

PAPER NAME

**MAYUMI Y SUSAN CARRASCO Definitivo
2.0.docx**

WORD COUNT

11500 Words

CHARACTER COUNT

60340 Characters

PAGE COUNT

62 Pages

FILE SIZE

2.0MB

SUBMISSION DATE

Sep 24, 2024 9:32 AM GMT-5

REPORT DATE

Sep 24, 2024 9:33 AM GMT-5**● 16% Overall Similarity**

The combined total of all matches, including overlapping sources, for each database.

- 14% Internet database
- 1% Publications database
- Crossref database
- Crossref Posted Content database
- 11% Submitted Works database

● Excluded from Similarity Report

- Bibliographic material
- Quoted material
- Cited material
- Small Matches (Less than 20 words)
- Manually excluded text blocks

**UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO
“FRANKLIN ROOSEVELT”**

RESOLUCIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO NRO 078-2019-SUNEDU/SD

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



TESIS:

**REVALENCIA DE CARIES DENTAL Y NECESIDAD DE ATENCION
ODONTOLOGICA EN NIÑOS DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA
HUANCAYO, 2024**

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA

Presentado por:

BACH. Carrasco Meza, Mayumi

BACH. Carrasco Meza, Susan

Asesor:

MG. CD. Junior Salvador, Paredes Ambrosio

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN
SALUD PÚBLICA Y PREVENTIVA EN ESTOMATOLOGÍA**

HUANCAYO - PERÚ

2024

DEDICATORIA

Este trabajo en primer lugar lo dedicamos a Dios, que siempre nos está acompañando, con su luz y su guía para poder seguir en nuestros estudios y a nuestros padres por brindarnos su apoyo y su dedicación incondicional.

Susan y Mayumi

AGRADECIMIENTOS

Primero que nada, damos gracias a Dios por darnos la fuerza y el coraje para culminar con éxito esta etapa de nuestras vidas.

A nuestras familias por su apoyo emocional y apoyo incondicional a lo largo de nuestras carreras. Por eso nos levantamos cada mañana y luchamos por el presente y el futuro.

A la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt por brindarnos excelentes profesores que impartieron sus invaluable conocimientos, lecciones y apoyo durante la preparación de nuestra profesión; que nos abrió sus puertas y que fue nuestra casa de formación durante estos 5 años.

Finalmente, nos gustaría expresar nuestro más sincero agradecimiento al Mg. CD. Junior Salvador Paredes Ambrosio, como asesor y principal colaborador durante todo este proceso, quien con su guía, enseñanza, conocimiento y paciencia permitió el desarrollo de este trabajo.

PÁGINA DEL JURADO

Presidente

Secretario

Vocal

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

SUSAN CARRASCO MEZA identificado con DNI 73767038, egresado de la Escuela profesional de Estomatología de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, con la tesis titulada. PREVALENCIA DE CARIES DENTAL Y NECESIDAD DE ATENCION ODONTOLOGICA EN NIÑOS DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA HUANCAYO, 2024.

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.

Identificar la ausencia de fraude (datos falsos), plagio (información sin citar a los autores), autoplagio (presentar como noticia sus trabajos de investigación ya publicados). Hacking (uso ilegal de información ajena) o falsificación (falsa representación de ideas ajenas), asumiendo las consecuencias y sanciones que se deriven de mis acciones, sujeto a la normativa aplicable de la Universidad Privada Franklin Roosevelt de Huancayo.

SETIEMBRE 2024



Bach. Susan Carrasco Meza



DNI: 73767038

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

MAYUMI CARRASCO MEZA identificado con DNI 73767037, egresado de la Escuela profesional de Estomatología de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, con la tesis titulada. PREVALENCIA DE CARIES DENTAL Y NECESIDAD DE ATENCION ODONTOLOGICA EN NIÑOS DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA HUANCAYO, 2024.

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.

Identificar la ausencia de fraude (datos falsos), plagio (información sin citar a los autores), autoplagio (presentar como noticia sus trabajos de investigación ya publicados). Hacking (uso ilegal de información ajena) o falsificación (falsa representación de ideas ajenas), asumiendo las consecuencias y sanciones que se deriven de mis acciones, sujeto a la normativa aplicable de la Universidad Privada Franklin Roosevelt de Huancayo...

SETIEMBRE 2024.



Bach. Mayumi Carrasco Meza

DNI: 73767037

ÍNDICE

CARÁTULA.....	1
DEDICATORIA	2
AGRADECIMIENTOS	3
PÁGINA DEL JURADO.....	4
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD	5
ÍNDICE.....	7
RESUMEN	8
ABSTRACT.....	9
I. INTRODUCCIÓN	10
II. MÉTODO	27
III. RESULTADOS.....	33
IV. DISCUSIÓN	39
V. CONCLUSIONES	44
VI. RECOMENDACIONES.....	44
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	45
ANEXOS	47

RESUMEN

Introducción: Debido a la alta prevalencia de enfermedades bucales, la situación de la salud bucal en el Perú es grave. Por lo tanto, la prevalencia de caries dental en el Perú es del 90%, la prevalencia de enfermedad periodontal es del 85% y la prevalencia la tasa de desalineación es del 80%, lo que constituye un grave problema de salud bucal en el Perú. Tipos, naturaleza transversal, materiales y métodos de estudios descriptivos y correlacionales: tablas de salud bucal de la Organización Mundial de la Salud. Objetivo: determinar la incidencia de caries dental y la necesidad de tratamiento por sexo y edad. El método de muestreo fue probabilístico. La muestra estuvo compuesta por 95 estudiantes con edades entre 7 y 10 años. Los datos se recopilarán mediante formularios y se procesarán mediante el software estadístico SPSS 22. El índice CEOD masculino es de 6,22, el más alto. El índice CEOD para las mujeres es de 4,16, que es un valor bajo. Las necesidades de procesamiento más importantes son el relleno de 2 o más superficies al 60,0 %, el sellador de fosas y grietas al 12 % y la extracción de dientes al 12 %. Más hombres requieren tratamiento y 53 estudiantes requieren tratamiento en comparación con 42 mujeres. Los hombres tuvieron un CEOD más alto de 6,22. El índice CEOD de las mujeres es 4,16 inferior al de los hombres. El requisito de tratamiento principal es la restauración de 2 o más superficies a 60°C, seguido de selladores de fosas y grietas al 12% y extracción al 12%. Más estudiantes varones requirieron tratamiento: 53 estudiantes varones requirieron tratamiento en comparación con 42 estudiantes mujeres.

Palabras claves: Prevalencia, caries dental, necesidad de tratamiento.

ABSTRACT

Introduction: Due to the high prevalence of oral diseases, the oral health situation in Peru is serious. Therefore, the prevalence of dental caries in Peru is 90%, the prevalence of periodontal disease is 85% and the prevalence of misalignment rate is 80%, which constitutes a serious oral health problem in Peru. **Types,** cross-sectional nature, materials and methods of descriptive and correlational studies: oral health tables of the World Health Organization. **Objective:** determine the incidence of dental caries and the need for treatment by sex and age. The sampling method was probabilistic. The sample was made up of 95 students aged between 7 and 10 years. Data will be collected using forms and processed using SPSS 22 statistical software. The male CEOD index is 6.22, the highest. The CEOD index for women is 4.16, which is a low value. The most important processing needs are filling 2 or more surfaces at 60.0%, sealing pits and cracks at 12%, and tooth extraction at 12%. More men require treatment and 53 students require treatment compared to 42 women. Men had a higher CEOD of 6.22. The CEOD index of women is 4.16 lower than that of men. The primary treatment requirement is restoration of 2 or more surfaces at 60°C, followed by 12% pit and crack sealants and 12% extraction. More male students required treatment: 53 male students required treatment compared to 42 female students.

Keywords: Prevalence, dental caries, need for treatment.

I. INTRODUCCIÓN

Respecto a la realidad problemática. Según datos de la Organización Mundial de la Salud, cerca de 4,5 millones de personas padecen caries, una de las enfermedades de mayor incidencia y prevalencia, que afecta al 80% de los escolares en América Latina y Asia. En la actualidad la caries es considerada una enfermedad infecciosa, que conduce a la pérdida de la estructura de los dientes afectados, inflamación de los tejidos blandos, que es signo de un desarrollo excesivo de la enfermedad periodontal y maloclusión, que hoy constituye trastornos y se observa en más de 40 % de casos. (1).

Cabe señalar que las circunstancias y por consiguiente la salud bucal constituye un compromiso para un enfoque global del problema, por tal razón, La identificación y el diagnóstico inicial son fundamentales para lograr un diagnóstico dental integral con medidas eficaces de fortalecimiento y prevención. Por esta razón, en los últimos años, las medidas de prevención han sido de gran interés para las instituciones que tienen a su cargo la atención en salud a nivel nacional, ya que como en todas las ciencias médicas, la odontología es un método de prevención y tácticas que han implementado la Dirección de salud, llevando a cabo actividades de promociones preventivas, recuperación y rehabilitación dirigidas específicamente a las personas más vulnerables como los niños. (2).

La caries dental es en la actualidad un problema a nivel mundial. La probabilidad de sufrir caries se encuentra principalmente relacionada con la presencia de *S. mutans*. Esta bacteria pertenece a la flora bacteriana normal de la boca de casi todas las personas, aunque entre persona y persona es más abundante o no y la adquiere antes que otras. Los hallazgos en este contexto indican que los niños que padecen *S. mutans* antes de los dos años tienen ocho veces más probabilidades de producir caries que los niños infectados después de los cuatro años. Otros factores que afectan la susceptibilidad individual a la caries son la ingesta de sacarosa y los hábitos de higiene. La mayoría de las personas en el mundo tienen la probabilidad de padecer algún tipo de patología bucal, desde caries, enfermedades de las encías hasta cáncer bucal, señalando que la prevención comienza en la infancia y aún a los 4 años. En el desarrollo. países de América Latina. En algunas naciones, entre el 60 y el 90% de los niños en edad escolar padecen patologías de caries. La prevalencia de caries es de 1,7 veces más elevada en personas con ingresos bajos. La

incidencia de caries en la dentición decidua fue del 52,20% y en la dentición permanente fue del 36,45% (3).

15 Un niño con lesiones de caries puede tener sensibilidad dental al comer alimentos fríos o calientes, dolor de diente y dolor al masticar y dificultad para dormir. Esto ocasiona que el niño al llegar al colegio se encuentre cansado y no pueda participar activamente en las actividades que se llevan a cabo en el aula y en los momentos de recreación. El ausentismo escolar se puede presentar si la lesión cariosa se encuentra en estadios avanzados; debido a la presencia de dolor u otras molestias, conllevando que el escolar pierda clases, afectando su rendimiento académico (4).

17 En la actualidad, la satisfacción de los usuarios se utiliza como indicador para evaluar las intervenciones de los servicios de salud, ya que nos brinda información acerca de la atención requerida en términos de estructura, proceso y resultados. Los sujetos afectados por la falta de atención odontológica en los tratamientos, errores, actitudes, características del servicio del equipo de salud bucal, y además los retrasos entre las citas son excesivos, lo que genera numerosos problemas en la aplicación de los tratamientos. La evaluación del nivel de satisfacción de los usuarios debe ser una estrategia de salud constante, con el propósito de alcanzar la excelencia en la atención prestada. A través de los servicios de salud. Un gran número de pacientes abandonan la atención dental debido a la falta de satisfacción de los servicios prestados. (5).

Por ello, por lo expuesto pasamos a proponer una investigación en niños de 7 a 10 años de edad en la I.E. 31593 Javier Heraud , por consiguiente se realizará la investigación en los estudiantes que estén cursando 1er a 2do Grado, debido a que, en la ciudad de Huancayo, en el departamento de Junín, existe poca documentación sobre este tema, por lo que es fundamental cubrir esta problemática entre los estudiantes para generar una óptima concientización sobre la prevalencia de la caries dental y la necesidad de atención odontológica que estas tienen, los niños pueden requerir y estar al tanto de las situaciones que puedan surgir durante cualquier tratamiento y de esta forma, coadyuvar bases que contribuyan a la resolución de la mencionada problemática, ya que el propósito del estudio es establecer. la prevalencia de caries dental y la necesidad de atención odontológica en niños de la I.E. 31593 Javier Heraud – 2024 para conocer la urgencia de una de atención odontológica puedan necesitar estos niños.

