



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ESTOMATOLOGÍA**

TESIS

**“PREVALENCIA DE CARIES DENTAL E INDICE DE HIGIENE
ORAL Y FRECUENCIA DE CEPILLADO BUCO-DENTAL EN
NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS. 2023”**

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

**AUTORES: BACH. CARMEN ROSA, ANGULO CARDOZO.
BACH. CLAUDIA SOPHIA SALDAÑA GUZMÁN**

ASESOR (RES): ESP. CD MARIA PIEDAD PONCE MENDOZA MGR

Región Loreto, Perú

2023

**CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN
DE LA UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL PERÚ - UCP**

El Vicerrector de Investigación e Innovación
de la Universidad Científica del Perú - UCP

Hace constar que:

La Tesis titulada:

**"PREVALENCIA DE CARIES DENTAL E INDICE DE HIGIENE
ORAL Y FRECUENCIA DE CEPILLADO BUCO-DENTAL EN
NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS. 2023"**

De las alumnas: **CARMEN ROSA ANGULO CARDOZO Y CLAUDIA SOPHIA SALDAÑA GUZMÁN**, de la Facultad de Ciencias de la Salud, pasó satisfactoriamente la revisión por el Software Antiplagio, con un porcentaje de **19% de similitud**.

Se expide la presente, a solicitud de la parte interesada para los fines que estime conveniente.

San Juan, 16 de Noviembre del 2023.



Dr. ÁLVARO TRESIERRA AYALA
VICERRECTOR DE INV. E INNOVACIÓN- UCP

CJRA/ri-a
392-2023

Resultados_UCP_ESTOMATYOLOGIA_2023_T_CLAUDIA SALDAÑA Y CARMEN ANGULO_VI

INFORME DE ORIGINALIDAD

19%

INDICE DE SIMILITUD

18%

FUENTES DE INTERNET

6%

PUBLICACIONES

8%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

Submitted to Universidad Andina Nestor
Caceres Velasquez

Trabajo del estudiante

1%

2

Submitted to Universidad Católica de Santa
María

Trabajo del estudiante

1%

3

www.significados.info

Fuente de Internet

1%

4

tesis.ucsm.edu.pe

Fuente de Internet

1%

5

repositorio.upouni.edu.pe

Fuente de Internet

1%

6

repositorio.upao.edu.pe

Fuente de Internet

1%

7

Submitted to Universidad Catolica De Cuenca

Trabajo del estudiante

1%

8

www.dspace.uce.edu.ec

Fuente de Internet

1%



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: Claudia Sophia Saldaña Guzman
Título del ejercicio: Quick Submit
Título de la entrega: Resultados_UCP_ESTOMATYOLOGIA_2023_T_CLAUDIA SALDA...
Nombre del archivo: MATYOLOGIA_2023_T_CLAUDIA_SALDA_A_Y_CARMEN_ANGUL...
Tamaño del archivo: 1.07M
Total páginas: 73
Total de palabras: 14,764
Total de caracteres: 68,910
Fecha de entrega: 14-nov.-2023 10:55a. m. (UTC-0500)
Identificador de la entre... 2227974348

RESUMEN

Esta investigación tiene como objetivo determinar la prevalencia de caries dental e índice de higiene oral y frecuencia de cepillado buco-dental en niños de 1 a 4 años, 2023, el estudio fue realizado en los IPRES 8 de Octubre y de Cardozo, de diseño descriptivo, no experimental, observacional-analítico, comparativo, prospectivo y de corte transversal, con una población de 3.633 y una muestra de 347 niños: IPRES 8 de Octubre (173) y Cardozo (173) niños y niñas. Los resultados determinan que la prevalencia de caries dental es de 41.2% (n=143), incrementándose a los 04 años con el 66,7% (n=66). La higiene bucal fue buena (49.2%). El cepillado dental es tres veces al día con el 39.2% (n=138). La caries dental en los IPRES 8 de Octubre (53.8%), en Cardozo (28.7%). La higiene oral de los niños de Cardozo fue excelente (57.4%) y 8 de Octubre buena (51.3%). En 8 de Octubre los niños se cepillan tres veces al día, igualmente en Cardozo. Encontramos significancia entre ICed y la frecuencia de cepillado dental, Índice Cedi y grupo etario, entre el ICDS y la frecuencia de cepillado dental, en la higiene oral y grupo etario. Llegando a la conclusión de que la caries dental comienza a la edad de 01 año incrementándose con la edad, la higiene bucal en su mayoría fue buena con una frecuencia de cepillado dental de tres veces al día.

Palabras clave: prevalencia de caries dental, higiene bucal, frecuencia de cepillado dental

DEDICATORIA

A Dios y a nuestros padres por su inmensa ayuda para poder culminar nuestra carrera universitaria.

Claudia y Carmen

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Científica del Perú y a todos nuestros docentes por sus enseñanzas en todos estos años de aprendizaje.

Claudia y Carmen

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

Con Resolución Decanal N° 418-2023-UCP-FCS, del 24 de marzo de 2023, la Facultad de Ciencias de la Salud, de la UNIVERSIDAD CIENTIFICA DEL PERÚ – UCP, designa como Jurado Evaluador y Dictaminador de la Sustentación de Tesis a los señores:

↓ Dr. Jairo Rafael Vidaurre Urrelo	Presidente
↓ Dr. Jorge Francisco Bardales Ríos	Miembro
↓ CD. Mgr. Manuel Alfredo Tataje Espino	Miembro

Como Asesores: CD. Esp. María Piedad Ponce Mendoza y CD. Cecilia Del Pilar Salazar Mattos.

En la ciudad de Iquitos, siendo las 12:00 p.m. horas, del día miércoles 22 de noviembre de 2023, en las instalaciones de la universidad, supervisado por el Secretario Académico del Programa Académico de ESTOMATOLOGIA, de la Universidad Científica del Perú; se constituyó el Jurado para escuchar la Sustentación y defensa de la tesis: **PREVALENCIA DE CARIES DENTAL E INDICE DE HIGIENE ORAL Y FRECUENCIA DE CEPILLADO BUCO – DENTAL EN NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS, 2023.**

Presentado por las sustentantes:
CARMEN ROSA ANGULO CARDOZO
CLAUDIA SOPHIA SALDAÑA GUZMAN

Como requisito para optar el TÍTULO PROFESIONAL de: **CIRUJANO DENTISTA**

Luego de escuchar la Sustentación y formuladas las preguntas las que fueron:

..... *absueltas satisfactoriamente.*

El Jurado después de la deliberación en privado llego a la siguiente conclusión:

La Sustentación es: APROBADO POR: *Unanimidad*

En fe de lo cual los miembros del Jurado firman el Acta.


Dr. Jairo Rafael Vidaurre Urrelo
Presidente


Dr. Jorge Francisco Bardales Ríos
Miembro


CD. Mgr. Manuel Alfredo Tataje Espino
Miembro

CALIFICACIÓN:	Aprobado (a) Excelencia	:	19-20
	Aprobado (a) Unanimidad	:	16-18
	Aprobado (a) Mayoría	:	13-15
	Desaprobado (a)	:	00-12

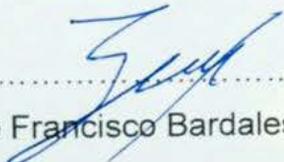
HOJA DE APROBACION

“PREVALENCIA DE CARIES DENTAL E INDICE DE HIGIENE ORAL Y
FRECUENCIA DE CEPILLADO BUCO-DENTAL EN NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS.
2023”



.....

Dr. Jairo Rafael Vidaurre Urrelo
PRESIDENTE



.....

Dr. Jorge Francisco Bardales Ríos
MIEMBRO



.....

Dr. Mgr. Manuel Alfredo Tataje Espino
MIEMBRO



.....

C.D. María Piedad Ponce Mendoza, Mg.
ASESOR

INDICE DE CONTENIDO

	Pg.
Portada	
Constancia de antiplagio	ii
Dedicatoria	v
Agradecimiento	vi
Acta de Sustentación	vii
Hoja de Aprobación	viii
Indice de Contenido	ix
Indices de Tablas	xi
Indice de Cuadros	xii
Resumen	xiii
Abstract	xiv
Capítulo I: Marco Teórico	15
1.1. Antecedentes del estudio	15
1.1.1. Antecedentes internacionales	15
1.1.2. Antecedentes Nacionales	16
1.1.3. Antecedentes Regionales	19
1.2. Bases teóricas	20
1.3. Definición de términos básicos	26
Capítulo II: Planteamiento del Problema	28
2.1. Descripción del Problema	28
2.2. Formulación del Problema	29
2.2.1. Problema General	29
2.2.2. Problemas específicos	29
2.3. Objetivo	29
2.3.1. Objetivo General	29
2.3.2. Objetivos Específicos	30

2.4. Hipótesis	30
2.5. Variables	30
2.5.1. Identificación de las variables	30
2.5.2. Definición Conceptual y operacional de las variables	31
Capítulo III: Metodología	34
3.1. Tipo y Diseño de Investigación	34
3.2. Población y Muestra	34
3.3. Técnicas, instrumentos y procedimientos de recolección de datos	36
3.4. Procesamiento y análisis de datos	38
3.5. Protección de los derechos humanos	38
Capítulo IV: Resultados	40
Capítulo V: Discusion, Conclusiones y Recomendaciones	58
5.1. Discusión de los Resultados	58
5.2. Conclusiones	60
5.3. Recomendaciones	61
Referencias Bibliográficas	62
Anexos	64

INDICES DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1 Distribución de niños de 1 a 4 años, Belén 2023.	39
Tabla 2 Distribución de niños de 1 a 4 años por género, Belén 2023.	40
Tabla 3 Prevalencia de caries dental en niños de 1 a 4 años, Belén 2023.	41
Tabla 4 Nivel del Índice de Higiene Oral Simplificado en niños de 1 a 4 años, Belén 2023.	42
Tabla 5 Frecuencia de cepillado de niños de 1 a 4 años, Belén 2023.	43
Tabla 6 Relación del Índice ceo-d y sexo de niños de 1 a 4 años, Belén 2023.	44
Tabla 7 Relación del Índice ceo-d y grupo etario de niños de 1 a 4 años, Belén 2023.	45
Tabla 8 Relación del Índice ceo-d según frecuencia de cepillado dental de niños de 1 a 4 años, Belén 2023.	47
Tabla 9 Relación del Índice de higiene oral y sexo de niños de 1 a 4 años, Belén 2023.	49
Tabla 10 Relación del Índice de higiene oral y grupo etario de niños de 1 a 4 años, Belén 2023.	50
Tabla 11 Relación del Índice de higiene oral según frecuencia de cepillado dental, de niños de 1 a 4 años, Belén 2023.	51
Tabla 12 Frecuencia de cepillado dental en niños de 1 a 4 años de la IPRESS 6 de Octubre y Cardozo, Belén 2023.	53
Tabla 13 Prevalencia de caries dental en niños de 1 a 4 años de la IPRESS 6 de Octubre y Cardozo, Belén 2023.	55
Tabla 14 Índice de higiene oral en niños de 1 a 4 años de la IPRESS 6 de Octubre y Cardozo, Belén 2023.	56

INDICE DE GRAFICOS

	Pág.
Gráfico 1 Distribución de niños de 1 a 4 años. Belén 2023.	39
Gráfico 2 Distribución de niños de 1 a 4 años por género, Belén 2023.	40
Gráfico 3 Prevalencia de caries dental en niños de 1 a 4 años, Belén 2023.	41
Gráfico 4 Nivel del Índice de Higiene Oral Simplificado en niños de 1 a 4 años, Belén 2023	42
Gráfico 5 Frecuencia de cepillado de niños de 1 a 4 años, Belén 2023.	43
Gráfico 6 Relación del Índice ceo-d y sexo de niños de 1 a 4 años, Belén 2023.	44
Gráfico 7 Relación del Índice ceo-d y edad de niños de 1 a 4 años, Belén 2023.	46
Gráfico 8 Relación del Índice ceo-d según frecuencia de cepillado dental, de niños de 1 a 4 años, Belén 2023.	48
Gráfico 9 Relación del Índice de higiene oral y sexo de niños de 1 a 4 años, Belén 2023.	49
Gráfico 10 Relación del Índice de higiene oral y edad de niños de 1 a 4 años, Belén 2023.	50
Gráfico 11 Relación del Índice de higiene oral según frecuencia de cepillado dental, de niños de 1 a 4 años, Belén 2023.	52
Gráfico 12 Frecuencia de cepillado dental en niños de 1 a 4 años de la IPRESS 6 de Octubre y Cardozo, Belén 2023.	54
Gráfico 13 Prevalencia de caries dental en niños de 1 a 4 años de la IPRESS 6 de Octubre y Cardozo, Belén 2023.	55
Gráfico 14 Índice de higiene oral en niños de 1 a 4 años de la IPRESS 6 de Octubre y Cardozo, Belén 2023.	57

RESUMEN

Esta investigación tiene como objetivo determinar la prevalencia de caries dental e índice de higiene oral y frecuencia de cepillado buco-dental en niños de 1 a 4 años, 2023, el estudio fue realizado en las IPRESS I.3 6 de octubre y de Cardozo; de diseño descriptivo, no experimental, observacional-analítico, comparativo, prospectivo y de cohorte transversal; con una población de 3,553 y una muestra de 347 niños: IPRESS 6 de Octubre (173) y Cardozo (173) niños y niñas. Los resultados determinan que la prevalencia de caries dental es de 41,2% (n=143), incrementándose a los 04 años con el 66,7% (n=46). La higiene bucal fue buena (49.6%), El cepillado dental es tres veces al día con el 39,8% (n=138). La caries dental en las IPRESS 6 de Octubre (53,8%), en Cardozo (28,7%). La higiene oral de los niños de Cardozo fue excelente (57,4%) y 6 de Octubre buena (61,8%). En 6 de Octubre los niños se cepillan tres veces al día, igualmente en Cardozo. Encontramos significancia entre ICEod y la frecuencia de cepillado dental, índice Ceod y grupo etario, entre el IHOS y la frecuencia de cepillado dental, en la higiene oral y grupo etario. Llegando a la conclusión de que la caries dental comienza a la edad de 01 año incrementándose con la edad, la higiene bucal en su mayoría fue buena con una frecuencia de cepillado dental de tres veces al día.

Palabras claves: prevalencia de caries dental, higiene bucal, frecuencia de cepillado dental.

