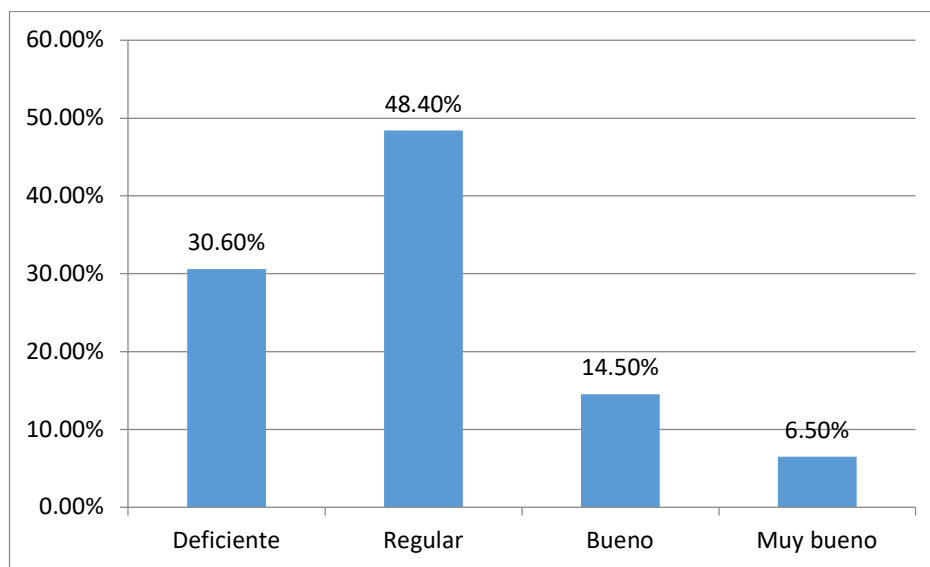
- Resultados del tercer objetivo específico

Tabla N° 5. Nivel de conocimiento sobre salud oral de los padres de familia Arequipa 2022

Nivel de conocimiento	Frecuencia	Porcentaje
Deficiente	19	30.6%
Regular	30	48.4%
Bueno	9	14.5%
Muy bueno	4	6.5%
Total	62	100.0%

Fuente: Elaboración propia de la ficha de recolección de datos -2022

Gráfico N° 5. Nivel de conocimiento sobre salud oral de los padres de familia Arequipa 2022.



Fuente. Datos de la tabla N° 5

Interpretación:

En la tabla y el gráfico N°5, se evidencia que, del total de la muestra de 62 encuestados, el 30.6% equivalente a 19 padres alcanzaron un nivel de conocimiento deficiente, el 48.4% que corresponde a 30 padres presentaron un nivel regular, el 14.5% que equivale a 9 padres alcanzaron un nivel bueno de conocimientos, y el 6.5% es decir 4 padres presentaron un nivel de conocimiento muy bueno. En tal sentido, se observa que los padres de niños preescolares presentaron un nivel de conocimiento regular en salud oral,

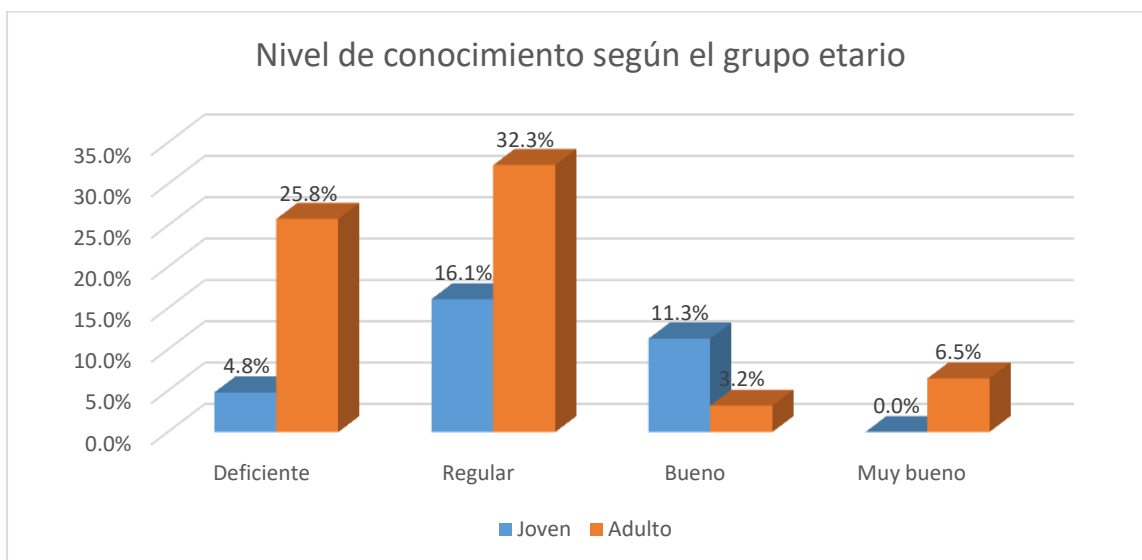
- **Resultados del cuarto objetivo específico**

Tabla N° 6. Nivel de conocimiento sobre salud oral de los padres de familia Arequipa 2022, según grupo etario

			Grupo de edad		Total
			Joven	Adulto	
Nivel de Conocimiento	Deficiente	Recuento	3	16	19
		% del total	4,8%	25,8%	30,6%
	Regular	Recuento	10	20	30
		% del total	16,1%	32,3%	48,4%
	Bueno	Recuento	7	2	9
		% del total	11,3%	3,2%	14,5%
	Muy Bueno	Recuento	0	4	4
		% del total	0,0%	6,5%	6,5%
Total		Recuento	20	42	62
		% del total	32,3%	67,7%	100,0%

Fuente: Elaboración propia de la ficha de recolección de datos -2022

Gráfico N°6. Nivel de conocimiento sobre salud oral de los padres de familia Arequipa 2022, según grupo etario.



Fuente. Datos de la tabla N° 6

Interpretación:

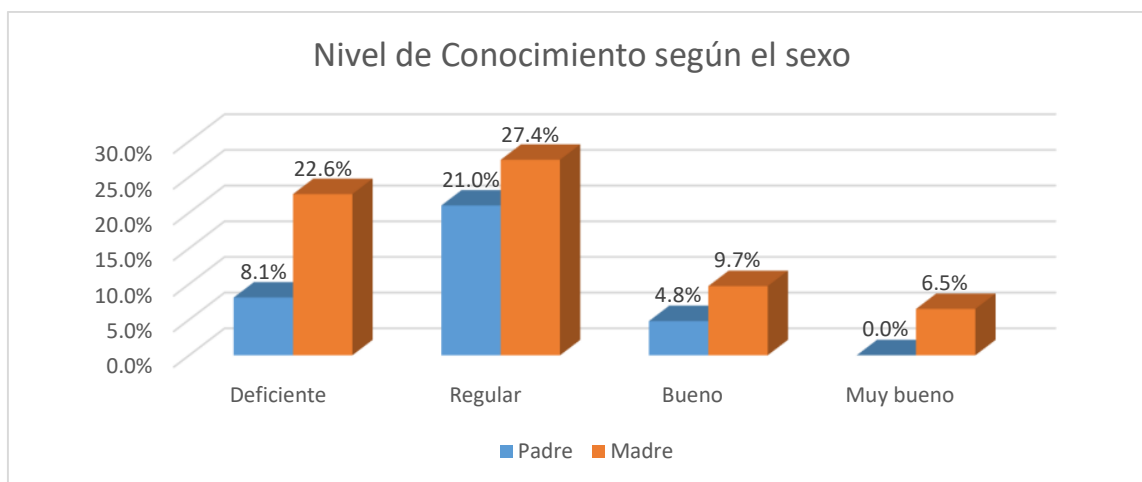
En la tabla y el gráfico N°6, se evidencia que, del total de la muestra de 62 encuestados, el 25.8% equivalente a 16 padres adultos alcanzaron un nivel de conocimiento deficiente, el 32.3% que corresponde a 20 padres adultos presentaron un nivel regular, el 11.3% que equivale a 7 padres jóvenes alcanzaron un nivel bueno de conocimientos, y el 6.5% es decir 4 padres adultos presentaron un nivel de conocimiento muy bueno.

