



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

**Prevalencia de Caries Dental en Pacientes Vegetarianos que
Acuden a un Consultorio Odontológico, Tarapoto 2022**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
Cirujano Dentista

AUTORES:

Altamirano Ramírez, Edwin Joel (orcid.org/0000-0002-6342-7234)

Chicana Chuquital, Héctor Manuel (orcid.org/0000-0001-6671-5795)

ASESOR:

Mg. Carrión Molina, Frank Julio (orcid.org/0000-0001-5139-0019)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Promoción de la Salud y Desarrollo Sostenible

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

PIURA – PERÚ

2022

Dedicatoria

La presente investigación dedico de manera especial a mis padres por haberme brindado todo su apoyo incondicional en lo largo de todo este proceso.

Héctor Manuel Chicana Chuquital.

Dedico mi tesis a mi madre por estar siempre a mi lado y permitirme alcanzar mi sueño de ser un profesional.

Edwin Joel Altamirano Ramírez

Agradecimiento

Quiero agradecer a Dios en primer lugar por haberme dado la vida y la sabiduría para poder culminar dicha investigación, de igual manera agradecer a mis padres por su todo su apoyo y demás familiares quienes estuvieron siempre a mi lado, finalmente agradezco al docente de investigación quien tuvo la disponibilidad de poder guiarnos.

Héctor Manuel Chicana Chuquital.

Agradezco en primer lugar a Dios, por guiarme y estar siempre a mi lado. A los pacientes con dieta vegetariana por colaborar con mi proyecto de estudio al momento de mi ejecución y al Mg. Frank Julio Carrión Molina, de brindarme su compromiso y ayuda en el asesoramiento.

Edwin Joel Altamirano Ramírez

Índice de contenidos

Carátula.....	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Índice de abreviaturas	vi
Resumen.....	vii
Abstract.....	viii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	4
III. METODOLOGÍA.....	13
3.1. Tipo y diseño de investigación.....	13
3.2. Variables y operacionalización	13
3.3. Población, muestra y muestreo	13
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	14
3.5. Procedimientos.....	15
3.6. Método de análisis de datos	16
3.7. Aspectos éticos.....	16
IV. RESULTADOS	17
V. DISCUSIÓN.....	21
VI. CONCLUSIONES.....	25
VII. RECOMENDACIONES	26
REFERENCIAS.....	27

Índice de tablas

Tabla 1: Prevalencia de caries dental en pacientes vegetarianos que acuden a un consultorio odontológico privado, Tarapoto 2022.....	17
Tabla 2: Experiencia de caries dental en pacientes vegetarianos que acuden a un consultorio odontológico privado, Tarapoto 2022.....	18
Tabla 3: Experiencia de caries dental según el sexo en pacientes vegetarianos que acuden a un consultorio odontológico privado, Tarapoto 2022	19
Tabla 4: Experiencia de caries dental según el tiempo de consumo de vegetales en pacientes vegetarianos que acuden a un consultorio odontológico privado, Tarapoto 2022	20

Índice de abreviaturas

OMS: Organización Mundial de la Salud

INIDC: Instituto Nacional de Investigación Dental y Craneofacial

OCD: Organización Colegial de Dentistas

CPOD: Dientes cariados, perdidos, obturados

GORESAM: Gobierno Regional de San Martín

SPSS: Statistical Package for Social Sciencies

Resumen

Objetivo: La presente investigación tuvo como principal objetivo determinar la prevalencia de caries dental en pacientes vegetarianos que acuden a un consultorio odontológico, Tarapoto 2022. **Metodología:** El tipo de investigación fue básico, de diseño no experimental, de corte transversal y prospectivo, la muestra estuvo conformada por 150 pacientes vegetarianos que asistieron a un consultorio odontológico dental privado, como instrumento se utilizó en índice CPOD, que fue desarrollado por Klein, Palmer y Knutson en 1935. **Resultados:** El 80 % de participantes presentó caries dental, en tanto el 65,8 % tuvo una experiencia baja de caries y muy baja el 25,2 %, así mismo, tanto en pacientes varones como en mujeres el 25 % presentó una experiencia de caries dental muy bajo. **Conclusión:** Los pacientes vegetarianos que acudieron al consultorio odontológico privado tuvieron una alta prevalencia de caries.

Palabras clave: Índice CPO, caries dental y vegetarianos.

Abstract

Objective: The main objective of this research was to determine the prevalence of dental caries in vegetarian patients who attend a dental office, Tarapoto 2022.

Methodology: The type of research was basic, non-experimental design, cross-sectional and prospective, the sample consisted of 150 vegetarian patients who attended a private dental office, as an instrument the CPOD index was used, which was developed by Klein, Palmer and Knutson in 1935. **Results:** 80% of participants presented dental caries, while 65.8% had a low experience of caries and 25.2% very low, likewise, in both male and female patients, 25% had a very low experience of dental caries. **Conclusion:** Vegetarian patients who attended the private dental office had a high prevalence of caries.

Keywords: CPO index, dental caries and vegetarians.

I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS) afirma respecto a la caries que tiene un origen multifactorial que se origina después de una erupción dental, llegando a reblandecer el tejido de la parte dura del diente evolucionando hasta formarse una cavidad, por lo tanto, si no es atendido de manera inmediata y oportuna, puede llegar a afectar la salud de manera considerable, por consiguiente, la caries dental es aquella enfermedad con mayor prevalencia a nivel del mundo¹. Además, la caries es producida cuando la placa bacteriana desarrollada en los dientes llega a convertir los almíbares libres de los líquidos y suministros en ácidos, que finalmente terminan destruyendo los huesos dentales con el transcurrir del tiempo, ya que la ingesta exuberante y constante de azúcares, además de la exposición insuficiente al flúor, acompañada de la defectuosa expulsión de la placa bacteriana con el cepillo, pueden ocasionar el aumento de caries².

El Instituto Nacional de Investigación Dental y Craneofacial de los Estados Unidos, menciona que la caries es el daño causado en la superficie de un diente, que sucede cuando las bacterias de la boca comienzan a fabricar ácido que ataca directamente al esmalte, que si no es tratada a tiempo, llega a causar dolor, infección y en muchas ocasiones la pérdida de los dientes, según el estudio realizado la caries ataca con mayor frecuencia a personas que llevan una dieta mixta, que ha pacientes que llevan una dieta a base de vegetales³.

Mientras que la Organización Colegial de Dentistas (OCD) de España, menciona que la caries dental es un mal bucodental que se caracteriza por la aparición de bacterias cariogénicas en el área dental, que metabolizan los almíbares y los transforman en ácidos que debilitan la dentición, dicha enfermedad afecta por lo menos al 92 % y 94 % de la población actual a nivel mundial, siendo ésta un inconveniente de salud pública, por consiguiente, la suspicacia de dicha patología oral ha representado un problema a nivel global, por ello resulta importante poder educar a la población con temas de caries y que se pueda detectar a tiempo⁴.

Según Morales P.⁵ la dieta compuesta por vegetales acompañada de una adecuada salud bucal, genera una menor experiencia de caries en las personas y reduce en un 60 % la caries, mientras que la dieta mixta acompañada de vegetales, carnes y una adecuada salud bucal, reduce la experiencia de caries en un 45 %, por ello la

importancia de considerar, que una dieta rica en vegetales favorece a la reducción de enfermedades bucales, sin embargo, si la persona no realiza por lo menos de 1 a 2 chequeos preventivos odontológicos al año, podría aumentar la caries, sobre todo al no tener una adecuada limpieza.

En un estudio internacional realizado por Cabeza F.⁶ en España, reveló una mayor prevalencia de caries dental en pacientes no vegetarianos. Mientras que Bennett P, Douglas M.⁷ mencionan que, tanto para la prevención de caries como para el tratamiento de la periodontitis, la estrategia más importante es el control efectivo del biofilm o placas supragingivales y subgingivales a través de la promoción activa y la atención meticulosa de la higiene oral.

A nivel internacional, Viteri A, et al.⁸ afirmaron que, el estado ecuatoriano detectó que la enfermedad bucal más prevalente es la caries dental, por ello, crearon un plan de intervención a nivel de todo el país, dicho plan de intervención se dará cada 6 meses y se espera reducir la caries en la población de manera considerable. A nivel Nacional, el Diario El Peruano, a través de un DS N° 006-2018-SA, establece que aprueba el plan de intervención de la salud bucal, buscando disminuir la caries en la población peruana⁹.

Luego de haber conocido la realidad problemática se procedió a formular la siguiente pregunta ¿Cuál es la prevalencia de caries dental en pacientes vegetarianos que acuden a un consultorio odontológico, Tarapoto 2022?

La investigación se justificó de manera teórica, ya que se utilizó información validada representada por artículos indexados a través de información científica que respalda a la variable de estudio. Se justificó de manera social ya que se ha detectado la presencia de caries en la población vegetariana, por ello nació la necesidad de evaluarlos y determinar su prevalencia, finalmente se justificó de manera práctica, ya que la investigación ayudó a la población a mejorar su alimentación y por ende su cuidado bucal, para evitar así la aparición de caries.

La investigación se desarrolló porque se evidenció la problemática respecto al incremento de caries en las personas que acudieron al centro odontológico y con ello la preocupación del estilo de alimentación que las personas tenían actualmente, en tanto, la investigación se realizó para conocer la prevalencia de caries dental en pacientes vegetarianos.

La investigación benefició a toda la población que acudió al centro odontológico privado, ya que a través del estudio se plasmaron los resultados encontrados y posibles sugerencias, respecto a la prevalencia de caries dental en pacientes vegetarianos que ayudaron a tomar conciencia y mantener saludable su higiene bucal.

Así también se planteó el siguiente objetivo general: Determinar cuál es la prevalencia de caries dental en pacientes vegetarianos que acuden a un consultorio odontológico, Tarapoto 2022. Asimismo, se plantearon los siguientes objetivos específicos: Determinar cuál es la experiencia de caries dental en pacientes vegetarianos que acuden a un consultorio odontológico, Tarapoto 2022; determinar cuál es la experiencia de caries dental según sexo en pacientes vegetarianos que acuden a un consultorio odontológico, Tarapoto 2022; determinar cuál es la experiencia de caries dental según el tiempo de consumo de vegetales en pacientes vegetarianos que acuden a un consultorio odontológico, Tarapoto 2022.

II. MARCO TEÓRICO

En el presente apartado se plasmó información respecto a investigaciones sobre la prevalencia de caries dental en pacientes vegetarianos realizadas en el ámbito internacional en países tales como la India, Ecuador, Turquía, Argentina, Finlandia y Alemania.

Kavitha D, et al.¹⁰ 2022 en la India, tuvieron como principal objetivo, establecer el efecto de la dieta vegetariana y mixta sobre la prevalencia de la caries dental. El estudio fue descriptivo – observacional, de diseño no empírico, el estudio se llevó a cabo en una población de 104 personas entre 20 y 40 años de edad, para lo cual emplearon un examen dental completo que se realizó con ayuda del espejo bucal y sonda. Obtuvieron como resultado que, el 48 % de la población tuvo dientes cariados y el 32 % presentó lesiones moderadas en dientes. Concluyeron que, el examen de los pacientes involucró la evaluación secuencial de los dientes a partir del 1 al 32.

Santos M.¹¹ 2022 en Ecuador, tuvo como objetivo general, establecer la relación existente entre ciertos hábitos alimentarios de la dieta vegetariana y la caries dental. El estudio tuvo un enfoque descriptivo correlacional, en una población de 120 personas, para lo cual utilizó el cuestionario de preguntas, obteniendo como resultado que, la caries dental afecta a los pacientes vegetarianos en un 80 % en comparación con los que gozan de una dieta mixta, pues los hábitos dietéticos y el cuidado de la salud bucal juega un rol significativo para la aparición de la caries. Concluyó que, los hábitos dietéticos desempeñan un papel fundamental en la causa de la caries dental debido a la consecuencia del PH ácido encontrado en ciertos alimentos y bebidas consumidas con mayor periodicidad.

Prasada K, Raghunath F.¹² 2021 en la India, evaluaron la influencia de dietas vegetarianas y no vegetarianas sobre la prevalencia de caries en la población del distrito de Dakshina Kannada. EL estudio fue descriptivo de diseño no experimental, en una población de 172 adultos los cuales dieron su consentimiento, para ello utilizaron cómo instrumento el examen clínico con la ayuda de un espejo de boca y algodón en rollo, además del CPOD, obtuvieron como resultado que la puntuación media de CPOD de las personas con dieta mixta fue de 2,99 mientras que de las personas con dieta vegetariana fue de 1,5 lo que significa una asociación

significativa entre el tipo de dieta y la participación de la caries dental. Concluyeron que las personas con dieta vegetariana tienen menor experiencia de caries.

Degirmenci A, Unalan B.¹³ 2020 en Turquía, tuvieron como objetivo general, examinar los efectos de la higiene bucal y los hábitos de la dieta vegetariana respecto al índice de los dientes obturados (CPOD) de los estudiantes de la facultad de odontología. El estudio fue descriptivo, de diseño no experimental, en una población conformada por 166 estudiantes, para ello utilizaron el cuestionario de preguntas CPOD y obtuvieron como resultado que, existe relación entre la dieta vegetariana y dientes obturados CPOD ($p > 0,05$), además encontraron que el 65 % tienen por lo menos algún diente cariado, mientras que el 35 % no tienen dientes cariados, además de ello, el 70 % de mujeres mostraron tener una buena higiene bucal y solo un 57 % de hombres mostraron tener una buena higiene bucal. Concluyeron que, la dieta vegetariana disminuye la experiencia de caries en un 45 % respecto a otras dietas.