ABSTRACT

This research aims to determine the prevalence of dental caries and oral hygiene index and frequency of oral brushing in children from 1 to 4 years old, 2023; the study was carried out in the IPRESS I.3 October 6 and Cardozo; descriptive, non-experimental, observational-analytical, comparative, prospective and cross-sectional cohort design; with a population of 3,553 and a sample of 347 children: IPRESS 6 de Octubre (173) and Cardozo (173) boys and girls. The results determine that the prevalence of dental caries is 41.2% (n=143), increasing at 04 years to 66.7% (n=46). Oral hygiene was good (49.6%), tooth brushing was done three times a day with 39.8% (n=138). Dental caries in the IPRESS 6 de Octubre (53.8%), in Cardozo (28.7%). The oral hygiene of the Cardozo children was excellent (57.4%) and 6 de Octubre was good (61.8%). On October 6, children brush three times a day, also in Cardozo. We found significance between ICeod and the frequency of tooth brushing, Ceod index and age group, between the IHOS and the frequency of tooth brushing, in oral hygiene and age group. Concluding that dental caries begins at the age of 1 year and increases with age, oral hygiene was mostly good with a tooth brushing frequency of three times a day.

Keywords: prevalence of dental caries, oral hygiene, frequency of tooth brushing.

CAPÍTULO I.

MARCO TEORICO

1.1. Antecedentes del estudio

1.1.1. Antecedentes internacionales

Durante 2021, Morel y Toledo **(1)**, llevaron a cabo un estudio con el objetivo de determinar la prevalencia de caries en niños de 1 a 5 años y entender los conocimientos, actitudes y prácticas basándose en investigaciones realizadas en universidades de Asunción reconocidas por el Ministerio de Educación y Cultura entre los años 2000 y 2013. Los resultados mostraron que el 59,2% de las universidades se ubicaban en Asunción, mientras que el 47,1% se encontraban en otras partes del país. Se identificaron 29 investigaciones sobre niños de 1 a 5 años realizadas entre los años 2000 y 2013. Se descubrió que la caries dental infantil comenzaba a los 3 años con una tasa de 1.76, incrementándose con la edad hasta llegar a 4.73 a los 5 años. La prevalencia de caries dental a partir de los 2 años variaba entre el 1,64% y el 18,8%; a los 3 años variaba entre el 8% y el 40%; a los 4 años variaba entre el 15,5% y el 72,7%; y a los 5 años variaba entre el 38,7% y el 58%. Las conclusiones del estudio indicaron que los niveles de conocimiento y práctica eran desfavorables. (Morel & Toledo, 2021).

El estudio de Cubero, et al **(2)**, plantearon el siguiente objetivo: Evaluar la prevalencia de caries dental en niños de tres a cinco años en nuestra zona básica de salud, mediante un estudio descriptivo transversal; cuyos resultados fueron que el 46% de los niños presentaban caries dental infantil, mientras que el 40,5% tenían caries en dientes temporales. Además, se observó que el 77,3% de niños tuvo caries en dientes deciduos y un 20,8% en los definitivos. Estas cifras indican que la prevalencia de caries dental en la zona básica de salud estudiada es alta y supera significativamente los datos nacionales. Concluyeron que es obligatorio aumentar

las actividades preventivas en la primera infancia, en especial en las zonas de menor nivel social como la nuestra. (Cubero Santos, y otros, 2019).

Durante el año 2019, Bazurto Robalino **(3)**; realizó un estudio llamado “Incidencia de caries dental en niños de la escuela Evangélica Particular “Pequeños Israelitas”, donde se buscaba medir la incidencia de la caries dental en niños de primaria, de entre 6 a 12 años. En los resultados obtenidos, se observó que un 88,3% de la muestra seleccionada existe la presencia de caries, especialmente, en niños entre los 6 a 10 años de edad que representa 11 un 55%, de igual forma, un 53,3% de los casos, corresponden al sexo masculino. No obstante, no se observó placa, ni cálculo, ni normoclusión Angle I, pero si un 13% maloclusión tipo II y un 2% maloclusión tipo III. Como consecuencia, se recomienda una intervención integral de atención de salud bucal centrada en la comunidad mediante campañas de educación sobre la salud bucal en la familia. (Bazurto Robalino, 2019).

1.1.2. Antecedentes Nacionales

Huilca, et al **(4)**. Desarrollaron un estudio sobre la Influencia entre la higiene oral y la caries en una población de 6 a 12 años de la Provincia de Tarma en el ámbito urbano en comparación con el rural. Los resultados obtenidos mostraron que la higiene oral se encuentra en un estado regular a deficiente relacionado a la caries que se encuentra en un estado moderado a severo sin diferencias significativas entre el sexo y la procedencia de los evaluados. En conclusión, Aún persiste en nuestro medio la falta de adquisición de hábitos de higiene bucal y su influencia en enfermedades como la caries dental. Huilca (Lima - Perú – 2021) (Huillca & Marcos, 2021)

Esta investigación fue realizada por Aguilera A., et al **(5)**, la que tuvo como objetivo: determinar la prevalencia de caries temprana en preescolares de la Institución Educativa Nacional 1392-Las Capullanas, Distrito 26 de Octubre - Piura 2018. Los resultados obtenidos mostraron preescolares con presencia y ausencia

de caries, la prevalencia de caries fue alta con 82%, en ambos sexos (ICeo-d de 4.8 en mujeres y 4.2 en varones). El índice Ceo-d fue alto, según la edad de los preescolares. Se llegó a la conclusión de que la prevalencia de caries temprana en preescolares de la I.E.N. 1392 Las Capullanas fue alta con 82%. (Aguilera, 2018).

La investigación de Vergaray **(6)**, fue realizada durante el año 2017, con el objetivo de determinar la influencia del estado nutricional y la higiene bucal sobre la prevalencia de caries dental en niños de 3 a 5 años en el colegio I.E.I. Víctor Raúl Haya de la Torre de la ciudad de Lima en el año 2017; de enfoque cuantitativo, tipo transversal y prospectivo, con una muestra conformada por 190 niños; en donde los resultados mostraron que hay un estado nutricional normal en 96 niños y un índice de higiene oral malo de 94 niños. Se llegó a la conclusión de que hay relación entre el estado nutricional, higiene bucal y caries dental. (Vergaray, 2018).

El objetivo de la investigación de Jiménez **(7)** fue objetivo determinar la asociación entre el índice de higiene oral y la prevalencia de caries de infancia temprana en preescolares de 3-5 años de la Institución Educativa San Gabriel, de Villa María del Triunfo. La muestra fue con 92 preescolares de 3 a 5 años de ambos sexos; teniendo como resultados: No se encontró una asociación estadísticamente significativa de IHO-S según edad $p = 0,133$. de igual modo se observó un IHO-S de 54,3% en los preescolares de género femenino, siendo mayor el IHO moderado con un 25%; seguido de un IHO-S de 45,7%, en los de género masculino, siendo mayor el IHO moderado y alto con un 18,5%. No se encuentra una asociación estadísticamente significativa de IHO-S según género $p = 0,863$. Se observó un IHO-S de 72,8 % de preescolares que presentan CIT, siendo mayor el IHO-S moderado con un 34,8%, seguido de un IHO-S severo con un 32,6%, y un IHO-S bajo con un 5,4%. Se halló una asociación estadísticamente significativa entre higiene oral y CIT $p < 0,001$. Concluyendo que hay asociación entre el índice de higiene oral y la prevalencia de caries de infancia temprana en preescolares de 3-5 años. (Jiménez Guillén & Cárdenas Flores, 2019).

El estudio “Prevalencia de caries dental en niños del albergue Domingo Savio del distrito de Chilca, provincia de Huancayo, región Junín, en el periodo julio – diciembre 2018”; desarrollada por Quispe **(8)**; con el objetivo de buscar la prevalencia de caries dental en los niños que hacen vida en un albergue en Huancayo, considerando una muestra de 78 niños en donde la mayoría de los niños proviene de hogares disfuncionales o son abandonados por sus padres con niveles socioeconómicos bajos y disminución de la escolaridad. Se observó que un 61,4% tenían caries representando 48 niños del total de la muestra seleccionada. Además, se revisaron las fichas odontológicas previas para la revisión de antecedentes en tratamientos bucales. Por su parte, un 6,4% de los niños que presentan caries son niños de 7 años, especialmente del género femenino. También, en el mismo rango de edad, prevalece un 11,5% de niños del género masculino con presencia de caries. En conclusión, el nivel ingreso económico, el nivel de escolaridad de los padres, el tipo de empleo y las condiciones de vida de las familias son determinantes sociales que se vinculan con la prevención y tratamiento de caries dental en niños.

Aquino y col. **(9)**. Hizo una evaluación de la relación entre la anemia por deficiencia de hierro y la prevalencia de caries dental en escolares de comunidades nativas peruanas, se examinó a 120 escolares de 6 a 12 años, estudiaron la concentración de hemoglobina y se evaluaron las condiciones orales a través del índice de dientes cariados, perdidos y obturados. Los resultados mostraron una prevalencia de 44,16 % de anemia, siendo la anemia modera la más común, la prevalencia de caries dental fue del 93.33%. En resumen, se encontró asociación estadísticamente significativa entre las variables que se estudiaron.

Artica **(10)**, en su trabajo de investigación de pregrado, tuvo como objetivo, determinar la prevalencia de caries dental en niños de 3 a 5 años de edad del Centro de Salud “San Martín de Porres” del Distrito de El Tambo, Provincia de Huancayo, Región Junín, periodo julio - diciembre del año 2018, la investigación es de tipo cuantitativo de tipo explicativo y de diseño descriptivo y transversal, asumió una

muestra de 80 niños de 3 a 5 años de edad, siendo el 100% del total de niños que acudieron al Centro de Salud San Martín de Porres, se encontró que la prevalencia de caries dental en niños de 3 a 5 años fue 84%, según el índice Ceod 33.75% del total de la muestra en los niños de 05 años fue del nivel muy alto y de acuerdo al género, la mayor prevalencia de caries se halló en el género masculino con 52.24% y femenino 47.76%.

1.1.3. Antecedentes Regionales

Filomeno (11), llevó a cabo un estudio con el objetivo de determinar la relación entre el nivel de conocimientos sobre higiene oral de las madres y la higiene oral de los niños de 2 a 3 años del PRONOEI “Los pajaritos”. Observo que el 75,6% de los niños mostraba una higiene oral regular, seguido por un 12,2% con buena higiene y un 9,8% con mala higiene. La mayoría de los padres presento un nivel de conocimientos deficiente (48,8%) y muy deficiente (26,8%), solo el 22% fue bueno y el 2,4% muy bueno. El índice promedio de retención de placa en los niños fue de $1,14 + 0,48$. El índice promedio de retención de cálculo en los niños fue de $0,99 + 0,52$; y el índice de higiene oral en los niños fue de $2,12 + 0,97$. La mayor proporción de buena higiene oral en los niños se presentó tanto en los niveles de conocimientos buenos como malos (4,9% cada uno), la higiene oral regular se encontró mayor proporción en el nivel de conocimientos malos (31,7%), y la mala higiene oral se obtuvo en el nivel de conocimientos malos (9,8%). Se llegó a la conclusión de que no existe relación entre el género y el índice de higiene oral de los niños; género y nivel de conocimientos de los padres; edad de los padres e índice de higiene oral de los hijos; y nivel de conocimientos de los padres e índice de higiene oral de los hijos.

1.2. Bases teóricas

Según Villena; et al; la prevalencia de caries dental es alta en infantes residentes en comunidades de bajos recursos y se incrementa con la edad, tanto en piezas dentarias anteriores y posteriores. La experiencia de caries, hay un incremento significativo y evidente a partir de los 24 meses de edad; por lo que es sumamente necesaria la atención temprana en odontología. Lima-Perú [12].

En cuanto a Palermo; refiere que la salud bucal es una prioridad en la mayoría de los países en vías de desarrollo, siendo la caries dental su principal morbilidad que afecta a todas las personas de diferentes edades, sexo y condiciones socioeconómicas. Iquitos -Perú, en el año 2017 [13].

La explicación de Cubero et al, manifiestan que la caries dental es enfermedad crónica, con elevada prevalencia en preescolares españoles. La falta de higiene, la alimentación inadecuada y las algias dentarias son problemas de salud frecuentes. [2].

Para Ojeda; et al, la prevalencia fue del 76% y el 24% de los niños en estudio no tiene caries dental. Ellos opinan que más de la mitad de los niños que asiste a la clínica de los niños presentan caries dental. Chiclayo, Perú 2017; [14].

En su trabajo de investigación Bobadilla; et al, concluyeron que la caries dental tuvo asociación con los determinantes sociales de la salud de condición de vivienda, género, nivel educativo, servicio higiénico y seguro de salud [15].

I. Prevalencia de Caries Dental

Prevalencia: epidemiológicamente se denomina a la proporción de individuos de un grupo o una población (personas) que presentan una característica o evento determinado (en medicina enfermedades). Por lo

general se expresa, como una fracción, un porcentaje, o un número de casos por cada 10,000 o 100,000 personas. La prevalencia mide la proporción de personas que se encuentran enfermas al momento de evaluar el padecimiento en la población; aumentará, disminuirá o será estable dependiendo de la incidencia y la duración promedio de la enfermedad. La Prevalencia de Caries Dental calcula la proporción de individuos de un grupo o una población (personas) que presentan en el momento del examen estomatológico lesiones cariosas, expresadas en una fracción, un porcentaje, o un número de casos por cada 10,000 o 100,000 personas. Se calcula dividiendo el número total de los individuos que presentan caries dental en un momento o durante un periodo (evaluación odontológica); proporcionando una estimación generalmente porcentual [16].

Caries Dental: Provoca deterioro de los dientes cuando la placa bacteriana (placa) formada en la superficie dental convierte los azúcares de los alimentos y bebidas en ácidos, que con el tiempo disuelven el esmalte dental y la dentina. Es la enfermedad más común entre los niños a temprana edad, por la deficiente higiene bucal al formarse inicialmente una película pegajosa de gran adherencia bacteriana que producen ácidos y se instala cuando se comen o beben alimentos que contienen azúcares. El desarrollo de la caries está influenciado por la susceptibilidad del diente, las características bacterianas, la cantidad y la calidad de la saliva, el nivel de fluoruro y la cantidad y frecuencia de la ingesta de azúcares. Las primeras fases de la caries dental suelen ser asintomáticas, mientras que las más avanzadas pueden producir dolor, infecciones y abscesos, e incluso septicemia o la extracción del diente **Caries en la primera infancia:** presencia de lesiones cariosas de uno o más dientes, pérdida de piezas dentarias debida a caries, o superficies dentales obturadas en dientes afectados de un niño menor de seis años. Se ha observado que los niños con caries en la primera infancia

tienen un número elevado de dientes afectados por enfermedad progresiva [17].