Tabla N° 7. Nivel de conocimiento sobre salud oral de los padres de familia Arequipa 2022, según sexo

				Total	
		Padre	Madre		
Nivel de Conocimiento	Deficiente	Recuento	5	14	19
		% del total	8,1%	22,6%	30,6%
	Regular	Recuento	13	17	30
		% del total	21,0%	27,4%	48,4%
	Bueno	Recuento	3	6	9
		% del total	4,8%	9,7%	14,5%
	Muy Bueno	Recuento	0	4	4
		% del total	0,0%	6,5%	6,5%
Total		Recuento	21	41	62
		% del total	33,9%	66,1%	100,0%

Fuente: Elaboración propia de la ficha de recolección de datos -2022

Gráfico N°7. Nivel de conocimiento sobre salud oral de los padres de familia Arequipa 2022, según sexo.



Fuente. Datos de la tabla N° 7

Interpretación:

En la tabla y el gráfico N°7, se evidencia que, del total de la muestra de 62 encuestados, el 22.6% equivalente a 14 madres alcanzaron un nivel de conocimiento deficiente, el 27.4% que corresponde a 17 madres presentaron un nivel regular, el 9.7% que equivale a 6 madres alcanzaron un nivel bueno de conocimientos, y el 6.5% es decir 4 madres presentaron un nivel de conocimiento muy bueno.

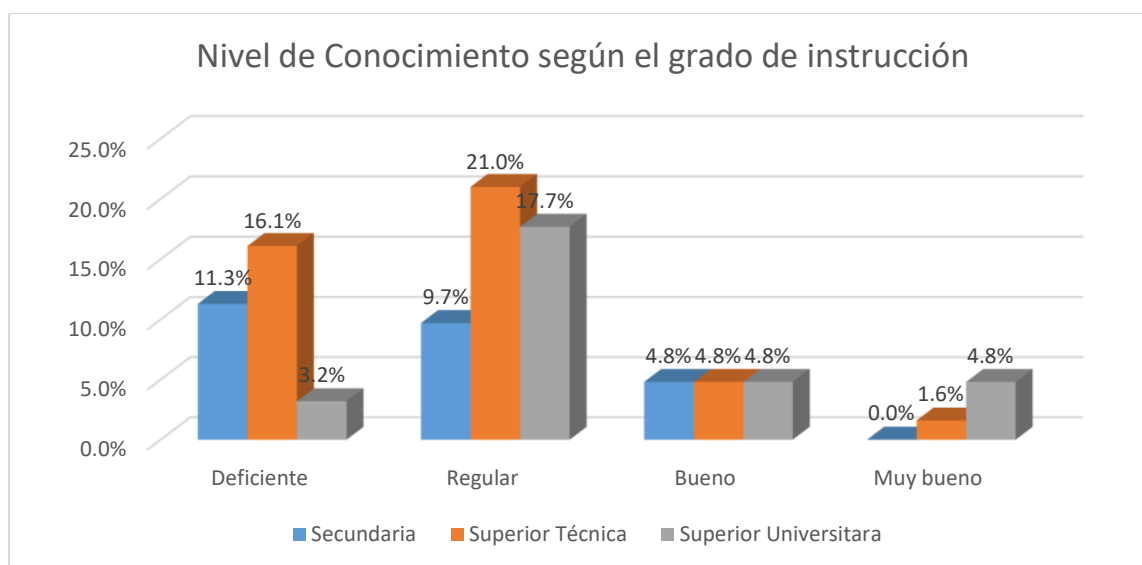
Tabla N° 8. Nivel de conocimiento sobre salud oral de los padres de familia Arequipa 2022, según grado de instrucción

		GRADO DE INSTRUCCIÓN			Total	
		Secundaria	Superior Técnica	Superior Universitario		
Nivel de Conocimiento	Deficiente	Recuento	7	10	2	19
		% del total	11,3%	16,1%	3,2%	30,6%
	Regular	Recuento	6	13	11	30
		% del total	9,7%	21,0%	17,7%	48,4%
Bueno	Recuento	3	3	3	9	
	% del total	4,8%	4,8%	4,8%	14,5%	

	Muy Bueno	Recuento	0	1	3	4
		% del total	0,0%	1,6%	4,8%	6,5%
Total		Recuento	16	27	19	62
		% del total	25,8%	43,5%	30,6%	100,0%

Fuente: Elaboración propia de la ficha de recolección de datos -2022

Gráfico N°8. Nivel de conocimiento sobre salud oral de los padres de familia Arequipa 2022, según grado de instrucción.



Fuente. Datos de la tabla N° 8

Interpretación:

En la tabla y el gráfico N°8, se evidencia que, del total de la muestra de 62 encuestados, el 16.1% equivalente a 10 padres con grado de instrucción superior técnica alcanzaron un nivel de conocimiento deficiente, el 21% que corresponde a 13 padres con grado de instrucción superior técnica presentaron un nivel regular, el 4.8% que equivale a 3 padres de cada grado de instrucción alcanzaron un nivel bueno de conocimientos, y el 4.8% es decir 3 padres con grado de instrucción superior universitario presentaron un nivel de conocimiento muy bueno.

3.2- Resultados del análisis estadístico inferencial

Para el desarrollo del análisis de correlación, no fue necesario conocer la distribución de los datos debido a que ambas variables son cualitativas y por tanto se decidió aplicar la prueba estadística Chi Cuadrado de Pearson el cual es considerado un estadístico paramétrico y no paramétrico.

- Resultados del objetivo general de la investigación

Prueba de hipótesis de correlación

Hi: Existe relación entre el índice de caries en preescolares y el nivel de conocimientos sobre salud oral de sus padres, Arequipa 2022.

Ho: No existe relación entre el índice de caries en preescolares y el nivel de conocimiento sobre salud oral de sus padres, Arequipa 2022.

Nivel de significación: 0.05 (5%).

Nivel de confianza: 95%

Estadístico: Prueba estadística Chi Cuadrado de Pearson en virtud de la naturaleza cualitativa de las variables estadísticas.

Criterios de decisión:

Si el $p < 0,05$ entonces, se rechaza H_0 .

Si el $p > 0,05$ entonces, se acepta la H_0 .

Tabla N° 9. Relación entre el índice de caries en preescolares y el nivel de conocimiento sobre salud oral de sus padres, Arequipa 2022.

		Índice de caries de niños preescolares
Nivel de Conocimiento sobre salud oral de padre	Chi Cuadrado de Pearson	4,062**
	<i>P</i>	,982
	N	62

Fuente: Elaboración propia de la ficha de recolección de datos -2022

Interpretación:

En la tabla N° 9, se mostró que p es superior al nivel de significancia aceptada ($p > 0.05$), por lo cual se acepta la hipótesis nula (H_0) y por tanto se rechaza la hipótesis alterna (H_1).

Conclusión estadística:

Se concluyó que no existe relación entre el índice de caries en preescolares y el nivel de conocimiento sobre salud oral de sus padres, Arequipa 2022. ($p=0,982$).

IV. DISCUSIÓN

Se considera pertinente para una mejor comprensión de la discusión de los resultados, pautar elementos teóricos sobre la temática abordada. En tal sentido se comprende que la caries dental es un proceso patológico, crónico, dinámico y multifactorial en donde interaccionan factores biológicos primarios (hospedero susceptible, microorganismos cariogénicos, dieta cariogénica), a éstos se asocian los factores moduladores, considerados como factores de riesgo, que actúan como agravantes de la enfermedad, tales como, el tiempo, nivel socioeconómico, nivel de conocimiento de los padres de familia en salud oral, hábitos de higiene oral, entre otros. En este contexto, el sentido investigativo del estudio se fundamentó en la evidencia científica de la relación que existe entre el índice de caries en preescolares y el nivel de conocimientos sobre salud oral de sus padres; por tal razón resulta relevante que los estudiantes y profesionales de esta disciplina de la salud odontológica, eduquen y brinde información adecuada a las padres de familia sobre salud y de esta manera ellos repliquen esos conocimientos a sus hijos y les fomenten hábitos de higiene oral que perduren durante toda su vida. En atención a este enunciado los hallazgos referidos a la investigación denominada: Índice de caries en preescolares y nivel de conocimiento sobre salud oral de sus padres, Arequipa 2022, fueron sistematizados según su rango metodológico, atendiendo al siguiente orden:

Respecto al objetivo general de la investigación, dirigido a determinar la relación entre el índice de caries en preescolares y el nivel de conocimientos sobre salud oral de sus padres, Arequipa 2022, se concluyó que no existe relación entre ambas variables de estudio ($p=0,982$)