En seguida se presentan los antecedentes realizados en diferentes lugares, en primer lugar, los antecedentes nacionales:

Además, Pérez-Palma H. Et. Al. (2022) (06). El objetivo de su investigación fue relacionar la caries dental no tratada con el uso de servicios odontológicos por género de personas en una comunidad rural del Perú en el año 2022. En cuanto a su metodología, fue un estudio transversal, basado en fuentes secundarias. Se examinaron los datos recopilados por el colectivo Waynanuna del Departamento Académico de Odontología Social de la Universidad Peruana Cayetano Heredia de una población rural del Perú. Los hallazgos se examinaron de acuerdo con las variables de investigación. Se empleó el programa estadístico Stata® v 15. Además, se llevó a cabo un análisis descriptivo, bivariado y multivariado. Todos los análisis tienen un nivel de confianza del 95% y se registran valores descriptivos y transversales con una muestra de 86 estudiantes del 9° y 10° ciclo, que incluyen mujeres y hombres. En los resultados no se encontró relación entre el número de lesiones de caries sin tratamiento y el uso de servicios odontológicos en ambos sexos; No se encontró diferencia entre ellos. Conclusión, Aunque no se encontró asociación entre la caries dental no tratada y el uso de servicios odontológicos, sí se encontró asociación con una mayor frecuencia de cepillado en una comunidad rural del Perú.

Así mismo Castañeda M. (2016) (07). La finalidad de su investigación fue establecer la prevalencia de caries dental y la urgencia de atención médica en los estudiantes de la I.E.P. Sagrado Ignacio de Loyola, Pomalca- Lambayeque, en el año 2015. El Tipo de investigación descriptiva cualitativa, de naturaleza transversal cuantitativa. El tipo de muestreo es probabilístico; La muestra está conformada por 126 estudiantes de edad entre 12 y 18 años. Los hallazgos evidencian que el índice CPOD general se elevó a 27,7; para aquellos que tienen 14 años, el más elevado con un CPOD de 4,61. El género femenino recibió un índice mayor (CPOD 4,16) que el género masculino (CPOD 3,11). La necesidad de tratamiento más frecuente es la de selladores al 52,0 % y la restauración de superficies al 40,0 %. El género masculino requiere más tratamiento, con 71 estudiantes que buscan tratamiento, más que el género femenino con 55. Dado que el índice CPOD general es de 27,7; para los adultos de 14 años, el más elevado con un CPOD de 4,61. El género femenino recibió un índice mayor (CPOD 4,16) que el género masculino (CPOD 3,11). La necesidad de tratamiento más frecuente es la de selladores al 52,0 % y la restauración de superficies al 40,0 %. El género masculino requiere más tratamiento, con

71 estudiantes que buscan tratamiento, más que el género femenino con 55.

Igualmente, Francisco U. (2009) (08). El propósito del presente estudio de determinar la prevalencia de caries dental y necesidad de tratamiento. La metodología del presunto estudio es de Diseño no Experimental, descriptivo. Se examinaron 200 personas de 20 a 64 años, divididas por sexo y grupo de edad, teniendo en cuenta su estado con el índice CPOD y su necesidad de atención médica. Los hallazgos revelaron que el 95,5% de los individuos estaban afectados por caries. Los hallazgos alcanzados fueron un índice CPOD poblacional de 14,05 unidades. Número promedio de dientes por tratamiento requeridos para masilla 14,66% de las piezas; Cerró una superficie de 13,94%; relleno de más de dos superficies 3,47%; corona 9,02; tratamiento de pulpa 0,23%; extracción 1,47%, prótesis parcial removible 3% y prótesis completa 1%. En resumen, el índice CPOD general fue de 14,05, considerado grave de acuerdo con los criterios establecidos por la OMS. La mayor demanda de tratamiento fue la demanda de selladores en el grupo de 20 a 24 años y la menor demanda (cero) de tratamiento pulpar en los grupos de 45 a 54 años y de 55 a 64, años. Se encontró la mayor demanda para la aplicación de prótesis removibles con prótesis parciales removibles. 3%.

Según Anicama C y Alvarado (2005) (09). Se llevó a cabo un estudio sobre la prevalencia y la urgencia de la atención dental en el Instituto Educativo Reina de España N° 7053 Barranco- Lima 2005. Proyecto con el propósito de obtener el título de Cirujano Dentista. El propósito de la investigación fue establecer la prevalencia y la urgencia de atención en niños en cuanto a la caries dental de acuerdo con la edad y el sexo. La población en la investigación está conformada por niños de 6 a 12 años. Las principales conclusiones de este estudio son: Los estudiantes de 6 a 12 años de la institución educativa Reina de España tienen una prevalencia del 98% de caries dental, considerados como una población de alto peligro y prevalencia de esta patología. El índice CPOD general fue de 3,76, considerado moderado, y el índice CPOD general fue de 3,22, de acuerdo con los parámetros de la OMS. En la dentición primaria el comportamiento de ceod disminuye con los años y conforme aumenta la edad, siendo un ceod moderado (más de 3) a partir de los 6 años y un ceod bajo a partir de los 12 años (menos de 3).), según parámetros de la OMS.

A continuación, se presentan los antecedentes internacionales:

Así mismo Fresno C y Jeldes G. (2019) (10). Durante su estudio, se mencionó la prevalencia, la severidad de caries dental y la urgencia de un tratamiento restaurador en estudiantes de 6 a 12 años de la provincia de Santiago, Región Metropolitana. que tuvo El propósito de este estudio epidemiológico fue establecer la prevalencia y severidad de las patologías dental, que se caracteriza por el índice de dientes permanentes cariados, extraídos y obturados (ceod) y el índice significante de caries (ISC) y la capacidad de recursos humanos necesarios en una población escolar de 6 a 12 años de la provincia de Santiago, región metropolitana de Chile. Se realizó una investigación transversal en 7 colegios públicos y privados que se registraron de manera habitual en la base de datos de la Secretaría Regional Ministerial de Educación pertenecientes a la provincia de Santiago, Región Metropolitana. Se seleccionó mediante muestreo aleatorio una muestra de 1333 estudiantes de 6 a 12 años estratificados por nivel socioeconómico, género y edad, quienes fueron evaluados, previo consentimiento y con el consentimiento de sus tutores legales, por dos odontólogos de calibrado (Kappa 0,94). Se utilizaron los criterios de la OMS para diagnosticar la caries. Se obtuvieron datos en un formulario especialmente concebido y analizado con el programa estadístico SPSS, llevando a cabo pruebas no paramétricas de Kruskal-Wallis y U de Mann-Whitney con un valor de significación estadística del 95% De acuerdo con los hallazgos, la prevalencia de caries en esta población fue del 24,5%, mientras que para la dentición temporal se redujo a 47,8%, los valores obtenidos del índice EPOC 0,48; ceod 1,67; ISC para CPOD 1,45 e ISC para ceod 4, 52. Las horas profesionales de los odontólogos con sus respectivos asistentes, necesarias únicamente para el tratamiento restaurador para resolver los daños observados en la muestra de estudio al momento del examen, corresponden a 167 horas para dientes permanentes y 689 horas para dientes primarios. En los casos de caries dentales en estudiantes de 6 a 12 años de la provincia de Santiago, se encuentran cifras superiores a las registradas en el Diagnóstico de Salud Bucal del Ministerio de Salud del año 2007 y superiores a las tasas establecidas por organismos internacionales. Para atender la urgencia de un tratamiento restaurativo en esta muestra, se requerirían 856 horas de atención odontológica.

Asimismo, Alsous M. (2019) (11). En su artículo sobre Caries Dental, Higiene Bucal Y Necesidades De Tratamientos A Beneficiarios Del Proyecto Sonrisas Felices Teniendo como propósito, establecer el índice de caries dental mediante el ceod, CPOD y el nivel

de higiene bucal a través del Índice de Higiene Oral Simplificado (IHOS), en los beneficiarios del proyecto Sonrisas Felices, llevado a cabo en la Casa Hogar San Pedro, en la ciudad de Portoviejo. Metodología. El universo estuvo constituido por 88 beneficiarios, de 4 a 21 años. Los hallazgos obtenidos después de completar la investigación clínica se obtuvieron los siguientes resultados: Entre las 88 beneficiarias del Proyecto Sonrisas Felices, el género femenino fue más representativo (50) en comparación con el género masculino (38), en lo que respecta a la edad. Tenía una edad de entre 10 y 14 años. El estudio epidemiológico determinó que, de la población evaluada, 64, presentaban patologías dentales y 23 dientes saludables. Relata una prevalencia de caries dental del 74%. Según el indicador epidemiológico CPO-D, se hallaron 142 dientes permanentes afectados (puntuación 1,60) de los cuales 115 padecían caries dental, 8 se perdieron y sólo 19 tenían restauraciones. El indicador epidemiológico ceo-d muestra un total de 94 dientes primarios afectados (dando 1 de ceo-d), 71 tienen caries dental, 19 fueron extraídos y solo 4 tenían empastes. Tener entre 7 y 9 años con más condiciones.

4 La higiene bucal de los beneficiarios, según la escala de Greene, es buena, ya que tienen un promedio total de 61.31 de placa bacteriana y 1.43 de cálculo dental, y ejecutan la fórmula lo que significa que la suma de estos resultados se divide por el total. el número de beneficiarios se obtuvo 0,71. De los 65 beneficiarios con caries dental, sólo el 28% había recibido atención odontológica. En conclusión, la población que acude al Centro de Atención Integral San Pedro es muy vulnerable, niños y adolescentes expuestos al trabajo infantil, negligencia parental o incluso maltrato, provienen de hogares de bajos ingresos. Los beneficiarios del proyecto experimentaron una prevalencia de caries dental del 74%, lo cual se ajusta a los informes de la Organización Mundial de la Salud. A pesar de la constante lucha por prevenir las patologías bucodentales, en numerosos países todavía se encuentran datos alarmantes acerca de estas patologías. En la República del Ecuador se ha puesto en marcha el Plan de Salud Bucal, enfocado en la prevención y la prevención de patologías bucales, especialmente la caries dental, este plan está dirigido a la comunidad. En todo caso, toda la población, al igual que con los beneficios del proyecto, no se beneficia, 4 la indiferencia de los responsables impide que niños y adolescentes no tengan la cultura necesaria para prevenir o tratar a tiempo las patologías dentales.

Del mismo modo, Gómez -Osorno A. Et Al. (2015) (12). El objetivo de su investigación fue describir la condición bucal de los niños de 3 a 5 años del Jardín Infantil Las Golondrinas, sede Carpinelo, Medellín, según diferentes variables

sociodemográficas. El estudio analizó ¹¹ caries dental, higiene bucal y necesidades de tratamiento en una población de 3 a 5 años de una institución educativa de Medellín y sus factores relacionados. Metodología, investigación descriptiva con 93 niños de 3 a 5 años. Parámetros internacionales se utilizaron en la evaluación clínica. El índice simplificado de higiene bucal (ihos), la prevalencia y la experiencia de caries dental en los dientes primarios con el índice tradicional y el índice de caries significativas (SiC) se analizaron junto con variables sociodemográficas del niño y de los padres o adultos. y requiere atención de mantenimiento. Análisis bivariado y cálculo de pruebas de chi-cuadrado para observar diferencias significativas entre variables. Los resultados reportaron una prevalencia de caries dental en la dentición...

Igualmente, Benítez D (2011) (13) Se llevó a cabo un estudio sobre la prevalencia de caries dental en niños escolares de 4 a 14 años de la Escuela Fiscal Mixta "La gran Muralla", localidad de Ambato, en el mes de mayo de 2011. La muestra de estudio estuvo compuesta de estudiantes de jardín de 4 a 14 años, es decir 150 estudiantes por edad y sexo. Los principales resultados de este proyecto fueron la prevalencia de caries dental, concluyendo con un alto índice de caries. El índice CEO estableció que en los dientes temporales representa una proporción muy alta de caries dental. El índice CPOD mostró que los dientes permanentes contenían un menor porcentaje de caries dental. La prevalencia de caries dental es mayor en las niñas y relativamente menor en los niños.