Caries Dental de Aparición Temprana (CAT). - También conocida como Caries de la infancia temprana (CIT) o caries de biberón. La caries es una disbiosis (**Alteración del equilibrio de la microflora oral**), que se manifiesta principalmente por la ingesta del alto consumo de azúcares fermentables. Es la presencia de una o más lesiones cariosas (cavitadas o no cavitadas), dientes ausentes por caries u obturaciones en cualquier diente temporal en niños menores de 71 meses. [18].

CARIES DENTAL: enfermedad infecciosa, transmisible, multifactorial producida por la concurrencia de bacterias específicas, un huésped cuya resistencia es menos que óptima y un ambiente adecuado, como es la cavidad oral. La conjunción de estos factores favorece la acidificación local del medio, lo que produce degradación de los hidratos de carbono de la dieta, a su vez seguida de la destrucción progresiva del material mineralizado y proteico del diente. Black lo clasifica en:

2. **Clase 1:** localizadas en la superficie oclusal del diente (por donde se mastica). Son las primeras en producir cambios radiológicos concretos, por lo que es más fácil confirmar su presencia.
3. **Clase 2:** las caries se sitúan en los molares y los premolares. Incluyendo la superficie proximal y la oclusal (superficie masticatorias en dientes posteriores).
4. **Clase 3:** se ubican los incisivos y en los caninos, no afectan el borde incisal (porción cortante del diente).
5. **Clase 4:** las caries de esta clase sí que afectan del borde incisal. Se ubican en la zona interproximal, un sitio de difícil acceso y donde se suele acumular muchos restos de alimentos.

6. **Clase 5:** se localizan en la superficie cervical de los dientes, más concretamente en el cuello del diente Escobar [19].

Indicadores de caries dental: existen diversos indicadores reconocidos internacionalmente para determinar y cuantificar el estado de salud bucal. Para caries dental la OMS ha reconocido a los Índices CPO-D (piezas dentarias permanentes), Índice Ceo-d, (piezas dentarias deciduas). Los Índice de caries dental de dientes deciduos (ICeo-d): determina el promedio de dientes deciduos cariados, perdidos y obturados, es el más utilizado para medir, establecer y cuantificar el estado de salud bucal de la población infantil. Es la sumatoria de los dientes cariados, perdidos y obturados [20].

Índice de Higiene Oral Simplificado: En 1960. Greene y Vermillion crearon el índice de higiene oral (OHI, más tarde lo simplificaron a **seis superficies dentales**. Esta modificación recibió el nombre de índice de higiene oral simplificado (OHI-S). Es utilizado en estudios epidemiológicos y en la valoración de los programas de educación sobre la salud dental (ensayos longitudinales). También evalúa el grado de aseo bucal de un individuo. Consta de dos elementos que miden las superficies del diente cubierta con desechos y cálculo. Cada uno se valora en una escala de 0 a 3. Para el examen se utiliza un espejo bucal y un explorador dental tipo hoz o cayado de pastor ó una sonda periodontal (OMS), y no se usan agentes reveladores. Se examinan seis superficies dentales: las vestibulares del primer molar superior derecho, el incisivo central superior derecho, el primer molar superior izquierdo y el incisivo central inferior izquierdo. Asimismo, las linguales del primer molar inferior izquierdo y el primer molar inferior derecho [21].

II. Frecuencia de cepillado buco-dental en niños de 1 a 4 años. 2023”

Frecuencia de cepillado buco-dental: Según Poma; et al. En la “Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES-Perú, 2016)”. Encontraron que el 88.14 % se cepilla los dientes (n=3444) y el 11.86% (n=4635) no se cepilla los dientes. Observando que el 18.84% (n=5427) se cepilla una vez al día, el 40.27% (n=11601) se cepilla dos veces al día, el 37.79% (n=10887) lo hace tres veces al día, mientras que el 3.11% (n=896) se cepilla cuatro a más veces al día. La región política con mayor incidencia de cepillado fue San Martín con 92.18% (n=1450) y con menor frecuencia Ucayali 81.5% (n=1546). En cuanto a región natural, la mayor frecuencia de cepillado se observó en la Costa 89.34%(n=16113) y la menos frecuencia en la región Selva 86.88% (n=7497). [22]

Frecuencia es una repetición de un hecho o un suceso. Es también el número de veces que se repite un proceso periódico en un intervalo de tiempo determinado. Número de oscilaciones, vibraciones u ondas por unidad de tiempo en cualquier fenómeno periódico. Procede del latín *frequentia* derivado de *frequens*, *frequentis* ('multitud', 'lleno', 'numeroso'). Estadísticamente es el número de veces que el valor de una variable se repite. Se distinguen dos tipos principales de frecuencia: relativa y absoluta. Frecuencia absoluta: número de veces que se repite un hecho en un experimento o un estudio. Se suele representar de la siguiente forma: n_i . Frecuencia relativa: resultado de la división entre el valor de la frecuencia absoluta (n_i) y el tamaño de la muestra (N). Se suele representar de esta forma: f_i . Puede aparecer de forma decimal, como fracción o como un porcentaje. [23]

Higiene: Proviene del vocablo francés *hygiène*. Antiguamente ya se discutía de la higiene; pero la medicina reglamentó su práctica con el objetivo de evitar enfermedades producto de condiciones insalubres, como las infectivas y las epidémicas. Se relaciona con la limpieza corporal, aseo de viviendas y lugares

públicos. También concierne a los cuidados, prácticas o técnicas utilizadas para la conservación de la salud y la prevención de las enfermedades. En los últimos siglos, la higiene transformo la vida humana en lo referente a las condiciones saludables de los individuos, tanto rurales como urbanas, descendiendo así la mortalidad. Con respecto a la Higiene Bucal, esta involucra los cuidados de la boca y los dientes, para prevención de enfermedades odontológicas o estomacales (como caries, gingivitis, sarro o halitosis), para lo cual se recomienda un correcto cepillado de dientes, el uso habitual de hilo dental y enjuague, así como visitas periódicas al odontólogo. La Odontología preventiva enmarca a la higiene bucal y dental, está íntimamente ligada a la salud pública. Por definición higiene o aseo bucodental son las acciones, hábitos, medidas o conductas de aseo limpieza tanto de la boca como de los dientes y sus tejidos circundantes. Estas acciones o hábitos agrupan diferentes instancias, cuyo objetivo siempre será adquirir una mejor salud bucodental. Así mismo hay factores que influyen en la higiene bucodental: Estrés, Factores socioeconómicos, aspectos culturales, Nivel educativo, estado civil, Lugar de residencia. La mayoría son acciones concretas que se repiten de forma diaria y que entre mejor se ejecuten más resultados benéficos traen.

El **Cepillado Dental**: se debe usar después de cada comida; con un cepillo recomendado por un odontólogo para cada caso en particular, y con una técnica adecuada. El tipo de cepillo que se utilice puede ser manual o eléctrico. Sin embargo, si se utiliza un cepillo eléctrico debe ser prudente con el tiempo que se aplica sobre las superficies de los dientes. Los niños pequeños que recién comienzan a tener sus primeros dientes, pueden ser aseados con cepillos infantiles de acuerdo a su edad, cepillando la lengua y no debe provocar ningún tipo de daño a la encía o carrillos, debe acompañarse del uso correcto del hilo dental, enjuagues bucales para controlar la flora bacteriana las distintas bacterias que tiene la boca [24].

.
Niños de 01 a 04 años: primera infancia de los niños, aunque tal período de la vida es en algunos aspectos confusa en lo que hace al traspaso de etapas. Los bebés son considerados por algunos profesionales como niños, otros sostienen que esa etapa es anterior a la niñez, por tanto, las posibilidades son variadas y no del todo definidas.

1.3. Definición de términos básicos

a) **Prevalencia**

Proporción de individuos de un grupo o una población (en medicina), que presentan una característica o evento determinado.

b) **Prevalencia de Caries Dental**

Es la proporción de personas que están enfermas con caries en algún momento.

c) **Caries dental**

Entidad multifactorial que se caracteriza por la destrucción del esmalte dental, la capa dura externa de los dientes por la acumulación de bacterias cariogénicas.

d) **Índice simplificado de higiene oral**

visualiza los desechos o placa bacteriana en los dientes infantiles, se utiliza el OHI-S de Greene y Vermillion. Cuantificado como: 0.0 a 0.5 (excelente higiene oral), 0.6 a 1.5 (buena higiene oral), 1.6-2.5 (regular higiene oral) y 2.6- 3.0 (mala higiene oral).

e) **Frecuencia de cepillado buco-dental**

Número de veces que se repite la higiene bucal en los niños menores de cinco años durante el día.

f) **Higiene Bucal**

Proceso mediante el cual las estructuras bucales se mantienen limpias y sanas.

g) Cepillado Dental

Procedimiento de higiene bucal diaria con un cepillo dental.

h) Niños de 01 a 04 años:

Ciclo de vida denominada Primera Infancia que se extiende desde el Nacimiento hasta los cinco años.

CAPITULO II.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. Descripción del Problema

La prevalencia de caries dental en menores de cinco años según estudios realizados por Villena en Lima oscila entre 10,5% a 73,4%; El índice Ceod promedio fue 2,97, comprobando que a medida que aumenta la edad el riesgo cariogenico se incrementa por los factores predominantes, predisponentes y epidemiológicos. La caries dental infantil cuando recién empieza es asintomática y si esta avanza termina provocando intenso dolor y sufrimiento para el infante e inducen a los problemas de alimentación y nutrición, complicaciones estéticas, disfunción fonética y complicaciones generales por los focos infecciosos provocados por una deficiencia de higiene bucal y ausencia de ella [12].

Según Poma; et al; en la “Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES-Perú, 2016)”, manifiestan que el 88.14% se cepilla los dientes y el 11. 86% no lo hace; algunos se cepillan tres veces al día, otros lo hacen dos veces al día y en algunos los padres no lo hacen. La mayor frecuencia de cepilla dental es en la costa peruana y menos frecuente en la región de la selva [22].

A nivel regional también tenemos problemas de salud bucal infantil, los cuales llegan con sus padres a los establecimientos de salud por dolor y los padres manifiestan que no pudo dormir toda la noche, por lo que traen al niño o la niña de tan solo 3 años para sacarle su diente que este hueco. Por lo que se hace la siguiente interrogante: ¿Cuál es la prevalencia de caries dental e índice de higiene oral y frecuencia de cepillado buco-dental en niños de 1 a 4 años 2023?

2.2. Formulación del Problema

2.2.1. Problema General

¿Cuál es la prevalencia de caries dental e índice de higiene oral y frecuencia de cepillado buco-dental en niños de 1 a 5 años 2023?

2.2.2. Problemas específicos

- a) ¿Cuál es la prevalencia de caries dental en niños de 1 a 4 años, 2023?
- b) ¿Cuál es el índice de higiene oral en niños de 1 a 4 años, 2023?
- c) ¿Cuál es la frecuencia de cepillado buco-dental en niños de 1 a 4 años, 2023?
- d) ¿Cuál es el índice de caries dental, relacionada con la frecuencia de cepillado buco-dental según edad y sexo en niños de 1 a 4 años, 2023?
- e) ¿Cuál es índice de higiene oral relacionado con la frecuencia de cepillado Buco-dental según edad y sexo en niños de 1 a 4 años, 2023?
- f) ¿Cuál es la prevalencia de caries dental e índice de higiene oral y la frecuencia de cepillado buco-dental en niños de 1 a 4 años. IPRESS I-3 de 6 de Octubre y I-3 Cardozo, Belén 2023?

2.3. Objetivo

2.3.1. Objetivo General

Determinar la prevalencia de caries dental e índice de higiene oral y frecuencia de cepillado buco-dental en niños de 1 a 4 años, 2023.

2.3.2. Objetivos Específicos

- a) Determinar la prevalencia de caries dental en niños de 1 a 4 años, 2023.
- b) Identificar el índice de higiene oral al en niños de 1 a 4 años, 2023.
- c) Determinar la frecuencia de cepillado buco-dental en niños de 1 a 4 años, 2023.
- d) Identificar el índice de caries dental, relacionada con la frecuencia de cepillado dental, según edad y sexo en niños de 1 a 4 años, 2023.
- e) Determinar el índice de higiene oral relacionado con la frecuencia de cepillado buco-dental, según edad y sexo en niños de 1 a 4 años, 2023.
- f) Comparar la prevalencia de caries dental e índice de higiene oral y la frecuencia de cepillado buco-dental en niños de 1 a 4 años. IPRESS I-3 6 de Octubre y I.3 Cardozo, Belén 2023?

2.4. Hipótesis

H₁: Existe relación estadística significativa entre la prevalencia de caries dental, índice de higiene oral y la frecuencia de cepillado dental en niños de 1 a 4 años. Belén 2023.

H₀: No existe relación estadística significativa entre la prevalencia de caries e índice de higiene oral y la frecuencia de cepillado dental en niños de 1 a 4 años. Belén 2023.

2.5. Variables

2.5.1. Identificación de las variables

Variable dependiente. - prevalencia de caries dental e índice de higiene oral.

Variable independiente. - frecuencia de cepillado dental en niños de 01 a 04 años.

2.5.2. Definición Conceptual y operacional de las variables

Definición conceptual de variables:

1. **Variable dependiente:** Prevalencia de caries dental e índice de higiene oral:
 - **Prevalencia de Caries Dental:** es la proporción de personas que están enfermas con caries en algún momento.
 - **Índice de caries dental de dientes deciduos (ICeo-d):** representa el promedio de dientes deciduos cariados, perdidos y obturados. Sumatoria de los dientes cariados, perdidos y obturados.
 - **Índice de higiene oral:** sumatoria de los índices de placa bacteriana e índice de cálculo.
2. **Variable independiente:** Frecuencia de cepillado buco-dental en niños de 01 a 04 años: cantidad de veces de cepillado buco-dental de los niños menores de cinco años durante el día.

Definición operacional de variables:

VARIABLE DEPENDIENTE: Prevalencia de caries dental e higiene oral.

1. **Prevalencia de caries dental:** es la proporción de personas que están enfermas con caries en algún momento.