En torno a ello, hallazgos similares fueron encontrados por Estevez quien relacionó el índice de ceo-d con el nivel de conocimiento de los padres sobre salud oral y encontró que no hay relación ($p=0.688$). Así mismo, Velásquez demostró que no hay correlación significativa entre el nivel de conocimiento de los padres sobre higiene oral y la prevalencia de la caries dental de los alumnos de 3 a 5 años. ($p=0,223$)

Por otro lado, existen investigaciones que difieren con este resultado, como Arias quien confirmó que sí existe una relación inversa entre el nivel de conocimiento en salud bucal de los padres y la prevalencia de caries en niños de edad preescolar atendidos en una clínica de Chiclayo, 2021. ($p=0.008$); de igual forma Pallasco encontró que existe relación entre la

prevalencia de caries y el nivel de los padres de familia sobre dieta cariogénica ($p < 0.05$). Así mismo Alegre encontró un p -valor=0,000 para concluir que existe correlación entre el nivel de conocimiento de las madres sobre salud bucal y el índice de caries dental de sus hijos de 3 a 5 años de edad, y halló un $r = - 0,423$, es decir existe una correlación negativa media interpretándose como a mayor conocimiento sobre salud bucal de la madre existirá menor índice de caries dental. El estudio de Linares también encontró una asociación positiva en cuanto al nivel de conocimientos sobre las medidas de prevención de la caries de infancia temprana por parte de los padres de familia y el estado de higiene oral ($p = 0.000$); y finalmente Cayo concluyó que existe una correlación inversa altamente significativa entre el nivel de conocimiento de los padres sobre salud bucal y caries, lo cual significa que, a menor nivel de caries, existe un mayor nivel de conocimiento.

En relación al objetivo específico 1, destinado a identificar el índice de caries en preescolares Arequipa 2022, se evidenció que el 19.4% de niños que equivale a 12 años presentó un índice de caries muy bajo, el 3.2% de niños, es decir 2 niños presentaron un índice bajo, el 6.5% de niños presentó un índice moderado, el 21% un índice alto y el 50% un índice muy alto; concluyendo que la mayoría de niños presentó un índice de caries muy alto, lo cual es alarmante.

Estos hallazgos son similares a la investigación de Estevez quien también encontró una mayor prevalencia de índice ceo-d muy alto con un 27.6%.

Por otro lado, el estudio de Alegre difiere con este resultado, ya que el autor encontró un predominio de índice ceo-d alto con el 47.6%; Narvaez también encontró un resultado diferente ya que el 73.3% de niños presentó un ceo-d de 0. El estudio de Linares reportó un predominio de índice de caries bajo con el 47.2%; mientras que la investigación de Velásquez mostró que el 33.6% de niños tenían un índice moderado de caries; y Arias evidenció un predominio de índice ceod bajo con el 31.48%.

En relación al objetivo específico 2, destinado a identificar el índice de caries en preescolares Arequipa 2022 según edad y sexo, se evidenció que el 16.1% equivalente a 10 niños de 3 años presentó un índice de caries muy alto, el 17.7% de niños de 4 años es decir 11 niños también presentó un índice muy alto de caries, al igual que el 16.1% equivalente a 10 niños de 5 años. Como se puede observar en estos datos, en las 3 edades los mayores porcentajes se observaron en el índice muy alto de caries.

Estos resultados guardan similitud con el estudio de Estevez quien halló que el 35.9% de niños tenía un índice de caries muy alto al igual que el 38.6% de niños de 5 años. En la investigación de Alegre también se encontraron índices de caries altos, es así como el 48.64% de niños de 3 años presentó un índice alto de caries, al igual que el 41% de niños de 4 años y el 55.6% de niños de 5 años.

Por otra parte, la investigación de Velásquez contradice estos resultados ya que el 26.7% de niños de 4 años tenía una severidad moderada de caries al igual que el 4.6% de niños de 5 años y el 2.3% de niños de 3 años. Arias también encontró hallazgos distintos, observándose que el 9.26% de niños de 3 años presentó un índice muy bajo, y el 12.96% de niños de 4 años y 5 años presentaron un índice bajo de caries. Así mismo, en el estudio de Linares se encontró que el 64.3% de niños de 3 años alcanzó un índice de caries bajo, al igual que el 44.9% de niños de 4 años y el 47.2% de niños de 5 años.

Y con respecto al sexo de los niños, en el presente estudio se reveló que el 11.3% equivalente a 7 niños de sexo masculino presentaron un índice de caries muy bajo, el 3.2% es decir 2 niños de sexo masculino presentaron un índice de caries bajo, el 4.8% equivalente a 3 niños de sexo femenino presentaron un índice moderado, el 14.5% equivalente a 9 niños de sexo masculino mostraron un índice alto de caries, y el 25.8% es decir 16 niños de sexo femenino presentaron un índice de caries muy alto, al igual que el 24.2% de sexo masculino; observándose un predominio del índice muy alto en ambos sexos.

Algo similar se observan en los hallazgos encontrados por Alegre, quien también encontró índices altos de caries, donde el 51.9% de niños de sexo masculino y el 43.1% de niñas de sexo femenino presentaron un índice alto de caries.

Por otro lado, Velásquez encontró que el 26.7% de niñas de sexo femenino presentó un índice moderado de caries y el 19.8% de niños varones presentó un índice leve.

En relación al objetivo específico 3, que se refiere a identificar el nivel de conocimiento sobre salud oral de padres de preescolares, se encontró que el 30.6% equivalente a 19 padres alcanzaron un nivel de conocimiento deficiente, el 48.4% que corresponde a 30 padres presentaron un nivel regular, el 14.5% que equivale a 9 padres alcanzaron un nivel bueno de conocimientos, y el 6.5% es decir 4 padres presentaron un nivel de conocimiento muy bueno. En tal sentido, se observa que los padres de niños preescolares presentaron un nivel de conocimiento regular en salud oral.

La mayoría de antecedentes consultados coinciden con estos hallazgos, es así como en el estudio de Pallasco, se encontró que la mayoría de padres obtuvieron un nivel de conocimiento regular en salud bucal con el 41%; de igual forma Narvaez evidenció que el 42.2% de padres alcanzó un nivel regular de conocimientos, al igual que Estevez con el 50.7% y Arias con el 66.67%.

Por otro lado, existen investigaciones que obtuvieron distintos resultados, como la investigación de Alegre donde el 51.5% de padres obtuvieron un nivel de conocimiento bajo; Velásquez reveló que el 42% de padres obtuvo un nivel bueno de conocimientos; y el estudio de Alfaro evidenció que el 31% de padres alcanzó un nivel deficiente.

Con respecto al objetivo 4, el cual trata de identificar el nivel de conocimiento sobre salud oral de padres de preescolares según edad, sexo y grado de instrucción; se evidenció que el 25.8% equivalente a 16 padres adultos alcanzaron un nivel de conocimiento deficiente, el 32.3% que corresponde a 20 padres adultos presentaron un nivel regular, el 11.3% que equivale a 7 padres jóvenes alcanzaron un nivel bueno de conocimientos, y el 6.5% es decir 4 padres adultos presentaron un nivel de conocimiento muy bueno, observándose que ambos grupos de edad obtuvieron mayor predominio del nivel de conocimiento regular.

El estudio de Velásquez mostró coincidencia con el grupo de edad de 18 a 25 años quienes obtuvieron un nivel regular de conocimientos en un 19.8%; así mismo Arias encontró que el 25.93% de padres de 35 a 39 años alcanzó un nivel regular de conocimientos; y en el estudio de Linares se observó que el 41.2% de padres de 18 a 25 años obtuvo un nivel regular.

Sin embargo, en el estudio de Velásquez también se encontraron resultados que difieren con el presente estudio ya que el 25.9% de padres de 26 a 45 años alcanzó un nivel bueno de conocimientos y el 1.5% de padres de 45 a 60 años alcanzó un nivel muy bueno. Además, el estudio de Linares muestra el 39.4% de padres de 26 a 33 años y el 45% de padres de 34 a 41 años alcanzaron un nivel de conocimientos bueno.

Con respecto al sexo de los padres de familia, se evidenció que, el 22.6% equivalente a 14 madres alcanzaron un nivel de conocimiento deficiente, el 27.4% que corresponde a 17 madres presentaron un nivel regular, el 9.7% que equivale a 6 madres alcanzaron un nivel bueno de conocimientos, y el 6.5% es decir 4 madres presentaron un nivel de conocimiento

muy bueno, observándose en ambos géneros un predominio por el nivel de conocimiento regular.

