



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

Caries dental y factores de riesgo, en escolares de dos instituciones
de nivel primario, Aguas Verdes-2024

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Cirujano Dentista

AUTORES:

Cortez Benites, Tifani Luzmi (orcid.org/0000-0002-9640-889X)

Tucres Alvarado, Brillit Alexandra (orcid.org/0000-0001-5679-7774)

ASESORES:

Mg. Espinoza Salcedo, Alexander Roger (orcid.org/0000-0002-1226-8683)

Mg. Rondan Cueva, Luis Angel (orcid.org/0000-0002-8680-9446)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Promoción de la Salud y Desarrollo Sostenible

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición, salud alimentaria

PIURA – PERÚ

2024

DEDICATORIA

Principalmente agradezco a Dios, por la vida, la fuerza y la voluntad que me ha brindado para llegar hasta este momento. A mis padres, por su apoyo incondicional y por siempre brindarme su cariño; a mi hija, porque desde que llego a mi vida se convirtió en mi mayor inspiración para convertirme en una gran profesional y a mí misma, por la fuerza, la voluntad y la dedicación con la que me he mantenido hasta este momento.

Luzmi Cortez

A Dios

Por saberme guiar, y darme las fuerzas para seguir adelante. A mis padres, mis hermanos y a mi esposo, por siempre estar presentes en mi vida personal y profesional, porque con su amor me demostraron la confianza que tenían en mí y que podía lograr todo aquello que me proponga. Me agradezco a mí misma, porque se todo lo que me costó llegar hasta este momento y cuanto me he esforzado en el transcurso de este hermoso caminar.

Brillit Tucres

AGRADECIMIENTO

En este pequeño fragmento, agradecemos a Dios por todo lo bueno que nos ha brindado en la vida y sobre todo por todo lo que nos ha permitido vivir a lo largo de este camino. Gracias Dios, por la maravillosa familia que nos has brindado a cada una de nosotras, familia que ha sabido estar en nuestros mejores momentos, pero sobre todo en nuestros peores momentos, siempre con una palabra de aliento y un apoyo inigualable. Padres, gracias por el grandioso amor que nos han brindado, por el apoyo constante y todas esas palabras de aliento que nos impulsaron a seguir adelante, hoy podemos decirles que sus esfuerzos y el de nosotras han dado el primer fruto. A mis familiares, y a los docentes de la Escuela Profesional de Estomatología que de una u otra manera formaron parte de nuestra formación profesional. Los resultados de este trabajo son parte de mucho esfuerzo y en ello expresamos un profundo agradecimiento a todas aquellas personas que formaron parte de nuestro crecimiento académico, y que con su apoyo y palabras de aliento nos alentaron a llegar hasta aquí. Gracias.



Declaratoria de Autenticidad de los Asesores

Nosotros, RONDAN CUEVA LUIS ANGEL , ESPINOZA SALCEDO ALEXANDER ROGER, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ESTOMATOLOGÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - PIURA, asesores de Tesis titulada: "Caries dental y factores de riesgo, en escolares de dos instituciones de nivel primario, Aguas Verdes-2024", cuyos autores son CORTEZ BENITES TIFANI LUZMI, TUCRES ALVARADO BRILLIT ALEXANDRA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 15%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

Hemos 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, asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

PIURA, 13 de Mayo del 2024

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
ESPINOZA SALCEDO ALEXANDER ROGER DNI: 40492103 ORCID: 0000-0002-1226-8683	Firmado electrónicamente por: AESPINOZASAL el 22-05-2024 05:12:49
RONDAN CUEVA LUIS ANGEL DNI: 07200951 ORCID: 0000-0002-8680-9446	Firmado electrónicamente por: LROUNDANC el 22-05-2024 05:12:49

Código documento Trilce: TRI - 0748291



Declaratoria de Originalidad de los Autores

Nosotros, CORTEZ BENITES TIFANI LUZMI, TUCRES ALVARADO BRILLIT ALEXANDRA estudiantes de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ESTOMATOLOGÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - PIURA, declaramos bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "Caries dental y factores de riesgo, en escolares de dos instituciones de nivel primario, Aguas Verdes-2024", es de nuestra autoría, por lo tanto, declaramos que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. Hemos mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

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

Nombres y Apellidos	Firma
BRILLIT ALEXANDRA TUCRES ALVARADO CARNET EXT.: 001929957 ORCID: 0000-0001-5679-7774	Firmado electrónicamente por: BATUCREST el 13-05-2024 12:43:53
TIFANI LUZMI CORTEZ BENITES DNI: 75249215 ORCID: 0000-0002-9640-889X	Firmado electrónicamente por: TCORTEZBE el 13-05-2024 11:41:28

Código documento Trilce: TRI - 0748293

ÍNDICE DE CONTENIDOS

CARÁTULA.....	i
DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD DEL ASESOR.....	iv
DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD DE LOS AUTORES.....	v
ÍNDICE DE CONTENIDOS.....	vi
ÍNDICE DE TABLAS.....	vii
RESUMEN.....	viii
ABSTRACT.....	ix
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, muestreo, unidad de análisis.....	15
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	16
3.5. Procedimiento.....	18
3.6. Método de análisis de datos.....	19
3.7. Aspectos éticos	19
IV. RESULTADOS	21
V. DISCUSIÓN	27
VI. CONCLUSIONES.....	31
VII. RECOMENDACIONES.....	32
REFERENCIAS.....	33
ANEXOS.....	39

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. <i>Relación de caries y factores de riesgo de escolares de nivel primario, Aguas Verdes, 2024</i>	22
Tabla 2. <i>Relación de caries dental según la dimensión "higiene dental". Aguas Verdes, 2024.</i>	23
Tabla 3. <i>Relación de caries dental según "dieta cariogénica" Aguas Verdes, 2024.</i>	24
Tabla 4. <i>Relación de caries dental según la dimensión "socio económico", Aguas Verdes, 2024.</i>	25
Tabla 5. <i>Relación de caries según edad y sexo de escolares de nivel primario, Aguas Verdes, 2024</i>	26
Tabla 6. <i>Relación de escolares de nivel primario según caries dental, Aguas Verdes, 2024</i>	27

RESUMEN

El objetivo del estudio fue determinar la relación de caries dental y los factores de riesgo en escolares de dos instituciones educativas del nivel primario en Aguas Verdes- 2024. Método: Fue un estudio de tipo básica, de diseño no experimental, y correlacional. La población evaluada fue de 150 estudiantes de dos Instituciones primarias del distrito de Aguas Verdes. Se aplicó la técnica de encuesta para identificar mediante un cuestionario los factores de riesgo evaluando tres dimensiones: higiene dental, dieta cariogénica y nivel socioeconómico y la técnica de observación para identificar caries según los criterios de ICDAS II de "0-6", asimismo, se aplicó la prueba exacta de Fisher cuadrado para determinar la asociación entre las variables. Resultados: No existe diferencia estadística significativa entre las dos variables, obteniendo el valor de p mayor a 0.05, asimismo entre caries y factor "higiene dental" tuvo ($p=0.552$), el factor "dieta cariogénica" fue ($p=1.000$) y con el factor "socioeconómico" fue ($p=0.250$). Se concluye, que no existe asociación entre la presencia de caries dental y los factores de riesgo, en el grupo evaluado.

Palabras clave: Caries dental, dieta, higiene dental.

ABSTRACT

The objective of the study was to determine the relationship between dental caries and risk factors in schoolchildren from two primary educational institutions in Aguas Verdes- 2024. Method: It was a basic type study, with a non-experimental, and correlational design. The population evaluated was 150 students from two primary institutions in the Aguas Verdes district. The survey technique was applied to identify risk factors through a questionnaire, evaluating three dimensions: dental hygiene, cariogenic diet and socioeconomic level, and the observation technique was applied to identify caries according to the ICDAS II criteria of "0-6", likewise, The Fisher square exact test was applied to determine the association between the variables. Results: There is no significant statistical difference between the two variables, obtaining the p value greater than 0.05, also between caries and the "dental hygiene" factor had (p=0.552), the "cariogenic diet" factor was (p=1.000) and with the "socioeconomic" factor was (p=0.250). It is concluded that there is no association between the presence of dental caries and risk factors in the evaluated group.

Keywords: Dental caries, diet, dental higiene.

I. INTRODUCCIÓN

La caries dental fue por mucho tiempo un dilema de salud global, teniendo en consideración que no solo afectaba la salud bucal, sino que también tenía un efecto nocivo sobre la salud general y la condición de vida. La OMS hizo de conocimiento que entre el 60 y el 90% de los niños han padecido durante mucho tiempo caries dental, la cual se manifestó en diversos grupos etarios”.^(1,2) Fue por ello que la caries dental se manifestó como uno de los problemas de salud más recurrentes en la historia, sobre todo en menores de edad produciéndose efectos colaterales a largo plazo como, extracciones prematuras de dientes deciduos, destrucción de tejidos dentales, maloclusiones, entre otras”

La caries dental es una de las enfermedades más prevalentes que afecta la cavidad bucal, siendo una problemática que repercute no solo en la salud general también es de interés público. Dicha enfermedad multifactorial, estuvo presente en niños socialmente desfavorecidos y ha sido descrita no sólo como un problema público, también social, político, conductual, económico y dental, no obstante, es la segunda enfermedad más prevalente que afecta al ser humano desde edades tempranas según las estadísticas en los servicios de salud.^(2,3) Por lo cual fue de suma importancia conocer cómo afectaba esta enfermedad en nuestras vidas, las manifestaciones que generaban la caries dental y cómo tratarla.

El factor de riesgo de caries, afectan a la salud bucodental, generando principalmente la caries, varios estudios han puntualizado diversos factores de riesgo en la formación y desarrollo de la enfermedad, cuya identificación fue relevante en epidemiología y práctica clínica, los padres deben incentivar sobre el hábito de higiene dental, entre otros, así disminuir la presencia de caries, y promover estrategias preventivas, para disminuir el riesgo de aparición de caries dental. “Varios factores, más aún los azúcares, se determinó que alimentaban el progreso de caries, abarcando la forma y consistencia de los alimentos, la persistencia de la exposición, la constitución de nutrientes, la higiene bucal, el flujo de saliva y la capacidad amortiguadora”.^(4,5)

En Libia, se desarrolló un estudio respecto a la caries y factores de riesgo en estudiantes, donde se determinó que “el 78,0 % tenía caries en los dientes primarios, los principales causantes de caries fueron, el factor socioeconómico, empleo materno, conductuales, como el incorrecto cepillado de dientes”.⁽⁶⁾ En atención a las estadísticas mostradas en Libia, se determinó que más de la tercera parte de niños escolares presentan caries, principalmente por factores socioeconómicos y la duración que mantenían en el cepillado; se estableció la necesidad de actuar con campañas puntuales para contrarrestar la aparición de caries en estudiantes escolares.

Otra investigación realizada en China, identificó que “el 47,6 % presentó caries dental en el primer molar permanente. Los resultados evidenciaron que los factores asociados fueron una mala alimentación, el no tener conocimiento sobre el tratamiento preventivo con flúor barniz, bajo conocimiento de captación de los tutores sobre la caries que se ocasiona desde una edad temprana, ni las necesidades de su tratamiento”.⁽⁷⁾

En Perú, un estudio en Puno evaluó factores de riesgo relacionados con caries en infantes de 6 a 12 años, la metodología que se utilizó fue de tipo observacional; diseño no experimental, nivel descriptivo-transversal. Conformada por 135 niños y una muestra de 100 niños de ambos sexos, donde se evidenció “en un 22,5 % en mujeres y un 15 % en varones. Para la recopilación de información utilizaron una ficha de recolección de datos, utilizando el programa SPSS versión 22.

Encontrando relación entre las variables de estudio”.⁽⁸⁾

En Huánuco, Perú, se realizó un estudio sobre la prevalencia y factores de riesgo de caries dental, donde la metodología fue de tipo observacional, prospectivo, transversal y analítico. Con una muestra de 94 estudiantes de 6 a 12 años de edad, que cursaban de primero a sexto grado de primaria, el cual se evidenció, que la prevalencia de caries en infantes fue 87.2 % frecuentemente el código “3” según ICDAS y superficies mesial y oclusal con 87 %. Encontrando como factores de riesgo al pH salival, placa bacteriana y flujo salival que ocasiona la caries dental.⁽⁹⁾

También se desarrolló un estudio en Arequipa, Perú, referente a factores de riesgo vinculado de caries en infantes. Su metodología de investigación fue longitudinal, observacional – analítica y descriptiva y de nivel racional. La recolección de datos fue a través de la estadística descriptiva, arrojando como resultado en la incidencia

de caries con un 7.40% en niños, con mayor incidencia entre las edades de 6 años y el género femenino. Se determinó que los factores asociados a caries fue el riesgo cariogénico, la ausencia de visitas al Odontólogo y que el factor originario de caries fue la carencia de eliminación de la placa supragingival.^(10,11)

Se buscó realizar dicho estudio en dos instituciones del nivel primario de aguas verdes, contando la I.E. Iris Noblecilla con un total de 372 alumnos y la I.E. 098 Gran Chilimasa cuenta con un total de 400 alumnos; se realizó en estos dos centros por pertenecer a una población en condición socioeconómica bajo, siendo este un factor importante de riesgo hacia los problemas de la salud bucal que los mismos presentan, dado que el estudio se basaría en niños de entre 6 a 9 años, y a conocimiento general son los niños los que se podrían conocer como individuos irresponsables de la salud bucal, ya sea por el consumo de azúcar, por el bajo nivel de hábito de limpieza bucal o ya sea porque la duración del cepillado es menor a lo recomendable. En este estudio se propuso la siguiente pregunta ¿existe relación entre caries dental y factores de riesgo en dos instituciones de nivel primario en Aguas Verdes, 2024?

La justificación teórica nos permitirá ahondar en el conocimiento ante la ausencia de información actualizada de la relación que presenta la caries dental y sus factores, esta investigación se encaminará para el conocimiento de las conductas de estas variables en los niños de 6 a 9 años observados en las I.E Iris Noblecilla y I.E Virgen del cisne del distrito de Aguas verdes. Metodología; Por medio de esta investigación se utilizarán instrumentos que medirán la presencia de caries dental y los factores de riesgo que se presenta en infantes los cuales serán acreditados y pasarán mediante un proceso de confiabilidad, lo que se podrá replicar en otras investigaciones. Social; Tiene relevancia social, porque de los resultados suscitados se dispondrá un proyecto con acciones preventivas y restauradoras para controlar dicha enfermedad. Esto ayudará a los estudiantes a restablecer su salud dental.

El objetivo general del estudio fue determinar la relación de caries dental y los factores de riesgo en escolares de dos instituciones de nivel primario en aguas verdes. Entre los objetivos específicos fueron los siguientes: identificar la relación de caries dental según factor de riesgo “higiene dental”, identificar la relación de caries dental según factor de riesgo “dieta cariogénica”, identificar la relación de

caries dental según factor de riesgo “socio económico”, identificar la relación de la caries según factores de riesgo con edad y sexo.

Por ello se planteó como hipótesis nula, que no existe relación significativa entre la presencia de caries dental y los factores de riesgo en escolares de dos instituciones de nivel primario, en Aguas Verdes en el año 2024. Y como hipótesis alternativa se planteó que, si existe relación significativa entre la presencia de caries dental y los factores de riesgo en escolares de dos instituciones de nivel primario, en Aguas Verdes en el año 2024.

II. MARCO TEÓRICO

En base al objeto de estudio sobre la caries dental y factores de riesgo, se efectuó una búsqueda de antecedentes nacionales e internacionales relacionados al tema materia de investigación.

En el marco Internacional, Cubero, et al.⁽¹²⁾ (2019); en España, señaló en su investigación que el objetivo de estudio era proponer cuáles eran los factores de riesgo que producían la caries dental en los escolares españoles, para ello la metodología usada fue descriptiva, de diseño experimental de corte transversal sobre la inspección bucodental. Los resultados de los estudios arrojaron que de 121 niños escolares de educación Inicial-Primaria un 77.3 % de los estudiantes presentaban caries en dientes deciduos y un 20 % de niños presentaron caries en dientes definitivos. Concluyendo que las cifras que se presentan son de un índice considerable, y ante ello, a manera de recomendación, plantean que desde la etapa infantil se debe tener una prevención para evitar la caries dental.

Rivera et al.⁽¹³⁾ (2017); en Cuba (Holguín), realizó su investigación con el objetivo de establecer la prevalencia de caries y reconocer la relación con los factores de riesgo en una muestra aleatoria simple de 352 personas entre niños, adolescentes y adultos; Emplearon una metodología aplicada, de diseño experimental, de corte transversal, mediante un examen bucal y el control de placa dentobacteriana. Obteniendo como resultado un 56.9 % de prevalencia de caries dental en edades de 25 y 29 años presentando como factor de riesgo una deficiente higiene bucal, un 35 % entre 55 y 69 años de edad con el factor de riesgo del uso de prótesis y un 6 % en niños de 3 y 8 años, con el principal factor de riesgo de consumo de alimentos

azucarados. Concluyeron que la prevalencia de caries dental en relación con los factores de riesgo presenta un índice elevado considerable.

Por su lado, Arrieta et al.,⁽¹⁴⁾ (2019); en México, sustentó, que el objetivo de su investigación era estimar la prevalencia de caries y los factores de riesgo en escolares del nivel primario en México, con una muestra de 352 estudiantes, donde emplearon una metodología descriptiva, de diseño experimental, de corte transversal, aplicando un cuestionario con datos sociodemográficos, frecuencia de la higiene bucal y la presencia de caries, mediante el índice CPOD; Mismo que arrojó que existía una prevalencia de caries en un 91 % en base a la muestra, debiéndose a una ingesta de alimentos azucarados, grasas saturadas y la falta de higiene dental. Concluyeron que los principales factores de riesgo se deben a una incorrecta alimentación, falta de higiene bucal y dental, y la escasa importancia que le brindan a su salud dental.

Barbara B, et al.⁽¹⁵⁾ (2021); en Guatemala, presentó su investigación cuyo objetivo fue determinar la prevalencia de caries y factores de riesgo. Se emplearon 110 muestras en niños de 6 a 36 meses de edad. La metodología usada fue descriptiva, de diseño no experimental, de corte transversal, empleando la técnica ICDAS II. Los resultados mostraron según ICDAS II un 81.8% de caries severa en edad temprana, cada individuo presentó 6.74 lesiones cariosas, presentando un 6.06 lesiones no cavitadas y lesiones cavitadas fue 2.51. Llegando a la conclusión de alta prevalencia de caries en edades tempranas, el cual se realizó participaciones preventivas de salud dental en esta población.

Portoviejo B.⁽¹⁶⁾ (2018); en Ecuador (Cuenca), estableció que el objetivo de su investigación fue delimitar la prevalencia de caries dental según código ICDAS en niños de 6 años de edad en el sector urbano, empleando una muestra de 125 niños. La metodología que se utilizó fue de tipo descriptivo, de diseño no experimental, de corte transversal y analítico. Los resultados arrojaron un 93% de caries dental, con mayor prevalencia en niños con un 94% y en niñas 92%. Llegando a la conclusión de mayor prevalencia en el sector urbano y un mayor índice en varones con exposición de dentina en la cavidad, mayor al 50% de la superficie dentaria que corresponde al código 06.

Caicedo V.⁽¹⁷⁾ (2019); en Ecuador (Manabí), presentó su investigación con el objetivo de identificar la prevalencia de caries según los criterios ICDAS II en menores de 6

a 12 años. Se emplearon 98 muestras en niños de 6 a 12 años. La metodología fue descriptiva, observacional, de corte transversal, no experimental, utilizando la ficha ICDAS II. Los resultados mostraron un 58% de prevalencia de caries, con un 31% en mujeres con mayor repercusión incidencia del código 3 ICDAS II. Llegando a la conclusión que la mayor prevalencia se produjo en sexo femenino, para lo que ejecutaron proyectos preventivos, promoción y planes estratégicos para la prevención de salud oral.

García H, et al.⁽¹⁸⁾ (2017); en Nicaragua, el objeto de estudio se basó en conocer la prevalencia de caries, implementando ICDAS II en escolares. El estudio presentado fue de tipo cuantitativo de carácter descriptivo, de corte transversal, realizándose en una muestra de 340 niños. Para la recopilación de resultados se utilizó una ficha clínica ICDAS II. Los resultados arrojaron una prevalencia de 91% de caries dental, donde se contempla una prevalencia significativa que existe en la superficie oclusal con 70%. Llegaron a la conclusión que el problema yace en la comunidad infantil desde edades tempranas, el cual se recomendó implementar planes de prevención, el uso del cepillado, mejorando la salud bucal en la población de estudio.

Cárdenas S.⁽¹⁹⁾ (2018); en México, el objeto de su investigación se basó en determinar la prevalencia de caries donde utilizaron CPOD- cpod, criterios de ICDAS II. Se efectuó una investigación de estudio transversal, descriptivo, observacional y analítico, tomando una muestra de 123 niños de 3 a 11 años. Los resultados mostraron un 40.65% en varones y 59.34% en mujeres. La severidad medida mediante el ICDAS II fue: código 2 (27.57%), código 3 (16.24%), código 4 (24.40%), código 5 (13%), código 6 (10.57%). La higiene oral se presentó de manera negativa en todas las edades correspondientes, relacionando la prevalencia en factor de riesgo considerable del ICCMS. Concluyendo que los índices de caries eran considerables.

Dentro de un marco nacional, Palomino L. et al.⁽¹⁸⁾ (2020); En Perú (Huánuco), realizó una investigación con el objetivo de establecer los factores de riesgo que mantienen correlación con la prevalencia de caries dental en 94 estudiantes entre 6 y 12 años de edad; la metodología que emplearon fue un estudio relacional, de tipo observacional, de corte transversal, prospectivo y analítico; Para ello utilizaron como instrumentos el criterio ICDAS II. Arrojando como resultados que el 87.2 % de niños presentaban caries dental. Por lo que se finiquitó que existía una concordancia entre la aparición de caries dental con los factores de riesgo, dado

que, en su mayoría por no mencionar su totalidad, dichos factores son los que originan la presencia de caries dental.

Balbuena R.⁽²⁰⁾ (2018); en Perú, presentó que el propósito de su investigación era determinar la prevalencia de caries mediante criterios de ICDAS II. Se emplearon 176 muestras en niños de 6 a 9 años. Realizando un estudio de nivel descriptivo tipo observacional, prospectivo, transversal, el instrumento utilizado fue una ficha clínica según el criterio de ICDAS II. Los resultados mostraron un 53% de riesgo en el sexo femenino. La medida de superficies cariadas según criterio ICDAS II predominó en el sexo femenino $9,8 \pm 6,6$; masculino $9,6 \pm 5,7$ y según edad el grupo de los seis años $9,8 \pm 8,3$. Concluyendo que existía un índice mayor en niñas, donde se presentó con mayor índice de caries en dentición decidua con exposición de dentina, el cual se implementa sistemas de prevención dental en la zona de estudio.

Lozano & Macedo,⁽²¹⁾ (2021); en Perú (Las Palmas), realizaron un estudio no experimental, de tipo básico y correlacional, con el objetivo de verificar el vínculo entre factores de riesgo y la prevalencia de caries, en una muestra sobre 153 niños; Para ello, se empleó como técnica la encuesta y la observación. Andrade utilizó desde 2002, el IHO-S y la odontograma como medios evaluativos; Obtuvieron como resultado 71.7 % en varones con relación a la incorrecta higiene bucal y un 20.2 % en mujeres, respectivamente en base al riesgo cariogénico se obtuvo un 53.2 % en niñas y un 51.3% en niños. Concluyendo que el riesgo cariogénico y la mala higiene bucal se correlacionan en gran medida con la caries dental.

Ynfante,⁽²²⁾ (2020), En Perú (Trujillo), planteó el objetivo de estatuir la prevalencia de caries dental sobre 73 infantes de 3 y 5 años de edad; Para ello se empleó el método no probabilístico, donde obtiene como resultado que un 40% de los mismos, presentaba una prevalencia de caries dental, el 30 % en varones y 10 % en mujeres. Con relación al consumo de alimentos cariogénicos se obtuvo un porcentaje considerable de un 17 %, y en base a la higiene oral un 19 %. Mediante la observación de cada uno de ellos se obtuvo que los principales factores de riesgo se debían al consumo de alimentos cariogénicos, presentando un índice de un 24 % de probabilidades. Se concluyó que existen distintos factores que producen la caries dental y los mismos afectan de manera distinta a las diferentes edades dependiendo el cuidado que le da a su higiene bucal.

En relación a la caries dental se han presentado diversas teorías que han permitido explicar la misma, se presentó la teoría expuesta por (Calle Sánchez et al., 2018) , donde se mencionó que Miller en 1891 se basó en una hipótesis propuesta por Jhon Hunter fórmula de la teoría focal, misma que se basaba en las bacterias bucales, y que estas al encontrarse en la zona de la boca, podían generar etapas infecciosas, causando la caries dental principalmente y de ese modo conducían las infecciones a distintas partes del organismo, dicha teoría surgió con el tiempo y en la actualidad se refiere esta teoría como un estatuto para la profilaxis prequirúrgica.⁽²³⁾

Teoría Ecológica Marsh, Philip Marsh buscaba seguir el camino de estudio de la placa no específica y específica propuesta por Loesche, como bases principales de la aparición de caries dental, mencionando que los microorganismos que son parte del microbioma oral se podían clasificar tanto en patógenos oportunistas o comensales, siendo los primeros los protagonistas de originar la enfermedad de caries, y por su lado el consecuente, serían aquellos que proporcionaban de cierta manera beneficios a los dientes y a la cavidad bucal en sí, se refería a que la simbiosis proporcionaban beneficios, generando un equilibrio a través de especies residentes en la zona bucal responsable del mantenimiento de un estado saludable”.⁽²³⁾

El factor de riesgo dieta cariogénica se explicaba en la teoría químico-parasitario, propuesta por Miller, donde sustentaba que la caries dental era caracterizada por ser una enfermedad bacteriana, los investigadores Pasteur, manifestó que la alteración de los azúcares causaba la disolución del material dental in vitro. Señalaba que los carbohidratos, la sacarosa, la glucosa, entre otros, eran alimentos, que producían con mayor facilidad la caries, por la fermentación, formándose en ácido láctico señaló Magitot; A ello, en 1890 se originó la teoría químico parasitaria, donde menciona que la caries formaban parte de una transformación que se producía por la dieta cariogénica, aumentando la creación de los ácidos- especialmente el ácido láctico, provocando la disminución del pH de la placa dentobacteriana y ello generaba la proliferación, descalcificando el esmalte dental y la dentina.⁽²³⁾

En cuanto a la teoría del factor de riesgo de Higiene dental: La Teoría de Fosdick, relaciono la caries dental con una incorrecta higiene bucal, plasmando el cepillado constante como un medio de reducción de caries y el cuidado de la higiene dental,

en consecuencia, realizó estudios de entre 1 cepillado al día y un mínimo de 4 cepillados al día, todo ello por un periodo de 2 años con una muestra de 523 personas. El procedimiento que logró obtener un mayor éxito fue donde se efectuó el cepillado de dientes cada 10 minutos después de cada comida y un cepillado 10 minutos antes de ir acostarse, completando esta acción por un promedio mínimo de 4 cepilladas al día con una duración de 3 minutos cada una de ellas. Esta teoría comprobó que el hábito del cepillado diario y constante disminuye el índice de caries, influyendo esto, sobre el nivel de la higiene oral o dental. “La teoría de Fosdick ha demostrado que el cepillado disminuye los gérmenes orales y mal aliento”.⁽²⁴⁾

En relación al nivel socioeconómico recabamos lo expuesto por (Mejía Gutiérrez & Vásquez Díaz, 2019), que presentó que el nivel socioeconómico manifestaba un papel fundamental en el servicio odontológico, en mérito a ello se ha observado con un gran índice de porcentualidad que las personas optaban por la automedicación, ya sea por la falta de tiempo al acudir a un centro de salud odontológico, bajos ingresos económicos o bajo nivel educativo; Donde, se evidenciaba que las personas no lograban obtener el grado de conciencia suficiente de lo que conlleva esta problemática, la cual generaba complicaciones y perjuicio tanto para la persona afectada como para las personas con las que convive. De lo anterior señalado se subdividió a las personas de economía baja y economía media o alta, donde la primera en mención se logró evidenciar que se limitaban a este tipo de atención y por lo recurrente acudían al servicio médico odontológico cuando la situación de su salud dental ya no ameritaba o ya no era propia para un tratamiento; Situación que en su gran medida no ocurría con las personas de clase media o alta; ya que, estas tenían una mayor accesibilidad económica para la atención odontológica, o también por el simple mérito de su comodidad preferían atenderse a tiempo para una observación de sus dientes, o un empaste dental antes que una extracción.⁽²⁴⁾

Para conceptualizar los términos que se abordaron en el desarrollo de la investigación se consideró inicialmente que se entendía por caries, a la enfermedad que se origina en los dientes, la cual era producida por bacterias, o el alto consumo de azúcares fermentables, mismos que se arrojaban en la superficie de los dientes convirtiendo la sacarosa de los alimentos y las bebidas en ácido, esto, produciendo que, se disuelva o contrarreste el esmalte dental produciendo la caries.⁽²⁵⁾

Se demostró que las caries, enmarcaron una problemática considerable en el marco de la salud dental o bucal, donde atacaban a individuos desde edades muy tempranas hasta edades muy maduras, en referencia a los diversos estudios se consideraban que la prevalencia de caries se generaban en una mayor proporción en niños de edades entre 4 y 9 años, debido a que carecían de conciencia y responsabilidad con referencia a la higiene bucal, además de ello, que en su gran mayoría presentaban un índice considerable en el consumo de golosinas o azúcares, mismos que producían un aumento de placa bacteriana lo que provocaba caries en los dientes.⁽²⁶⁾

Por dental, en base al presente trabajo de investigación, se refirió que nos derivaba a los dientes o algo relacionado con ello, es así, que por dentaria o diente en término específico, se definió como un órgano consistente, el cual se encontraba ubicado en los alvéolos del maxilar y la mandíbula, formando tejidos, y siendo identificados por su color blanquecino. Por ello es de suma importancia conocer las piezas dentales y el cuidado que se debe aplicar, el saber su terminología, ubicación y la tonalidad que nos refiere a poder discernir si hay alteraciones o daños ocasionados por diferentes enfermedades, especialmente la caries.⁽²⁷⁾

La unión de los términos, conformaba la caries dental, la cual se refería como aquella enfermedad bucal que se encontraba específicamente en los dientes y que era causada por bacterias que generaban ácidos y afectaban la superficie del diente o esmalte. Basándose en la investigación, se refería a la afectación que existía en el diente a causa de las caries, donde se evaluaron a los estudiantes del sector primario de dos Instituciones Educativas de Aguas Verdes.⁽²⁸⁾

El término factor, según el Diccionario de la lengua española, se podía entender como aquellos elementos, patrones o circunstancias que conllevaron a que se produzca un resultado, el resultado podía ser beneficioso o perjudicial.⁽²⁹⁾ Por riesgo se podía entender, como aquella amenaza o probabilidad que podía conllevar a un resultado negativo o peligroso, teniendo en cuenta que depende a como se trataba el riesgo se podría reducir en cierta medida el resultado negativo de la acción amenazadora. Se entendía que, factor de riesgo o factores de riesgo, nos conllevaba aquellos elementos, sustancias, alimentos, hábitos o actividades que iban a producir un resultado de riesgo.⁽²⁸⁾

Se entendía al consumo de aquellos alimentos que presentaban un alto contenido de hidrato de carbono, los cuales al ser ingeridos por los individuos generaba un perjuicio en el área de los dientes, produciendo una cavidad dental, la dieta cariogénica englobaba como principales alimentos dañinos a los azúcares, mismo que se fermentan en la cavidad bucal y por su consistencia pegajosa estos se adherían a los dientes y con ello se aumentaba el riesgo de que se genere la caries dental.⁽³⁰⁾

El artículo “Higiene dental; nos proyectaba a los hábitos de cuidado que se debían emplear en nuestra zona bucal, especialmente en la dentadura o en los dientes, con el propósito de eliminar la placa dental que es compuesta por bacterias y la misma generaba en el hombre la caries dental, el mal aliento, entre otros. Refería que la higiene era indispensable para prevenir enfermedades y que se debía establecer una mayor práctica del cepillado dental posterior a cada comida, el uso de hilo dental o en su defecto el uso de enjuagues bucales, todo ello con el fin de contrarrestar o combatir las bacterias que se alojaban dentro de nuestra cavidad bucal.⁽³¹⁾

En relación a la higiene dental y el nivel socioeconómico surgieron distintas investigaciones donde; en uno de sus artículos sobre la higiene dental, mencionó que es necesario cepillarse los dientes al menos tres veces al día, esta acción debe efectuarse después de cada comida o en los 30 minutos pasado la ingesta de los alimentos.⁽³²⁾

En una investigación nos mencionó, que para llevar una correcta higiene bucal se debe cepillar los dientes por lo menos 3 veces al día, y que nos recomendaba el uso o empleo del enjuague bucal para la eliminación de las bacterias y el mal aliento bucal; Así mismo, el uso del hilo dental para eliminar las partículas de los alimentos en las zonas en las que el cepillo no puede alcanzar. Así podremos evitar o disminuir enfermedades bucodentales, principalmente la caries dental.⁽³³⁾

En una de sus investigaciones, señaló que el cepillo dental debe ser cambiado cada tres meses⁽³⁴⁾, dado que en ese tiempo el cepillo tiende a presentar los primeros signos de desgaste y al presentarse ello no se puede eliminar por completo la placa bacteriana, y que aunque no parezca, un buen cepillo y una correcta higiene dental, es una de las actividades más significativa ya que evita la maduración del biofilm y

eliminar cualquier residuo de alimentos restantes en la cavidad oral después de la alimentación, así prevenimos la caries dental.⁽³⁵⁾

En uno de sus artículos mencionó que todos los individuos deben de tener un control más responsable por su salud dental, el aplicar una correcta higiene dental es importante para asegurar un equilibrio higiénico y preventivo en nuestra boca, es así que señalaba que lo idóneo es acudir al dentista por lo menos 2 veces al año y que en las mismas lo recomendable es realizarse una limpieza dental.⁽³⁵⁾

Dr. (Pérez Dental, 2021)⁽³⁶⁾ sugirió que la mayoría de las personas deberían asistir al odontólogo al menos dos a tres veces por año. Estas visitas regulares forman parte crucial para la prevención y el diagnóstico temprano de problemas dentales, promoviendo así una óptima salud bucal a largo plazo. Debemos tener en cuenta que la salud dental también ha generado un impacto importante sobre la salud general, así mantendremos unos dientes relucientes, una sonrisa hermosa y saludable.