Formula:

$$PCD = \frac{\text{N}^\circ \text{ de personas con caries dental}}{\text{Total de personas examinadas}} \times 100$$

2. **Índice de caries dental dientes deciduos (ICeo-d):** significa el promedio de dientes deciduos cariados, perdidos y obturados.

INDICE DE CARIES DENTAL INDIVIDUAL DE DIENTES DECIDUOS

N° P.D. con caries dental	N° de P.D. extraídas	N° De P.D. Obturadas	ICeo-d individual
C	E	o	
TOTAL			

FUENTE: elaboración propia para la obtención del ICo-d individual

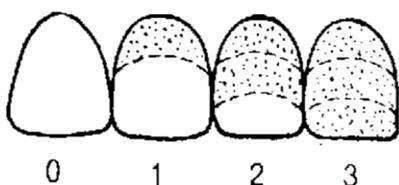
FORMULA DEL INDICE DE CARIES DENTAL: Sumatoria de los índices Ceod individuales entre el número de individuos examinados.

$$ICeo\ grupal = \frac{\text{Sumatoria de los Indices Ceod individuales}}{\text{Total de individuos examinados}}$$

VALORES OMS: Ausente (0.0 puntos); muy bajo (0.0 a 1.1 puntos); bajo (1.2 a 2.6 puntos); moderado (2.7 a 4.4 puntos); alto (4.5 a 6.5 puntos) y muy alto (más de 6.6 puntos) [24].

- **Índice de higiene oral simplificado (IOH-S):** Para efectos del siguiente estudio, solamente se utilizó el DI-S: índice de desechos blandos acumulados (placa bacteriana o biofilm). Se obtuvo por persona, por superficie dental y dividiendo el resultado entre la cantidad de dientes examinadas [21].

VALORES OMS: 0= No hay presencia de residuos o manchas; 1= Desechos blandos



1/3 de la superficie dental; 2= desechos blandos que cubren 2/3 de la superficie dental; 3= residuos blandos que cubren los 3/3 de la superficie dental (3).

Formula:

$$DI - S = \frac{\Sigma \text{ de tercios examinados}}{6 \text{ dientes evaluados}}$$

VARIABLE INDEPENDIENTE: Frecuencia de cepillado buco-dental en niños de 01 a 04 años.

Frecuencia de higiene bucal en niños de 1 a 4 años:

Costumbre de cepillado buco-dental (número de veces al día) en niños de 01 a 05 años: Ninguna vez=0; Una vez= 1; Dos veces=2; Tres veces=3 Mas de tres veces=4

TABLA N°01

Operacionalización de las variables

Variables	Indicadores	Índices	Nivel de medición	Escala de medición
INDEPENDIENTE (x) Prevalencia de caries dental e índice de higiene oral	Prevalencia de caries dental Índice de Caries dental Índice de desechos blandos (IHD-S)	P. baja P. moderada P. alta P. muy alta Índice Ceo-d -Muy Bajo: -Bajo: -Moderado -Alto -Muy alto IHO-S Excelente IHO-S regular IHO-S mala IHO-S muy Mala	00-29% (0) 30-69% (1) 70-89% (2) 90-100% (3) 00-0.1 (0) 1.2-2.6 (1) 2.7-4.4 (2) 4.5-6.5 (3) Más de 6.6 (4) 0.0-0.0 (0) 0.1-1.2 (1) 1.3-3.0 (2) 3.1-6.00 (3)	Ordinal
DEPENDIENTE (y) Frecuencia de cepillado bucodental en niños de 01 a 05 años	Numero cepillados dentarios al día Sexo Edades	-Ninguna vez -Una vez -Dos veces -Tres veces -Mas de tres veces Femenino Masculino -Un año a dos años -Tres años a cinco años	(0) (1) (2) (3) (4) (0) (1) (0) (1)	Ordinal

FUENTE: Elaboración propia

CAPITULO III.

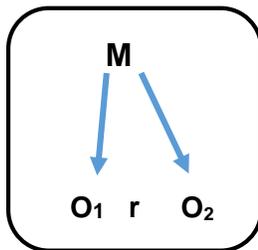
METODOLOGIA

3.1. Tipo y Diseño de Investigación

Tipo y Diseño de Investigación. Cuantitativo.

Previa recolección de la información y procesamiento de análisis e interpretación de la información. Después de la recopilación de los datos pertinentes al estudio, los resultados se midieron numéricamente. El diseño tiene que ver con los estudios no experimentales, descriptivo, observacional-analítico, comparativo, prospectiva y de cohorte transversal.

El esquema será el siguiente:



Donde:

M: es la muestra

r: Relación comparativa entre variables

O1: Prevalencia de caries dental e Índice de higiene oral

O2: Frecuencia de cepillado bucodental en niños de 01 a 04 años

3.2. Población y Muestra

Población: Esta compuesta por un conjunto de niños de la infancia temprana (01 a 04 años que se encuentren en control de crecimiento en los

establecimientos de salud de 6 de Octubre: 1 385 niños y Cardozo con 1 385 haciendo un total de 3, 553 infantes; los que evidencien un estado de salud de persona sana para salud bucal, que muestren un determinado nivel de caries dental para medir la higiene oral y la frecuencia de cepillado dental

Muestra: la población es 3, 553 niños entre los dos centros de salud por lo que se utilizó la fórmula de proporciones para poblaciones finita, además será obtenida probabilísticamente y debe ser representativa de la población.

$$n = \frac{Z^2 \times p \times q \times N}{e^2 \times (N - 1) + (Z^2 \times p \times q)}$$

[25]

$$n = \frac{Z^2 \times p \times q \times N}{e^2 \times (N - 1) + z^2 \times p \times q}$$

[25]

N: (Población de niños de 01 a 04 años) 3 553

Nivel de confianza Z (95%) 1.96

Frecuencia esperada 0.5

q = (1-p) 0.5

Margen de error (e) 0.05

n (muestra) ¿?

$$n = 1.96^2 \times 0,5 \times 0,5 \times 3\,553 / 0.05^2 (3\,553 - 1) + 1.96^2 \times 0,5 \times 0,5$$

$$n = \frac{3.412.3012}{9.8404} = 346.7644$$

n = 347

Muestreo: de la población general se eligió a 347 infantes con elementos semejantes, según la fórmula para poblaciones finitas quedo conformada

por 347 niños y niñas que acuden a su control de crecimiento y desarrollo en los establecimientos de salud 6 de octubre y Cardozo. La muestra se seleccionó en dos partes, para la IPRESS 1.3 6 de Octubre (173) y Cardozo (173) niños y niñas de 01 a 04 años y 11 meses, programadas para control de crecimiento y desarrollo.

Criterios de inclusión; se seleccionaron a los siguientes infantes:

Niños y niñas de 01 a 04 años, que asistan regularmente a su control de CREDE de las IPRESS I-3 6 de Octubre y Cardozo.

Padres de familia o tutores de niños y niñas que llevan a su control de CREDE de las IPRESS I-3 6 de Octubre y Cardozo que acepten participar en el estudio y firmen el consentimiento informado.

Criterios de exclusión; no se seleccionaron a:

Niños y niñas de 01 a 04 años, que NO asistan regularmente a su control de CREDE de las IPRESS I-3 6 de Octubre y Cardozo.

Padres de familia o tutores de niños y niñas que NO asistan regularmente a su control de CREDE de sus menores las IPRESS I-3 6 de Octubre y Cardozo que NO acepten participar en el estudio y firmen el consentimiento informado.

3.3. Técnicas, instrumentos y procedimientos de recolección de datos

Técnicas. – usamos las siguientes:

La observación: Esta técnica se realizará mediante una evaluación clínica de las estructuras bucodentales de los niños y niñas en estudio para la caries dental, y el índice de higiene oral, en un ambiente con luz natural del día.

La Caries Dental: se registrará utilizando el Odontograma actualizado y el índice de Ceo-d para dientes primarios que significa (C= dientes cariados; e= dientes extraídos o indicados para extracción, o= dientes obturados) de acuerdo con los criterios recomendados por la OMS. se utilizará instrumental de examen

bucal: espejos bucales, pinzas para algodón y un explorador. Para la frecuencia de cepillado dental se tomará en cuenta un cuestionario validado por juicio de expertos. Para el índice de Higiene oral se usará tendrá en cuenta los criterios para la evaluación de la acumulación de la placa bacteriana una sonda periodontal (OMS). No se utilizarán agentes reveladores.

La entrevista: Se realizará a través de una encuesta elaborada exprofesamente para la investigación y validada por juicio de expertos. Las preguntas serán aplicadas para la frecuencia de cepillado dental.

Instrumentos: Ficha de evaluación de prevalencia de caries dental, índice de higiene oral y frecuencia de cepillado buco-dental en niños de 1 a 4 años. IPRESS I.3 “6 de octubre y de Cardozo, instrumento exprofesamente elaborado para dicha investigación que consta de: Hoja de consentimiento informado, datos generales de los niños y las niñas en control CREDE, odontograma, índice de caries dental, índice de higiene oral simplificado y frecuencia de cepillado dental. Previo al examen clínico se les explicará el propósito del estudio, especificando el anonimato y firmaran la hoja de consentimiento informado.

Procedimientos de recolección de datos. - se tuvo en cuenta:

La solicitud se hizo a los Gerentes de los establecimientos de salud IPRESS I.3. “6 de Octubre” y de “Cardozo”, la recaudación de las metas programadas para el año 2023 de los niños y niñas para control de CREDE. Se elaboro y se aplicó los instrumentos de recolección de datos a los padres o tutores el propósito del estudio y aplicación de la Hoja de consentimiento y asentimiento informado, luego se hará la evaluación clínica-odontológica, y la entrevista a los padres o tutores, los cuales serán realizados por los tesisistas, aplicando los principios éticos y bioéticos, con una duración de la recolección de datos será en un tiempo de 2 meses. La validez de los instrumentos fue a través del juicio de expertos

y la confiabilidad se obtuvo con el apoyo de los asesores del estudio y el asesor estadístico.

3.4. Procesamiento y análisis de datos

Se desarrolló mediante el paquete estadístico SPSS Versión 25.0 para Windows Vista, el que permitirá la aplicación de pruebas estadísticas y la realización del análisis de la información tanto univariado: en el Análisis Univariado se van a obtener las frecuencias y porcentajes, así como las medidas de tendencia central como la media, la mediana, la moda, la varianza, entre otros. como Análisis bivariado: en el Análisis Bivariado se realizará la prueba estadística inferencial no paramétrica denominada Chi Cuadrada con un nivel de confianza del 95% y un alfa = 0.05. Finalmente se construirán las tablas y gráficos respectivos.

3.5. Protección de los derechos humanos

Se respetará los Derechos Humanos de las gestantes participantes en la investigación, teniendo en cuenta su deseo libre y voluntario de participar en este estudio.

Los instrumentos de recolección de datos serán confidenciales los cuales serán utilizados para fines de la presente investigación.

CAPITULO IV.

RESULTADOS

Según los objetivos de nuestra investigación, la información fue sistematizada.

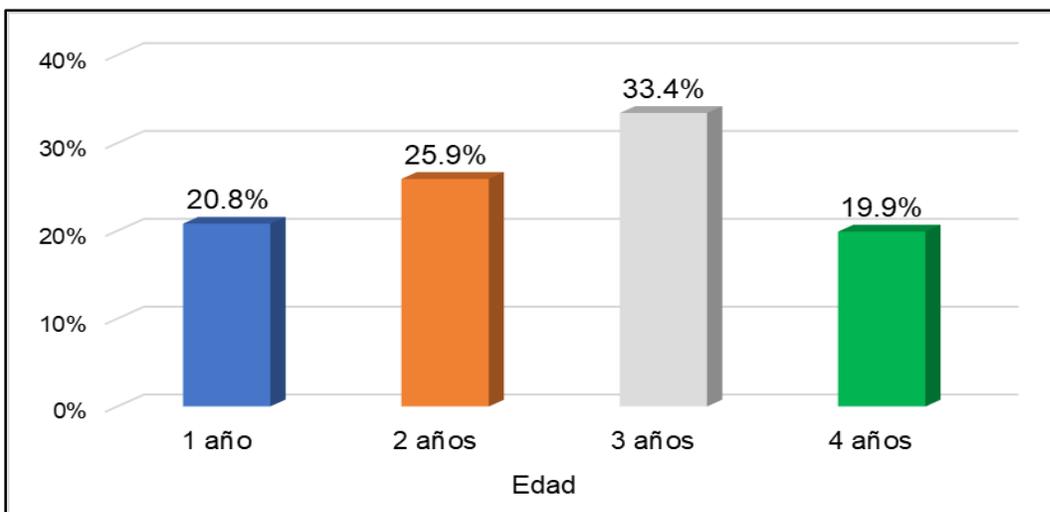
En la tabla y el gráfico 1, observamos que, la mayoría de niños son de la edad de 3 años con 33,4%.

Tabla 1 Distribución de niños de 1 a 4 años, Belén 2023.

Edad	Frecuencia	Porcentaje (%)
1 año	72	20,8
2 años	90	25,9
3 años	116	33,4
4 años	69	19,9
Total	347	100,0

Fuente: Ficha de recolección de datos.

Gráfico 1 Distribución de niños de 1 a 4 años. Belén 2023.



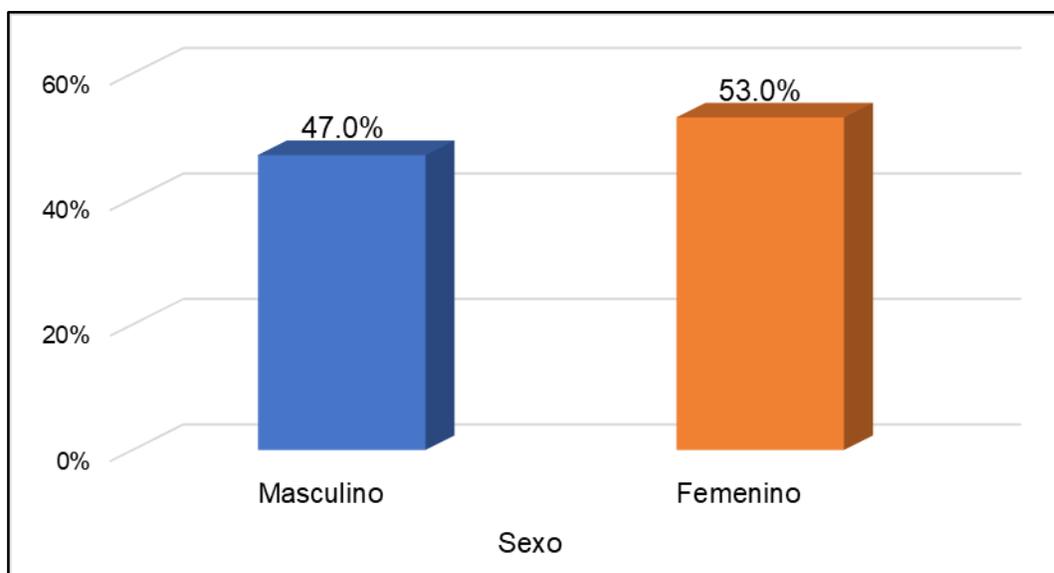
En la tabla y el grafico 2, vemos que, hubo predominio del sexo femenino con 53%.

