NOMBRE DEL TRABAJO:

ÍNDICE DE CARIES Y CONOCIMIENTO DE HIGIENE ORAL EN ESTUDIANTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA DEL DISTRITO DE JULIACA 2023

ASESOR:

MG. CUEVA BUENDIA, LUIS **ALBERTO**

AUTORES:

- Bach. AÑAMURO CAPQUEQUI, ALAN NEIL
- Bach. CALLACONDO MOLLO, WILSON BIRGILIO

RESUMEN DEL SOFTWARE DE DETECCIÓN DE SIMILITUDES

NOMBRE DEL TRABAJO

2 TES - AÑAMURO Y CALLACONDO.docx

RECUENTO DE PALABRAS RECUENTO DE CARACTERES

12738 Words 66784 Characters

RECUENTO DE PÁGINAS TAMAÑO DEL ARCHIVO

2.9MB 70 Pages

FECHA DE ENTREGA FECHA DEL INFORME

Aug 17, 2023 8:25 AM GMT-5 Aug 17, 2023 8:27 AM GMT-5

18% de similitud general

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

- 18% Base de datos de Internet
- 0% Base de datos de publicaciones

Excluir del Reporte de Similitud

- · Material bibliográfico

· Material citado

- Bloques de texto excluidos manualmente
- · Material citado
- Coincidencia baja (menos de 20 palabras)



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

TESIS:

ÍNDICE DE CARIES Y CONOCIMIENTO DE HIGIENE ORAL EN ESTUDIANTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA DEL DISTRITO DE JULIACA 2023

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA

AUTORES:

Bach. Añamuro Capquequi, Alan Neil Bach. Callacondo Mollo, Wilson Birgilio

Asesor:

Mg. Cueva Buendia, Luis Alberto

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Pública y Preventiva en Estomatología

HUANCAYO - PERÚ

2023

DEDICATORIA

A Dios porque siempre me guía en cada paso que doy, y gracias a Él puedo cumplir mis metas. A mis padres Alipio y Dorotea que con mucho sacrificio y amor me apoyaron para poder ser una gran profesional. A mis hermanos Alex y Ronal que siempre estuvo acompañándome a lo largo de este camino. A mi esposa, Luz María e hijo Saul Fernando, por apoyarme y motivarme para realizar este sueño.

Wilson

A mi padre Nicanor, por el apoyo incondicional y la confianza que deposito en mí a lo largo de mi carrera universitaria, a mi madre Maria, por guiarme y ayudarme a nunca rendirme para lograr mi meta, a mi hermana Ruth que fue mi ejemplo a seguir y Nelly que ve en mí la perseverancia.

Alan

AGRADECIMIENTOS

A la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt por brindarnos a excelentes maestros que impartieron sus conocimientos para logar el tan deseado título profesional.

Agradecemos también al Lic. Alberto Aquise Mamani Director de la I.E.P.N° 70563 por autorizarnos la ejecución de nuestro trabajo de investigación, ya que son su apoyo logramos la recolección de datos.

En especial a nuestras familias por el apoyo incondicional, por la confianza y por brindarnos una buena educación para seguir nuestra meta hacia el éxito.

Finalmente, al Mg. CD. Cueva Buendía Luis Alberto por ser nuestro asesor y corregirnos con su amplia experiencia ante el tema de investigación.

PÁGINA DEL JURADO

Presidente DR. BONILLA CAIRO PABLO SANTIAGO

Secretario MG. PROSOPIO POMALAYA DAVID ELIAS

Vocal

MG. CUEVA BUENDIA LUIS ALBERTO

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

CALLACONDO MOLLO WILSON BIRGILIO identificado con DNI 40569872, estudiante del programa especial de titulación de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, con la tesis titulada. ÍNDICE DE CARIES Y CONOCIMIENTO DE HIGIENE ORAL EN ESTUDIANTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA DEL DISTRITO DE JULIACA 2023 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 2023

Aighel 1

Bach. CALLACONDO MOLLO Wilson Birgilio

DNI: 40569872

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

AÑAMURO CAPQUEQUI ALAN NEIL identificado con DNI 43510012, estudiante del programa especial de titulación de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, con la tesis titulada. ÍNDICE DE CARIES Y CONOCIMIENTO DE HIGIENE ORAL EN ESTUDIANTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA DEL DISTRITO DE JULIACA 2023 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 2023

Spirel Man

Bach. AÑAMURO CAPQUEQUI Alan Neil DNI: 43510012

ÍNDICE

CAR	RÁTULA	i
DED	DICATORIA	ii
AGR	RADECIMIENTOS	iii
PÁG	GINA DEL JURADO	iv
DEC	CLARATORIA DE AUTENTICIDAD	V
ÍND	ICE	vi
RES	SUMEN	vii
	STRACT	
I.	INTRODUCCIÓN	9
II.	MÉTODO	23
III.	RESULTADOS	23
IV.	DISCUSIÓN	32
V.	CONCLUSIONES	45
VI.	RECOMENDACIONES	46

RESUMEN

En la presente investigación se concreta como objetivo, determinar la relación que existe entre el índice de caries y el nivel de conocimiento de higiene oral en estudiantes de la I.E.P. Nro. 70563 Los Choferes del distrito de Juliaca 2023. El estudio está enfocado en una investigación tipo básica, de diseño no experimental y correlacional de corte transversal. La muestra fue no probabilística, por tanto, el tamaño de la muestra son los 100 niños estudiantes de la I.E.P. Nro. 70563 Los Choferes del distrito de Juliaca y que cumplan con los criterios de inclusión. Para la recolección de la información se utilizó la técnica de la observación y encuesta y como instrumentos fueron la ficha de observación y un cuestionario respectivamente. El análisis de los datos se llevó a cabo mediante la estadística descriptiva y la estadística inferencial a través de pruebas no paramétricas (Correlación de Spearman), haciendo uso del software estadístico SPSS. Respecto a los resultados se observó que el índice de caries CPOD obtuvo un resultado de 8.27 siendo "muy alto" y el nivel de conocimiento sobre higiene oral obtuvo un resultado de nivel de conocimiento "regular" en un 49%, en los estudiantes de la I.E.P. Nro. 70563 Los choferes del distrito de Juliaca, 2023. El estudio concluyó que existe una relación inversa significativa alta entre el índice de caries y el nivel de conocimiento de higiene oral en estudiantes de la I.E.P. Nro. 70563 Los Choferes del distrito de Juliaca 2023. (Rho = 0.000 y p-valor = -0.715).

Palabras Claves: caries, conocimiento, higiene oral, odontología, estomatología

ABSTRACT

The objective of this research is determine the relationship that exists between the caries

rate and the knowledge level of oral hygiene in students IEP No. 70563 Drivers of Juliaca

district 2023. The study is focused on a basic research type, non-experimental and

correlational cross-sectional design. The sample was non-probabilistic, therefore, the

sample size is 100 children students of the I.E.P. No. 70563 Drivers of Juliaca District

who meet the inclusion criteria. For collect the information, the observation and survey

technique were used and the instruments were the observation sheet and a questionnaire

respectively. Data analysis was carried out using descriptive statistics and inferential

statistics through non-parametric tests. (Spearman's correlation), using SPSS statistical

software. Regarding the results, it was observed that CPOD caries index obtained a result

of 8.27 being "very high" and the knowledge level about oral hygiene obtained a result

of "regular" knowledge level in 49 %, in the students of IEP No. 70563 Drivers of Juliaca

district, 2023. The study concluded that there is a high significant inverse relationship

between the caries index and the knowledge level of Oral hygiene in students by IEP No.

70563 drivers of Juliaca district 2023 (Rho = 0.000 and p-value = -0.715).

Keywords: cavities, knowledge, oral

hygiene, dentistry, stomatology.

10

I. INTRODUCCIÓN

Respecto a la realidad problemática, el mal estado de las piezas dentarias puede reflejar la situación de bienestar del individuo, es posible que la falta de cuidado dental se relacione con el inevitable riesgo de contraer diversos padecimientos bucodentales. Por consiguiente, el cuidado oral es agente de gran importancia para el bienestar de las personas; de modo que es importante el conocimiento acerca de la higiene oral y la prevención del desarrollo de la caries, por consiguiente, conocer los procedimientos básicos de dicho habito es de vital importancia para mantener un buen estado de salud bucodental.

Se determinó que la caries dentaria es una patología infecciosa de naturaleza multifactorial que es posible que comience desde una erupción dental. Así mismo, no solamente impacta en el bienestar oral, no obstante, también es posible que tenga un impacto en el bienestar integral y, por ende, en la condición de vida del individuo (1).

La Organización Mundial de la Salud (OMS), estableció en el 2013 una definición de salud oral que se refiere a "un estado en el que no exista sufrimiento constante en la boca o el rostro, ni la presencia de cáncer orofacial, úlceras bucales, malformaciones congénitas como el labio y paladar hendido, periodontitis, caries en los dientes, falta de dientes, así como otros trastornos y enfermedades además de otras enfermedades y trastornos que impactan en la cavidad bucal", es relevante destacar que en el año 2012, la Organización Mundial de la Salud (OMS) comunicó que a nivel global, entre el 60% y el 90% de los estudiantes padecen de deterioro en los dientes, siendo esta afección bucal más prevalente en las regiones desfavorecidas y de escasos recursos económicos (2).

A continuación, se presentan los antecedentes realizados en diferentes lugares, en primer lugar, los antecedentes nacionales:

Vizcarra E. (2023) tuvieron como objetivo; evidenciar que se puede evitar las enfermedades buco dentales aplicando medidas preventivas y promocionales en los escolares, Ayudados por los docentes, padres de familia que son los encargados de guiar y educar a los estudiantes; pero no todos están capacitados para realizar correctamente la transmisión de información sobre la prevención y cuidado de nuestra salud bucal. Por lo

que es importante concretar la relación que existe entre el nivel de conocimiento sobre Salud Bucal y el Índice de Higiene Oral de los estudiantes de la institución educativa Madre Peregrina – Distrito Cerro Colorado 2018. El tipo de investigación corresponde a un estudio cuantitativo, diseño no es experimental, tipo de diseño descriptivo correlacional; La muestra estuvo conformada por 111 escolares. Las herramientas utilizadas para identificar el nivel de conocimiento fue un cuestionario de 18 preguntas cerradas y para la higiene oral se utilizó una ficha de registro del IHO. Se aplicó el cuestionario y la ficha de registro en el mes de Setiembre del 2018. Todos los datos que se obtuvieron permitieron conformar la matriz de datos para el procesamiento y análisis de resultados aplicando el programa SPSS2. Los resultados se dividieron en tres niveles: Malo, Regular y Bueno. Los estudiantes en su mayoría obtuvieron 44.1% que fue regular y 31.5% fue malo. El IHO que presentaron los estudiantes fue insuficiente en un 45.9%; y 24% fue bueno (3).

Trejo E. (2022) realizo la investigación que tuvo por objetivo relacionar los conocimientos sobre salud oral y su estado bucodental en estudiantes peruanos de nivel secundaria, Ayacucho 2022. Materiales y métodos: El estudio fue de nivel relacional, de enfoque cuantitativo, observacional, prospectivo y de corte transversal, ejecutado en el distrito de Ocaña, provincia Lucanas - Ayacucho durante setiembre del 2022 y participaron 121 estudiantes de nivel secundaria. Se recogieron datos aplicando un cuestionario para la variable conocimientos sobre salud oral y para evaluar el estado bucodental se usaron indicadores de: Índice de higiene oral simplificado, índice CPO-D e índice periodontal comunitario modificado. Los resultados se presentaron de forma descriptiva y fueron sometidos a la prueba rho de Spearman, para comprobación de sus hipótesis. Resultados: De los 121 estudiantes que participaron, 66.1% presentaron conocimientos intermedios sobre salud oral y para la variable estado bucodental se identificó 95% de estado bucodental, no saludable y en sus dimensiones, 74.4% de higiene oral regular, 85% de prevalencia de caries dental y 7.4% de prevalencia de enfermedad periodontal. Según la correlación entre ambas variables la prueba rho de Spearman mostró no ser significativa (p= 0.9333). Conclusiones: No existe relación directa entre los conocimientos sobre salud oral y el estado bucodental en estudiantes peruanos de nivel secundaria, Ayacucho 2022 (4).