Aldarriaga A et al. (2003) (17) en su artículo sobre Prevalencia de caries dental en preescolares con dentición decidua área Metropolitana del Valle de Aburrá. ¹ El propósito principal de este estudio fue explicar la situación de caries dental en niños con dentición decidua completa, pertenecientes a sedimentos socioeconómicos 2 y 3 del área metropolitana del Valle de Aburrá. La muestra para esta investigación está compuesta por niños de 2 a 4 años, seleccionados de sus registros de salud. En este artículo se concluyó que es vital el uso de un método de detección de caries dental que incluya la lesión no cavitaria. El elevado número de caries dental observado en este grupo poblacional sugiere la urgencia de un diagnóstico temprano y, al mismo tiempo, el inicio de tareas terapéuticas y preventivas específicas y oportunas para este grupo de edad.

Respecto a las teorías y enfoques conceptuales

Caries dental Según Bhaskar, la caries dental es una de las enfermedades más comunes en los humanos y se puede describir de diferentes maneras. Domínguez lo explica como una serie de fenómenos de desgaste localizados en los tejidos duros del diente, que crecen de forma continua e inalterada, comenzando en la parte exterior del diente y progresando rápidamente a mayor profundidad. Una de las principales características es la descalcificación de la materia inorgánica que acompaña o provoca la descomposición de la materia orgánica. (15)

Etiología, La carie dental puede darse en cualquiera de los lados del diente, por lo que solo debe de existir la manera en que se encuentra en la boca y tengan una placa bacteriana en su superficie, con la misma prueba que ya para siempre ha sido constante esta es una enfermedad multifactorial. Se da a partir del hecho de que hay ciertos factores que son básicos, principales y etiológicos para la formación de la caries dental: dieta, huésped y microorganismo (20), Posteriormente otros autores por su parte señalan que existen factores secundarios, los cuales igualmente juegan un importante papel en los factores de riesgo de la Caries dental. Entre ellos se encuentran también: el tiempo, la edad, la salud general, edad, fluoruros, grado de instrucción, nivel socioeconómico, previo conocimiento de caries, grupo pandémico y demás variables de comportamiento. Así mismo son los microorganismos, alteraciones en diversas estructuras de los dientes, aumentándose el desequilibrio del huésped, factores de riesgo que por ende influyen y están relacionados de manera directa en el factor etiológico de la Caries Dental. (16)

Factores Etiológicos: Organismos, Aunque sabemos que la cavidad bucal aloja una de las poblaciones de organismos más concentradas y diversas, ya que contiene alrededor de mil especies todas ellas representadas por una gran variedad de cepas que, en 1 mm³ de biopelícula dental, que pesa 1 mg, encontramos 108 microorganismos. Todas estas bacterias son halladas en el epitelio bucal, pero aquellas que guardan relación con la creación de la caries dental son: el Streptococcus y el Lactobacillus, y los actinomicetos. (17)

Estreptococos mutans: Es una bacteria anaeróbica grampositiva que normalmente se

encuentra en la cavidad bucal humana formando toda la biopelícula dental. Se asocia con la aparición y extensión de la caries dental. Es el agente con un rol principal en la capacidad. Esta bacteria también produce grandes cantidades de ácido de pH bajo y descompone muchas de las glicoproteínas salivares más importantes que son esencialmente un byproduct a fin de inhibir los agujeros a los que comúnmente se hace referencia como caries.

Lactobacillus: Estas bacterias aparecen con el consumo repetido de carbohidratos, producen una cantidad significativa de ácidos y son cruciales para la caries.

Actinomicetes: A diferencia de otros microorganismos, son los que causan daños que progresan mucho más lentamente.

Sustrato: Para producir energía y polisacáridos extracelulares pegajosos (glucanos), todas las bacterias cariogénicas requieren un sustrato externo, siendo el ácido un beneficio cercano de este metabolismo. Este sustrato consiste en la ingestión del medio bucal de azúcares principalmente fermentables, principalmente glucosa. Sin embargo, la forma y la frecuencia en que consume azúcar son mucho más importantes que la cantidad de azúcar consumida; esto puede incluir una mayor frecuencia de consumo entre comidas, la presencia de azúcares más viscosos que puedan adherirse a los dientes o la pérdida de higiene bucal. La aparición y desarrollo de caries dental se facilita y acelera. Entonces, en algunas situaciones, llevar una dieta muy ácida agravó el problema. Todos estos ácidos se encuentran en bebidas carbonatadas, bebidas deportivas y zumos de frutas. El consumo prolongado y continuo de estas bebidas puede causar una rápida desmineralización y convertir una situación de caries moderada en una crisis generalizada. (18).

1 Factores del huésped: el diente es la propia estructura dentinaria que da puntos débiles que predisponen al ataque de caries, por lo que es importante tener en cuenta:

- 1 - La anatomía del diente
- la disposición de los dientes en la arcada
- La constitución del esmalte
- La edad post-eruptiva del diente.

La saliva: La saliva principalmente protege al huésped y desempeña un papel de

limpieza mecánica y ayuda en el aclaramiento de las comidas. Tiene un efecto tampón debido a su presencia de iones bicarbonatos, que tienen la capacidad de neutralizar las disminuciones de pH en el medio bucal. Además, tiene propiedades antibacterianas y tiene componentes que evitan la desmineralización dentaria y promueven la salud bucal. (19).

Tiempo: Es crucial considerar la cantidad de tiempo que abarca una enfermedad desde su inicio y desarrollo.

Edad: Este factor se toma en cuenta porque los dientes residuos son completamente diferentes de los dientes permanentes, y los dientes de los niños y los adultos también difieren.

Fluoruros: Esto se debe a que niveles específicos de fluoruro promueven la remineralización de los tejidos dentales, elevan el pH y actúan como agentes antibacterianos.

Inicio y progreso de la lesión cariosa: Una lesión de caries debe entenderse como un proceso continuo que ocurre íntegramente en la placa dental y se desarrolla en diferentes etapas. En los niños, las caries pueden comenzar en superficies lisas o en fosas y fisuras en la superficie oclusal. (20).

Lesión inicial en la superficie lisa del esmalte: El primer paso es limpiar la superficie. Una lesión macular puede observarse macroscópicamente como una señal de una lesión incipiente; en ocasiones, también se puede ver una lesión marrón debido a material exógeno absorbido en sus porosidades. La pérdida del mineral en la base, que da transparencia al esmalte, da como resultado el aspecto blanco de la lesión. Clínicamente, se puede observar que la superficie del esmalte de una lesión blanca no ha cambiado, lo que indica que la lesión no está activa. Las lesiones blancas con superficies rugosas indican una lesión activa. (21).

1 Lesión inicial en fosas y fisuras: Las lesiones de caries en fosas y fisuras generalmente se localizan en las paredes de la grieta en lugar del fondo, con pequeñas lesiones que parecen las de superficies lisas. Debido a la existencia de un material orgánico en las fisuras del diente que evita la agresión del ácido en la base de la fisura en la etapa inicial

del desarrollo de la caries al amortiguar los desechos ácidos de la placa dental. (22).

Caries en dentina: La pulpa y la dentina son tejidos esenciales que están estrechamente conectados y forman una unidad biológica capaz de resistir las agresiones. Antes de la cavitación del esmalte, el complejo pulpo-dentinal con frecuencia responde a los ataques de caries. Esto es particularmente evidente en lesiones que progresan lentamente donde los ácidos, las enzimas y otros productos bacterianos provocan una respuesta pulpar irritante, como la esclerosis tubular y la formación de dentina reparadora. Si los mecanismos protectores fallan, se produce inflamación del tejido pulpar o pulpitis aguda debido a la entrada masiva de microorganismos que suelen degenerar en necrosis o muerte del tejido pulpar o pulpitis aguda. Esto ocurre con frecuencia una vez que se produce la cavitación del esmalte, lo que significa que hay una mayor presencia de bacterias y sus productos, y las reacciones que se producen son claramente dañinas. (23).

Indicadores de la caries dental: Se deben registrar en el odontograma, las lesiones cariosas, las operatorias realizadas y los dientes perdidos durante un examen clínico. Este es un momento importante para demostrar el equilibrio que puede ocurrir entre la resistencia del huésped y la caries que pueden haber ocurrido anteriormente o que pueden ocurrir actualmente.

Estimar la incidencia de caries es crucial porque indica la cantidad de nuevas caries que aparecen en un período de tiempo, lo que indica cuántas han surgido en un año. Además, se debe tener en cuenta que la presencia de caries no indica con precisión la incidencia de estas; pueden ser el resultado de una actividad previa.

Así, en el examen se puede encontrar:

- El número de dientes presentes
- ¿Cuántos son los dientes que sean perdido? ¿La causa de caries fue por la pérdida de piezas dentarias, por tratamiento de ortodoncia o enfermedad periodontal?
- Pregúntele al paciente. ¿Cuándo se extrajeron los dientes? ¿Hace bastante tiempo, recién o hace cuánto?
- Número de operatorias, coronas, tramos de puentes. ¿Cuándo se hicieron actualmente o hace un tiempo? ¿El paciente se realizó varias restauraciones cada

año o varios en un corto período de tiempo?

- ¿Cuántas caries activas están presentes?
- ¿Ellas son nuevas o antiguas?
- ¿Los Rayos X son necesarios?

Índice CPOD: Es el resultado de muchos dientes permanentes con lesiones cariosas, dientes ausentes y dientes restaurados. Al utilizar este índice se deben tener en cuenta varias consideraciones.

Es el resultado de la suma de dientes permanentes que han sido cariados, perdidos y obturados. Este índice no toma en cuenta el diagnóstico de un surco profundo. Se pueden hacer algunas consideraciones especiales sobre su uso.

- ¹ Cuando el mismo diente está obturado y cariado, se considera el diagnóstico más severo (cariado).
- Se considera diente ausente el que no se encuentra en la boca después de tres años de su tiempo normal de erupción;
- El 3er. molar se considera ausente después de los 25 años, si no existe certeza de su extracción;
- La restauración por medio de corona se considera diente obturado;
- La presencia de raíz se considera como pieza cariada;
- La presencia de selladores no se cuantifica.

Índice CEOD: este es el resultado de la sumatoria de dientes cariados, para extraer y obturados, también se debe tener en cuenta que:

- No se consideran en este índice los dientes ausentes.
- La extracción indicada es la que se produce cuando la enfermedad no responde al tratamiento más común.
- Se considera diente obturado la restauración con una corona.
- En situaciones en las que el diente mismo está obturado y cariado, se registra la patología de mayor severidad.
- La presencia de sellantes ²⁰ no se registra.

Índice CPOS (unidad de superficie): El índice CPOS es la suma de superficies permanentes degradadas, faltantes y llenas. Aunque se han propuesto varios criterios, se cree que cada diente tiene cinco superficies en general. Los criterios para tener en cuenta las "superficies faltantes" son similares a los que se utilizan para CPOD. Se considera que una restauración de corona incluye cinco superficies completas. Es necesario que se registre en los códigos correspondientes tanto en un estudio epidemiológico como en evaluaciones estadísticas si se decide adoptar otro criterio. La misma regla se aplica a los remanentes radiculares.

Necesidad De Tratamiento: Se describe como un conjunto de herramientas utilizadas para curar o aliviar una enfermedad, identificar la causa de la enfermedad y transformarla. (27).

En este caso, el término "tratamiento" se escribe como "terapia". cuando se trata de un conjunto de herramientas de cualquier naturaleza: quirúrgicas, fisiológicas, farmacológicas, etc. destinadas a aliviar, tratar o curar los síntomas que se han observado cuando se ha diagnosticado una enfermedad. El profesional de salud podrá recomendar el tratamiento adecuado para la condición de un paciente dependiendo de su patología, gravedad y evolución.

No se debe olvidar que la caries dental tiene una etiología infecciosa debido a la acumulación de placa bacteriana y la agresión de los microorganismos sobre los dientes debido al ácido producido durante la digestión de los alimentos. Por lo tanto, el tratamiento de la caries siempre consiste en dos partes: eliminar la infección y restaurar y reparar el diente afectado para que vuelva a funcionar correctamente.

El dentista establece un tratamiento a seguir en función de dos variables. Dependiendo del grado de daño del diente, esto se realiza mediante un examen clínico y una radiografía dental. El otro tiene que ver con niños, se examina la parte afectada y se aclara si es parte caduca o permanente y finalmente si la formación de la raíz está completa, para determinar los tratamientos es decir según el nivel de afectación. o estructuras. afectado, se administra el tratamiento adecuado.