Tabla 2 Distribución de niños de 1 a 4 años por género, Belén 2023.

Género	Frecuencia	Porcentaje
Masculino	163	47,0
Femenino	184	53,0
Total	347	100,0

Fuente: Ficha de recolección de datos.

Gráfico 2 Distribución de niños de 1 a 4 años por género, Belén 2023.



La tabla y el grafico 3, nos manifiesta la prevalencia de caries de niños de 1 a 4 años, en donde fue del 41,2% (n=143) y el 58,8% (n=204) no mostró caries. La

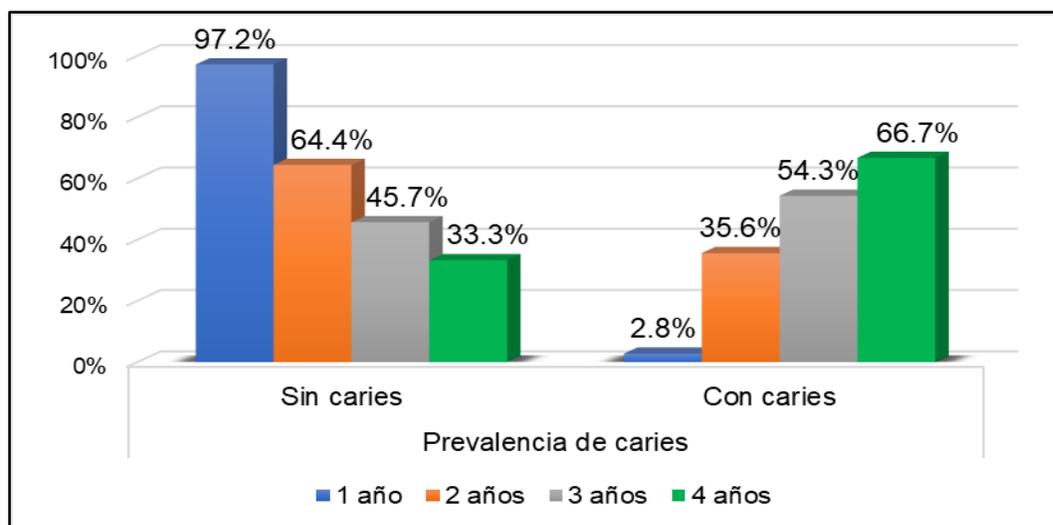
mayor prevalencia en cuanto a edad lo obtuvieron los niños de 4 años que fue del 66,7% (n=46).

Tabla 3 Prevalencia de caries dental en niños de 1 a 4 años, Belén 2023.

Prevalencia de caries		Edad				Total
		1 año	2 años	3 años	4 años	
Con caries	N°	2	32	63	46	143
	%	2,8%	35,6%	54,3%	66,7%	41,2%
Sin caries	N°	70	58	53	23	204
	%	97,2%	64,4%	45,7%	33,3%	58,8%
Total	N°	72	90	116	69	347
	%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Fuente: Ficha de recolección de datos.

Gráfico 3 Prevalencia de caries dental en niños de 1 a 4 años, Belén 2023.



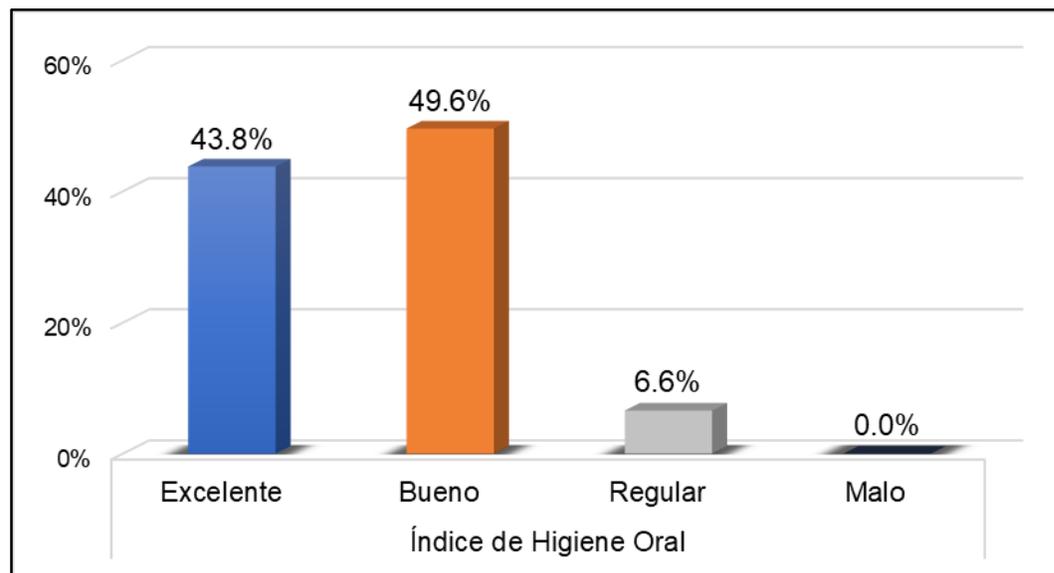
La tabla y gráfico 4 muestra que el nivel de higiene oral en la mayoría de los niños de 01 a 04 años fue bueno (49.6%), seguido de excelente higiene oral.

Tabla 4 Nivel del Índice de Higiene Oral Simplificado en niños de 1 a 4 años, Belén 2023.

IHOS	Frecuencia	Porcentaje
Excelente	152	43,8
Bueno	172	49,6
Regular	23	6,6
Malo	0	0,0
Total	347	100,0

Fuente: Ficha de recolección de datos.

Gráfico 4 Nivel del Índice de Higiene Oral Simplificado en niños de 1 a 4 años, Belén 2023



En la tabla y gráfico 5, vemos que predomina la frecuencia de cepillado dentario de tres veces al día en el 39,8% (n=138), continuado con los que se cepillan

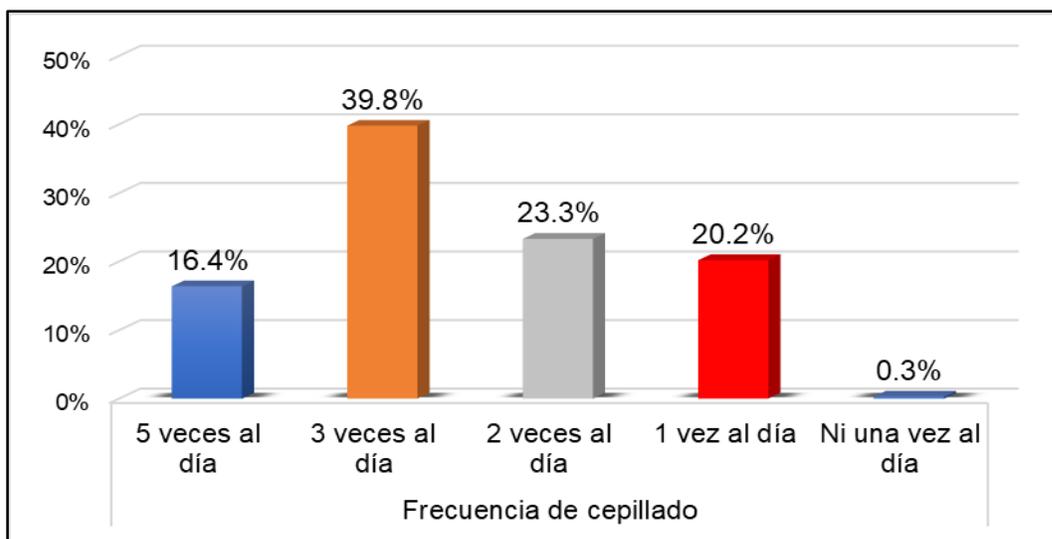
los dientes 2 veces al día con el 23,3% (n=81). También cabe recalcar que al 20.2% (n=70) niños le realizan el cepillado dental 01 vez durante el día.

Tabla 5 Frecuencia de cepillado de niños de 1 a 4 años, Belén 2023.

Frecuencia de cepillado	Frecuencia	Porcentaje
5 veces al día	57	16,4
3 veces al día	138	39,8
2 veces al día	81	23,3
1 vez al día	70	20,2
Ni una vez al día	1	0,3
Total	347	100,0

Fuente: Ficha de recolección de datos.

Gráfico 5 Frecuencia de cepillado de niños de 1 a 4 años, Belén 2023.



La tabla y gráfico 6 muestra la relación del ICeod con el sexo de los niños; predominó el sexo masculino con el 57,7% que presentó un ICeod muy bajo, seguido del femenino con el 22.8% y un Ceod bajo. **No** se encontró relación

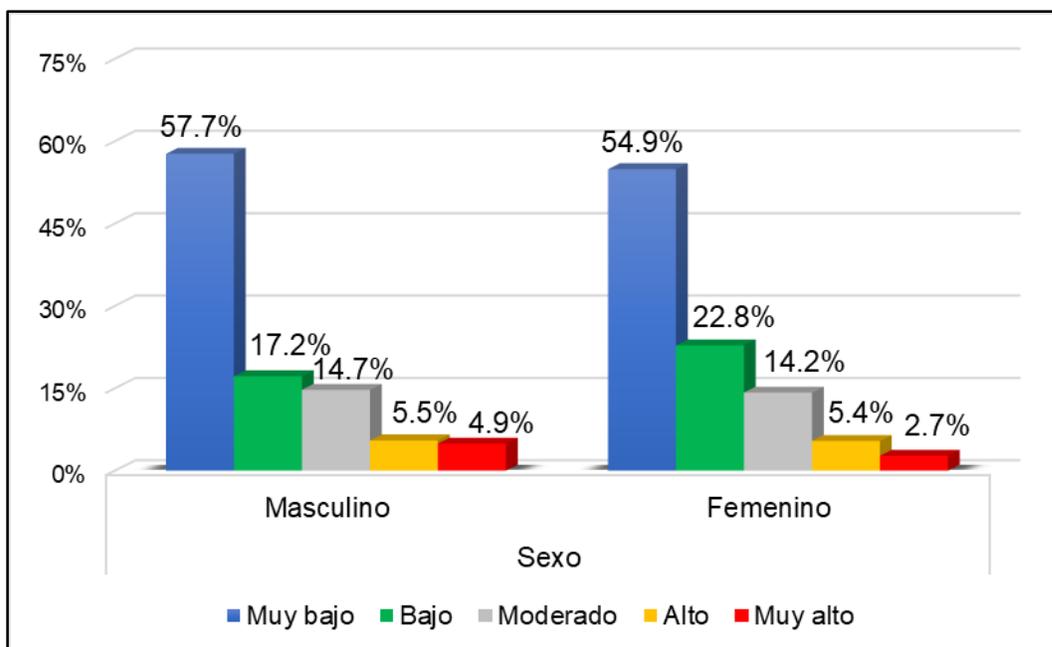
estadística significativa (p valor= 0.624 > 0.05) entre las variables índice Ceod y sexo.

Tabla 6 Relación del Índice ceo-d y sexo de niños de 1 a 4 años, Belén 2023.

Índice Ceod		Sexo		Total
		Masculino	Femenino	
Muy bajo	N°	94	101	195
	%	57,7%	54,9%	56,2%
Bajo	N°	28	42	70
	%	17,2%	22,8%	20,2%
Moderado	N°	24	26	50
	%	14,7%	14,2%	14,4%
Alto	N°	9	10	19
	%	5,5%	5,4%	5,5%
Muy alto	N°	8	5	13
	%	4,9%	2,7%	3,7%
Total	N°	163	184	347
	%	100,0%	100,0%	100,0%

Fuente: Ficha de recolección de datos. X^2_c : 2,615; df: 4; α : 0,624

Gráfico 6 Relación del Índice ceo-d y sexo de niños de 1 a 4 años, Belén 2023.



La tabla y gráfico 7, nos muestra que la mayoría de los niños de 1 a 2 años, el 79% presentó un Ceod muy bajo, y los niños de 3 a 4 años el 36,2% presentó un Ceod bajo del 28,6%. **Se encontró** relación estadística significativa ($p_valor = 0.000 < 0.05$) entre las variables índice Ceod y grupo etario.

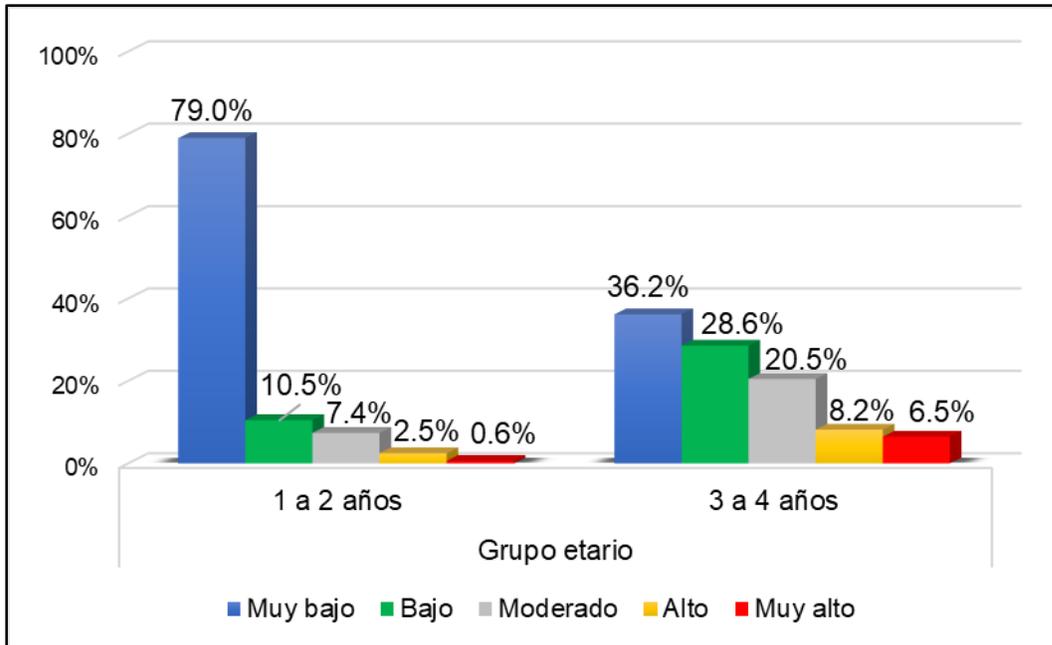
Tabla 7 Relación del Índice ceo-d y grupo etario de niños de 1 a 4 años, Belén 2023.