Maque, N. en el año 2021 realizo un estudió en estudiantes del X semestre de la escuela profesional de educación inicial UNA- Puno 2019, teniendo como objetivo, evaluar el nivel de los conocimientos sobre higiene bucal y caries de aparición temprana, su metodología fue la investigación de tipo cuantitativa, como instrumento tuvieron un cuestionario de 29 preguntas con relación a higiene bucal y caries de aparición temprana, obteniendo como resultado de las encuestas, el 34.2 % indica que la higiene bucal se debe realizar desde la erupción del primer diente y el 64.2% menciona que el conocimiento sobre caries aparición temprana es una enfermedad infectocontagiosa que daña la estructura del diente concluyendo en que los alumnos poseen un conocimiento promedio sobre el cuidado oral y la temprana manifestación de caries, sin embargo es fundamental fomentar la motivación y la sensibilización en relación a estos temas. (5)

Toro, R. (2020) en su estudio de investigación tuvo como propósito, correlacionar el grado de entendimiento de los padres acerca de salud oral junto a la higiene dental de sus hijos que se encuentran en inicial del Centro Educativo número 11024 con el nombre José Quiñones Gonzales situado en Chiclayo en el año 2019. Teniendo como método el estudio observacional, prospectivo, descriptivo y transversal con un enfoque cuantitativo, nivel relacional. El resultado obtenido en dicha investigación fue que la mayoría de padres muestran poseer un grado de conocimiento medio semejante al Índice de Higiene Oral Simplificado de los hijos, por último, llego a la conclusión de que no existe ninguna correlación entre el grado de conocimiento con el cuidado bucal de sus hijos. (6)

Ramírez, J. en el año 2019 realizó el siguiente estudio que pretende: Saber el grado de conocimiento acerca de la caries dental y la higiene oral en alumnos del último año de escuela secundaria en el centro educativo número 0031 con el nombre "María Ulises Dávila Pinedo", Morales, durante el año 2018. Teniendo como método, el diseño descriptivo, correlacional, prospectivo, de los cuales resulto: que es Bueno con el 51,4% de estudiantes que tienen conocimiento de higiene, mientras que el 41.7% el conocimiento es moderado y conocimiento deficiente con el 6,9%. Del mismo modo, el 98,6% de los individuos muestran la presencia de caries dental, mientras que los que se encuentran libres de caries son el 1,4 %. El índice CPOD indica un nivel muy elevado con 7,79% Con esto se llegó a la conclusión de que no tienen conocimiento de la Higiene Bucal y la Prevalencia de la Caries Dental.(7)

A continuación, se presentan los antecedentes internacionales:

Merino, P. (2019) El objetivo de la investigación fue contrastar el grado de entendimiento acerca de la salud bucal y acumulación de placa bacteriana dentro de una institución de zona rural y otra en una zona urbana, empleando un cuestionario como instrumento, compuesto de 11 interrogantes las cuáles fueron analizadas a través de la herramienta estadística SPSS, con el objetivo de interpretar hallazgos obtenidos. Así mismo, el índice de O"Leary fue utilizado en cada alumno, obteniendo los siguientes resultados: que los estudiantes del colegio urbano ""Liceo policial"" tuvieron un índice de placa bacteriana aceptable en un 13% donde el 7% de éstos tiene conocimientos aceptables sobre higiene oral, en comparación de los estudiantes de la "Unidad Educativa Milenium Penipe" del sector rural que con un 27%, de los cuales el 12% indicaron que tienen conocimientos aceptables sobre higiene oral por ello muestran una cantidad aceptable de acumulación de placa dental. Esto indica que, a pesar de que los alumnos evidencian poseer una comprensión adecuada acerca de la higiene oral, no presentan una efectiva aplicación de sus conocimientos, también se observó una prevalencia mayor de presencia de placa bacteriana y carencia de conocimiento en materia de salud bucal en la institución educativa situada en un entorno rural en comparación con la ubicada en una zona urbana. (8)

Tenorio, D. en el 2019 realizó un estudio de investigación sobre el grado de entendimiento sobre el cuidado bucal en progenitores de los menores que asisten al centro odontológico de la Universidad de las Américas (UDLA) a lo largo del periodo 2019-1 teniendo como metodología, tipo observacional, descriptivo y transversal", los resultados obtenidos comprobaron que del total de encuestados el 73,56% poseen un nivel moderado, mientras que el 17, 24% evidencian un nivel alto y, por último, un 9,2% muestra un nivel inferior (4). Se logró constatar que los progenitores que evidenciaron un nivel deficiente poseen una formación de nivel de educación primaria, mientras que aquellos que presentaron un nivel moderado de conocimiento tienen un nivel de educación secundaria. Por otra parte, aquellos con un grado de conocimiento elevado tienen una formación técnica o educación superior. Los individuos que se encuentran en el rango de edad de 20 a 28 años evidenciaron un nivel deficiente de conocimiento, por otro lado, aquellos que su edad va entre los 33 y 41 años mostraron un nivel moderado. Y, aquellas personas con edades comprendidas entre los 29 y 33 años presentaron un nivel elevado de conocimiento. En relación al grado de conocimiento de acuerdo al género, se pudo constatar que las mujeres fueron las que presentaron un nivel deficiente de conocimiento. Los varones evidenciaron

tener un nivel de conocimiento moderado y elevado. Se puede concluir que los padres de estos niños muestran un nivel de conocimiento promedio en cuanto la higiene oral. El género, la edad y el nivel de educación tiene influencia en la falta de conocimiento. (9)

Morel, M., et al. En el año 2016 la finalidad del artículo fue correlacionar el grado de conocimiento en cuanto a salud bucal y la incidencia de caries en los dientes en jóvenes con edad ente los 12 y 15 años, inscritos en la institución educativa Básica número 80 "General José Eduvigis Díaz" en Pirayú (Paraguay), durante el 2016, teniendo como método al diseño transversal. Obteniendo como resultado que el valor del índice CPO-D se situó en 2,24, mientras que el índice de prevalencia de caries dental alcanzó 1,17. Se observó que el 42,8% de los jóvenes tenían ausencia de al menos un diente. El 93,98% de ausencias dentales están asociadas con los molares primarios permanentes. Para concluir, no se encontró correlación entre el grado de conocimiento con el índice CPO-D ni con el de índice de caries. Además, se observó que el grado de gravedad de la caries en los dientes se clasificó como de riesgo mínimo, sin embargo, una parte ligeramente inferior a la mitad experimentó la ausencia de al menos una dentición permanente. El grado de conocimientos adquiridos en cuanto a salud bucal fue adecuado en una proporción ligeramente superior a la mitad (10).

Respecto a las teorías y enfoques conceptuales para la presente investigación se considera lo siguiente:

Caries dental

La aparición de caries en los dientes es resultado de la variación del equilibrio y del porcentaje de los microorganismos presentes en la microbiota oral, conocido como disbiosis, el cual se muestra mayoritariamente debido al elevado consumo de azúcares fermentativos(11).

Los microbios generan desgaste químico en la capa externa del diente lo cual tiene resulta como consecuencia de actividades metabólicas presentes en la placa dental (biopelícula) que recubre la región dañada. Estas actividades metabólicas se conocen como el desarrollo de las caries (12). La relación entre la acumulación de microorganismos y las estructuras sólidas del diente puede causar una lesión cariosa que se evidencie como indicio o manifestación del desarrollo (13).

La enfermedad de la caries en los dientes ha sido objeto de investigaciones exhaustivas, con el propósito de disminuir su incidencia en diferentes áreas geográficas. Diferentes escritores han expresado que la caries dental constituye una preocupación de salud colectiva debido a elevada frecuencia; además se distingue por su alta concentración en grupos de individuos con condiciones socioeconómicas poco favorables (14).

A continuación, desarrollaremos las dimensiones con las cuales se trabajaron:

Odontograma (CPOD): es un instrumento que facilita la identificación de las piezas con rasgos de caries.

Se define como caries previa a los dientes tratados con obturaciones y a aquellos que fueron extraídos debido a una caries dentaria, mientras que se considera caries actual a la interrupción de la integridad del esmalte ocasionada por la enfermedad de la caries dental. Para abreviar esos conceptos, surgió el término CPO (Cariado, Perdido, Obturado) (15)

Aplicación del índice CPO-D en estudios epidemiológicos

Variables del CPO-D

Un diente que se encuentra afectado por caries es aquel que muestra desgaste en el esmalte, con una superficie interna o externa debilitada; también son considerados aquellos que fueron sometidos a restauraciones provisionales. Un diente tratado con obturación evidencia colocación de restauraciones permanentes en una o más superficies, sin evidencia de caries presente. También se toman en consideración los dientes con coronas como resultado de caries interna. (15)

Un diente que se ha perdido debido a caries es aquel que ha sido removido como resultado de esta enfermedad.

Se considera a un diente como saludable si es que no muestra signos clínicos de caries que hayan sido tratadas.

La representación de la suma de los dientes afectados por caries, restaurados y perdidos es el índice CPO-D. (14)

CATEGORIZACION DE LA EXPERIENCIA DE CARIES

CLASIFICACIÓN	MENORES DE 12 AÑOS
MUY BAJO	<1.2

BAJO	1.2 – 2.6
MODERADO	2.7 – 4.4
ALTO	4.5 – 6.5
MUY ALTO	>6.5

Siguiendo con el desarrollo de la segunda dimensión Índice simplificado de higienización bucal

Determina la extensión de la zona dentaria afectada por la acumulación de cálculo y residuos. Se utilizó el término poco preciso "residuos" debido a la dificultad práctica de distinguir la placa, la materia alba y los residuos, el impreciso término desechos dado que no era práctico diferenciar entre los desechos, la placa y la materia alba.

El índice de higiene oral simplificado está compuesto consta de dos componentes: un indicador simplificado de residuos y un indicador simplificado de sarro. Se evalúa cada uno en un rango de O a 3. Únicamente se utilizan durante el examen un espejo dental y una herramienta de exploración bucal como una sonda periodontal o gancho (según el Organismo Mundial de la Salud), sin la utilización de sustancias reveladoras. Las seis áreas dentales analizadas en el IHO-S son las superficies exteriores del primer molar derecho de la parte superior, el diente central inferior izquierdo y el primer molar que se encuentra en la parte superior izquierda. Además, las superficies internas del molar primero ubicado en la parte inferior izquierda y el primer molar derecho en la parte inferior.

El estándar para evaluar los elementos relaciones con los residuos bucales (DI-S) y la acumulación de sarro (CI-S) en el índice simplificado de higienización oral (IHO-S).

Índice de residuos orales (DI-S)

No se evidencian desechos o manchas = 0

Residuos suaves que recubren menos de una tercera porción de la superficie del diente o existencia de coloración externa sin otros desechos, sin tener en cuenta la zona afectada.

= 1

Residuos suaves que abarcan más de una fracción, pero menos de una tercera parte de la superficie visible del diente = 2

Desechos suaves que recubren una cantidad superior a un tercio de la superficie del diente visible = 3 (13)

Desarrollo de la segunda variable se consideró a la:

Teoría del nivel de conocimientos sobre Higiene oral

El conocimiento se define como una doctrina filosófica denominada teoría del conocimiento, es un conjunto de aprendizajes que aprendemos respecto al tema. A través de la historia se plantean múltiples conceptos sobre el conocimiento, planteándose distintas teorías para explicar. Donde se determina que el conocimiento es un conjunto de conceptos e ideas, los cuales pueden ser precisos y claros. Clasificados de la siguiente manera: conocimiento científico, ordinario o vulgar. Por ello el conocimiento científico es relativo por el hecho de que distingue lo falso con lo verdadero y da a conocer lo que es verdadero (16).

Los conocimientos son un proceso por el cual la realidad se observa y reproduce en el pensar humano. Por ende, el conocimiento es un reflejo activo orientado hacia un fin objetivo. El conocimiento se define como un hecho de conocer el producto, y contenido de captar un objeto, por la cual el conocimiento se adquiere, acumula, deriva y transmite de uno a otros (16).

La higiene bucal está definida como un mecanismo físico y químico que limpia los tejidos bucales para así prevenir las patologías más frecuentes en la cavidad oral (17).