Por su lado; en una de sus investigaciones sobre el nivel socioeconómico mencionó, que para otorgar una estabilidad familiar lo idóneo era tener casa propia, misma que si bien generaba gastos económicos es beneficioso a futuro.⁽³⁷⁾ Las desigualdades entre los estratos socioeconómico, indican dificultades en diferentes áreas importantes, como es el acceso a servicios dentales, lo cual incrementa la probabilidad de enfermedades bucales, y ocasionando estragos sobre el bienestar general.⁽³⁸⁾

Se demostró también que existe una correlación significativa entre el nivel socioeconómico y el estado de salud dental. Las personas que habitan en viviendas con materiales de construcción de menor calidad tienden a tener un acceso limitado a la atención dental, lo que a menudo resulta en un peor estado de salud bucal. Asimismo, se reveló que el nivel socioeconómico estaba directamente relacionado con la calidad de atención dental. Aquellas personas con acceso limitado a servicios básicos en sus hogares, como el agua potable y el saneamiento, tendían a descuidar su salud bucal, lo que destacaba la importancia de abordar las disparidades sociales en la atención dental.⁽³⁹⁾

Respecto al nivel socioeconómico, señalaron que se han planteado escalas como los de económica baja, media y alta, donde lo relacionaban a la educación, el

trabajo, y la economía que perciben⁽²¹⁾. Se nos mencionó que, de diversos estudios realizados se pudieron comprobar que en la sociedad las personas que presentaban una economía baja, convivían en una familia extensa, donde al presentar uno de ellos una mala salud dental, producto de las bacterias de la enfermedad, perjudicaban al resto de los familiares que se encontraban en la vivienda.⁽⁴⁰⁾

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

El tipo de investigación realizada fue básica, porque se buscaba identificar la información en tiempo real, acerca de la relación que existía entre la caries dental y factores de riesgo en escolares de dos centros educativos en Aguas Verdes en el 2024.⁽⁴¹⁾ El enfoque que se utilizó es cuantitativo porque se identificó valores específicos de las dos variables medidas, así mismo se describió la información obtenida mediante estadística.⁽⁴²⁾

El diseño de la investigación realizado fue no experimental, por el cual no se realizó manipulación de ninguna de las dos variables, solo se observó las mismas para obtener su medición y después a un proceso de análisis.⁽⁴³⁾ Asimismo, fue de tipo correlacional, porque se buscaba identificar la relación de caries dental y los factores asociados en niños de 6 a 9 años, y fue de corte Transversal, porque se recolectaron datos en un solo momento o tiempo determinado.⁽⁴⁴⁾

3.2. Variables y operacionalización

Se presentó la Caries dental, la cual fue cualitativa, en relación a qué los resultados posibles no fueron valores numéricos, misma que desde una definición se pudo entender, como una afección de origen multifactorial, que atacaba directamente la zona dentaria, ocasionando estrago de forma gradual en los tejidos duros (los dientes).⁽⁴⁵⁾

Definición Operacional, se mencionó que atacaba directamente a la zona dentaria, distinguiéndose por un desequilibrio bioquímico; de no ser revertido a favor de los factores de resistencia, conduce a cavitación y alteraciones del complejo dentinopulpar. Para establecer el origen de las caries se decretaron métodos

eficaces como la técnica ICDAS II y se abarcó el criterio 0 que corresponde a diente sano, y concluyeron con 6 criterios de diagnóstico.⁽⁴⁶⁾

Factores de riesgo, se señaló que eran manifestaciones de acciones o elementos que producían resultados perjudiciales, lesiones, daños o afecciones en la zona dentaria; Esto en atención por dos aspectos significativos, el primero formaba parte de un aspecto biológico que se vinculaba con antecedentes de salud dentaria y el segundo aspecto se vinculaba al ambiente donde y como vivimos.

En relación a la higiene dental, se presentaba de manera cuantitativa, los elementos eran de carácter numérico, definiéndose como la relación a la higiene dental, que se evidenciaba con el inicio de una buena práctica de higiene dental, que se debía mantener desde una edad muy temprana, es decir, con la erupción de los primeros dientes que se generaban normalmente entre los 6-8 meses, mismos que debían tener atención de higiene llevando una correcta limpieza diaria utilizando gasa o cepillo, humedeciendo con un enjuague fluorado, iniciando un aporte de fluoruro tópico aplicando consecuentemente tras la erupción de los primeros dientes.⁽⁴⁷⁾

Definición Operacional, se mencionaba como la higiene bucodental que era imprescindible para poder mantener una buena salud y con ello evitar enfermedades. Además de ello, se mencionó que se debía tener en cuenta que unos dientes sanos proyectaban una buena imagen estética. Los antecedentes analizados procedían de Cuestionario realizado a Menores de entre 0-15 años perteneciente del Cuestionario de Hogar de la Encuesta Nacional de Salud de España 2006 ENSE.⁽⁴⁷⁾

Con relación a la dieta, se definió que la caries era causada por bacterias naturales en la boca cuando los alimentos entran en contacto con los azúcares. Que la presencia de azúcares simples de la dieta, provocaban un medio más ácido, desmineralizando la superficie del diente y haciendo más susceptible a la aparición de caries dental.⁽³⁰⁾

Dentro de su definición operacional, se mencionó que pertenecían los alimentos que contienen carbohidratos fermentables, los mismo que cuando se ponían en contacto con los microorganismos ubicados en la zona bucal generaban una inclinación en el pH salival, con resultado igual o menor a 5,5- es ahí donde existían grandes posibilidades que se genere la formación de la caries. Los métodos que se

emplearon en el presente estudio fue la encuesta y como instrumento se utilizó el cuestionario.⁽⁴⁸⁾

En atención al nivel socioeconómico, se definió conceptualmente que las condiciones socioeconómicas y salud de las personas han mostrado las diferencias entre los pobres y ricos. Medina, mencionó que la existencia que se da entre las desigualdades de salud bucal y los indicadores socioeconómicos eran incompatibles, generalmente en niños con un nivel socioeconómico bajo, lo que obtuvo un grado superior de severidad de caries dental en su dentición temporal y permanente.⁽⁴⁹⁾

Definición operacional: plantearon que las estructuras sociales y económicas se relacionaban con el comportamiento y organización de los ambientes sociales, esto a su vez, determinaba las conductas en salud de cada persona, llevando a un padecimiento de caries dental.⁽⁵⁰⁾

3.3. Población, muestra, muestreo, unidad de análisis

En relación a la población y muestra, se expresó sobre la población la que estaba constituida por 150 estudiantes de 6 a 9 años de edad que cursaban segundo, tercero y cuarto grado de 2 instituciones de nivel primario nacionales, I.E. 098 Gran Chilimasa y la I.E. 131 Iris Graciela Noblecilla del distrito de Aguas Verdes, perteneciente de la provincia de Zarumilla.

Criterios de inclusión: Se considerará a todos los alumnos de 6 a 9 años de dos Instituciones primarias de Aguas Verdes, estudiantes de los cuales los padres de familia hayan firmado consentimiento informado, niños cooperativos.

Criterios de exclusión: Alumnos que no tengan firmado el consentimiento por los padres, no se realizará la exploración clínica.

Con relación al tamaño de la muestra, el estudio trabajó con la totalidad de la población (Hernández 2023)⁽⁵¹⁾ que representó 150 estudiantes del nivel primario de las aulas 2, 3 y 4 grado, de las dos instituciones educativas rurales evaluadas, siendo las únicas aulas facilitadas para el estudio, por ello la muestra fue igual que la población.

Muestreo: El muestreo de selección fue no probabilístico, por conveniencia.

Unidad de análisis: Cada estudiante de 6 a 9 años de dos centros educativos primarios en Aguas verdes en el 2024.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.

En la ejecución de la recolección de datos utilizada fue la encuesta por el cual se buscaba recopilar información específica acerca de una característica o variable a identificar, tal y como eran los factores de riesgo asociados a la caries dental. La segunda técnica fue la observación, la cual se realizó de manera directa y fue mediante procedimiento clínico con el fin de identificar la presencia o ausencia de caries dental, realizándose la aplicación del sistema ICDAS II, el cual fue un medio de identificación actual usado en diversos estudios de manera precisa con sensibilidad y especificidad.⁽⁵²⁾

En el primer instrumento de recolección de datos se empleó el cuestionario, este fue una herramienta metodológica que se utilizó para recolectar y registrar información sobre la 1 variable de estudio. El cuestionario realizado para la ejecución de la investigación en trámite fue elaborado por las autoras del presente proyecto, en base a diversos antecedentes, cabiendo señalar que el cuestionario constó de 16 preguntas, las cuales fueron divididas en 3 dimensiones en referencia a la variable de factores de riesgo.⁽⁵²⁾

De lo anterior señalado, de la pregunta número 1 a pregunta número 5 fue en base a la dimensión de higiene dental, de la pregunta 6 a la 9 sobre la dimensión dieta, y del número 10 a la 16 sobre el nivel socioeconómico. Las respuestas ante el cuestionario que se presentó fueron evaluadas de acuerdo a una escala a, b, c, d y sobre Si/No, de las cuales una de ellas refería de forma más precisa la información que se pretendía obtener de acuerdo a cada dimensión.

El segundo instrumento se utilizó en una ficha de observación para identificar la presencia de caries, mediante ICDAS II, que cabe precisar que formaba parte de uno de los indicadores odontológicos más usado a través del tiempo por la OMS desde el año 2005, mismo que señalaba la presencia de caries. Se pudo recabar que es un sistema internacional de detección y diagnóstico de caries, es por ello que la presente investigación se veía correlacionada a la utilización de dicho método, siendo importante mencionar que a través del mismo la evaluación fue mediante códigos de rangos del 0 al 6 dependiendo de la gravedad de la lesión,

valores que se calificaban de 0 a 6, donde 0 arrojaba un resultado de (SANO) y 6 un resultado de exposición de dentina (CARIES EXTENSA). Por lo consiguiente, una descripción detallada de cada código se dio mediante tres parámetros: detectar la lesión, valorar su severidad y determinar su actividad.⁽⁵²⁾

El cuestionario para riesgo de caries en niños de 6 a 9 años, fue validado por juicio de tres expertos, los cuales fueron el Mg. Romero Gamboa Julio, Mg. Ramírez Espinoza Mónica. Mg. Donayre Escriba Julieta, asignados por el comité de investigación de la escuela de estomatología, por el cual procedieron a evaluar el cuestionario, y posterior a ello emitieron un informe mediante: 1 ficha de evaluación del instrumento, 2 constancia de validación de instrumento, 3 formato de validación del instrumento, por el cual se procedió a remitir al estadístico. Lic. Estrada Alva, Luis Alberto y la validación se valoró mediante la v-Aiken. Obtenido el valor 0.80. siendo este un valor aceptable para que el cuestionario sea aplicado.

Así mismo, se realizó una capacitación con fecha miércoles 22 de noviembre del año 2023, por medio de las dos investigadoras: Tucres Alvarado, Brillit Alexandra y Cortez Benites, Tifani Luzmi, con la orientación del Cd. Esp. Agüero Alva José Augusto, en ello se realizó un primer entrenamiento teórico, para identificar la temática del método de ICDAS, y posteriormente se programó la evaluación clínica o práctica, asimismo del correcto llenado de la ficha ICDAS. Ambas autoras realizaron la observación por separado, junto con los instrumentos en mención, observadas por el especialista. Como último paso el calibrador (anexo 7) hizo la corroboración de la información para la posterior comparación de resultados de los 2 investigadores, por el cual se generó una base de datos, utilizando una hoja de Excel, que se envió al estadístico, aplicando el programa SPSS - 26 Kappa de Cohen donde la primera investigadora Tucres Alvarado, Brillit Alexandra obtuvo un resultado de concordancia de 0.933, luego se prosiguió con la segunda investigadora arrojando un valor de concordancia de 0, 933. (anexo 9)

Para avalar la confiabilidad de la investigación, se ejecutó una prueba piloto aplicando los conocimientos proporcionados por el profesional mencionado en párrafos anteriores, primero se entregó al director una carta de consentimiento informado, sobre las actividades que se realizarían, una vez entregada la carta de autorización se prosiguió a realizar la prueba piloto el día viernes 01/07/2023, en la provincia de Sullana, en la I.E. Santa Teresita de Jesús. El examen clínico y

encuesta se realizó a los estudiantes de 3 grado "A" con un total de 30 alumnos, con sus consentimientos y asentimientos firmados, donde para una mayor conformidad nos trasladaron al auditorio de la escuela, donde se realizó los procedimientos previos mencionados los cuales fueron aplicado en el horario del receso de los infantes, es importante señalar que en todo momento contamos con la presencia de la docente responsable del mencionado grado académico. El tiempo promedio por niño fue de 10 minutos, lo primero que se aplicó fue el cuestionario sobre las dimensiones de higiene dental, dieta y socioeconómico, para las evaluaciones clínicas se trabajó en un sillón semi inclinado, con la cabeza dirigida hacia la luz. En la evaluación clínica se realizó solo visualmente y se utilizaron espejos bucales, previo al examen clínico fue conveniente que el estudiante antes de ser revisado emplee el cepillado dental, para luego aplicar la ficha ICDAS, donde se anotaron las piezas dentarias sanas y con presencia de lesiones cariosas. Al terminar con este proceso la docente encargada de dicho paralelo, colocó su aprobación en los consentimientos otorgados, siendo así, testigo de la aplicación del instrumento. Para esta prueba se aplicó Alfa Cronbach obteniendo un valor 0.848 considerando satisfactorio.

3.5. Procedimiento

En el procedimiento, para la elaboración y desarrollo del trabajo investigativo se solicitó la aprobación del título de tesis mediante la escuela profesional de Estomatología de la Universidad César Vallejo, luego se redactaron las cartas de presentación solicitando realizar la muestra final en las I.E. 098 Gran Chilimasa y la I.E. 131 Iris Graciela Noblecilla del distrito de Aguas Verdes. Los investigadores se presentaron a las 2 instituciones primarias, mostrándoles toda información con relación al presente estudio, "Caries dental y factores de riesgo en escolares de dos instituciones de nivel primario, Aguas Verdes - 2024", posterior a ello se envió una carta de consentimiento informando a los directores encargados de las 2 instituciones educativas, detallando los procedimientos que se iban a realizar. Asimismo, se envió una carta a la universidad para que remita un documento institucional el cual nos autorice realizar la encuesta y examen clínico a los estudiantes de las 2 instituciones respectivamente. Con relación a los padres de familia de los menores se les hizo entrega de los documentos de consentimiento y asentimiento informando y detallando los procedimientos que se les realizaron. Cuando ya se otorgaron los permisos y firmaron el consentimiento y asentimiento

informado, se continuó a seleccionar un cuestionario nuevo realizado por las autoras del proyecto, que recogía la información necesaria para cumplir con el propósito de la investigación, ante ello, las preguntas se realizaron con relación a los factores de riesgo tales como, higiene dental, nivel socioeconómico y dieta cariogénica, el cual tiene validación de expertos en Piura.

Para la evaluación clínica empleamos el uso de, mascarillas, guantes, enjuague bucal, bajalenguas, espejos bucales, mismos que se esterilizaron en autoclave en forma individual y el uniforme completo de protección (guardapolvo, mascarilla, gorro, guantes). Seguidamente se procedió hacer la evaluación clínica al niño, y para la evaluación clínica de cada estudiante se utilizaron los criterios de ICDAS II, el cual mide el índice de caries dental. Terminado el examen clínico, se llenó el cuestionario, con un tiempo de 10 minutos para cada estudiante. La recopilación de datos se realizó con 2 investigadores haciendo uno las veces de apuntador y otros de evaluador clínico.

3.6. Método de análisis de datos

Con la información obtenida se procede a establecer el método de análisis a emplear; los datos consignados en las fichas de recolección de datos fueron procesados siguiendo un patrón de tabulación automatizado con el soporte del paquete estadístico SPSS-26 para luego presentar los resultados tomando en cuenta la definición operacional de las variables con frecuencias absolutas de acuerdo a los objetivos propuestos. En el análisis estadístico descriptivo se usó a la media y a la mediana como medidas de centralización y dada la estructura de las tablas, se usó en la estadística inferencial, para establecer la relación entre las variables, la prueba no paramétrica de Kruskal-Wallis considerando que la relación es no significativa si la probabilidad de equivocarse es mayor a 0.05 ($p > 0.05$). Para el caso de una tabla bivariada con frecuencias pequeñas en algunos de los casilleros, se usó la prueba exacta de Fisher con el mismo criterio de significación. El estadístico V de Cramer es usado para medir el tamaño del efecto o magnitud de la relación.⁽⁵³⁾

3.7. Aspectos éticos

El planteamiento del trabajo investigativo fue aprobado por el comité institucional de ética en investigación de la escuela de Estomatología con oficio

N°00892023/UCV/P y se rigió al código de Ética de la UCV del año 2022. Para dicho trabajo se consideró los principios estipulados en la declaración de Helsinki, en calidad de mejorar intervenciones preventivas, resguardando la vida, la salud, generando un ambiente de confianza y brindando soporte. Asimismo, se formaliza con el principio ético de respetar a cada uno de los participantes, brindando un trato equitativo sin exclusión alguna, siendo resaltante mencionar que la investigación se orientó a buscar el bien, respetar las posiciones, opiniones y respuestas recolectadas.⁽⁵⁴⁾

Por tanto, esta investigación se basó en los principios éticos de investigación contemplados en el código de ética en investigación de la universidad César Vallejo, respecto al rigor científico que deben poseer las investigaciones realizadas. Por ello optamos por 4 artículos de suma importancia en nuestro trabajo investigativo, los cuales fueron: artículo 1; que señalaba sobre el reconocimiento, la integridad y autonomía de las personas, artículo 3 que refería la búsqueda de bienestar de los participantes en el proceso de investigación, artículo 4; el trato igualitario y la no exclusión de los participantes, artículo 5; la transparencia del proceso de investigación que se considerará como imprescindibles en el ámbito de la investigación; es por ello que, aseguramos la realización de un análisis verídico y fiable en el cual se hizo de conocimiento previamente a los encuestados los fines de la investigación de inicio a fin. Así mismo, se evaluó la información y los datos recabados con suma responsabilidad, discrecionalidad, con la única finalidad de buscar el bienestar de los participantes en este proceso de investigación, así como en la permanencia del rigor científico el cual se llevó a cabo de manera estricta y minuciosa para el apropiado análisis y la exégesis de los resultados obtenidos, los cuales fueron representados mediante gráficos estadísticos y cuadros.

IV. RESULTADOS

Tabla 1. Relación de caries y factores de riesgo de escolares de nivel primario, Aguas Verdes, 2024

Característica	Caries						Prueba Exacta de Fisher
	Presencia		Ausencia		Total		
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	
Higiene dental:							
Mala	2	100.0	0	0.0	2	100.0	p = 0.552
Regular	50	100.0	0	0.0	50	100.0	
Buena	95	96.9	3	3.1	98	100.0	
Dieta cariogénica:							
Regular	146	98.0	3	2.0	149	100.0	p= 1.000
Buena	1	100.0	0	0.0	1	100.0	
Nivel socioeconómico:							
Bajo	2	100.0	0	0.0	2	100.0	p = 0.250
Medio	76	96.2	3	3.8	79	100.0	
Alto	69	100.0	0	0.0	69	100.0	
Total	147	98.0	3	2.0	150	100.0	

p > 0.05 relación estadística no significativa

Los factores en estudio no inciden significativamente en la presencia de caries.

En la tabla 1. Al comparar la relación de la caries según la dimensión “higiene dental” se obtiene mayor incidencia en el indicador buena presentado 96.9% de presencia de caries, y distinguiendo valores en relación al nivel socioeconómico recae sobre el indicador bajo un 100%. Situación que es corroborada mediante la prueba exacta de Fisher que declara que los factores de riesgo en relación a sus valores de resultado no inciden significativamente en la presencia de caries.

Tabla 2. Relación de caries dental según la dimensión "higiene dental". Aguas verdes, 2024.

Condición Caries	Higiene dental			Total
	Mala	Regular	Buena	
0	0	0	3	3
1	0	2	1	3
2	0	3	4	7
3	1	6	14	21
4	0	4	16	20
5	1	9	23	33
6	0	26	37	63
Total	2	50	98	150
Media	4.00	4.86	4.61	
Mediana	4.00	6.00	5.00	
Prueba K-W	K-W = 2.52 p = 0.284			

P > 0.05 no existe diferencia estadística significativa.

Al comparar la relación de la caries según la dimensión "higiene dental" también se encuentra similitud en los valores medios y medianos según los niveles de higiene dental, situación que es corroborada por la prueba de Kruskal-Wallis que declara una diferencia estadística no significativa, lo que permite inferir que el nivel de higiene dental no contribuye significativamente en la gravedad de la caries.

Tabla 3. Relación de caries dental según "dieta cariogénica" Aguas Verdes, 2024.

Caries	Dieta cariogénica Condición			
	Regular	Buena	Total	
0		3	0	3
1		3	0	3
2		7	0	7
3		21	0	21
4		19	1	20
5		33	0	33
6		63	0	63
Total		149	1	150
Media		4.69	4.00	
Mediana		5.00	4.00	
Prueba K-W		K-W = 0.563 p = 0.453		

P > 0.05 no existe diferencia estadística significativa.

Al comparar la relación de la caries según la dimensión "dieta cariogénica", se distingue una menor gravedad promedio y mediano en los escolares con una dieta cariogénica Buena, sin embargo, la prueba estadística de Kruskal – Wallis aún no encuentra evidencias suficientes para declarar una diferencia estadística significativa. La dieta cariogénica no condiciona significativamente la gravedad de la caries.

Tabla 4. Relación de caries dental según la dimensión "socio económico", Aguas Verdes, 2024.

Condición Caries	Nivel socio económico			Total
	Bajo	Medio	Alto	
0	0	3	0	3
1	0	2	1	3
2	0	5	2	7
3	0	10	11	21
4	0	7	13	20
5	1	14	18	33
6	1	38	24	63
Total	2	79	69	150
Media	5.50	4.66	4.70	
Mediana	5.50	5.00	5.00	
Prueba K-W	K-W = 1.02 p = 0.601			

$P > 0.05$ no existe diferencia estadística significativa.

La comparación de la relación de la caries según la dimensión "nivel socioeconómico" se distingue una mayor gravedad en los escolares del nivel socioeconómico bajo, respecto a los otros niveles; sin embargo, la prueba estadística aún no encuentra evidencias suficientes para declarar una diferencia estadística significativa.

Tabla 5. Relación de caries según edad y sexo de escolares de nivel primario, Aguas Verdes, 2024

Condición	Edad (años)			Sexo	
	7	8	9	Masculino	Femenino
Caries					
0	0	1	2	2	1
1	2	1	0	1	2
2	2	3	2	4	3
3	5	10	6	6	15
4	8	7	5	13	7
5	6	13	14	17	16
6	12	20	31	36	27
Total	35	55	60	79	71
Media	4.43	4.55	4.97	4.81	4.55
Mediana	5.00	5.00	6.00	5.00	5.00
Prueba K-W	K-W = 4.92 p =0.086			K-W = 1.38 p =0.240	

P > 0.05 no existe diferencia estadística significativa.

En la tabla 5. se compara o relaciona la edad y sexo con la prevalencia de la caries. Al evaluar la edad se percibe que los escolares de 7 años reportan una gravedad promedio de 4.43, los escolares de 8 años una gravedad de caries de 4.55 y finalmente los escolares de 9 años una gravedad promedio de caries de 4.97; si bien es cierto que se distingue una mayor gravedad a medida que aumenta la edad sin embargo este aumento no es suficiente para que la prueba estadística de Kruskal-Wallis declare una diferencia estadística significativa, con similar razonamiento para el valor mediano. En lo que se refiere al sexo, también se aprecia un mayor valor de la gravedad de la caries en los escolares de sexo masculino, pero no alcanzando la significación estadística. La edad y el sexo no condicionan significativamente en la gravedad de la caries.

Tabla 6. Relación de escolares de nivel primario según caries dental, Aguas Verdes, 2024

Caries dental	Nº	%
Sin caries	3	2.0
Con caries	147	98.0
1	3	2.0
2	7	4.7
3	21	14.0
4	20	13.3
5	33	22.0
6	63	42.0
Total	150	100.0

En la tabla 6. Se aprecia la distribución de escolares de nivel primario según caries dental, apreciándose que solamente el 2% no reporta caries, mientras que el 98.0% sí presenta alguna caries. Según la evaluación clínica del total de escolares el 2.0% presenta un índice de 1 caries, el 42.0% un índice de 6 caries, distinguiéndose valores elevados de caries.

V. DISCUSIÓN

En el presente estudio de investigación básica, de diseño no experimental, de tipo correlacional, se evalúa la caries dental y los factores de riesgo que la propician, se encuesta a 150 estudiantes del nivel primario de entre 6 a 9 años de edad de ambos sexos, que forman parte de dos instituciones educativas, Iris Noblecilla y la institución educativa N°098 Gran Chilimasa de Aguas Verdes.

Se aplicó la prueba exacta de Fisher cuadrado para determinar la asociación entre la caries dental y los factores de riesgo.