Vaishnavi B, Gunasekaran V.¹⁴ 2020 en La India, identificaron el papel de los hábitos dietéticos (tipo de dieta, saltar comidas, picar entre comidas y frecuencia de visitas a establecimientos de comida rápida), el estudio fue descriptivo, de diseño no experimental, en una población conformada por 174 participantes, para lo cual emplearon el cuestionario de preguntas y alcanzaron como resultado que de 59 escolares rurales, el 80 % tienen caries y el 20 % no tienen caries, entre 115 estudiantes urbanos el 84 % tienen caries y el 16 % no tienen caries, en comparación con los escolares rurales, los escolares urbanos resultaron más afectados por la caries dental. Concluyeron que este estudio se realizó para reducir el riesgo de caries al eliminar la ingesta de alimentos cariogénicos, el estudio muestra que el riesgo de caries fue alto entre los escolares urbanos.

Sivera I, Sosa M.¹⁵ 2020 en Argentina, tuvieron como objetivo general, investigar respecto a la dieta alimentaria y conocer la percepción de la salud oral, el índice de caries CPOD y la habilidad masticatoria de personas vegetarianas. EL estudio fue descriptivo, de diseño no experimental, en una población conformada por 209 participantes, para lo cual utilizaron el cuestionario de preguntas, obteniendo como resultado que respecto a la dieta vegetariana el 67 % resultó tener una dieta monótona y en menor proporción el 33 % resultaron tener una dieta variada, por

otro lado respecto a la percepción de la salud oral, el 57 % mostró tener una muy buena percepción, una percepción buena el 28 %, una excelente percepción el 9% y una regular percepción el 6 %, en cuanto al índice de caries el 67 % de vegetarianos que tuvo una dieta monótona presentó un mayor índice, mientras que el 33 % con dieta variada presentó un menor índice de caries. Concluyeron que, llevar una dieta variada según el estudio ayudará a disminuir el índice de caries en vegetarianos, a ello acompaña una buena salud oral.

Boutiou E, et al.¹⁶ 2019 en Finlandia, tuvieron como objetivo general, investigar esta posible asociación entre la caries y la dieta vegetariana de acuerdo con la literatura. El estudio fue descriptivo – correlacional, de diseño no empírico, en una población conformada por 120 participantes con edades promedio de 29 a 50 años, además, se utilizaron base de datos como PubMed, Scopus y Cochrame Library, para ello utilizaron el acervo documentario a través de la recolección de datos, y el cuestionario de preguntas, obteniendo como resultado, que la erosión se observa en todos los grupos vegetarianos y caries solo en algunos que representa menos del 30 % de la población. Concluyeron que, existe una vaga correlación entre la dieta vegetariana y la erosión, aunque no sea estadísticamente significativa, hay una necesidad de más estudios aleatorizados, especialmente entre la población de niños y adolescentes.

Smits K, et al.¹⁷ 2019 en Alemania, tuvieron como objetivo general, examinar los posibles impactos en la dureza dental a consecuencia de seguir una dieta vegetariana, centrándose en el desarrollo de caries, la erosión dental y el número de dientes naturales. El estudio fue representativo – explicativo, de diseño no experimental, en una población de 150 individuos, para ello utilizaron el CPOD que ayudó a determinar la experiencia de caries dental, como resultado se obtuvo que en los metaanálisis, la dieta vegetariana se asoció con un mayor riesgo de problemas dentales con una puntuación de 2,4 y 4,66 respectivamente. Concluyeron que, dentro de las limitaciones del presente estudio, los hallazgos sugieren que seguir una dieta vegetariana puede estar asociado con un mayor riesgo de erosión dental.

Munjal V, et al.¹⁸ 2018 en La India, evaluaron la asociación de caries dental con la frecuencia de exposiciones al azúcar y dieta vegetariana/mixta. El estudio fue

descriptivo – correlacional, en una población conformada por 2 500 escolares, para ello utilizaron el cuestionario de preguntas, obteniendo como resultado que, la prevalencia de caries dental en el grupo etario de 12 y 15 años de sujetos que consumían dieta mixta fue 83,4 % y 86,5 % respectivamente. Fue menor en el caso de sujetos con dieta vegetariana. La correlación entre caries dental y dieta vegetariana resultaron estadísticamente significativos ($p < 0,05$). Concluyeron que no hubo diferencia significativa en el estado de caries entre los sujetos tanto en el grupo (vegetarianos y mixtos), sin embargo, hubo una asociación significativa entre la exposición al azúcar y la caries dental.

A continuación, se presentó el antecedente correspondiente al ámbito nacional respecto a la caries dental y hábitos vegetarianos, indicando que dicho apartado careció de información nutrida, ya que en Perú no existe investigaciones respecto a la prevalencia de caries en pacientes netamente vegetarianos.

Mamani K.¹⁹ 2018 en Perú, tuvo como objetivo general, establecer la correlación de la caries dental y hábitos alimenticios vegetarianos en dos instituciones, coexistiendo. El estudio fue representativo correlacional, en una población conformada por 120 personas, para ello utilizó el cuestionario de preguntas, obteniendo como resultado que la prevalencia de ulceración dental fue del 46,4 % en personas del sexo femenino de 0 a 10 años de consumo de vegetales, y el 53,6 % en personas del sexo masculino de 0 a 10 años de consumo de vegetales, mientras que la frecuencia de ingesta de alimentos vegetarianos fue del 47 % en mujeres de 11 a 20 años de consumo de vegetales y el 53 % en varones de 11 a 20 años de consumo de vegetales. Concluyeron que existe correlación entre la caries dental y el consumo de una dieta vegetariana en personas de las instituciones educativas.

A continuación, se presenta la teoría relacionada a la prevalencia de caries en pacientes vegetarianos, dando a conocer la etiología, la etiopatogenia, la clasificación y diagnóstico, además de describir la clasificación de los vegetarianos.

La caries viene a ser una enfermedad crónica, el cual resulta infecciosa y puede ser transmisible, que se muestra de manera frecuente en la niñez, dicha enfermedad por su grado de magnitud y a su vez por su trascendencia, resulta ser una dificultad de salud pública, que aparece tanto en niños como adultos con mucha

mayor frecuencia, sin embargo, puede afectar a cualquier persona, por consiguiente, la salud bucodental resulta ser un mecanismo principal de la salud de las personas, que resulta vital para el crecimiento y desarrollo de los infantes hasta llegar a la adolescencia, y estos factores se asocian de manera directa con la nutrición, a la fonación, a su estética y por ende a su autoestima²⁰.

Por otro lado, la caries viene a ser un proceso netamente localizado el cual aparece luego de producirse una erupción en el diente, seguidamente del reblandecimiento del tejido del diente, llegando a formarse una cavidad, que de no ser tratada puede afectar la vida de las personas, sin importar su condición²¹.

En tanto la etiopatogenia de la caries dental es multifactorial en el cual existe la intervención de tres factores importantes como son: el huésped que viene a ser la higiene bucal, la saliva y los dientes, por otro lado tenemos a la microflora que son las infecciones bacterianas y finalmente el sustrato que viene a ser la dieta cariogénica, además de los factores mencionados es importante también tener en cuenta el tiempo, por consiguiente, para que se pueda formar una caries es importante que las condiciones de cada uno de los factores sean favorables, dicho de otra manera, una flora cariogénica, acompañado de un sustrato adecuado que está por un periodo de tiempo determinado, para muchas personas, dichos factores etiológicos son considerados como fuentes primarias y para otros secundarios, llamados también factores de riesgo, el cual no influyen de manera directa, dentro de ello tenemos a la personalidad, también al nivel cultural y nivel de vida, asociado con los factores psicológicos, la edad del paciente, así como también los factores genéticos entre otros factores importantes²².

Asimismo, la etiología de la caries dental a través del tiempo se han ponderado diferentes teorías respecto a su naturaleza etiológica, el cual se divide en 2 grupos, el primero que son las endógenas, que declaran que la caries es incitada de manera específica por agentes que provienen del interior del diente, dentro de los cuales podemos encontrar al éxtasis de aquellos fluidos que son nocivos, como la inflamación endógena, la inflamación del odontoblasto, además de la teoría enzimática, es decir, que la etiología endógena a través de los tiempos han sido impugnadas por diferentes observaciones, considerándolas como incuestionables, dentro de los cuales, aquellos dientes carentes de su pulpa en los que se dice que

se origina la enfermedad, también pueden ser proclives al ataque de la caries, el segundo son las exógenas, el cual imputan el origen de la caries dental a las causas netamente eternas, dentro de ellos se tiene al vermicular, la quimio parasitaria, la proteolítica y finalmente la proteólisis quelación²³.

En tanto la caries dental puede clasificarse en dos partes, la primera es según su localización, dentro de los cuales tenemos a la clase uno, que afecta directamente a las caras oclusales posteriores, la clase dos cuando están con caries las caras interproximales del sector posterior, la clase tres afecta dichas caras del sector anterior, la clase cuatro que afecta a las interproximales del sector anterior y el borde llamado incisal y finalmente la clase cinco que es cuando la caries está afectando la parte cervical de cualquier diente, como segunda clasificación tenemos según su profundidad, dentro de los cuales tenemos al grado uno que afecta solo al esmalte, es decir la primera capa dental, el grado dos que afecta al esmalte y a la dentina, es decir, la primera y segunda capa dental, y finalmente el grado tres que afecta al esmalte, la dentina y a la pulpa, es decir, las tres capas del diente²⁴.

También tenemos dos clasificaciones que son de gran importancia, la primera es la clasificación de Black, la segunda la clasificación de Mount y Hume; la clasificación de Black, cuenta con cinco clases, en la primera clase o clase uno, encontramos a la caries dentro de las fosas y las grietas de los pre molares y también de los dietes molares y a su vez linguales de molares y también en los desperfectos estructurales de toda la cavidad dental, dentro de la clase dos, encontramos en caras llamadas proximales de los molares y en los premolares, en la clase número tres encontramos en las caras proximales de los dientes anteriores, en la clase cuatro encontramos en las caras proximales de dientes anteriores abarcando el borde incisal, y finalmente la clase cinco, encontramos en el tercio gingival de los dientes anteriores y posteriores. Por otro lado la codificación de Mount y Hume, cuenta con dos, la primera es por su localización, en donde intervienen la clase uno, que son lesiones cariosas en puntos de fisura, la clase dos, que son lesiones cariosas en áreas de contacto y la clase tres que son lesiones cariosas en áreas cervicales, la segunda por el tamaño de la lesión producida por la caries en donde intervienen la lesión originaria con posible interposición del profesional, la lesión de caries más allá de la remineralización, las cúspides socavadas por caries o por una posible

fisura cuspídea debido a la caries y finalmente la pérdida de cúspide o borde incisal²⁵.

El índice epidemiológico en el Perú tiene una prevalencia del 41,5 % siendo a los 6 años del 33 % a los 12 del 57 % y a los 11 del 71 %, esto en regiones alejadas a la capital. Asimismo, el diagnóstico de la caries dental implica tener un profundo conocimiento de los factores que son responsables de la etiología, el cual conlleva a poder identificar a raíz de los síntomas y los signos, ya que a pesar que la caries resulta ser la enfermedad con mayor prevalencia en el mundo y en las personas, hasta el momento no se han podido establecer estándares concretos para su diagnóstico y tratamiento, por consiguiente, la decisión sobre, en qué, momento restituir un diente afectado por la caries, está subyugado a un sin número de dictámenes que en su totalidad, siendo una contusión inicial que se podría tratar sin oclusión, la gran mayoría de los profesionales optan por realizar la reparación, ya sea por desconocimiento de métodos actuales o por generar un ingreso económico²⁶.

Por consiguiente, realizar el diagnóstico de la caries resulta ser de gran importancia, mientras se pueda detectar lo más antes posible, sin embargo, también es importante determinar el procedimiento correcto a ejecutar y a su vez poder valorar la efectividad del procedimiento establecido²⁷.

De igual manera, en controles realizados de manera periódica pueden identificarse a tiempo las caries, además de otras posibles enfermedades dentales, antes que ocasionen síntomas graves, es decir, cuanto más rápido se busque atención odontológica, existe mayor probabilidad de poder hacer un revestimiento de las primeras etapas de la caries dental, de esta manera se podría evitar su evolución, por consiguiente, los tratamientos para la caries dependerá mucho de cuan grave pueda estar el diente, pues dentro de las opciones de tratamiento tenemos al tratamiento con flúor, que es una opción y si se da siempre y cuando la caries está empezando a aparecer²⁸.

Por otro lado, las restauraciones dentales son la opción primordial del tratamiento siempre que la caries haya evolucionado más allá de la primera etapa y permite recuperar la estructura y anatomía de dientes dañados a través de las técnicas y materiales específicos como son la resina, el disilicato, el zirconio y la porcelana

con un componente del color de los dientes del paciente, las coronas también vienen a ser otra alternativa de tratamiento, siempre y cuando las caries sean extensas o los dientes estén muy debilitados, para ello es muy probable que se necesite de una corona, el cual es una cubierta elaborada en base a la medida el cual reemplazará al diente. Es importante saber que las restauraciones dentales tienen un tiempo de duración, algunas presentan cambios estéticos con el tiempo, otras se desgastan pasados los años, y otras presentan filtraciones²⁹.