El conocimiento sobre la higiene bucal son competencias, habilidades e información sobre las medidas preventivas de la higiene bucal tales como el uso de cepillo dental, hilo dental, pasta dental, etc. Estas medidas controlan los factores causantes de la caries dental temprana, así mismo entender las causas y enfermedades. Por ende, se realizan promociones y prevenciones de la salud bucal para así disminuir la tasa de lesiones dentales en los niños (18).

Elementos para la higiene oral

Cepillo dental: Es un elemento primordial para la higienización de la cavidad oral. La cual presenta una anatomía recta, que consta de una cabeza de cepillo y mango, con

cerdas. Esta se utiliza acompañada de pasta dental, para aumentar la eficiencia del cepillado (19).

Pasta dental: Su uso es indispensable como elemento de limpieza dental, ya que contiene componentes químicos los cuales aportan beneficios al cepillado dental diario. Tales como minerales que impiden la formación de bacterias y placa bacteriana (20).

Enjuague bucal: Son soluciones químicas las cuales actúan previniendo e impidiendo la adhesión de la placa bacteriana. Las ventajas de este son combatir la halitosis y evitar el acumulo de placa bacteriana, por ende, este disminuye la aparición de caries y enfermedades periodontales (21).

Hilo dental: Es un elemento de higiene oral formado por muchos hilos unidos uniformemente. Con la cual buscamos la eliminación y control de placa bacteriana interproximal controlando la biopelícula interdental (20).

Hábitos de higiene oral

Los hábitos de higiene oral son prácticas adoptadas por repetición frecuente de dicho acto, ya sea inconscientemente o consciente, siendo este de mucha importancia para conservar nuestra salud bucal. Esta es responsabilidad de los padres, en conjunto con la orientación del odontólogo, creando buenos hábitos de higiene bucal en los niños (21).

Los hábitos de higiene oral se dan de los padres a los hijos a través de una buena orientación, práctica y monitorización para proteger, cuidar y prevenir enfermedades dentales y estas constan desde un cepillado dental tres veces al día, visitar periódicamente al dentista, usar hilo dental, enjuague bucal y principalmente evitar consumir en exceso alimentos criogénicos (21).

Técnicas de higiene oral

Dentro de las técnicas de higiene oral recomendadas para los infantes está la de barrido, horizontal y si el padre, madre o tutor realiza el cepillado la técnica adecuada sería la circular. El cepillado debe ser realizado sin obviar ninguna zona o superficie dental, en los niños pequeños es recomendable no utilizar pasta dental o en su defecto una cantidad mínima del tamaño de un arroz, puesto que ello dificulta a los padres la visibilidad del

cepillado de dientes de su hijo así mismo la posibilidad de que el niño pueda tragar la pasta dental (22).

Se prosigue con los enfoques conceptuales:

Entendimiento: Se refiere al conocimiento adquirido, evaluado mediante una medida numérica, y también puede tener naturaleza cualitativa.

Rutina: Es el producto de la práctica constante de acciones con el objetivo de alcanzar un objetivo específico.

Higiene bucal: Hace alusión a la condición de higiene y preservación dental junto a sus elementos adyacentes.

Caries: Se trata de la degeneración o muerte celular que impacta los tejidos sólidos, especialmente en los huesos y los dientes.

Gérmenes: Se trata de entidades diminutas que son capaces de generar dolencias y enfermedades al ingresar a nuestro organismo.

Mal aliento: También llamado halitosis, es la agrupación de olores poco agradables que se emanan desde la cavidad oral.

Fluoración: Se refiere al método por el cual se administra flúor a los dientes con el objetivo de prevenir la formación de caries.

Microbiota oral: Se trata de una capa adhesiva y transparente que se compone por microorganismos y carbohidratos compuesta por bacterias y azucares que se aferran de manera persistente a los dientes.

Seguidamente, se expone el planteamiento del problema:

¿Cuál es la relación que existe entre el índice de caries y el nivel de conocimiento de higiene oral en estudiantes de la I.E.P. Nro. 70563 Los Choferes del distrito de Juliaca 2023?

En cuanto a la justificación de la investigación esta tiene:

Justificación teórica: El tema es de vital importancia debido a que proporciono información concreta y oportuna, ya que no existen suficientes investigaciones que mida el índice de caries y su nivel de conocimiento sobre higiene oral en los estudiantes de la I.E.P. N° 70563 Los Choferes del distrito de Juliaca. Por lo tanto, los resultados de esta investigación brindasen un aporte indispensable como antecedentes para la población, y a su vez también servirán para concientizar a toda la familia estudiantil sobre la necesidad de reforzar su conocimiento.

Justificación metodológica: El presente trabajo de investigación beneficia a la I.E.P. Nro. 70563 Los Choferes que se encuentra ubicado en el departamento de Puno, provincia de San Román, distrito de Juliaca, con dirección en la Av. Carlos Barra 443 en la urbanización llamado también Los Choferes.

Esta es una institución de modalidad primaria la cual cuenta con dos turnos mañana y tarde.

La investigación permitirá obtener una visión integral acerca del grado de comprensión en cuanto a higiene bucal de los estudiantes, lo que permitirá a los directivos de su institución y padres adoptar medidas pertinentes.

Por último, se exponen los objetivos:

Se tiene como objetivo general:

Determinar la relación que existe entre el índice de caries y el nivel de conocimiento de higiene oral en estudiantes de la I.E.P. Nro. 70563 Los Choferes del distrito de Juliaca 2023.

Y los objetivos específicos son:

- 1. Identificar el índice de caries de los estudiantes de la I.E.P. Nro. 70563 Los choferes del distrito de Juliaca, 2023.
- 2. Identificar el nivel de conocimiento sobre higiene oral de los estudiantes de la I.E.P. Nro. 70563 Los Choferes del distrito de Juliaca, 2023.
- 3. Identificar el índice de caries de los estudiantes de la I.E.P. Nro. 70563 Los choferes del distrito de Juliaca, 2023, según sexo y edad.
- 4. Identificar el nivel de conocimiento sobre higiene oral de los estudiantes de la I.E.P. Nro. 70563 Los Choferes del distrito de Juliaca, 2023, según sexo y edad.

La hipótesis de la investigación es:

Ha: Existe relación inversa entre el índice de caries y el nivel de conocimiento de higiene oral en estudiantes de la I.E.P. Nro. 70563 Los Choferes del distrito de Juliaca 2023.

Ho: **No** existe relación inversa entre el índice de caries y el nivel de conocimiento de higiene oral en estudiantes de la I.E.P. Nro. 70563 Los Choferes del distrito de Juliaca 2023.

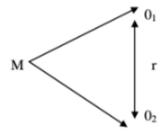
II. MÉTODO

2.1. Tipo y diseño de investigación

El tipo de investigación es básica ya que el objetivo de la investigación fue elevar los conocimientos obtenidos en el tema, y de enfoque cuantitativo porque permitió medir y procesar información (23).

El diseño metodológico es no experimental porque no se realizó la manipulación de la muestra por parte de los investigadores de las variables ni unidades de estudio; prospectivo porque la recolección de datos se llevó a cabo según el avance de la investigación; y es correlacional porque se evaluó la asociación entre ambas variables de estudio (23).

El siguiente esquema, representa el diseño correlacional:



Dónde:

M: Estudiantes de una I.E. Primaria del Distrito De Juliaca 2023

O1: Índice de caries

O2: Conocimiento de Higiene Oral

r: Relación entre las dos variables

2.2. Operacionalización de variables

Tabla 1 Operacionalización de variables

23

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADO RES	ESCALA DE MEDICIÓN
Índice de caries	Conocimiento en higiene oral: es el aprendizaje adquirido que se refiere al grado de limpieza y conservación de los dientes y elementos conjuntos.	Nivel de conocimiento sobre higiene oral que tienen los estudiantes de 5to y 6to grado de primaria.	Odontograma (CPOD)	Llenado de odontograma	Ordinal Escala de valoración: Muy Bajo <1.2 Bajo 1.2 – 2.6 Moderado 2.7 – 4.4 Alto 4.5 – 6.5 Muy Alto >6.5
Grado conocimiento sobre higiene	Conocimiento en higiene oral: es el aprendizaje adquirido que se refiere al grado de limpieza y conservación de los dientes y elementos conjuntos. Nivel de conocimiento sobre higiene oral que tienen los estudiantes de 5to y 6to grado de primaria.	Elementos de la higiene bucal	Cuestionario virtual, ítem 10-12	Ordinal Escala de valoración: Bueno (9 a 12 aciertos)	
sobre higiene oral.		Conocimiento de hábitos sobre la higiene bucal	Cuestionario virtual, ítem 13	Regular (5 a 8 aciertos) Malo (0 a 4 aciertos)	
Sexo	Grupo de atributos distintivos que la población otorga a mujeres y hombres	Agrupación de atributos anatómicos, corporales y biológicos	Categorización de género	Cuestionario	Hombres Mujeres
Años cumplidos	Duración de vida que ha tenido el individuo	Tiempo de vida	Años de vida	Cuestionario en línea	9 – 10 11 -12

Ciclo académico	Es el período de enseñanza escolar	Intervalo de meses del año escolar	Grado que cursa el estudiante	Cuestionario	4to y 5to
--------------------	------------------------------------	---------------------------------------	-------------------------------	--------------	--------------

2.3. Población, muestra y muestreo

Población

La población se conformó por la totalidad de los niños matriculado en el centro educativo "Los Choferes" de Juliaca, 2023 los cuales formaron un grupo de 100 estudiantes con edades comprendidas entre los 9 y 12 años. Esta actividad se realizó en las instalaciones de la casa de estudios con previa coordinación y permiso de las autoridades institucionales, así mismo con el consentimiento de los estudiantes a tratar.

Ciclo académico	Total de estudiantes	Muestra
4to	54	54
5to	46	46
TOTAL	100	100

Fuente: nómina de la I.E. 70563 Los Choferes.

Muestra

La muestra fue no probabilística, por tanto, el tamaño de la muestra son los 100 niños, donde respondieron el instrumento y se les realizo el análisis clínico.

Criterios de selección

Criterios de inclusión:

- Menor de edad que acude a las lecciones en su centro educativo en la investigación 2023.
- Menor de edad cuya edad oscila entre los 9 y los 12 años.
- Menor de edad cuyos padres brindaron el consentimiento informado para que pueda ser partícipe en la investigación 2023.

Criterios de exclusión:

• Menor de edad que rechaza participar en el cuestionario.

• Menor de edad que no asistió a su centro educativo durante el período en el que

se llevó a cabo el proyecto.

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos:

En el presente estudio se aplicó para la primera variable la técnica de observación y

utilizo como instrumento una ficha de observación (Odontograma), para la segunda

variable e utilizo la técnica de la encuesta y como instrumento se utilizó un cuestionario.

Descripción técnica del instrumento utilizado para la recopilación de datos:

La composición del instrumento se divide en dos segmentos, el primer segmento se

refiere al examen observacional donde se registró en una historia clínica todo lo

evaluado, el segundo corresponde al nivel de conocimiento en higiene para lo cual se

entregó un cuestionario que constato de 12 preguntas cuando se complete en su totalidad.

El nivel de conocimiento sobre higiene bucal estuvo conformado por 9 preguntas que

abarcan las siguientes dimensiones, sobre los elementos de higiene bucal y los hábitos

de higiene bucal en el cual cada pregunta correcta valdrá 1 punto e incorrecta 0 puntos;

donde un buen conocimiento equivale de 7 a 12 puntos y un mal conocimiento equivale

de 0 a 6 puntos.

La finalidad del CPOD es medir la incidencia de la caries en los dientes mediante la suma

de dientes que han sido afectados por caries, los dientes perdidos por caries y dientes con

obturaciones. Su importancia dentro de la población se determina mediante un cálculo

que se obtiene de la suma de los índices de cada persona individualmente, dividida

finalmente entre el número total de individuos partícipes del estudio.

INDICE DE CPOD GRUPAL CARIADOS+PERDIDOS+OBTURADOS

TOTAL, DE EXAMINADOS

CUANTIFICACION DE LA OMS PARA EL INDICE CPOD

Categorización según índice CPOD:

- 0.0 - 1.1 = Muy Bajo

- 1.2 - 2.6 = Bajo

- 2.7 - 4.4 = Moderado

- 4.5 - 6.5 = Alto

26

Los códigos y criterios del CPOD que se va a utilizar son:

- 1 diente permanentemente cariado
- 2 diente permanentemente obturado
- 3 diente permanentemente perdido por caries
- 4 diente permanentemente con extracción indicada
- 5 diente permanentemente sano
- 0 no aplica

De acuerdo a (CPOD) – Odontograma, se tendrá una calificación grupal del riesgo de caries.