Esta investigación propone como primer objetivo general, evaluar la relación de caries dental y factores De riesgo de escolares del nivel primario De Aguas Verdes, 2024, obteniendo como resultados que en cuanto a la relación a los factores de riesgo no inciden significativamente en la presencia de caries. En una mayor proporción los que presentan buena higiene dental recaen en una presencia de caries 95(96.9%), lo que nos menciona que no existe una relevancia significativa de asociación. Aquellos que presentan un consumo regular de dieta cariogénica recaen en un 146(98%), lo que implica que en relación a este factor si existe una relación en cuanto a la generación de caries dental y en cuanto al nivel socioeconómico un 76(96.2%) presentan caries y a la vez un nivel socioeconómico medio, presentando en sus dimensiones higiene dental ($p = 0.552$), dieta cariogénica ($p= 1.000$) y nivel socioeconómico ($p = 0.250$)

Como primer objetivo específico fue relacionar la caries dental según la dimensión “higiene dental” Aguas Verdes,2024, mediante la encuesta se logró obtener que 37 escolares mantienen una buena higiene dental, pero con “grado 6” de caries dental, lo que nos refiere que el nivel de higiene dental no contribuye significativamente en la gravedad de la caries. Tal situación puede contribuirse a que quizá no existe un cepillado adecuado, o el cepillado es después de la media hora indicada que se realiza después de cada comida, entre otros factores que podrían ser contraproducentes. Lo estipulado en el presente estudio en cuanto a la higiene dental se relaciona a lo reportado por Del Cisne⁽³²⁾, que manifiesta en uno de sus artículos sobre la higiene dental, que es necesario cepillarse los dientes al menos tres veces al día, esta acción debe efectuarse después de cada comida o en los 30 minutos pasado la ingesta de los alimentos. Ello, es contrario a los resultados en el

estudio de Arrieta⁽¹⁴⁾, 2019, el cual en su investigación a 352 estudiantes de México mediante el índice de CPOD, obtiene un 91 % de alumnos con caries dental y que se relaciona a la ingesta de alimentos azucarados, grasas saturadas y sobre todo la falta de higiene dental.

En sustento de ello, Mejía Gutiérrez & Vásquez Díaz⁽²⁴⁾, refieren La Teoría de Fosdick, donde se relaciona la caries dental con una incorrecta higiene bucal, plasmando el cepillado constante como un medio de reducción de caries y el cuidado de la higiene dental.

Peña⁽³¹⁾, 2022, define la higiene dental como “los hábitos de cuidado que se emplean en nuestra zona bucal, especialmente en los dientes, con el propósito de eliminar la placa dental que es compuesta por bacterias y que la misma genera en el individuo humano la caries dental, el mal aliento, entre otros. Refiere, que la higiene es indispensable para prevenir enfermedades y que se debe establecer una mayor práctica del cepillado dental posterior a cada comida, el uso de hilo dental o en su defecto el uso de enjuagues bucales, todo ello con el fin de contrarrestar o combatir las bacterias que se alojaban dentro de nuestra cavidad bucal.

También se planteó como segundo objetivo específico la relación de caries dental según “dieta cariogénica” Aguas Verdes, 2024, donde los resultados se miden bajo el cuestionario, aplicado por 4 interrogantes. Ante ello, se obtiene como resultado que 63 estudiantes con consumo de dieta cariogénica regular presentan una condición de caries de “grado 6”. De la misma manera Lozano & Macedo⁽²¹⁾, mencionan en su investigación el vínculo entre factores de riesgo y la prevalencia de caries, en 153 niños; Obteniendo como resultado en base al riesgo cariogénico un 53.2 % en niñas y un 51.3% en niños, el cual Concluye que el riesgo cariogénico se correlaciona en gran medida con la caries dental.⁽²¹⁾

Como tercer objetivo específico se planteó la relación de caries dental según la dimensión “socioeconómico” Aguas Verdes,2024, donde se obtiene el mayor resultado que recae en 38(25.4%) de nivel socioeconómico medio con “condición 6” de caries dental. Ello se respalda con la teoría de Mejía & Vásquez⁽²⁴⁾, que presenta que el nivel socioeconómico manifestaba un papel fundamental en el servicio odontológico, y tiene una gran influencia en la gravedad de caries, en mérito se observa que las personas optan por la automedicación. Los resultados no son graduales porcentualmente, pero mantiene relación en el indicador.

Como cuarto objetivo específico dentro de esta investigación se planteó la relación de caries dental según edad y sexo de escolares del nivel primario, Aguas Verdes, 2024, obteniendo en el presente estudio que 31 estudiantes de 9 años de edad del sexo femenino y masculino presentan una condición de caries de "rango 6". En Nicaragua, se reportan datos de estudio similares por Muñoz López⁽¹⁹⁾, con una prevalencia de caries dental de 53% del sexo femenino y el 47% del sexo masculino en niños de entre 6 a 9 años de edad, al igual que Caicedo quien menciona en su estudio la prevalencia de caries medida bajo los criterios del ICDAS II en niños de 6 a 12 años, donde obtiene un 31% de prevalencia de caries en niñas del sexo femenino. Ante ello, los datos coinciden con los reportados por la OMS, que nos señala la gravedad y el porcentaje de las personas que sufren caries dental y que un considerable porcentaje se puede ver reflejado en niños del sexo femenino y masculino.

Además, se observa que mediante el método del ICDAS II, se plantea por medio de los SIGEHOS la condición de gravedad de caries dental, que va en intervalos desde el indicador "0-6", donde 0 es el indicador para un diente sano, 1-2 (MB/SP) pertenece al indicador de caries inicial, 3-4 (NP) caries moderada y 5-6 (P) pertenece a la condición de caries severa, siendo así que presentan y se evalúa bajo las características de diente sano, caries inicial, caries moderada y caries severa; de la muestra, 3(2%) de la totalidad- presentan una condición de caries dental "Sano", 10(6.6%) de la totalidad -presentan una condición de caries dental "caries inicial", 41(27.5%) presentan una condición de caries dental "caries moderada" y 96(64%) del total de la muestra, presentan una condición de caries dental "caries severa". De esta manera el presente estudio coincide de manera limitada con Cárdenas Borges⁽²⁰⁾ quien señala en su estudio una prevalencia de caries considerable sobre la muestra de 123 niños de la ciudad de México en el año 2019. Tales resultados para medir la severidad de la caries se planteó mediante códigos, desde el código 2 al código 6, presentando en creciente la gravedad de la caries dental, de donde obtiene un 27.57% en el código 2(caries leve), 16.24% en el código 3(caries leve), 24.40% en el código 4 (caries moderada), 13% en el código 5(caries severa) y 10.57% en el código 6 (caries severa). De la misma manera, Castillo Bustamante ⁽¹⁶⁾ en su estudio para determinar la prevalencia de caries y los factores de riesgo que la producían, factorizo la severidad de la caries por: carie severa, lesiones cariosas, lesiones no cavitadas y lesiones cavitadas, donde se tiene por resultado un 81.8% de caries severa en edad temprana, 6.74% presentan

lesiones cariosas, 6.06% lesiones no cavitadas y lesiones cavitadas 2.51% en niños de 6 a 13 meses de edad en Guatemala. Que si bien se asemejan el medidor de gravedad de caries los resultados son paralelamente parecidos.

El presente estudio refleja la relación existente entre las variables produciendo una base de datos que aporta información, incoando de esta manera la ejecución de futuras investigaciones continuando en la línea de factores de riesgo que generan la caries dental, siendo así, el estudio concibe un gran impacto ya que investiga situaciones que permanecen inexploradas como el nivel socioeconómico y cómo influye en la salud dental, lo que genera un campo amplio de estudio ahora y en un futuro.

VI. CONCLUSIONES

1. El estudio no encontró diferencias estadísticamente significativas al asociar la prevalencia de la caries dental y los factores de riesgo de acuerdo a las covariables, sin embargo, se obtuvo una mayor proporción de presencia de caries por la dimensión dieta cariogénica presentando un total de 146(98%) en higiene dental 95(96.9%) y en la dimensión socioeconómico 76(96.2%).
2. No se obtuvieron relación significativa entre caries y factores de riesgo. Sin embargo, los estudios arrojaron un gran porcentaje en la prevalencia de caries dental en los estudiantes de las dos instituciones educativas de Aguas Verdes, principalmente con el factor dieta cariogénica.
3. No se encontró relación entre caries dental según la dimensión “higiene dental”, el 42% de la muestra presenta una gravedad de caries de “grado 6”.
4. Se determinó que la relación existente entre caries dental según la dimensión “dieta cariogénica”, es uno de los mayores índices, dado que se presentó en su mayoría un consumo regular de dieta cariogénica recayendo en todos los grados de gravedad de caries, donde un 99% de la muestra presentaba caries por consumo de dieta cariogénica, existiendo relación entre la caries dental y la dimensión “dieta cariogénica”
5. La muestra que presentaba un nivel de caries dental de grado de “0-6” no genera impacto con la dimensión socioeconómico, a pesar de padecer la enfermedad.

VII. RECOMENDACIONES

Ante la realización del estudio se procede a recomendar:

- Se debe implementar talleres educativos dirigido a los padres de familia sobre salud bucodental y los factores de riesgo que originan la caries dental.
- Se recomienda aplicar talleres de capacitación dirigido a los docentes de las instituciones educativas sobre la relevancia de la salud bucodental y los factores de riesgo que ocasionan la caries dental en los niños.
- Se sugiere implementar talleres educativos sobre salud bucodental en las instituciones educativas a cargo de profesionales o estudiantes de estomatología, para que brinden charlas a los niños con el objetivo de reducir los factores de riesgo o saber controlarlos.
- Se sugiere que el MINSA, genere más campañas odontológicas gratuitas para todas aquellas personas desde niños hasta adultos que no cuentan con los recursos suficientes puedan tener un control y un chequeo sobre su salud dental.
- Se recomienda que este tipo de investigaciones se sigan realizando y que sirvan como base para la evaluación de nuevos factores de riesgo que se pueden relacionar a la aparición de caries dental.

REFERENCIAS

1. Tušek, I., O'Rourke, B., Lekić, C., Tušek, J., & Tušek, B. (2020). Early childhood caries in multilingual community. *Central European journal of public health*, 28(4), 286–291. Recuperado en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33338364/>
2. Kale S, Kakodkar P, Shetiya S, Abdulkader R. Prevalence of dental caries among children aged 5-15 years from 9 countries in the Eastern Mediterranean Region: a meta-analysis. *Eastern Mediterranean health journal = La revue de sante de la Mediterranee orientale = al-Majallah al-sihhiyah li-sharq al-mutawassit*. 24 de junio de 2020;26(6):726-35. Recuperado en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32621509/>
3. Martignon S, Roncalli AG, Alvarez E, Aránguiz V, Feldens CA, Buzalaf MAR. Risk factors for dental caries in Latin American and Caribbean countries. *Brazilian oral research*. mayo de 2021;35(suppl 01): e053. Recuperado en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34076077/>
4. Manchanda S, Liu P, Lee GHM, Lo ECM, Yiu CKY. Risk Indicators for Noncavitated and Cavitated Carious Lesions in Preschool Children. *International Dental Journal*. 1 de octubre de 2023;73(5):738-45. Recuperado en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37085388/>
5. Sköld UM, Birkhed D, Xu JZ, Lien KH, Stensson M, Liu JF. Risk factors for and prevention of caries and dental erosion in children and adolescents with asthma. *Journal of Dental Sciences*. 1 de julio de 2022;17(3):1387-400. Recuperado en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35784121/>
6. Alraqiq H, Eddali A, Boufis R. Prevalence of dental caries and associated factors among school-aged children in Tripoli, Libya: a cross-sectional study. *BMC oral health*. 30 de abril de 2021;21(1):224. Recuperado en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33931061/>
7. Liu M, Xu X, Song Q, Zhang H, Zhang F, Lai G. Caries prevalence of the first permanent molar and associated factors among second-grade students in Xiangyun of Yunnan, China: A cross-sectional study. *Frontiers in pediatrics*. 2022; 10:946176. Recuperado en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36245725/>
8. Huaman Rosas, Ruth Lizbeth. Factores de riesgo relacionados con la presencia de Caries Dental en niños de 6 a 12 años de la Institución de Educación Primaria Tambillo - Ituata 2018. [Ituata]: Universidad Andina Néstor Cáceres Velasquez; 2019. Recuperado en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UANT_28b15a01324db03fd4506a52b4bbba5/Details
9. Lopez BP, Asesor D, Ramirez MCDA, Abraham V. Prevalencia y factores de riesgo de caries dental en alumnos de 1ro a 6to año de primaria utilizando el criterio ICDAS II en la I.E Ricardo Florez Gutierrez – Tomayquichua – Huánuco 2019. [Internet]. Universidad Nacional Hermilio Valdizán. Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2020 [citado 19 de febrero de 2024]. Recuperado en: <http://repositorio.unheval.edu.pe/handle/20.500.13080/5966>
10. Tejada Málaga EA. Factores de Riesgo Asociados a Incidencia de Caries en Niños del Nivel Inicial de la Institución Educativa María de los Ángeles, Distrito de Socabaya. Arequipa,

2016-2018 [Internet]. Universidad Católica de Santa María; 2018 [citado 19 de febrero de 2024]. Recuperado en:

<https://repositorio.ucsm.edu.pe/handle/20.500.12920/8289>

11. Méndez Álvarez Eduardo. Metodología: guía para elaborar diseños de investigación en ciencias económicas contables y administrativas. McGraw-hill latinoamericana, 1998.
Recuperado en: https://gc.scalahed.com/recursos/files/r161r/w24204w/Re/Metodologia_guia_para_elaborar_disenos_invesatigacion.pdf
12. Cubero Santos Ana, Lorigo Cano Isabel, González Huéscar Almudena, Ferrer García M^a Ángeles, Zapata Carrasco M^a Dolores, Ambel Sánchez Juan Luis. Prevalencia de caries dental en escolares de educación infantil de una zona de salud con nivel socioeconómico bajo. Rev Pediatr Aten Primaria [Internet]. 2019 Jun [citado 2024 Mayo 20]; 21(82): e47e59. Recuperado en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322019000200007&lng=es&nrm=iso&tlng=es
13. Rivera Cruz AM, Artigas Alonso A, Buitrago Pavón E, Viguera Prieto Y. Prevalencia y factores de riesgo de caries dental en pacientes del municipio Urbano Noris. Correo Científico Médico [Internet]. 21 de febrero de 2017 [citado 19 de febrero de 2024];21(1).
Disponible en: <https://revcocmed.sld.cu/index.php/cocmed/article/view/2409/981>
14. Arrieta Vargas LM, Paredes Solís S, Flores Moreno M, Romero Castro NS, Neil A. Prevalencia de caries y factores asociados: estudio transversal en estudiantes de preparatoria de Chilpancingo, Guerrero, México**. Revista Odontológica Mexicana Órgano Oficial de la Facultad de Odontología UNAM [Internet]. 19 de junio de 2019 [citado 19 de febrero de 2024];23(1). Disponible en: <https://www.revistas.unam.mx/index.php/rom/article/view/70011>
15. Castillo Bustamante B, Colón EV, Quiñónez AM, Bustamante-Castillo M. Prevalencia de caries de infancia temprana severa y factores de riesgo asociados en un grupo de niños del área metropolitana de Guatemala. Revista de Odontopediatría Latinoamericana [Internet]. 11 de enero de 2021 [citado 19 de febrero de 2024];11(1). Disponible en: <https://www.revistaodontopediatria.org/index.php/alop/article/view/212/233>
16. Portoviejo Barba Mirian Beatriz. Prevalencia de caries dental según código ICDAS en niños, de 6 años en el sector urbano del cantón Paute septiembre 2017- mayo 2018. [México]: UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA UNIDAD; Recuperado en: <https://dspace.ucacue.edu.ec/server/api/core/bitstreams/60ef01f4-07dc-4a7ba81fbbd975e1e9e2/content>
17. Caicedo V. Prevalencia de caries según los criterios ICDAS II en menores de 6 a 12 años. [Ecuador]: UNIVERSIDAD LAICA «ELOY ALFARO»; 2019.
Recuperado en: <https://repositorio.uleam.edu.ec/bitstream/123456789/1619/1/ULEAM-ODON0045.pdf>
18. Palomino Lopez B, Azañedo Ramirez C. Prevalencia y factores de riesgo de caries dental en alumnos de 1ro a 6to año de primaria utilizando el criterio ICDAS II en la I.E Ricardo Florez Gutierrez – Tomayquichua – Huánuco 2019. Universidad Nacional Hermilio Valdizán [Internet]. 2020 [citado 19 de febrero de 2024]. Recuperado en:

- <http://repositorio.unheval.edu.pe/handle/20.500.13080/5966>
19. Cárdenas Borges S. Experiencia de caries y determinación de factores de riesgo utilizando ICDAS II y iccms en escolares no expuestos a fluoruros sistémicos [Internet]. [México]: Universidad Autónoma Metropolitana Unidad Xochimilco; 2019 [citado 19 de febrero de 2024]. Recuperado en: <https://repositorio.xoc.uam.mx/jspui/handle/123456789/24953>
 20. Balbuena Sánchez RR. Prevalencia de caries dental utilizando criterios de ICDAS II en alumnos de 6 a 9 años, Centro Educativo N° 22318 Pachacútec – Ica, mayo a junio 2018. 2018 [citado 19 de febrero de 2024]. Recuperado en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3104211>
 21. Lozano López J, Macedo Paredes E. Factores de riesgo y prevalencia de caries dental en niños de edad preescolar del Centro Poblado Las Palmas, 2021. Repositorio Institucional - UCV [Internet]. 2021 [citado 19 de febrero de 2024]; Recuperado en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/74806>
 22. Ynfante Correa B. Prevalencia de caries dental y factores asociados en niños de la Institución Educativa de la Salle - Trujillo 2019. Universidad Privada Antenor Orrego [Internet]. 2020 [citado 19 de febrero de 2024]; Recuperado en: <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/6150>
 23. Calle Sánchez MJ, Baldeón Gutiérrez RE, Curto Manrique J, Céspedes Martínez DI, Góngora León IA, Molina Arredondo KE, et al. Teorías de la caries dental y su evolución a través del tiempo: revisión de literatura. Revista Científica Odontológica [Internet]. 13 de octubre de 2018 [citado 19 de febrero de 2024];6(1):98-105. Recuperado en: <https://revistas.cientifica.edu.pe/index.php/odontologica/article/view/426>
 24. Mejía, T., Vasquez, Y. Nivel de conocimiento sobre hábitos de higiene y enfermedades bucales en niños de 10-12 años de la institución educativa N° 82070 Magdalena-Cajamarca 2022 [Tesis]. PE: Universidad Señor de Sipán; 2019. Recuperado en: https://scholar.googleusercontent.com/scholar?q=cache:uHC1fg9aveoJ:scholar.google.com/&hl=es&as_sdt=0,5
 25. Yauri EA. Relación entre el nivel socioeconómico-cultural y hábitos de higiene bucal en madres del programa de vaso de leche Sarita Colonia Pisco Tambo. Ayacucho 2021 [Internet]. Universidad Alas Peruanas; 2021 [citado 19 de febrero de 2024]. Recuperado en: <https://repositorio.uap.edu.pe/xmlui/handle/20.500.12990/9775>
 26. Robalino Tello AB, Collantes Acuña JE, Flores Jara MG. Caries dental en la primera infancia asociada a alimentos cariogénicos: una revisión de literatura: Array. Maestro y Sociedad [Internet]. 7 de octubre de 2021 [citado 19 de febrero de 2024];177-87. Recuperado en: <https://maestroysociedad.uo.edu.cu/index.php/MyS/article/view/5455>
 27. Aravena Torres P. ¿Diente o pieza dentaria? Revista clínica de periodoncia, implantología y rehabilitación oral [Internet]. abril de 2012 [citado 19 de febrero de 2024];5(1):46-46. Recuperado en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0719-01072012000100008&lng=es&nrm=iso&tlng=es
 28. Diccionario de la lengua española. Riesgo - Definición. En: RAE - ASALE [Internet]. [citado 19 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://dle.rae.es/riesgo>

29. Diccionario de la lengua española. factor, factora - Definición. En: RAE - ASALE [Internet]. [citado 19 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://dle.rae.es/factor>
30. Pérez MJ. Clínica Dental Odontic. 2023 [citado 19 de febrero de 2024]. Dieta cariogénica. Recuperado en: <https://odontic.com/dieta-cariogenica/>
31. Peña C. EL PERUANO. 2022 [citado 19 de febrero de 2024]. La salud bucal también debe ser una prioridad. Recuperado en: <https://www.elperuano.pe/noticia/199688-la-saludbucaltambien-debe-ser-una-prioridad>
32. Del Cisne M, Hungría H, Soledad L, Verdugo E, Ivanova V, Tinitana V, et al. Frecuencia de cepillado dental en adultos en la población de Guayaquil en el año 2021. Revista Científica ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS UG [Internet]. 4 de febrero de 2022 [citado 19 de febrero de 2024];5(1):26-31. Recuperado en: <https://revistas.ug.edu.ec/index.php/eoug/article/view/1339/2004>
33. Aparcana ECD, Jesús PM. Higiene bucal y hábito de fumar como riesgo de Gingivitis en adolescentes varones atendidos en el consultorio Estomatológico de la Universidad Alas Peruanas. 2021 [citado 19 de febrero de 2024]. Recuperado en: <https://repositorio.uap.edu.pe/xmlui/handle/20.500.12990/5076>
34. Romero Hurtado YM. Enterococcus faecalis en los cepillos dentales guardados en los sanitarios de los estudiantes, Amazonas 2022 [Internet]. Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas. Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas; 2023 [citado 19 de febrero de 2024]. Recuperado en: <https://repositorio.untrm.edu.pe/handle/20.500.14077/3105>
35. Ortiz Magdaleno M. Odontofobia: razones por las que se evita ir al dentista. REVISTA ELEMENTOS 130. 2023;39-42. Recuperado en: <https://elementos.buap.mx/directus/storage/uploads/00000008404.pdf>
36. Pérez Dental B. REVISTA CUIDADO DENTAL. 2021 [citado 19 de febrero de 2024]. Importancia de visitar al dentista una vez al año. Recuperado en: <https://belenperezdental.com/importancia-de-visitar-al-dentista-una-vez-al-ano/>
37. Quito Cucho JR. Asociación entre el nivel socioeconómico y la necesidad de prótesis dental en adultos atendidos en el departamento de estomatología del Centro Médico Naval “Cirujano Mayor Santiago Távara” en 2023. Repositorio de Tesis - UNMSM [Internet]. 2023 [citado 19 de febrero de 2024]; Recuperado en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/20297>
38. Aguedo Del Castillo AA. Relación entre la automedicación para el manejo del dolor dentario y el nivel socioeconómico-cultural de los pobladores del distrito de Independencia, Huaraz, 2007 [Internet]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. [Lima]: UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS; 2008 [citado 19 de febrero de 2024]. Recuperado en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/2186>
39. Fernandes Dos Santos C, Igual Tejero M del P, Monzón Sancho S, Sánchez Ortiz S, Benito Belmonte ME, Barranco Heras E. Influencia de los factores socioeconómicos en la salud bucodental y acceso a la atención dental. Revista Ocronos [Internet]. 27 de julio de 2023

- [citado 19 de febrero de 2024]. Recuperado en:
<https://revistamedica.com/factoresocioeconomicos-salud-bucodental/>
40. De La Cruz Moreno SM, Guimaraes Huerta EE. Relación entre el nivel socio económico y el conocimiento sobre salud bucal en padres de familia - Cochao, Ancash 2022. Repositorio Institucional - UCV [Internet]. 2022 [citado 19 de febrero de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/94197>
 41. Ñaupas H; V M; Palacios, J; Romero, H. Metodología de la investigación. Paper Knowledge Toward a Media History of Documents. 2018;7(2):107-15. Recuperado en; http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/MetodologiaInvestigacionNaupas.pdf
 42. Aguilera M, Blanco M. Investigación cualitativa. En Madrid: Ministerio de Educación y Ciencia.; 1987. p. 19-19. Recuperado en: <https://ddd.uab.cat/pub/educar/0211819Xn10/0211819Xn10p23.pdf>
 43. Campbell DT, Stanley JC. Diseños experimentales y cuasiexperimentales en la investigación social. 1973 [citado 19 de febrero de 2024]; Disponible en: <https://www.colibri.udelar.edu.uy/jspui/handle/20.500.12008/26495>
 44. Vallejo M. El diseño de investigación: una breve revisión metodológica. Archivos de Cardiología de México [Internet]. 2002 [citado 19 de febrero de 2024];72(1):8-12. Disponible en: www.cardiologia.org.mx
 45. Henostroza Haro G. Universidad Peruana Cayetano Heredia. 2007 [citado 19 de febrero de 2024]. p. 66-73 Caries dental: principios y procedimientos para el diagnóstico. Recuperado en: <https://search.worldcat.org/title/655875385>
 46. Moreno MBA, López CAV, Ramírez OJG, Téllez DYS, López CAM, Gómez MJR. REPRODUCIBILIDAD INTRAEXAMINADOR EN LA APLICACIÓN DEL SISTEMA INTERNACIONAL DE DETECCIÓN Y VALORACIÓN DE CARIES DENTAL (ICDAS II). Ustasalud [Internet]. 1 de enero de 2009 [citado 19 de febrero de 2024];8(1):19-24. Recuperado en: http://revistas.ustabuca.edu.co/index.php/USTASALUD_ODONTOLOGIA/article/view/1177
 47. CASALS-PEIDRÓ E. Hábitos de higiene oral en la población escolar y adulta española. RCOE [Internet]. 2005 [citado 19 de febrero de 2024];10(4):389-401. Recuperado en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1138-123X2005000400002&lng=es&nrm=iso&tlng=es
 48. Núñez DP, Lourdes L, Bacallao G. Bioquímica de la caries dental. Revista Habanera de Ciencias Médicas [Internet]. 2010 [citado 19 de febrero de 2024];9(2):156-66. Recuperado en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2010000200004&lng=es&nrm=iso&tlng=es
 49. Medina-Solís CE, Maupomé G, Pelcastre-Villafuerte B, Avila-Burgos L, Vallejos-Sánchez AA, Casanova-Rosado AJ. Desigualdades socioeconómicas en salud bucal: caries dental

en niños de seis a 12 años de edad. Rev invest clín [Internet]. 2006 [citado 19 de febrero de 2024];296-304. Recuperado en:

http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-83762006000400005

50. Alberto J, Quiñones P, María Del Carmen D, Rodríguez C, Isabel D, Brito M, et al. La caries dental y su interrelación con algunos factores sociales. Revista Médica Electrónica [Internet]. 2014 [citado 19 de febrero de 2024];36(3):339-49. Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-

[182420140003000010&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-182420140003000010&lng=es&nrm=iso&tlng=es)

51. Castro M. El Proyecto de Investigación: Guía para su Elaboración. Caracas, Uypal [Internet]. 2003;2. Recuperado en:

http://sibucv.ucv.ve/cgibin/koha/opacdetail.pl?biblionumber=22937&shelfbrowse_itemnumber=30252

52. Lipari A y Andrade P. Revista Chilena de Odontopediatría. 2002. p. 8-9 Factores de Riesgo Cariogénico. Recuperado en:

<https://www.medigraphic.com/pdfs/imss/im2011/im111d.pdf>

53. Hernández R. Mc Graw Hill. 2010 [citado 19 de febrero de 2024]. Metodología de la Investigación. Recuperado en:

https://www.academia.edu/32697156/Hern%C3%A1ndez_R_2014_Metodologia_de_la_Investigacion

54. The World Medical Association. WMA. [citado 19 de febrero de 2024]. Declaración de Helsinki de la AMM – Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos.

Recuperado en: <https://www.wma.net/es/policias-post/declaracion-de-helsinki-de-laammprincipios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>

ANEXOS

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLE

VARIABLES DE ESTUDIO	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	INDICACIONES	Tipo	ESCALA DE MEDICION
Caries Dental	Es una afección de origen multifactorial	Ataca directamente a la zona dentaria, distinguiéndose por un desequilibrio bioquímico;	ICDAS II Escala de 0 a 6	cualitativo	ICDAS II
Higiene Dental	Una buena práctica de higiene dental debe tener inicio desde una edad muy temprana, es decir, con la erupción de los primeros dientes	La higiene bucodental es imprescindible para poder mantener una buena salud y con ello evitar enfermedades.	cepillado Veces al día (frecuencia) aplicación de flúor, Uso del hilo dental		
Dieta	La caries es provocada por bacterias naturales en la boca cuando hay exposición de azúcares en la dieta.	Pertencen a los alimentos que contienen carbohidratos fermentables.	Tipo de alimentos consumido Combinación de alimentos	Cuantitativo	Cuestionario
Socioeconómico	Las condiciones socioeconómicas y salud de las personas han mostrado las diferencias entre los pobres y ricos	las estructuras sociales y económicas se relacionan con el comportamiento y organización de los ambientes sociales	niveles socioeconómicos		



CUESTIONARIO

Cuestionario dirigido a los estudiantes que serán partícipes de la investigación que tiene como tema:
"Caries dental y factores de riesgo en escolares de dos instituciones del nivel primario, Aguas

Verdes, 2024" **Datos Generales:**

Código: 01	Fecha: 01/12/2023
Edad: 9 años	Sexo: (F) (M)

Indicaciones:

Lea con atención las siguientes preguntas y responda según su criterio personal: seleccionando un solo literal.