- Si la caries solo ha afectado el esmalte, el paciente recibirá recomendaciones para una mejor higiene bucal, así como instrucciones sobre cómo cepillarse y usar hilo dental, y se programarán citas para un dentista.

- Se eliminará primero todo el tejido infectado y afectado, si esta lesión solo está afectando el esmalte y la dentina. Luego se reconstruirá el diente obturando la cavidad con un compuesto o resina compuesta, ya que estos materiales reproducen la estética que posee el diente y hace que se adhiera mejor ¹ que las amalgamas metálicas que se usaban antes.
- Si la caries es profunda y afecta la pulpa, el tratamiento será más complicado y requerirá un tratamiento de conductos. Para lograr esto, entramos en la cámara pulpar y extraemos todo el tejido vascular-nervioso, incluidos el de los conductos radiculares. Una vez que la cavidad se ha limpiado por completo, se coloca un material bacteriostático para evitar la propagación de la infección. El diente finalmente se reconstruirá, y es posible que se requiera una restauración indirecta. Es importante mencionar que el tratamiento de lesiones cariosas en dientes temporales tiene que ser más conservador para permitir que se desarrollen completamente.

Definición de términos básicos:

ÍNDICE: En epidemiología bucal, son indicadores valiosos que se utilizan para medir los estados clínicos de diferentes condiciones orales a escala. Estos grupos de población se comparan utilizando métodos y criterios iguales. (13).

CARIES DENTAL: Es un proceso localizado de origen multifactorial que comienza después de la erupción dentaria, provocando el reblandecimiento del tejido duro del diente y progresa hasta la formación de una cavidad. (14).

NECESIDAD DE TRATAMIENTO: ¹³ Se define como el grado de enfermedad que experimentan los potenciales usuarios de los servicios de salud y está dada por la estrecha relación entre las necesidades básicas del individuo (salud física, autonomía) y las necesidades intermedias (buena alimentación, alojamiento, medio ambiente, salud física, seguridad económica y laboral, atención sanitaria y educación).

INDICE CPOD - CEOD: ¹ Este es un índice que fue desarrollado por Klein, Palmer y Knutson en un estudio del estado dental y la necesidad de tratamiento de niños que asisten a escuelas primarias en Hagerstown, Maryland, Estados Unidos. Se elaboró el “índice básico de estudios”. Las pruebas dentales realizadas para estimar la prevalencia de caries

dental reflejan la experiencia de caries actual y previa porque tienen en cuenta los dientes con lesiones de caries y los tratamientos ya realizados. suma de dientes permanentes cariados, perdidos y obturados, incluidas las extracciones indicadas, en el número total de personas examinadas. (14)

A continuación, se presenta la Formulación del problema: ¿Cuál es la prevalencia de caries dental y la necesidad de atención odontológica en niños de la I.E.31593 “Javier Heraud” de la Asentamiento Humano Justicia, Paz y Vida, del distrito del El Tambo, Huancayo 2024?

Respecto a la Justificación de la investigación, ésta tiene:

Justificación teórica: La realización de este proyecto es muy importante, debido a que la caries dental es una patología muy extendida en la salud bucal y su estudio en nuestro país es una necesidad primordial a nivel nacional. Los estudios de campo sobre la caries dental han centrado su aplicación en la notificación de enfermedades más que en la necesidad de tratamiento. Por lo que en esta investigación buscamos determinar la prevalencia y algunos tratamientos para tener diagnósticos claros y así poder implementar planes de tratamiento y al mismo tiempo, proponer planes preventivos que contribuyan a la reducción de esta patología bucal en esta población.

Justificación metodológica: La investigación se justifica porque utiliza el método científico, además de fortalecer y dirigir investigaciones de este tipo, como será el caso representativo de la prevalencia de caries dental y la necesidad de tratamientos de cuidado odontológico en los niños del I.E. 31593 Javier Heraud del Asentamiento Humano Justicia Paz y Vida, del distrito de el Tambo. Para determinar la reciprocidad de la caries dental y las variables de tratamiento, se espera que este enfoque recoja información detallada de cada individuo, para lo cual se requerirá autorización de la institución y se utilizarán cuestionarios y entrevistas.

Finalmente se presentan los objetivos:

El objetivo general es: Determinar la prevalencia de caries dental y la necesidad de atención odontológica en niños de la I.E.31593 “Javier Heraud” de la comunidad urbana de Justicia, Paz y Vida, del distrito del El Tambo, Huancayo 2024.

Y los objetivos específicos son:

- Determinar la prevalencia de caries dental en niños de la I.E.31593 “Javier Heraud” de la comunidad urbana de Justicia, Paz y Vida, del distrito del El Tambo, Huancayo 2024.
- Identificar la necesidad de atención odontológica de caries dental en niños de la I.E.31593 “Javier Heraud” de la comunidad urbana de Justicia, Paz y Vida, del distrito del El Tambo, Huancayo 2024.
- Determinar la prevalencia de caries dental y la necesidad de atención odontológica en niños de la I.E.31593 “Javier Heraud” de la comunidad urbana de Justicia, Paz y Vida, del distrito del El Tambo, Huancayo 2024, según sexo.
- Determinar la prevalencia de caries dental y la necesidad de atención odontológica en niños de la I.E.31593 “Javier Heraud” de la comunidad urbana de Justicia, Paz y Vida, del distrito del El Tambo, Huancayo 2024, según edad

La hipótesis de la investigación es:

- Ha: Existe una baja prevalencia de caries dental y la necesidad de atención odontológica en niños de la I.E.31593 “Javier Heraud” de la comunidad urbana de Justicia, Paz y Vida, del distrito del El Tambo, Huancayo 2024.
- Ho: No existe una baja prevalencia de caries dental y la necesidad de atención odontológica en niños de la I.E.31593 “Javier Heraud” de la comunidad urbana de Justicia, Paz y Vida, del distrito del El Tambo, Huancayo 2024

Y la hipótesis específica son:

1. Ha: Existe un alta la prevalencia de caries dental en niños de la I.E.31593 “Javier Heraud” de la comunidad urbana de Justicia, Paz y Vida, del distrito del El Tambo, Huancayo 2024.
2. No existe un alta la prevalencia de caries dental en niños de la I.E.31593 “Javier Heraud” de la comunidad urbana de Justicia, Paz y Vida, del distrito del El Tambo, Huancayo 2024.
3. Ha: Se puede identificar la necesidad de atención odontológica en niños de la I.E.31593 “Javier Heraud” de la comunidad urbana de Justicia, Paz y Vida, del

distrito del El Tambo, Huancayo 2024

4. Ho: No se puede identificar la necesidad de atención odontológica en niños de la I.E.31593 “Javier Heraud” de la comunidad urbana de Justicia, Paz y Vida, del distrito del El Tambo, Huancayo 2024
5. Ha: Existe relación significativa entre la prevalencia de caries dental y la necesidad de atención odontológica en niños de la I.E.31593 “Javier Heraud” de la comunidad urbana de Justicia, Paz y Vida, del distrito del El Tambo, Huancayo 2024, según sexo.
6. Ho: No existe relación significativa entre la prevalencia de caries dental y la necesidad de atención odontológica en niños de la I.E.31593 “Javier Heraud” de la comunidad urbana de Justicia, Paz y Vida, del distrito del El Tambo, Huancayo 2024, según sexo.
7. Ha: Existe relación significativa entre la prevalencia de caries dental y la necesidad de atención odontológica en niños de la I.E.31593 “Javier Heraud” de la comunidad urbana de Justicia, Paz y Vida, del distrito del El Tambo, Huancayo 2024, según edad
8. Ho: No existe relación significativa entre la prevalencia de caries dental y la necesidad de atención odontológica en niños de la I.E.31593 “Javier Heraud” de la comunidad urbana de Justicia, Paz y Vida, del distrito del El Tambo, Huancayo 2024, según edad.

1.1. Tipo y diseño de investigación

Hernández Sampieri sobre el diseño metodológico (26). La investigación será descriptiva porque se limitará a medir la presencia, características o distribución de un fenómeno en una población, será transversal porque las herramientas se aplicarán en un momento específico de tiempo, será perspectiva porque las evaluaciones se realizarán de forma gradual, será correlacional porque mide cómo una o más variables de estudio se relacionan entre sí, y el enfoque cuantitativo permitirá medir y procesar la información.

1.2. Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
<p align="center">CARIESDENTAL</p>	<p>16 La caries dental es la destrucción del tejido dental provocada por la presencia de ácido producido por las bacterias de la placa depositada en la superficie de los dientes.</p>	<p>La cantidad de dientes cariados y faltantes del niño debe tenerse en cuenta al medir esta variable. Se utilizará la historia clínica del niño y el diagnóstico del odontólogo para lograrlo. En esta etapa de la vida (7 a 10 años), su dentición cambia, por lo que es necesario distinguir entre la pérdida fisiológica de los dientes y la pérdida por caries.</p>	<p>Presencia o ausencia de caries y dientes perdidos por caries.</p>	<p align="center">CPOD FICHA DE OBSERVACIÓN</p>	<p align="center">ORDINAL</p>

NECESIDAD DE ATENCIÓN ODONTOLÓGICA	Es la necesidad de atención del diente en relación con la patología (caries dental, medida según niveles y grados de necesidad)	Nivel de urgencia que requiere una persona para ser atendido		ALTERACIONES QUE SE OBSERVAN EN LA CAVIDAD BUCAL	ORDINAL
Género	un conjunto de rasgos distintivos que la sociedad atribuye a hombres y mujeres.	una combinación de rasgos físicos, biológicos y anatómicos	Clasificación según género	Características físicas	NOMINAL
Edad	Tiempo que ha vivido una persona	Años de vida	Años transcurridos desde el nacimiento	Años	NOMINAL

Tabla 1 Operacionalización de variables

1.3. Población, muestra y muestreo

Población de estudio

La población estuvo conformada por la totalidad de estudiantes matriculados en LA I.E.31593 “Javier Heraud” de la comunidad urbana de Justicia, Paz y Vida los cuales formaron un grupo de 100 estudiantes con edades comprendidas entre los 7 A 10 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

Muestra

La muestra fue no probabilística, por tanto, el tamaño de la muestra son los 100 estudiantes, donde serán evaluados por el instrumento

Criterios de inclusión:

- Menor de edad que acude a las lecciones en su centro educativo en la investigación
- Menor de edad cuya edad oscila entre los 07 y los 10 años.
- Menor de edad cuyos padres brindaron el consentimiento informado para que pueda ser partícipe en la investigación 2024.

Criterios de exclusión:

- Menor de edad que rechaza participar del examen clínico.
- Menor de edad que no asistió a su centro educativo durante el período en el que se llevó a cabo el proyecto

1.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos:

En la presente investigación se usará la técnica observacional y se empleó fichas de recolección de datos (odontograma) y en cuanto al instrumento este fue la ficha de observación, con las siguientes características:

Instrumentos: INDICE CPOD - CEOD¹: Este es un índice que fue desarrollado por Klein, Palmer y Knutson en un estudio del estado dental y la necesidad de tratamiento de niños que asisten a escuelas primarias en Hagerstown, Maryland, Estados Unidos. Se elaboró

el “índice básico de estudios”. Las pruebas dentales realizadas para estimar la prevalencia de caries dental reflejan la experiencia de caries actual y previa porque tienen en cuenta los dientes con lesiones de caries y los tratamientos ya realizados. suma de dientes permanentes cariados, perdidos y obturados, incluidas las extracciones indicadas, en el número total de personas examinadas (14).

Validez y confiabilidad

El actual dispositivo no será sometido a una evaluación con el fin de validar su eficacia, debido a que fue utilizado en un trabajo de investigación anterior a la fecha.

1.5. Procedimiento

Obtención de la muestra:

- El procedimiento consta de las siguientes actividades:
- Se remitirá una solicitud dirigida al director de la I.E. N° 31593 Javier Heraud, para la realización de la encuesta a los estudiantes de la Institución Educativa.
- Recoger el documento de conformidad de la solicitud presentada.
- Presentar cronograma de actividades.
- Solicitar la copia de la nómina de matrícula actual.
- Llenado de la ficha de observación mediante un examen clínico.