Estos resultados coinciden con la investigación de Arias quien encontró que el 57.41% de madres y el 9.26% de padres alcanzaron un nivel regular de conocimiento.

Por otro lado, el estudio de Velasquez contradice estos resultados, ya que muestra que el 29% de madres y el 13% de padres alcanzaron un nivel de conocimiento bueno sobre salud oral.

Con respecto al grado de instrucción de los padres de familia, en el presente estudio se encontró que el 16.1% equivalente a 10 padres con grado de instrucción superior técnica alcanzaron un nivel de conocimiento deficiente, el 21% que corresponde a 13 padres con grado de instrucción superior técnica presentaron un nivel regular, el 4.8% que equivale a 3 padres de cada grado de instrucción alcanzaron un nivel bueno de conocimientos, y el 4.8% es decir 3 padres con grado de instrucción superior universitario presentaron un nivel de conocimiento muy bueno, observándose que los padres con educación superior tuvieron un predominio de nivel de conocimiento deficiente, mientras que los padres con educación superior técnica y universitaria tuvieron mayor prevalencia de conocimiento regular.

La investigación de Alegre guarda similitud ya que el 48.8% de padres con educación secundaria obtuvo un bajo nivel de conocimiento y el 80% con educación superior obtuvo un nivel medio de conocimientos. El estudio de Estevez también coincide en que el 50% de padres con educación superior obtuvo un nivel regular de conocimientos, sin embargo, contradice al presente estudio ya que el 48.1% de padres alcanzó un nivel regular de estudio.

Otro estudio que difiere con estos resultados es el de Arias donde el 25.93% de padres con educación superior completa y el 7.41% con superior incompleta alcanzaron un buen nivel de conocimientos.

Ante estos resultados, se indica que los niños evaluados clínicamente alcanzaron índices de ceod muy altos, lo cual es alarmante sobre todo por su corta edad. Como futuros profesionales de la salud dental debemos fomentar actividades preventivo promocionales en los padres de familia, ya que ellos son los responsables directos de la salud oral de sus menores hijos; y así mejorando los niveles de conocimiento en salud oral de los padres, lograremos que los niños adquieran hábitos saludables desde muy temprana edad que les servirán durante toda su vida adulta, y finalmente prevenir la aparición de enfermedades bucodentales.

V. CONCLUSIONES

1. Se determinó que no existe relación entre el índice de caries en preescolares y el nivel de conocimiento sobre salud oral de sus padres, Arequipa 2022. ($p=0,982$).
2. Se identificó que el 50% de niños en edad preescolar presentó un índice de caries muy alto.
3. Se identificó que el 16.1% de niños de 3 años, el 17.7% de niños de 4 años y el 16.1% de niños de 5 años presentaron un índice de caries muy alto. De igual manera, el 25.8% de niñas de sexo femenino y el 24.2% de niños de sexo masculino presentaron un índice de caries muy alto.
4. Se identificó que el 48.4% de padres de familia obtuvieron un nivel de conocimiento regular sobre salud oral.
5. Se identificó que el 16.1% de padres jóvenes y el 32.3% de padres adultos presentaron un nivel regular de conocimientos sobre salud oral. Además, el 21% de padres de sexo masculino y el 27.4% de sexo femenino presentaron un nivel de conocimientos regular. Así mismo el 11.3% de padres con educación secundaria alcanzaron un nivel de conocimientos regular, mientras que el 21% con educación superior técnica y el 17.7% con educación universitaria superior obtuvieron un nivel regular de conocimientos sobre salud oral.

VI. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda a las autoridades de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, fortalecer el área preventiva del plan de estudio de la carrera de Odontología, de tal forma que los estudiantes sepan planificar y realizar actividades y estrategias a favor de sus pacientes, sobre todo a favor de los niños en edad temprana.
2. A los docentes de la Escuela Profesional de Estomatología se hace imperioso que, en los estudios y/o formación profesional de la carrera, se haga énfasis en el área de prevención de enfermedades orales y promoción de la salud oral, con la intención de que el futuro cirujano dentista sea capaz de educar e informar adecuadamente sobre salud oral a toda la comunidad, ya sean niños, adolescentes, adultos o adultos mayores.
3. A los estudiantes de la Universidad privada de Huancayo Franklin Roosevelt que, deben asistir a talleres, simposios, congresos, con la finalidad de elevar sus conocimientos en medidas preventivas en salud oral y de este modo puedan ser aplicados a sus pacientes y a toda persona que lo requiera.
4. A la Región de Salud de Arequipa, municipios e instituciones competentes, elaborar y planificar estrategias y actividades preventivo promocionales que eleven los conocimientos en salud bucal no solo de aquellos que tienen hijos, sino de toda la población en general, con la finalidad de concientizar y educar a la población y de esta manera evitar la aparición y desarrollo de enfermedades orales.
5. A los bachilleres en Odontología, se sugiere ampliar la presente investigación, ejecutándola en diferentes poblaciones a nivel nacional, tanto del urbano como rural y así tener un conocimiento amplio de la prevalencia la caries dental que afecta a los niños pequeños; así mismo, se recomienda relacionarla con otras variables de estudio

como el nivel socioeconómico, dieta cariogénica, pH salival, estado nutricional, entre otras y así identificar los factores de riesgo que más se asocian a la caries dental

. REFERENCIAS

1. Sánchez Y, Sence R. Ensayo comunitario de intervención: incidencia de caries en preescolares de un programa educativo-preventivo en salud bucal. Rev. Estomatol. Herediana [Internet]. 2012 [citado 26 abril del 2022]; 22(1):3-15. Disponible en: <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/REH/article/view/152/126>
2. Henostroza G. Caries dental: Principios y procedimientos para el diagnóstico. Madrid: Ripano; 2007. [[Links](#)]
3. Organización Mundial de la Salud. Salud Bucodental; Centro de Prensa Nota N° 318. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2012. [[Links](#)].
4. Ministerio de Salud del Perú. Prevalencia nacional de caries dental, fluorosis del esmalte y urgencia de tratamiento en escolares de 6 a 8, 10, 12 y 15 años, Perú. Lima: Oficina General de epidemiología y dirección general de salud de las personas; 2005. [[Links](#)]
5. Morales L, Gómez W. Caries dental y sus consecuencias clínicas relacionadas al impacto en la calidad de vida de preescolares de una escuela estatal. Rev. Estomatol. Herediana. [Internet]. 2019 [citado 26 abril del 2022]; 29(1). Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1019-43552019000100003
6. Salazar N, Moreno X, Hernández K, Isidro L, Guzmán C. Nivel de conocimiento de salud bucal de padres y/o cuidadores y el estado de salud bucal de lactantes. Rev. Tamé. [Internet]. 2017 [citado 26 abril del 2022]; 6 (17):612-614. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/tame/tam-2017/tam1717f.pdf>
7. Cisneros G, Hernández Y. La educación para la salud bucal en edades tempranas de la vida. MEDISAN [Internet]. 2011 [citado 26 abril del 2022]; 15(10). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1029-30192011001000013&script=sci_arttext&tlng=pt
8. Arias S. Conocimiento de salud bucal de padres y prevalencia de caries en niños de edad preescolar en una clínica de Chiclayo. [Tesis para obtener el grado académico de Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud]. Chiclayo: Universidad Cesar Vallejo; 2021