Dimensión acerca: Higiene Dental	
1. ¿Cuántas veces cepilla sus dientes al día?	a) Dos veces al día. b) Después de cada comida. c) Una vez al día. d) Más de 3 veces al día.
2. ¿Qué utilizas para su higiene bucal?	a) Cepillo, pasta, enjuague, hilo dental b) Cepillo, pasta, enjuague c) Cepillo, pasta d) Enjuague
3. ¿Cada cuánto tiempo cambias tu cepillo dental?	a) Cada mes. b) Cada 3 meses c) Cada 6 meses. d) Cada año.
4. ¿Te cepillas la parte de dentro de los dientes?	a) Si b) No
5. ¿Tienes un cepillo de dientes para ti solo?	a) Si b) No
Dimensión acerca: Dieta	
6. ¿Con qué frecuencia consumes dulces, galletas, tortas, pan, etc.?	a) 1 día a la semana b) 2 – 4 días a la semana c) Todos los días d) Nunca
7. ¿Con qué frecuencia tomas avena, jugos de frutas, gaseosas?	a) 1 día a la semana b) 2 – 4 días a la semana c) Todos los días d) Nunca

8. ¿Con qué frecuencia sueles comer fruta?	<ul style="list-style-type: none"> a) 1 día a la semana b) 2 – 4 días a la semana c) Todos los días d) Nunca
9. ¿Con qué frecuencia sueles comer legumbres,	a) 1 día a la semana

como lentejas, garbanzo, espinacas?	<ul style="list-style-type: none"> b) 2 – 4 días a la semana c) Todos los días d) Nunca
-------------------------------------	--

Dimensión acerca: Socioeconómico

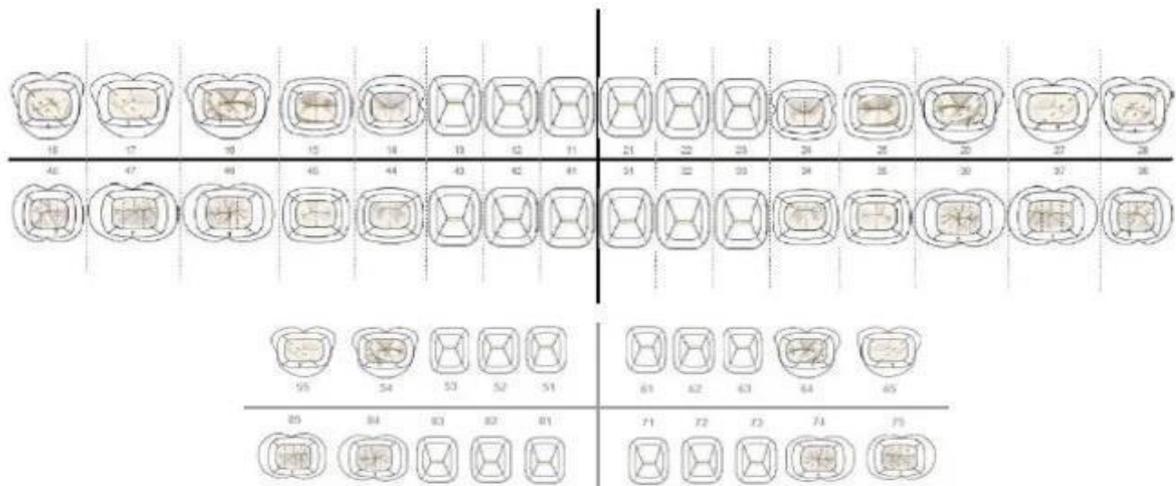
10. ¿El tipo de vivienda en la que habita es?	<ul style="list-style-type: none"> a) Propia b) Arrendada casa c) En e buelos Con d) res
11. ¿Material con el que está construida su casa (pared y techo)?	<ul style="list-style-type: none"> a) Esteras b) Madera c) Adobe d) Ladrillo – cemento
12. ¿Tu padre trabaja?	<ul style="list-style-type: none"> a) Si b) No
13. ¿Tu madre trabaja?	<ul style="list-style-type: none"> a) Si b) No
14. ¿Qué servicios básicos cuentas?	<ul style="list-style-type: none"> a) Solo Agua b) Agua Y Luz, c) Agua, Luz Y Desagüe
15. ¿Con qué servicios adicionales cuenta en casa?	<ul style="list-style-type: none"> a) Computadora b) Computadora + Internet c) Cable d) Ninguno
16. ¿Cuántas personas viven normalmente en esta vivienda?	<ul style="list-style-type: none"> a) 2 b) 3 c) 4 d) más de 5

ANEXO 2



Ficha Observacional de Caries Dental, dirigido a los estudiantes que serán participe de la investigación que tiene como tema: “Caries dental y factores de riesgo en escolares de dos instituciones del nivel primario, Aguas Verdes, 2024”

FICHA ICDAS	
Código: 01	Fecha: 01/12/2023
Edad: 9 Años	Sexo: (M) (F)



Criterios ICDAS II para la detección de caries en esmalte y dentina	
ICDAS II	Umbral Visual
0	Sano
1	Mancha blanca / marrón en esmalte seco.
2	Mancha blanca / marrón en esmalte húmedo.
3	Microcavidad en esmalte seco < 0.5mm.
4	Sombra oscura de dentina vista a través del esmalte húmedo con o sin microcavidad.
5	Exposición de dentina en cavidad > 0,5mm hasta la mitad de la superficie dental en seco.
6	Exposición de dentina en cavidad mayor a la mitad de la superficie dental.



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título de la investigación:

Investigador (a) (es):

Propósito del estudio

Le invitamos a participar en la investigación titulada "....."
cuyo objetivo es

Esta investigación es desarrollada por estudiantes de pregrado, de la carrera profesional de Estomatología, de la Universidad César Vallejo del campus Piura, aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso de la institución

Describir el impacto del problema de la investigación.
.....

Procedimiento

Su usted decide participar en la investigación se realizará lo siguiente (enumerar los procedimientos del estudio):

1. Se realizará una encuesta o entrevista donde se recogerán datos personales y algunas preguntas sobre la investigación titulada: "....."
2. Esta encuesta o entrevista tendrá un tiempo aproximado de minutos y se realizará en el ambiente de de la institución
3. Las respuestas al cuestionario o guía de entrevista serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.

Participación voluntaria (principio de autonomía):

Puede hacer todas las preguntas para aclarar sus dudas antes de decidir si desea participar o no, y su decisión será respetada. Posterior a la aceptación no desea continuar puede hacerlo sin ningún problema.

Riesgo (principio de No maleficencia):

Indicar al participante que NO existe riesgo o daño al participar en la investigación. Sin embargo, en el caso que existan preguntas que le puedan generar incomodidad. Usted tiene la libertad de responderlas o no.

Beneficios (principio de beneficencia):

Se le informará que los resultados de la investigación se le alcanzará a la institución al término de la investigación. No recibirá ningún beneficio económico ni de ninguna otra índole. El estudio no va a aportar a la salud individual de la persona, sin embargo, los resultados del estudio podrán convertirse en beneficio de la salud pública.

Confidencialidad (principio de justicia):

Los datos recolectados deben ser anónimos y no tener ninguna forma de identificar al participante. Garantizamos que la información que usted nos brinde es totalmente Confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de la investigación. Los datos permanecerán bajo custodia del investigador principal y pasado un tiempo determinado serán eliminados convenientemente.

Problemas o preguntas:

Si tiene preguntas sobre la investigación puede contactar con el Investigador (a)(es) (Apellidos y Nombres)

.....email:

y Docente asesor (Apellidos y Nombres)email:

Consentimiento

Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo participar en la investigación antes mencionada.

Nombre y apellidos: DNI: Firma:

Testigo:
Nombre y apellidos: DNI: Firma:

Fecha: Hora: Lugar:



Nota: Para garantizar la veracidad del origen de la información en el caso que el consentimiento sea presencial, el encuestado y el investigador debe proporcionar: Nombre y firma. En el caso que sea exclusivamente virtual, se debe adjuntar al consentimiento el cual se envíe las respuestas a través de un formulario Google.

A SENTIMIENTO INFORMADO

Título de la investigación:

Investigador(a) (es):

Propósito del estudio

Le invitamos a participar en la investigación titulada "....."
cuyo objetivo es

Esta investigación es desarrollada por estudiantes de pregrado, de la carrera profesional de Estomatología, de la Universidad César Vallejo del campus Piura, aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso de la institución

Describir el impacto del problema de la investigación.
.....

Procedimiento

Su usted decide participar en la investigación se realizará lo siguiente (enumerar los procedimientos del estudio):

1. Se realizará una encuesta o entrevista donde se recogerán datos personales y algunas preguntas sobre la investigación titulada: "....."
2. Esta encuesta o entrevista tendrá un tiempo aproximado de minutos y se realizará en el ambiente de de la institución
3. Las respuestas al cuestionario o entrevista serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.

Participación voluntaria (principio de autonomía):

Puede hacer todas las preguntas para aclarar sus dudas antes de decidir si desea participar o no, y su decisión será respetada. Posterior a la aceptación no desea continuar puede hacerlo sin ningún problema.

Riesgo (principio de No maleficencia):

Indicar al participante que NO existe riesgo o daño al participar en la investigación. Sin embargo, en el caso que existan preguntas que le puedan generar incomodidad. Usted tiene la libertad de responderlas o no.

Beneficios (principio de beneficencia):

Se le informará que los resultados de la investigación se le alcanzará a la institución al término de la investigación. No recibirá ningún beneficio económico ni de ninguna otra índole. El estudio no va a aportar a la salud individual de la persona, sin embargo, los resultados del estudio podrán convertirse en beneficio de la salud pública.

Confidencialidad (principio de justicia):

Los datos recolectados deben ser anónimos y no tener ninguna forma de identificar al participante. Garantizamos que la información que usted nos brinde es totalmente Confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de la investigación. Los datos permanecerán bajo custodia del investigador principal y pasado un tiempo determinado serán eliminados convenientemente

Problemas o preguntas:

Si tiene preguntas sobre la investigación puede contactar con el Investigador (a)(es) (Apellidos y Nombres)email:

y Docente asesor (Apellidos y Nombres)email:

Consentimiento

Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo que mi menor hijo participe en la investigación.

Nombre y apellidos: DNI: Firma:

Testigo:

Nombre y apellidos: DNI: Firma:

Fecha: Hora: Lugar:

Resultado de reporte de similitud de Turnitin (15%)



Recibo digital

Este recibo confirma que su trabajo ha sido recibido por Turnitin. A continuación podrá ver la información del recibo con respecto a su entrega.

La primera página de tus entregas se muestra abajo.

Autor de la entrega: TIFANI LUZMI CORTEZ BENITES
Título del ejercicio: Turnitin de Informe final
Título de la entrega: TURNITI 29-04-24 (1) (2).odt
Nombre del archivo: TURNITI_29-04-24_1_2_.odt
Tamaño del archivo: 99.54K
Total páginas: 28
Total de palabras: 9,687
Total de caracteres: 50,154
Fecha de entrega: 30-abr.-2024 12:52p. m. (UTC-0500)
Identificador de la entrega: 2366812514



ANEXO 6.

CARTA Y AUTORIZACIÓN DE APLICACIÓN PARA PRUEBA FINAL

Piura, 13 de diciembre de 2023

CARTA DE PRESENTACIÓN N° 161-2023/UCV-EDE-P13-F01PIURA

Prof.
Temióctles Abdólcader Rugel Suárez
Director del I.E. 131 Iris Graciela Noblecilla - Aguas Verdes
Presente -

De mi especial consideración

Es muy grato dirigirme a usted, para saludarlo muy cordialmente en nombre de la Universidad César Vallejo Filial Piura y en el más sincero deseo de la continuidad y éxito en la gestión que viene desempeñando.

Asimismo, presentarle a los alumnos **TUCRES ALVARADO BRILLIT ALEXANDRA** y **CORTEZ BENITES LUZMI TIFANI**, quienes cursan el IX ciclo de la escuela de Estomatología de la Universidad César Vallejo - Filial Piura, y están realizando la Tesis titulada "**Caries dental y factores de riesgo en escolares de dos instituciones de nivel primario, Aguas Verdes - 2024**".

Por lo tanto, solicito a usted autorización para realizar recolección de muestras (escolares de 6 a 9 años de 2 centros primarios de Aguas Verdes) del trabajo de investigación en la institución que dirige, asimismo, remita dicha autorización al correo de escuela _____ y _____.

Sin otro particular, me despido de Ud.

Atentamente,

Mg. Eric Giancarlo Becerra Atoche
Director Escuela de Estomatología

c.c.

Autorización

El director del "I.E. N° 131 Iris Graciela Noblecilla Gonzales", AUTORIZA:

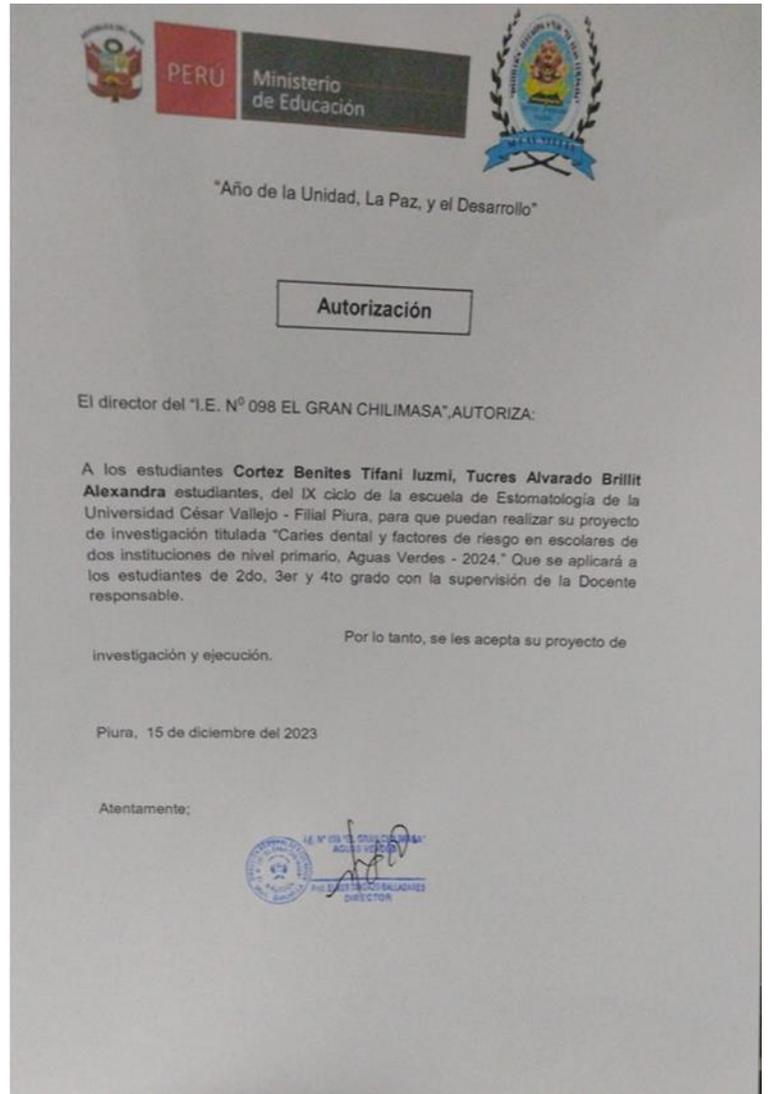
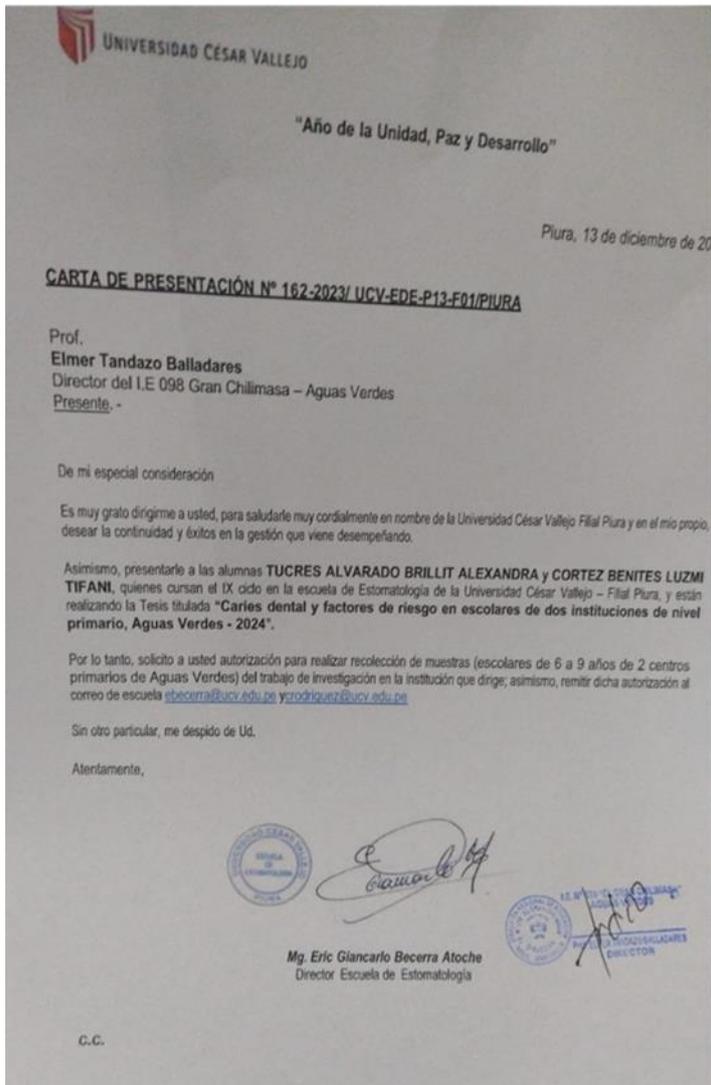
A los estudiantes **Cortez Benites Tifani luzmi**, **Tucres Alvarado Brillit Alexandra** estudiantes, del IX ciclo de la escuela de Estomatología de la Universidad César Vallejo - Filial Piura, para que puedan realizar su proyecto de investigación titulada "**Caries dental y factores de riesgo en escolares de dos instituciones de nivel primario, Aguas Verdes - 2024**". Que se aplicará a los estudiantes de 2do, 3er y 4to grado con la supervisión de la Docente responsable.

Por lo tanto, se les acepta su proyecto de investigación y ejecución.

Piura, 15 de diciembre del 2023

Atentamente;

CódiSPAD
Mro. -



ANEXO 7



CONSTANCIA DE CALIBRACIÓN

Yo, José Augusto Agüero Alva, con DNI No. 07264854, de profesión Cirujano Dentistas, Maestro en Ciencias de la Educación con mención en Docencia Universitaria y especialista en Odontopediatría y COP N°: 785, desempeñándome actualmente como docente en la Universidad Cesar Vallejo, por medio del presente hago constar que he capacitado y calibrado a las estudiantes Cortez Benites, Tifani Luzmi y Tucres Alvarado, Brillit Alexandra con la finalidad de validar el procedimiento de recolección de datos del proyecto de investigación titulado: Caries dental y factores de riesgo en escolares de dos instituciones de nivel primario, Aguas Verdes – 2024.

En señal de conformidad firmo la presente en la ciudad de Piura a los 17 días del mes de noviembre del dos mil veintitrés.

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'JA Alva', written over a horizontal line.

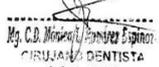
JOSE AGÜERO ALVA
Mg/CD Esp. Odontopediatra

ANEXO 8. VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

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

1.	NOMBRE DEL EXPERTO	MONICA LUCIA RAMIREZ ESPINOZA	
2.	PROFESIÓN	CIRUJANO DENTISTA	
3.	GRADO ACADÉMICO	MAGISTER	
4.	ESPECIALIDAD	REHABILITACION ORAL	
5.	EXPERIENCIA PROFESIONAL	MÁS DE 8 AÑOS	
6.	INSTITUCIÓN DONDE LABORA	UCV	
7.	CARGO QUE OCUPA	DOCENTE	
8.	TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN	"Caries dental y factores de riesgo en escolares de dos instituciones del nivel primario, Aguas Verdes, 2024"	
9.	APELLIDOS Y NOMBRES DEL INVESTIGADORAS	Cortez Benites, Tifani Luzmi Tucre Alvarado, Brillit Alexandra	
10.	INSTRUMENTO EVALUADO (marcar con un X al que corresponde)		
	CUESTIONARIO	X	MODIFICADO
	ENCUESTA		CREADO
11.	OBJETIVO DEL INSTRUMENTO		
	El presente cuestionario tendrá como propósito obtener información acerca de la caries dental y factores de riesgo en escolares de dos instituciones del nivel primario, Aguas Verdes, 2024.		
	ESTIMADO EXPERTO LE PIDO SU COLABORACIÓN PARA QUE LUEGO DE UN RIGUROSO ANÁLISIS DE LOS ITEMS DEL PRESENTE INSTRUMENTO MARQUÉ 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 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 del coeficiente de alfa de Cronbach. Finalmente será aplicado a las unidades de análisis de esta investigación. Requiere sólo una administración.		
13.	DETALLE DEL INSTRUMENTO: CUESTIONARIO DE 16 PREGUNTAS		
14.	INSTRUCCIONES DE LLENADO DEL INSTRUMENTO		
	<ul style="list-style-type: none"> • Lea cuidadosamente las preguntas antes de contestar. • Asegúrese de tener claro el contenido de las preguntas antes de responder o en caso de duda, consulte al investigador(a). • Asegúrese de contestar todas las preguntas que se indican en el instrumento. 		

15. DIMENSIÓN: ACERCA DE LA HIGIENE DENTAL						
Responsable:		Edad:		Grado de parentesco:		Fecha:
ESTUDIANTE	Grado:	Zona: U	R	Aula:	Edad:	
Nombre y Apellido:				Género:	Masculino	Femenino
1. ¿Cuántas veces cepilla sus dientes al día?				a) Dos veces al día. b) Después de cada comida. c) Una vez al día. d) Más de 3 veces al día.		
2. ¿Qué utilizas para su higiene bucal?				a) Cepillo, pasta, enjuague, hilo dental b) Cepillo, pasta, enjuague c) Cepillo, pasta d) Enjuague		
3. ¿Cada cuánto tiempo cambias tu cepillo dental?				a) Cada mes. b) Cada 3 meses c) Cada 6 meses. d) Cada año.		
4. ¿Cuándo fue la última vez que visitaste al odontólogo?				a) Hace un mes b) Hace meses c) Hace un año d) No he ido nunca		
5. ¿Cuántas veces al año debes acudir al dentista?				a) 1 vez al año. b) 2 veces al año. c) Cuando me duele un diente. d) Cada 5 años.		
16. DIMENSIÓN ACERCA DE DIETA						
6. ¿Con que frecuencia consumes dulces, galletas, tortas, pan, etc.?				a) 1 día a la semana b) 2 – 4 días a la semana c) Todos los días d) Nunca		
7. ¿Con que frecuencia tomas café, jugos de frutas, gaseosas?				a) 1 día a la semana b) 2 – 4 días a la semana c) Todos los días d) Nunca		
8. ¿Con que frecuencia sueles comer fruta?				a) 1 día a la semana b) 2 – 4 días a la semana c) Todos los días d) Nunca		
9. ¿Con que frecuencia sueles comer legumbres, como lentejas, garbanzo, espinacas?				a) 1 día a la semana b) 2 – 4 días a la semana c) Todos los días d) Nunca		
17. DIMENSIÓN ACERCA DE NIVEL SOCIECONOMICOS						
10. ¿El tipo de vivienda en la que habita es?				a) Propia b) Arrendada c) en casa de mis abuelos d) con familiares		
11. ¿Material con el que está construida su casa (pared y techo)?				a) Esteras b) Piedras con barro c) Adobe d) Madera e) Ladrillo – cemento		

12. ¿Qué tipo de trabajo tiene el padre?		a) Dependiente b) Independiente c) No Labora.			
13. ¿Qué tipo de trabajo tiene la madre?		a) Dependiente b) Independiente c) No Labora			
14. ¿Qué servicios básicos cuentas??		a) Solo Agua b) Agua Y Luz c) Agua, Luz Y Desagüe			
15. ¿Con que servicios adicionales cuenta en casa?		a) Computadora b) Computadora + Internet c) Cable d) Ninguno			
16. ¿Cuántas personas viven normalmente en esta vivienda?		a) 2 b) 3 c) 4 d) más de 5			
18.	RESULTADOS DE ITEMS	ÓPTIMOS	X	REFORMULAR	ANULAR O CAMBIAR
19.	COMENTARIOS GENERALES				
SIN OBSERVACIONES					
18.	OBSERVACIONES FINALES				
<p>RAMIREZ ESPINOZA MONICA LUCIA 46893494</p> <p>.....</p> <p style="text-align: center;">APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO DNI</p> <div style="text-align: center;">   <p>.....</p> <p style="text-align: center;">FIRMA Y SELLO</p> </div> <p style="text-align: right;">Piura, 20 de noviembre del 2023</p>					

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

1.	NOMBRE DEL EXPERTO	JULIO CÉSAR ROMERO GAMBOA									
2.	PROFESIÓN	CIRUJANO DENTISTA									
3.	GRADO ACADÉMICO	MAGISTER									
4.	ESPECIALIDAD	CARIELOGIA Y ENDODONCIA									
5.	EXPERIENCIA PROFESIONAL	13 AÑOS									
6.	INSTITUCIÓN DONDE LABORA	UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO									
7.	CARGO QUE OCUPA	DOCENTE TIEMPO PARCIAL									
8.	TITULO DE LA INVESTIGACIÓN	"Caries dental y factores de riesgo en escolares de dos instituciones del nivel primario, Aguas Verdes, 2024"									
9.	APELLIDOS Y NOMBRES DEL INVESTIGADORAS	Cortez Benites, Tifani Luzmi Tucre Alvarado, Brillit Alexandra									
10.	INSTRUMENTO EVALUADO (marcar con un X al que corresponde)	<table border="1"> <tr> <td align="center">CUESTIONARIO</td> <td align="center">X</td> <td align="center">MODIFICADO</td> <td></td> </tr> <tr> <td align="center">ENCUESTA</td> <td></td> <td align="center">CREADO</td> <td></td> </tr> </table>		CUESTIONARIO	X	MODIFICADO		ENCUESTA		CREADO	
CUESTIONARIO	X	MODIFICADO									
ENCUESTA		CREADO									
11.	OBJETIVO DEL INSTRUMENTO	<p>El presente cuestionario tendrá como propósito obtener información acerca de la caries dental y factores de riesgo en escolares de dos instituciones del nivel primario, Aguas Verdes, 2024.</p> <p>ESTIMADO EXPERTO LE PIDO SU COLABORACIÓN PARA QUE LUEGO DE UN RIGUROSO ANÁLISIS DE LOS ITEMS DEL PRESENTE INSTRUMENTO MARQUÉ 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	El instrumento 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 del coeficiente de alfa de Cronbach. Finalmente será aplicado a las unidades de análisis de esta investigación. Requiere sólo una administración.									
13.	DETALLE DEL INSTRUMENTO: CUESTIONARIO DE 16 PREGUNTAS										
14.	INSTRUCCIONES DE LLENADO DEL INSTRUMENTO	<ul style="list-style-type: none"> • Lea cuidadosamente las preguntas antes de contestar. • Asegúrese de tener claro el contenido de las preguntas antes de responder o en caso de duda, consulte al investigador(a). • Asegúrese de contestar todas las preguntas que se indican en el instrumento. 									

15. DIMENSIÓN: ACERCA DE LA HIGIENE DENTAL						
Responsable:		Edad:		Grado de parentesco:		Fecha:
ESTUDIANTE	Grado:	Zona: U	R	Aula:	Edad:	
Nombre y Apellido:			Género:	Masculino	Femenino	
1. ¿Cuántas veces cepilla sus dientes al día?			a) Dos veces al día. b) Después de cada comida. c) Una vez al día. d) Más de 3 veces al día.			
2. ¿Qué utilizas para su higiene bucal?			a) Cepillo, pasta, enjuague, hilo dental b) Cepillo, pasta, enjuague c) Cepillo, pasta d) Enjuague			
3. ¿Cada cuánto tiempo cambias tu cepillo dental?			a) Cada mes. b) Cada 3 meses c) Cada 6 meses. d) Cada año.			
4. ¿Cuándo fue la última vez que visitaste al odontólogo?			a) Hace un mes b) Hace meses c) Hace un año d) No he ido nunca			
5. ¿Cuántas veces al año debes acudir al dentista?			a) 1 vez al año. b) 2 veces al año. c) Cuando me duele un diente. d) Cada 5 años.			
16. DIMENSIÓN ACERCA DE DIETA						
6. ¿Con que frecuencia consumes dulces, galletas, tortas, pan, etc.?			a) 1 día a la semana b) 2 – 4 días a la semana c) Todos los días d) Nunca			
7. ¿Con que frecuencia tomas café, jugos de frutas, gaseosas?			a) 1 día a la semana b) 2 – 4 días a la semana c) Todos los días d) Nunca			
8. ¿Con que frecuencia sueles comer fruta?			a) 1 día a la semana b) 2 – 4 días a la semana c) Todos los días d) Nunca			
9. ¿Con que frecuencia sueles comer legumbres, como lentejas, garbanzo, espinacas?			a) 1 día a la semana b) 2 – 4 días a la semana c) Todos los días d) Nunca			
17. DIMENSIÓN ACERCA DE NIVEL SOCIECONOMICOS						
10. ¿El tipo de vivienda en la que habita es?			a) Propia b) Arrendada c) en casa de mis abuelos d) con familiares			
11. ¿Material con el que está construida su casa (pared y techo)?			a) Esteras b) Piedras con barro c) Adobe d) Madera e) Ladrillo – cemento			

12. ¿Qué tipo de trabajo tiene el padre?	a) Dependiente b) Independiente c) No Labora.				
13. ¿Qué tipo de trabajo tiene la madre?	a) Dependiente b) Independiente c) No Labora				
14. ¿Qué servicios básicos cuentas??	a) Solo Agua b) Agua Y Luz c) Agua, Luz Y Desagüe				
15. ¿Con que servicios adicionales cuenta en casa?	a) Computadora b) Computadora + Internet c) Cable d) Ninguno				
16. ¿Cuántas personas viven normalmente en esta vivienda?	a) 2 b) 3 c) 4 d) más de 5				
18.	RESULTADOS DE ITEMS	ÓPTIMOS	X	REFORMULAR	ANULAR O CAMBIAR
19.	COMENTARIOS GENERALES				
Sin observaciones.					
18.	OBSERVACIONES FINALES				
<p>ROMERO GAMBOA JULIO CESAR 45129330</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;">.....</p> <p style="text-align: center;">FIRMA Y SELLO</p>					

ANEXO 9. CONFIABILIDAD CALIBRACIÓN

I. DATOS INFORMATIVOS

1.1. ESTUDIANTE :	Cortez Benites, Tifani Luzmi
1.2. TÍTULO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN :	"Caries dental y factores de riesgo en escolares de dos instituciones de nivel primario, Aguas Verdes - 2024."
1.3. ESCUELA PROFESIONAL:	Estomatología
1.4. TIPO DE INSTRUMENTO (adjuntar) :	Ficha Observacional de Caries Dental (ICDAS II)
1.5. COEFICIENTE DE CONCORDANCIA EMPLEADO :	Coeficiente de concordancia de Kappa de evaluadores múltiples de Fleiss (κ)
1.6. FECHA DE APLICACIÓN :	20 de noviembre 2023
1.7. MUESTRA APLICADA :	Tamaño de muestra 30

II. CONFIABILIDAD

ÍNDICE DE CONCORDANCIA ALCANZADO:	Coeficiente Kappa = 0.933
--	---------------------------

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

Dado a que la variable respuesta es obtenida por tres evaluadores se aplicó el coeficiente de CONCORDANCIA obteniendo un valor de $K= 0.933$ considerado satisfactorio, quedando por consiguiente el instrumento apto para su aplicación con medición solo de los investigadores.