Índice Ceod	Grupo etario		Total	
	1 a 2 años	3 a 4 años		
Muy bajo	N°	128	67	195
	%	79,0%	36,2%	56,2%
Bajo	N°	17	53	70
	%	10,5%	28,6%	20,2%
Moderado	N°	12	38	50
	%	7,4%	20,5%	14,4%
Alto	N°	4	15	19
	%	2,5%	8,2%	5,5%
Muy alto	N°	1	12	13
	%	0,6%	6,5%	3,7%
Total	N°	162	185	347
	%	100,0%	100,0%	100,0%

Fuente: Ficha de recolección de datos.

X^2_c : 65,556; df: 4; α : 0,000

Gráfico 7 Relación del Índice ceo-d y edad de niños de 1 a 4 años, Belén 2023.



En la tabla 8 y gráfico 8, observamos que la mayoría de niños con 5 cepillados dentales al día, el 59,6% presentó un Ceod muy bajo. En niños con 3 cepillados dental al día, el 57,2% tuvo un Ceod muy bajo, los niños con 2 cepillados al día, el 44,4% presentó un Ceod muy bajo; también vemos a los niños con 1 cepillado dental al día, el 65,7% presentó un Ceod muy bajo, y el 14,3% un Ceod bajo. **Se encontró** relación estadística significativa ($p_valor= 0.000 < 0.05$) entre las variables índice Ceod y frecuencia de cepillado dental.

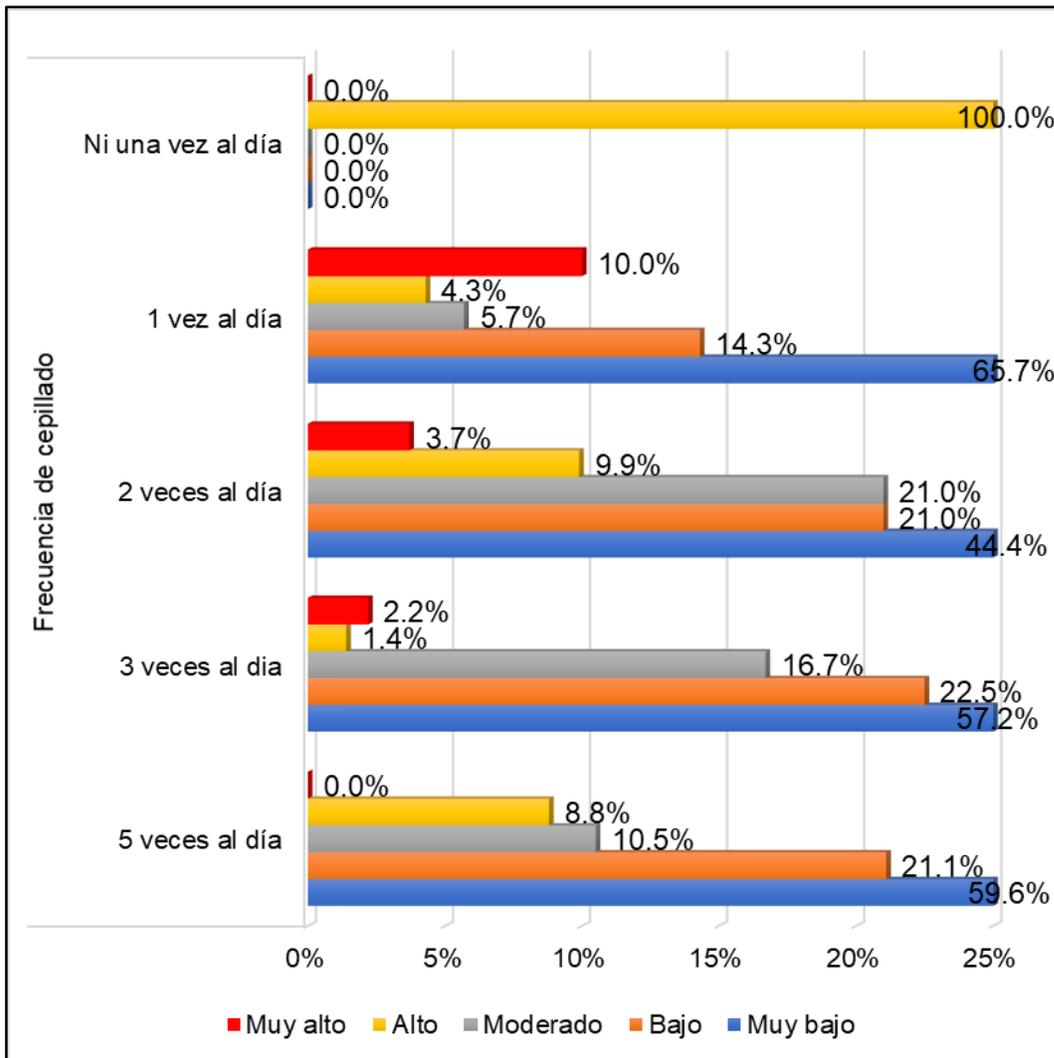
Tabla 8 Relación del Índice ceo-d según frecuencia de cepillado dental de niños de 1 a 4 años, Belén 2023.

Índice Ceod		Frecuencia de cepillado				
		5 veces al día	3 veces al día	2 veces al día	1 vez al día	Ni una vez
Muy bajo	Nº	34	79	36	46	0
	%	59,6%	57,2%	44,4%	65,7%	0,0%
Bajo	Nº	12	31	17	10	0
	%	21,1%	22,5%	21,0%	14,3%	0,0%
Moderado	Nº	6	23	17	4	0
	%	10,5%	16,7%	21,0%	5,7%	0,0%
Alto	Nº	5	2	8	3	1
	%	8,8%	1,4%	9,9%	4,3%	100,0%
Muy alto	Nº	0	3	3	7	0
	%	0,0%	2,2%	3,7%	10,0%	0,0%
Total	Nº	57	138	81	70	1
	%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Fuente: Ficha de recolección de datos.

X^2_c : 47,947; df: 16; α : 0,000

Gráfico 8 Relación del Índice ceo-d según frecuencia de cepillado dental, de niños de 1 a 4 años, Belén 2023.



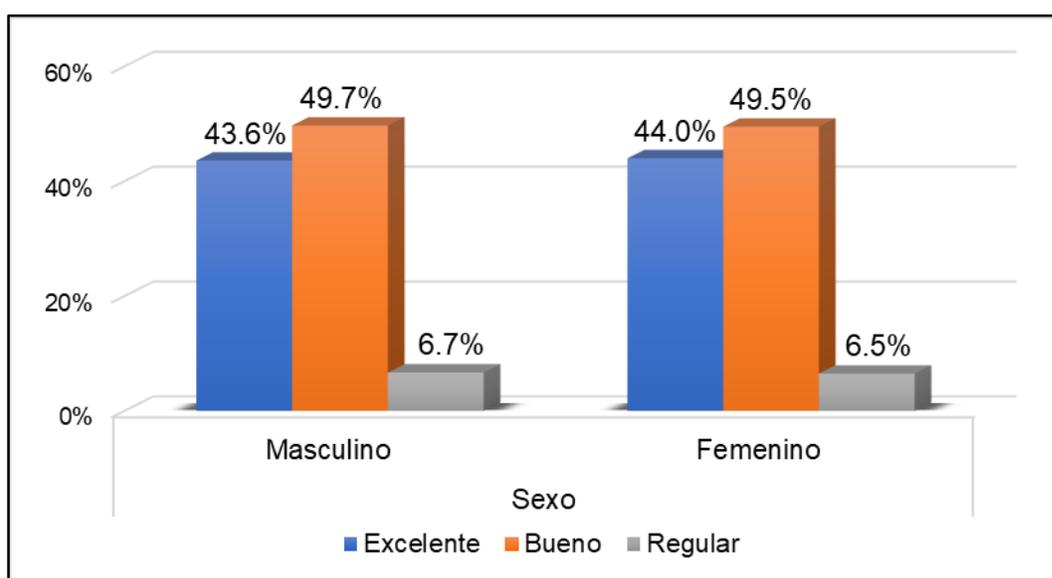
La tabla y gráfico 9, nos muestran la relación existente entre la higiene oral y el sexo, en lo que predominó el índice de higiene oral excelente en niños de sexo femenino con el 44% presentó un índice de higiene oral excelente, el 49,5% fue bueno, y el 6,5% fue regular. **No** se encontró relación estadística significativa ($p_{\text{valor}} = 0.994 > 0.05$) entre las variables índice de higiene oral y sexo.

Tabla 9 Relación del Índice de higiene oral y sexo de niños de 1 a 4 años, Belén 2023.

Índice de higiene oral		Sexo		Total
		Masculino	Femenino	
Excelente	N°	71	81	152
	%	43,6%	44,0%	43,8%
Bueno	N°	81	91	172
	%	49,7%	49,5%	49,6%
Regular	N°	11	12	23
	%	6,7%	6,5%	6,6%
Total	N°	163	184	347
	%	100,0%	100,0%	100,0%

Fuente: Ficha de recolección de datos. $X^2_c: 0,012; df: 2; \alpha: 0,994$

Gráfico 9 Relación del Índice de higiene oral y sexo de niños de 1 a 4 años, Belén 2023.



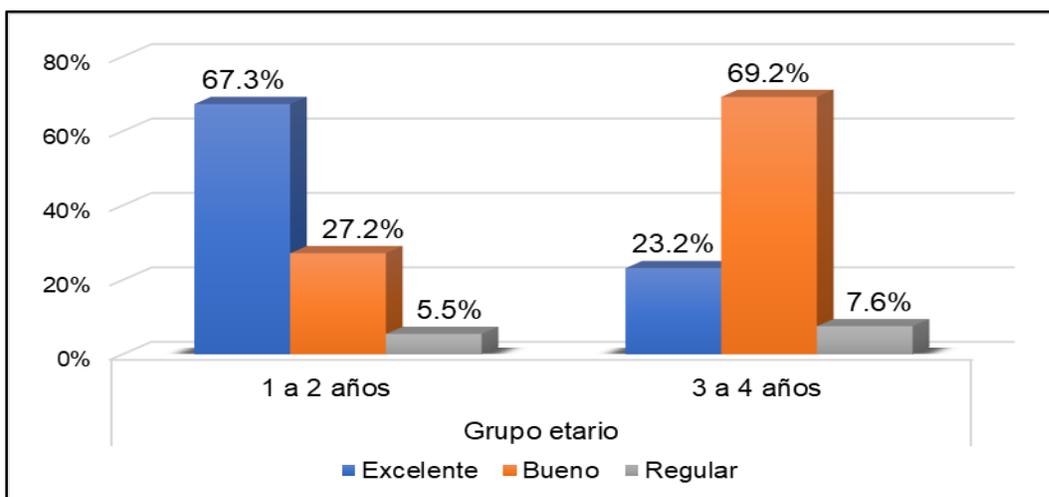
En la tabla y el grafico 10 observamos que hubo predominio del índice de higiene oral bueno a la edad de 3 a 4 años con 69.2% (n=128) y en niños de 1 a 2 años, el 67,3% (n=109) presentó un índice de higiene oral excelente. **Se encontró** relación estadística significativa ($p_{\text{valor}}= 0.000 < 0.05$) entre las variables índice de higiene oral y grupo etario.

Tabla 10 Relación del Índice de higiene oral y grupo etario de niños de 1 a 4 años, Belén 2023.

Índice de higiene oral		Grupo etario		Total
		1 a 2 años	3 a 4 años	
Excelente	N°	109	43	152
	%	67,3%	23,2%	43,8%
Bueno	N°	44	128	172
	%	27,2%	69,2%	49,6%
Regular	N°	9	14	23
	%	5,5%	7,6%	6,6%
Total	N°	162	185	347
	%	100,0%	100,0%	100,0%

Fuente: Ficha de recolección de datos. $X^2_c: 69,549; df: 2; \alpha: 0,000$

Gráfico 10 Relación del Índice de higiene oral y edad de niños de 1 a 4 años, Belén 2023.



La relación del IHOS y la frecuencia de cepillado dental lo observamos en la tabla 11 que, en niños con 5 cepillados dental al día, el 49,1% presentó un IHOS excelente, en niños con 3 cepillados dental la mayoría presentó un IHOS bueno con el 61,6%, seguido del En niños con 2 cepillados al día, el 40,7% presentó un índice de higiene oral excelente, el 49,4% fue bueno y el 9,9% fue regular. En niños con 1 cepillado dental al día, el 61,4% presentó un índice de higiene oral excelente, el 28,6% fue bueno y el 10,0% fue regular.

Se encontró relación estadística significativa ($p_valor = 0.000 < 0.05$) entre las variables índice ceod y frecuencia de cepillado dental.