9. Cayo N, Cosme T, Morales R. Caries dental y su relación con el nivel de conocimiento sobre salud bucal de los padres de familia en preescolares. KIRU. [Internet]. 2019.[citado 2022 Abr 28]; 16(3): 102-107.Disponible en: <https://www.aulavirtualusmp.pe/ojs/index.php/Rev-Kiru0/article/view/1597/1458>
10. Alfaro EM, Alfaro MA. Caries dental en preescolares y conocimiento de salud bucal de las madres, Alto Salaverry, La Libertad, Perú. 2017. UCV-Scientia Biomédica. [Internet]. 2018.[citado 2022 Abr 28];1(1):11-6. Disponible en: <https://doi.org/10.18050/ucvscientiabiomedica.v1i1.1814>
11. Velásquez S. Relación entre el nivel de conocimiento sobre higiene oral en padres y la prevalencia de caries dental en alumnos de 3 a 5 años de edad de la I.E.I. N° 225 Niños Héroes [Tesis para optar e título profesional de Cirujano Dentista]. Tacna: Universidad Alas Peruanas; 2017
12. Linares A. Nivel de conocimiento sobre medidas de prevención de la caries de infancia temprana en padres con relación al estado de caries dental e higiene bucal en niños de 3 a 5 años de la I.E.E 386 Víctor Raúl Haya de la Torre del distrito de Independencia en el año 2017. [Tesis para optar e título profesional de Cirujano Dentista] Lima: Universidad Alas Peruanas; 2017
13. Alegre L. Relación entre el nivel de conocimiento de las madres sobre salud bucal y el índice de caries dental en niños de 3 a 5 años en la Institución Educativa Inicial N°78 de Yaurilla los Aquijes Ica en el año 2015. [Tesis para optar e título profesional de Cirujano Dentista]. Ica: Universidad Alas Peruanas; 2015
14. Pallasco Yugsi, Verónica Alexandra. Prevalencia de caries dental y su relación con el nivel de conocimiento de los padres sobre Dieta cariogénica en la Escuela Luisa Sayas de Galindo Latacunga 2017. (Trabajo de titulación previo a la obtención del título de Odontóloga). Ecuador: Universidad Central de Ecuador; 2018.
15. Narváez A. 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. [Trabajo teórico de titulación previo a la obtención del Título de Magíster en: Odontología Preventiva y Social]. Quito: Universidad Central del Ecuador: 2017.

16. Estévez L. Relación entre la frecuencia de caries en preescolares y el nivel de conocimiento de sus padres en salud oral de la unidad educativa Alejandro Pasquel Monge- Ibarra. [Proyecto de Investigación presentado como requisito previo a la obtención del Título de Odontólogo]. Quito: Universidad Central del Ecuador Quito; 2017
17. Ferreira Gaona, Marta Inés, et al. Salud bucal en preescolares y nivel de conocimiento sobre higiene bucal de sus madres, en escuelas públicas y privadas de San Lorenzo. (Artículo Original) Paraguay 2016.
18. Ministerio de Salud. Levantamiento epidemiológico Índice CPO-D y Ceo. [Internet].2017. [citado 2021 Dic 13]; Disponible en:<https://www.minsalud.gob.bo/component/jdownloads/?task=download.send&id=274&catid=23&m=0&Itemid=646>
19. Vielka González Ferrer, Milagros Alegret Rodríguez, Judith Martínez Abreu, Yainedy González Ferrer. Índice de riesgo de caries dental. Rev. Cubana Estomatol. vol.54 no.1 (Internet). 2017 (citado 2022 junio 15). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072017000100004
20. Cubero A, Lorido I, González A, Ferrer Á, Zapata D, Ambel J. Prevalencia de caries dental en escolares de educación infantil de una zona de salud con nivel socioeconómico bajo. Rev. Pediatr. Aten. Primaria [Internet]. 2019. [citado 2022 Abr 26]; 21(82): e47-e59. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322019000200007&lng=es.
21. Cupé A, García C. Conocimientos de los padres sobre la salud bucal de niños preescolares: desarrollo y validación de un instrumento. Rev. Estomatol. Herediana. [Internet]. 2015[citado 2022 Abr 28] ;25(2):112-121
22. Sukumaran Anil y Praddep S. Anand. Caries de la primera infancia: prevalencia, factores de riesgo y prevención. Artículo. (internet). 2017. (citado 2022 junio 15).
23. Landa C, López I, Cruz N, Guzmán R, Elizondo J, Serrano A. Caries de infancia temprana. [Internet]. 2019.[citado 2022 Abr 28] 9(18): 64-73. Disponible en:<https://revistas.uaz.edu.mx/index.php/contextoodontologico/article/view/725/671>

24. Conocimiento empírico, científico, filosófico y teológico. Revisión técnica por Eliza Arias. <https://www.diferenciador.com/conocimiento-empirico-cientifico-filosofico-teologico/>
25. Caries de la primera infancia: Declaraciones de Bangkok de la IAPD. Revista de odontopediatría Latinoamericana Vol. 10, Año 2020 (citado 2022 julio 18) disponible en: <https://backup.revistaodontopediatria.org/ediciones/2020/1/art-1/>
26. Arévalo P, Cuenca K, Vélez E, Villavicencio B. Estado nutricional y caries de infancia temprana en niños de 0 a 3 años. Rev. Lit. Odontopediatr. [Internet]. 2021. 20(1). Disponible en: <http://www.op.spo.com.pe/index.php/odontologiapediatria/article/view/161/144>
27. Achahui P, Alvinagorta M, Arauzo S, Cadenillas A. Caries de infancia temprana. Odontol. Pediatr. [Internet]. 2014.[citado 2022 Abr 28] 13(2).Disponible en:<http://repebis.upch.edu.pe/articulos/op/v13n2/a5.pdf>
28. Real academia española: *Diccionario de la lengua española*, 23.^a ed., [Internet]. <<https://dle.rae.es>> [27 de abril 2022]. Disponible en: <https://dle.rae.es/conocimiento>
29. Hernández R, Fernández C., Baptista M. Metodología de la investigación [en línea] 6ta ed. México: Mc Graw-Hill; 2014. [fecha de acceso 05 enero 2022]. Disponible en: <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>
30. Marcelo Alberto. Salud Dental para todos. Buenos Aires Argentina. 2020. (citado 2022 junio 18) disponible en: <https://www.sdpt.net/ID/cpodcposceod.htm>.

ANEXOS

Anexo N° 1: Ficha Clínica (odontograma)

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAYO “FRANKLIN ROOSEVELT”

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Profesional de Estomatología

FICHA CLINICA (odontograma)

Tesis: “Índice de caries en preescolares y nivel de conocimiento sobre salud oral de sus padres, Arequipa 2022”.

Ficha N° _____

Fecha: _____

I. DATOS GENERALES

1. ¿Quién responde al cuestionario?

1. Padre
2. Madre

2. Edad:

3. Grado de instrucción del padre:

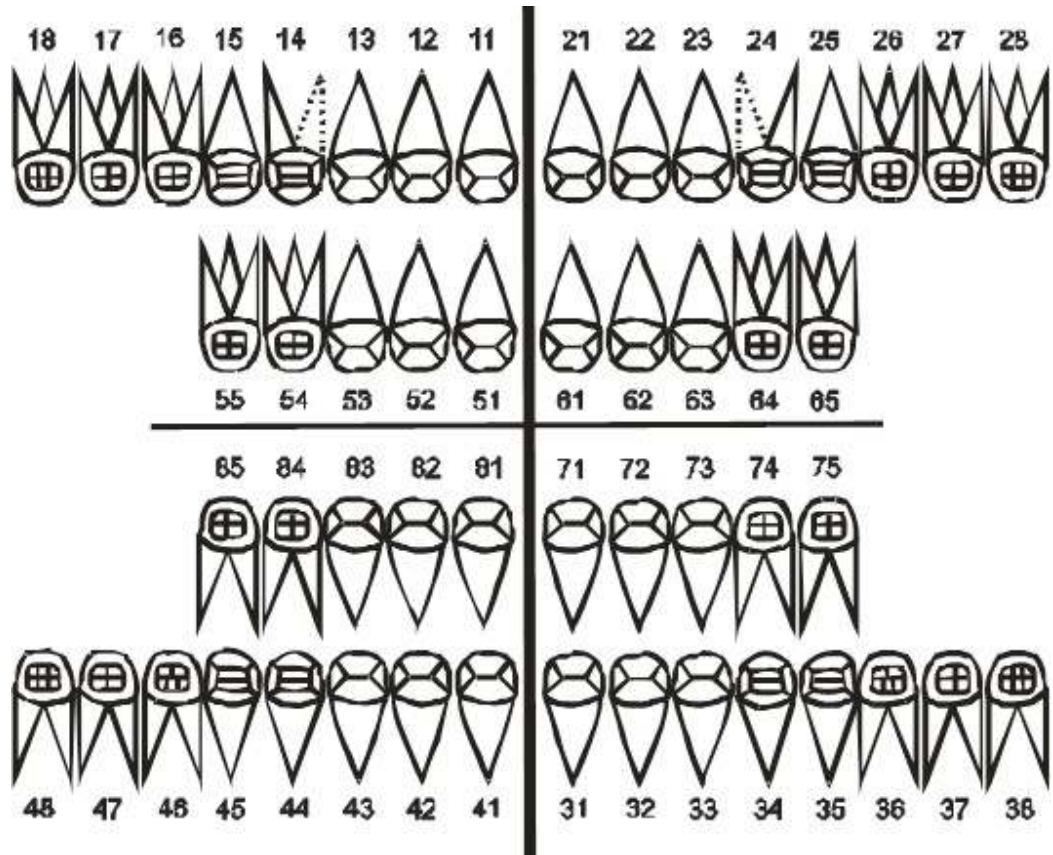
1. Ninguna
2. Educación Primaria
3. Educación Secundaria
4. Educación Superior Técnica
5. Educación Superior Universitaria