Asimismo, las endodoncias también son consideradas una opción de tratamiento y es aplicada siempre y cuando la caries llegue a la parte interna de los dientes, dicho tratamiento sirve para reparar y a su vez conservar un diente que esté muy dañado o infectado por la caries, que en lugar de extraer el diente, se extrae la pulpa de aquel diente mal, que en ocasiones se añaden medicamentos en el canal radicular para poder desinfectarlo, luego de ello la pulpa es reemplazada con un empaste, finalmente, la alternativa final, es la extracción de los dientes, esto ocurre cuando los dientes tienen caries tan graves que no pueden ser restauradas³⁰.

Por otro lado, el ser un paciente vegetariano significa seguir un régimen alimentario el cual se fundamenta en el consumo de frutas, verduras y legumbres, a tal punto que se identifica por la inhibición del consumo de carne de res, carne de pollo y pescado, en otras frases, un individuo vegetariano no consume provisiones cuyo comienzo sea animal, no obstante, coexisten grupos dentro del vegetarianismo en el que sí admiten el consumo de alimentos de procedencia animal, en el caso de la leche o los huevos³¹.

También es importante mencionar que existen cuatro tipos de corrientes vegetarianas que son las más comunes, la primera son los ovolactovegetarianos, dicha dieta es la más notoria dentro de las dietas vegetarianas, y a su vez es la menos precisa si lo queremos llamar de esa manera, ya que permite el libre consumo de alimentos de origen animal tales como la leche, los huevos y sus derivados como son el queso, la mantequilla, el yogurt, entre otros. También tenemos a los ovovegetarianos, dicha dieta viene a dar un paso más allá que la dieta anterior ya que solo te permite consumir los huevos como alimento de origen animal, sin embargo, existe una condición específica para el consumo de huevos, y es que deben ser de corral, dicho de otra manera, de gallinas que no estén

enjauladas, de igual manera tenemos a la corriente de los veganos, pues el veganismo, tiene una de las dietas más estrictas del vegetarianismo, en donde está sumamente prohibido consumir productos de origen animal y sus derivados, por ello, ésta dieta se basa de manera específica en el consumo de productos de origen natural y vegetal. Finalmente tenemos a los de la corriente crudivegano, pues al igual que los veganos, para ellos no está autorizado el consumo de alimentos de origen animal, pero tampoco está permitido el consumo de alimentos cocinados a una temperatura superior a los 48°C, dicho de otra manera, es una dieta el cual se basa en consumir alimentos crudos de origen vegetal³².

Una vez conocida la parte central de los vegetarianos, hablaremos de un tema fundamental, dentro del cual se procede a mencionar los beneficios que conlleva ser una persona vegetariana, que ayuda a mejorar la presión arterial y reduce los niveles de colesterol, además hay un menor riesgo de sobrepeso, aparte de prevenir enfermedades del corazón, también reduce el riesgo de poder desarrollar cáncer y disminuye la posibilidad de desarrollar diabetes de tipo 2, no obstante la dieta vegetariana ayuda no solo a tener un mejor aporte de nutrientes para el cuerpo sino que también ayuda a prevenir enfermedades bucodentales³³.

Respecto al consumo de calorías que consumen los vegetarianos, existen algunos factores que se deben tener en cuenta, lo primero es el tamaño del cuerpo, es decir, una persona con 1.8 metros de estatura requiere más calorías que una persona con 1.5 metros, respecto al género, un hombre necesita más calorías que una mujer, y las mujeres embarazadas y lactantes necesitan más calorías, por otro lado, si una persona realiza deporte, entre mayor sea la actividad física mayor será la cantidad de calorías, en resumen, una adulta femenina requiere entre 1 600 a 1 800 calorías, mientras que un adulto masculino requiere entre 1 800 a 2 000 calorías. Asimismo, la caries dental en relación directa con el consumo de azúcares llamados también dietas a base de alimentos cariogénicos y con una mala o deficiente higiene bucal, hace que exista un mayor riesgo de obtener caries dental en un 65,9 %³⁴.

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

Fue básico, ya que la investigación estuvo centrada en una teoría, que ayudó a ampliar el discernimiento científico, logrando determinar la prevalencia de caries dental en pacientes vegetarianos, dentro de los cuales se mencionó también el significado de vegetariano para una mejor comprensión³⁵.

El diseño fue no experimental, ya que no se realizó manipulación alguna en las variables que fueron objeto del presente estudio y fue de corte transversal, debido a que fue evaluada por única vez en su entorno natural, además de ello es importante mencionar que la investigación fue de tipo prospectivo porque se realizó el seguimiento a un grupo de personas en donde todos tienen algún tipo de dieta vegetariana en el cual se recolectó información conforme fue desarrollándose la investigación³⁵.

3.2. Variables y operacionalización

La variable de la presente investigación fue la caries dental, el cual constó de dos dimensiones, el primero fue la prevalencia, de escala nominal y el segundo la experiencia de caries dental, de escala ordinal, siendo de tipo cualitativa, asimismo, se tuvo dos covariables, el primero fue el sexo con una escala nominal, mientras que la segunda fue el tiempo de consumo de vegetales con una escala ordinal, ambas de tipo cualitativo.

Operacionalización de variable: (**Ver anexo 1**)

3.3. Población, muestra y muestreo

La población de la presente investigación estuvo conformada por 150 pacientes vegetarianos citados al consultorio odontológico dental privado en la ciudad de Tarapoto en el mes de agosto.

Respecto a la muestra, la investigación fue trabajada con el 100 % de la población correspondiente a 150 pacientes, cabe mencionar que todos los pacientes que

acudieron al consultorio cumplieron con los criterios de inclusión y no se necesitó de fórmula para la muestra, por tener una población pequeña.

Como criterio de inclusión, se consideraron a aquellos pacientes que firmaron el consentimiento informado y aquellos que llevan algún tipo de dieta vegetariana.

Como criterios de exclusión, se consideraron a aquellos que tenían algún tipo de prótesis ya sea fija o removible.

Muestreo: no se realizó ningún muestreo, ya que se trabajó con la población completa.

La unidad de análisis, han sido los pacientes vegetarianos

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica utilizada para la investigación fue la observación, mientras que el instrumento fue la ficha de recolección de datos, basado en el Índice CPOD desarrollado por el autor Klein, Palmer, Knutson en 1935 en una investigación respecto al estado dental y la necesidad de tratamiento en los niños, en una escuela primaria de Hagerstow – Maryland, EUA, desde entonces se ha convertido en el instrumento fundamental para estudios estomatológicos, el cual sirve para cuantificar la prevalencia de caries³⁶ (**Ver Anexo 2**)

El instrumento fue revalidado por juicio de expertos, además se obtuvo una calibración de examinadores, entre especialista e investigador a través del coeficiente de Kappa, lo que indicó una fuerza de coincidencia casi perfecta. (**Ver Anexo 3**)

Es importante dar a conocer que el instrumento no necesitó de una validación, por ser un instrumento publicado y registrado por la Organización Mundial de la Salud, sin embargo, se realizó una revalidación para garantizar el procedimiento correcto. No se necesitó confiabilidad por tratarse de un índice estandarizado por la OMS, ya que solo necesitan de confiabilidad los instrumentos considerados como cuestionarios de preguntas, por lo tanto, se realizó la calibración a través de una capacitación por el especialista y la prueba kappa.

3.5. Procedimientos

Los pacientes vegetarianos fueron identificados en la iglesia adventista del séptimo día, allí se consultó el nombre del centro odontológico al que suelen acudir y se corroboró la información con el administrador del consultorio.

Se elaboró la carta de solicitud a través de la Universidad con los datos del consultorio odontológico privado (**Ver anexo 4**), el cual fue entregado y respondido a la brevedad de manera positiva, otorgando el permiso correspondiente para la ejecución de la investigación; posterior a ello realizó la coordinación con los pacientes vegetarianos para la evaluación, los cuales fueron identificados por su historia clínica, seguido a ello se brindó el documento de consentimiento informado a cada paciente, para la firma correspondiente. (**Ver anexo 5**)

Posterior a ello se procedió a realizar el proceso de calibración y capacitación por un especialista en “Cariología y Endodoncia”, que capacitó respecto a la aplicación del índice CPOD, instrumento utilizado para la ejecución del estudio. (**Ver anexo 6**)

La calibración de examinadores se realizó a través de la prueba inter examinador entre los investigadores y el especialista en una serie de 20 pacientes vegetarianos que acudieron a un centro odontológico privado, donde se utilizó la prueba de concordancia de Kappa y se obtuvo el siguiente resultado: Especialista – Investigador 1 KAPPA = 0,833, y Especialista – Investigador 2 KAPPA = 0.778; lo que indicó una fuerza de coincidencia casi perfecta. (**Ver Anexo 7**).

Para la aplicación del índice CPOD, se realizó en el mismo consultorio odontológico donde se solicitó el permiso. Para dicha evaluación clínica se utilizó la unidad dental, luz propia de la unidad, espejo dental, explorador dental y jeringa triple (aire y agua), evaluando así a 50 pacientes por semana, con una duración aproximada de 10 minutos por paciente, como primer paso, se procedió a examinar los dientes según la norma técnica de llenado del odontograma, comenzando con el cuadrante superior derecho (de la pieza 1.1 a la pieza 1.7) y luego el izquierdo (de la pieza 2.1 a la 2.7), posterior a ello se analizó el cuadrante inferior izquierdo (de la pieza 3.1 a la 3.7) y luego el derecho (de la pieza 4.1 a la 4.7).

3.6. Método de análisis de datos

El análisis de datos estadísticos se llevó a cabo a través de Microsoft Excel y el SPSS versión 26 en el cual se trasladaron los datos obtenidos, para generar los cuadros y gráficos respectivos, asimismo, se aplicó la prueba estadística de Chi cuadrado de Pearson para determinar la significancia entre la variable y covariable. Finalmente se procedió a analizar los datos y describirlos, en donde posteriormente han sido plasmados las respectivas conclusiones y recomendaciones que demandaron la investigación.

3.7. Aspectos éticos

Según la declaración de Helsinki, la investigación estuvo compuesta por principios básicos como son el respeto, el cual estuvo dirigida a los participantes, ya que ninguno fue discriminado, sino por lo contrario fueron respetados acorde a sus creencias, de igual manera la confidencialidad, el cual hizo referencia a guardar en anonimato los resultados y no se dio a conocer los nombres de los participantes, finalmente la responsabilidad, el cual estuvo centrada en los investigadores, ya que se tomaron las medidas necesarias actuando con responsabilidad en todo aspecto, dichos valores aseguraron contar con una investigación relevante. Dentro de los principio bioéticos se consideraron la autonomía, ya que se honraron los derechos individuales de cada participante teniendo en cuenta el consentimiento informado el cual constituye un derecho de los participantes, también se utilizó la beneficencia, ya que los beneficiarios fueron cada uno de los participantes, de igual manera se consideró la no maleficencia ya que no se generó acciones que puedan causar daño o perjudicar a los participantes y finalmente se utilizó la justicia, ya que todos fueron tratados de igual manera.

IV. RESULTADOS

Tabla 1: Prevalencia de caries dental en pacientes vegetarianos que acuden a un consultorio odontológico privado, Tarapoto 2022

	F	%
Presenta	120	80 %
No presenta	30	20 %
Total	150	100 %

Fuente: Elaboración propia

En la tabla número 1 se evidenció la prevalencia de caries dental en pacientes vegetarianos que acudieron a un centro odontológico privado en la ciudad de Tarapoto, donde luego de la aplicación del instrumento el 80 % mostró presencia de caries dental, mientras que el 20 % no presentó caries.

Tabla 2: Experiencia de caries dental en pacientes vegetarianos que acuden a un consultorio odontológico privado, Tarapoto 2022

	f	%
Muy bajo	30	25 %
Bajo	79	65,8 %
Moderado	10	8,4 %
Alto	1	0,8 %
Muy alto	0	0 %
Total	120	100 %

Fuente: Elaboración propia

En la tabla número 2 se evidenció la experiencia de caries dental en pacientes vegetarianos que acudieron a un centro odontológico privado en la ciudad de Tarapoto, en donde el 65,8 % presentó una experiencia baja de caries, mientras que el 25 % una experiencia muy baja, el 8,4 % presentó una experiencia de caries dental moderado y el 0,8 % presentó una experiencia alta de caries dental.

Tabla 3: Experiencia de caries dental según el sexo en pacientes vegetarianos que acuden a un consultorio odontológico privado, Tarapoto 2022

		Sexo		Total	p-valor
		Femenino	Masculino		
Muy bajo	F	18	12	30	0,129
	%	25 %	25 %	25 %	
Bajo	F	43	36	79	
	%	59,7 %	75 %	65,8 %	
Moderado	F	10	0	10	
	%	13,9 %	0 %	8,3 %	
Alto	F	1	0	1	
	%	1,4 %	0 %	0,9 %	
Total	F	72	48	120	
	%	100 %	100 %	100 %	

Fuente: Elaboración propia

En la tabla número 3 se evidenció la experiencia de caries dental según el sexo en pacientes vegetarianos que acudieron a un consultorio odontológico privado en la ciudad de Tarapoto, del total de pacientes mujeres el 25 % presentó una experiencia de caries dental muy bajo, el 59,7 % presentó una experiencia baja de caries, el 13,9 % presentó una experiencia moderada de caries y solo el 1,4 % presentó una experiencia alta, y del total de pacientes varones el 25 % presentó una experiencia de caries muy bajo, y sólo el 75 % presentó una experiencia baja. Al 95 % de confiabilidad mediante la prueba de chi cuadrado no existió diferencias significativas en la experiencia de caries dental según el sexo de los pacientes vegetarianos que acudieron a un consultorio odontológico privado ya que el resultado fue de 0,129 siendo mayor a 0,05.