6 1.6. Método de análisis de datos

La recolección de datos con los instrumentos colocados se ejecutará en el paquete estadístico IBM SPSS Statistics 25 en español, que está instalado en Windows 10, utilizando estadística descriptiva de tablas de frecuencia para la distribución de datos y gráficos para presentar los resultados. obtenido, y se utilizarán pruebas no paramétricas como el Chi cuadrado de Pearson con un nivel de significancia del 5% para verificar la hipótesis del estudio. ($p < 0,05$).

1.7. Aspectos éticos

Esta investigación cumple con los lineamientos requeridos por el Comité de Ética en Investigación de la UPHFR.

3.1. Descripción de los resultados de las variables de estudio

A continuación, se muestran los resultados para cada variable de estudio. Estos resultados se derivaron de las fichas de observación de 95 estudiantes, que pertenecían al grupo de edad para el examen clínico correspondiente.

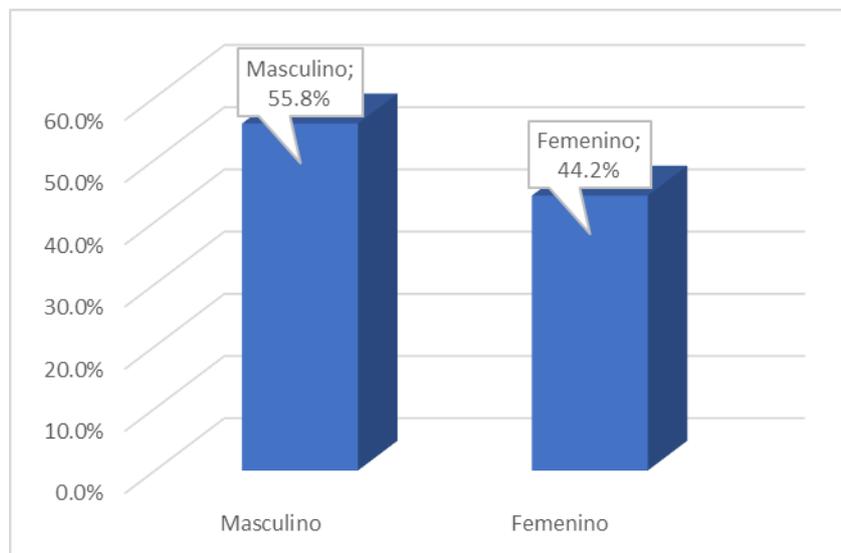
3.1.1. Resultados de los Premolares Generales

Tabla 1. Genero de los niños de la I.E.31593 “Javier Heraud” de la comunidad urbana de Justicia, Paz y Vida, del distrito del El Tambo, Huancayo 2024

Sexo	f	%
Masculino	53	55.8%
Femenino	42	44.2%
Total	95	100.0%

Fuente: Ficha de recolección de datos.

Figura 1. Genero de los niños de la I.E.31593 “Javier Heraud” de la comunidad urbana de Justicia, Paz y Vida, del distrito del El Tambo, Huancayo 2024



Fuente: Tabla 1

Interpretación:

Interpretación: En la tabla 1, se desprende que de los niños atendidos el 55.8% son varones y el 44.2% son niñas.

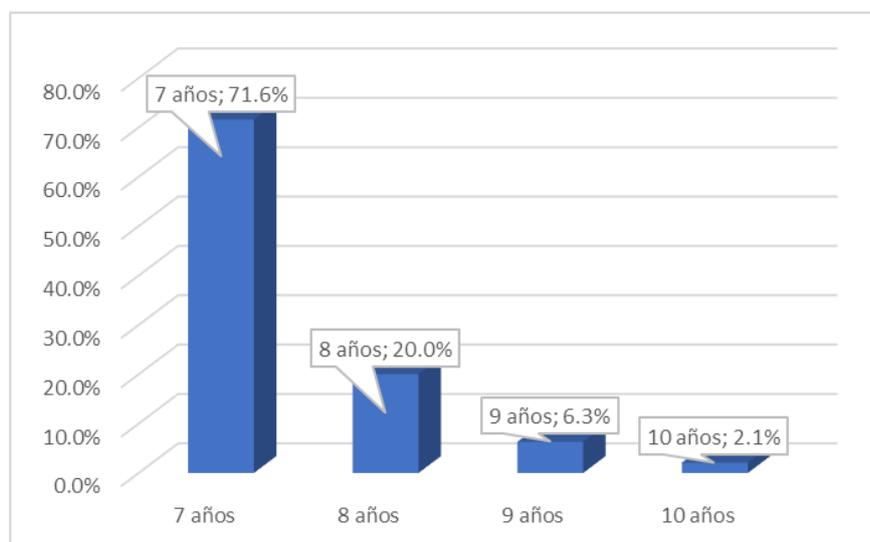
Tabla 2. Edad de los niños de la I.E.31593 “Javier Heraud” de la comunidad

**urbana de Justicia, Paz y Vida, del distrito del El Tambo, Huancayo 2024,
según sexo**

Edad	f	%
7 años	68	71.6%
8 años	19	20.0%
9 años	6	6.3%
10 años	2	2.1%
Total	95	100.0%

Fuente: Ficha de recolección de datos.

Figura 2. Edad de los niños de la I.E.31593 “Javier Heraud” de la comunidad urbana de Justicia, Paz y Vida, del distrito del El Tambo, Huancayo 2024, según sexo



Fuente: Tabla 2

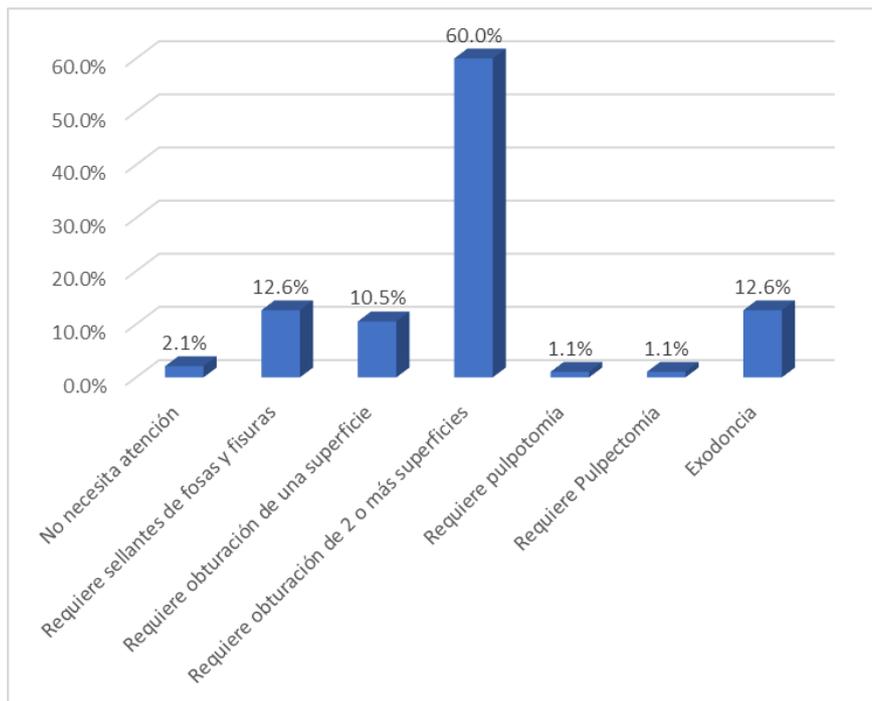
Interpretación:

Interpretación: En la tabla 2, se desprende de los niños atendidos representa el 71.6% de 7 años, 20.0% de 8 años, 6.3% de 9 años, 2.1% de 10 años.

Tabla 3. Necesidad de atención odontológica de caries dental en niños de la I.E.31593 “Javier Heraud” de la comunidad urbana de Justicia, Paz y Vida, del distrito del El Tambo, Huancayo 2024

Necesidad de atención odontológica	f	%
No necesita atención	2	2.1%
Requiere sellantes de fosas y fisuras	12	12.6%
Requiere obturación de una superficie	10	10.5%
Requiere obturación de 2 o más superficies	57	60.0%
Requiere pulpotomía	1	1.1%
Requiere Pulpectomía	1	1.1%
Exodoncia	12	12.6%
Total	95	100.0%

Fuente: Ficha de recolección de datos.



Fuente: Tabla 3

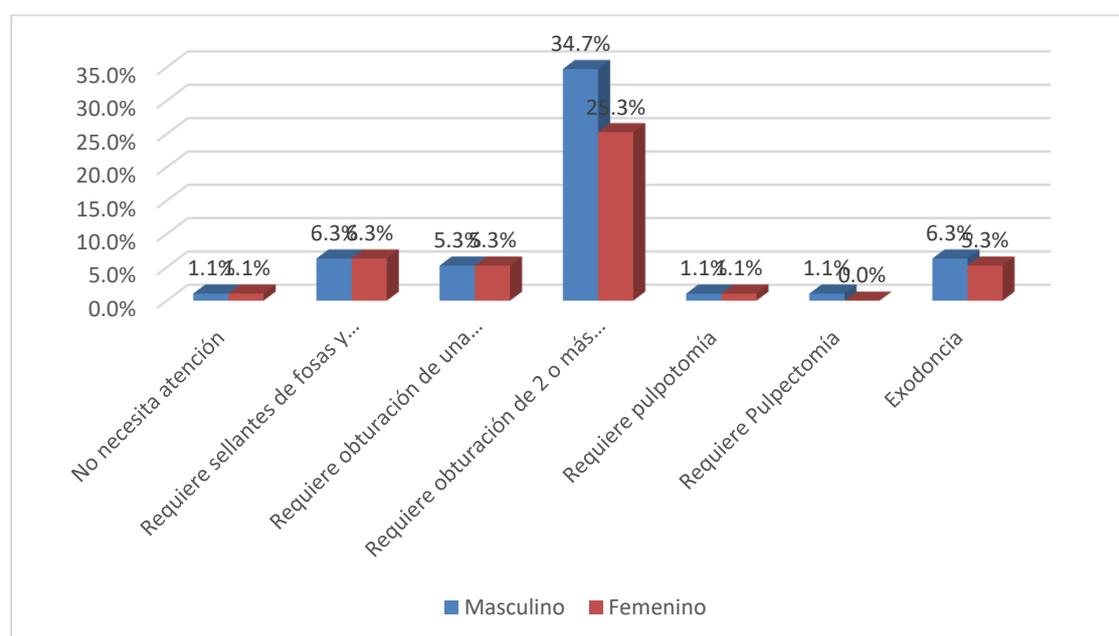
Interpretación: Interpretación: En la tabla 3, se desprende que la necesidad de atención se requiere obturación de 2 a más superficies representa el 60% y el de menor necesidad es la pulpectomía con un 1.1.%

Tabla 4. Prevalencia de caries dental y la necesidad de atención odontológica en niños de la I.E.31593 “Javier Heraud” de la comunidad urbana de Justicia, Paz y Vida, del distrito del El Tambo, Huancayo 2024, según sexo

Necesidad de atención odontológica	Masculino		Femenino		Total	
	f	%	f	%		
No necesita atención	1	1.1%	1	1.1%	2	2.1%
Requiere sellantes de fosas y fisuras	6	6.3%	6	6.3%	12	12.6%
Requiere obturación de una superficie	5	5.3%	5	5.3%	10	10.5%
Requiere obturación de 2 o más superficies	33	34.7%	25	26.3%	58	61.1%
Requiere pulpotomía	1	1.1%	0	0.0%	1	1.1%
Requiere Pulpectomía	1	1.1%	0	0.0%	1	1.1%
Exodoncia	6	6.3%	5	5.3%	11	11.6%
Total	53	55.8%	42	44.2%	95	100.0%

Fuente: Ficha de recolección de datos

Gráfico 4. Prevalencia de caries dental y la necesidad de atención odontológica en niños de la I.E.31593 “Javier Heraud” de la comunidad urbana de Justicia, Paz y Vida, del distrito del El Tambo, Huancayo 2024, según sexo



Fuente: Tabla 4

Interpretación: En la tabla 4, se desprende la necesidad de atención de mayor grado en niños y niñas se da en la obturación de 2 a más superficies representa el 60% y el de menor necesidad es la pulpectomía con un 1.1.1%