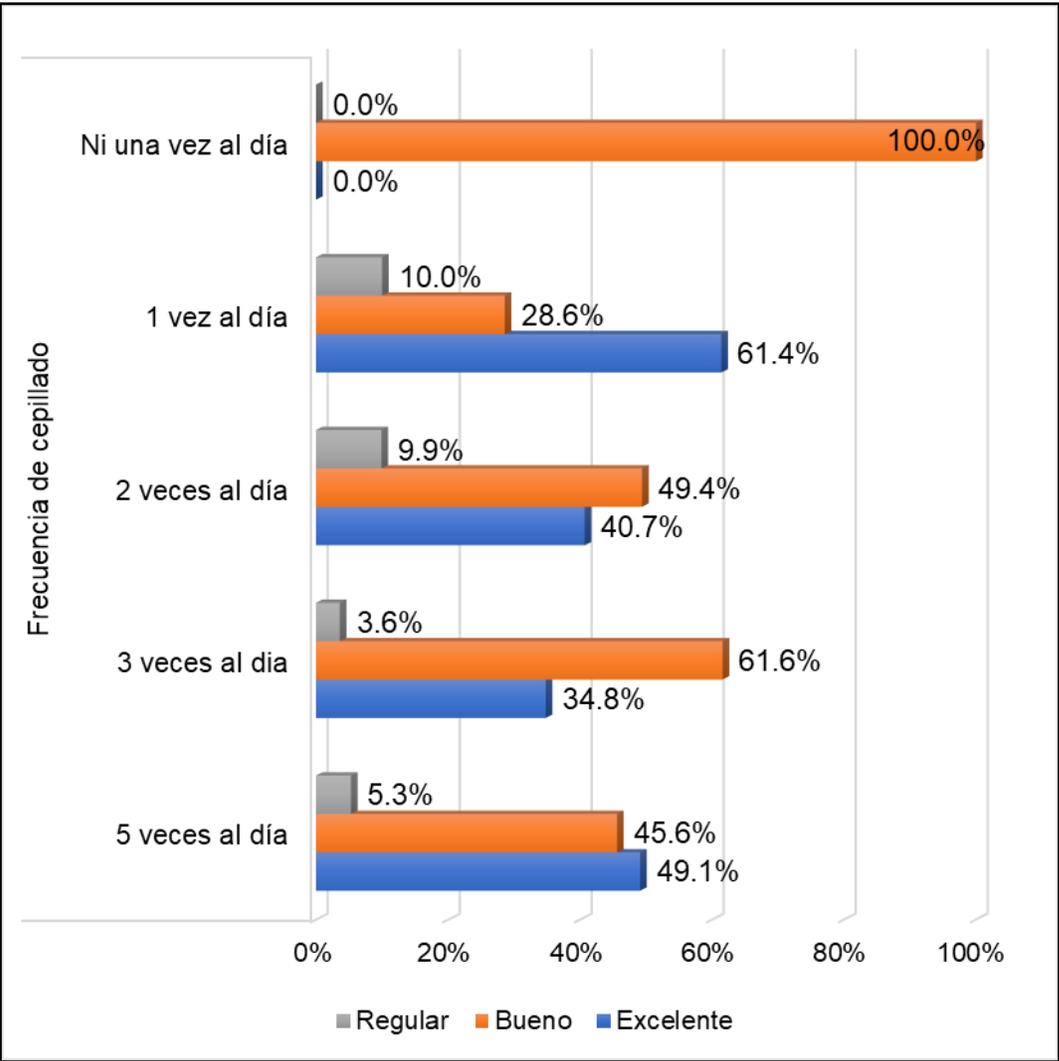
Tabla 11 *Relación del Índice de higiene oral según frecuencia de cepillado dental, de niños de 1 a 4 años, Belén 2023.*

Índice de higiene oral		Frecuencia de cepillado				
		5 veces al día	3 veces al día	2 veces al día	1 vez al día	Ninguna vez
Excelente	N°	28	48	33	43	0
	%	49,1%	34,8%	40,7%	61,4%	0,0%
Bueno	N°	26	85	40	20	1
	%	45,6%	61,6%	49,4%	28,6%	100,0%
Regular	N°	3	5	8	7	0
	%	5,3%	3,6%	9,9%	10,0%	0,0%
Total	N°	57	138	81	70	1
	%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Fuente: Ficha de recolección de datos.

X^2_c : 24,050; df: 8; α : 0,002

Gráfico 11 Relación del Índice de higiene oral según frecuencia de cepillado dental, de niños de 1 a 4 años, Belén 2023.



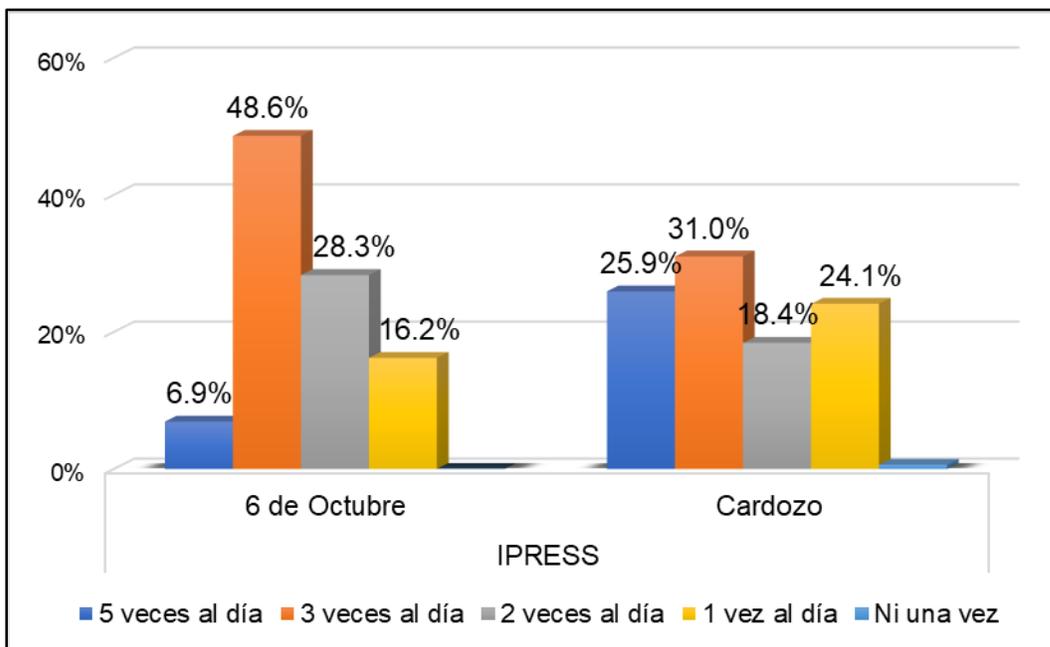
La tabla y gráfico 12, nos muestra que la mayoría de niños (48.6%) de la IPRESS 6 de Octubre, se cepillan los dientes 3 veces al día y en niños de la IPRESS Cardozo, el 31%.

Tabla 12 Frecuencia de cepillado dental en niños de 1 a 4 años de la IPRESS 6 de Octubre y Cardozo, Belén 2023.

Frecuencia de cepillado		IPRESS		Total
		6 de Octubre	Cardozo	
5 veces al día	N°	12	45	57
	%	6,9%	25,9%	16,4%
3 veces al día	N°	84	54	138
	%	48,6%	31,0%	39,8%
2 veces al día	N°	49	32	81
	%	28,3%	18,4%	23,3%
1 vez al día	N°	28	42	70
	%	16,2%	24,1%	20,2%
Ni una vez	N°	0	1	1
	%	0,0%	0,6%	0,3%
Total	N°	173	174	347
	%	100,0%	100,0%	100,0%

Fuente: Ficha de recolección de datos.

Gráfico 12 Frecuencia de cepillado dental en niños de 1 a 4 años de la IPRESS 6 de Octubre y Cardozo, Belén 2023.



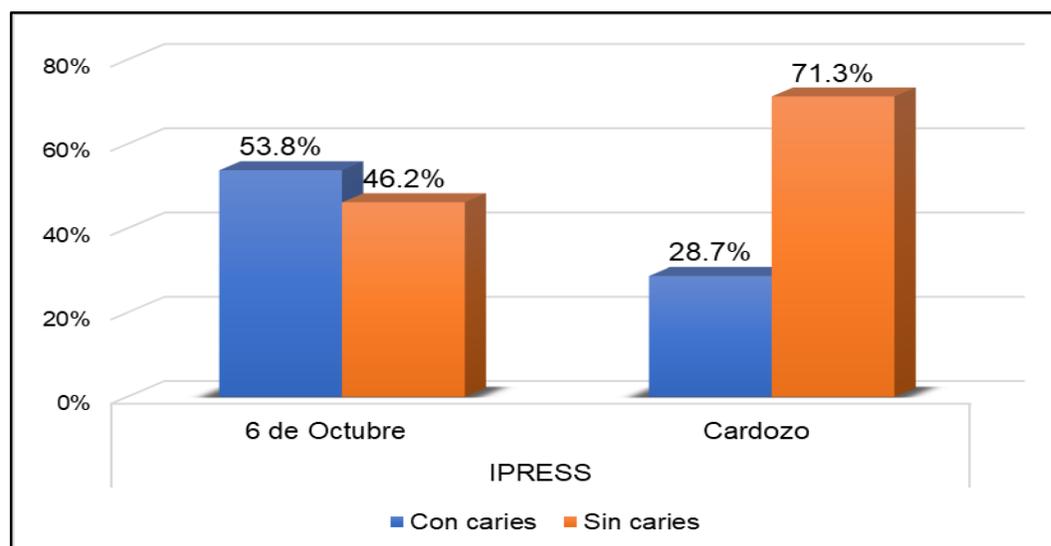
En la tabla y el grafico 13, observamos que la prevalencia de caries dental comparando los dos establecimientos de salud; en la IPRESS 6 de Octubre la prevalencia de caries dental fue del 53,8% y en la de Cardozo el 28,7%.

Tabla 13 Prevalencia de caries dental en niños de 1 a 4 años de la IPRESS 6 de Octubre y Cardozo, Belén 2023.

Prevalencia de caries		IPRESS		Total
		6 de Octubre	Cardozo	
Con caries	N°	93	50	143
	%	53,8%	28,7%	41,2%
Sin caries	N°	80	124	204
	%	46,2%	71,3%	58,8%
Total	N°	173	174	347
	%	100,0%	100,0%	100,0%

Fuente: Ficha de recolección de datos.

Gráfico 13 Prevalencia de caries dental en niños de 1 a 4 años de la IPRESS 6 de Octubre y Cardozo, Belén 2023.



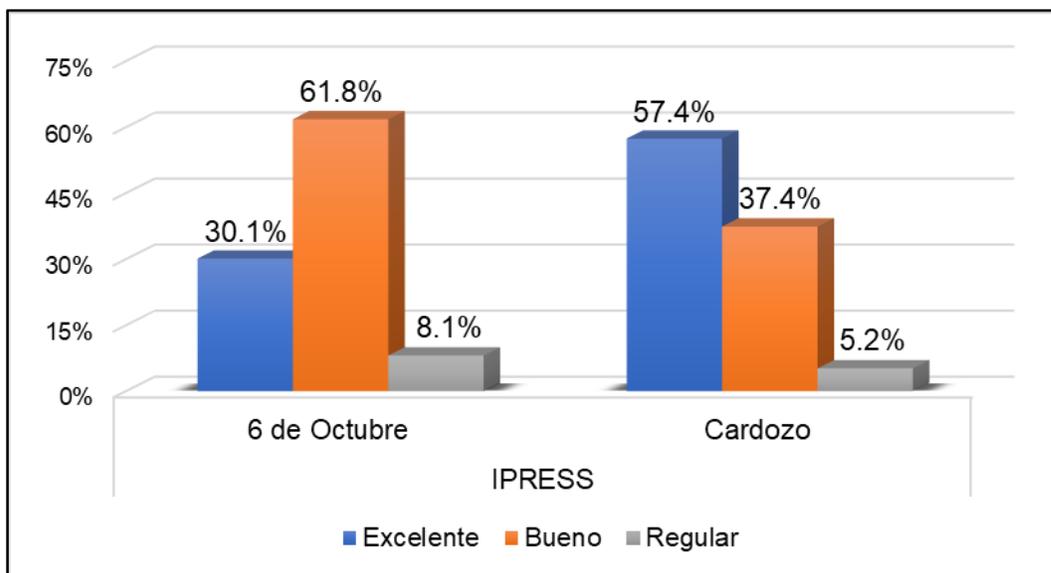
La tabla y grafico 14, contrastamos la higiene oral de los niños de las IPRES 6 de Octubre y Cardozo en cuanto al nivel del índice de higiene oral bueno. Tenemos que 6 de Octubre tuvo mayor porcentaje con el 61,8%y Cardozo presentó higiene oral excelente con el 57,4%.

Tabla 14 Índice de higiene oral en niños de 1 a 4 años de la IPRESS 6 de Octubre y Cardozo, Belén 2023.

Índice de higiene oral		IPRESS		Total
		6 de Octubre	Cardozo	
Excelente	Nº	52	100	152
	%	30,1%	57,4%	43,8%
Bueno	Nº	107	65	172
	%	61,8%	37,4%	39,8%
Regular	Nº	14	9	23
	%	8,1%	5,2%	6,6%
Total	Nº	173	174	347
	%	100,0%	100,0%	100,0%

Fuente: Ficha de recolección de datos.

Gráfico 14 Índice de higiene oral en niños de 1 a 4 años de la IPRESS 6 de Octubre y Cardozo, Belén 2023.



CAPITULO V:

DISCUSION, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. DISCUSION DE LOS RESULTADOS

Se determinó la prevalencia de caries dental e índice de higiene oral y frecuencia de cepillado buco-dental en niños de 1 a 4 años, 2023. Se conoció que la prevalencia de caries de niños de 1 a 4 años fue del 41,2% (n=143) y los que no presentaron caries dental es 58,8% (n=204). Así como también los niños de 4 años predominó con el 66,7% (n=46). En lo referente a la higiene bucal, se identificó que el nivel de higiene oral en la mayoría de los niños de 01 a 04 años fue bueno (49.6%), seguido de excelente higiene oral. Además, se determinó la frecuencia de cepillado dental, observamos que predominó los niños que se cepillan tres veces al día con el 39,8% (n=138), continuado con los de 2 veces al día con el 23,3% (n=81). Y el 20.2% (n=70) niños lo hace 01 vez durante el día. Morel (1), mostro que la caries dental infantil comenzaba a los 3 años y en el presente estudio se observó que se inicia en los niños de un año y se incrementa con la edad de los infantes.

En la determinación de la prevalencia de caries dental, vemos que la mayoría de niños no presentaron lesiones cariosas, con una baja prevalencia de caries dental fue baja. Discrepando con el trabajo de Cubero (2) y Aguilera A., et al (5), Artica (10), quienes encontraron una alta prevalencia de caries dental. La identificación del IHO en los niños de 1 a 4 años fue de un nivel de higiene oral bueno en la mayoría de ellos, seguido de una excelente higiene oral, se discrepa con Filomeno (10), que observó que la gran mayoría de los niños mostraba una higiene oral regular. La determinación de la frecuencia de cepillado dental en los niños de 01 a 04 años fue de tres veces al día, coincidiendo con Poma (22) quien menciona a (ENDES-Perú, 2016), que dicen que la mayoría en Perú se cepilla tres veces al día.