Tabla 4: Experiencia de caries dental según el tiempo de consumo de vegetales en pacientes vegetarianos que acuden a un consultorio odontológico privado, Tarapoto 2022

		Tiempo de consumo			Total	p-valor
		De 1 a 3 años	De 4 a 6 años	De 7 a más años		
Muy bajo	f	0	0	30	30	0,000
	%	0 %	0 %	55,6 %	25 %	
Bajo	f	7	48	24	79	
	%	38,9 %	100 %	44,4 %	65,8 %	
Moderado	f	10	0	0	10	
	%	55,6 %	0 %	0 %	8,3 %	
Alto	f	1	0	0	1	
	%	5,5 %	0 %	0 %	0,9 %	
Total	f	18	48	54	120	
	%	100 %	100 %	100%	100%	

Fuente: Elaboración propia

En la tabla número 4 se evidenció la experiencia de caries dental según el tiempo de consumo en pacientes vegetarianos que acudieron a un consultorio odontológico privado en la ciudad de Tarapoto, del total de pacientes que consumieron vegetales de 1 a 3 años el 38,9 % presentó una experiencia de caries baja, el 55,6 % presentó una experiencia moderada de caries, y solo el 5,5 % presentó una experiencia alta, y del total de pacientes que consumieron vegetales de 4 a 6 años el 100 % presentó una experiencia de caries bajo, y del total de pacientes que consumieron vegetales de 7 a más años el 55,6 % presentó una experiencia de caries dental muy bajo, el 44,4 % presentó una experiencia de caries baja. Al 95 % de confiabilidad mediante la prueba de chi cuadrado si existió significancia en la experiencia de caries según el tiempo de consumo de los pacientes vegetarianos que acudieron a un consultorio odontológico privado, ya que el resultado fue de 0,000 siendo menor a 0,05.

V. DISCUSIÓN

Para la discusión se utilizaron las fortalezas de la metodología utilizada, además de que se logró ampliar el conocimiento científico apoyado en teorías existentes, por otro lado, la debilidad es que, en comparación con las investigaciones aplicadas, no se centró en dar soluciones específicas que puedan generar un impacto significativo en la sociedad.

Dentro de los resultados del trabajo de investigación, los pacientes vegetarianos que acudieron al consultorio odontológico privado tuvieron una alta prevalencia de caries, representado por el 80 %, estos resultados guardaron relación con lo encontrado por Vaishnavi B, Gunasekaran V.¹⁴ que encontraron una prevalencia alta de caries dental representado por el 80%, en la misma línea Prasada K, Raghunath F.¹² mencionaron que la prevalencia de caries dental fue baja en pacientes vegetarianos. Bajo redacción y análisis, se encontró una alta prevalencia de caries en los pacientes vegetarianos, sin embargo, el número de dientes cariados, perdidos y obturados fueron mínimos, donde los resultados descritos con anterioridad demuestran que una dieta rica en vegetales disminuye la experiencia de caries dental en las personas, por otro lado, el mantener una dieta mixta o rica en grasa, carbohidratos y azúcares aumenta la experiencia de caries, esto se debe por lo general al tipo de alimentos que consume una persona, y de ello se deduce que una dieta saludable ayudó a una mejor conservación de los dientes, acompañado de una buena higiene bucal, es decir, el cuidado adecuado, se verá reflejado en una baja experiencia, en tanto el consumo de alimentos saludables acompañado de una buena higiene bucal ayudó a tener una baja experiencia de caries en las personas, bajo un sustento netamente científico según Ventura M, Calle M.³⁷ indicaron que un bajo consumo de azúcar en las personas ayudó a mantener saludable los dientes y por ende a consecuencia de ello ayudó a tener una baja experiencia de caries, ya que el consumo excesivo de azúcares altera los niveles de bacterias presentes en la cavidad oral, lo que convierte el azúcar en ácidos que desmineralizan el esmalte de los dientes, además de ello evitar el consumo de bebidas gasificadas y otras con elevado azúcar pueden erosionar los dientes con mayor frecuencia, provocando la caries, asimismo, un factor clave para disminuir la experiencia de caries es mantener una buena higiene oral, el cual se

logra a través del cepillado de los dientes, utilizando la técnica adecuada y empleando los utensilios como el hilo dental y el colutorio, en tanto Kavitha D.¹⁰ recomendó que la higiene oral es fundamental para evitar las caries en cualquier tipo de paciente, muy independientemente del tipo de dieta que el sujeto pueda tener, además de los chequeos preventivos que se pueda realizar de manera frecuente.

La experiencia de caries dental obtenida a través de la investigación fue muy baja en pacientes vegetarianos que acudieron a un consultorio odontológico privado en la ciudad de Tarapoto representado por el 65,8 %, estos resultados guardaron relación con lo encontrado por Siveria I, Sosa M.¹⁵ en el cual mencionaron que la experiencia de caries dental fue bajo en pacientes vegetarianos representado por el 67 %, bajo la redacción y análisis, los resultados descritos con anterioridad han sido similares comparado con los autores, esta diferencia minúscula se debió al tiempo de consumo de vegetales de las personas, ya que al tener poco tiempo la experiencia de caries dental será mayor, dicho de otra manera, a mayor tiempo de consumo de vegetales menor será la experiencia de caries dental, asimismo, los vegetarianos siguen una dieta estricta, es por ello que los niveles entre las investigaciones son similares, bajo un sustento netamente científico según Young R³⁸ mencionó que la experiencia de caries puede generarse por diversos factores como son la alimentación, la higiene bucal, atenciones odontológicas, entre otros, es decir una buena alimentación baja en azúcares, acompañado de una buena higiene bucal y el acudir de manera frecuente al odontólogo hace que la experiencia de caries sea bajo en las personas, en tanto, Santos M.¹¹ dio a conocer que los hábitos alimenticios son una parte fundamental para la aparición de caries, pues recomendó que las personas puedan seguir un estilo de vida saludable y seguir acudiendo al dentista de manera frecuente.

La experiencia de caries según sexo, obtenido a través de la investigación, en pacientes vegetarianos que acudieron a un consultorio odontológico privado en la ciudad de Tarapoto, en mujeres fue bajo, representado por el 59,7 % y del total de pacientes varones fue bajo, representado por el 75 %, estos resultados guardaron

relación con lo encontrado por Degirmenci A, Unalan B.¹³ donde mencionaron que en mujeres mostró una experiencia baja de caries representada por el 70 %, mientras que en varones la experiencia de caries fue muy bajo representado por el 57 %, bajo la redacción y análisis, los resultados de ambas investigaciones fueron similares ya que mostraron experiencias bajas de caries tanto en varones como mujeres, sin embargo, a parte del consumo de vegetales en las personas que si bien es cierto ayudan a disminuir la experiencia de caries, también juega un papel importante el cuidado de los dientes, esto dio a entender que las personas con dieta vegetariana acudieron también a sus chequeos preventivos, además de tener una buena salud bucal, en tanto haciendo referencia al estudio, la población que participó tuvo reglas estrictas de cuidado, y están muy involucrados en temas de salud de manera general, ya que consideran que es lo principal de cada ser humano, bajo un sustento netamente científico según Mego J.³⁹ la salud bucal es la clave de la disminución de la experiencia de caries en las personas, si bien es cierto la alimentación ayuda a la conservación de los dientes, lo que lo determina es la higiene que pueda tener una persona, con dicho cuidado se puede disminuir la caries hasta en un 85% del total de dientes.

Finalmente la experiencia de caries según el tiempo de consumo de vegetales obtenido a través de la investigación, en pacientes vegetarianos que acudieron a un consultorio odontológico privado en la ciudad de Tarapoto, fue del total de pacientes que consumieron vegetales De 1 a 3 años el 55,6 % presentó una experiencia moderada de caries, y del total de pacientes que consumieron vegetales de 4 a 6 años el 100 % presentó una experiencia de caries baja, y del total de pacientes que consumieron vegetales de 7 a más años el 55,6 % presentó una experiencia de caries muy baja, estos resultados guardaron relación con lo encontrado por Mamani K.¹⁹ en donde los pacientes que consumieron vegetales de 0 a 10 años tuvieron una experiencia baja de caries, representado por el 53,6 % y los que consumieron vegetales de 11 a 20 años mostraron una experiencia de caries baja representado por el 47 %, bajo la redacción y análisis, de una u otra manera son similares, esto involucró a un estilo de vida saludable en la población, además de que el tiempo de consumo de vegetales influyó mucho en la aparición

de la caries, es decir, cuanto menor sea el tiempo de consumo de vegetales mayor será la experiencia de caries, en tanto, cuanto mayor sean los años de consumo de vegetales, menor será la experiencia de caries presente en las personas y esto se dio gracias a una cultura practicada de los beneficios que trae el tener una vida saludable respecto a la alimentación, evitando el consumo de bebidas gasificadas, bebidas con alcohol y el tabaco, además de otros alimentos que podrían hacer que los dientes pierdan componentes estructurales y se genere la caries, bajo un sustento netamente científico según Aguilar S.⁴⁰ los hábitos de salud bucal han sido fundamental para la disminución de la experiencia de caries, pues sin importar el tipo de dieta alimenticia que tenga una persona, si tiene buenos hábitos de salud bucal y sobre ello realiza chequeos preventivos a su odontólogo de confianza, la experiencia de caries se verá disminuida.

Las fortalezas del estudio fue que se contó con un centro odontológico para realizar la prueba del CPOD, además de contar con los instrumentos necesarios y las medidas de bioseguridad.

En tanto las debilidades que se tuvo respecto al trabajo de investigación fue el tema de tiempo, ya que no todos disponían el mismo día, por lo que se han tenido que citarlos durante 3 semanas para completar al total de la muestra indicada con anterioridad.

VI. CONCLUSIONES

1. Los pacientes vegetarianos que acudieron al consultorio odontológico privado tuvieron una alta prevalencia de caries.
2. La experiencia de caries en pacientes vegetarianos que acudieron al consultorio odontológico fue baja.
3. La experiencia de caries según sexo en pacientes vegetarianos que acudieron a un consultorio odontológico, tanto en mujeres como en varones fue baja.
4. La experiencia de caries según el tiempo de consumo de vegetales en pacientes vegetarianos que acudieron a un consultorio odontológico, de 1 a 3 años de consumo fue moderada, de 4 a 6 años fue bajo y de 7 a más años fue muy bajo.

VII. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda a los pacientes y personas en general que puedan acudir a sus chequeos preventivos para poder disminuir la prevalencia de caries, evitando así tener dientes cariados, perdidos y obturados, además de poder adoptar un hábito de mantener saludable la boca y los dientes, ya que en la actualidad existen diversos productos que puedan ayudar a su cuidado y protección.
2. Se recomienda a los futuros investigadores que deseen desarrollar nuevas investigaciones sobre el tema, que puedan aumentar su población y clasificarlos de manera más detallada, no solo teniendo en cuenta el tiempo de consumo de vegetales, sino tomando en cuenta los hábitos de higiene bucal que tengan las personas, y poder incluir teorías que respalden los parámetros a considerar.
3. De igual manera, se recomienda a las personas adultas que puedan incentivar a los menores de edad a tener un buen hábito de higiene bucal, además de tener un hábito de consumo de comida saludable, ya que de una u otra manera tiene incidencia en la experiencia de caries que pueda tener una persona.
4. Finalmente, se recomienda a toda la población en lo posible mantener una dieta saludable, de esta manera poder disminuir la caries a temprana edad y evitar la pérdida de dientes, además de acudir a un odontólogo por lo menos 3 veces al año, para realizarse chequeos que ayuden a cuidar los dientes y poder brindar un tratamiento oportuno en caso de que el paciente lo requiera.

REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud – OMS. Salud bucodental: Datos y cifras. [Internet] 2022 [Citado el 22 de mayo de 2022] 1-2. DOI: <https://doi.org/10.1186/s12903-020-01180-w>
2. Organización Mundial de la Salud – OMS. Datos de personas con presencia de Caries: Estudio universal. [Internet] 2021 [Citado 22 de junio de 2021] 2-3. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.jormas.2021.05.008>
3. El Instituto Nacional de Investigación Dental y Craneofacial. Caries dental: Causas y síntomas. Biblioteca Medline Plus. [Internet] 2020 [Citado el 23 de mayo de 2022] 1-2. DOI: <https://doi.org/10.892.3500.2020.18.232>.
4. Mientras que la Organización Colegial de Dentistas – OCD. La prevención de la caries: Los cuatro pasos en la prevención de la caries. Consejo de dentistas de la organización colegial de dentistas en España. [Internet] 2020 [Citado el 05 de junio de 2022] 2-3. DOI: <https://doi.org/10.768.2022.45.943>
5. Morales P. Caries en poblaciones con alimentación vegetariana y alimentación mixta: Un estudio comparativo. Revista Electrónica de odontología. [Internet] 2019 [Citado el 06 de junio de 2022] 2-3. DOI: <http://doi.org/10.1699.5198.2019.28.611>
6. Cabeza F. Presencia de Caries en adolescentes, según consumo de alimentos vegetarianos. [Internet] 2017 [Citado 15 de noviembre de 2017] 3-4. DOI: <https://doi.org/10.1746.7246.2017.21.6598>
7. Bennett J, Douglas M. Infections of the Oral Cavity, Neck, and Head. ScienceDirect. [Internet] 2020 [Citado el 23 de mayo de 2022] 3-4. DOI: <https://doi.org/10.1165.1175.2020.e4.5372>
8. Viteri A, Armas A, Zambrano P, Parise J. Oral Health status in Ecuador. Odontología Sanmarquina. [Internet] 2020 [Citado el 24 de mayo de 2022] 1-2. DOI: <https://doi.org/10.15381/os.v23i3.18133>
9. El Peruano. Decreto Supremo que aprueba el Plan de Intervención de Salud Bucal. Diario Oficial del bicentenario. [Internet] 2018 [Citado el 23 de mayo de 2022] 2-3. DOI: <https://doi.org/10.43830.113.2022.v27.7634>

10. Kavitha D, Gonzales A, Gonzales E. Prevalencia de caries dental en la población adulta del sur de la India en Asociación con el patrón dietético: un estudio comparativo. Department of Conservative Dentistry. [Internet] 2022 [Citado el 24 de mayo de 2022] 1-2. DOI: <https://doi.org/10.4215.421539>.
11. Santos M. Relación existente entre ciertos hábitos alimentarios de la dieta vegetariana y la caries dental. [Internet] 2022 [Citado el 01 de junio de 2022] 5-6. DOI: <https://doi.org/10.6745.26.4.320>
12. Prasada K, Raghunath F. Evaluación de la influencia de vegetariano y dieta no vegetariana en la ocurrencia de caries dental en Sullia, India. [Internet] 2021 [Citado el 24 de mayo de 2022] 1-2. DOI: <http://doi.org/10.1989.7790.v53.2022.207>
13. Degirmenci A, Unalan B. Cómo funcionan la dieta vegetariana y la Caries Dental En Los Estudiantes De La Facultad de Odontología. Eastern Journal of Medicine. [Internet] 2020 [Citado el 01 de junio de 2022] 1-2. DOI: <http://doi.org/10.2745.5580.2020.24.5430>
14. Vaishnavi B, Gunasekaran V. Prevalence of Dental Caries among Junk Food- and Non-junk Food-eating Schoolchildren in Urban and Rural Areas of Mayiladuthurai, Tamil Nadu, India. [Internet] 2020 [Citado el 24 de mayo de 2022] 1-2. DOI: <https://doi.org/10.5005.8.2020.v12.3418>
15. Sivera I, Sosa M. Estudio descriptivo de la dieta alimentaria, índice de caries, percepción de la salud oral y la habilidad masticatoria en personas vegetarianas. GMD. [Internet] 2020 [Citado el 01 de junio de 2022] 5-6. DOI: <https://doi.org/10.2133.21333.2020.32.9563>
16. Boutiou E, Arhakis A, Anttonen V. Dieta vegetariana y vegana: ¿es tan saludable como parece? Erosión dental entre vegetarianos y veganos. Dentistry: Advanced Research. [Internet] 2019 [Citado el 24 de mayo de 2022] 1-2. DOI: <http://doi.org/10.6537.9173.12.2019.v21.5673>
17. Smits K, Listl S, Jevdjevic M. Dieta vegetariana y su posible influencia en la salud dental: Una revisión sistemática de la literatura. Unsolicited systematic

- Review. [Internet] 2019 [Citado el 24 de mayo de 2022] 1-2. DOI: <http://doi.org/10.0294.321.2019.45.1254>
18. Munjal V, Borrel G, García D. Caries dental y su asociación con los patrones dietéticos actuales: un estudio transversal. *International Journal of Community Medicine and Public Health*. [Internet] 2018 [Citado el 24 de mayo de 2022] 1-2. DOI: <http://doi.org/10.4325.54.2022.v12.3054>
 19. Mamani K. Relación de caries dental y hábitos alimenticios vegetarianos en dos instituciones. [Internet] 2018 [Citado el 01 de junio de 2022] 7-8. DOI: <https://doi.org/10.4365.2018.v43.3851.2675.0731>
 20. Kidane P, Sanford E, Uhley H. Prevalence of dental caries and associated factors among 12 years old students in Eritrea. *BMC Oral Health*. [Internet] 2017 [Citado el 01 de junio de 2022] 4-5. DOI: <https://doi.org/10.3181/00379727-151-39162>
 21. Organización Mundial de la Salud – OMS. Datos de personas con presencia de Caries: Estudio universal. [Internet] 2021 [Citado 01 de junio de 2022] 2-3. DOI: <https://doi.org/10.365.5678.2021.v12.7629>
 22. Cubero A, Lorido I, Ferrer A, Zapata D. Prevalence of dental caries in children enrolled in preschool education from a low socioeconomic status area. *Scielo*. [Internet] 2019 [Citado el 01 de junio de 2022] 3-4. DOI: <https://doi.org/10.7634.2019.21.e47.e59-7632>
 23. Kynneddy K. Asociación entre cetogénico, vegano y Dietas Paleo y Caries In Vitro. *Purdue*. [Internet] 2020 [Citado el 01 de junio de 2022] 1-2. DOI: <https://doi.org/10.10757/659.2020.431>
 24. Boutiou E, Arhakis A, Anttonen V. (2019). Vegetarian and Vegan Diet: Is it as healthy as it seems? Dental Erosion among the Vegetarians and Vegans. [Internet] 2019 [Citado 01 de junio de 2012]. DOI: <https://doi.org/10.29011/2574-7347.100060>
 25. Pérez L, Montero P. Salud oral y clasificación de caries, factores asociados en una comunidad nativa. *Nombre de la revista*. [Internet] 2019 [Citado el 01 de junio de 2022] 8(1), 34-8. DOI: <http://doi.org/10.1018-130x.1729.2022.214>

26. Es Salud. Diagnóstico de caries en población de bajos recursos económicos, una perspectiva general. Perú. [Internet] 2021 [Citado 01 de junio de 2022]. DOI: <https://doi.org/10.4564.12.2021.v13>
27. Ministerio de Salud – MINSA (2019). “El 90.4% de los peruanos tiene caries dental”. Nota de prensa. [Internet] 2019 [Citado 01 de junio de 2022]. DOI: <https://doi.org/10.5475.90.4.329>
28. Uzcátegui J, Hernández A, Gonzales R, Ríos E. Tratamiento restaurador de lesiones dentales traumáticas: Reporte de casos clínicos. Revista Odontológica mexicana. [Internet] 2017 [Citado el 05 de junio de 2022] 1-2. DOI: <http://doi.org/10.1245.2556.7638.15>
29. Servián L. Importancia del acabado y pulido en tipos de restauraciones con resinas compuestas en dientes anteriores. Universidad del Pacífico. [Internet] 2019 [Citado el 17 de febrero de 2023] 1-4. DOI: <http://doi.org/10.53732/rccsalud/01.01.2019.52>
30. Brazier Y. What to know about the vegetarian diet. Medical News Today. [Internet] 2020 [Citado el 22 de junio de 2022] 3-4. DOI: <https://doi.org/10.8749.2020.09.3469>
31. Hargreaves S, Raposo A, Zandonadi R. Vegetarian Diet: An Overview through the Perspective of Quality of Life Domains. International Journal Of. [Internet] 2021 [Citado el 22 de junio de 2022] 2-3. DOI: <https://doi.org/10.3390/ijerph18084067>
32. Organización de Consumidores y Usuarios. benefits of vegetarian diet. [Internet] 2020 [Citado el 22 de junio de 2022]. DOI: <https://doi.org/10.25176/RFMH.v22il.3616>
33. Medawar E, Huhn S, Villringer A, Witte V. The effects of plant-based diets on the body and the brain: a systematic review. Translational Psychiatry. [Internet] 2019 [Citado el 22 de junio de 2022]. DOI: <https://doi.org/10.1038/s41398-019-0552-0>

34. Organización Mundial de la Salud. Estado dental y la necesidad de tratamiento en los niños según Klein, Palmer y Knutson. [Internet] 1935 [Citado el 19 de julio de 2022]. DOI: <https://doi.org/10.978-92-4-001641-5>
35. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación científica. México. [Internet] 2014 [Citado el 21 de junio de 2022] DOI: <https://doi.org/978-1-4562-2396-0>
36. Klein G, Palmer F, Knutson P. estado dental y la necesidad de tratamiento en los niños, en una escuela primaria de Hagerstow – Maryland. [Internet] 1935 [Citado el 25 de mayo de 2022] 15-25 DOI: <https://doi.org/10.45326.2346.4.321>
37. Ventura M, Calle M. Salud bucal y su relación con la higiene oral en adolescentes que acuden al servicio de odontología a la clínica dental de la provincia de Huamanga. Universidad de Roosevelt. [Internet] 2021 [Citado el 20 de junio de 2022] 14-15 DOI: <https://doi.org/10.4553.2021.467>
38. Young R, Yean S, Sook E, Hyun H, Lee J. Relationship among Oral Hygiene Management, Halitosis, Interpersonal Relationships and Oral Health-Related Quality of Life in Community-Dwelling Elderly. Korean Health. [Internet] 2019 [Citado el 25 de mayo de 2022] 2-3 DOI: <https://doi.org/10.15384/kjhp.2019.19.4.229>
39. Mego J. Relación entre la salud bucal, los hábitos de higiene oral y la halitosis en adolescentes atendidos en un consultorio odontológico de la sanidad, Lambayeque. Universidad Alas Peruanas. [Internet] 2019 [Citado el 21 de junio de 2022] DOI: <https://doi.org/10.20.500.12=y>
40. Aguilar S. Relación entre los hábitos de salud bucal y la halitosis en adolescentes de 12 a 13 años en una institución educativa, Lima. Universidad Inca Garcilaso de la Vega. [Internet] 2018 [Citado el 21 de junio de 2022] DOI: <http://doi.org/10.20.11818/27.246>

ANEXOS

ANEXO 1

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES DE ESTUDIO	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Caries dental	La caries fue el principal problema que afecta significativamente a la salud bucal sobre todo en la adolescencia ²³	La prevalencia de caries se midió a través del índice CPOD en donde se obtuvo el número de dientes cariados, perdidos y obturados.	Prevalencia	Presenta	Nominal
				No presenta	
			Experiencia	Muy bajo	Ordinal
				Bajo	
				Moderado	
Alto					
Muy alto					
Sexo	Se centra en el propio género como objeto, donde puede incluir al varón y mujer ³⁶	Se evaluó según el género, masculino y/o femenino, el cual se tomó de los datos generales otorgados.	Masculino	Nominal
Femenino					
Tiempo de consumo de vegetales	La escala dentro del tiempo que lleva consumiendo vegetales ³⁵	Se evaluó a través de tres escalas, el cual se tomó de los datos generales otorgados.	De 1 a 3 años	Ordinal
De 4 a 6 años					
De 7 años a más					

ANEXO 2

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Instrumento de medición

Paciente	SEXO		Tiempo de consumo	Índice CPOD			RESULTADO
	F	M		Cariados	Perdidos	Obturados	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
.....							
114							
115							
117							
116							
117							
118							
119							
120							
TOTAL							

Cuantificación de la OMS para el índice COPD	
De 0,0 a 1,1	Muy bajo
De 1,2 a 2,6	Bajo
De 2,7 a 4,4	Moderado
De 4,5 a 6,5	Alto
De 6,6 a más	Muy alto

ANEXO 3

VALIDEZ DE LOS INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
Escuela Profesional de Estomatología

FORMATO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS POR JUICIO DE EXPERTOS

1.	NOMBRE DEL EXPERTO	<i>Franz Tito Cerant Zubiate</i>									
2.	PROFESIÓN	<i>Cruzado Dentista</i>									
3.	GRADO ACADÉMICO	<i>Magister en Ciencias Públicas</i>									
4.	ESPECIALIDAD	<i>Otodencia y Otorrino Laringología</i>									
5.	EXPERIENCIA PROFESIONAL	<i>19 años</i>									
6.	INSTITUCIÓN DONDE LABORA	<i>Universidad Nacional Juan Pablo Rodríguez de H.</i>									
7.	CARGO QUE OCUPA	<i>Docente investigador</i>									
8.	TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN	Prevalencia De Caries Dental En Pacientes Vegetarianos Que Acuden A Un Consultorio Odontológico. Tarapoto 2022.									
9.	APELLIDOS Y NOMBRES DEL INVESTIGADOR(A)	Alfamiirano Ramirez, Edwin Joel (ORCID: 0000-0002-6342-7234) Chicana Chuquital, Héctor Manuel (ORCID: 0000-0001-6671-5795)									
10.	INSTRUMENTO EVALUADO (marcar con un X al que corresponde)	<table border="1"> <tr> <td>CUESTIONARIO</td> <td></td> <td>MODIFICADO</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>FICHA DE RECOLECCIÓN</td> <td>X</td> <td>CREADO</td> <td></td> </tr> </table>		CUESTIONARIO		MODIFICADO	X	FICHA DE RECOLECCIÓN	X	CREADO	
CUESTIONARIO		MODIFICADO	X								
FICHA DE RECOLECCIÓN	X	CREADO									
11.	OBJETIVO DEL INSTRUMENTO	<p>La presente encuesta o cuestionario tendrá como propósito obtener información acerca de la prevalencia de caries dental en pacientes vegetarianos que acuden a un consultorio odontológico.</p> <p>ESTIMADO EXPERTO LE PIDO SU COLABORACIÓN PARA QUE LUEGO DE UN RIGUROSO ANÁLISIS DE LOS ÍTEMAS DEL PRESENTE INSTRUMENTO MARQUE CON UN ASPA EL CASILLERO QUE CREE CONVENIENTE DE ACUERDO A SUS CRITERIO Y EXPERIENCIA PROFESIONAL DEMOSTRANDO SI CUENTA CON LOS REQUERIMIENTOS MÍNIMOS DE FORMULACIÓN PARA SU POSTERIOR APLICACIÓN. MARQUE CON UN ASPA EN (A) SI ESTÁ DE ACUERDO O EL ÍTEM (D) SI ESTÁ EN DESACUERDO. SI ESTÁ EN DESACUERDO POR FAVOR REALICE SUGERENCIAS.</p>									
12.	DETALLE DEL INSTRUMENTO	<p>El instrumento consta de reactivos y ha sido construido, teniendo en cuenta la revisión de la literatura, luego del juicio de expertos que determinará la validez de contenido será sometido a prueba piloto para el cálculo de la confiabilidad (consistencia interna) a través de la prueba de concordancia de Kappa. Finalmente será aplicado a las unidades de análisis de esta investigación. Requiere sólo una administración.</p>									