Validez y confiabilidad

En lo que respecta a la encuesta, la validez del instrumento es el proceso de examinar y valorar las interrogantes del cuestionario con el objetivo de garantizar fiabilidad y recopilación de información relevante y coherente. La encuesta fue sometida a la validación de profesores universitarios especializados en el tema (asesor). Así mismo, se evaluó a través de puntuación, se promedió y conforme al resultado se aprobó o no.

2.5. Procedimiento

El procedimiento constó de las siguientes actividades:

- Se remitió una solicitud dirigida al director de la I.E. Nº 70563 "Los Choferes" del distrito de Juliaca
- Obtención del documento de aceptación de la solicitud realizada.
- Presentación de la programación de actividades.
- Rellenado de las cuestionarios por los estudiantes y su respectivo examen clínico.

2.6. Método de análisis de datos

Habiendo realizado la recolección de datos mediante los la recopilación de datos con los instrumentos definidos, se procedió a analizarlos con la ayuda del software estadístico IBM SPSS (Paquete Estadístico para las Ciencia Sociales) Statistics 26 para ser mostrado en tabla de datos, para la distribución de los datos y gráficos con el propósito de disposición de datos y diagramas para mostrar resultados alcanzados, y para verificar la hipótesis de la investigación se empleó pruebas estadísticas no paramétricas, como por ejemplo el test de Chi cuadrado de Pearson.

2.7. Aspectos éticos

La presente investigación fue calificada y aprobada por el Comité de ética de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt debido al cumplimiento de los lineamientos que solicita, además se ejecutó solicitando previamente el consentimiento informado y expreso de parte de los participantes.

III. RESULTADOS

A continuación, se presentan los resultados obtenidos en cada una de las variables de estudio. El origen de estos resultados son los instrumentos aplicados a la población de estudio compuesta por 100 estudiantes de la I.E.P. Nro. 70563 Los Choferes del distrito de Juliaca 2023.

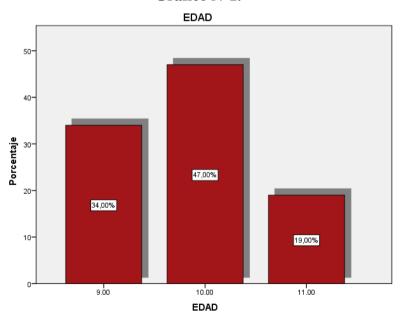
3.1. Descripción de los resultados de los datos generales

Tabla N°1. EDAD

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	9,00	34	34,0
	10,00	47	47,0
	11,00	19	19,0
	Total	100	100,0

Fuente: Ficha de recolección de datos

Gráfico N°1.



Fuente: Datos de la Tabla N°1

Interpretación:

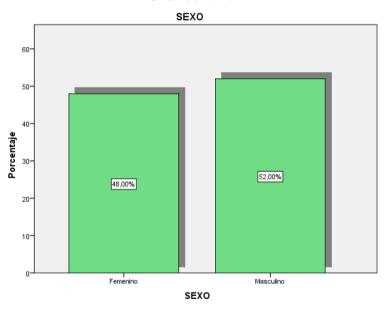
De la tabla y gráfico, se puede observar que de los 100 estudiantes a quienes se les aplicó la escala de medición en lo que respecta a la edad, la mayoría tiene 10 años (47%), siendo equivalente a 47 estudiantes, mientras que 34 estudiantes tienen 9 años (34%).

Tabla N°2. SEXO

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Femenino	48	48,0
	Masculino	52	52,0
	Total	100	100,0

Fuente: Ficha de recolección de datos

Gráfico N°2.



Fuente: Datos de la Tabla N°2

Interpretación:

De la tabla y gráfico, se puede observar que de los 100 estudiantes a quienes se les aplicó la escala de medición en lo que respecta al sexo, la mayoría pertenece al sexo masculino (52%), siendo equivalente a 52 estudiantes, mientras que 48 estudiantes pertenecen al sexo femenino (48%).

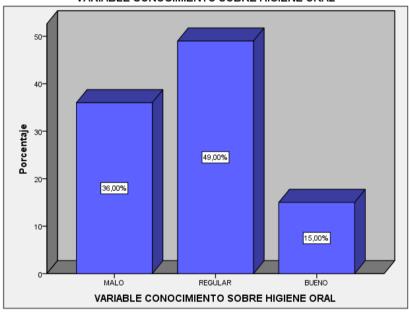
3.2. Resultados descriptivos de las variables de estudio

Tabla N°3 VARIABLE CONOCIMIENTO SOBRE HIGIENE ORAL

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	MALO	36	36,0
	REGULAR	49	49,0
	BUENO	15	15,0
	Total	100	100,0

Fuente: Ficha de recolección de datos

 $Gr\'{a}fico~N^{\circ}3$ variable conocimiento sobre higiene oral



Fuente: Datos de la Tabla N°3

Interpretación:

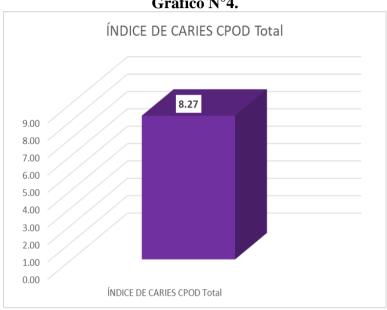
De la tabla y gráfico, se puede observar que de los 100 estudiantes a quienes se les aplicó la escala de medición en lo que respecta a esta variable, la mayoría tiene regular conocimiento sobre higiene oral (49%), siendo equivalente a 49 estudiantes, mientras que 36 estudiantes tienen un conocimiento malo (36%).

Tabla N°4 VARIABLE ÍNDICE DE CARIES

ÍNDICE DE	8.27
CARIES CPO-D	

Fuente: Ficha de recolección de datos

Gráfico N°4.



Fuente: Datos de la Tabla N°4

Interpretación:

De la tabla y gráfico, se puede observar que de los 100 estudiantes a quienes se les aplicó la escala de medición en lo que respecta a esta variable, se obtiene un índice de caries CPO - D de 8.27.

3.3. Tablas cruzadas entre las variables y covariables de estudio

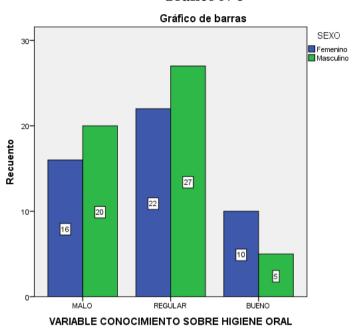
Tabla N°5. Tabla de contingencia VARIABLE CONOCIMIENTO SOBRE HIGIENE ORAL*SEXO tabulación cruzada

			SEXO		
			Femenino	Masculino	Total
VARIABLE CONOCIMIENTO	MALO	Recuento	16	20	36
SOBRE HIGIENE ORAL		% del total	16,0%	20,0%	36,0%
	REGULAR	Recuento	22	27	49
		% del total	22,0%	27,0%	49,0%
	BUENO	Recuento	10	5	15

	% del total	10,0%	5,0%	15,0%
Total	Recuento	48	52	100
	% del total	48,0%	52,0%	100,0%

Fuente: Ficha de recolección de datos

Gráfico N°5



Fuente: Datos de la Tabla N°5

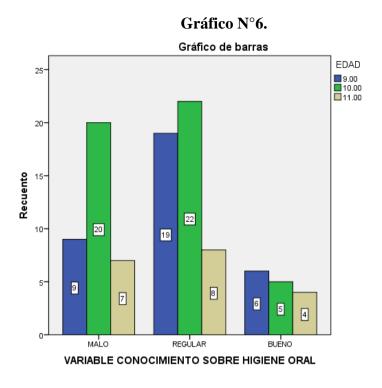
Interpretación:

En la tabla y figura, se observa que 27 estudiantes que representan el 27% del total, pertenecen al sexo femenino y en lo que respecta a la variable conocimiento sobre higiene oral tienen un conocimiento regular.

Tabla N°6.
Tabla de contingencia VARIABLE CONOCIMIENTO SOBRE HIGIENE
ORAL*EDAD tabulación cruzada

			EDAD			
			9,00	10,00	11,00	Total
VARIABLE CONOCIMIENT O SOBRE HIGIENE ORAL	MALO	Recuento	9	20	7	36
		% del total	9,0%	20,0%	7,0%	36,0%
	REGULAR	Recuento	19	22	8	49
		% del total	19,0%	22,0%	8,0%	49,0%
	BUENO	Recuento	6	5	4	15
		% del total	6,0%	5,0%	4,0%	15,0%
Total		Recuento	34	47	19	100
		% del total	34,0%	47,0%	19,0%	100,0%

Fuente: Ficha de recolección de datos



Fuente: Datos de la Tabla N°6

Interpretación:

En la tabla y figura, se observa que 22 estudiantes que representan el 22% del total, tienen 10 años y en lo que respecta a la variable conocimiento sobre higiene oral tienen un conocimiento regular.

Tabla N°7 ÍNDICE DE CARIES CPO-D POR SEXO

ÍNDICE DE CARIES CPO- SEXO	-D POR
Femenino	8.40
Masculino	8.15

Fuente: Ficha de recolección de datos

Company of Company

Fuente: Datos de la Tabla N°7

Interpretación:

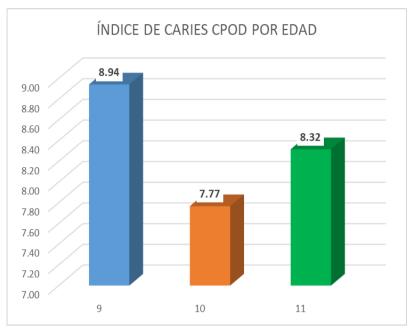
De la tabla y gráfico, se puede observar que de los 100 estudiantes a quienes se les aplicó la escala de medición en lo que respecta al sexo femenino se obtiene un índice de caries CPO - D de 8.40, mientras que en sexo masculino se obtiene un índice de caries CPO - D de 8.15.

Tabla N°8 ÍNDICE DE CARIES CPO-D POR EDAD

ÍNDICE DE CARIES CPO-D POR EDAD			
9 años	8.94		
10 años	7.77		
11 años	8.32		

Fuente: Ficha de recolección de datos

Gráfico N°8



Fuente: Datos de la Tabla N°8

Interpretación:

De la tabla y gráfico, se puede observar que de los 100 estudiantes a quienes se les aplicó la escala de medición en lo que respecta a los estudiantes de 9 años se obtiene un índice de caries CPO - D de 8.94, mientras que en los estudiantes de 11 años se obtiene un índice de caries CPO - D de 8.32.

3.4. Resultados correlacionales entre las variables de estudio y contrastación de hipótesis

 $\label{eq:control} Tabla~N^\circ 8$ Escala de intervalos del coeficiente de Rho de Spearman

Valor	Significado
-1	Correlación negativa grande y perfecta
-0,9 a -0,99	Correlación negativa muy alta
-0,7 a -0,89	Correlación negativa alta
-0,4 a -0,69	Correlación negativa moderada
-0,2 a -0,39	Correlación negativa baja
-0,01 a -0,19	Correlación negativa muy baja

0	Correlación nula
0,01 a 0,19	Correlación positiva muy baja
0,2 a 0,39	Correlación positiva baja
0,4 a 0,69	Correlación positiva moderada
0,7 a 0,89	Correlación positiva alta
0,9 a 0,99	Correlación positiva muy alta
1	Correlación positiva grande y perfecta

Fuente: Suárez (2012)

Prueba de Hipótesis General

Teniendo en cuenta las hipótesis planteadas anteriormente, se demostró según las estadísticas los resultados obtenidos:

Formulación de las Hipótesis:

Ho: NO existe relación inversa entre el índice de caries y el nivel de conocimiento de higiene oral en estudiantes de la I.E.P. Nro. 70563 Los Choferes del distrito de Juliaca 2023.