Estudiante:
DNI :



León Alberto Estrada Alva

Estadístico, MaC León Alberto Estrada Alva
DNI 17875883
COESPE 184

I. DATOS INFORMATIVOS

1.1. ESTUDIANTE :	Tuces Alvarado, Brillit Alexandra
1.2. TÍTULO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN :	"Caries dental y factores de riesgo en escolares de dos instituciones de nivel primario, Aguas Verdes - 2024."
1.3. ESCUELA PROFESIONAL:	Estomatología
1.4. TIPO DE INSTRUMENTO {adjuntar} :	Ficha Observacional de Caries Dental (ICDAS II)
1.5. COEFICIENTE DE CONCORDANCIA EMPLEADO :	Coeficiente de concordancia de Kappa de evaluadores múltiples de Fleiss (κ)
1.6. FECHA DE APLICACIÓN :	20 de noviembre 2023
1.7. MUESTRA APLICADA :	Tamaño de muestra 30

II. CONFIABILIDAD

ÍNDICE DE CONCORDANCIA ALCANZADO:	Coeficiente Kappa = 0.933
-----------------------------------	---------------------------

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

Dado a que la variable respuesta es obtenida por tres evaluadores se aplicó el coeficiente de CONCORDANCIA obteniendo un valor de $K= 0.933$ considerado satisfactorio, quedando por consiguiente el instrumento apto para su aplicación con medición solo de los investigadores.

Estudiante:
DNI :


 Estadístico, MvC Lm. Alberto Estrada Alva
 DNI 17875883
 COESPE 184

ANEXO 10. CONFIABILIDAD DE PRUEBA PILOTO

 UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	FORMATO DE REGISTRO DE CONFIABILIDAD DE LOS EVALUADORES	ÁREA DE INVESTIGACIÓN
---	--	--------------------------

I. DATOS INFORMATIVOS

1.1. ESTUDIANTE :	Cortez Benites, Tifani Luzmi Tucres Alvarado, Brillit Alexandra
1.2. TÍTULO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN :	“Caries dental y factores de riesgo en escolares de dos instituciones de nivel primario, Aguas Verdes - 2024.”
1.3. ESCUELA PROFESIONAL:	Estomatología
1.4. TIPO DE INSTRUMENTO {adjuntar} :	Cuestionario sobre factores de riesgo
1.5. COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD EMPLEADO :	Coefficiente alfa de Cronbach (α)
1.6. FECHA DE APLICACIÓN :	01 de diciembre 2023
1.7. MUESTRA APLICADA :	Tamaño de muestra 30

II. CONFIABILIDAD

ÍNDICE DE CONFIABILIDAD ALCANZADO:	Coefficiente Cronbach = 0.848
------------------------------------	-------------------------------

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

Dado a que la evaluación es referida a un cuestionario se aplicó el coeficiente de confiabilidad de Cronbach obteniendo un valor de $C = 0.848$ considerado satisfactorio, quedando por consiguiente el cuestionario apto para su aplicación.

Estudiante:
DNI :




Estadístico, M/C Luis Alberto Estrada Alva
DNI 37875883
COESPE 184

ANEXO 11. BASE DE DATOS

BASE DE DATOS																							
DATOS PERSONALES						REPORTE - ITEMS																	
X	GRADO	SECCIÓN	FECHA	INSTITUCION EDUCATIVA	SEXO	EDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	
1	2 A		12/03/2024	la I.E. 131 Iris Graciela Noblecilla	M	6	a	c	b	a	a	a	d	b	c	a	d	b	c	b	d	d	
2	2 A		12/03/2024	la I.E. 131 Iris Graciela Noblecilla	F	7	b	c	c	a	a	b	a	b	c	a	d	a	b	c	b	d	
3	2 A		12/03/2024	la I.E. 131 Iris Graciela Noblecilla	M	7	a	c	c	a	a	a	b	c	d	d	a	a	b	b	d	d	
4	2 A		12/03/2024	la I.E. 131 Iris Graciela Noblecilla	M	7	a	c	b	a	a	b	a	b	b	d	d	a	b	c	d	d	
5	2 A		12/03/2024	la I.E. 131 Iris Graciela Noblecilla	F	6	a	b	a	a	a	b	b	b	c	b	a	a	a	b	d	d	
6	2 A		12/03/2024	la I.E. 131 Iris Graciela Noblecilla	M	7	b	c	b	a	a	d	a	a	c	a	d	a	b	c	b	a	
7	2 A		12/03/2024	la I.E. 131 Iris Graciela Noblecilla	F	7	b	b	b	a	a	a	a	a	c	a	d	a	a	b	d	c	
8	2 A		12/03/2024	la I.E. 131 Iris Graciela Noblecilla	M	7	d	b	b	a	a	a	a	a	c	a	d	a	b	c	b	c	
9	2 A		12/03/2024	la I.E. 131 Iris Graciela Noblecilla	M	7	b	c	b	a	a	a	a	a	c	a	d	a	b	c	b	d	
10	2 A		12/03/2024	la I.E. 131 Iris Graciela Noblecilla	F	7	a	d	d	a	a	a	a	b	c	d	d	a	a	d	d	c	
11	2 A		12/03/2024	la I.E. 131 Iris Graciela Noblecilla	M	8	b	b	b	a	a	a	a	b	b	b	a	a	a	c	d	b	
12	2 A		12/03/2024	la I.E. 131 Iris Graciela Noblecilla	M	7	b	c	b	a	a	a	a	b	c	b	d	a	d	c	b	d	
13	2 A		12/03/2024	la I.E. 131 Iris Graciela Noblecilla	F	9	b	b	b	a	a	a	a	b	d	c	a	a	a	c	d	d	
14	2 A		12/03/2024	la I.E. 131 Iris Graciela Noblecilla	F	7	b	b	b	a	a	a	a	b	b	b	c	a	a	c	b	c	
15	2 A		12/03/2024	la I.E. 131 Iris Graciela Noblecilla	F	7	b	b	b	a	a	a	a	b	c	a	c	a	b	c	b	c	
16	2 A		12/03/2024	la I.E. 131 Iris Graciela Noblecilla	F	9	a	c	b	a	a	a	a	b	c	a	d	a	b	c	b	d	
17	2 A		12/03/2024	la I.E. 131 Iris Graciela Noblecilla	M	6	a	c	b	a	a	a	a	a	c	a	d	a	a	b	b	c	
18	2 A		12/03/2024	la I.E. 131 Iris Graciela Noblecilla	F	7	b	c	b	a	a	a	a	b	c	a	d	a	a	c	b	d	
19	2 A		12/03/2024	la I.E. 131 Iris Graciela Noblecilla	F	8	b	b	b	a	a	a	a	c	c	a	d	a	b	c	b	d	
20	2 A		12/03/2024	la I.E. 131 Iris Graciela Noblecilla	F	7	a	c	b	a	a	a	a	c	c	a	d	a	a	c	b	d	
21	2 A		12/03/2024	la I.E. 131 Iris Graciela Noblecilla	F	7	b	b	b	a	a	a	a	c	c	a	d	a	a	c	d	c	
22	2 B		12/03/2024	la I.E. 131 Iris Graciela Noblecilla	M	8	a	c	a	a	a	a	a	c	b	a	d	a	a	b	b	d	
23	3 B		12/03/2024	la I.E. 131 Iris Graciela Noblecilla	M	7	b	b	b	a	a	a	a	a	c	b	a	d	a	a	c	b	c
24	3 B		12/03/2024	la I.E. 131 Iris Graciela Noblecilla	M	8	a	b	b	a	a	a	a	a	c	c	a	d	a	a	d	d	d
25	3 B		12/03/2024	la I.E. 131 Iris Graciela Noblecilla	F	8	a	b	b	a	a	a	a	a	c	c	a	a	a	b	d	c	c
26	3 B		12/03/2024	la I.E. 131 Iris Graciela Noblecilla	M	7	b	c	b	a	a	a	b	a	c	b	b	d	a	b	b	d	c
27	3 B		12/03/2024	la I.E. 131 Iris Graciela Noblecilla	F	8	b	b	b	a	a	a	b	b	c	a	d	a	b	c	b	c	d
28	3 B		12/03/2024	la I.E. 131 Iris Graciela Noblecilla	F	7	a	c	d	a	b	a	a	c	c	a	d	a	a	c	b	d	d
29	3 B		12/03/2024	la I.E. 131 Iris Graciela Noblecilla	M	7	b	b	b	a	a	b	a	a	c	c	a	d	a	b	c	b	c
30	3 B		12/03/2024	la I.E. 131 Iris Graciela Noblecilla	M	8	a	c	d	a	b	a	a	a	c	c	a	d	a	a	b	b	c
31	3 B		12/03/2024	la I.E. 131 Iris Graciela Noblecilla	M	8	b	c	c	a	a	b	a	a	b	c	c	a	d	a	b	b	d
32	3 B		12/03/2024	la I.E. 131 Iris Graciela Noblecilla	M	7	b	b	b	a	a	a	a	c	c	a	d	a	a	b	b	b	d
33	3 B		12/03/2024	la I.E. 131 Iris Graciela Noblecilla	V	8	b	c	b	a	a	b	a	b	b	a	d	a	a	b	d	d	d
34	3 B		12/03/2024	la I.E. 131 Iris Graciela Noblecilla	M	8	c	b	b	a	a	a	b	b	b	c	a	d	a	b	c	b	d
35	3 B		12/03/2024	la I.E. 131 Iris Graciela Noblecilla	M	9	b	b	b	a	a	a	a	b	c	a	d	a	a	b	b	d	d

Y	Z	AA	AB	AC	AD	AE	AF	AG
EVALUACION CLINICA							SEVERIDAD	
0	1	2	3	4	5	6		
		6.5	5.5	5.4 - 6.4	8.5	7.4 - 7.5 - 8.4		6
			6.5					3
			1.8 - 2.6 - 4.6			6.4		6
				4.6 - 7.4				4
		5.4 - 7.4		6.5	8.4			5
			7.4	3.6				4
		3.6	6.3 - 6.5					3
		1.6 - 4.6 - 3.6	6.5			5.5		6
		5.5		8.5	6.5 - 7.5	5.4 - 6.4 - 7.4 - 8.4		6
	1.6 - 2.6 - 3.6 - 4.6							1
	1.6 - 2.6 - 4.6	3.6		6.5		5.4		8
	2.6		1.6					3
	7.4 - 8.4	4.6 - 6.4	2.6 - 3.6 5.4	1.6				4
	2.6 - 3.6		6.4	5.4				4
			5.4 - 6.4 - 7.4	8.4				4
	3.6 - 4.6 - 7.4 - 8.4	5.4 - 6.4						2
		3.6 - 4.6		7.4 - 8.4	5.4 - 6.4			5
	1.6 - 4.6 - 6.4	7.4	8.5	5.4 - 8.4				5
	4.6			6.5 - 7.5		5.4 - 5.5 - 6.4 - 7.4 - 8.4 - 8.5		6
	5.4 - 6.4 - 7.4 - 8.4	5.5						2
	5.5 - 8.5							1
0	0	0	0	0	0	0	0	
	5.4 - 7.4			7.5				4
	3.6 - 4.6			7.4 - 8.4		7.5		6
	5.4 - 7.4 - 8.4		6.4					3
	5.4	3.6 - 4.6 - 6.4 -						2
	1.6 - 4.6		7.4		8.4	5.4 - 5.5		6
	1.6	7.5	5.5 - 7.4		5.4			5
		8.4				6.4 - 7.4 - 7.5		6
	3.6	5.4	5.5 - 8.5					3
		8.4 - 8.5	7.4	5.5	7.5			5
				5.4	7.4 - 5.5	5.5 - 6.4 - 8.4		6
		6.4 - 7.4	5.5 - 8.5	5.4 - 8.4		7.5		6
	7.4 - 8.3 - 8.4							1
			7.4 - 8.4	7.3 - 8.3		5.2 - 5.3 - 5.4 - 6.3 - 6.4		6

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W
36	3 B		12/03/2024	la.I.E. 131 Ins Graciela Nobilecilla	F	8	b	b	b	a	a	a	a	c	c	a	d	a	b	b	b	d
37	3 B		12/03/2024	la.I.E. 131 Ins Graciela Nobilecilla	F	8	b	b	b	a	a	a	a	b	a	a	d	a	b	b	b	d
38	3 B		12/03/2024	la.I.E. 131 Ins Graciela Nobilecilla	F	8	b	b	b	a	a	a	a	b	c	a	d	a	a	b	b	d
39	3 B		12/03/2024	la.I.E. 131 Ins Graciela Nobilecilla	F	8	a	c	b	a	a	a	b	a	b	a	d	a	b	b	b	c
40	3 B		12/03/2024	la.I.E. 131 Ins Graciela Nobilecilla	M	9	a	b	b	a	a	a	a	b	a	b	d	a	b	c	b	c
41	3 B		12/03/2024	la.I.E. 131 Ins Graciela Nobilecilla	F	8	b	b	b	a	a	a	a	a	a	a	d	a	a	b	b	b
42	3 B		12/03/2024	la.I.E. 131 Ins Graciela Nobilecilla	F	8	b	c	b	a	a	a	a	a	a	c	d	a	a	b	c	b
43	3 B		12/03/2024	la.I.E. 131 Ins Graciela Nobilecilla	M	9	b	c	b	a	a	a	a	a	b	a	d	a	a	b	b	d
44	3 B		12/03/2024	la.I.E. 131 Ins Graciela Nobilecilla	M	8	b	b	b	a	a	a	a	a	b	b	d	a	b	b	b	c
45	3 B		12/03/2024	la.I.E. 131 Ins Graciela Nobilecilla	M	8	b	c	b	a	a	a	a	a	a	a	d	a	a	b	b	d
46	3 B		12/03/2024	la.I.E. 131 Ins Graciela Nobilecilla	M	9	a	b	b	a	a	a	a	b	b	c	d	a	a	c	b	d
47	3 B		12/03/2024	la.I.E. 131 Ins Graciela Nobilecilla	M	9	b	c	b	a	a	b	b	a	b	c	d	a	a	c	b	c
48	3 B		12/03/2024	la.I.E. 131 Ins Graciela Nobilecilla	F	9	a	c	c	a	a	b	a	a	c	a	d	a	a	b	b	d
49	3 B		12/03/2024	la.I.E. 131 Ins Graciela Nobilecilla	F	9	b	b	b	a	a	a	a	b	a	a	d	a	a	b	b	d
50	3 B		12/03/2024	la.I.E. 131 Ins Graciela Nobilecilla	F	8	a	c	b	a	a	a	a	b	a	a	d	a	a	b	b	d
51	4 B		12/03/2024	la.I.E. 131 Ins Graciela Nobilecilla	M	9	c	b	b	a	a	a	a	b	b	a	d	a	a	b	b	d
52	4 C		12/03/2024	la.I.E. 131 Ins Graciela Nobilecilla	F	9	b	c	c	a	a	a	b	c	b	a	d	a	a	b	b	d
53	4 C		12/03/2024	la.I.E. 131 Ins Graciela Nobilecilla	M	9	b	b	b	a	a	a	b	c	c	a	d	a	a	b	b	d
54	4 C		12/03/2024	la.I.E. 131 Ins Graciela Nobilecilla	M	9	b	b	c	a	b	b	b	b	c	a	d	a	b	c	d	d
55	4 C		12/03/2024	la.I.E. 131 Ins Graciela Nobilecilla	M	9	b	b	b	b	a	a	a	a	a	c	d	a	b	c	d	d
56	4 C		12/03/2024	la.I.E. 131 Ins Graciela Nobilecilla	F	9	b	c	b	a	a	b	a	a	b	a	d	a	b	c	d	c
57	4 C		12/03/2024	la.I.E. 131 Ins Graciela Nobilecilla	M	9	b	b	c	a	a	a	a	b	c	a	c	a	b	c	d	d
58	4 C		12/03/2024	la.I.E. 131 Ins Graciela Nobilecilla	M	9	a	b	b	a	a	a	b	a	c	a	c	a	a	b	b	d
59	4 C		12/03/2024	la.I.E. 131 Ins Graciela Nobilecilla	F	9	b	c	b	a	a	a	b	a	c	a	c	a	a	b	b	d
60	4 C		12/03/2024	la.I.E. 131 Ins Graciela Nobilecilla	F	9	b	b	b	a	a	a	b	a	c	a	c	a	a	b	b	d
61	4 C		12/03/2024	la.I.E. 131 Ins Graciela Nobilecilla	M	9	a	c	b	a	a	a	a	b	b	a	c	a	a	b	b	d
62	4 C		12/03/2024	la.I.E. 131 Ins Graciela Nobilecilla	M	8	a	c	a	b	a	b	a	c	c	a	c	a	a	b	b	d
63	4 C		12/03/2024	la.I.E. 131 Ins Graciela Nobilecilla	M	9	b	c	b	a	a	a	a	b	c	a	d	a	b	c	b	d
64	4 C		12/03/2024	la.I.E. 131 Ins Graciela Nobilecilla	M	9	a	b	b	a	a	a	a	b	c	a	d	a	a	b	b	c
65	4 C		12/03/2024	la.I.E. 131 Ins Graciela Nobilecilla	F	9	b	b	b	a	a	a	a	b	b	b	a	a	a	c	b	d
66	4 C		12/03/2024	la.I.E. 131 Ins Graciela Nobilecilla	F	9	b	c	b	a	a	a	a	b	c	b	d	a	b	c	b	d
67	4 C		12/03/2024	la.I.E. 131 Ins Graciela Nobilecilla	M	9	b	b	b	a	a	a	a	b	b	c	a	a	a	c	d	d
68	4 C		12/03/2024	la.I.E. 131 Ins Graciela Nobilecilla	M	9	b	b	b	a	a	a	a	b	b	b	c	a	a	c	b	c
69	4 C		12/03/2024	la.I.E. 131 Ins Graciela Nobilecilla	M	8	b	b	b	a	a	a	a	b	c	a	c	a	a	b	b	d
70	4 C		12/03/2024	la.I.E. 131 Ins Graciela Nobilecilla	F	9	a	c	b	a	a	a	a	b	c	a	d	a	b	c	b	d
71	4 C		12/03/2024	la.I.E. 131 Ins Graciela Nobilecilla	M	9	a	c	b	a	a	a	a	b	c	a	d	a	a	b	b	c
72	4 C		12/03/2024	la.I.E. 131 Ins Graciela Nobilecilla	F	9	b	c	b	a	a	a	a	b	c	a	d	a	a	c	b	d
73	4 C		12/03/2024	la.I.E. 131 Ins Graciela Nobilecilla	F	9	b	b	b	a	a	a	a	c	c	a	d	a	b	c	b	d

X	Y	Z	AA	AB	AC	AD	AE	AF	AG
				5.5			5.4 - 6.4 - 7.4		6
		1.6		2.6	5.4 - 5.5		7.5		6
			7.4	7.5					3
					7.4	7.5	6.5		6
		2.6 - 4.6	1.6 - 6.5	8.4	5.5 - 8.5				4
		1.6 - 3.6		5.3	5.5 - 6.2				3
		2.6	4.6	5.5 - 7.5	7.4				4
			8.4	5.5			7.4 - 7.5		6
			7.5	5.4	5.5				4
				7.5	7.4	5.5			5
		4.6	2.6	8.3	5.5		8.4		6
				7.4	7.5		5.4 - 5.5		6
					8.4	5.4	8.5		6
				6.3	7.4	8.4			5
				8.3					3
				7.5			5.4 - 7.4		6
		4.6		8.3	8.4		5.4 - 5.5 - 7.5		6
			7.4	6.4	5.4 - 7.5		5.5		6
				5.3 - 7.5	6.4 - 8.5	6.5 - 7.4	5.4 - 5.5 - 8.4		6
		4.6	8.4	5.5 - 8.5		7.5			5
				5.1	8.4		5.4 - 5.5 - 6.4		6
				7.4			7.5		5
	0	0	0	0	0	0	0	0	0
				8.3		5.4	5.5		6
				5.4	6.5	5.5 - 8.4			5
		5.5 - 6.5 - 7.4	4.6 - 8.4			8.5			5
				5.4 - 7.4 - 8.3	6.4	8.4	5.5 - 7.5		6
			4.6 - 5.3	7.5	5.5				4
			6.5 - 8.4	4.6 - 5.5 - 7.4 - 7.5	5.4	8.5			5
		3.6 - 4.6		7.5		5.5 - 8.5			5
		2.6 - 4.6				5.4 - 5.5 - 8.5	7.4 - 7.5		6
		4.6	2.6 - 3.6	7.4		7.5	8.4 - 8.5		6
			1.6 - 4.6	5.4			7.5		6
			5.4 - 8.5	6.4	8.4				4
			8.5	7.5			5.5 - 8.4		6
				6.4 - 6.5		7.4	5.5 - 7.5		6
		3.6	4.6	6.5 - 7.5		5.5 - 8.5			5
		1.6 - 2.6	4.6 - 3.6		7.4	5.5 - 6.4 - 8.5			5

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W
74	4	C	12/03/2024	la I.E. 131 Iris Graciela Noblecilla	F	9	a	c	b	a	a	a	a	c	c	a	d	a	a	c	b	d
75	4	C	12/03/2024	la I.E. 131 Iris Graciela Noblecilla	F	9	b	b	b	a	a	a	a	c	c	a	d	a	a	c	d	c
76	2	A	13/03/2024	IE. 098 Gran Chilimasa	M	7	a	b	b	a	a	a	a	b	b	a	d	a	b	c	b	d
77	2	A	13/03/2024	IE. 098 Gran Chilimasa	F	7	b	b	b	a	a	a	a	c	b	a	d	a	a	b	b	d
78	2	A	13/03/2024	IE. 098 Gran Chilimasa	F	9	a	c	b	a	a	a	a	c	c	a	d	a	a	b	b	d
79	2	A	13/03/2024	IE. 098 Gran Chilimasa	M	7	a	b	b	a	a	a	a	c	c	a	a	a	a	b	d	c
80	2	A	13/03/2024	IE. 098 Gran Chilimasa	M	7	b	c	b	a	a	a	a	c	b	b	d	a	a	b	b	d
81	2	A	13/03/2024	IE. 098 Gran Chilimasa	M	8	a	c	a	a	a	a	a	c	b	a	d	a	a	b	b	d
82	2	A	13/03/2024	IE. 098 Gran Chilimasa	M	7	a	b	b	a	a	a	a	c	b	a	d	a	a	b	b	c
83	2	A	13/03/2024	IE. 098 Gran Chilimasa	F	8	a	c	b	a	a	a	a	c	c	a	d	a	a	c	b	d
84	2	A	13/03/2024	IE. 098 Gran Chilimasa	M	7	b	b	b	a	a	a	a	c	c	b	d	a	b	c	b	d
85	2	A	13/03/2024	IE. 098 Gran Chilimasa	M	8	b	b	b	a	a	a	a	c	c	a	d	a	a	b	b	c
86	2	A	13/03/2024	IE. 098 Gran Chilimasa	F	7	b	c	b	a	a	a	a	c	c	a	d	a	a	b	b	d
87	2	A	13/03/2024	IE. 098 Gran Chilimasa	M	8	b	b	b	a	a	a	a	c	c	a	d	a	b	b	b	d
88	2	A	13/03/2024	IE. 098 Gran Chilimasa	M	9	a	c	b	a	a	a	a	c	b	a	d	a	a	b	d	c
89	2	A	13/03/2024	IE. 098 Gran Chilimasa	F	8	b	c	b	a	a	b	a	c	c	b	d	a	b	b	b	c
90	2	A	13/03/2024	IE. 098 Gran Chilimasa	M	7	b	c	b	a	a	b	a	c	b	a	d	a	a	b	d	d
91	2	A	13/03/2024	IE. 098 Gran Chilimasa	F	8	b	b	b	a	a	a	a	b	c	a	d	a	b	c	b	d
92	2	A	13/03/2024	IE. 098 Gran Chilimasa	F	9	b	b	b	a	a	a	b	b	c	a	d	a	b	c	b	d
93	2	A	13/03/2024	IE. 098 Gran Chilimasa	M	7	b	b	b	a	a	a	b	c	b	a	d	a	b	c	b	d
94	2	A	13/03/2024	IE. 098 Gran Chilimasa	M	8	b	b	b	a	a	a	b	c	c	a	d	a	a	c	b	d
95	2	A	13/03/2024	IE. 098 Gran Chilimasa	M	8	a	b	b	a	a	a	a	c	b	a	d	a	b	c	b	d
96	2	A	13/03/2024	IE. 098 Gran Chilimasa	F	7	b	b	b	a	a	b	a	c	b	a	d	a	a	b	b	d
97	2	A	13/03/2024	IE. 098 Gran Chilimasa	F	7	b	c	b	a	a	a	a	c	b	a	d	a	a	c	b	c
98	2	A	13/03/2024	IE. 098 Gran Chilimasa	M	6	a	c	b	a	a	a	a	c	b	a	d	a	b	c	b	d
99	2	A	13/03/2024	IE. 098 Gran Chilimasa	F	7	b	c	b	a	a	a	a	c	b	a	d	a	a	c	b	d
100	2	A	13/03/2024	IE. 098 Gran Chilimasa	M	8	b	b	b	a	a	a	a	c	c	a	d	a	b	b	b	d
101	3	B	13/03/2024	IE. 098 Gran Chilimasa	M	8	b	c	b	a	a	a	a	c	c	a	d	a	b	b	b	c
102	3	B	13/03/2024	IE. 098 Gran Chilimasa	F	8	b	b	b	a	a	a	a	c	c	a	d	a	b	c	b	d
103	3	B	13/03/2024	IE. 098 Gran Chilimasa	M	8	b	b	b	a	a	a	a	c	c	a	d	a	b	c	b	d
104	3	B	13/03/2024	IE. 098 Gran Chilimasa	F	8	a	c	b	a	a	a	a	c	b	a	d	a	b	b	d	c
105	3	B	13/03/2024	IE. 098 Gran Chilimasa	M	8	a	c	b	a	a	a	a	b	b	a	d	a	b	c	b	d
106	3	B	13/03/2024	IE. 098 Gran Chilimasa	F	8	a	c	b	a	a	a	a	c	c	a	d	a	a	b	d	d
107	3	B	13/03/2024	IE. 098 Gran Chilimasa	M	9	a	c	b	a	a	a	a	c	c	a	a	a	b	b	b	d
108	3	B	13/03/2024	IE. 098 Gran Chilimasa	M	8	b	c	b	a	a	a	b	c	c	a	d	a	a	b	d	d
109	3	B	13/03/2024	IE. 098 Gran Chilimasa	F	9	a	c	b	a	a	a	b	c	c	a	d	a	b	c	b	c
110	3	B	13/03/2024	IE. 098 Gran Chilimasa	F	9	b	b	b	a	a	a	a	c	c	a	d	a	b	c	b	c
111	3	B	13/03/2024	IE. 098 Gran Chilimasa	F	8	a	c	b	a	a	a	a	c	b	a	d	a	a	c	b	d

Z	AA	AB	AC	AD	AE	AF	AG	AH
3.6	4.6 - 7.4		5.5 - 6.5 - 8.5					4
4.6				5.4 - 5.5 - 6.5	7.4 - 7.5 - 8.5			6
3.6	4.6	6.5 - 7.5	5.5	5.4	6.5			6
1.6 - 4.6	7.5	6.4 - 7.4		8.4	5.5 - 8.5			6
3.6	4.6 - 5.4	5.5 - 7.5 - 8.5		7.5	6.4			6
3.6 - 4.6	6.5 - 7.5	6.4	8.4	8.5				4
	5.5 - 8.5	6.5	7.4					4
3.6 - 4.6	7.4 - 8.4							2
1.6	2.6 - 6.5	8.4	5.5					4
	2.6	4.6 - 5.4 - 6.5 - 8.4	5.5					4
1.6 - 2.6	6.4	7.4 - 7.5	8.5	8.4	5.4 - 5.5 - 6.5			6
3.6 - 4.6		5.5 - 8.5	6.4 - 7.5					4
2.6 - 4.6	7.5	6.4 - 7.4		8.5				5
		2.6 - 4.6	5.4	5.5 - 7.4				5
2.6		4.6 - 6.4 - 7.5		5.5				5
3.6 - 4.6		7.4		5.5 - 7.5				5
3.6 - 4.6	2.6 - 7.5	1.6 - 7.5		6.4	8.5			5
	1.6 - 2.6 - 5.4	5.5 - 8.5	6.5	7.5				6
	2.6	4.6		6.5 - 7.5				5
			5.4 - 5.5		6.5 - 7.4 - 8.5			6
	2.6 - 4.6	5.4						3
1.6 - 2.6		4.6			8.4 - 8.5			6
2.6	7.5	6.5	8.5	6.4 - 8.4	5.4 - 5.5			6
2.6	4.6 - 8.5	7.5						3
2.6	1.6	5.2 - 6.4 - 7.5 - 8.2		5.4 - 5.5 - 8.4 - 8.5	6.5			6
4.6	2.6	7.5 - 8.5						3
	4.6 - 8.4	7.5		5.5 - 6.5				5
		3.6 - 6.5 - 7.5	4.6	5.4 - 8.4 - 8.5				5
1.6	2.6	5.5 - 6.5		8.4				5
3.6	4.6	2.6	5.4	7.5				5
	2.6	4.6	5.5 - 7.4					4
	3.5 - 4.6	7.5 - 8.5	6.5	5.5 - 8.5				5
	3.6 - 4.6		8.4 - 8.5	6.4	6.5			6
	1.6 - 2.6 - 5.4	5.5		7.5				5
	1.6 - 2.6			8.4 - 8.5	6.5			6
	2.6 - 3.6	6.4 - 6.5		5.5 - 8.5	5.4 - 8.4			6
2.6		7.4		7.5	5.4 - 5.5			6
	7.4	5.5 - 5.4		7.5	5.4			6