13. DETALLE DEL INSTRUMENTO												
14. DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS (Completar en el recuadro izquierdo todos los datos sociodemográficos y de valor epidemiológico que considere su instrumento, ejm.)												
EDAD (años)		SEXO			F	M	DE ACUERDO		<input checked="" type="checkbox"/>	EN DESACUERDO	D	
NACIONALIDAD:							SUGERENCIAS					
GRADO DE INSTRUCCIÓN				PRI	SEC	SUP. TEC	SUP. UNI	Ninguna				
OCUPACIÓN:												
OTROS DATOS:												
15. INSTRUCCIONES DE LLENADO DEL INSTRUMENTO (Colocar en el recuadro izquierdo las indicaciones establecidas por usted para el correcto llenado del instrumento y la escala, ejm.)												
<ul style="list-style-type: none"> • CPOD: Significa dientes (D) con caries (C) perdido por caries (P) y obturados (O) • Lea cuidadosamente los planteamientos antes de contestar. • Asegúrese de tener claro el contenido del planteamiento antes de responder o en caso de duda, consulte al investigador(a). • Asegúrese de contestar todos los planteamientos que se indican en el instrumento. • La cuantificación de la OMS para el índice CPOD es la siguiente: De 0,0 a 1,1 = MUY BAJO, De 1,2 a 2,6 = BAJO, De 2,7 a 4,4 = MODERADO De 4,5 a 6,5 = ALTO De 6,6 a más = MUY ALTO 							DE ACUERDO		<input checked="" type="checkbox"/>	EN DESACUERDO		D
							SUGERENCIAS					
							Ninguna					
16. ASPECTOS (DIMENSIONES) A EVALUAR CON EL INSTRUMENTO (Colocar en el recuadro izquierdo los aspectos (dimensiones) e indicadores (items) a evaluar con el presente instrumento, ejm.)												
INSTRUMENTO TIPO FICHA												
DIMENSIÓN 1: CPOD		SIEMPRE	A VECES	NUNCA	DE ACUERDO		<input checked="" type="checkbox"/>	EN DESACUERDO				
1. Muy bajo					SUGERENCIAS Ninguna							
2. Bajo												
3. Moderado												
4. Alto												
5. Muy alto												
17. RESULTADOS DE ITEMS				ÓPTIMOS		<input checked="" type="checkbox"/>	REFORMULAR		ANULAR O CAMBIAR			

FORMATO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS POR JUICIO DE EXPERTOS

1.	NOMBRE DEL EXPERTO	CARLOS ALBERTO FARJE GALLARDO							
2.	PROFESIÓN	CIRUJANO DENTISTA / DOCENTE DE EDUCACIÓN PRIMARIA							
3.	GRADO ACADÉMICO	MAESTRIA EN ESTOMATOLOGÍA							
4.	ESPECIALIDAD	-							
5.	EXPERIENCIA PROFESIONAL	6 AÑOS							
6.	INSTITUCIÓN DONDE LABORA	UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRIGUEZ DE MENDOZA							
7.	CARGO QUE OCUPA	DOCENTE AUXILIAR A TIEMPO COMPLETO							
8.	TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN	Prevalencia De Caries Dental En Pacientes Vegetarianos Que Acuden A Un Consultorio Odontológico, Tarapoto 2022.							
9.	APellidos y Nombres del Investigador(A)	Altamirano Ramirez, Edwin Joel (ORCID: 0000-0002-6342-7234) Chicana Chuquital, Héctor Manuel (ORCID: 0000-0001-6671-5795)							
10.	INSTRUMENTO EVALUADO (marcar con un X al que corresponde)	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 50%;">CUESTIONARIO</td> <td style="width: 50%;">MODIFICADO</td> <td style="width: 50px;">X</td> </tr> <tr> <td>FICHA DE RECOLECCIÓN</td> <td>CREADO</td> <td></td> </tr> </table>		CUESTIONARIO	MODIFICADO	X	FICHA DE RECOLECCIÓN	CREADO	
CUESTIONARIO	MODIFICADO	X							
FICHA DE RECOLECCIÓN	CREADO								
11.	OBJETIVO DEL INSTRUMENTO	<p>La presente encuesta o cuestionario tendrá como propósito obtener información acerca de la prevalencia de caries dental en pacientes vegetarianos que acuden a un consultorio odontológico.</p> <p>ESTIMADO EXPERTO LE PIDO SU COLABORACIÓN PARA QUE LUEGO DE UN RIGUROSO ANÁLISIS DE LOS ITEMS DEL PRESENTE INSTRUMENTO MARQUE CON UN ASPA EL CASILLERO QUE CREE CONVENIENTE DE ACUERDO A SUS CRITERIO Y EXPERIENCIA PROFESIONAL DEMOSTRANDO SI CUENTA CON LOS REQUERIMIENTOS MÍNIMOS DE FORMULACIÓN PARA SU POSTERIOR APLICACIÓN. MARQUE CON UN ASPA EN (A) SI ESTÁ DE ACUERDO O EL ITEM (D) SI ESTÁ EN DESACUERDO. SI ESTÁ EN DESACUERDO POR FAVOR REALICE SUGERENCIAS.</p>							
12.	DETALLE DEL INSTRUMENTO	<p>El instrumento consta de reactivos y ha sido construido, teniendo en cuenta la revisión de la literatura, luego del juicio de expertos que determinará la validez de contenido será sometido a prueba piloto para el cálculo de la confiabilidad (consistencia interna) a través de la prueba de concordancia de Kappa. Finalmente será aplicado a las unidades de análisis de esta investigación. Requiere sólo una administración.</p>							

13. DETALLE DEL INSTRUMENTO												
14. DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS (Completar en el recuadro izquierdo todos los datos sociodemográficos y de valor epidemiológico que considera su instrumento, ejm.)												
EDAD (años)		SEXO			F	M	DE ACUERDO		<input checked="" type="checkbox"/> A	EN DESACUERDO	D	
NACIONALIDAD:							SUGERENCIAS					
GRADO DE INSTRUCCIÓN		PRI	SEC	SUP. TEC	SUP. UNI	= NUNCA						
OCUPACIÓN:												
OTROS DATOS:												
15. INSTRUCCIONES DE LLENADO DEL INSTRUMENTO (Colocar en el recuadro izquierdo las indicaciones establecidas por usted para el correcto llenado del instrumento y la escala, ejm.)												
<ul style="list-style-type: none"> • CPOD: Significa dientes (D) con caries (C) perdido por caries (P) y obturados (O) • Lea cuidadosamente los planteamientos antes de contestar. • Asegúrese de tener clara el contenido del planteamiento antes de responder o en caso de duda, consulte al investigador(a). • Asegúrese de contestar todas las planteamientos que se indican en el instrumento. • La cuantificación de la OMS para el índice CPOD es la siguiente: De 0,0 a 1,1 = MUY BAJO. De 1,2 a 2,6 = BAJO. De 2,7 a 4,4 = MODERADO De 4,5 a 6,5 = ALTO De 6,6 a más = MUY ALTO 							DE ACUERDO		<input checked="" type="checkbox"/> A	EN DESACUERDO		D
							SUGERENCIAS					
							= NUNCA					
16. ASPECTOS (DIMENSIONES) A EVALUAR CON EL INSTRUMENTO (Colocar en el recuadro izquierdo los aspectos (dimensiones) e indicadores (items) a evaluar con el presente instrumento, ejm.)												
INSTRUMENTO TIPO FICHA												
DIMENSIÓN 1: CPOD		SIEMPRE	A VECES	NUNCA	DE ACUERDO		<input checked="" type="checkbox"/> X	EN DESACUERDO				
1. Muy bajo					SUGERENCIAS							
2. Bajo												
3. Moderado												
4. Alto												
5. Muy alto												
17. RESULTADOS DE ITEMS				ÓPTIMOS		<input checked="" type="checkbox"/> X	REFORMULAR		ANULAR O CAMBIAR			

18. COMENTARIOS GENERALES

19. OBSERVACIONES FINALES

Fuente Gallardo Carlos Alberto

APellidos y Nombres del Experto

95520731

DNI



FIRMA Y SELLO

Piura, de Julio del 2022.

FORMATO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS POR JUICIO DE EXPERTOS

1.	NOMBRE DEL EXPERTO	FRANK JULIO CARRION MOLINA	
2.	PROFESIÓN	CIRUJANO DENTISTA	
3.	GRADO ACADÉMICO	MAGISTER	
4.	ESPECIALIDAD	SALUD PUBLICA	
5.	EXPERIENCIA PROFESIONAL	8 AÑOS DE DOCENCIA UNIVERSITARIA	
6.	INSTITUCIÓN DONDE LABORA	UNIVERSIDAD CESAR VALEJO	
7.	CARGO QUE OCUPA	DOCENTE UNIVERSITARIO	
8.	TITULO DE LA INVESTIGACIÓN		
Prevalencia De Caries Dental En Pacientes Vegetarianos Que Acuden A Un Consultorio Odontológico, Tarapoto 2022.			
9.	APELLIDOS Y NOMBRES DEL INVESTIGADOR(A)		
Alfaminano Ramirez, Edwin Joel (ORCID: 0000-0002-6342-7234) Chicana Chuquital, Héctor Manuel (ORCID: 0000-0001-6671-5795)			
10.	INSTRUMENTO EVALUADO (marcar con un X al que corresponde)		
CUESTIONARIO		MODIFICADO	X
FICHA DE RECOLECCIÓN		X	CREADO
11.	OBJETIVO DEL INSTRUMENTO		
La presente encuesta o cuestionario tendrá como propósito obtener información acerca de la prevalencia de caries dental en pacientes vegetarianos que acuden a un consultorio odontológico.			
ESTIMADO EXPERTO LE PIDO SU COLABORACIÓN PARA QUE LUEGO DE UN RIGUROSO ANÁLISIS DE LOS ITEMS DEL PRESENTE INSTRUMENTO MARQUE CON UN ASPA EL CASILLERO QUE CREE CONVENIENTE DE ACUERDO A SUS CRITERIO Y EXPERIENCIA PROFESIONAL DEMOSTRANDO SI CUENTA CON LOS REQUERIMIENTOS MÍNIMOS DE FORMULACIÓN PARA SU POSTERIOR APLICACIÓN. MARQUE CON UN ASPA EN (A) SI ESTÁ DE ACUERDO O EL ITEM (D) SI ESTÁ EN DESACUERDO. SI ESTÁ EN DESACUERDO POR FAVOR REALICE SUGERENCIAS.			
12.	DETALLE DEL INSTRUMENTO		
El instrumento consta de reactivos y ha sido construido, teniendo en cuenta la revisión de la literatura, luego del juicio de expertos que determinará la validez de contenido será sometido a prueba piloto para el cálculo de la confiabilidad (consistencia interna) a través de la prueba de concordancia de Kappa. Finalmente será aplicada a las unidades de análisis de esta investigación. Requiere sólo una administración.			



13. DETALLE DEL INSTRUMENTO												
14. DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS (Completar en el recuadro izquierdo todos los datos sociodemográficos y de valor epidemiológico que considera su instrumento, ejm.)												
EDAD (años)		SEXO			F	M	DE ACUERDO		<input checked="" type="checkbox"/>	EN DESACUERDO	D	
NACIONALIDAD:							SUGERENCIAS					
GRADO DE INSTRUCCIÓN				PRI	SEC	SUP. TEC	SUP. UNI	Ninguna				
OCUPACIÓN:												
OTROS DATOS:												
15. INSTRUCCIONES DE LLENADO DEL INSTRUMENTO (Colocar en el recuadro izquierdo las indicaciones establecidas por usted para el correcto llenado del instrumento y la escala, ejm.)												
<ul style="list-style-type: none"> ▪ CPOD: Significa dientes (D) con caries (C) perdido por caries (P) y obturados (O) ▪ Lea cuidadosamente los planteamientos antes de contestar. ▪ Asegúrese de tener claro el contenido del planteamiento antes de responder o en caso de duda, consulte al investigador(a). ▪ Asegúrese de contestar todos los planteamientos que se indican en el instrumento. ▪ La cuantificación de la OMS para el índice CPOD es la siguiente: De 0,0 a 1,1 = MUY BAJO. De 1,2 a 2,6 = BAJO. De 2,7 a 4,4 = MODERADO De 4,5 a 6,5 = ALTO De 6,6 a más = MUY ALTO 							DE ACUERDO		<input checked="" type="checkbox"/>	EN DESACUERDO		D
							SUGERENCIAS					Ninguna
16. ASPECTOS (DIMENSIONES) A EVALUAR CON EL INSTRUMENTO (Colocar en el recuadro izquierdo los aspectos (dimensiones) e indicadores (items) a evaluar con el presente instrumento, ejm.)												
INSTRUMENTO TIPO FICHA												
DIMENSIÓN 1: CPOD		SIEMPRE	A VECES	NUNCA	DE ACUERDO		<input checked="" type="checkbox"/>	EN DESACUERDO				
1. Muy bajo					SUGERENCIAS Ninguna							
2. Bajo												
3. Moderado												
4. Alto												
5. Muy alto												
17. RESULTADOS DE ITEMS				ÓPTIMOS	<input checked="" type="checkbox"/>	REFORMULAR		ANULAR O CAMBIAR				

18. COMENTARIOS GENERALES
Ninguna
19. OBSERVACIONES FINALES
<p style="text-align: center;">FRANK JULIO CARRION MOLINA 46115977</p> <p>.....</p> <p style="text-align: center;">APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO DNI</p> <p style="text-align: center;"> </p> <p style="text-align: center;">FIRMA Y SELLO</p> <p style="text-align: center;"></p>
Piura, 29 de Julio del 2022.