Tabla 5

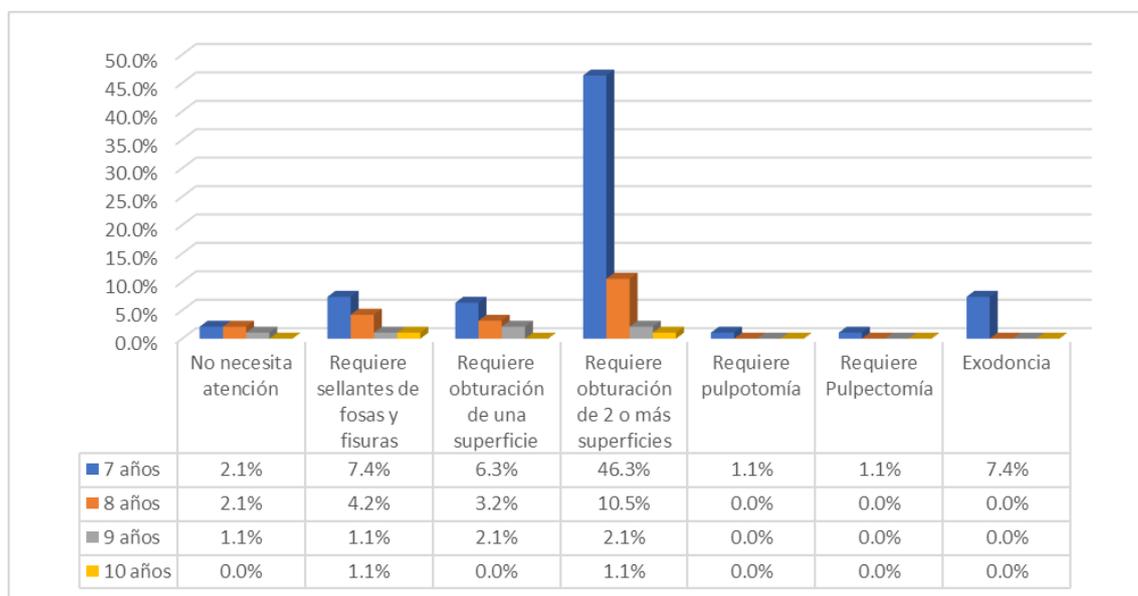
Prevalencia de caries dental y la necesidad de atención odontológica en niños de la I.E.31593 “Javier Heraud” de la comunidad urbana de Justicia, Paz y Vida, del distrito del El Tambo, Huancayo 2024, según edad

Necesidad de atención odontológica	Edad								Total	
	7 años		8 años		9 años		10 años			
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
No necesita atención	2	2.1%	2	2.1%	1	1.1%	0	0.0%	5	5.3%
Requiere sellantes de fosas y fisuras	7	7.4%	4	4.2%	1	1.1%	1	1.1%	13	13.7%
Requiere obturación de una superficie	6	6.3%	3	3.2%	2	2.1%	0	0.0%	11	11.6%
Requiere obturación de 2 o más superficies	44	46.3%	10	10.5%	2	2.1%	1	1.1%	57	60.0%
Requiere pulpotomía	1	1.1%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	1	1.1%
Requiere Pulpectomía	1	1.1%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	1	1.1%
Exodoncia	7	7.4%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	7	7.4%
Total	68	71.6%	19	20.0%	6	6.3%	2	2.1%	95	100.0%

Fuente: Ficha de recolección de datos

Gráfico 5

Prevalencia de caries dental y la necesidad de atención odontológica en niños de la I.E.31593 “Javier Heraud” de la comunidad urbana de Justicia, Paz y Vida, del distrito del El Tambo, Huancayo 2024, según edad



Fuente: Tabla 5

Interpretación: En la tabla 5, se desprende la necesidad de atención de mayor grado se da en los niños de 7 años, con la obturación de 2 a más superficies representa el 46.3% y el de menor necesidad es la pulpectomía con un 0% en edades de 8, 9 y 10 años

Tabla 6
Prevalencia de caries dental en niños de la I.E.31593 “Javier Heraud” de la comunidad urbana de Justicia, Paz y Vida, del distrito del El Tambo, Huancayo

Prevalencia de caries general	
508/95	5.3

Cuantificación de la OMS para el índice COPD			
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

Fuente: Ficha de recolección de datos.

Interpretación: En la tabla 6, se desprende la prevalencia de caries dental es alto según el índice CEOD con un 5.3

3.1.2. Análisis de relación entre los puntajes de las variables

El análisis de la relación entre los puntajes de las variables se presenta en esta sección. Debido a que ambas variables tienen una medición en escala ordinal y no tienen una distribución normal, se utilizó el coeficiente Chi cuadrado de Pearson, el cual se calculó utilizando el programa SPSS Versión 25.

Prueba de la hipótesis general

6 Nivel de significancia: = 5% = 0.05

Estimación del p – valor: = 0.109

Toma de decisión: $p > 0.05$ Se rechaza la hipótesis / $p < 0.05$ Se acepta la hipótesis.

P – valor > 0.05 entonces, No existe una baja prevalencia de caries dental y la necesidad de atención odontológica en niños de la I.E.31593 “Javier Heraud” de la comunidad urbana de Justicia, Paz y Vida, del distrito del El Tambo, Huancayo 2024.

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	28,000 ^a	20	,109
Razón de verosimilitud	21,698	20	,357
Asociación lineal por lineal	5,730	1	,017
N de casos válidos	7		

a. 30 casillas (100,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,14.

Nivel de significancia

$$\alpha = 0,05$$

Decisión Estadística.

Puesto que la Sig. (bilateral) calculada es menor que 0.05 ($0.00 < 0.05$), en tal sentido se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis de investigación (H_1).

IV. DISCUSIÓN

Caries dental Según Bhaskar, la caries dental es una de las enfermedades más comunes en los humanos y se puede describir de diferentes maneras. Domínguez lo explica como una serie de fenómenos de desgaste localizados en los tejidos duros del diente, que crecen de forma continua e inalterada, comenzando en la parte exterior del diente y progresando rápidamente a mayor profundidad. Una de las principales características es la descalcificación de la materia inorgánica que acompaña o provoca la descomposición de la materia orgánica. (15). En este caso, idea de tratamiento se escribe como sinónimo de terapia. Cuando se trate de un conjunto de herramientas de cualquier naturaleza: quirúrgicas, fisiológicas, farmacológicas, etc. Con el objetivo de aliviar, tratar o curar los síntomas observados durante el diagnóstico de la enfermedad. Dependiendo de la patología que padezca un paciente, su gravedad y evolución, el médico podrá indicar el tratamiento adecuado para esta condición.

En atención a este enunciado los hallazgos referidos a la investigación Prevalencia De Caries Dental Y Necesidad De Atención Odontológica En Niños De Una Institución Educativa Huancayo, 2024, han sido ordenados según su finalidad metodológica, en el siguiente orden: En relación con el objetivo general de la investigación, orientada a determinar la prevalencia de caries dental y la necesidad de atención odontológica en niños de la I.E.31593 “Javier Heraud” de la comunidad urbana de Justicia, Paz y Vida, del distrito del El Tambo, Huancayo 2024. Los resultados de esta Investigación mostraron que existe una alta prevalencia de caries dental en los niños y una necesidad de atención odontológica que corresponde a restauraciones de 2 o más superficies en los niños evaluados (p -valor < 0.05).

El trabajo que se asemeja con la presente investigación en cuanto a los hallazgos es el de Castañeda M. (2016) (07). En su investigación tuvo como objetivo ¹⁴ determinar la Prevalencia de caries dental y la necesidad de tratamiento en los alumnos de la I.E.P. Sagrado Ignacio de Loyola, Pomalca- Lambayeque 2015, La muestra está compuesta por 126 estudiantes de 12 a 18 años. Concluyendo, el índice de CPOD general fue de 27,7; el más alto fue de 4,61 para los de 14 años. El índice CPOD del sexo femenino fue más alto que el del sexo masculino (CPOD 3,11). Los sellantes, con un 52,0%, y las restauraciones de 1 superficie, con un 40,0%, son los tratamientos más requeridos. Con 71 estudiantes

que necesitan tratamiento, el hombre necesita más tratamiento que la mujer con 55.

Francisco U. (2009) (08). El propósito de este estudio fue determinar la prevalencia de caries dental y la necesidad de tratamiento. Se examinaron 200 personas de 20 a 64 años, divididas por sexo y grupo de edad, evaluando su estado con el índice CPOD y su necesidad de tratamiento. ³ Los resultados obtenidos fueron un índice CPOD poblacional de 14,05. Número promedio de dientes por tratamiento requeridos para masilla 14,66% de las piezas; Cerró una superficie de 13,94%; relleno de más de dos superficies 3,47%; corona 9,02; tratamiento de pulpa 0,23%; extracción 1,47%, prótesis parcial removible 3% y prótesis completa 1%. La conclusión según los estándares de la OMS, el índice general de CPOD fue de 14,05. En los grupos de 20 a 24 años, había una mayor necesidad de tratamiento; ²² en los grupos de 45 a 54 y 55 a 64 años, no había necesidad de tratamiento pulpar. Las prótesis parciales removibles con un 3% requerían el mayor tratamiento.

En relación con el objetivo específico 1, Determinar la prevalencia de caries dental en niños de la I.E.31593 “Javier Heraud” de la comunidad urbana de Justicia, Paz y Vida, del distrito del El Tambo, Huancayo 2024., se encontró que el índice CEOD es de 5.3, dentro de la escala de este índice se categoriza en un índice de caries alto.

El trabajo, que es similar a la presente investigación en cuanto a los resultados de la investigación de ¹⁹ caries dental, higiene bucal y necesidades de tratamiento en una población de 3 a 5 años de una institución educativa de Medellín, y los factores asociados a esto, pretendió. para describir la situación. de la cavidad bucal de niños de 3 a 5 años de la guardería Las Golondrinas, sede Carpinelo, Medellín, según diferentes variables sociodemográficas, los resultados reportaron ¹¹ una prevalencia de caries dental en la dentición primaria del 59% y la experiencia de 61%. cuando se incluyen todas las lesiones cariosas, con una media modificada de 3,41 (\pm 4,27).

V. CONCLUSIONES

1. Existe una alta prevalencia de caries dental y una necesidad de atención en niños de la I.E.31593 “Javier Heraud” de la comunidad urbana de Justicia, Paz y Vida, del distrito del El Tambo, Huancayo 2024 (p-valor = 0,05)
2. La atención de mayor necesidad de los niños de la I.E.31593 “Javier Heraud” de la comunidad urbana de Justicia, Paz y Vida, del distrito del El Tambo, Huancayo 2024, fue la restauración de 2 o más superficies.
3. La necesidad de atención de mayor grado se da en los niños de 7 años, con la obturación de 2 a más superficies representa el 46.3% y el de menor necesidad es la pulpectomía con un 0% en edades de 8, 9 y 10 años en la I.E.31593 “Javier Heraud” de la comunidad urbana de Justicia, Paz y Vida, del distrito del El Tambo, Huancayo 2024.

VI. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda a los dirigentes y docentes de la Universidad Privada Franklin Roosevelt Huancayo fortalecer la investigación sobre la necesidad de atención que necesitan nuestros niños desde las instituciones, impulsando así la investigación agregada y la campaña de promoción. Fomentar la publicación de conocimientos basados en evidencia con enfoque en la prevención y promoción de problemas de salud bucal.
2. En la Dirección Regional de Salud de Junín se recomienda promover entre los estudiantes investigaciones relacionadas con la salud dental fuera de la universidad, que puede ser el lugar para el intercambio de conocimientos sobre prevención y promoción de la salud bucal generados como en el caso de esta investigación.
3. Convocar a los estudiantes de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt a que participen en las campañas de atención que puedan programarse en la universidad para así poder llegar a nuestra población más necesitada.
4. A los investigadores y actores dinámicos de la comunidad científica odontológica, se recomienda profundizar el tema planteado en esta investigación y compararlo con otras posibles investigaciones, y utilizar esta investigación como base para futuros estudios. principalmente en la región Junín...