4. Edad del niño años cumplidos

5. Sexo del niño:

1. Femenino
2. Masculino

VII. ODONTOGRAMA- ÍNDICE ceo-d



Ceo-d

Cariados	
Extraídas	
Obturadas	

ESCALA	
0.1-1	Muy bajo
1.2-2.6	Bajo
2.7-4.4	Moderado
4.5-6.5	Alto
6.6 a mas	Muy Alto

Anexo N° 2: Cuestionario del nivel de conocimientos sobre Salud Oral

CUESTIONARIO

El cuestionario está elaborado para que usted de acuerdo a su criterio indique una respuesta mediante un aspa (X).

CARIES DENTAL

1. ¿Qué es la caries dental?

- a) Es una enfermedad que aparece en los niños desnutridos.
- b) No es una enfermedad
- c) Es una enfermedad causada por falta de higiene bucal y consumo de azúcares.
- d) Es una enfermedad causada por falta de higiene bucal y consumo de frituras

2. Los microorganismos que causan la caries dental puede transmitirse por:

- a) Compartir utensilios
- b) Compartir cepillos dentales
- c) Besos en la boca
- d) Todas las anteriores

3. ¿Qué es la placa bacteriana dental?

- a) Es una capa dura que se forma en la superficie de los dientes
- b) Es una placa blanda que se forma en la superficie de los dientes
- c) Es el sarro que se forma en los dientes
- d) Es una masa que solo se encuentra en los dientes de los adultos

4. ¿Son importantes los dientes de leche?

- a) Sí, porque guardan espacio para los dientes permanentes
- b) No, porque no cumplen ninguna función
- c) No, porque al final se van a caer

d) No, porque no son los dientes permanentes

5. ¿A qué edad los niños tienen todos los dientes de leche?

- a) 2 años
- b) 4 años
- c) 6 años
- d) 8 años

PREVENCIÓN

6. La primera visita al odontólogo, se recomienda a partir de:

- a) A partir de los 2 años
- b) Cuando aparece el primer diente de leche
- c) Cuando tenemos dientes de adulto
- d) Solo cuando existe dolor

7. ¿Qué beneficios conoce del flúor?

- a) Fortalece los dientes y previene la caries
- b) Cura los dientes para prevenir las extracciones
- c) El flúor tiene una acción blanqueadora en los niños
- d) Fortalece al niño para que crezca sano y fuerte

8. Es necesario visitar al dentista cuando se tiene dientes sanos:

- a) Si, para un examen clínico de rutina
- b) Solo si tiene dientes chuecos
- c) No, ya que como no tiene nada no es necesario
- d) Solo voy si mi hijo tiene molestias en la boca

9. Si su niño pierde un diente de leche, antes del tiempo porque esta con caries ¿cree Ud. que pueda afectar la posición de los dientes?

- a) Si
- b) Depende, solo si pierde las muelas de leche
- c) No
- d) Los dientes de leche no son importantes

10. ¿Qué medidas preventivas conoce usted para combatir la caries dental?

- a) El flúor
- b) Una correcta higiene bucal
- c) Evitar consumo excesivo de azúcares
- d) Todas las anteriores

DIETA

11. ¿Qué alimentos cree usted que son mejores para tener dientes más sanos?

- a) Frutas y vegetales
- b) Gaseosas y frutas
- c) Frugos y galletas
- d) Todas las anteriores

12. ¿Qué se recomienda que lleve su hijo en la lonchera?

- a) Queso, quinua, frutas, huevo, pan, carne.
- b) Galletas dulces, chocolates, tortas, refrescos de caja
- c) Frugos, leche chocolatada, chisitos
- d) Todas las anteriores

13. Con respecto al consumo de azúcares, marque lo correcto

- a) El niño nunca debe consumir azúcar
- b) El niño puede consumir azúcar en varios momentos durante el día
- c) El niño puede consumir azúcar en horas determinadas y luego cepillarse los dientes
- d) Todas las anteriores

14. ¿Hasta qué edad se recomienda dar al niño lactancia materna?

- a) Hasta los 2 años de nacido
- b) Hasta los 3 meses de edad
- c) Hasta los 6 meses de edad
- d) Hasta el primer mes de nacido

15. Dejar que el niño tenga el biberón con líquidos azucarados durante toda la noche ¿qué causaría?

- a) Va a estar más fuerte al despertar
- b) Estará más fuerte y sano
- c) Estará más expuesto a tener caries
- d) No pasa nada

HIGIENE BUCAL

16. ¿Cuántas veces al día el niño debe cepillarse los dientes?

- a) 1 vez
- b) De 2 a 3 veces
- c) De 5 a más veces
- d) Los niños no deben cepillarse los dientes

17. ¿Desde qué edad se puede usar pasta dental con flúor?

- a) A partir de los 2 años
- b) A partir de 5 años
- c) A partir de la adolescencia
- d) En niños menores de 2 años

18. ¿El cepillado se recomienda realizarlo después de cada comida?

- a) No
- b) Solo antes de dormir
- c) Solo con usar un enjuagatorio basta
- d) Si

19. ¿Cada qué tiempo se debe cambiar el cepillo dental?

- a) Cada 3 meses
- b) Cada 8 meses
- c) Al año
- d) Nunca

20. En cuanto al cepillado dental

- a) El cepillado dental puede ser realizado solo por el mismo niño.
- b) Los padres deben supervisar el cepillado dental de sus niños a esta edad.
- c) El cepillado dental debe ser realizado en niños mayores de 3 años.
- d) En el niño el cepillado dental debe realizarse sin pasta dental.

Anexo N°3: Matriz de consistencia

Autores: Corrales Gutierrez Shirley Shemira y Choque Apaza Maybeth Katty
Título: “Índice de caries en preescolares y Nivel de Conocimientos sobre salud oral de sus padres, Arequipa 2022”

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables Y dimensiones	Metodología
Principal	Principal	General	Variable 1 Índice de Caries Indicadores: Muy Bajo: 0.1-1 Bajo: 1.2-2.6 Moderado: 2.7-4.4 Alto: 4.5 - 6.5 Muy alto: 6.6 y más Variable 2: Nivel de conocimiento sobre salud bucal Indicadores: Muy bueno: 18 a 20 puntos Bueno: 15 a 17 puntos Regular: 11 a 14 puntos Deficiente: 0 a 10 puntos	Alcance de la investigación: Correlacional Método de la investigación: Método científico Diseño de la investigación: No experimental, transversal, prospectiva Población: pacientes niños en edad preescolar y sus respectivos padres que acudan a un centro odontológico durante los
Específicos	Específicos	Específicas		
¿Cuál es la relación entre el índice de caries en preescolares y el nivel de conocimiento sobre salud oral de sus padres en un Centro Odontológico, Arequipa 2022?	Determinar la relación entre el índice de caries en preescolares y el nivel de conocimiento sobre salud oral de sus padres en un Centro Odontológico, Arequipa 2022.	Hi: Existe relación entre la índice caries en preescolares y el nivel de conocimiento sobre salud oral de sus padres en un Centro Odontológico, Arequipa 2022.		
¿Cuál es el índice ceo-d en preescolares de un Centro Odontológico, Arequipa 2022? ¿Cuál es el índice ceo-d en preescolares de un Centro Odontológico, Arequipa 2022, según edad y sexo? ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre salud oral de padres	Identificar el índice ceo-d en preescolares de un Centro Odontológico, Arequipa 2022. Identificar el índice ceo-d en preescolares de un Centro Odontológico, Arequipa 2022, según edad y sexo. Identificar el nivel de conocimiento sobre salud oral de padres	Ho: No existe relación entre la índice caries en preescolares y el nivel de conocimiento sobre salud oral de sus padres de un Centro Odontológico, Arequipa 2022		

<p>de preescolares de un Centro Odontológico, Arequipa 2022?</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre salud oral de padres de preescolares de un Centro Odontológico, Arequipa 2022, según edad, sexo, grado de instrucción?</p>	<p>de preescolares de un Centro Odontológico, Arequipa 2022.</p> <p>Identificar el nivel de conocimiento sobre salud oral de padres de preescolares de un Centro Odontológico, Arequipa 2022, según edad, sexo, grado de instrucción.</p>		<p>Co Variables</p> <p>-Niños Sexo y edad.</p> <p>-Padres de familia Sexo, edad y grado de instrucción.</p>	<p>meses de julio y agosto del 2022</p> <p>Muestra: conformada por la totalidad de la población</p> <p>Técnicas de recopilación de información:</p> <p>- Técnica: Observación y encuesta.</p> <p>- Instrumento: Ficha clínica (odontograma) y cuestionario</p>
--	---	--	--	--

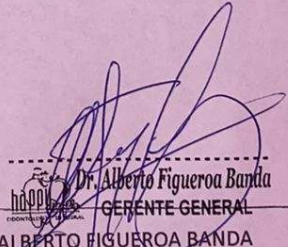
Anexo N° 3: Autorización de la aplicación de encuesta en el Centro Odontológico.