H1: Existe relación inversa entre el índice de caries y el nivel de conocimiento de higiene oral en estudiantes de la I.E.P. Nro. 70563 Los Choferes del distrito de Juliaca 2023.

Elección del estadístico de prueba

El estadístico de prueba que utilizaremos son las No Paramétricas que consta del Rho Spearman con variables ordinales.

Nivel de significancia

Nuestro nivel de significancia es de 5%

Alfa =5%

Cálculo estadístico de prueba

Tabla N°09

				VARIABLE
			VARIABLE	CONOCIMIE
			ÍNDICE DE	NTO SOBRE
			CARIES	HIGIENE
			(CPO)	ORAL
Rho de	VARIABLE ÍNDICE DE	Coeficiente de correlación	1,000	-,715**
Spearma	CARIES (CPO)	Sig. (bilateral)		,000
n		N	100	100
	VARIABLE	Coeficiente de correlación	,715**	1,000
	CONOCIMIENTO	Sig. (bilateral)	,000	
	SOBRE HIGIENE ORAL	N	100	100

Criterios de decisión

- Si p valor es menor que 0,05 se rechaza la hipótesis nula (H₀) y se acepta la hipótesis de investigación (H₁).
- Si p valor es mayor e igual que 0,05 se acepta la hipótesis nula (H₀) y se rechaza la hipótesis de investigación (H₁).

Lectura del p valor

P valor = 0.000 < 0.05 (alfa) P valor es menor a 0.05.

Decisión Estadística.

La r obtenida es de -0.715 implica una relación significativa inversa alta.

En tal sentido se rechaza la hipótesis nula (H0) y se acepta la hipótesis de investigación (H1).

Conclusión Estadística

Considerando que el Rho Spearman hallado fue de -0.715. Este coeficiente significativo en el nivel 0.000, el mismo que según Hernández; Fernández y Baptista (2010, pp312) indica que una correlación inversa y alta con un 5% de probabilidad de error.

Se concluye que: Existe relación inversa entre el índice de caries y el nivel de conocimiento de higiene oral en estudiantes de la I.E.P. Nro. 70563 Los Choferes del distrito de Juliaca 2023

IV. DISCUSIÓN

Se considera pertinente para una mejor comprensión de la discusión de los resultados, describir algunos elementos teóricos sobre la temática abordada. En ese sentido el índice de caries es resultado de la variación del equilibrio y del porcentaje de los microorganismos presentes en la microbiota oral, conocido como disbiosis, el cual se muestra mayoritariamente debido al elevado consumo de azúcares fermentativos(11). También es importante mencionar que en la caries los microbios generan desgaste químico en la capa externa del diente lo cual tiene resulta como consecuencia de actividades metabólicas presentes en la placa dental (biopelícula) que recubre la región dañada. Estas actividades metabólicas se conocen como el desarrollo de las caries (12). La relación entre la acumulación de microorganismos y las estructuras sólidas del diente puede causar una lesión cariosa que se evidencie como indicio o manifestación del desarrollo (13). Por tal motivo, la caries en los dientes ha sido objeto de investigaciones exhaustivas, con el propósito de disminuir su incidencia en diferentes áreas geográficas. Diferentes escritores han expresado que la caries dental constituye una preocupación de salud colectiva debido a elevada frecuencia; además se distingue por su alta concentración en grupos de individuos con condiciones socioeconómicas poco favorables (14). Respecto al nivel de conocimiento de higiene oral se establece como las competencias, habilidades e información sobre las medidas preventivas de la higiene bucal tales como el uso de cepillo dental, hilo dental, pasta dental, etc. Estas medidas controlan los factores causantes de la caries dental temprana, así mismo entender las causas y enfermedades. Por ende, se realizan promociones y prevenciones de la salud bucal para así disminuir la tasa de lesiones dentales en los niños (18). En este contexto, el sentido investigativo del estudio se fundamentó en la evidencia científica de la relación existe entre el índice de caries y el nivel de conocimiento de higiene oral. En atención a este enunciado los hallazgos referidos a la investigación denominada: ÍNDICE DE CARIES Y CONOCIMIENTO DE HIGIENE ORAL EN ESTUDIANTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA DEL DISTRITO DE JULIACA 2023, fueron sistematizados según su rango metodológico, atendiendo al siguiente orden:

Respecto al objetivo general de la investigación, dirigido a determinar la relación que existe entre el índice de caries y el nivel de conocimiento de higiene oral en estudiantes de la I.E.P. Nro. 70563 Los Choferes del distrito de Juliaca 2023; se encontró que existe una relación inversa significativa alta entre las variables en mención. (Rho = 0.000 y p-valor = -0,715).

Entre los hallazgos encontrados que difieren se cita a Morel, M., et al. En el año 2016 la finalidad del artículo fue correlacionar el grado de conocimiento en cuanto a salud bucal y la incidencia de caries en los dientes en jóvenes con edad ente los 12 y 15 años, inscritos en la institución educativa Básica número 80 "General José Eduvigis Díaz" en Pirayú (Paraguay), durante el 2016, teniendo como método al diseño transversal. Obteniendo como resultado que el valor del índice CPO-D se situó en 2,24, mientras que el índice de prevalencia de caries dental alcanzó 1,17. Se observó que el 42,8% de los jóvenes tenían ausencia de al menos un diente. El 93,98% de ausencias dentales están asociadas con los molares primarios permanentes. Para concluir, no se encontró correlación entre el grado de conocimiento con el índice CPO-D ni con el de índice de caries.

A partir de lo mencionado, se observa que en la presente investigación se encontró una relación inversa de nivel "muy alto" entre el nivel de conocimiento sobre higiene oral y el índice de caries, pero Morel en su investigación en el año 2016 realizado en Paraguay concluye que no existe relación entre ambas variables. En ese sentido al analizar se concluye que dicha diferencia se debe a la diferencia en años en que fueron realizadas ambas investigaciones, asimismo las muestras utilizadas fueron de diferentes países con educación y cultura diferente.

En relación al objetivo específico 1, destinado a identificar el índice de caries de los estudiantes de la I.E.P. Nro. 70563 Los choferes del distrito de Juliaca, 2023, se obtuvo un resultado de 8.27 siendo "muy alto".

Respecto a hallazgos que difieren se cita a Morel, M., et al. Quien realizo una investigación en el año 2016 la finalidad de correlacionar el grado de conocimiento en cuanto a salud bucal y la incidencia de caries en los dientes en jóvenes con edad ente los 12 y 15 años, inscritos en la institución educativa Básica número 80 "General José Eduvigis Díaz" en Pirayú (Paraguay), durante el 2016, teniendo como método al diseño

transversal. Obteniendo como resultado que el valor del índice CPO-D se situó en 2,24, referente al sexo el masculino tuvo una media de 2.24 mientras que el sexco femenino tuvo una media de 2.33. Se observó que el 42,8% de los jóvenes tenían ausencia de al menos un diente (10).

A partir del hallazgo encontrado se observa que el CPO-D encontrado en la presente investigación fue "muy alto" obteniendo un resultado de 8.27 a diferencia de la investigación realizada por Morel donde se obtuvo un índice CPO-D de 2,24, siendo este bajo. En ese sentido al analizar se concluye que dicha diferencia se debe a la diferencia en años en que fueron realizadas ambas investigaciones, asimismo las muestras utilizadas fueron de diferentes países con educación y cultura diferente.

En relación al objetivo específico 2, destinado a identificar el nivel de conocimiento sobre higiene oral de los estudiantes de la I.E.P. Nro. 70563 Los Choferes del distrito de Juliaca, 2023, se obtuvo un resultado de nivel de conocimiento "regular" en un 49%.

Respectos a los hallazgos semejantes encontrados se cita a Maque, N. en el año 2021 realizo un estudió en estudiantes del X semestre de la escuela profesional de educación inicial UNA- Puno 2019, teniendo como objetivo, evaluar el nivel de los conocimientos sobre higiene bucal y caries de aparición temprana, su metodología fue la investigación de tipo cuantitativa, como instrumento tuvieron un cuestionario de 29 preguntas con relación a higiene bucal y caries de aparición temprana, obteniendo como resultado de las encuestas, el 34.2 % indica que la higiene bucal se debe realizar desde la erupción del primer diente y el 64.2% menciona que el conocimiento sobre caries aparición temprana es una enfermedad infectocontagiosa que daña la estructura del diente concluyendo en que los alumnos poseen un conocimiento promedio sobre el cuidado oral y la temprana manifestación de caries, sin embargo es fundamental fomentar la motivación y la sensibilización en relación a estos temas. (5)

De igual manera se cita a Toro, R. (2020) en su estudio de investigación tuvo como propósito, correlacionar el grado de entendimiento de los padres acerca de salud oral junto a la higiene dental de sus hijos que se encuentran en inicial del Centro Educativo número 11024 con el nombre José Quiñones Gonzales situado en Chiclayo en el año 2019. Teniendo como método el estudio observacional, prospectivo, descriptivo y transversal

con un enfoque cuantitativo, nivel relacional. El resultado obtenido en dicha investigación fue que la mayoría de padres muestran poseer un grado de conocimiento medio semejante al Índice de Higiene Oral Simplificado de los hijos, por último, llego a la conclusión de que no existe ninguna correlación entre el grado de conocimiento con el cuidado bucal de sus hijos. (6)

Respecto a los hallazgos que difieren se cita a Ramírez, J. en el año 2019 realizó el siguiente estudio que pretende: Saber el grado de conocimiento acerca de la caries dental y la higiene oral en alumnos del último año de escuela secundaria en el centro educativo número 0031 con el nombre "María Ulises Dávila Pinedo", Morales, durante el año 2018. Teniendo como método, el diseño descriptivo, correlacional, prospectivo, de los cuales resulto: que es Bueno con el 51,4% de estudiantes que tienen conocimiento de higiene, mientras que el 41.7% el conocimiento es moderado y conocimiento deficiente con el 6,9%. Del mismo modo, el 98,6% de los individuos muestran la presencia de caries dental, mientras que los que se encuentran libres de caries son el 1,4 %. El índice CPOD indica un nivel muy elevado con 7,79% Con esto se llegó a la conclusión de que no tienen conocimiento de la Higiene Bucal y la Prevalencia de la Caries Dental (7).

A partir de los hallazgos se encontrados se observa que Maque y Toro en sus investigaciones concluyeron que la muestra reflejaba un índice "medio" de conocimiento sobre higiene oral, tal resultado como se obtuvo en la presente investigación ("regular"). Sin embargo, Ramírez en el año 2019 tiene por resultados un nivel de conocimiento bueno con el 51,4%, la diferencia responde a la muestra utilizada para cada investigación ya que influye el nivel socio económico, educativo, entre otros; los cuales ocasionan esa diferencia en resultados.

En relación al objetivo específico 3, destinado a identificar el índice de caries de los estudiantes de la I.E.P. Nro. 70563 Los choferes del distrito de Juliaca, 2023, según sexo y edad, se obtuvo un resultado de 8.27 siendo "muy alto", según el sexo se obtuvo un índice de 8.40 "muy alto" y pertenece al sexo femenino, y respecto a la edad se obtuvo un índice de 8.94 "muy alto" y pertenece a la edad de 9 años

Entre los hallazgos semejantes encontrados se cita a Morel, M., et al. Cuya finalidad en su investigación fue correlacionar el grado de conocimiento en cuanto a salud bucal y la incidencia de caries en los dientes en jóvenes con edad ente los 12 y 15 años, inscritos en la institución educativa Básica número 80 "General José Eduvigis Díaz" en Pirayú (Paraguay), durante el 2016, teniendo como método al diseño transversal. Obteniendo como resultado que el valor del índice CPO-D se situó en 2,24, referente al sexo el masculino tuvo una media de 2.24 mientras que el sexo femenino tuvo una media de 2.33. Se observó que el 42,8% de los jóvenes tenían ausencia de al menos un diente. El 93,98% de ausencias dentales están asociadas con los molares primarios permanentes. Para concluir, no se encontró correlación entre el grado de conocimiento con el índice CPO-D ni con el de índice de caries. Además, se observó que el grado de gravedad de la caries en los dientes se clasificó como de riesgo mínimo, sin embargo, una parte ligeramente inferior a la mitad experimentó la ausencia de al menos una dentición permanente (10).