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W
112	3	B	13/03/2024	IE. 098 Gran Chilimasa	M	9	b	b	b	a	a	a	a	b	b	a	d	a	b	c	b	d
113	3	B	13/03/2024	IE. 098 Gran Chilimasa	M	8	b	b	b	a	a	a	a	c	b	a	d	a	b	c	b	c
114	3	B	13/03/2024	IE. 098 Gran Chilimasa	F	8	b	c	b	a	a	a	a	c	c	a	d	a	a	c	a	d
115	3	B	13/03/2024	IE. 098 Gran Chilimasa	F	8	b	c	b	a	a	a	a	c	b	a	d	a	b	c	b	d
116	3	B	13/03/2024	IE. 098 Gran Chilimasa	M	8	a	b	b	a	a	a	a	c	c	a	d	a	a	b	d	d
117	3	B	13/03/2024	IE. 098 Gran Chilimasa	M	8	b	b	b	a	a	a	a	c	c	a	d	a	b	b	b	d
118	3	B	13/03/2024	IE. 098 Gran Chilimasa	M	8	a	c	b	a	a	a	a	c	c	a	a	a	a	b	b	d
119	3	B	13/03/2024	IE. 098 Gran Chilimasa	F	8	b	b	b	a	a	b	b	c	c	a	a	a	a	b	c	d
120	3	B	13/03/2024	IE. 098 Gran Chilimasa	F	8	b	c	b	a	a	a	b	c	b	a	d	a	a	c	b	d
121	3	B	13/03/2024	IE. 098 Gran Chilimasa	F	9	a	c	b	a	a	a	a	c	c	d	a	a	a	c	b	d
122	3	B	14/03/2024	IE. 098 Gran Chilimasa	M	9	b	c	c	a	a	b	a	c	c	b	d	a	a	c	d	c
123	3	B	14/03/2024	IE. 098 Gran Chilimasa	M	9	b	b	b	a	a	a	b	c	b	d	a	b	b	d	d	d
124	3	B	14/03/2024	IE. 098 Gran Chilimasa	F	9	a	c	b	b	a	a	b	b	b	a	d	a	b	c	d	d
125	3	B	14/03/2024	IE. 098 Gran Chilimasa	F	9	a	c	b	b	a	b	a	c	a	b	d	a	a	c	b	c
126	4	B	14/03/2024	IE. 098 Gran Chilimasa	F	9	a	c	b	a	a	a	b	c	b	a	a	b	c	d	c	c
127	4	B	14/03/2024	IE. 098 Gran Chilimasa	F	9	a	b	b	a	a	b	b	b	c	b	a	a	a	c	d	d
128	4	B	14/03/2024	IE. 098 Gran Chilimasa	M	9	a	c	b	a	a	a	b	b	c	b	a	a	a	c	d	c
129	4	B	14/03/2024	IE. 098 Gran Chilimasa	M	9	a	c	c	b	a	b	b	c	b	b	c	a	a	c	d	d
130	4	B	14/03/2024	IE. 098 Gran Chilimasa	M	9	a	c	b	a	a	a	a	c	c	a	a	b	c	a	d	d
131	4	B	14/03/2024	IE. 098 Gran Chilimasa	M	8	a	c	c	b	a	a	b	c	b	c	a	a	b	c	b	d
132	4	B	14/03/2024	IE. 098 Gran Chilimasa	M	8	b	b	b	a	a	a	a	c	b	a	d	a	b	c	b	c
133	4	B	14/03/2024	IE. 098 Gran Chilimasa	F	9	a	c	b	a	a	b	a	c	c	a	d	a	b	c	b	d
134	4	B	14/03/2024	IE. 098 Gran Chilimasa	F	9	a	c	b	b	a	a	b	c	a	a	d	a	b	c	b	d
135	4	B	14/03/2024	IE. 098 Gran Chilimasa	F	8	d	c	b	a	a	a	a	c	b	a	a	a	b	c	a	d
136	4	B	14/03/2024	IE. 098 Gran Chilimasa	M	8	a	c	b	a	a	a	a	c	b	c	d	a	a	c	b	d
137	4	B	14/03/2024	IE. 098 Gran Chilimasa	F	8	a	c	b	a	a	a	a	c	c	a	d	a	a	c	b	c
138	4	B	14/03/2024	IE. 098 Gran Chilimasa	F	9	a	c	a	a	a	a	a	c	b	c	a	a	b	c	a	d
139	4	B	14/03/2024	IE. 098 Gran Chilimasa	M	8	a	c	b	a	a	b	a	a	c	a	a	a	a	c	a	d
140	4	B	14/03/2024	IE. 098 Gran Chilimasa	M	9	a	c	b	a	a	b	a	c	b	c	a	a	a	c	a	d
141	4	B	14/03/2024	IE. 098 Gran Chilimasa	F	9	a	c	b	a	a	b	a	c	b	c	a	a	a	c	b	c
142	4	B	14/03/2024	IE. 098 Gran Chilimasa	F	8	b	c	b	a	a	a	a	c	b	c	a	a	a	c	b	d
143	4	B	14/03/2024	IE. 098 Gran Chilimasa	F	9	a	c	b	a	a	b	a	b	b	b	a	a	a	a	a	d
144	4	B	14/03/2024	IE. 098 Gran Chilimasa	M	9	a	c	b	a	a	a	a	b	c	a	a	a	a	c	b	c
145	4	B	14/03/2024	IE. 098 Gran Chilimasa	M	8	a	c	b	b	a	a	b	c	c	a	d	a	b	c	d	d
146	4	B	14/03/2024	IE. 098 Gran Chilimasa	M	8	b	b	b	a	a	a	b	c	b	a	d	a	a	b	b	d
147	4	B	14/03/2024	IE. 098 Gran Chilimasa	F	9	b	b	b	a	a	a	a	b	c	a	a	a	a	b	b	d
148	4	B	14/03/2024	IE. 098 Gran Chilimasa	F	9	a	c	b	a	a	a	b	b	b	b	d	a	a	c	c	d
149	4	B	14/03/2024	IE. 098 Gran Chilimasa	M	9	a	c	c	a	a	b	b	b	b	b	a	a	a	c	b	d
150	4	R	14/03/2024	IE. 098 Gran Chilimasa	F	9	b	c	b	a	a	b	a	b	a	d	a	b	c	b	c	

Z	AA	AB	AC	AD	AE	AF	AG
	7.5	5.4 - 7.4		7.5			4
	5.4	5.5 - 8.4		7.4	7.5		6
	6.3	8.4		5.5	5.4		6
2.6	5.1	5.4	7.4				3
	6.3	6.4	8.5	5.4 - 5.5	8.4		6
	6.2	6.5	5.5				4
	5.3	5.5 - 7.4	8.4		7.5		6
	6.3 - 7.5	5.4 - 5.5		7.4			3
	5.4 - 7.4	5.5 - 7.5		8.4			5
2.5	6.5	5.4		5.5	7.4 - 7.5		6
1.6		6.4		5.5 - 7.5	5.4		6
2.6	4.6	5.5	7.5				3
	5.5 - 5.4	7.3			7.5		6
6.5	5.5	8.4					3
		8.4		8.5	5.4 - 6.4 - 6.5		6
	1.6	6.5	5.3	6.4 - 7.4	5.5 - 7.5		6
	8.5	5.5 - 7.5	6.4	8.4	5.4 - 6.5		6
	6.5	7.4 - 8.4		6.5 - 7.5	5.5 - 6.4		6
	1.6 - 8.3	7.4		7.5	5.4 - 5.5		6
	7.5	7.4 - 5.4		6.5			5
	7.4	5.5 - 7.5		5.4			5
5.5		5.4 - 7.4		7.5			5
	1.6 - 6.4	6.5 - 7.4		7.5	5.4 - 5.5		6
3.6	1.6	5.5					3
5.5	7.5						2
	5.5	7.4 - 8.4		7.5			3
5.5	6.3	5.4 - 7.4					2
	5.5	8.4	5.4 - 8.5		7.5		6
2.6	1.6 - 6.4	5.5 - 7.4					3
5.5	2.6 - 5.3	7.3					3
	7.5	5.5		7.4			5
	2.6 - 6.5	7.5		6.4 - 7.4	5.5 - 5.4		6
1.6 - 3.6	7.4	5.5 - 7.5					3
	8.4	5.3	6.4	7.4 - 7.5 - 8.5	5.4 - 5.5		6
2.6 - 4.6	7.5						2
	0	0	0	0	0	0	0
1.6	6.4	5.5		7.5			5
	7.4	5.3		7.5	5.5		6
	5.4	7.4 - 7.5					3

Tabla: *Distribución de escolares de nivel primario según edad, sexo, según dimensión de higiene dental, dieta cariogénica y nivel socioeconómico. Aguas verdes 2024.*

Característica y nivel	Nº	%
Edad		
6-7 años	35	23.3
8 años	55	36.7
9 años	60	40.0
Sexo		
Femenino	71	47.3
Masculino	79	52.7
Higiene dental		
Mala	2	1.3
Regular	50	33.3
Buena	98	65.3
Dieta cariogénica		
Mala	0	0.0
Regular	149	99.3
Buena	1	0.7
Nivel Socio económico		
Bajo	2	1.3
Medio	79	52.7
Alto	69	46.0
Total	150	100.0

En la tabla 1 se presenta una descripción de las variables independientes del estudio, y se aprecia que el 23.3% de los escolares evaluados reportan una edad de 7 años, el 36.7% con una edad de 8 años y el 40.0% con una edad de 9 años. También se observa que el 47.7% son de sexo femenino y el 52.7% de sexo masculino. Por otro lado, el 65.3% reporta una higiene dental Buena, el 99.3% una dieta cariogénica Buena y en el nivel socioeconómico el 52.7% un nivel Medio y un 46.0% un nivel Alto.

**PANEL FOTOGRÁFICO COMO EVIDENCIA DE LAS ACTIVIDADES
REALIZADAS EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
I.E.131 Iris Graciela Noblecilla**



Mesa de trabajo junto con nuestro material odontológico para la evaluación clínica.



Realización de cepillado en niños y niñas



Realización de cepillado en niños y niñas



COD. 01. Examen bucal para el diagnóstico de caries - Aplicación de flúor.

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO
ASSENTIMIENTO INFORMADO

Título de la Investigación: Caries dental y factores de riesgo en escolares de las instituciones del nivel primario, Aguas Verdes - 2024
 Investigadores: Cortés Bernal, Tiberio Luani y Torres Alvarado, Edith Alexandra

Propósito del estudio:
 La intención es participar en la investigación titulada "Caries dental y factores de riesgo en escolares de las instituciones del nivel primario, Aguas Verdes - 2024" cuyo objetivo es realizar un estudio de investigación sobre caries dental y factores de riesgo en niños.

Esta investigación es desarrollada por estudiantes de pregrado, de la carrera profesional de Estomatología, de la Universidad César Vallejo del campus Piura, autorizado por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso de la I.E. No. 000004 Hualandino.

La caries en la infancia presenta graves repercusiones en la salud general del niño, como dolor intenso, infecciones bucales, alta morbilidad hospitalaria entre particularmente presenta en niños socioeconómicos desfavorecidos, es importante acudir a revisiones dentales periódicas, evitar el azúcar y tratarlos antes de que se agraven.

Procedimiento:
 Si usted desea participar en la investigación se realizará lo siguiente:
 1. Examen clínico, que se observará las placas dentales y el tipo de consumo de carnes.
 2. Se realizará una encuesta de 18 preguntas, relacionadas con la higiene dental, dieta, consumo y tipo de alimentación.
 3. El tiempo aproximado es 10 minutos y se realizará en un ambiente adecuado de al aula de la I.E. No. 000004 Hualandino.
 4. Las respuestas al cuestionario y encuesta serán confidenciales usando un número de identificación y por lo tanto, serán anónimas.

Participación voluntaria:
 Puede hacer todo el programa para aclarar sus dudas antes de decidir si desea participar o no, y su decisión será respetada. Pueden ser a la inscripción no desea continuar puede buscar un lugar alternativo.

Riesgo:
 Indicar al participante que NO existe riesgo o daño al participar en la investigación. Sin embargo, en el caso que existan problemas que le puedan generar incómodidad. Usará todo la libertad de responderlo o no.

Beneficios:
 De no participar que la realización de la investigación no se alterará a la realización de la investigación. No recibirá ningún beneficio económico ni de ninguna otra índole. El estudio no va a afectar a la salud individual de la familia, así como tampoco se realizará en ningún punto de venta de productos alimenticios. Por ende, evitará el uso de productos químicos en el laboratorio de la institución que se realizará en el laboratorio de la institución y tener un buen salud bucal en el futuro.

Confidencialidad:
 Los datos recolectados serán confidenciales y no serán divulgados a terceros sin su consentimiento. Los datos recolectados serán confidenciales y no serán divulgados a terceros sin su consentimiento.

Protección y privacidad:
 Si tiene alguna duda sobre la investigación puede contactar con el investigador: Cortés Bernal, Tiberio Luani & Torres Alvarado, Edith Alexandra. Email: edith.alvarado@ucv.edu.pe o edith.alvarado@ucv.edu.pe y obtener asesoría. Dr. Luis Ángel Rondón Coronado Email: luisangel.rondon@ucv.edu.pe

Consentimiento:
 Después de haber leído las condiciones de la investigación autorizo participar en la investigación antes mencionada.
 Nombre y apellido: Josela Esmal Alborn Paz DNI: 73223272 Firma: _____

Teléfono:
 Número y apellido: David Esmal Alborn Paz DNI: 61624515 Firma: _____
 Fecha: 12/12/2024 Hora: 11:45 Lugar: Loma Loma

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO
ASSENTIMIENTO INFORMADO

Título de la Investigación: Caries dental y factores de riesgo en escolares de las instituciones del nivel primario, Aguas Verdes - 2024
 Investigadores: Cortés Bernal, Tiberio Luani y Torres Alvarado, Edith Alexandra

Propósito del estudio:
 La intención es participar en la investigación titulada "Caries dental y factores de riesgo en escolares de las instituciones del nivel primario, Aguas Verdes - 2024" cuyo objetivo es realizar un estudio de investigación sobre caries dental y factores de riesgo en niños.

Esta investigación es desarrollada por estudiantes de pregrado, de la carrera profesional de Estomatología, de la Universidad César Vallejo del campus Piura, autorizado por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso de la I.E. No. 000004 Hualandino.

La caries en la infancia presenta graves repercusiones en la salud general del niño, como dolor intenso, infecciones bucales, alta morbilidad hospitalaria entre particularmente presenta en niños socioeconómicos desfavorecidos, es importante acudir a revisiones dentales periódicas, evitar el azúcar y tratarlos antes de que se agraven.

Procedimiento:
 Si usted desea participar en la investigación se realizará lo siguiente:
 1. Examen clínico, que se observará las placas dentales y el tipo de consumo de carnes.
 2. Se realizará una encuesta de 18 preguntas, relacionadas con la higiene dental, dieta, consumo y tipo de alimentación.
 3. El tiempo aproximado es 10 minutos y se realizará en un ambiente adecuado de al aula de la institución I.E. No. 000004 Hualandino.
 4. Las respuestas al cuestionario y encuesta serán confidenciales usando un número de identificación y por lo tanto, serán anónimas.

Participación voluntaria:
 Puede hacer todo el programa para aclarar sus dudas antes de decidir si desea participar o no, y su decisión será respetada. Pueden ser a la inscripción no desea continuar puede buscar un lugar alternativo.

Riesgo:
 Indicar al participante que NO existe riesgo o daño al participar en la investigación. Sin embargo, en el caso que existan problemas que le puedan generar incómodidad. Usará todo la libertad de responderlo o no.

Beneficios:
 La salud bucal es fundamental desde los primeros años de vida y se debe influir directamente una correcta higiene, cuidados preventivos y una alimentación adecuada. Por ende, evitará el uso de productos químicos en el laboratorio de la institución que se realizará en el laboratorio de la institución y tener un buen salud bucal en el futuro.

Confidencialidad:
 Los datos recolectados serán confidenciales y no serán divulgados a terceros sin su consentimiento. Los datos recolectados serán confidenciales y no serán divulgados a terceros sin su consentimiento.

Protección y privacidad:
 Si tiene alguna duda sobre la investigación puede contactar con el investigador: Cortés Bernal, Tiberio Luani & Torres Alvarado, Edith Alexandra. Email: edith.alvarado@ucv.edu.pe o edith.alvarado@ucv.edu.pe y obtener asesoría. Dr. Luis Ángel Rondón Coronado Email: luisangel.rondon@ucv.edu.pe

Consentimiento:
 Después de haber leído las condiciones de la investigación autorizo participar en la investigación antes mencionada.
 Nombre y apellido: David Esmal Alborn Paz DNI: 61624515 Firma: _____

Teléfono:
 Número y apellido: Josefa Esmal Alborn Paz DNI: 73223272 Firma: _____
 Fecha: 12/12/2024 Hora: 11:45 Lugar: Loma Loma

Universidad César Vallejo
 INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN DE DATOS
 FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
 ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA
 Dirigido a los estudiantes que desean participar de la investigación que tiene como título:
 "Caries dental y factores de riesgo en escolares de las instituciones del nivel primario, Aguas Verdes, 2024"

Datos Generales:
 Código: 01 Fecha: 12-01-24
 Edad: 6 Sexo: (M) (F)

Indicaciones: Lea con atención las siguientes preguntas y responda según su criterio personal seleccionando un solo ítem.

Dimensión socioeconómica: Higiene Dental

1. ¿Cuántas veces cepilla sus dientes al día?	<input type="radio"/> Una vez al día <input type="radio"/> Una vez al día y una vez por la noche <input type="radio"/> Más de una vez al día <input type="radio"/> Ninguna
2. ¿Qué utiliza para su higiene dental?	<input type="radio"/> Cepillo dental, cepillo dental eléctrico, pasta dental <input type="radio"/> Cepillo dental, pasta dental <input type="radio"/> Cepillo dental <input type="radio"/> Cepillo dental, pasta dental <input type="radio"/> Ninguno
3. ¿Cuánto tiempo toma cepillarse los dientes?	<input type="radio"/> Menos de 1 minuto <input type="radio"/> Entre 1 y 2 minutos <input type="radio"/> Más de 2 minutos <input type="radio"/> Ninguno
4. ¿Se cepilla la parte de dentro de los dientes?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> No sé
5. ¿Tiene un cepillo de dientes para el niño?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> No sé

Dimensión socioeconómica: Dieta

6. ¿Con qué frecuencia consume dulces, galletas, helado, pasteles, etc. en su casa?	<input type="radio"/> 1 día a la semana <input type="radio"/> 2 a 4 días a la semana <input type="radio"/> Más de 4 días a la semana <input type="radio"/> Ninguna
7. ¿Con qué frecuencia consume carne, pollo, pescado, etc. en su casa?	<input type="radio"/> 1 día a la semana <input type="radio"/> 2 a 4 días a la semana <input type="radio"/> Más de 4 días a la semana <input type="radio"/> Ninguna
8. ¿Con qué frecuencia consume frutas?	<input type="radio"/> 1 día a la semana <input type="radio"/> 2 a 4 días a la semana <input type="radio"/> Más de 4 días a la semana <input type="radio"/> Ninguna

9. ¿Con qué frecuencia consume cosas como legumbres, como lentejas, garbanzos, espinacas?	<input type="radio"/> 1 día a la semana <input type="radio"/> 2 a 4 días a la semana <input type="radio"/> Todos los días <input type="radio"/> Nunca
Dimensión socioeconómica: Vivienda	
10. ¿El tipo de vivienda en la que habita es?	<input type="radio"/> Propia <input type="radio"/> Alquilada <input type="radio"/> En casa de más alquilada <input type="radio"/> Con familiares
11. ¿Material con el que está construida su casa (pared y techo)?	<input type="radio"/> Estero <input type="radio"/> Adobe <input type="radio"/> Madera <input type="radio"/> Ladrillo - cemento
12. ¿Tu padre trabaja?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
13. ¿Tu madre trabaja?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
14. ¿Qué servicios básicos cuenta?	<input type="radio"/> Solo Agua <input type="radio"/> Agua, Luz y Gas <input type="radio"/> Agua, Luz Y Desagüe <input type="radio"/> Todos
15. ¿Con qué servicios adicionales cuenta en casa?	<input type="radio"/> Computadora <input type="radio"/> Computadora + Internet <input type="radio"/> Cable <input type="radio"/> Ninguno
16. ¿Con cuántas personas vive en casa?	<input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> más de 5

Universidad César Vallejo
Fecha Observacional De Caries Dental

Fecha visita: _____
 Código: 01 Fecha: 12-01-24
 Edad: 6 Sexo: (M) (F)
 Nombre y Apellido: _____

Observación de Caries:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Observación de Placa:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Observación de Fístula:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0



COD. 02. Desarrollando cuestionario - Examen bucal para el diagnóstico de caries - Aplicación de flúor.

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título de la investigación: Caries dental y factores de riesgo en escolares de dos instituciones de nivel primario, Aguas Verdes - 2024
 Investigadoras: Corles Benites, Tiberi Luzuri y Tures Alvarado, Estli Alvarado

Propósito del estudio
 La intención al participar en la investigación titulada "Caries dental y factores de riesgo en escolares de dos instituciones de nivel primario, Pura - 2024", cuyo objetivo es realizar un estudio de investigación sobre caries dental y factores de riesgo en niños.

Esta investigación es desarrollada por estudiantes de pregrado, de la carrera profesional de Estomatología, de la Universidad César Vallejo del campus Pura, aprobada por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso de la I. E. No. Granada Nobilicia.

La caries en la infancia presenta graves repercusiones en la salud general del niño, como dolor intenso, infecciones bucales. Esta enfermedad infecciosa está particularmente presente en niños socialmente desfavorecidos, es importante acudir a revisiones dentales periódicas, acudir a evitar tratamientos antes de que se agraven.

Procedimiento
 Si usted decide participar en la investigación se realizará lo siguiente:
 1. Examen clínico, que se observará las piezas dentales y el tipo de presencia de caries.
 2. Se realizará una encuesta de 16 preguntas, relacionadas con la higiene dental, dieta nutricional y nivel socioeconómico.
 3. El tiempo aproximado es 10 minutos y se realizará en un ambiente adecuado de un aula de la I. E. No. Granada Nobilicia.
 4. Las respuestas al cuestionario o entrevistas serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.

Participación voluntaria:
 Puede decidir sobre las preguntas para aceptar o no, o decidir si quiere participar o no, y su decisión será respetada. Proseguir a la asignación no desea continuar puede hacerlo en cualquier momento.

Riesgo:
 Indicar al participante que NO existe riesgo al participar en la investigación, sin embargo, en el caso que existan preguntas que le puedan generar incómodidad, deberá ser la libertad de responder o no.

Beneficios:
 De la información que los resultados de la investigación se analizará a nivel institucional al término de la investigación. No recibirá ningún beneficio económico ni de ningún otro índole. El estudio no le servirá a la salud individual de la familia, sin embargo, los resultados del estudio podrán contribuir en beneficio de la salud pública. Por ser un estudio de carácter científico el propósito de obtener los datos que permitan a la muestra más amplia de datos epidemiológicos y tener una buena salud bucal en el futuro.

Confidencialidad:
 Los datos recolectados serán estrictamente confidenciales y no serán utilizados para identificar al participante. Garantizamos que la información que usted nos brinda es totalmente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de la investigación. Los datos permanecerán bajo custodia del investigador principal y pasado un tiempo determinado serán eliminados completamente.

Problemas o preguntas:
 Si tiene preguntas sobre la investigación puede contactar con el investigador: Corles Benites, Tiberi Luzuri y Tures Alvarado, Estli Alvarado
 Correo electrónico: corlesbenites@ucv.edu.pe
 y turales@ucv.edu.pe
 y estli@ucv.edu.pe
 y Dirección escolar: Dr. Luis Angel Romanos Cuervo email: luisangelromanosc@ucv.edu.pe

Consentimiento:
 Deseamos de saber sobre los propósitos de la investigación antes de participar en la investigación antes mencionada.

Nombre y apellido: **BENEDICTO GARCIA ALVARADO** C.D. 77777777
 C.I. 4141000

Tiempo:
 Nombre y apellido: **MARIBEL CAMPOS OLIVERA** C.D. 98232111
 Fecha: **16/06/2024** Hora: **5:30** Lugar: **LA CORTINA Nº 1494**

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ASENTIMIENTO INFORMADO

Título de la investigación: Caries dental y factores de riesgo en escolares de dos instituciones de nivel primario, Aguas Verdes - 2024
 Investigadoras (as): Corles Benites, Tiberi Luzuri y Tures Alvarado, Estli Alvarado

Propósito del estudio
 La intención al participar en la investigación titulada "Caries dental y factores de riesgo en escolares de dos instituciones de nivel primario, Pura - 2024", cuyo objetivo es realizar un estudio de investigación sobre caries dental y factores de riesgo en niños.

Esta investigación es desarrollada por estudiantes de pregrado, de la escuela profesional de Estomatología, de la Universidad César Vallejo del campus Pura, aprobada por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso de la I. E. No. Granada Nobilicia.

La caries en la infancia presenta graves repercusiones en la salud general del niño, como dolor intenso, infecciones bucales. Esta enfermedad infecciosa está particularmente presente en niños socialmente desfavorecidos, es importante acudir a revisiones dentales periódicas, acudir a evitar tratamientos antes de que se agraven.

Procedimiento
 Si usted decide participar en la investigación se realizará lo siguiente:
 1. Examen clínico, que se observará las piezas dentales y el tipo de presencia de caries.
 2. Se realizará una encuesta de 16 preguntas, relacionadas con la higiene dental, dieta nutricional y nivel socioeconómico.
 3. El tiempo aproximado es 10 minutos y se realizará en un ambiente adecuado de un aula de la institución I. E. No. Granada Nobilicia.
 4. Las respuestas al cuestionario o entrevistas serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.

Participación voluntaria:
 Puede decidir sobre las preguntas para aceptar o no, o decidir si quiere participar o no, y su decisión será respetada. Proseguir a la asignación no desea continuar puede hacerlo en cualquier momento.

Riesgo:
 Indicar al participante que NO existe riesgo al participar en la investigación, sin embargo, en el caso que existan preguntas que le puedan generar incómodidad, deberá ser la libertad de responder o no.

Beneficios:
 La salud bucal es fundamental desde los primeros años de vida y es uno de los factores más importantes para una correcta higiene, nutrición personal y una alimentación adecuada. Por eso, es importante que se apliquen las medidas de prevención de caries en los dientes en la infancia más amplia para evaluar a tener una buena salud bucal en el futuro.

Los datos recolectados serán estrictamente confidenciales y no serán utilizados para identificar al participante. Garantizamos que la información que usted nos brinda es totalmente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de la investigación. Los datos permanecerán bajo custodia del investigador principal y pasado un tiempo determinado serán eliminados completamente.

Problemas o preguntas:
 Si tiene preguntas sobre la investigación puede contactar con el investigador: Corles Benites, Tiberi Luzuri y Tures Alvarado, Estli Alvarado
 Correo electrónico: corlesbenites@ucv.edu.pe
 y turales@ucv.edu.pe
 y estli@ucv.edu.pe
 y Dirección escolar: Dr. Luis Angel Romanos Cuervo email: luisangelromanosc@ucv.edu.pe

Consentimiento:
 Deseamos de saber sobre los propósitos de la investigación antes de participar en la investigación antes mencionada.

Nombre y apellido: **MARIBEL CAMPOS OLIVERA** C.D. 98232111
 Fecha: **16/06/2024** Hora: **5:30** Lugar: **LA CORTINA Nº 1494**

Universidad César Vallejo

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
 ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

Dirigida a los estudiantes que serán partícipes de la investigación que tiene como tema "Caries dental y factores de riesgo en escolares de dos instituciones del nivel primario, Aguas Verdes, 2024"

Datos Generales:
 Código: **02** Fecha: **12-06-24**
 Edad: **7** Sexo: **(M) (F)**

Indicaciones) Lea con atención las siguientes preguntas y responda según su criterio personal seleccionando un solo ítem.

Dimensión examen: Higiene Dental

1. ¿Cúales veces cepilla sus dientes al día?
 a) Una vez al día.
 b) Cepillo de dos veces.
 c) Una vez al día.
 d) Más de 3 veces al día.

2. ¿Qué utiliza para su higiene bucal?
 a) Cepillo, pasta, enjuague, hilo dental.
 b) Cepillo, pasta, enjuague.
 c) Enjuague.
 d) Ninguno.

3. ¿Cada cuánto veces cepilla los dientes?
 a) Cada una.
 b) Cada tres veces.
 c) Cada día.
 d) Ninguno.

4. ¿Se cepilla la parte de dentro de los dientes?
 a) Si.
 b) No.

5. ¿Usa un cepillo de dientes para su hijo?
 a) Si.
 b) No.

Dimensión acerca: Dieta

6. ¿Con qué frecuencia consume azúcar, galletas, tortas, pan, etc.?
 a) Todos los días.
 b) 2-3 días a la semana.
 c) 1-2 días a la semana.
 d) Nunca.

7. ¿Con qué frecuencia consume café, jugo de frutas, gaseosas?
 a) Todos los días.
 b) 2-3 días a la semana.
 c) 1-2 días a la semana.
 d) Nunca.

8. ¿Con qué frecuencia consume azúcar?
 a) Todos los días.
 b) 2-3 días a la semana.
 c) 1-2 días a la semana.
 d) Nunca.

9. ¿Con qué frecuencia suele comer legumbres, como lentejas, garbanos, ejotes?
 a) 1 día a la semana.
 b) 2-4 días a la semana.
 c) Todos los días.
 d) Nunca.

Dimensión acerca: Socioeconómico

10. ¿El tipo de vivienda en la que habita es?
 a) Propia.
 b) Arrendada.
 c) En casa de mis abuelos.
 d) Con familiares.

11. ¿Material con el que está construida su casa (pared y techo)?
 a) Estera.
 b) Adobe.
 c) Moderna.
 d) Ladrillo - cemento.

12. ¿Tu padre trabaja?
 a) Si.
 b) No.

13. ¿Tu madre trabaja?
 a) Si.
 b) No.

14. ¿Qué servicios básicos cuenta?
 a) Solo Agua.
 b) Agua y Luz.
 c) Agua, Luz y Desagüe.
 d) Ninguno.

15. ¿Con qué servicios adicionales cuenta en casa?
 a) Computadora.
 b) Computadora + Internet.
 c) Cable.
 d) Ninguno.

16. ¿Con cuántas personas viven en casa?
 a) 2.
 b) 3.
 c) 4.
 d) más de 5.