ANEXO 4

CARTA DE SOLICITUD PARA AUTORIZAR LA EJECUCIÓN



Universidad
César Vallejo

“AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL”

Piura, 08 de agosto de 2022

Señor(a)

**C.D. NOLBERTO ALTAMIRANO DELGADO
PROPIETARIO
CONSULTORIO DENTAL ALTAMIRANO
Jr. MARTIN DE LA RIVA #294 - TARAPOTO**

Asunto: Autorizar para la ejecución del Proyecto de Investigación de Estomatología

De mi mayor consideración:

Es muy grato dirigirme a usted, para saludarlo muy cordialmente en nombre de la Universidad Cesar Vallejo Filial Piura y en el mío propio, desearle la continuidad y éxitos en la gestión que viene desempeñando.

A su vez, la presente tiene como objetivo solicitar su autorización, a fin de que el(la) Bach. HECTOR MANUEL CHICANA CHUQUITAL EDWIN JOEL ALTAMIRANO RAMIREZ, con DNI 70042315 - 72921995, del Programa de Titulación para universidades no licenciadas, Taller de Elaboración de Tesis de la Escuela Académica Profesional de Estomatología, pueda ejecutar su investigación titulada: **"Prevalencia De Caries Dental En Pacientes Vegetarianos Que Acuden A Un Consultorio Odontológico, Tarapoto 2022."**, en la institución que pertenece a su digna Dirección; agradeceré se le brinden las facilidades correspondientes.

Sin otro particular, me despido de Usted, no sin antes expresar los sentimientos de mi especial consideración personal.

Atentamente,

www.ucv.edu.pe

Mary Lisset Bermeo Flores
Coordinadora del Taller de Tesis de Estomatología

ANEXO 5

CONSENTIMIENTO INFORMADO

COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

INSTITUCION: UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO – FILIAL PIURA.

INVESTIGADOR (A):

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:.....

.....

.....

PROPÓSITO DEL ESTUDIO: Estamos invitando a usted a participar en el presente estudio (el título puede leerlo en la parte superior) con fines de investigación.

PROCEDIMIENTOS: Si usted acepta participar en este estudio se le solicitará que.....
.....El tiempo a emplear no será mayor a.....minutos.

RIESGOS: Usted no estará expuesto(a) a ningún tipo de riesgo en el presente estudio.

BENEFICIOS: Los beneficios del presente estudio no serán directamente para usted pero le permitirán al investigador(a) y a las autoridades de Salud

..... Si usted desea comunicarse con el (la) investigador(a) para conocer los resultados del presente estudio puede hacerlo vía telefónica al siguiente contacto:Cel.Correo.....

COSTOS E INCENTIVOS: Participar en el presente estudio no tiene ningún costo ni precio. Así mismo **NO RECIBIRÁ NINGÚN INCENTIVO ECONÓMICO** ni de otra índole.

CONFIDENCIALIDAD: Le garantizamos que sus resultados serán utilizados con absoluta confidencialidad, ninguna persona, excepto la investigadora tendrá acceso a ella. Su nombre no será revelado en la presentación de resultados ni en alguna publicación.

USO DE LA INFORMACIÓN OBTENIDA: Los resultados de la presente investigación serán conservados durante un periodo de 5 años para que de esta manera dichos datos puedan ser utilizados como antecedentes en futuras investigaciones relacionadas.

AUTORIZO A TENER MI INFORMACIÓN OBTENIDA Y QUE ESTA PUEDA SER ALMACENADA: SÍ NO

Se contará con la autorización del Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad César Vallejo, Filial Piura cada vez que se requiera el uso de la información almacenada.

DERECHOS DEL SUJETO DE INVESTIGACIÓN (PACIENTE): Si usted decide participar en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Cualquier duda respecto a esta investigación, puede consultar con la investigadora.....Cel..... correo..... Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad César Vallejo, teléfono 073 - 285900 Anexo. 5553

CONSENTIMIENTO

He escuchado la explicación del (la) investigador(a) y he leído el presente documento por lo que **ACEPTO** voluntariamente a participar en este estudio, también entiendo que puedo decidir no participar aunque ya haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Nombre: DNI: Participante **Nombre: DNI:** Testigo **Nombre: DNI:** Investigador

Fecha: _____

ANEXO 6

CONSTANCIA DE CALIBRACION



CONSTANCIA DE CALIBRACIÓN

Luis Y. Araya Tello con DNI N° 10624974
Magister y/o Especialista en Carieología y Endodoncia N° ANR/COP
15672 de profesión Cirujano Dentista
desempeñándome actualmente como Director Odontológico del
en Centro Odontológico Americano Sede Tarapoto

Por medio de la presente hago constar que capacitado y calibrado al(los) estudiante(s) Altamirano Ramirez, Edwin Joel (ORCID: 0000-0002-8342-7234) y Chicana Chuquital, Héctor Manuel (ORCID: 0000-0001-8671-5795) con la finalidad de Validar el procedimiento de recolección de datos del Proyecto de Investigación titulado: Prevalencia De Caries Dental En Pacientes Vegetarianos Que Acuden A Un Consultorio Odontológico, Tarapoto 2022.

En señal de conformidad firmo la presente en la ciudad de Piura a los 26 días del mes de Julio de Dos mil veintidós.

Dr. Luis Y. Araya Tello
CIRUJANO DENTISTA
COP. 15672 - RNE 1591

Mgr. :
DNI : 10624974
Especialidad : Carieología y endodoncia
E-mail : newsnoble25@hotmail.com

ANEXO 7

CALIBRACIÓN DE EXAMINADORES

PRUEBA INTEREXAMINADOR DE LA PRUEBA PILOTO

ESPECIALISTA – INVESTIGADOR 1 (Manuel Chicana)

Paciente	SEXO		Tiempo de consumo	PRUEBA INTEREXAMINADOR									
	F	M		Especialista					Investigador				
				Cariados	Perdidos	Obtutados	RESULTADO	Cariados	Perdidos	Obtutados	RESULTADO		
1	•		18̄	5	3	4	12	5	3	3	11		
2		•	21̄	6	0	0	6	6	0	0	6		
3	•		15̄	5	0	4	9	5	0	4	9		
4	•		20̄	3	1	2	6	3	1	2	6		
5		•	30̄	11	2	4	17	10	2	4	16		
6	•		17̄	4	0	2	6	4	0	2	6		
7		•	21̄	3	0	1	4	3	0	1	4		
8	•		23̄	6	1	0	7	6	1	0	7		
9	•		32̄	7	1	2	10	7	1	2	10		
10	•		27̄	5	0	1	6	5	0	1	6		
11		•	19̄	2	0	0	2	2	0	0	2		
12		•	19̄	4	0	4	8	4	0	4	8		
13	•		26̄	7	1	4	12	7	1	4	12		
14		•	31̄	6	2	3	11	6	2	3	11		
15	•		35̄	8	0	5	13	8	0	5	13		
16		•	15̄	1	0	1	2	1	0	1	2		
17		•	33̄	6	0	2	8	6	0	2	8		
18	•		28̄	9	0	4	13	8	0	4	12		
19	•		24̄	2	1	2	5	2	1	2	5		
20	•		30̄	8	2	3	13	8	2	3	13		
TOTAL	12	8	—	108	14	48	170	106	14	47	167		

ESPECIALISTA – INVESTIGADOR 2 (Edwin Altamirano)

Paciente	SEX		Tiempo de consumo	PRUEBA INTEREXAMINADOR							
	F	M		Especialista			Investigador				
				Cariados	Perdidos	Obturados	RESULTADO	Cariados	Perdidos	Obturados	RESULTADO
1	0	0	14̄	5	3	4	12	5	3	3	11
2	0	0	21̄	6	0	0	6	6	0	0	6
3	0	0	15̄	5	0	4	9	5	0	4	9
4	0	0	20̄	3	1	2	6	3	1	2	6
5	0	0	30̄	11	2	4	17	10	2	4	16
6	0	0	17̄	4	0	2	6	4	0	2	6
7	0	0	21̄	3	0	1	4	3	0	1	4
8	0	0	23̄	6	1	0	7	6	1	0	7
9	0	0	32̄	7	1	2	10	7	1	2	10
10	0	0	27̄	5	0	1	6	5	0	1	6
11	0	0	19̄	2	0	0	2	2	0	0	2
12	0	0	19̄	4	0	4	8	4	0	4	8
13	0	0	26̄	7	1	4	12	7	1	4	12
14	0	0	31̄	6	2	3	11	6	2	3	11
15	0	0	35̄	8	0	5	13	8	0	5	13
16	0	0	15̄	1	0	1	2	1	0	1	2
17	0	0	33̄	6	0	2	8	6	0	2	8
18	0	0	28̄	9	0	4	13	8	0	4	12
19	0	0	24̄	2	1	2	5	2	1	2	5
20	0	0	30̄	8	2	3	13	7	2	3	12
TOTAL	12	8	—	108	14	48	170	105	14	47	166

INDICE DE KAPPA

I. DATOS INFORMATIVOS

1.1. ESTUDIANTE :	Altamirano Ramirez, Edwin Joel Chicana Chuquital, Héctor Manuel
1.2. TÍTULO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN :	Prevalencia de caries dental en pacientes vegetarianos que acuden a un consultorio odontológico, Tarapoto 2022.
1.3. ESCUELA PROFESIONAL:	Estomatología
1.4. TIPO DE INSTRUMENTO:	CPOD
1.5. COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD EMPLEADO:	INDICE DE KAPPA (X) COEFICIENTE INTERCLASE () COEFICIENTE INTRACLASE ()
1.6. FECHA DE APLICACIÓN:	14 de agosto de 2022
1.7. MUESTRA APLICADA :	20 pacientes vegetarianos

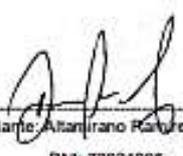
II. CONFIABILIDAD

ÍNDICE DE CONFIABILIDAD ALCANZADO:	Altamirano Ramirez, Edwin Joel: KAPPA = 0,778 Chicana Chuquital, Héctor Manuel: KAPPA = 0,833
------------------------------------	--

III. DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROCESO (ítems iniciales, ítems mejorados, eliminados, etc.)

A través de la prueba de confiabilidad de Kappa se procedió a comparar los resultados del especialista con los resultados obtenidos por los investigadores en donde se obtuvo un valor de 0,778 para Edwin y 0,833 para Manuel lo que significa que existe una fuerza de coincidencia Casi perfecta. Por lo que se puede afirmar que es confiable.


Estudiante Chicana Chuquital, Manuel
DNI: 70042315


Estudiante Altamirano Ramirez, Edwin
DNI: 72921995


Lic. Maria Ruth Zapata Espinoza
ESTADISTA
COE: 264

Chicana Chuquital, Héctor Manuel

Análisis de confiabilidad

Tabla 1. Estadística de fiabilidad

Medida de acuerdo KAPPA	Número de Elementos
0,833	20

Fuente: Datos del autor

Elaboración: Elaboración propia

Número de muestra piloto: 20 pacientes vegetarianos que acuden a un consultorio odontológico en la ciudad de Tarapoto.

Conclusión: El resultado estadístico a través de la prueba KAPPA fue de 0,833 lo que indica que el instrumento presenta una buena confiabilidad, es decir, existe una fuerza de coincidencia Casi perfecta.

Resumen de procesamiento de casos

Tabla 2. Resumen de procesamiento de casos

Resumen de procesamiento de casos						
	Casos					
	Válido		Perdido		Total	
	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje
CPOD Especialista * CPOD Tesista	20	100,0%	0	0,0%	20	100,0%

Tabla cruzada

Tabla 3. Tabla cruzada CPOD especialista / tesista

Tabla cruzada CPOD Especialista*CPOD Tesista															
Recuento															
		CPOD Tesista												Total	
		2	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	16		
CPOD Especialista	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
	4	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	5	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	6	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
	7	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	8	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	2
	9	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
	10	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
	11	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	12	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	2
	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	0	0	3
17	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	
Total		2	1	1	4	1	2	1	1	2	2	2	1	20	

Medidas simétricas

Medidas simétricas					
		Valor	Error estándar asintótico ^a	T aproximada ^b	Significación aproximada
Medida de acuerdo	Kappa	,833	,088	11,449	,000
N de casos válidos		20			
a. No se presupone la hipótesis nula.					
b. Utilización del error estándar asintótico que presupone la hipótesis nula.					