A partir de lo encontrado se puede observar que Morel en su investigación respecto a la variable índice de caries tiene como resultados que el sexo el masculino tuvo una media de 2.24 mientras que el sexo femenino tuvo una media de 2.33, es decir predomino el sexo femenino al igual que en la presente investigación donde se obtuvo un índice de 8.40 "muy alto" y pertenece al sexo femenino, es decir las mujeres tienen un nivel más elevado de índice de caries, reafirmando así nuestra investigación.

En relación al objetivo específico 4, destinado a identificar el nivel de conocimiento sobre higiene oral de los estudiantes de la I.E.P. Nro. 70563 Los Choferes del distrito de Juliaca, 2023, según sexo y edad, se obtuvo un resultado de nivel de conocimiento "regular" en un 49%, según el sexo el 27% tiene un nivel de conocimiento "regular" y pertenece al sexo femenino y respecto a la edad el 22% tiene un nivel de conocimiento "regular" y pertenece a la edad 10 años.

Respecto a los hallazgos que difieren se cita a Tenorio, D. en el 2019 realizó un estudio de investigación sobre el grado de entendimiento sobre el cuidado bucal en progenitores de los menores que asisten al centro odontológico de la Universidad de las Américas (UDLA) a lo largo del periodo 2019-1 teniendo como metodología, tipo observacional, descriptivo y transversal", los resultados obtenidos comprobaron que del total de encuestados el 73,56% poseen un nivel moderado, mientras que el 17, 24% evidencian un nivel alto y, por último, un 9,2% muestra un nivel inferior (4). Se logró constatar que los progenitores que evidenciaron un nivel deficiente poseen una formación de nivel de

educación primaria, mientras que aquellos que presentaron un nivel moderado de conocimiento tienen un nivel de educación secundaria. Por otra parte, aquellos con un grado de conocimiento elevado tienen una formación técnica o educación superior. Los individuos que se encuentran en el rango de edad de 20 a 28 años evidenciaron un nivel deficiente de conocimiento, por otro lado, aquellos que su edad va entre los 33 y 41 años mostraron un nivel moderado. Y, aquellas personas con edades comprendidas entre los 29 y 33 años presentaron un nivel elevado de conocimiento. En relación al grado de conocimiento de acuerdo al género, se pudo constatar que las mujeres fueron las que presentaron un nivel deficiente de conocimiento. Los varones evidenciaron tener un nivel de conocimiento moderado y elevado. Se puede concluir que los padres de estos niños muestran un nivel de conocimiento promedio en cuanto la higiene oral. El género, la edad y el nivel de educación tiene influencia en la falta de conocimiento. (9)

Finalmente, según los hallazgos encontrados se deduce que Tenorio en su investigación tuvo como resultados "en relación al grado de conocimiento de acuerdo al género, se pudo constatar que las mujeres fueron las que presentaron un nivel deficiente de conocimiento. Los varones evidenciaron tener un nivel de conocimiento moderado y elevado", a diferencia que en la presente investigación donde se obtuvo que los varones tenían mayor conocimiento, el motivo de la diferencia se encuentra en que la muestra utilizada es diferente y la cantidad de varones y mujeres no fue la misma para ambas investigaciones.

V. CONCLUSIONES

- Se determinó que existe una relación inversa significativa alta entre el índice de caries y el nivel de conocimiento de higiene oral en estudiantes de la I.E.P. Nro. 70563 Los Choferes del distrito de Juliaca 2023. (Rho = 0.000 y p-valor = -0,715).
- 2. El índice de caries CPOD obtuvo un resultado de 8.27 siendo "muy alto", en los estudiantes de la I.E.P. Nro. 70563 Los choferes del distrito de Juliaca, 2023.
- 3. El nivel de conocimiento sobre higiene oral obtuvo un resultado de nivel de conocimiento "regular" en un 49%, en los estudiantes de la I.E.P. Nro. 70563 Los choferes del distrito de Juliaca, 2023.
- 4. El índice de caries CPOD obtuvo un resultado de 8.27 siendo "muy alto", según el sexo se obtuvo un índice de 8.40 "muy alto" y pertenece al sexo femenino, y respecto a la edad se obtuvo un índice de 8.94 "muy alto" y pertenece a la edad de 9 años.
- 5. El nivel de conocimiento sobre higiene oral obtuvo un resultado de nivel de conocimiento "regular" en un 49%, según el sexo el 27% tiene un nivel de conocimiento "regular" y pertenece al sexo femenino y respecto a la edad el 22% tiene un nivel de conocimiento "regular" y pertenece a la edad 10 años.

VI. RECOMENDACIONES

- A las autoridades de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, se recomienda fortalecer las dinámicas de acción promoviendo la Responsabilidad Social, con el fin de realizar actividades referentes a la higiene oral en el distrito de Juliaca, con el fin de disminuir el índice de caries.
- A la Dirección Regional de Salud de Puno, se recomienda brindar apoyo en las ciudades alejadas de la región con el fin prevenir la caries dental, a través de métodos que ayuden a evitar ello, como la buena higiene oral.
- 3. A los estudiantes de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt que, puedan asistir a talleres, simposios, congresos, independientemente de su edad, sexo, ciclo académico, para obtener niveles altos de conocimiento sobre los mecanismos de ayuda y prevención a temprana edad para evitar elevar el índice de caries. Para ello como estudiantes se sugiere la mejor disposición, interés y actitud ante el tema.
- 4. A los investigadores y a toda la comunidad científica de odontólogos y estomatólogos, para que puedan utilizar como antecedentes los resultados de este trabajo de investigación con el fin de desarrollar y ampliar este tema en el futuro.

REFERENCIAS

- Daman R, Khatter R, Bal C. Prevalence of Dental Caries Among the school going children of Amritsar city in relation of different associated factors. In: Journal of Comprehensive Dental Care (IJCDC). 2011. p. 1: 25 – 9.
- 2. Ministerio de Salud (MINSA). "Prevalencia Nacional de caries dental, fluorosis del esmalte y urgencia de tratamiento en escolares de 6 a 8, 10, 12, y 15 años, Perú. 2001- 2002. MINSA. 2005;18-32.
- Vizcarra E. Nivel de conocimiento de salud bucal y su relación con el índice de higiene oral en estudiantes de una I.E del distrito de Cerro Colorado; Arequipa 2018. Universidad Cesar Vallejo. 2023.
- 4. Trejo E. Conocimientos sobre salud oral y estado bucodental en estudiantes peruanos de nivel secundaria, Ayacucho-2022. Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica. 2022.
- Maque N. Nivel de conocimiento sobre higiene bucal y caries de aparición temprana de estudiantes del X semestre de la escuela profesional de educación inicial UNA- Puno 2019. UNIVERSIDAD ANDINA "NESTOR CACERES VELASQUEZ"; 2021.
- 6. Toro R. NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS PADRES SOBRE SALUD BUCAL EN RELACIÓN CON LA HIGIENE BUCAL DE SUS HIJOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA Nº 11024 JOSÉ QUIÑONES GONZALES, CHICLAYO 2019 [Internet]. UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO FACULTAD DE MEDICINA **ESCUELA** DE ODONTOLOGÍA: 2020. Available from: https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/2376/1/TL_ToroDelgadoRaisa.p df
- 7. Lindhe J, Torkild K, Niklaus P. Periodontología Clínica e Implantología Odontológica. In: 3rd ed. ed. 2003.
- 8. MERINO P. ESTUDIO COMPARATIVO DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE HIGIENE ORAL ENTRE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA RURAL VS UNA URBANA. [Internet]. 2019. Available from: http://dspace.unach.edu.ec/BITSTREAM/51000/5622/1/UNACH-ECFCS-ODT-2019-0024.PDF
- 9. TENORIO D. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE HIGIENE DENTAL EN

- PADRES DE NIÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE ATENCIÓN ODONTOLÓGICA DE LA UDLA DURANTE EL PERIODO. 2019.
- Morel M, Díaz C, Quintana ME. Nivel de conocimientos sobre salud oral e índice de caries en adolescentes de una escuela de Pirayú, Paraguay. Pediatr. (Asunción). 2018; 45(3): 212 – 6.
- 10. Bordoni N EACM. Odontología Pediátrica: La salud del niño y del adolescente en el mundo actual. In: 1st ed. N B editor. BAP, editor. 2010.
- 11. Chamorro C, Marulanda J. Fundamentos metodológicos en ciencias. In: Departamento Colombia de B de la UN de, editor. 2003.
- 12. MINSA. Guía de práctica clínica para la prevención, diagnóstico y tratamiento de la caries dental en niños y niñas. 2017;
- 13. Fejerskov O, Nyvad B, Kidd E. Dental Caries: The Disease and Clinical Management. 2015;
- 14. Henostroza G, et al. Caries Dental: Principios y procedimientos para el diagnóstico. Lima: Universidad Cayetano Heredia; 2007.
- Carrasco S. Metodología de la Investigación Científica. In Perú San Marcos;
 2013. p. 230.
- 16. Afanasiev, v. manual de filosofía [citado el 28 de enero del 2023]. Disponible en:https://esfops.files.wordpress.com/2013/09/manual_de_filosofia_afanasi ev_completo.pdf
- 17. Enrile F. Manual de higiene bucal Sepa. 1st ed. España: Médica Panamericana.; 2009.
- Guillen C, Huapaya O, Loayza R, Torres G, Chein S, Garibay P, et al. La odontología para el bebé: Modelo de atención en Salud Pública - Perú (Parte 1). Odontología Sanmarquina. 2004 Dec; 8(2).
- Cuenca E, Baca P. Odontología Preventiva. Principios, métodos y aplicaciones.
 4th ed. Barcelona- España: Elsevier Masson; 2013.
- 20. Taboada F. y Vega K. Comparación de dos tipos de intervenciones educativas en el nivel de conocimiento del padre/madre sobre salud oral y la higiene bucal en sus hijos de la Institución Educativa 11239-Las Dunas de la provincia de Lambayeque, 2018. [Internet]. [Chiclayo, Perú]: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2019. Disponible en: http://tesis.usat.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/20.500.12423/1649/TL_TaboadaB arraga nFlor_VegaPazKarla.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- 21. Laserna V. Higiene dental personal diaria. Canadá: Trafford Publishing; 2008.
- 22. Organización Mundial de la Salud. Cerrando la Brecha: La política de acción sobre los determinantes sociales de la salud. In Conferencia Mundial sobre los Determinantes Sociales de la Salud; 2011; Rio de Janeiro- Brasil. p. https://www.who.int/sdhconference/discussion_paper/Discussion-PaperSP.pdf.
- 23. Hernández-Sampieri R., Fernández C., Baptista M. Metodología de la investigación [Internet] 6ta ed. México:Mc Graw-Hill; 2014. [Citado el 18 de enero del 2021]. Disponible en: http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf

ANEXOS

Anexo 1

Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt

Programa de elaboración de trabajos de investigación PET

Formato de matriz de consistencia

Autores: Autor (es): CALLACONDO MOLLO, Wilson Birgilio – AÑAMURO CAPQUEQUI, Alan Neil

Tema: "ÍNDICE DE CARIES Y CONOCIMIENTO DE HIGIENE ORAL EN ESTUDIANTES

DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA PRIMARIA DEL DISTRITO DE JULIACA 2023"