Universidad César Vallejo

Ficha Observacional De Caries Dental

Forma de Caries

Edad: **7** Fecha: **12-06-24**
 Sexo: **(M) (F)**
 Provincia o Distrito: **Moquegua**

Clasificación de caries dental según el índice de caries dental (ICD) de la OMS

Índice de Caries Dental (ICD) = Suma de caries, restauraciones y extractos dentales

Clasificación de caries dental según el índice de caries dental (ICD) de la OMS

Índice de Caries Dental (ICD) = Suma de caries, restauraciones y extractos dentales

Clasificación de caries dental según el índice de caries dental (ICD) de la OMS

Índice de Caries Dental (ICD) = Suma de caries, restauraciones y extractos dentales



COD. 03. Desarrollando cuestionario - Examen bucal para el diagnóstico de caries - Aplicación de flúor.

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO
CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título de la investigación: Caries dental y factores de riesgo en escolares de dos instituciones de nivel primario, Aguas Verdes - 2024
Investigadores: Cortez Benites, Tilarí Luzmy y Torres Alvarado, Brito Alejandra

Propósito del estudio
Se invita a participar en la investigación titulada "Caries dental y factores de riesgo en escolares de dos instituciones de nivel primario, Pura - 2024", cuyo objetivo es realizar un estudio de investigación sobre caries dental y factores de riesgo en niños.

Esta investigación es desarrollada por estudiantes de pregrado, de la escuela profesional de Estomatología, de la Universidad César Vallejo del campus Pura, autorizado por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso de la I.E. de César Vallejo del campus Pura, autorizado por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso de la I.E. de Graciela Nolasco.

La caries en la infancia presenta graves repercusiones en la salud general del niño, como dolor intenso, infecciones bucales. Esta enfermedad infecciosa está particularmente presente en niños socialmente desfavorecidos, se oportuno acudir a medidas dentales periódicas, ayuda a evitar y tratarlos antes de que se agraven.

Procedimiento
Si usted decide participar en la investigación se realizará lo siguiente:
1. Examen clínico, que se observará las piezas dentales y se tomará muestra de caries.
2. Se realizará una encuesta de 10 preguntas, relacionadas con la higiene dental, dieta, catenaria y nivel socioeconómico.
3. El tiempo aproximado es 10 minutos y se realizará en un ambiente adecuado de un aula de la I.E. Graciela Nolasco.
4. Las respuestas al cuestionario o entrevista serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.

Participación voluntaria.
Puede hacer todas las preguntas para aclarar sus dudas antes de decidir si desea participar o no, y su decisión será respetada. Posterior a la aceptación no desea continuar puede hacerlo en ningún momento.

Riesgo:
Indica al participante que NO existe riesgo o daño al participar en la investigación. Sin embargo, en el caso que existan preguntas que le puedan generar incómodidad. Usted tiene la libertad de responderle o no.

Beneficios:
Se le informará que los resultados de la investigación se le entregarán al término de la investigación. No recibirá ningún beneficio económico ni de ninguna otra índole. El estudio no va a afectar la salud personal de la persona, en cambio, los resultados del estudio podrán convertirse en beneficio de la salud pública. Por ello, entendiendo la importancia de tenerse los dientes de la manera más efectiva para ayudarlo a tener una buena salud bucal en el futuro.

Confidencialidad:
Los datos recolectados deben ser anónimos y no tener ninguna forma de identificar al participante. Garantizamos que la información que usted nos brinda se mantendrá confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de la investigación. Los datos permanecerán bajo custodia del investigador principal y pasados un tiempo determinado serán eliminados convenientemente.

Problemas o preguntas:
Si tiene preguntas sobre la investigación puede contactar con el investigador: Cortez Benites, Tilarí Luzmy & Torres Alvarado, Brito Alejandra email: tonatoc@ucv.pe, tonatoc@ucv.pe y tonatoc@ucv.pe y Docente asesor - Dr. Luis Angel Rondon Cueva email: lorondon@ucv.pe

Consentimiento:
Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo participar en la investigación antes mencionada.
Nombre y apellido: Sofía Soledad Argueta Barrios C.D. _____ Firma: _____

Testigo:
Nombre y apellido: Rafael Santos Taliedo D.N.E. 78986118 Firma: _____
Fecha: 12/03/24 Hora: 3:45 Lugar: 1016 Pírmara

ASENTIMIENTO INFORMADO

Título de la investigación: Caries dental y factores de riesgo en escolares de dos instituciones de nivel primario, Aguas Verdes - 2024
Investigadores (en): Cortez Benites, Tilarí Luzmy y Torres Alvarado, Brito Alejandra

Propósito del estudio
Se invita a participar en la investigación titulada "Caries dental y factores de riesgo en escolares de dos instituciones de nivel primario, Pura - 2024", cuyo objetivo es realizar un estudio de investigación sobre caries dental y factores de riesgo en niños.

Esta investigación es desarrollada por estudiantes de pregrado, de la escuela profesional de Estomatología, de la Universidad César Vallejo del campus Pura, autorizado por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso de la I.E. de Graciela Nolasco.

La caries en la infancia presenta graves repercusiones en la salud general del niño, como dolor intenso, infecciones bucales. Esta enfermedad infecciosa está particularmente presente en niños socialmente desfavorecidos, es importante acudir a revisiones dentales periódicas, ayuda a evitar y tratarlos antes de que se agraven.

Procedimiento
Si usted decide participar en la investigación se realizará lo siguiente:
1. Examen clínico, que se observará las piezas dentales y si hay presencia de caries.
2. Se realizará una encuesta de 10 preguntas, relacionadas con la higiene dental, dieta, catenaria y nivel socioeconómico.
3. El tiempo aproximado es 10 minutos y se realizará en un ambiente adecuado de un aula de la institución I.E. de Graciela Nolasco.
4. Las respuestas al cuestionario o entrevista serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.

Participación voluntaria:
Puede hacer todas las preguntas para aclarar sus dudas antes de decidir si desea participar o no, y su decisión será respetada. Posterior a la aceptación no desea continuar puede hacerlo en ningún momento.

Riesgo:
Indica al participante que NO existe riesgo o daño al participar en la investigación. Sin embargo, en el caso que existan preguntas que le puedan generar incómodidad. Usted tiene la libertad de responderle o no.

Beneficios:
La salud bucal es fundamental desde los primeros años de vida y en esto influyen directamente una correcta higiene, dietas saludables y una alimentación adecuada. Por esto, entendiendo la importancia de tenerse los dientes de la manera más efectiva para ayudarlo a tener una buena salud bucal en el futuro.

Confidencialidad:
Los datos recolectados deben ser anónimos y no tener ninguna forma de identificar al participante. Garantizamos que la información que usted nos brinda se mantendrá confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de la investigación. Los datos permanecerán bajo custodia del investigador principal y pasados un tiempo determinado serán eliminados convenientemente.

Problemas o preguntas:
Si tiene preguntas sobre la investigación puede contactar con el investigador: Cortez Benites, Tilarí Luzmy & Torres Alvarado, Brito Alejandra email: tonatoc@ucv.pe, tonatoc@ucv.pe y tonatoc@ucv.pe y Docente asesor - Dr. Luis Angel Rondon Cueva email: lorondon@ucv.pe

Consentimiento:
Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo que mi menor hijo participe en la investigación.
Nombre y apellido: José Santos Taliedo D.N.E. 78986118 Firma: _____
Fecha: 12/03/24 Hora: 3:45 Lugar: 1016 Pírmara

TESTIGO:
Nombre y apellido: José Santos Taliedo D.N.E. 78986118 Firma: _____
Fecha: 12/03/24 Hora: 3:45 Lugar: 1016 Pírmara

INVESTIGA UCV

Universidad César Vallejo
INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

Dirigida a los estudiantes que serán partícipes de la investigación que tiene como tema:
"Caries dental y factores de riesgo en escolares de dos instituciones del nivel primario, Aguas Verdes, 2024"

Datos Generales:
Código: 03 Fecha: 12-03-24
Edad: 7 Sexo: (M) (F)

Indicaciones (a) Lea con atención las siguientes preguntas y responda según su criterio personal seleccionando un solo ítem.

Dimensión acerca: Higiene Dental

1. ¿Cuántas veces cepilla sus dientes al día?	<input type="checkbox"/> Dos veces al día. <input type="checkbox"/> Después de cada comida. <input type="checkbox"/> Una vez al día. <input type="checkbox"/> Más de 7 veces al día.
2. ¿Qué utilizan para su higiene bucal?	<input type="checkbox"/> Cepillo, pasta, enjuague, hilo dental. <input type="checkbox"/> Cepillo, pasta, enjuague. <input type="checkbox"/> Cepillo, pasta. <input type="checkbox"/> Enjuague.
3. ¿Cada cuánto tiempo cambias tu cepillo dental?	<input type="checkbox"/> Cada mes. <input type="checkbox"/> Cada 3 meses. <input type="checkbox"/> Cada 6 meses. <input type="checkbox"/> Cada año.
4. ¿Te cepillas la parte de dentro de los dientes?	<input type="checkbox"/> Sí. <input type="checkbox"/> No.
5. ¿Tienes un cepillo de dientes para ti solo?	<input type="checkbox"/> Sí. <input type="checkbox"/> No.

Dimensión acerca: Dieta

6. ¿Con qué frecuencia consumes dulces, galletas, tortas, pan, etc.?	<input type="checkbox"/> 1 día a la semana. <input type="checkbox"/> 2-4 días a la semana. <input type="checkbox"/> Todos los días. <input type="checkbox"/> Nunca.
7. ¿Con qué frecuencia comes café, jugos de frutas, gaseosas?	<input type="checkbox"/> 1 día a la semana. <input type="checkbox"/> 2-4 días a la semana. <input type="checkbox"/> Todos los días. <input type="checkbox"/> Nunca.
8. ¿Con qué frecuencia comes carne roja?	<input type="checkbox"/> 1 día a la semana. <input type="checkbox"/> 2-4 días a la semana. <input type="checkbox"/> Todos los días. <input type="checkbox"/> Nunca.

9. ¿Con qué frecuencia sueles comer legumbres, como lentejas, garbanzo, espinacas?	a) 1 día a la semana. b) 2-4 días a la semana. c) Todos los días. d) Nunca.
--	--

Dimensión acerca: Socioeconómico

10. ¿El tipo de vivienda en la que habita es?	a) Propia. b) Arrendada. c) En casa de mis abuelos. d) Con familiares.
11. ¿Material con el que está construida su casa (pared y techo)?	a) Esteras. b) Adobe. c) Madera. d) Ladrillo - cemento.
12. ¿Tu padre trabaja?	a) Sí. b) No.
13. ¿Tu madre trabaja?	a) Sí. b) No.
14. ¿Qué servicios básicos cuenta?	a) Solo Agua. b) Agua y Luz. c) Agua, Luz y Desagüe.
15. ¿Con qué servicios adicionales cuenta en casa?	a) Computadora. b) Computadora + Internet. c) Cable. d) Ninguno.
16. ¿Con cuántas personas vives en casa?	a) 2. b) 3. c) 4. d) más de 5.

Universidad César Vallejo

Ficha Observacional De Caries Dental

Código: 03 Fecha: 12-03-24
Edad: 7 Sexo: (M) (F)
Profesión o Diente: _____

CRITERIOS DE CARIES DENTALES

CRITERIO A (para la detección de caries en esmalte y dentina)

Grado	Descripción
0	Sin
1	Mancha blanca (opaco, amarrillado) sin
2	Extensión mínima (no en esmalte) opaco
3	Extensión mínima (no en esmalte) opaco
4	Extensión mínima (no en esmalte) opaco
5	Extensión mínima (no en esmalte) opaco
6	Extensión mínima (no en esmalte) opaco



COD. 05. Examen bucal para el diagnóstico de caries - Aplicación de flúor.

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO
CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título de la investigación: Caries dental y factores de riesgo en escolares de dos instituciones de nivel primario, Aguas Verdes, 2024
Investigadores: Cortez Benites, Thair Luani y Yunes Alvarado, BSM Alvarado

Propósito del estudio
Se pretende investigar la prevalencia de caries dental y factores de riesgo en escolares de dos instituciones de nivel primario, Aguas Verdes, 2024, con el objetivo de realizar un estudio de investigación sobre caries dental y factores de riesgo en niños.

Esta investigación es desarrollada por estudiantes de pregrado, de la escuela profesional de Estomatología, de la Universidad César Vallejo del campus Piura, aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso de la I.E. los Divinos Niños.

La caries en la infancia presenta graves repercusiones en la salud general del niño, como dolor intenso, infecciones bucales. Esta enfermedad infecciosa está predominantemente presente en niños socialmente desfavorecidos, es importante acudir a revisiones dentales periódicas, acudir a evitar y tratarlos antes de que se agraven.

Procedimiento
Se podrá decidir participar en la investigación se realizará lo siguiente:
1. Examen clínico, que se observará las piezas dentales y si hay presencia de caries.
2. Se realizará una encuesta de 18 preguntas, relacionadas con la higiene dental, dieta alimentaria y nivel socioeconómico.
3. El examen se realizará en 15 minutos y se realizará en un ambiente adecuado de un aula de la I.E. los Divinos Niños.
4. Los impuestos de cuestionario o encuesta serán codificados usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimos.

Participación voluntaria
Puede hacer todas las preguntas para aclarar sus dudas antes de decidir si desea participar o no, y su decisión será respetada. Prohibido a la aceptación no desea continuar puede hacerlo sin ningún problema.

Riesgos
Indicar al participante que NO existe riesgo o daño al participar en la investigación. Sin embargo, en el caso que existan preguntas que le puedan generar incómodidad. Usará para la libertad de responder o no.

Beneficios
Se informó que los resultados de la investigación se le estarán a la institución al término de la investigación. No habrá ningún beneficio económico ni de ninguna otra índole. El estudio no se le aplica a la salud individual de los participantes, sin embargo, los resultados del estudio podrán contribuir en beneficio de la salud pública. Por esta razón, se enfatiza a los pequeños e importantes de llevar los dientes en la manera más adecuada para ayudar a tener una buena salud bucal en el futuro.

Confidencialidad
Los datos personales deben ser anónimos y no tener ninguna forma de identificar al participante. Garantizamos que la información que usted nos brinda es totalmente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de la investigación. Los datos serán almacenados bajo custodia del investigador principal y pasado un tiempo determinado serán destruidos.

Retorno de preguntas
Si tiene preguntas sobre la investigación puede contactar con el investigador: Cortez Benites, Thair Luani & Yunes Alvarado, BSM Alvarado email: investigacioncariedental@ucv.edu.pe

Consentimiento
Resolución de haber leído las propuestas de la investigación autorizo al participante en la investigación antes mencionada, consentimiento:
Nombre y apellido: Aracely Urzúa DNI: 78041480
Fecha y hora: 02-07-24 Hora: 8:30 AM Lugar: Almas Verdes

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO
ASENTIMIENTO INFORMADO

Título de la investigación: Caries dental y factores de riesgo en escolares de dos instituciones de nivel primario, Aguas Verdes, 2024
Investigadores: Cortez Benites, Thair Luani y Yunes Alvarado, BSM Alvarado

Yo, el participante o participante en la investigación titulada "Caries dental y factores de riesgo en escolares de dos instituciones de nivel primario, Aguas Verdes, 2024", manifiesto que he leído y comprendido el contenido de la presente y con el permiso de la I.E. los Divinos Niños.

Esta investigación es desarrollada por estudiantes de pregrado, de la escuela profesional de Estomatología, de la Universidad César Vallejo del campus Piura, aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso de la I.E. los Divinos Niños.

La caries en la infancia presenta graves repercusiones en la salud general del niño, como dolor intenso, infecciones bucales. Esta enfermedad infecciosa está predominantemente presente en niños socialmente desfavorecidos, es importante acudir a revisiones dentales periódicas, acudir a evitar y tratarlos antes de que se agraven.

Procedimiento
Se podrá decidir participar en la investigación se realizará lo siguiente:
1. Examen clínico, que se observará las piezas dentales y si hay presencia de caries.
2. Se realizará una encuesta de 18 preguntas, relacionadas con la higiene dental, dieta alimentaria y nivel socioeconómico.
3. El examen se realizará en 15 minutos y se realizará en un ambiente adecuado de un aula de la institución I.E. los Divinos Niños.
4. Los impuestos de cuestionario o encuesta serán codificados usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimos.

Participación voluntaria
Puede hacer todas las preguntas para aclarar sus dudas antes de decidir si desea participar o no, y su decisión será respetada. Prohibido a la aceptación no desea continuar puede hacerlo sin ningún problema.

Riesgos
Indicar al participante que NO existe riesgo o daño al participar en la investigación. Sin embargo, en el caso que existan preguntas que le puedan generar incómodidad. Usará para la libertad de responder o no.

Beneficios
Se informó que los resultados de la investigación se le estarán a la institución al término de la investigación. No habrá ningún beneficio económico ni de ninguna otra índole. El estudio no se le aplica a la salud individual de los participantes, sin embargo, los resultados del estudio podrán contribuir en beneficio de la salud pública. Por esta razón, se enfatiza a los pequeños e importantes de llevar los dientes en la manera más adecuada para ayudar a tener una buena salud bucal en el futuro.

Confidencialidad
Los datos personales deben ser anónimos y no tener ninguna forma de identificar al participante. Garantizamos que la información que usted nos brinda es totalmente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de la investigación. Los datos serán almacenados bajo custodia del investigador principal y pasado un tiempo determinado serán destruidos.

Retorno de preguntas
Si tiene preguntas sobre la investigación puede contactar con el investigador: Cortez Benites, Thair Luani & Yunes Alvarado, BSM Alvarado email: investigacioncariedental@ucv.edu.pe

Consentimiento
Resolución de haber leído las propuestas de la investigación autorizo al participante en la investigación antes mencionada, consentimiento:
Nombre y apellido: Aracely Urzúa DNI: 78041480
Fecha y hora: 02-07-24 Hora: 8:30 AM Lugar: Almas Verdes

Universidad César Vallejo
INSTRUMENTO DE REGISTRO DE DATOS
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA
Caries dental y factores de riesgo en escolares de dos instituciones de nivel primario, Aguas Verdes, 2024

Datos Generales:
Código: 05 Fecha: 02-07-24
Edad: 6 Sexo: M F

Indicaciones: Lea con atención las siguientes preguntas y responda según su criterio personal seleccionando un solo ítem.

Dimensión acerca: Higiene Dental	
1. ¿Cuántas veces cepillo sus dientes al día?	<input type="radio"/> Una vez al día <input checked="" type="radio"/> Después de cada comida <input type="radio"/> Más de 3 veces al día
2. ¿Qué tipo de pasta se utiliza?	<input type="radio"/> Pasta de dientes regular <input type="radio"/> Pasta de dientes blanqueadora <input type="radio"/> Pasta de dientes sensible
3. ¿Cuánto tiempo tardaría en cepillarse los dientes?	<input type="radio"/> Menos de 1 minuto <input type="radio"/> Entre 1 y 2 minutos <input type="radio"/> Más de 2 minutos
4. ¿Se revisa la parte de dentro de los dientes?	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No
5. ¿Tiene un cepillo de dientes para el niño?	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No

Dimensión acerca: Dieta	
6. ¿Con qué frecuencia consume dulces, galletas, panes, etc.?	<input type="radio"/> 1 día a la semana <input type="radio"/> 2 o 3 días a la semana <input type="radio"/> Todos los días <input type="radio"/> Nunca
7. ¿Con qué frecuencia come sal, jugos de frutas, pasteles?	<input type="radio"/> 1 día a la semana <input type="radio"/> 2 o 3 días a la semana <input type="radio"/> Todos los días <input type="radio"/> Nunca
8. ¿Con qué frecuencia come frutas?	<input type="radio"/> 1 día a la semana <input type="radio"/> 2 o 3 días a la semana <input type="radio"/> Todos los días <input type="radio"/> Nunca

Dimensión acerca: Socioeconómico	
10. ¿El tipo de vivienda en la que habita es?	a) Propia <input checked="" type="checkbox"/> b) Arrendada c) En casa de mis abuelos d) Con familiares
11. ¿Material con el que está construida su casa (pared y techo)?	<input checked="" type="checkbox"/> a) Esteras b) Adobe c) Madera d) Ladrillo - cemento
12. ¿Tu padre trabaja?	<input type="checkbox"/> a) Sí <input checked="" type="checkbox"/> b) No
13. ¿Tu madre trabaja?	<input type="checkbox"/> a) Sí <input checked="" type="checkbox"/> b) No
14. ¿Qué servicios básicos cuenta?	<input checked="" type="checkbox"/> a) Solo Agua <input checked="" type="checkbox"/> b) Agua Y Luz, c) Agua, Luz Y Desagüe
15. ¿Con qué servicios adicionales cuenta en casa?	<input type="checkbox"/> a) Computadora <input type="checkbox"/> b) Computadora + Internet c) Cable <input checked="" type="checkbox"/> d) Ninguno
16. ¿Con cuántas personas vive en casa?	<input type="checkbox"/> a) 2 <input type="checkbox"/> b) 3 <input type="checkbox"/> c) 4 <input checked="" type="checkbox"/> d) más de 5

Universidad César Vallejo
Fecha Observacional De Caries Dental

Código: 05 Fecha: 02-07-24
Edad: 6 Sexo: M F
Problema o Diente:

Criterios ICDA 2 para la detección de caries en esmalte y dientes

ICDA 2	Definición Visual
0	Liso
1	Mancha blanca / opaco en esmalte sano
2	Mancha blanca / opaco en esmalte normal
3	Mancha opaca / opaco en esmalte normal
4	Mancha opaca / opaco en esmalte normal + D30%
5	Mancha opaca / opaco en esmalte normal + D30% + D60%
6	Mancha opaca / opaco en esmalte normal + D30% + D60% + D90%
7	Exposición de dentina en cualquier etapa hasta la mitad de la superficie dental en un lado
8	Exposición de dentina en cualquier etapa hasta la mitad de la superficie dental

Desarrollando cuestionario



COD 11. Examen Intraoral - verificación de caries según los criterios de IDAS II - Aplicación de flúor.

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO
CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título de la investigación: *Caries dental y factores de riesgo en escolares de dos instituciones de nivel primario, Agnes Verdes, 2024*
 Investigadora: *Carla Barrios, Thelma Luzuri y Tarcia Alvarado, Brilli Alvarado*

Propósito del estudio:
 La intención es participar en la investigación titulada "Caries dental y factores de riesgo en escolares de dos instituciones de nivel primario, Puno 2024", con el fin de evaluar un estudio de investigación sobre caries dental y factores de riesgo en niños.

Esta investigación es desarrollada por estudiantes de pregrado, de la carrera profesional de Estomatología, de la Universidad César Vallejo del campus Puno, aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso de la IE 016 Ciudad Natividad.

La caries en la infancia presenta graves repercusiones en la salud general del niño, como dolor intenso, infecciones bucales. Esta enfermedad bucal está profundamente presente en niños socialmente desfavorecidos, es importante acudir a revisiones dentales periódicas, evitar el azúcar y tratarlos antes de que se agraven.

Procedimiento:
 Si usted decide participar en la investigación se realizará lo siguiente:
 1. Examen clínico, que se observará los piezas dentales y el nivel presencia de caries.
 2. Se realizará una encuesta de 18 preguntas, relacionadas con la higiene dental, dieta, consumo y nivel socioeconómico.
 3. El tiempo aproximado es 10 minutos y se realizará en un ambiente adecuado de un aula de la IE 016 Ciudad Natividad.
 4. Las respuestas al cuestionario o entrevista serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.

Participación voluntaria:
 Puede hacer todas las preguntas para aclarar sus dudas antes de decidir si desea participar o no, y su decisión será respetada. Posteriormente a la aceptación no desea continuar puede hacerlo sin ningún problema.

Riesgo:
 Indicar al participante que NO existe riesgo o daño al participar en la investigación. Sin embargo, en el caso que existan preguntas que lo puedan generar incómodidad. Usted tiene la libertad de responderlo o no.

Beneficios:
 Se le informará que las conclusiones de la investigación se le entregarán a la institución al término de la investigación. No habrá ningún beneficio económico ni de ninguna otra índole. El estudio no va a aportar a la salud individual de la persona, sin embargo, los resultados del estudio pueden contribuir al beneficio de la salud pública. Por esta razón, analizaremos a los pacientes, la importancia de llevarse los dientes es la manera más efectiva para ayudarlos a tener una buena salud bucal en el futuro.

Confidencialidad:
 Los datos recolectados deben ser anónimos y no tener ninguna forma de identificar al participante. Garantizamos que la información que usted nos brinde es tratada como Confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de la investigación. Los datos permanecerán bajo custodia del investigador principal y pasado un tiempo determinado serán eliminados completamente.

Problemas o preguntas:
 Si tiene preguntas sobre la investigación puede contactar con el Investigadora: *Carla Barrios, Thelma Luzuri y Tarcia Alvarado, Brilli Alvarado* email: carlabarrios@ucv.edu.pe

Consentimiento:
 Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo participar en la investigación autorizada.

Nombre y apellido: *Alejandro Lopez Alvarado* DNI: _____ Firma: _____
 Testigo: Nombre y apellido: *Cledis Alvarado Olaya* DNI: *77164516* Firma: _____
 Fecha: *12-03-24* Hora: *8:30 am* Lugar: *Agnes Verdes*

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO
ASENTIMIENTO INFORMADO

Título de la investigación: *Caries dental y factores de riesgo en escolares de dos instituciones de nivel primario, Agnes Verdes, 2024*
 Investigadora: *Carla Barrios, Thelma Luzuri y Tarcia Alvarado, Brilli Alvarado*

Propósito del estudio:
 La intención es participar en la investigación titulada "Caries dental y factores de riesgo en escolares de dos instituciones de nivel primario, Puno 2024", con el fin de evaluar un estudio de investigación sobre caries dental y factores de riesgo en niños.

Esta investigación es desarrollada por estudiantes de pregrado, de la carrera profesional de Estomatología, de la Universidad César Vallejo del campus Puno, aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso de la IE 016 Ciudad Natividad.

La caries en la infancia presenta graves repercusiones en la salud general del niño, como dolor intenso, infecciones bucales. Esta enfermedad bucal está profundamente presente en niños socialmente desfavorecidos, es importante acudir a revisiones dentales periódicas, evitar el azúcar y tratarlos antes de que se agraven.

Procedimiento:
 Si usted decide participar en la investigación se realizará lo siguiente:
 1. Examen clínico, que se observará los piezas dentales y el nivel presencia de caries.
 2. Se realizará una encuesta de 18 preguntas, relacionadas con la higiene dental, dieta, consumo y nivel socioeconómico.
 3. El tiempo aproximado es 10 minutos y se realizará en un ambiente adecuado de un aula de la institución IE 016 Ciudad Natividad.
 4. Las respuestas al cuestionario o entrevista serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.

Participación voluntaria:
 Puede hacer todas las preguntas para aclarar sus dudas antes de decidir si desea participar o no, y su decisión será respetada. Posteriormente a la aceptación no desea continuar puede hacerlo sin ningún problema.

Riesgo:
 Indicar al participante que NO existe riesgo o daño al participar en la investigación. Sin embargo, en el caso que existan preguntas que lo puedan generar incómodidad. Usted tiene la libertad de responderlo o no.

Beneficios:
 La salud bucal es fundamental desde los primeros años de vida y en esto influyen directamente una correcta higiene, controles periódicos y una alimentación adecuada. Por esta razón, analizaremos a los pacientes la importancia de llevarse los dientes es la manera más efectiva para ayudarlos a tener una buena salud bucal en el futuro.

Confidencialidad:
 Los datos recolectados deben ser anónimos y no tener ninguna forma de identificar al participante. Garantizamos que la información que usted nos brinde es tratada como Confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de la investigación. Los datos permanecerán bajo custodia del investigador principal y pasado un tiempo determinado serán eliminados completamente.

Problemas o preguntas:
 Si tiene preguntas sobre la investigación puede contactar con el Investigadora: *Carla Barrios, Thelma Luzuri y Tarcia Alvarado, Brilli Alvarado* email: carlabarrios@ucv.edu.pe

Consentimiento:
 Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo que mi menor hijo participe en la investigación autorizada.