Altamirano Ramírez, Edwin Joel

Análisis de confiabilidad

Tabla 1. Estadística de fiabilidad

Medida de acuerdo KAPPA	Número de Elementos
0,778	20

Fuente: Datos del autor

Elaboración: Elaboración propia

Número de muestra piloto: 20 pacientes vegetarianos que acuden a un consultorio odontológico en la ciudad de Tarapoto.

Conclusión: El resultado estadístico a través de la prueba KAPPA fue de 0,778 lo que indica que el instrumento presenta una buena confiabilidad, es decir, existe una fuerza de coincidencia considerable.

Resumen de procesamiento de casos

Tabla 2. Resumen de procesamiento de casos

Resumen de procesamiento de casos						
	Casos					
	Válido		Perdido		Total	
	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje
CPOD Especialista * CPOD Tesista	20	100,0%	0	0,0%	20	100,0%

Tabla cruzada

Tabla 3. Tabla cruzada CPOD especialista / tesista

Tabla cruzada CPOD Especialista*CPOD Tesista															
Recuento															
		CPOD Tesista												Total	
		2	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	16		
CPOD Especialista	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
	4	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	5	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	6	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
	7	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	8	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	2
	9	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
	10	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
	11	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	12	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	2
	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	0	3
17	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	
Total		2	1	1	4	1	2	1	1	2	3	1	1	20	

Medidas simétricas

Medidas simétricas					
		Valor	Error estándar asintótico ^a	T aproximada ^b	Significación aproximada
Medida de acuerdo	Kappa	,778	,097	10,883	,000
N de casos válidos		20			
a. No se presupone la hipótesis nula.					
b. Utilización del error estándar asintótico que presupone la hipótesis nula.					

ANEXO 8

PROCEDIMIENTO ESTADÍSTICO

IBM SPSS Statistics Editor de datos

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1	Especialista	Numérico	8	0	CPOD Especialista	Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Escala	Entrada
2	Taxista	Numérico	8	0	CPOD Taxista	Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Escala	Entrada
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											
21											
22											
23											
24											

Vista de datos Vista de variables

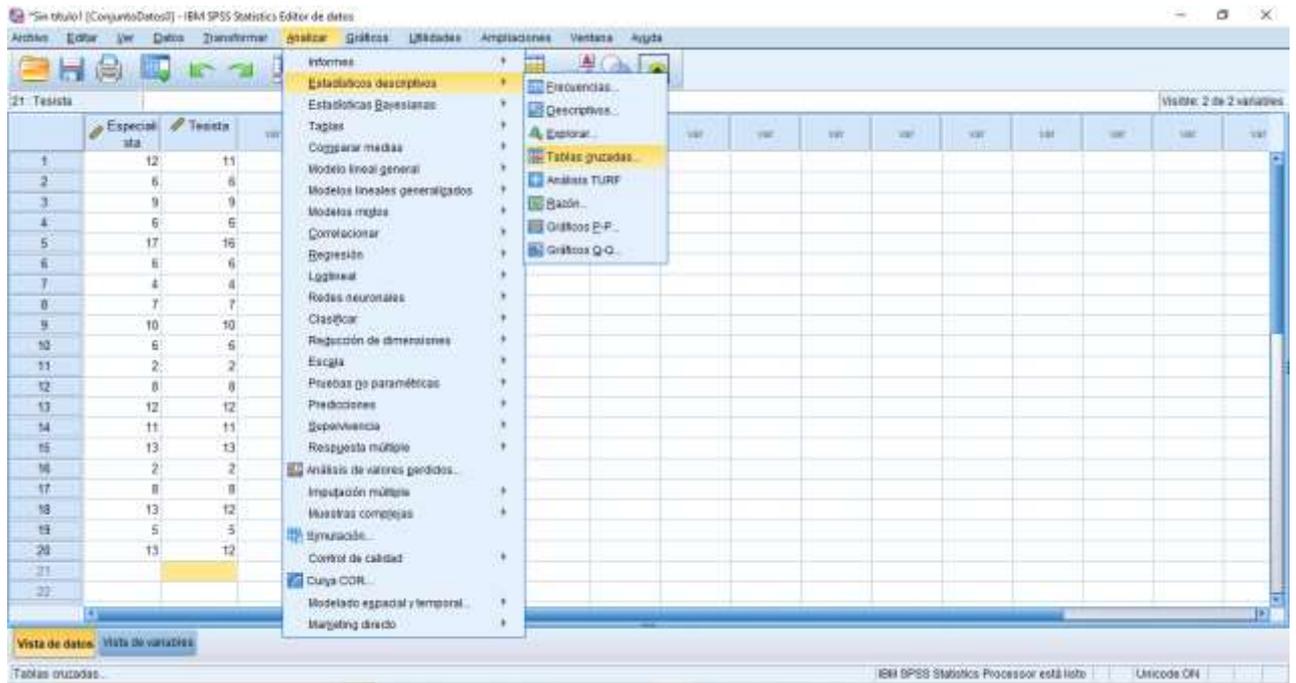
IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode ON

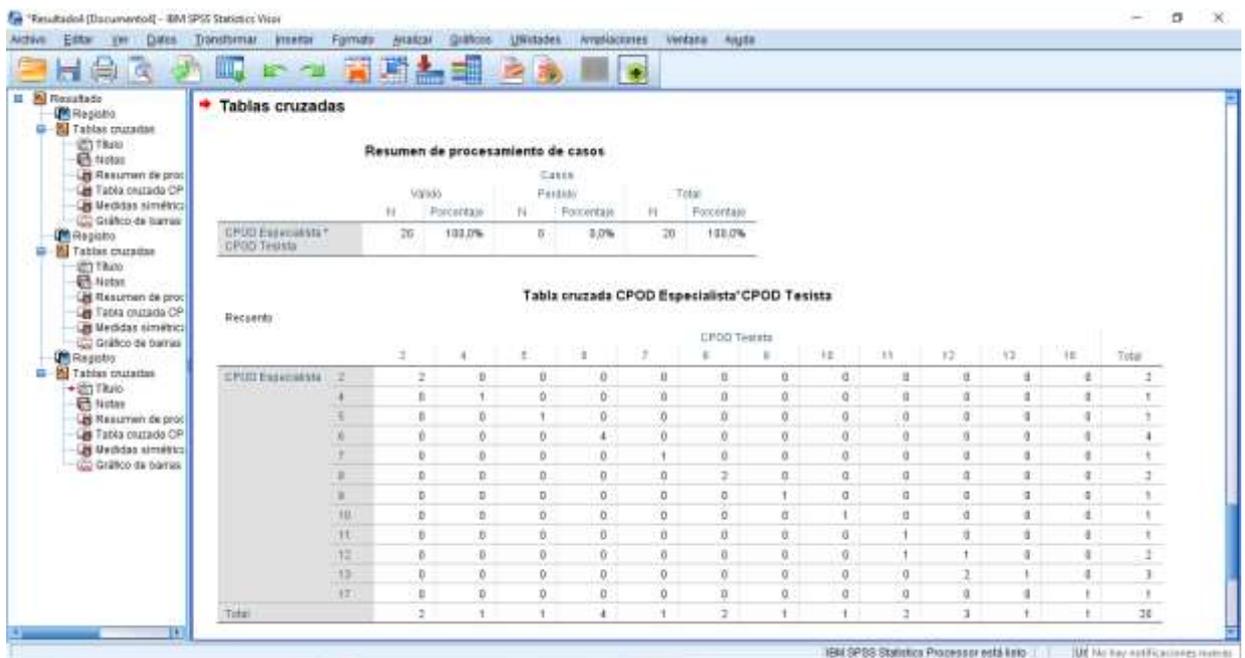
IBM SPSS Statistics Editor de datos

	Especialista	Taxista															
1	12	11															
2	6	6															
3	9	9															
4	6	6															
5	17	16															
6	6	6															
7	4	4															
8	7	7															
9	10	10															
10	6	6															
11	2	2															
12	8	8															
13	12	12															
14	11	11															
15	13	13															
16	2	2															
17	9	8															
18	13	12															
19	5	5															
20	13	12															
21																	
22																	

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode ON





Resultado [Documento] - IBM SPSS Statistics View

Archivo Editar Ver Datos Transformar Insertar Formato Analizar Gráficas Utilidades Aplicaciones Ventana Ayuda

Resultado

- Registros
- Tablas cruzadas
 - Tabla
 - Resumen de proc
 - Tabla cruzada CP
 - Medidas simétricas
 - Gráfico de barras
- Registros
- Tablas cruzadas
 - Tabla
 - Resumen de proc
 - Tabla cruzada CP
 - Medidas simétricas
 - Gráfico de barras
- Registros
- Tablas cruzadas
 - Tabla
 - Resumen de proc
 - Tabla cruzada CP
 - Medidas simétricas
 - Gráfico de barras

Tabla cruzada CPOD Especialista' CPOD Testista

Recuento

		CPOD Testista											Total		
		2	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13		14	
CPOD Especialista	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
	4	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	5	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	6	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	4
	7	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
	8	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	2
	9	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
	10	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	2
	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	3
	14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Total		2	1	1	4	1	2	1	1	2	3	1	1	20	

Medidas simétricas

		Valor	Error estándar asintótico ^a	T aproximada ^b	Significación aproximada
Medida de asociación	Phi	.773	.097	10.883	.000
	N de casos válidos	20			

a. No se presupone la hipótesis nula.
 b. Utilización del error estándar asintótico que presupone la hipótesis nula.

IBM SPSS Statistics Process or está listo | Unicode ON

PRUEBA DE CHI CUADRADO

Resumen de procesamiento de casos

	Válido		Casos Perdido		Total	
	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje
Sexo * EXP. DE CARIES	120	100.0%	0	0.0%	120	100.0%

Tabla cruzada Sexo*EXPDECARIES

Recuento

		EXPE. DE CARIES			Total
		MUY BAJO	BAJO	MODERADO	
Sexo	Masculino	42	6	0	48
	Femenino	41	30	1	72
Total		83	36	1	120

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)	Sig. Monte Carlo (bilateral)		Sig. Monte Carlo (unilateral)	
				Significación	Intervalo de confianza al 95% Límite inferior Límite superior	Significación	Intervalo de confianza al 95% Límite inferior Límite superior
Chi-cuadrado de Pearson	12.721 ^a	2	.129	.001 ^b	.000 .001		
Razón de verosimilitud	14.032	2	.129	.001 ^b	.000 .001		
Prueba exacta de Fisher	13.145			.001 ^b	.000 .001		
Asociación lineal por lineal	12.505 ^c	1	.129	.001 ^b	.000 .001	.000 ^b	.129 .129
N de casos válidos	120						

Resumen de procesamiento de casos

	Casos					
	Válido		Perdido		Total	
	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje
Consumo de vegetales * EXPDECARIES	120	100.0%	0	0.0%	120	100.0%

Tabla cruzada Consumo de vegetales*EXPDECARIES

Recuento

		NIVELCARIESCOD			Total
		MUY BAJO	BAJO	MODERADO	
Consumo de vegetales	De 1 a 3 años	5	12	1	18
	De 4 a 6 años	24	24	0	48
	De 7 a más años	54	0	0	54
Total		83	36	1	120

Pruebas de chi-cuadrado

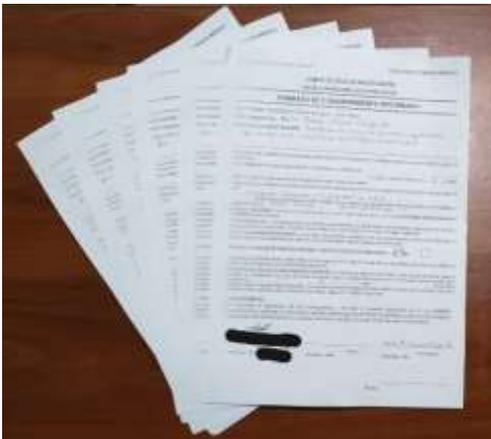
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)	Sig. Monte Carlo (bilateral)		Sig. Monte Carlo (unilateral)		
				Significación	Intervalo de confianza al 95% Límite inferior Límite superior	Significación	Intervalo de confianza al 95% Límite inferior Límite superior	
Chi-cuadrado de Pearson	50.763 ^a	4	.000	.000 ^b	.000	.000		
Razón de verosimilitud	62.594	4	.000	.000 ^b	.000	.000		
Prueba exacta de Fisher	58.391			.000 ^b	.000	.000		
Asociación lineal por lineal	44.856 ^c	1	.000	.000 ^b	.000	.000	.000 ^b	.000
N de casos válidos	120							

ANEXO 9

TABLAS, FIGURAS Y FOTOS



Lugar de ejecución



Firma del consentimiento informado



Evaluación clínica

Exploración Clínica para recolección de datos CPOD – Investigador 1



Evaluación clínica

Exploración Clínica para recolección de datos CPOD – Investigador 2



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, CARRION MOLINA FRANK JULIO, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ESTOMATOLOGÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - PIURA, asesor de Tesis titulada: "Prevalencia de caries dental en pacientes vegetarianos que acuden a un consultorio odontológico, Tarapoto 2022.", cuyos autores son ALTAMIRANO RAMIREZ EDWIN JOEL, CHICANA CHUQUITAL HECTOR MANUEL, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 20.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

PIURA, 20 de Febrero del 2023

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
CARRION MOLINA FRANK JULIO DNI: 46115977 ORCID: 0000-0001-5139-0019	Firmado electrónicamente por: FJCARRION el 24- 02-2023 13:58:04

Código documento Trilce: TRI - 0534204