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables y	Metodología
Principal	Principal	General	Dimensiones	
¿Cuál es la relación que existe entre el índice de caries y el nivel de conocimiento de higiene oral en estudiantes de la I.E.P. Nro. 70563 los	Determinar la relación que existe entre el índice de caries y el nivel de conocimiento de higiene oral en estudiantes de la I.E.P. Nro. 70563 los Chafarra del districto de	H1 Existe relación inversa entre el índice de caries y el nivel de conocimiento de higiene oral en estudiantes de la I.E.P. Nro. 70563 los Choferes	Variable 1: Índice de Caries Indicadores	Nivel de investigación Descriptivo - Correlacional Alcance de la investigación
Choferes del distrito de Juliaca 2023?	Choferes del distrito de Juliaca 2023.	del distrito de Juliaca 2023.	Odontograma	investigación: Correlacional –
Específicos	Específicos	Específicas	(CPOD) Variable 2:	Transversal
PE1 ¿Cómo es el índice de caries de los estudiantes de la I.E.P. Nro. 70563 los choferes del distrito de Juliaca,	OE1 Identificar el índice de caries de los estudiantes de la I.E.P. Nro. 70563 los choferes del distrito de Juliaca,	1Ha: Existe índice elevado de caries en los estudiantes de la I.E.P. Nro. 70563 los choferes del distrito de Juliaca,	Conocimient o de higiene oral	Método de la investigación: Cuantitativo, deductivo.
2023? PE2 ¿Cómo es el nivel de conocimiento sobre higiene oral de los estudiantes de la I.E.P. Nro. 70563 los Choferes del distrito de Juliaca 2023?	OE2 Identificar el nivel de conocimiento sobre higiene oral de los estudiantes de la I.E.P. Nro. 70563 los Choferes del distrito de Juliaca, 2023.	2023. 2Ha: El nivel de conocimiento sobre higiene oral de los estudiantes de la I.E.P. Nro. 70563 los Choferes del distrito de Juliaca en 2023 es careciente.	Dimensiones e indicadores Conocimiento de elementos de higiene oral. Conocimiento de hábitos de Higiene oral.	Diseño de la investigación: No experimental Población: Conformada por
PE3 ¿De qué manera el nivel de conocimiento sobre elementos de higiene oral está relacionada con el índice de caries en los estudiantes de la I.E.P. Nro. 70563 los Choferes del distrito de Juliaca 2023?	OE3: Determinar de qué manera el nivel de conocimiento sobre elementos de higiene oral está relacionada con el índice de caries en los estudiantes de la I.E.P. Nro. 70563 los Choferes del distrito de Juliaca, 2023.	3Ha. Existe relación favorable entre el nivel de conocimiento sobre elementos de higiene oral y el índice de caries en los estudiantes de la I.E.P. Nro. 70563 los Choferes del distrito de Juliaca, 2023.	Sexo, edad y ciclo académico	100 estudiantes de la institución educativa Nro.70563 Muestra: Conformada por 100 estudiantes
PE4 ¿De qué manera el nivel conocimiento de hábitos de higiene oral está relacionada con el	OE4: Determinar de qué manera el nivel conocimiento de hábitos de higiene oral está	4Ha. El nivel de conocimiento de hábitos de higiene oral es alto en relación con el índice de caries en los estudiantes de		de la institución educativa Nro.70563.

índice de caries en los estudiantes de la I.E.P. Nro. 70563 los Choferes del distrito de Juliaca 2023?	relacionada con el índice de caries en los estudiantes de la I.E.P. Nro. 70563 los Choferes del distrito de Juliaca, 2023.	la I.E.P. Nro. 70563 los Choferes del distrito de Juliaca, 2023.	Técnicas de procesamiento de información: -programa SPSS V27 y Microsoft Excel . Técnicas -Observación -Encuesta Instrumentos
			-Ficha de observación -Cuestionario

Anexo 2

INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO "FRANKLIN ROOSEVELT" FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

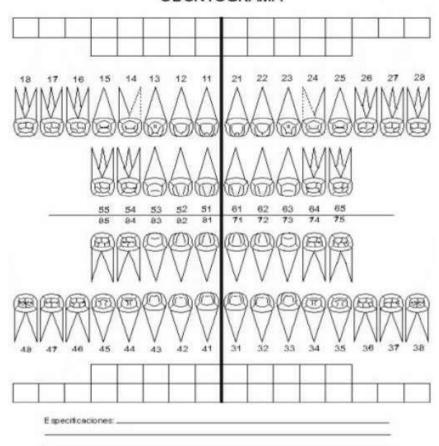
Escuela Profesional de Estomatología

FICHA CLÍNICA PARA ÍNDICE DE CARIES

DAD:años	SEXO: 1. Femenino ()	2. Masculino (
	DAD:años	DAD:años SEXO: 1. Femenino ()

• GRADO DE ESTUDIOS: 1. 4to grado () 2. 5to grado ()

ODONTOGRAMA



INDICE CPO-D		
Cariados		
Perdidos		
Obturados		
TOTAL		

Puntaje del índice de CPO-D				
0,0 a 1,1 Muy bajo				
1,2 a 2,6	Bajo			
2,7 a 4,4	Moderado			
4,5 a 6,5	Alto			

INSTRUMENTO DE RECOPILACIÓN DE DATOS CUESTIONARIO DE HIGIENE ORAL

Tesis: "Índice de caries y conocimiento de higiene oral en estudiantes de una institución educativa primaria del distrito de Juliaca 2023."

El cuestionario es totalmente anónimo con preguntas claras y concisas. Se agradece su gentil colaboración. Recuerda responder con sinceridad.

LEA ATENTAMENTE CADA PREGUNTA Y MARQUE CON UNA ASPA (X) LA RESPUESTA QUE CONSIDERES CORRECTA.

ELEMENTOS DE HIGIENE ORAL

- 1. ¿Cuáles considera Ud. ¿Qué son elementos de higiene oral?
 - a) Dulces, cepillo dental, pasta dental
 - b) Flúor, pasta dental, hilo dental
 - c) Cepillo dental, hilo dental, pasta dental
 - d) Agua, cepillo dental, pasta dental
- 2. ¿Para qué sirve el hilo dental?
 - a) Para retirar pequeños trozos de comida y placa dental entre los dientes
 - **b)** Para sacar brillo a los dientes
 - c) Para darle forma a los dientes
 - d) Para coser heridas en la boca
- 3. ¿En qué momento se utiliza el hilo dental?
 - a) Nunca
 - b) Antes del cepillado
 - c) Después del cepillado
 - d) No usa, no sabe
- 4. ¿Es importante el enjuague bucal? ¿Por qué?
 - a) Porque amarilla mis dientes
 - **b)** Porque saca brillo a los dientes
 - c) Porque blanquea los dientes
 - d) Porque me da un buen aliento y elimina las bacterias

HÁBITOS DE HIGIENE BUCAL

- 5. ¿Cuántas veces al día se debe utilizar el enjuague bucal?
 - a) No usa o no sabe
 - b) Ocasionalmente

- c) 1 vez al día o 2 veces al día
- d) 3 veces al día o más

6. ¿Cuánto tiempo se debe tener el enjuague bucal en boca?

- a) Menos de 1 minuto
- b) Más de 1 minuto
- c) No usa o no sabe

7. ¿En qué momento se debe realizar el enjuague bucal?

- a) Antes del cepillado
- b) Después del cepillado
- c) No usa
- d) No sabe

8. ¿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

9. ¿Qué tipo de cerda deben tener los cepillos?

- a) Cerdas suaves
- b) Cerdas abiertas
- c) Cerdas de colores
- d) Cerdas dobladas

10. ¿Cuándo cree Ud. ¿Por qué debemos cepillarnos los dientes?

- a) Antes de las comidas
- b) Después de las comidas
- c) Solo al acostarse
- d) Solo al levantarse

11. ¿Cómo elige Ud. ¿el cepillo dental para su uso?

- a) Por el tipo de cerdas
- **b**) Por la marca
- c) Por el diseño
- d) Por el color

12. ¿Cada cuánto tiempo debería cambiar el cepillo dental?

- a) Al mes
- b) Cada 3 meses
- c) Cada 6 meses
- d) Cuando las cerdas están desgastadas

13. ¿Cuántas veces se cepilla durante el día?

a) 1 vez

- **b)** 2 veces
- c) 3 veces
- d) Cuando me acuerdo

14. ¿Cuánto tiempo debe durar el cepillado dental?

- a) 30 segundos
- **b**) 1 minuto
- c) 2 minutos
- d) 3 minutos

15. ¿Cuál es la secuencia para realizar el cepillado dental?

- a) Dientes, lengua, paladar, carrillo
- b) Carrillo, diente, la boca, la mano
- c) La boca, dientes, labios y cachetes
- d) Periodonto, dientes, caries

16. ¿Con qué lleva a cabo la higiene bucal de su cavidad oral?

- a) Gasa húmeda
- b) Cepillo dental, pasta dental
- c) Cepillo dental, pasta dental, flúor
- d) Solo agua y cepillo

TÉCNICAS DE HIGIENE BUCAL

17. La manera ideal de cepillarse los dientes es:

- a) Circular
- **b**) Horizontal
- c) De arriba hacia abajo
- d) Cuadrada

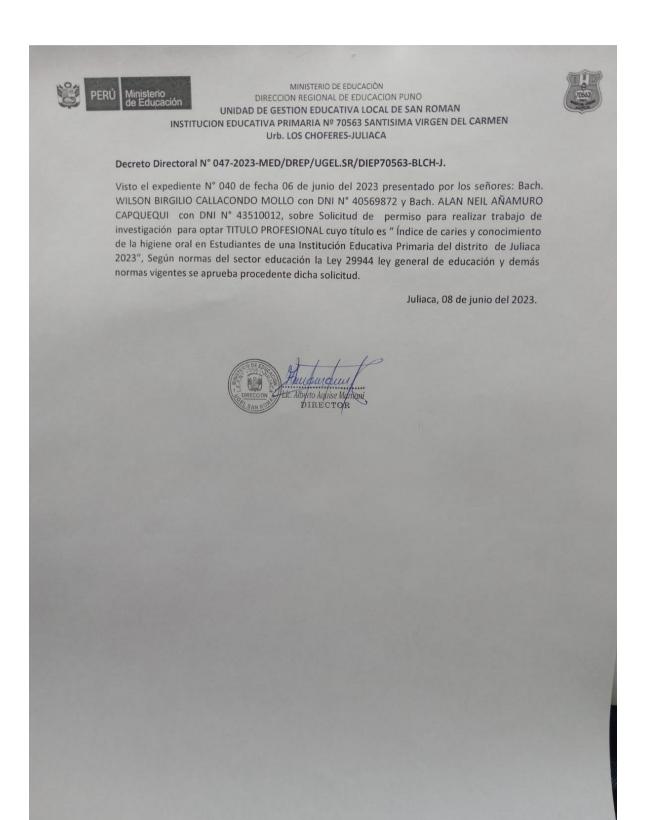
18. ¿Cómo considera Ud. una correcta limpieza de la boca?

- a) Solo cepillando dientes de atrás
- **b**) Solo cepillando dientes de adelante
- c) Cepillando dientes de atrás, dientes de adelante y lengua
- d) Solo cepillando la lengua

Anexo N° 3: Solicitud para la autorización de recolección de datos, en la I.E.P. N°70563 del Distrito Juliaca Provincia de San Román

SOLICITO: Permiso para realizar trabajo de Investigación. SEÑOR DIRECTOR DE LA I. E. P. Nro 70563 LOS CHOFERES DEL DISTRITO DE JULIACA Yo, Bach. Wilson Birgilio Callacondo Mollo con DNI 40569872 y Bach. Alan Neil Añamuro Capquequi con DNI 43510012. Egresados de la Facultad de Ciencias Medicas de la Escuela de Formación Profesional de Estomatología. De la Universidad Franklin Roosevelt - Huancayo con el debido respeto me presento y expongo. Que, teniendo la necesidad de contar con la recolección de muestra para la investigación de tesis, en alumnos de 4to y 5to grado. Con el fin de obtener el TITULO PROFESIONAL. Titulada - "índice de caries y conocimiento de higiene oral en Estudiantes de una Institución Educativa Primaria del Distrito de Juliaca 2023" Solicito a usted acepte nuestra petición. cuestionario de preguntas odontograma POR LO EXPUESTO: Ruego a Ud. Acceder la solicitud por ser justo. Ayacucho, 06 de junio del 2023. Wilson Birgilio Callacondo Mollo Alah Neil Añamuro Capquequi 40569872 43510012 DIRECTOR

Anexo N° 4: Autorización para recolección de datos



Anexo N° 5: Validación de expertos

Formato de Validación del instrumento por el primer experto

E.P. DE ESTOMATOLOGÍA

ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA APRECIACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN 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 los instrumentos de medición: Índice de CPOD – Odontograma y Escala de conocimiento sobre higiene oral, así mismo determinar si Ud. lo recomendaría o prescribiría en sus pacientes, a utilizar en la investigación titulada: "ÍNDICE DE CARIES Y CONOCIMIENTO DE HIGIENE ORAL EN ESTUDIANTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA DEL DISTRITO DE JULIACA 2023".