REFERENCIAS

1. Barrancos M. Operatoria Dental. Buenos Aires.2005.
2. Alegría A. Prevalencia de Caries Dental en niños de 6 a 12 años de edad atendidos en la clínica pediátrica de la Universidad Alas Peruanas utilizando criterios de ICDAS II (TESIS). Lima. Universidad Alas Peruanas.2010
3. Echevarría J, Pumarola J. Manual de Odontología. 2da edición. España. 2011
4. Castañena Moreno Z. Prevalencia de Caries Dental y Necesidad de Tratamientos En Los alumnos de la I.E.P. Sagrado Ignacio de Loyola, Pomalca Lambayeque 2015 (TESIS). Pimentel: Universidad Señor de Sipan. 2016
5. Medina C, Maupome G. Prevalencia de Caries Dental en escolares de 6 a 12 años de edad de León, Nicaragua. Nicaragua. Gaceta Sanitaria.19 (4):306-308
6. Benítez C. Prevalencia de Caries Dental en escolares de 4 a 14 años de edad de la escuela mixta “la gran muralla “ciudad de Ambato en el mes de mayo de 2011. (TESIS). Ambato.2011
7. Anicama, Alvarado. Prevalencia y Necesidad de tratamientos de Caries Dental en la I.E Reina de España n°7053 Barranco Lima 2005. Lima .2005
8. Aldarraga y autores. Prevalencia de Caries Dental en preescolares de dentición decidua del área metropolitana del Valle de Abuma. 2003 aBUNA
9. Del Socorro Herrera M, Medina Solís C, Maupome G. Prevalencia de Caries Dental en escolares de 6 - 12 años de edad en León, Nicaragua. Gaceta Sanitaria 19(4): 306-308
10. Henostroza G. Principios y procedimientos para el diagnóstico. UPCH 2007; 17-30
11. Seif T. cariología. Prevención diagnóstica y tratamiento contemporáneo de la caries dental. actualidades médico odontológicas 1997.1ed. pp: 44-48.
12. Espasa E y autores. Odontopediatría, la evolución del niño al adulto joven. Madrid. Editorial Ripano S.A.1era edicion:211-217
13. Diccionario Enciclopedia Universal. España. Edición 2003,554
14. Federación dental Internacional. Atlas de Salud Bucal. Brighton, RU. 2da edición.
15. Ministerio de Salud del Perú. disponible en http://www.minsa.gob.pe/portada/est_san/saludbucal.htm
16. Martínez M, Monjaràs A, Patiño N, Loyola J. Estudio epidemiológico sobre caries dental y necesidades de tratamiento en escolares de 6 a 12 años de edad de San Luis Potosí. Revista de Investigación Clínica. 2010, Vol. 62.
17. Henostroza G. Caries dental. Principios y procedimientos para el diagnóstico. 1ra ed.

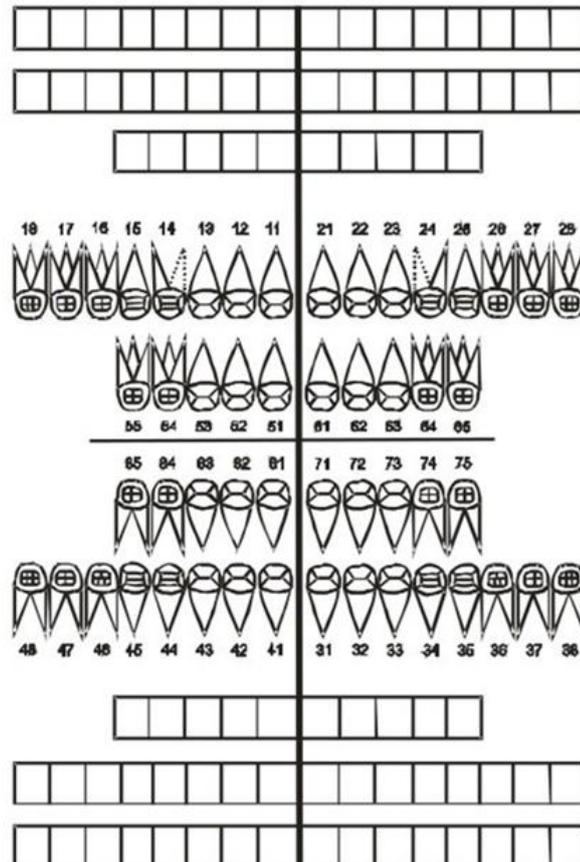
Lugar. Perú; Ripano; 2007

ANEXOS

Anexo N° 1.

FICHA DE OBSERVACION

7 años	8 años	9 años	10 años
--------	--------	--------	---------



C	P	O	D

ITEMS PARA ATENCION ODONTOLOGICA:

- 0.- No necesita atención
- 1.- Requiere sellantes de fosas y fisuras
- 2.- Requiere obturación de una superficie
- 3.- Requiere obturación de 2 o más superficies
- 4.- Requiere pulpotomía
- 5.- Requiere pulpectomía
- 6.- Exodoncia

CONSENTIMIENTO INFORMADO AL PADRE O APODERADO DEL MENOR DE EDAD

INSTITUCION: I.E. N° 31593 JAVIER HERAUD

INVESTIGADORAS: Mayumi Carrasco Meza Y Susan Carrasco Meza

TESIS: PREVALENCIA DE CARIES DENTAL Y NECESIDAD DE ATENCION ODONTOLOGICA EN NIÑOS DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA HUANCAYO, 2024

Por medio del presente documento hago constar que acepto voluntariamente la participación del menor de edad que está bajo mi responsabilidad en la investigación titulada “PREVALENCIA DE CARIES DENTAL Y NECESIDAD DE ATENCION ODONTOLOGICA EN NIÑOS DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA HUANCAYO, 2024, a cargo de Mayumi Carrasco Meza Y Susan Carrasco Meza de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt.

Se me ha explicado que el propósito del estudio es determinar la Prevalencia de caries Dental y la necesidad de atención odontológica en los niños de la I.E. 31593 Javier Heraud, que para su efecto se utilizara una ficha de recolección de datos para poder realizar un examen clínico del menor de edad que está bajo su responsabilidad.

La información recabada se manipulará con confidencialidad y solo con fines científicos, que en ningún caso será publicado el nombre o identificación del menor de edad.

Apellidos y Nombres:

DNI:

Firma y Huella:

Fecha:

Nombre del estudiante

Anexo 2. Matriz de consistencia

**UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO FRANKLIN ROOSEVELT
MATRIZ DE CONSISTENCIA**

Autores: Carrasco Meza Mayumi y Carrasco Meza Susan

Tema: “PREVALENCIA DE CARIES DENTAL Y NECESIDAD DE ATENCION ODONTOLOGICA EN NIÑOS DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA HUANCAYO, 2024”

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología
Principal	Principal	General		
¿Cuál es la prevalencia de caries dental y la necesidad de atención odontológica en niños de la I.E.31593 “Javier Heraud” de la comunidad urbana de Justicia, Paz y Vida, del distrito del El Tambo, Huancayo 2024?	Determinar la prevalencia de caries dental y la necesidad de atención odontológica en niños de la I.E.31593 “Javier Heraud” de la comunidad urbana de Justicia, Paz y Vida, del distrito del El Tambo, Huancayo 2024	<p>Ha: Existe una baja prevalencia de caries dental y la necesidad de atención odontológica en niños de la I.E.31593 “Javier Heraud” de la comunidad urbana de Justicia, Paz y Vida, del distrito del El Tambo, Huancayo 2024</p> <p>Ho: No existe una baja prevalencia de caries dental y la necesidad de atención odontológica en niños de la I.E.31593 “Javier Heraud” de la comunidad urbana de Justicia, Paz y Vida, del distrito del El Tambo, Huancayo 2024</p>	<p>Variable independiente Prevalencia de caries</p> <p>Variable dependiente Necesidad de atención</p> <p>Co – variables Edad y sexo</p>	<p>Nivel de investigación Descriptivo - Correlacional</p> <p>Alcance de la investigación: Correlacional – Transversal</p> <p>Método de la investigación: Cuantitativo</p> <p>Diseño de la investigación: No experimental</p> <p>Población 95 alumnos del 1ro y 2do grado de primaria de la I.E. JAVIER HERAUD</p> <p>Muestra: 95 alumnos del 1ro y 2do grado de primaria de la I.E. JAVIER HERAUD</p>
Específicos	Específicos	Específicas		

	<p>Determinar la prevalencia de caries dental en niños de la I.E.31593 “Javier Heraud” de la comunidad urbana de Justicia, Paz y Vida, del distrito del El Tambo, Huancayo 2024.</p> <p>Identificar la necesidad de atención odontológica en niños de la I.E.31593 “Javier Heraud” de la comunidad urbana de Justicia, Paz y Vida, del distrito del El Tambo, Huancayo 2024.</p> <p>Determinar la prevalencia de caries dental y la necesidad de atención odontológica en niños de la I.E.31593 “Javier Heraud” de la comunidad urbana de Justicia, Paz y Vida, del distrito del El Tambo, Huancayo 2024, según sexo.</p> <p>Determinar la prevalencia de caries dental y la necesidad de atención odontológica en niños de la I.E.31593 “Javier Heraud” de la comunidad urbana de Justicia, Paz y Vida, del distrito del El Tambo, Huancayo 2024, según edad</p>	<p>Ha: Existe un alta la prevalencia de caries dental en niños de la I.E.31593 “Javier Heraud” de la comunidad urbana de Justicia, Paz y Vida, del distrito del El Tambo, Huancayo 2024.</p> <p>Ho: No existe un alta la prevalencia de caries dental en niños de la I.E.31593 “Javier Heraud” de la comunidad urbana de Justicia, Paz y Vida, del distrito del El Tambo, Huancayo 2024.</p> <p>Ha: Se puede identificar la necesidad de atención odontológica en niños de la I.E.31593 “Javier Heraud” de la comunidad urbana de Justicia, Paz y Vida, del distrito del El Tambo, Huancayo 2024</p> <p>Ho: No se puede identificar la necesidad de atención odontológica en niños de la I.E.31593 “Javier Heraud” de la comunidad urbana de Justicia, Paz y Vida, del distrito del El Tambo, Huancayo 2024.</p> <p>Ha: Existe relación significativa entre la prevalencia de caries dental y la necesidad de atención odontológica en niños de la I.E.31593 “Javier Heraud” de la comunidad urbana de Justicia, Paz y Vida, del distrito del El Tambo, Huancayo 2024, según sexo.</p> <p>Ho: No existe relación significativa entre la prevalencia de caries dental y la necesidad de atención odontológica en niños</p>		<p>Técnica -Observación</p> <p>Instrumentos Ficha de observación (Odontograma E Índice CEOD)</p>
--	---	---	--	--

		<p>de la I.E.31593 “Javier Heraud” de la comunidad urbana de Justicia, Paz y Vida, del distrito del El Tambo, Huancayo 2024, según sexo.</p> <p>Ha: Existe relación significativa entre la prevalencia de caries dental y la necesidad de atención odontológica en niños de la I.E.31593 “Javier Heraud” de la comunidad urbana de Justicia, Paz y Vida, del distrito del El Tambo, Huancayo 2024, según edad</p> <p>Ho: No existe relación significativa entre la prevalencia de caries dental y la necesidad de atención odontológica en niños de la I.E.31593 “Javier Heraud” de la comunidad urbana de Justicia, Paz y Vida, del distrito del El Tambo, Huancayo 2024, según edad</p>		
--	--	---	--	--

Anexo 3

SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES EN LA I.E- JAVIER HERAUD

SOLICITO: DATOS DE
ALUMNOS DE LA I.E.
31593 "JAVIER HERAUD"

LIC. EDUC. JOSÉ LINARES GONZALES.

SEÑOR DIRECTOR DE LA I.E. 31593 "JAVIER HERAUD", PERTENECIENTE A LA COMUNIDAD URBANA "JUSTICIA, PAZ Y VIDA DEL DISTRITO DE EL TAMBO:

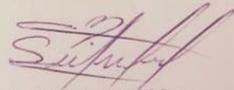
Yo, SUSAN CARRASCO MEZA IDENTIFICADO CON DNI N°73767038 Y MAYUMI CARRASCO MEZA IDENTIFICADA CON DNI N° 73767037, Bachilleres en Estomatología de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, ante usted con el debido respeto me presento y expongo: Que, siendo mi persona egresada de la de la Escuela Profesional de Estomatología de la UPHFR, realizando el trabajo de investigación que lleva por título "PREVALENCIA DE CARIES DENTAL Y NECESIDAD DE ATENCION ODONTOLOGICA EN NIÑOS DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA DE HUANCAYO, 2024", solicito a su digna persona brindarme la autorización para poder realizar los odontogramas a los niños del 1er y 2do grado de primaria de su institución educativa.