AUTORIZACION

Por medio de la presente el centro odontológico "Clínica Dental Happy Dents" autoriza a la bachiller Shirley Shemira Corrales Gutierrez y a la bachiller Maybeth Katty Choque Apaza para la realización de toma de encuestas a los pacientes que acuden a nuestra clínica para obtener datos y realizar la investigación acerca del Índice de caries en preescolares y nivel de conocimiento sobre salud oral de sus padres, Arequipa, 2022

Arequipa, 30 de junio del 2022

CLINICA DENTAL
HAPPY DENT'S EIRL
RUC: 20496480067
Calle Arellano, Arequipa N-14 J.L.B. y R.


Dr. Alberto Figueroa Banda
GERENTE GENERAL
ALBERTO FIGUEROA BANDA
DIRECTOR DE LA CLÍNICA

Anexo N° 4: Consentimiento informado para participar en la investigación.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Mediante el presente documento manifiesto que he sido informado por las bachilleras Corrales Gutierrez Shirley Shemira Choque Apaza Maybeth Katty de la Escuela Profesional de Estomatología, de la Universidad Roosevelt, sobre el objetivo del estudio “RELACIÓN ENTRE CARIES DENTAL EN NIÑOS EN EDAD PREESCOLAR Y NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD ORAL DE SUS PADRES DE UNA CLÍNICA DENTAL, AREQUIPA 2022” Además, me ha informado sobre la importancia de la veracidad de sus respuestas y la importancia del tema. Así mismo sobre el manejo de la información obtenida con un carácter de confidencialidad y su no uso para otro propósito fuera de este estudio sin mi consentimiento expreso, así como de la posibilidad que tengo para revocar la participación, cuando así lo decida.

En caso necesite más información, o tenga una duda sobre esta investigación puede contactarse por teléfono con las investigadoras a los números 969446500.

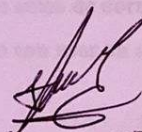
Ante lo explicado, yo, de manera consciente y voluntaria, a continuación, marco acepto en señal de conformidad mi participación en el estudio, así como de menor hijo.

Si acepto (X) No acepto ()

Arequipa, 05 de Julio 2022

FIRMA

DNI


742005270

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Mediante el presente documento manifiesto que he sido informado por las bachilleras Corrales Gutierrez Shirley Shemira Choque Apaza Maybeth Katty de la Escuela Profesional de Estomatología, de la Universidad Roosevelt, sobre el objetivo del estudio "RELACIÓN ENTRE CARIES DENTAL EN NIÑOS EN EDAD PREESCOLAR Y NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD ORAL DE SUS PADRES DE UNA CLÍNICA DENTAL, AREQUIPA 2022" Además, me ha informado sobre la importancia de la veracidad de sus respuestas y la importancia del tema. Así mismo sobre el manejo de la información obtenida con un carácter de confidencialidad y su no uso para otro propósito fuera de este estudio sin mi consentimiento expreso, así como de la posibilidad que tengo para revocar la participación, cuando así lo decida.

En caso necesite más información, o tenga una duda sobre esta investigación puede contactarse por teléfono con las investigadoras a los números 969446500.

Ante lo explicado, yo, de manera consciente y voluntaria, a continuación, marco acepto en señal de conformidad mi participación en el estudio, así como de menor hijo.

Si acepto (X) No acepto ()

Arequipa, 05 / 07 / 22

FIRMA



DNI

48965415

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Mediante el presente documento manifiesto que he sido informado por las bachilleras Corrales Gutierrez Shirley Shemira Choque Apaza Maybeth Katty de la Escuela Profesional de Estomatología, de la Universidad Roosevelt, sobre el objetivo del estudio "RELACIÓN ENTRE CARIES DENTAL EN NIÑOS EN EDAD PREESCOLAR Y NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD ORAL DE SUS PADRES DE UNA CLÍNICA DENTAL, AREQUIPA 2022" Además, me ha informado sobre la importancia de la veracidad de sus respuestas y la importancia del tema. Así mismo sobre el manejo de la información obtenida con un carácter de confidencialidad y su no uso para otro propósito fuera de este estudio sin mi consentimiento expreso, así como de la posibilidad que tengo para revocar la participación, cuando así lo decida.

En caso necesite más información, o tenga una duda sobre esta investigación puede contactarse por teléfono con las investigadoras a los números 969446500.

Ante lo explicado, yo, de manera consciente y voluntaria, a continuación, marco acepto en señal de conformidad mi participación en el estudio, así como de menor hijo.

Si acepto (X) No acepto ()

Arequipa, 06/04/22

FIRMA 

DNI 71336731

Anexo N° 5: Validación de expertos

Formato de Validación del 1er instrumento por el primer experto

E.P. DE ESTOMATOLOGÍA

ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

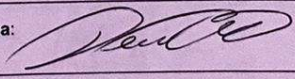
APRECIACION DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

Estimado profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de apreciación de un instrumento de investigación; el presente formato servirá para que Ud. pueda hacernos llegar sus apreciaciones respectivas sobre el instrumento de medición: Ficha clínica(odontograma), a utilizar en la investigación titulada: "Índice de caries en preescolares y nivel de conocimiento sobre salud oral de sus padres, Arequipa 2022"

A continuación, sírvase identificar el criterio y marque con un aspa en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones. Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento para así recolectar información veraz.

Criterios	Apreciación		Observaciones
	SI	NO	
1. El instrumento responde al planteamiento del problema	X		
2. El instrumento responde a los objetivos de la investigación	X		
3. El instrumento responde a la Operacionalización de variables	X		
4. Los ítems responden a las hipótesis de estudio	X		
5. La estructura que presenta el instrumento es secuencial	X		
6. Los ítems están redactados en forma clara y precisa	X		
7. El número de ítems es adecuado	X		
8. Los ítems del instrumento son validos	X		
9. ¿Se debe de incrementar el número de ítems?		X	
10. Se debe de eliminar algún ítem		X	

Sugerencias para mejorar el instrumento:

Nombres y apellidos	<i>Adrián David Castillo Moray</i>	DNI N°	<i>40408581</i>
Título profesional	<i>Cirujano Dentista</i>		
Grado académico	<i>Maestría Salud Pública</i>		
Mención	<i>Salud Pública</i>		
Lugar y fecha:	<i>Arequipa, 5 de julio del 2022</i>	Firma:	

Formato de Validación del 2do instrumento por el primer experto

E.P. DE ESTOMATOLOGÍA

ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

APRECIACION DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

Estimado profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de apreciación de un instrumento de investigación; el presente formato servirá para que Ud. pueda hacernos llegar sus apreciaciones respectivas sobre el instrumento de medición: Cuestionario del nivel conocimiento sobre salud oral, a utilizar en la investigación titulada: "Índice de caries en preescolares y nivel de conocimiento sobre salud oral de sus padres, Arequipa 2022"

A continuación, sírvase identificar el criterio y marque con un aspa en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones. Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento para así recolectar información veraz.