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.

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

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

Nombres y apellidos	MAYCK ERICK, PERALTA I	DE LA PEÑA	DNI N°	40804964
Título profesional	CIRUJANO DENTISTA			
Grado académico	MAESTRO			
Mención	EN ESTOMATOLOGÍA			
Lugar y fecha: Huancayo, 20 de juni	o del 2023	Firma:	fayie	Scratto

Formato de Validación del instrumento por el segundo experto

E.P. DE ESTOMATOLOGÍA

ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA APRECIACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN 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 los instrumentos de medición: Índice de CPOD – Odontograma y Escala de conocimiento sobre higiene oral, así mismo determinar si Ud. lo recomendaría o prescribiría en sus pacientes, a utilizar en la investigación titulada: "ÍNDICE DE CARIES Y CONOCIMIENTO DE HIGIENE ORAL EN ESTUDIANTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA DEL DISTRITO DE JULIACA 2023".

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.

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

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

Nombres y apellidos	JUAN JESÚS, BUENDÍA SU	AZO	DNI N°	19991941	
Título profesional	CIRUJANO DENTISTA	CIRUJANO DENTISTA			
Grado académico	MAESTRO				
Mención	EN ESTOMATOLOGÍA				
Lugar y fecha: Huancayo, 21 de juni	o del 2023	Firma:	Z	3	

Formato de Validación del instrumento por el tercer experto

E.P. DE ESTOMATOLOGÍA

ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA APRECIACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN 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 los instrumentos de medición: Índice de CPOD – Odontograma y Escala de conocimiento sobre higiene oral, así mismo determinar si Ud. lo recomendaría o prescribiría en sus pacientes, a utilizar en la investigación titulada: "ÍNDICE DE CARIES Y CONOCIMIENTO DE HIGIENE ORAL EN ESTUDIANTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA DEL DISTRITO DE JULIACA 2023".

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.

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

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

Nombres y apellidos	LUIS ALBERTO, CUEVA BI	JENDÍA	DNI N°	20049226
Título profesional	CIRUJANO DENTISTA			
Grado académico	MAESTRO			
Mención	EN ADMINISTRACIÓN			
Lugar y fecha: Huancayo, 20 de juni	o del 2023	Firma:	Æ	Dy o

Anexo N° 6: Confiabilidad del instrumento

CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTO ÍNDICE DE CARIES CPO-D

En el presente trabajo de investigación se estableció en el nivel de confiabilidad a través de alfa de Cronbach para evaluar los puntajes obtenidos del instrumento de información para los colaboradores encuestados.

a. Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.

Estadísticos de fiabilidad

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	75	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	75	100,0

a. La eliminación por lista se basa en la variable del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de	N de
Cronbach	elementos
,806	75

Estadísti	cos de los ele	ementos	
	Media	Desviación	N
		típica	
VALIDEZ DE	6,0000	,61560	75
CONTENIDO			
VALIDEZ DE	6,5000	,62600	75
CRITERIO			
METODOLOGICO			
VALIDEZ DE	6,0000	,61560	75
INTENCION Y			
OBJETIVIDAD DE			
MEDICION			
PRESENTACION Y	6,5000	,62600	75
FORMALIDAD DEL			
INTRUMENTO			

El valor de la confiabilidad del instrumento: ÍNDICE DE CARIES CPO-D, se halló teniendo en consideración la muestra de análisis representada por 30 colaboradores, el instrumento consideró 75 figuras.

Para propósitos de investigación \geq 0,7 (aceptable 0.70, buen índice 0.80 y excelente 0.90). En nuestro caso el valor del alfa de cronbach es 0.806.

Como los resultados son mayores a 0,70 en consecuencia el instrumento tiene una confiabilidad alta.

.

CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTO CONOCIMIENTO SOBRE HIGIENE ORAL

En el presente trabajo de investigación se estableció en el nivel de confiabilidad a través de alfa de Cronbach para evaluar los puntajes obtenidos del instrumento de información para los colaboradores encuestados.

a. Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.

Estadísticos de fiabilidad

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	18	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	18	100,0

a. La eliminación por lista se basa en la variable del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de	N de
Cronbach	elementos
,797	18

Estadísti	cos de los ele	ementos	
	Media	Desviación	N
		típica	
VALIDEZ DE	5,0000	,51740	18
CONTENIDO			
VALIDEZ DE	5,5000	,52900	18
CRITERIO			
METODOLOGICO			
VALIDEZ DE	5,0000	,51740	18
INTENCION Y			
OBJETIVIDAD DE			
MEDICION			
PRESENTACION Y	5,5000	,52900	18
FORMALIDAD DEL			
INTRUMENTO			

El valor de la confiabilidad del instrumento: CONOCIMIENTO SOBRE HIGIENE ORAL, se halló teniendo en consideración la muestra de análisis representada por 30 colaboradores, el instrumento consideró 37 preguntas.

Para propósitos de investigación \geq 0,7 (aceptable 0.70, buen índice 0.80 y excelente 0.90). En nuestro caso el valor del alfa de cronbach es 0.797

Como los resultados son mayores a 0,70 en consecuencia el instrumento tiene una confiabilidad alta.

Anexo N° 7: Base de datos

			VARIA	BLE 1 : ÍN	DICE DE	CARIES						V	ARIABL	E 2 : CO	NOCIM	IENTO [DE HIGIE	NE ORA	۸L						
				(CF	PO)																				
N°	SEXO	EDAD																							
						СРО																			
			С	Р	0	TOTAL	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	TOTAL
1	1	9	3	0	1	4	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	8
2	1	11	2	0	2	4	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
3	2	10	1	1	2	4	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	12
4	2	9	1	0	1	2	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6
5	2	9	2	1	1	4	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	7
6	2	10	2	0	1	3	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	6
7	2	9	3	0	1	4	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	5
8	2	9	2	0	2	4	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	8
9	1	9	1	0	1	2	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	7
10	2	9	2	0	2	4	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	16
11	2	10	2	0	3	5	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	9
12	2	9	2	1	1	4	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	5
13	1	10	3	0	1	4	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	9
14	2	10	2	0	2	4	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1		0	0	1	1	0	0	0	4
15	2	10	2	0	2	4	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	10
16	1	10	2	0	1	3	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
17	1	9	1	0	4	5	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	12
18	2	9	2	0	0	2	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	6
19	1	9	3	0	2	5	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	12
20	1	9	2	0	2	4	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	3
21	2	10	1	0	3	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	12
22	1	10	2	1	3	6	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	4
23	2	10	2	0	2	4	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	10
24	1	9	2	0	3	5	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	13
25	1	9	1	0	3	4	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	8
26	1	10	2	1	0	3	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	11
27	1	9	3	1	1	5	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	15
28	2	10	1	0	2	3	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	7

20	2	0	2	1	١ ،	_	_	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	١ ،	0		1	1	1	0	10
29	2	9	2	1	3	6	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	10
30	1	9	2	0	4	6	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	8
31	2	10	2	0	2	4	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	13
32	2	10	1	1	2	4	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	6
33	2	9	2	0	3	5	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	9
34	2	9	1	0	4	5	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	5
35	1	9	2	0	3	5	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	13
36	2	10	2	0	5	7	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	8
37	2	9	1	0	4	5	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	9
38	1	9	2	0	3	5	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	13
39	2	9	2	0	4	6	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	8
40	1	9	2	1	2	5	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	11
41	1	10	3	0	2	5	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2
42	2	10	1	1	2	4	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	11
43	1	9	2	1	0	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
44	2	9	2	0	3	5	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	12
45	1	9	2	0	2	4	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	4
46	2	9	1	0	2	3	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	11
47	2	9	2	0	1	3	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	5
48	1	9	2	0	2	4	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	11
49	1	9	2	0	1	3	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	16
50	1	9	1	0	3	4	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	12
51	1	10	2	0	1	3	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	3
52	1	9	2	1	2	5	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	8
53	2	10	3	1	0	4	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
54	1	9	2	0	3	5	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7
55	2	10	3	0	1	4	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	9
56	2	11	2	1	2	5	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2
57	2	10	2	0	2	4	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	6
58	1	11	3	1	3	7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	13
59	1	11	4	1	2	7	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	7
				_	_					_				_			_		_					-	

60 2 10 2 1 3 6 1 1 0				_															_							-
62 2 10 3 1 1 5 1 1 1 1 1 0 1 0	_						_							0												
63	_						_							_								-				
64			_											_												
65	_						_					_														
66 2 11 3 0 0 3 1 0 0 0 1 1 1 0 0 0 1 1 1 0 0 0 1 1 0																										
67							_																			
68 2 11 3 1 1 5 1 1 1 0	_	2			0	0	_		1	1	1	1	1	0	0	0	0			1	1	1	0	0		
69 1 11 4 0 1 5 1 1 1 0 1					_			_															_		_	
70 2 10 2 0 0 2 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 1	68	2	11	3	1	1		1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	
71 1 10 3 1 2 6 1 1 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 1 0 0 0 1 0 0 0 1		1	11	4	0	1	5	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	
72 2 10 2 1 1 4 1 0 0 1 1 0 0 0 1 1 0 0 0 1	70	2	10	2	0	0	2	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	14
73 1 10 2 0 2 4 1 1 0 0 0 1 0 0 0 1 0 1	71	1	10	3	1	2	6	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	5
74 2 11 4 1 2 7 1 0 0 0 0 0 1 1 0	72	2	10	2	1	1	4	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	12
75 1 11 3 0 2 5 1 0	73	1	10	2	0	2	4	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	6
76 1 10 2 1 0 3 1 0 0 0 0 1 1 1 1 1 1 0	74	2	11	4	1	2	7	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	4
77 1 10 2 0 0 2 1 0 1 0	75	1	11	3	0	2	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	14
78 1 10 2 0 1 3 0 1 0 0 0 0 1 0	76	1	10	2	1	0	3	1	0	0	0		0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	7
79 2 10 3 0 1 4 1	77	1	10	2	0	0	2	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5
80 1 11 4 0 2 6 1	78	1	10	2	0	1	3	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
81 1 11 2 1 1 4 1 0	79	2	10	3	0	1	4	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	8
82 1 11 1 0 2 3 0 1 0 0 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 0	80	1	11	4	0	2	6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	15
83 1 10 3 0 1 4 1 1 1 1 0 0 1 0	81	1	11	2	1	1	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	14
84 2 11 2 1 1 4 0 0 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 0	82	1	11	1	0	2	3	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	9
85 2 11 2 1 2 5 1 1 0 0 0 1 0 0 0 1 0 0 0 1 0	83	1	10	3	0	1	4	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	6
86 2 10 3 0 0 3 0 1 1 0 1 0 0 0 0 1 1 0 0 0 0 1 1 1 1 1 1 0	84	2	11	2	1	1	4	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7
87 2 11 2 2 1 5 1 1 0 0 0 1 0	85	2	11	2	1	2	5	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	5
88 1 10 4 0 2 6 1	86	2	10	3	0	0	3	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	8
89 1 11 3 0 1 4 1 1 1 1 1 0 0 1 0 0 1 0	87	2	11	2	2	1	5	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	4
90 1 10 2 0 2 4 0 1 0 0 0 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	88	1	10	4	0	2	6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	17
91 2 10 2 0 2 4 1 0 0 0 1 0 0 1 0 0 0 0 0 1 0 0 0 0 4	89	1	11	3	0	1	4	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	9
	90	1	10	2	0	2	4	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
92 1 10 3 0 1 4 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 0 0 0 1 0 0 0 1	91	2	10	2	0	2	4	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	4
	92	1	10	3	0	1	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	12

93	1	10	4	0	0	4	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2
94	2	11	1	0	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	11
95	2	10	3	1	1	5	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	7
96	2	10	2	1	1	4	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	13
97	1	10	3	0	2	5	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	10
98	1	10	4	0	0	4	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	9
99	2	11	2	1	1	4	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	5
100	2	10	2	0	2	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	12

Anexo N° 8: Evidencias fotográficas de la recolección de datos

INSTITUCION EDUCATIVA PRIMARIA N° 70563



CON DIRECTOR DE I.E.P. N° 70563



NIÑOS ENCUESTADOS DE LA I. E. P. N° 70563



LLENADO DE CUESTIONARIO Y ODONTOGRAMA