Nombre y apellido: *Cledis Alvarado Olaya* DNI: *77164516* Firma: _____
 Testigo: Nombre y apellido: *Cledis Alvarado Olaya* DNI: *77164516* Firma: _____
 Fecha: *12-03-24* Hora: *8:30 am* Lugar: *Agnes Verdes*

Universidad César Vallejo
 INSTITUTO DE RECUPERACIÓN DE CARIES
 FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
 ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

Dirección a los estudiantes que serán participantes de la investigación que forme como tema "Caries dental y factores de riesgo en escolares de dos instituciones de nivel primario, Agnes Verdes, 2024"

Fecha: *12-03-24*
 Código: *01*
 Edad: *5*
 Sexo: *M*

Indicaciones: *Lea con atención las siguientes preguntas y responda según su criterio personal seleccionando una sola letra.*

Determinación anamnéstica: Higiene dental

1. ¿Cuántas veces cepilla sus dientes al día?
 a) Una vez al día
 b) Después de cada comida
 c) Una vez al día y una vez al mes
 d) Una vez al mes

2. ¿Qué utiliza para su higiene bucal?
 a) Cepillo dental, hilo dental, pasta dental
 b) Cepillo dental, hilo dental, pasta dental, hilo dental
 c) Cepillo dental, hilo dental, pasta dental, hilo dental, pasta dental

3. ¿Cuánto tiempo tarda en cepillar los dientes?
 a) Menos de 30 segundos
 b) Entre 30 segundos y 1 minuto
 c) Entre 1 y 2 minutos
 d) Más de 2 minutos

4. ¿Se cepilla la parte de dentro de los dientes?
 a) Sí
 b) No

5. ¿Tiene un cepillo de dientes para su hijo?
 a) Sí
 b) No

Determinación anamnéstica: Dieta

6. ¿Qué tipo de alimentos consume? (papas, frutas, pan, etc.)
 a) 1 día a la semana
 b) 2-4 días a la semana
 c) Todos los días
 d) Nunca

7. ¿Con qué frecuencia consume azúcar, jugos de frutas, gaseosas?
 a) 1 día a la semana
 b) 2-4 días a la semana
 c) Todos los días
 d) Nunca

8. ¿Con qué frecuencia consume azúcar?
 a) 1 día a la semana
 b) 2-4 días a la semana
 c) Todos los días
 d) Nunca

Universidad César Vallejo
 INSTITUTO DE RECUPERACIÓN DE CARIES
 FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
 ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

Fecha Observacional De: *Carla Barrios*

Nombre y apellido: *Cledis Alvarado Olaya* DNI: *77164516* Firma: _____
 Testigo: Nombre y apellido: *Cledis Alvarado Olaya* DNI: *77164516* Firma: _____
 Fecha: *12-03-24* Hora: *8:30 am* Lugar: *Agnes Verdes*

9. ¿Con qué frecuencia visita comer papitas, snacks, helados, pastas, galletitas?
 a) 1 día a la semana
 b) 2-4 días a la semana
 c) Todos los días
 d) Nunca

10. ¿El tipo de vivienda en la que habita es?
 a) Favela
 b) Alrededor
 c) En zona de alta vivienda
 d) Con familiares

11. ¿Material con el que está construido su casa (pared, techos)?
 a) Favela
 b) Alrededor
 c) En zona de alta vivienda
 d) Con familiares

12. ¿Tiene padre trabajo?
 a) Sí
 b) No

13. ¿Tiene madre trabajo?
 a) Sí
 b) No

14. ¿Cuál servicio habita cuántas?
 a) Solo Agua
 b) Agua y Luz
 c) Agua, Luz y Gasolina
 d) Computadora e Internet
 e) Cable
 f) Ninguno

15. ¿Con qué servicios digitales cuenta en casa?
 a) Computadora e Internet
 b) Cable
 c) Ninguno

16. ¿Cuántas personas viven en casa?
 a) 1
 b) 2
 c) 3
 d) 4
 e) Más de 5

Universidad César Vallejo
 INSTITUTO DE RECUPERACIÓN DE CARIES
 FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
 ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

Fecha Observacional De: *Carla Barrios*

Nombre y apellido: *Cledis Alvarado Olaya* DNI: *77164516* Firma: _____
 Testigo: Nombre y apellido: *Cledis Alvarado Olaya* DNI: *77164516* Firma: _____
 Fecha: *12-03-24* Hora: *8:30 am* Lugar: *Agnes Verdes*

Indicaciones: *Lea con atención las siguientes preguntas y responda según su criterio personal seleccionando una sola letra.*

Determinación anamnéstica: Diagnóstico

1. ¿Qué tipo de diagnóstico recibió?
 a) Diagnóstico clínico
 b) Diagnóstico clínico y radiográfico
 c) Diagnóstico clínico, radiográfico y histológico
 d) Diagnóstico clínico, radiográfico, histológico y molecular

2. ¿Qué tipo de diagnóstico recibió?
 a) Diagnóstico clínico
 b) Diagnóstico clínico y radiográfico
 c) Diagnóstico clínico, radiográfico y histológico
 d) Diagnóstico clínico, radiográfico, histológico y molecular

3. ¿Qué tipo de diagnóstico recibió?
 a) Diagnóstico clínico
 b) Diagnóstico clínico y radiográfico
 c) Diagnóstico clínico, radiográfico y histológico
 d) Diagnóstico clínico, radiográfico, histológico y molecular

4. ¿Qué tipo de diagnóstico recibió?
 a) Diagnóstico clínico
 b) Diagnóstico clínico y radiográfico
 c) Diagnóstico clínico, radiográfico y histológico
 d) Diagnóstico clínico, radiográfico, histológico y molecular

5. ¿Qué tipo de diagnóstico recibió?
 a) Diagnóstico clínico
 b) Diagnóstico clínico y radiográfico
 c) Diagnóstico clínico, radiográfico y histológico
 d) Diagnóstico clínico, radiográfico, histológico y molecular

6. ¿Qué tipo de diagnóstico recibió?
 a) Diagnóstico clínico
 b) Diagnóstico clínico y radiográfico
 c) Diagnóstico clínico, radiográfico y histológico
 d) Diagnóstico clínico, radiográfico, histológico y molecular

7. ¿Qué tipo de diagnóstico recibió?
 a) Diagnóstico clínico
 b) Diagnóstico clínico y radiográfico
 c) Diagnóstico clínico, radiográfico y histológico
 d) Diagnóstico clínico, radiográfico, histológico y molecular

8. ¿Qué tipo de diagnóstico recibió?
 a) Diagnóstico clínico
 b) Diagnóstico clínico y radiográfico
 c) Diagnóstico clínico, radiográfico y histológico
 d) Diagnóstico clínico, radiográfico, histológico y molecular

9. ¿Qué tipo de diagnóstico recibió?
 a) Diagnóstico clínico
 b) Diagnóstico clínico y radiográfico
 c) Diagnóstico clínico, radiográfico y histológico
 d) Diagnóstico clínico, radiográfico, histológico y molecular

10. ¿Qué tipo de diagnóstico recibió?
 a) Diagnóstico clínico
 b) Diagnóstico clínico y radiográfico
 c) Diagnóstico clínico, radiográfico y histológico
 d) Diagnóstico clínico, radiográfico, histológico y molecular

11. ¿Qué tipo de diagnóstico recibió?
 a) Diagnóstico clínico
 b) Diagnóstico clínico y radiográfico
 c) Diagnóstico clínico, radiográfico y histológico
 d) Diagnóstico clínico, radiográfico, histológico y molecular

12. ¿Qué tipo de diagnóstico recibió?
 a) Diagnóstico clínico
 b) Diagnóstico clínico y radiográfico
 c) Diagnóstico clínico, radiográfico y histológico
 d) Diagnóstico clínico, radiográfico, histológico y molecular

13. ¿Qué tipo de diagnóstico recibió?
 a) Diagnóstico clínico
 b) Diagnóstico clínico y radiográfico
 c) Diagnóstico clínico, radiográfico y histológico
 d) Diagnóstico clínico, radiográfico, histológico y molecular

14. ¿Qué tipo de diagnóstico recibió?
 a) Diagnóstico clínico
 b) Diagnóstico clínico y radiográfico
 c) Diagnóstico clínico, radiográfico y histológico
 d) Diagnóstico clínico, radiográfico, histológico y molecular

15. ¿Qué tipo de diagnóstico recibió?
 a) Diagnóstico clínico
 b) Diagnóstico clínico y radiográfico
 c) Diagnóstico clínico, radiográfico y histológico
 d) Diagnóstico clínico, radiográfico, histológico y molecular

16. ¿Qué tipo de diagnóstico recibió?
 a) Diagnóstico clínico
 b) Diagnóstico clínico y radiográfico
 c) Diagnóstico clínico, radiográfico y histológico
 d) Diagnóstico clínico, radiográfico, histológico y molecular

17. ¿Qué tipo de diagnóstico recibió?
 a) Diagnóstico clínico
 b) Diagnóstico clínico y radiográfico
 c) Diagnóstico clínico, radiográfico y histológico
 d) Diagnóstico clínico, radiográfico, histológico y molecular

18. ¿Qué tipo de diagnóstico recibió?
 a) Diagnóstico clínico
 b) Diagnóstico clínico y radiográfico
 c) Diagnóstico clínico, radiográfico y histológico
 d) Diagnóstico clínico, radiográfico, histológico y molecular

19. ¿Qué tipo de diagnóstico recibió?
 a) Diagnóstico clínico
 b) Diagnóstico clínico y radiográfico
 c) Diagnóstico clínico, radiográfico y histológico
 d) Diagnóstico clínico, radiográfico, histológico y molecular

20. ¿Qué tipo de diagnóstico recibió?
 a) Diagnóstico clínico
 b) Diagnóstico clínico y radiográfico
 c) Diagnóstico clínico, radiográfico y histológico
 d) Diagnóstico clínico, radiográfico, histológico y molecular



COD. 14. Examen bucal para el diagnóstico de caries - Aplicación de flúor.

Desarrollando cuestionario

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO
ASENTIMIENTO INFORMADO

Título de la investigación: Caries dental y factores de riesgo en escolares de dos instituciones del nivel primario, Agnos Verdes - 2024
 Investigadores: Cortez Balleza, Tilar Luzmi y Torres Alvarado, Brilli Alexandra

Propósito del estudio
 El objetivo es participar en la investigación titulada "Caries dental y factores de riesgo en escolares de dos instituciones del nivel primario, Pura - 2024", cuyo objetivo es realizar un estudio de investigación sobre caries dental y factores de riesgo en niños.

Esta investigación es desarrollada por estudiantes de pregrado, de la carrera profesional de Estomatología de la Universidad César Vallejo del campus Pura, aprobada por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso de la I.E. Sra. Graciela Huacabamba.

La caries en la infancia presenta graves repercusiones en la salud general del niño, como dolor, infecciones bucales. Esta enfermedad infecciosa está particularmente presente en niños socialmente desfavorecidos, es importante acudir a revisiones dentales periódicas, ayuda a evitar y tratarla antes de que se agrave.

Procedimiento
 Su salud podría participar en la investigación se realizará lo siguiente:
 1. Examen clínico, que se observará los signos dentales y el tipo presencia de caries.
 2. Se realizará una encuesta de 18 preguntas, relacionadas con la higiene dental, dieta categorizada y nivel socioeconómico.
 3. El tiempo aproximado es 10 minutos y se realizará en un ambiente adecuado de un aula de la I.E. Sra. Graciela Huacabamba.
 4. Las respuestas al cuestionario o entrevista serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.

Participación voluntaria:
 Puede hacer todas las preguntas para aclarar sus dudas antes de decidir si desea participar o no, y su decisión será respetada. Participar o no a la investigación no deberá conllevar ningún problema.

Riesgo:
 Indicar al participante que NO existe riesgo o daño al participar en la investigación. Sin embargo, en el caso que existan preguntas que le puedan generar incomodidad. Usted tiene la libertad de responderle o no.

Beneficios:
 Se le informará que los resultados de la investigación se le comunicará a la institución al término de la investigación. No recibirá ningún beneficio económico ni de ninguna otra índole. El estudio no va a aportar a la salud individual de la persona, sin embargo, los resultados del estudio podrán convertirse en beneficio de la salud pública. Por esto, es importante a los padres la importancia de llevarlos los dientes en la manera más adecuada para ayudarlos a tener una buena salud bucal en el futuro.

Confidencialidad:
 Los datos recolectados deben ser anónimos y no tener ninguna forma de identificar al participante. Garantizamos que la información que usted nos brinda es totalmente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de la investigación. Los datos permanecerán bajo custodia del investigador principal y pasado un tiempo determinado serán eliminados de los computadores.

Problemas o preguntas:
 Si tiene preguntas sobre la investigación puede contactar con el Investigador: Cortez Balleza, Tilar Luzmi & Torres Alvarado, Brilli Alexandra email: brillialexandra@ucvvallejo.edu.pe

Consentimiento
 Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo participar en la investigación autorizada por el Comité de Ética.

Nombre y apellidos: ARROYO, NELY EMILY D.NE: 78094658 Firma: [Firma]

Teléfono: 9465515 Fecha: 12-03-24 Hora: 8:30am Lugar: AGNOS VERDES

INVESTIGA

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO
ASENTIMIENTO INFORMADO

Título de la investigación: Caries dental y factores de riesgo en escolares de dos instituciones del nivel primario, Agnos Verdes - 2024
 Investigadores: Cortez Balleza, Tilar Luzmi y Torres Alvarado, Brilli Alexandra

Propósito del estudio
 El objetivo es participar en la investigación titulada "Caries dental y factores de riesgo en escolares de dos instituciones del nivel primario, Pura - 2024", cuyo objetivo es realizar un estudio de investigación sobre caries dental y factores de riesgo en niños.

Esta investigación es desarrollada por estudiantes de pregrado, de la carrera profesional de Estomatología, de la Universidad César Vallejo del campus Pura, aprobada por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso de la I.E. Sra. Graciela Huacabamba.

La caries en la infancia presenta graves repercusiones en la salud general del niño, como dolor, infecciones bucales. Esta enfermedad infecciosa está particularmente presente en niños socialmente desfavorecidos, es importante acudir a revisiones dentales periódicas, ayuda a evitar y tratarla antes de que se agrave.

Procedimiento
 Su salud podría participar en la investigación se realizará lo siguiente:
 1. Examen clínico, que se observará los signos dentales y el tipo presencia de caries.
 2. Se realizará una encuesta de 18 preguntas, relacionadas con la higiene dental, dieta categorizada y nivel socioeconómico.
 3. El tiempo aproximado es 10 minutos y se realizará en un ambiente adecuado de un aula de la institución I.E. Sra. Graciela Huacabamba.
 4. Las respuestas al cuestionario o entrevista serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.

Participación voluntaria:
 Puede hacer todas las preguntas para aclarar sus dudas antes de decidir si desea participar o no, y su decisión será respetada. Participar o no a la investigación no deberá conllevar ningún problema.

Riesgo:
 Indicar al participante que NO existe riesgo o daño al participar en la investigación. Sin embargo, en el caso que existan preguntas que le puedan generar incomodidad. Usted tiene la libertad de responderle o no.

Beneficios:
 La salud bucal es fundamental desde los primeros años de vida y no tener ninguna forma de identificar la correcta higiene, revisiones periódicas y una alimentación adecuada. Por esto, es importante a los padres la importancia de llevarlos los dientes en la manera más adecuada para ayudarlos a tener una buena salud bucal en el futuro.

Confidencialidad:
 Los datos recolectados deben ser anónimos y no tener ninguna forma de identificar al participante. Garantizamos que la información que usted nos brinda es totalmente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de la investigación. Los datos permanecerán bajo custodia del investigador principal y pasado un tiempo determinado serán eliminados de los computadores.

Problemas o preguntas:
 Si tiene preguntas sobre la investigación puede contactar con el Investigador: Cortez Balleza, Tilar Luzmi & Torres Alvarado, Brilli Alexandra email: brillialexandra@ucvvallejo.edu.pe y Docente asesor - Dr. Luis Angel Rondan Cuervo email: lrodriguez@ucvvallejo.edu.pe

Consentimiento
 Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo que mi menor hijo participe en la investigación.

Nombre y apellidos: ARROYO, NELY EMILY D.NE: 78094658 Firma: [Firma]

Teléfono: 9465515 Fecha: 12-03-24 Hora: 8:30am Lugar: AGNOS VERDES

Universidad César Vallejo
INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA
 Dirigida a los estudiantes que serán parte de la investigación que tiene como tema: "Caries dental y factores de riesgo en escolares de dos instituciones del nivel primario, Agnos Verdes, 2024"

Datos Generales:
 Código: 14 Fecha: 12-03-24
 Edad: 7 Sexo: (M) [X]

Indicaciones: Lea con atención las siguientes preguntas y responda según su criterio personal seleccionando un solo ítem.

Dimensión acerca: Higiene Dental

1. ¿Cuántas veces cepilla sus dientes al día?
 a) Dos veces al día.
 b) Después de cada comida.
 c) Más de 3 veces al día.

2. ¿Qué utiliza para su higiene bucal?
 a) Cepillo, pasta, enjuague, hilo dental.
 b) Cepillo, pasta.
 c) Enjuague.

3. ¿Cada cuánto tiempo cambia su cepillo dental?
 a) Cada mes.
 b) Cada 3 meses.
 c) Cada año.

4. ¿Te cepillas la parte de dentro de los dientes?
 a) Sí.
 b) No.

5. ¿Tienes un cepillo de dientes para ti solo?
 a) Sí.
 b) No.

Dimensión acerca: Dieta

6. ¿Con qué frecuencia consumes dulces, galletas, tortas, pan, etc.?
 a) 1 día a la semana.
 b) 2-4 días a la semana.
 c) Todos los días.
 d) Nunca.

7. ¿Con qué frecuencia toma café, jugo de frutas, pasas?
 a) 1 día a la semana.
 b) 2-4 días a la semana.
 c) Todos los días.
 d) Nunca.

8. ¿Con qué frecuencia suelas comer frutas?
 a) 1 día a la semana.
 b) 2-4 días a la semana.
 c) Todos los días.
 d) Nunca.

Dimensión acerca: Socioeconómico

9. ¿Con qué frecuencia suelas comer legumbres, como lentejas, garbanzo, espinacas?
 a) 1 día a la semana.
 b) 2-4 días a la semana.
 c) Todos los días.
 d) Nunca.

10. ¿El tipo de vivienda en la que habita es?
 a) Propia.
 b) Arrendada.
 c) En casa de mis abuelos.
 d) Con familiares.

11. ¿Maternal con el que vivea cuando su casa (padre y mamá)?
 a) Estaba.
 b) Ausente.
 c) Madera.
 d) Ladrillo - cemento.

12. ¿Tu padre trabaja?
 a) Sí.
 b) No.

13. ¿Tu madre trabaja?
 a) Sí.
 b) No.

14. ¿Cada vez viveas lácteos cuantas?
 a) Solo Agua.
 b) Agua y Leche.
 c) Agua, Leche y Desagüe.

15. ¿Con qué servicios adicionales cuenta en casa?
 a) Computadora.
 b) Computadora + Internet.
 c) Cable.
 d) Ninguno.

16. ¿Con cuántas personas vives en casa?
 a) 2.
 b) 3.
 c) 4.
 d) Más de 5.

Universidad César Vallejo
Ficha Observacional De Caries Dental

Nombre: 14 Fecha: 12-03-24
 Edad: 7 Sexo: (M) [X]
 Profesión o Área: [] Residencia: []

Características ICDA

1. ICDA 1
 2. ICDA 2
 3. ICDA 3
 4. ICDA 4
 5. ICDA 5
 6. ICDA 6
 7. ICDA 7
 8. ICDA 8
 9. ICDA 9
 10. ICDA 10
 11. ICDA 11
 12. ICDA 12
 13. ICDA 13
 14. ICDA 14
 15. ICDA 15
 16. ICDA 16
 17. ICDA 17
 18. ICDA 18
 19. ICDA 19
 20. ICDA 20

Características ICDA ICDA para la notación de caries en amovibles y dentales

ICDA 1: [] Tipo: [] Dental: []

ICDA 2: [] Tipo: [] Dental: []

ICDA 3: [] Tipo: [] Dental: []

ICDA 4: [] Tipo: [] Dental: []

ICDA 5: [] Tipo: [] Dental: []

ICDA 6: [] Tipo: [] Dental: []

ICDA 7: [] Tipo: [] Dental: []

ICDA 8: [] Tipo: [] Dental: []

ICDA 9: [] Tipo: [] Dental: []

ICDA 10: [] Tipo: [] Dental: []

ICDA 11: [] Tipo: [] Dental: []

ICDA 12: [] Tipo: [] Dental: []

ICDA 13: [] Tipo: [] Dental: []

ICDA 14: [] Tipo: [] Dental: []

ICDA 15: [] Tipo: [] Dental: []

ICDA 16: [] Tipo: [] Dental: []

ICDA 17: [] Tipo: [] Dental: []

ICDA 18: [] Tipo: [] Dental: []

ICDA 19: [] Tipo: [] Dental: []

ICDA 20: [] Tipo: [] Dental: []



Fotos finales con los
alumnos de 2, 3 y 4
Grado



Foto: Finalizando la evaluación clínica con los niños (as) junto con su cepillo.



COD. 76. Examen bucal para el diagnóstico de caries - Aplicación de flúor.

- Desarrollando cuestionario



Foto: Entregando cepillos dentales



COD. 77. Examen bucal para el diagnóstico de caries - Aplicación de flúor.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título de la investigación: Caries dental y factores de riesgo en escolares de 6 años de edad de la institución de salud pública, Agua Dulce - 2024
 Investigadora: Cortés Barrios, Thelma Lorena y Torres Alvarado, Brith Alexandra

Propósito del estudio:
 La intención es participar en la investigación científica "Caries dental y factores de riesgo en escolares de 6 años de edad de la institución de salud pública, Agua Dulce - 2024" con el propósito de realizar un estudio de investigación sobre caries dental y factores de riesgo en niños.

Esta investigación es financiada por el departamento de odontología de la escuela profesional de odontología de la Universidad César Vallejo del campus Piura, autorizada por la autoridad competente de la Universidad con el protocolo de E.N. 009 EL GRAN CHILMAYA.

La participación en la presente encuesta genera representación en la salud personal del niño, como datos vitales, información biológica, datos epidemiológicos y estadísticos que serán utilizados para fines académicos e investigativos, en particular para la realización de análisis estadísticos, que se aplicarán a los datos de los participantes, según se indique en el consentimiento informado.

Prevalencia:
 El estudio pretende evaluar la prevalencia de caries dental y sus factores de riesgo.

El estudio pretende evaluar la prevalencia de caries dental y sus factores de riesgo.

Se realizará una encuesta de 10 preguntas, relacionadas con la higiene dental, datos demográficos y socioeconómicos.

El tiempo aproximado de la encuesta es de 10 minutos y se realizará en un ambiente adecuado de un aula de la institución E.N. 009 EL GRAN CHILMAYA.

Los resultados de la encuesta serán utilizados para fines académicos e investigativos y por lo tanto, serán anónimos.

Participación voluntaria:
 Puede haber todos los programas para atender sus dudas antes de decidir si desea participar o no, y no se decidirá sobre la base de la participación de los demás.

Riesgo:
 Este estudio no tiene riesgos para el participante ni para la institución. Sin embargo, en el caso de que existiera algún riesgo, el participante podrá retirarse de la encuesta en cualquier momento.

Beneficio:
 Este estudio no tiene beneficios para el participante ni para la institución. Sin embargo, en el caso de que existiera algún beneficio, el participante podrá retirarse de la encuesta en cualquier momento.

Confidencialidad:
 Los datos recolectados serán confidenciales y no serán divulgados a terceros. Garantizamos que la información que usted nos brinda es confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de la investigación. Los datos recolectados serán utilizados para fines académicos e investigativos y por lo tanto, serán anónimos.

Problemas y preguntas:
 Si tiene cualquier duda o pregunta sobre la investigación puede contactar con el Investigador: Cortés Barrios, Thelma Lorena & Torres Alvarado, Brith Alexandra email: brithalexandra@ucv.edu.pe y thelmalorena@ucv.edu.pe

Consentimiento:
 Después de haber leído los términos de la investigación usted puede participar en la investigación antes mencionada.

Nombre y apellido: Luciano José Ruiz Torres DNI: 62993261 Firma: [Firma]

Título: Ag. Torres Silva DNI: 62993261 Firma: [Firma]

Fecha: 13-03-24 Hora: 8:30 am Lugar: Agua Dulce

INVESTIGA UCV

ASENTIMIENTO INFORMADO

Título de la investigación: Caries dental y factores de riesgo en escolares de 6 años de edad de la institución de salud pública, Agua Dulce - 2024
 Investigadora: Cortés Barrios, Thelma Lorena y Torres Alvarado, Brith Alexandra

Propósito del estudio:
 La intención es participar en la investigación científica "Caries dental y factores de riesgo en escolares de 6 años de edad de la institución de salud pública, Agua Dulce - 2024" con el propósito de realizar un estudio de investigación sobre caries dental y factores de riesgo en niños.

Esta investigación es financiada por el departamento de odontología de la escuela profesional de odontología de la Universidad César Vallejo del campus Piura, autorizada por la autoridad competente de la Universidad con el protocolo de E.N. 009 EL GRAN CHILMAYA.

La participación en la presente encuesta genera representación en la salud personal del niño, como datos vitales, información biológica, datos epidemiológicos y estadísticos que serán utilizados para fines académicos e investigativos, en particular para la realización de análisis estadísticos, que se aplicarán a los datos de los participantes, según se indique en el consentimiento informado.

Prevalencia:
 El estudio pretende evaluar la prevalencia de caries dental y sus factores de riesgo.

El estudio pretende evaluar la prevalencia de caries dental y sus factores de riesgo.

Se realizará una encuesta de 10 preguntas, relacionadas con la higiene dental, datos demográficos y socioeconómicos.

El tiempo aproximado de la encuesta es de 10 minutos y se realizará en un ambiente adecuado de un aula de la institución E.N. 009 EL GRAN CHILMAYA.

Los resultados de la encuesta serán utilizados para fines académicos e investigativos y por lo tanto, serán anónimos.

Participación voluntaria:
 Puede haber todos los programas para atender sus dudas antes de decidir si desea participar o no, y no se decidirá sobre la base de la participación de los demás.

Riesgo:
 Este estudio no tiene riesgos para el participante ni para la institución. Sin embargo, en el caso de que existiera algún riesgo, el participante podrá retirarse de la encuesta en cualquier momento.

Beneficio:
 Este estudio no tiene beneficios para el participante ni para la institución. Sin embargo, en el caso de que existiera algún beneficio, el participante podrá retirarse de la encuesta en cualquier momento.

Confidencialidad:
 Los datos recolectados serán confidenciales y no serán divulgados a terceros. Garantizamos que la información que usted nos brinda es confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de la investigación. Los datos recolectados serán utilizados para fines académicos e investigativos y por lo tanto, serán anónimos.

Problemas y preguntas:
 Si tiene cualquier duda o pregunta sobre la investigación puede contactar con el Investigador: Cortés Barrios, Thelma Lorena & Torres Alvarado, Brith Alexandra email: brithalexandra@ucv.edu.pe y thelmalorena@ucv.edu.pe

Consentimiento:
 Después de haber leído los términos de la investigación usted puede participar en la investigación antes mencionada.

Nombre y apellido: Ag. Torres Silva DNI: 62993261 Firma: [Firma]

Título: Ag. Torres Silva DNI: 62993261 Firma: [Firma]

Fecha: 13-03-24 Hora: 8:30 am Lugar: Agua Dulce

Universidad César Vallejo
 INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN EN CIENCIAS
 FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
 ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLÓGICA
 "CARIES DENTAL Y FACTORES DE RIESGO EN ESCOLARES DE DOS INSTITUCIONES DE SALUD PÚBLICA, AGUA DULCE, 2024"

Objetivo: 1 h Fecha: 13-03-24
 Nivel: 1 Sexo: 00 Edad: 00

INSTRUCCIONES DE LLENADO DEL INSTRUMENTO

- Observar cuidadosamente las preguntas del cuestionario.
- Asignar de tener claro el instrumento antes de responder.
- Asignarse de marcar todos los ítems que se indican en el instrumento.

Dimensión averías: Higiene Dental

1. ¿Cuántas veces cepilla sus dientes al día?
 a) Una vez al día
 b) Dos veces al día
 c) Una vez al día
 d) Más de 3 veces al día

2. ¿Qué utiliza para la higiene bucal?
 a) Cepillo, pasta, enjuague, hilo dental
 b) Cepillo, pasta, enjuague
 c) Cepillo, pasta
 d) Cepillo

3. ¿Cuándo cambia el cepillo dental?
 a) Cada tres meses
 b) Cada 6 meses
 c) Cada 9 meses
 d) Cada año

4. ¿Cepilla la parte posterior de los dientes?
 a) Sí
 b) No
 c) No

5. ¿Tiene un cepillo de dientes para sí solo?
 a) Sí
 b) No
 c) No

Dimensión acciones: Dieta

6. ¿Con qué frecuencia consume dulces, galletas, tortas, pan, etc.?
 a) 1 día a la semana
 b) 2-4 días a la semana
 c) Todos los días
 d) Nunca

7. ¿Con qué frecuencia toma café, jugo de frutas, gaseosas?
 a) 1 día a la semana
 b) 2-4 días a la semana
 c) Todos los días

A. ¿En qué institución se está estudiando?
 a) 1) En la escuela
 b) 2) En la institución de salud pública
 c) 3) En la institución de salud pública

B. ¿En qué institución se está estudiando?
 a) 1) En la escuela
 b) 2) En la institución de salud pública
 c) 3) En la institución de salud pública

1. ¿Cuál es el nombre de la institución de salud pública?
 a) 1) Agua Dulce
 b) 2) Agua Dulce
 c) 3) Agua Dulce

2. ¿Cuál es el nombre de la institución de salud pública?
 a) 1) Agua Dulce
 b) 2) Agua Dulce
 c) 3) Agua Dulce

3. ¿Cuál es el nombre de la institución de salud pública?
 a) 1) Agua Dulce
 b) 2) Agua Dulce
 c) 3) Agua Dulce

4. ¿Cuál es el nombre de la institución de salud pública?
 a) 1) Agua Dulce
 b) 2) Agua Dulce
 c) 3) Agua Dulce

5. ¿Cuál es el nombre de la institución de salud pública?
 a) 1) Agua Dulce
 b) 2) Agua Dulce
 c) 3) Agua Dulce

Universidad César Vallejo
 Archivo de Investigación de Caries Dental

Nombre: [Nombre] Edad: [Edad]
 Sexo: [Sexo] Fecha: [Fecha]
 Hora: [Hora] Lugar: [Lugar]

1. [Diente] 2. [Diente] 3. [Diente]
 4. [Diente] 5. [Diente] 6. [Diente]
 7. [Diente] 8. [Diente] 9. [Diente]
 10. [Diente] 11. [Diente] 12. [Diente]
 13. [Diente] 14. [Diente] 15. [Diente]
 16. [Diente] 17. [Diente] 18. [Diente]
 19. [Diente] 20. [Diente] 21. [Diente]
 22. [Diente] 23. [Diente] 24. [Diente]
 25. [Diente] 26. [Diente] 27. [Diente]
 28. [Diente] 29. [Diente] 30. [Diente]

31. [Diente] 32. [Diente] 33. [Diente]
 34. [Diente] 35. [Diente] 36. [Diente]
 37. [Diente] 38. [Diente] 39. [Diente]
 40. [Diente] 41. [Diente] 42. [Diente]
 43. [Diente] 44. [Diente] 45. [Diente]
 46. [Diente] 47. [Diente] 48. [Diente]
 49. [Diente] 50. [Diente] 51. [Diente]
 52. [Diente] 53. [Diente] 54. [Diente]
 55. [Diente] 56. [Diente] 57. [Diente]
 58. [Diente] 59. [Diente] 60. [Diente]

COD. 78. Examen bucal para el diagnóstico de caries - Aplicación de flúor.



COD. 79. Examen Intraoral - Técnica de cepillado

Rango "5" - "6" de caries



COD. 81. Examen bucal para el diagnóstico de caries - Aplicación de flúor - Desarrollo de cuestionario



COD. 91 - 92. Examen bucal para el diagnóstico de caries - Aplicación de flúor - Desarrollo de cuestionario



COD. 93. Examen bucal para el diagnóstico de caries - Aplicación de flúor y al final se realizó el cuestionario.