Criterios	Apreciación		Observaciones
	SI	NO	
11. El instrumento responde al planteamiento del problema	X		
12. El instrumento responde a los objetivos de la investigación	X		
13. El instrumento responde a la Operacionalización de variables	X		
14. Los ítems responden a las hipótesis de estudio	X		
15. La estructura que presenta el instrumento es secuencial	X		
16. Los ítems están redactados en forma clara y precisa	X		
17. El número de ítems es adecuado	X		
18. Los ítems del instrumento son validos	X		
19. ¿Se debe de incrementar el número de ítems?		X	
20. Se debe de eliminar algún ítem		X	

Sugerencias para mejorar el instrumento:

Nombres y apellidos	<i>Admel David Antillo May</i>	DNI N°	<i>40708521</i>
Título profesional	<i>Arquero dentista</i>		
Grado académico	<i>Maestría</i>		
Mención	<i>Salud Pública</i>		
Lugar y fecha:	<i>Arequipa, 5 de julio del 2022</i>	Firma:	<i>[Firma manuscrita]</i>

Formato de Validación del 1er instrumento por el segundo experto

E.P. DE ESTOMATOLOGÍA

ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

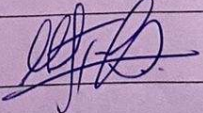
APRECIACION DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

Estimado profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de apreciación de un instrumento de investigación; el presente formato servirá para que Ud. pueda hacer llegar sus apreciaciones respectivas sobre el instrumento de medición: Ficha clínica (odontograma), a utilizar en la investigación titulada: "Índice de caries en preescolares y nivel de conocimiento sobre salud oral de sus padres, Arequipa 2022"

A continuación, sírvase identificar el criterio y marque con un aspa en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacer llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones. Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento para así recolectar información veraz.

Criterios	Apreciación		Observaciones
	SI	NO	
1. El instrumento responde al planteamiento del problema	✓		
2. El instrumento responde a los objetivos de la investigación	✓		
3. El instrumento responde a la Operacionalización de variables	✓		
4. Los ítems responden a las hipótesis de estudio	✓		
5. La estructura que presenta el instrumento es secuencial	✓		
6. Los ítems están redactados en forma clara y precisa	✓		
7. El número de ítems es adecuado	✓		
8. Los ítems del instrumento son válidos	✓		
9. ¿Se debe de incrementar el número de ítems?		✓	
10. Se debe de eliminar algún ítem		✓	

Sugerencias para mejorar el instrumento:

Nombres y apellidos	Rufo A. Figueroa Banda	DNI N°	3086219
Título profesional	Cirujano Dentista Docente		
Grado académico	Docente Doctor en ciencias de la Salud		
Mención	Salud Pública		
Lugar y fecha:	Arequipa 6 Julio 2022	Firma:	

Formato de Validación del 2do instrumentó por el segundo experto

E.P. DE ESTOMATOLOGÍA

ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

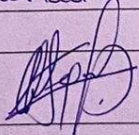
APRECIACION DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

Estimado profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de apreciación de un instrumento de investigación; el presente formato servirá para que Ud. pueda hacernos llegar sus apreciaciones respectivas sobre el instrumento de medición: Cuestionario del nivel conocimiento sobre salud oral, a utilizar en la investigación titulada: "Índice de caries en preescolares y nivel de conocimiento sobre salud oral de sus padres, Arequipa 2022"

A continuación, sírvase identificar el criterio y marque con un aspa en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones. Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento para así recolectar información veraz.

Criterios	Apreciación		Observaciones
	SI	NO	
11. El instrumento responde al planteamiento del problema	✓		
12. El instrumento responde a los objetivos de la investigación	✓		
13. El instrumento responde a la Operacionalización de variables	✓		
14. Los ítems responden a las hipótesis de estudio	✓		
15. La estructura que presenta el instrumento es secuencial	✓		
16. Los ítems están redactados en forma clara y precisa	✓		
17. El número de ítems es adecuado	✓		
18. Los ítems del instrumento son validos	✓		
19. ¿Se debe de incrementar el número de ítems?		✓	
20. Se debe de eliminar algún ítem		✓	

Sugerencias para mejorar el instrumento:

Nombres y apellidos	RUFO A. Figueroa Banda	DNI N°	30862014
Título profesional	Cinjano Dentista Docente		
Grado académico	Docencia clontr en ciencia de la salud		
Mención	Salud Pública		
Lugar y fecha:	Arequipa 6 Julio 2022	Firma:	

Formato de Validación del 1er instrumento por el tercer experto

E.P. DE ESTOMATOLOGIA

ESCUELA PROFESIONAL DE APRECIACION DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

Estimado profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de apreciación de un instrumento respectivas sobre el instrumento de medición: Ficha clínica (odontograma), a utilizar en la investigación titulada: "Índice de caries en preescolares y nivel de conocimiento sobre salud oral de sus padres, Arequipa 2022"


A continuación, sírvase identificar el criterio y marque con un aspa en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones.

Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento para así recolectar información veraz.



Criterios	Apreciación		Observaciones
	SI	NO	
1. El instrumento responde al planteamiento del problema	X		
2. El instrumento responde a los objetivos de la investigación	X		
3. El instrumento responde a la Operacionalización de variables	X		
4. Los ítems responden a las hipótesis de estudio	X		
5. La estructura que presenta el instrumento es secuencial	X		
6. Los ítems están redactados en forma clara y precisa	X		
7. El número de ítems es adecuado	X		
8. Los ítems del instrumento son válidos	X		
9. ¿Se debe de incrementar el número de ítems?		X	
10. Se debe de eliminar algún ítem		X	

Sugerencias para mejorar el instrumento: NINGUNA, es por consecuencia APLICABLE

Nombre y apellidos	LUIS ALBERTO, CUEVA BUENDÍA	DNI N°	20049226
Título profesional	CIRUJANO DENTISTA		
Grado académico	MAESTRO		
Mención	EN ADMINISTRACIÓN		
Lugar y fecha: Huancayo, 03 de junio del 2022	Firma: 		

Formato de Validación del 2do instrumento por el tercer experto

E.P. DE ESTURPA TULLUMBA


ESCUELA PROFESIONAL DE APRECIACION DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

Estimado profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de apreciación de un instrumento respectivas sobre el instrumento de medición: Cuestionario del nivel conocimiento sobre salud oral, a utilizar en la investigación titulada: 'Índice de caries en preescolares y nivel de conocimiento sobre salud oral de sus padres, Arequipa 2022'.

A continuación, sírvase identificar el criterio y marque con un aspa en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones. Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento para así recolectar información veraz.

Criterios	Apreciación		Observaciones
	SI	NO	
1. El instrumento responde al planteamiento del problema	X		
2. El instrumento responde a los objetivos de la investigación	X		
3. El instrumento responde a la Operacionalización de variables	X		
4. Los ítems responden a las hipótesis de estudio	X		
5. La estructura que presenta el instrumento es secuencial	X		
6. Los ítems están redactados en forma clara y precisa	X		
7. El número de ítems es adecuado	X		
8. Los ítems del instrumento son válidos	X		
9. ¿Se debe de incrementar el número de ítems?		X	
10. Se debe de eliminar algún ítem		X	

Sugerencias para mejorar el instrumento: NINGUNA, es por consecuencia APLICABLE

Nombres y apellidos	LUIS ALBERTO, CUEVA BUENDÍA	DNI N°	20049226
Título profesional	CIRUJANO DENTISTA		
Grado académico	MAESTRO		
Mención	EN ADMINISTRACIÓN		
Lugar y fecha: Huancayo, 03 de junio del 2022	Firma: 		

Anexo N° 6: Confiabilidad del instrumento

Análisis de confiabilidad para la variable nivel de conocimiento sobre salud oral de los padres

Estadísticas de fiabilidad

KR	KR	N de elementos
,790	,785	20

	N Válido	Varianza
preg1	20	0.230
preg2	20	0.254
preg3	20	0.230
preg4	20	0.240
preg5	20	0.202
preg6	20	0.240
preg7	20	0.217
preg8	20	0.240
preg9	20	0.254
preg10	20	0.248
preg11	20	0.240
preg12	20	0.217
preg13	20	0.120
preg14	20	0.217
preg15	20	0.185
preg16	20	0.240
preg17	20	0.185
preg18	20	0.240
preg19	20	0.248
preg20	20	0.185
suma total		4.434
Total	20	17.789

Anexo N° 8: Evidencias fotográficas de la revisión oral de los niños.



Evidencias fotográficas de la recolección de la encuesta de los padres de familia de los niños en el Centro Odontológico.