Por tal motivo, solicito apoyo de su digna persona para poder aplicar dicho estudio en su prestigiosa Institución Educativa.

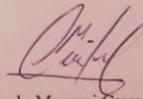
Por lo expuesto:

Ruego a usted acceder a mi solicitud por ser de justicia.

Huancayo 08 de abril de 2024



Bach. Susan Carrasco Meza
DNI: 73767038



Bach. Mayumi Carrasco Meza
DNI: 73767037



Anexo 4 Base de Datos

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
1														
2														
3	varones	total	53		necesidad de atencion	M	F			ITEMS PARA ATENCION ODONTOLOGICA:				
4	mujeres	total	42		0		1	1		0.- No necesita atención				
5		TOTAL	95		1		6	6		1.- Requiere sellantes de fosas y fisuras				
6	7 años	68			2		5	5		2.- Requiere obturación de una superficie				
7	8 años	19			3		33	25		3.- Requiere obturación de 2 o más superficies				
8	9 años	6			4		1	0		4.- Requiere pulpectomía				
9	10 años	2			5		1	0		5.- Requiere Pulpectomía				
10	TOTAL	95			6		6	5		6.- Exodoncia				
11	necesidad de atencion				TOTAL		53	42	95					
12	0	2			necesidad de atencion	7 años	8 años	9 años	10 años				Cuantificación de la OMS para el índice COPD	
13	1	12			0		2	2	1	0			0,0 a 1,1	: muy bajo
14	2	10			1		7	4	1	1			1,2 a 2,6	: bajo
15	3	57			2		6	3	2	0			2,7 a 4,4	: moderado
16	4	1			3		44	10	2	1			4,5 a 6,5	: alto
17	5	1			4		1	0	0	0				
18	6	12			5		1	0	0	0				
19	TOTAL	95			6		7	0	0	0				
20					TOTAL		68	19	6	2	95			
21														
22	prevalencia de caries en varones				prevalencia de caries en mujeres				Prevalencia de caries general					
23	330/53	6.22			178/42	4.16		508/95	5.3					
24														
25														

Anexo 5

EVIDENCIAS DE LA RECOLECCION DE DATOS

INVESTIGADORAS: MAYUMI CARRASCO MEZA Y SUSAN CARRASCO MEZA









ANEXO 6

CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO AL PADRE O APODERADO DEL MENOR DE EDAD

INSTITUCION: I.E. N° 31593 JAVIER HERAUD

INVESTIGADORAS: Mayumi Carrasco Meza Y Susan Carrasco Meza

TESIS: PREVALENCIA DE CARIES DENTAL Y NECESIDAD DE ATENCION ODONTOLOGICA EN NIÑOS DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA HUANCAYO, 2024

Por medio del presente documento hago constar que acepto voluntariamente la participación del menor de edad que esta bajo mi responsabilidad en la investigación titulada “**PREVALENCIA DE CARIES DENTAL Y NECESIDAD DE ATENCION ODONTOLOGICA EN NIÑOS DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA HUANCAYO, 2024**”, a cargo de Mayumi Carrasco Meza Y Susan Carrasco Meza de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt.

Se me ha explicado que el propósito del estudio es determinar la Prevalencia de caries Dental y la necesidad de atención odontológica en los niños de la I.E. 31593 Javier Heraud, que para su efecto se utilizara una ficha de recolección de datos para poder realizar un examen clínico del menor de edad que está bajo su responsabilidad.

La información recabada se manipulará con confidencialidad y solo con fines científicos, que en ningún caso será publicado el nombre o identificación del menor de edad.

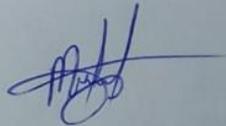
Apellidos y Nombres:

Paredes Pariona Misael Jerson

DNI:

45381644

Firma y Huella:



CONSENTIMIENTO INFORMADO AL PADRE O APODERADO DEL MENOR DE EDAD

INSTITUCION: I.E. N° 31593 JAVIER HERAUD

INVESTIGADORAS: Mayumi Carrasco Meza Y Susán Carrasco Meza

TESIS: PREVALENCIA DE CARIES DENTAL Y NECESIDAD DE ATENCION ODONTOLOGICA EN NIÑOS DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA HUANCAYO, 2024

Por medio del presente documento hago constar que acepto voluntariamente la participación del menor de edad que esta bajo mi responsabilidad en la investigación titulada “**PREVALENCIA DE CARIES DENTAL Y NECESIDAD DE ATENCION ODONTOLOGICA EN NIÑOS DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA HUANCAYO, 2024**”, a cargo de Mayumi Carrasco Meza Y Susán Carrasco Meza de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt.

Se me ha explicado que el propósito del estudio es determinar la Prevalencia de caries Dental y la necesidad de atención odontológica en los niños de la I.E. 31593 Javier Heraud, que para su efecto se utilizara una ficha de recolección de datos para poder realizar un examen clínico del menor de edad que está bajo su responsabilidad.

La información recabada se manipulará con confidencialidad y solo con fines científicos, que en ningún caso será publicado el nombre o identificación del menor de edad.

Apellidos y Nombres:

Eko Azoña Sara

DNI:

45429970

Firma y Huella:

Sara



CONSENTIMIENTO INFORMADO AL PADRE O APODERADO DEL MENOR DE EDAD

INSTITUCION: I.E. N° 31593 JAVIER HERAUD

INVESTIGADORAS: Mayumi Carrasco Meza Y Susan Carrasco Meza

TESIS: PREVALENCIA DE CARIES DENTAL Y NECESIDAD DE ATENCION ODONTOLOGICA EN NIÑOS DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA HUANCAYO, 2024

Por medio del presente documento hago constar que acepto voluntariamente la participación del menor de edad que esta bajo mi responsabilidad en la investigación titulada **“PREVALENCIA DE CARIES DENTAL Y NECESIDAD DE ATENCION ODONTOLOGICA EN NIÑOS DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA HUANCAYO, 2024**, a cargo de Mayumi Carrasco Meza Y Susan Carrasco Meza de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt.

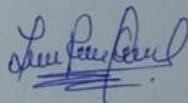
Se me ha explicado que el propósito del estudio es determinar la Prevalencia de caries Dental y la necesidad de atención odontológica en los niños de la I.E. 31593 Javier Heraud, que para su efecto se utilizara una ficha de recolección de datos para poder realizar un examen clínico del menor de edad que está bajo su responsabilidad.

La información recabada se manipulará con confidencialidad y solo con fines científicos, que en ningún caso será publicado el nombre o identificación del menor de edad.

Apellidos y Nombres: Pérez Obregón Liz del Rocío

DNI: 46264561

Firma y Huella:





CONSENTIMIENTO INFORMADO AL PADRE O APODERADO DEL MENOR DE EDAD

INSTITUCION: I.E. N° 31593 JAVIER HERAUD

INVESTIGADORAS: Mayumi Carrasco Meza Y Susan Carrasco Meza

TESIS: PREVALENCIA DE CARIES DENTAL Y NECESIDAD DE ATENCION ODONTOLOGICA EN NIÑOS DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA HUANCAYO, 2024

Por medio del presente documento hago constar que acepto voluntariamente la participación del menor de edad que esta bajo mi responsabilidad en la investigación titulada “**PREVALENCIA DE CARIES DENTAL Y NECESIDAD DE ATENCION ODONTOLOGICA EN NIÑOS DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA HUANCAYO, 2024**”, a cargo de Mayumi Carrasco Meza Y Susan Carrasco Meza de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt.

Se me ha explicado que el propósito del estudio es determinar la Prevalencia de caries Dental y la necesidad de atención odontológica en los niños de la I.E. 31593 Javier Heraud, que para su efecto se utilizara una ficha de recolección de datos para poder realizar un examen clínico del menor de edad que está bajo su responsabilidad.

La información recabada se manipulará con confidencialidad y solo con fines científicos, que en ningún caso será publicado el nombre o identificación del menor de edad.

Apellidos y Nombres:

Gladys Huamán Villalva

DNI:

41471871

Firma y Huella:





**CONSENTIMIENTO INFORMADO AL PADRE O APODERADO DEL MENOR DE
EDAD**

INSTITUCION: I.E. N° 31593 JAVIER HERAUD

INVESTIGADORAS: Mayumi Carrasco Meza Y Susan Carrasco Meza

TESIS: PREVALENCIA DE CARIES DENTAL Y NECESIDAD DE ATENCION ODONTOLOGICA EN NIÑOS DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA HUANCAYO, 2024

Por medio del presente documento hago constar que acepto voluntariamente la participación del menor de edad que esta bajo mi responsabilidad en la investigación titulada **“PREVALENCIA DE CARIES DENTAL Y NECESIDAD DE ATENCION ODONTOLOGICA EN NIÑOS DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA HUANCAYO, 2024**, a cargo de Mayumi Carrasco Meza Y Susan Carrasco Meza de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt.

Se me ha explicado que el propósito del estudio es determinar la Prevalencia de caries Dental y la necesidad de atención odontológica en los niños de la I.E. 31593 Javier Heraud, que para su efecto se utilizara una ficha de recolección de datos para poder realizar un examen clínico del menor de edad que está bajo su responsabilidad.

La información recabada se manipulará con confidencialidad y solo con fines científicos, que en ningún caso será publicado el nombre o identificación del menor de edad.

Apellidos y Nombres: *Gargate Ramirez Mindi Zuki Kani*

DNI: *47585876*

Firma y Huella: *Zuki Kani Gargate R* 

● 16% Overall Similarity

Top sources found in the following databases:

- 14% Internet database
- 1% Publications database
- Crossref database
- Crossref Posted Content database
- 11% Submitted Works database

TOP SOURCES

The sources with the highest number of matches within the submission. Overlapping sources will not be displayed.

1	hdl.handle.net Internet	5%
2	repositorio.ucp.edu.pe Internet	1%
3	repositorio.unap.edu.pe Internet	1%
4	revista.sangregorio.edu.ec Internet	<1%
5	repositorio.unh.edu.pe Internet	<1%
6	repositorio.uroosevelt.edu.pe Internet	<1%
7	Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez on 2019-05-07 Submitted works	<1%
8	repositorio.upch.edu.pe Internet	<1%

9	scielo.conicyt.cl Internet	<1%
10	Universidad Continental on 2019-06-25 Submitted works	<1%
11	tiptiktak.com Internet	<1%
12	repositorio.uap.edu.pe Internet	<1%
13	Laura del Pilar Torres-Arreola, Svetlana Vladislavovna Doubova, Horte... Crossref	<1%
14	Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote on 2018-06-25 Submitted works	<1%
15	repositorio.usmp.edu.pe Internet	<1%
16	Universidad Señor de Sipan on 2022-07-07 Submitted works	<1%
17	Universidad Cesar Vallejo on 2016-06-14 Submitted works	<1%
18	Universidad Cesar Vallejo on 2016-03-15 Submitted works	<1%
19	repositorio.uladech.edu.pe Internet	<1%
20	Habilon elearning on 2021-10-06 Submitted works	<1%

21	repositorio.upla.edu.pe Internet	<1%
22	Universidad Cesar Vallejo on 2021-07-08 Submitted works	<1%

● Excluded from Similarity Report

- Bibliographic material
- Cited material
- Manually excluded text blocks
- Quoted material
- Small Matches (Less than 20 words)

EXCLUDED TEXT BLOCKS

UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO

repositorio.uroosevelt.edu.pe

principal colaborador durante todo este proceso, quien con su

repositorio.uroosevelt.edu.pe

identificado con DNI

repositorio.uroosevelt.edu.pe

uso ilegal de información ajena) o falsificación

repositorio.uroosevelt.edu.pe

identificado con DNI

repositorio.uroosevelt.edu.pe

uso ilegal de información ajena) o falsificación

repositorio.uroosevelt.edu.pe

DEDICATORIA

repositorio.uroosevelt.edu.pe