Referente a la relación del índice de caries dental con la frecuencia de cepillado dental en niños de 01 a 04 años, si hay relación estadística significativa ($p_valor= 0.000 < 0.05$). También se **encontró** relación estadística significativa ($p_valor= 0.000 < 0.05$) entre las variables índice Ceod y grupo etario; asimismo con el sexo no se halló relación estadística significativa ($p_valor= 0.624 > 0.05$) entre las variables índice Ceod y sexo.

En la relación del IHOS y la frecuencia de cepillado dental, se determinó que el índice de higiene oral relacionado con la frecuencia de cepillado buco-dental, según edad y sexo en niños de 1 a 4 años, si hay relación estadística significativa ($p_valor= 0.000 < 0.05$). La relación existente entre la higiene oral y el sexo, no hubo relación estadística significativa ($p_valor= 0.994 > 0.05$). Pero en lo referente a la higiene oral y grupo etario si se encontró relación estadística significativa ($p_valor= 0.000 < 0.05$).

La prevalencia de caries dental en las IPRESS 6 (53,8%) fue mayor que en la de Cardozo (28,7%). La higiene oral de los niños de Cardozo presentó una higiene bucal excelente (57,4%) y 6 de Octubre fue buena (61,8%). En lo concerniente al índice de higiene oral y la frecuencia de cepillado buco-dental en la IPRESS I-3 6 de octubre los niños se cepillan tres veces al día, igualmente en la I.3 Cardozo.

5.2. CONCLUSIONES

1. En nuestra investigación “Prevalencia de caries dental e índice de higiene oral y frecuencia de cepillado buco-dental en niños de 1 a 4 años 2023”, realizada en los establecimientos de salud en I 3 6 de Octubre y I:3 Cardozo; hubo predominio en los niños sin caries dental, la prevalencia de caries predominó en los de 04 años. La higiene bucal en su mayoría fue buena con una frecuencia de cepillado dental de tres veces al día.
2. Referente a la relación del índice de caries dental con la frecuencia de cepillado dental en niños de 01 a 04 años; se identificó que en el grupo etario de 01 a 02 en su mayoría presentó un Ceod muy bajo y bajo los de 3 a 4 años; con respecto al sexo la relación del ICeod predominó en el masculino con un ICeod muy bajo, seguido del femenino con un Ceod bajo.
3. En la relación del IHOS y la frecuencia de cepillado dental, la mayoría la higiene bucal fue buena y excelente, con predominio en el sexo femenino con IHO excelente, seguido del bueno y en lo referente a la higiene oral y grupo etario hubo predominio del IHO bueno a la edad de 3 a 4 años y en niños de 1 a 2 años presentó un índice de higiene oral excelente.
4. La prevalencia de caries dental en las IPRESS 6 (53,8%) fue mayor que en la de Cardozo (28,7%). Cardozo presentó una higiene bucal excelente (57,4%) y 6 de Octubre buena (61,8%). En lo que concierne al índice de higiene oral y la frecuencia de cepillado buco-dental en niños de 1 a 4 años, en la IPRESS I-3 6 de octubre los niños se cepillan tres veces al día, igualmente en la I.3 Cardozo.

5.3. RECOMENDACIONES

1. Se sugiere a los establecimientos de salud establecer e implementar un conjunto de políticas de salud bucal, fomentando una educación continua con una información adecuada, realizando programas de prevención de caries dental y seguimientos en los escolares con la participación de los padres o tutores.
2. Se recomienda al personal de salud odontológico, brindar una atención personalizada a los infantes con el fin de garantizar el seguimiento y cumplimiento de las indicaciones por parte de los usuarios, involucrando a la familia en las buenas prácticas del cuidado de la salud bucal.
3. A los especialistas en el área de odontología de la jurisdicción de las IPRESS 6 de Octubre y Cardozo en conjunto con los directores de las instituciones educativas iniciales coordinar con los docentes y padres de familia, para desarrollar medidas de sensibilización para la importancia de mantener en sus hijos una adecuada y correcta higiene oral mediante una cultura de prevención.
4. Poner en marcha estudios periódicos de prevalencia de caries dental, campañas de monitoreo y control de higiene oral de los niños, con el propósito de una identificación oportuna de casos en relación a una deficiente higiene oral.
5. A los padres de familia de los infantes incentivar al uso de técnicas higiénicas de prevención como el control periódico de la salud bucal, cepillado dental diario, uso de cremas dentales con flúor e hilo dental, para la reducción de placa bacteriana y enfermedades bucales.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Morel Claudia Danei; Toledo Ninfa Jacquett, tesis de pregrado: Frecuencia de caries en niños de 1 a 5 años y conocimientos, actitudes y prácticas de acuerdo a investigaciones realizadas en universidades de Asunción reconocidas por el Ministerio de Educación y Cultura durante los años 2000 al 2013. Rev. de odontopediatría latinoamericana-2021. Disponible en:
<https://doi.org/10.47990/alop.v5i2.4>
2. Cubero Santosa, Ana; Lorido Canob, Isabel; Almudena González, Huéscarb; Ferrer García, Ángeles; Zapata Carrascod, Dolores; Ambel Sánchez, Juan Luis. Prevalencia de caries dental en escolares de educación infantil de una zona de salud con nivel socioeconómico bajo Revista Pediátrica de Atención Primaria vol.21 no.82 Madrid abr./jun. 2019 Epub 14-Oct-2019.
3. Bazurto Robalino, E. “Incidencia de caries dental en niños de la escuela Evangélica Particular “Pequeños Israelitas”, en la cual buscaba medir la incidencia de la caries dental en niños de primaria, específicamente, entre los 6 a 12 años. Universidad de Guayaquil Ecuador 2019. Disponible en:
<https://repositorio.ug.edu.ec>
4. Huillca Corrales, Arnold; Marcos Virhuez, Julissa Angélica. Tesis: Influencia de Higiene Oral sobre Caries Dental en escolares de 6 A 12 años de edad en zona urbana y rural de Tarma, Octubre - Diciembre, 2018. Publicada en el 2021. Universidad Peruana Los Andes, Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Odontología.
5. Aguilera Alvarado, Yeisbeth Billy. Tesis: Prevalencia de Caries Temprana en Preescolares de la Institución Educativa Nacional 1392 – “Las Capullanas” Distrito 26 de Octubre, Piura 2018”. Universidad César Vallejo-Facultad De Ciencias Médicas Escuela Profesional de Estomatología.
<https://repositorio.ucv.edu.pe> > Aguilen AYB.

6. Vergaray Mayo, Paula Soledad. Tesis: Influencia del estado nutricional y la higiene bucal sobre la prevalencia de caries en niños de 3 a 5 años de edad. Universidad Inca Garcilaso de la Vega–2018. <http://repositorio.uigv.edu.pe › bitstream › handle>.
7. Jiménez-Guillen, Andrea; Cárdenas-Flores, Carol Magaly. Revista Científica Odontológica. Universidad Científica del Sur. Artículo: Asociación entre el IHO-S y Prevalencia de Caries de Infancia Temprana en Preescolares de 3-5 años de la Institución Educativa san Gabriel, Villa María del Triunfo, 2017 <https://revistas.cientifica.edu.pe › article › view>
8. Quispe Feliz, Edgar Yonney. Tesis de pregrado: “Prevalencia de caries dental en niños del albergue Domingo Savio del distrito de Chilca, provincia de Huancayo, región Junín, en el periodo julio – diciembre 2018”. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. repositorio uladech. edu.pe <https://hdl.handle.net./20.500.13032/11393>
9. Aquino CR, Chávez SG, Parco VI. Relationship. between iron deficiency anemia and dental caries in schoolchildren of Peruvian native communities. Rev Cuba Investig Biomed. 2020;39(2):1–12.
10. Artica Diaz María del Pilar Yennyfer, Tesis de pregrado: “Prevalencia de caries dental en niños de 3 a 5 años de edad del Centro de Salud San Martín de Porres del Distrito de el Tambo, Provincia de Huancayo, Región Junín, periodo julio - diciembre del año 2018”, Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Odontología. Chimbote-Perú, 2019. Colecciones [Carrera Profesional de Odontología](#) URI <https://hdl.handle.net/20.500.13032/10773>.

ANEXOS

1. Matriz de Consistencia
2. Consentimiento y asentimiento Informado
3. Instrumentos de recolección de datos
4. Criterios de valoración
5. Solicitud de validación del instrumento
6. Resultados estadísticos de la Validación del instrumento
7. Resultados estadísticos complementarios

ANEXO N°01

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO: “Prevalencia de caries dental e índice de higiene oral y frecuencia de cepillado buco-dental en niños de 1 a 4 años, 2023”

Problema general y específicos	Objetivo general y específicos	Hipótesis	Variables e indicadores	Diseño de investigación	Método y técnicas de investigación	Población y muestra de estudio
<p>PROBLEMA GENERA ¿Cuál es la Prevalencia de caries dental e índice de higiene oral asociados a la frecuencia de cepillado buco-dental en niños de 1 a 5 años Belén 2023?</p> <p>PROBLEMAS ESPECIFICOS.</p> <p>E. ¿Cuál es la prevalencia de caries dental en niños de 1 a 5 años. Belén 2023?</p> <p>F. ¿Cuál es el índice de higiene oral al en niños de 1 a 5 años. Belén 2023?</p> <p>G. ¿Cuál es la frecuencia de cepillado dental en niños de 1 a 5 años. Belén 2023?</p> <p>H. ¿Cuál es el índice de caries dental, relacionada con la frecuencia de cepillado dental según edad y sexo en niños de 1 a 5 años? Belén 2023?</p> <p>I. ¿Cuál es índice de higiene oral relacionado con la frecuencia de cepillado Buco-dental según edad y sexo en niños de 1 a 5 años. ¿Belén 2023?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL Determinar la prevalencia de caries dental e índice de higiene oral asociados a la frecuencia de cepillado dental en niños de 1 a 5 años. Belén 2023.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS.</p> <p>a. Determinar la prevalencia de caries dental en niños de 1 a 4 años. Belén 2023.</p> <p>1. Identificar el índice de higiene oral al en niños de 1 a 4 años. Belén 2023.</p> <p>2. Determinar la frecuencia de cepillado dental en niños de 1 a 4 años Belén 2023.</p> <p>3. Identificar el índice de caries dental, relacionada con la frecuencia de cepillado dental según edad y sexo en niños de 1 a 4 años Belén 2023.</p> <p>4. Determinar el índice de higiene oral relacionado con la frecuencia de cepillado Buco-dental según edad y sexo en niños de 1 a 4 años Belén 2023.</p>	<p>H₁: Existe relación estadística significativa entre la prevalencia de caries dental, índice de higiene oral y la frecuencia de cepillado dental en niños de 1 a 5 años. Belén 2023.</p> <p>H₀: No existe relación estadística significativa entre la prevalencia de caries e índice de higiene oral y la frecuencia de cepillado dental en niños de 1 a 5 años. Belén 2023.</p>	<p>VARIABLE DEPENDIENTE: (x) Prevalencia de caries dental e índice de higiene oral -Prevalencia de caries dental</p> <p>-Índice de Caries dental</p> <p>-Índice de desechos blandos (IHD-S).</p> <p>INDEPENDIENTE (y) Frecuencia de cepillado bucodental en niños de 01 a 04 años -Número cepillados dentarios al día -Sexo -Edades</p>	<p>TIPO cuantitativo</p> <p>DISEÑO: descriptivo, observacional correlacional-comparativo, de cohorte prospectivo y transversal</p>	<p>MÉTODO: Descriptivo</p> <p>TÉCNICAS: Observación clínica y entrevista</p> <p>INSTRUMENTOS: Ficha de evaluación de prevalencia de caries dental, índice de higiene oral y frecuencia de cepillado buco-dental en niños de 1 a 4 años Belén 2023.</p>	<p>POBLACIÓN: 3 553 niños de 01 a 04 años</p> <p>MUESTRA: 347 niños de 01 a 04 años</p>



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTOMATOLOGIA**

ANEXO N°02

CONSENTIMIENTO Y ASENTIMIENTO INFORMADO

TITULO: “Prevalencia de Caries Dental e Índice de Higiene Oral asociados a la frecuencia de cepillado Buco-Dental en niños de 1 a 4 años IPRESS I-3 “6 de Octubre y Cardozo. 2023”

Buenos días somos, Carmen Rosa, Angulo Cardozo y Claudia Sophia Saldaña Guzmán; Bachilleres de la Facultad de Ciencias de la Salud, Programa de Estomatología-Universidad Científica del Perú, estamos invitando a los niños y niñas con sus padres o apoderados a participar voluntariamente con la autorización de sus padres o tutores en el presente estudio.

PROPOSITO DEL ESTUDIO

El presente estudio tiene como Objetivo: Establecer la relación que existe entre prevalencia de caries dental e índice de higiene oral asociado a la frecuencia de cepillado buco-dental en niños de 1 a 4 años IPRESS I-3 “6 de octubre”. 2022, con el propósito de obtener resultados epidemiológicos que podrán ser usados en la atención de los niños menores de cinco años.

DISEÑO DE INVESTIGACION

El presente estudio es cuantitativo y de diseño descriptivo, observacional, y correlacional, de corte transversal. porque se tomará la parte clínica de las estructuras buco-dentales.

PARTICIPANTES

Los participantes al estudio son los niños y niñas de 01 a 04

años que pasan control CRED de la IPRESS I-3 “6 de octubre durante el año 2022, y los padres o tutores; quienes leerán detenidamente el presente consentimiento informado para aclarar sus dudas y acepten participar conjuntamente con sus niños en el estudio. Durante el examen bucal de los niños; podrá negarse a continuar participando a pesar de haber aceptado en un primer momento.

PROCEDIMIENTO

Si usted acepta a participar en este estudio sucederá lo siguiente:

a) Los investigadores iniciaran el examen clínico realizando preguntas generales.

- b) Posteriormente se procederá a realizar el examen clínico de las estructuras dentales de sus bebés.
- c) El tiempo de participación en el examen será de 15 a 30 minutos.

CONFIDENCIABILIDAD

Los exámenes serán anónimos, se registran nombres; la información solo se utilizará para los fines del estudio, no existe ningún riesgo y al finalizar el estudio las evaluaciones serán eliminadas.

DERECHO DEL PARTICIPANTE

Si usted decide participar en el estudio, podrá retirarse de este en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno.

DECLARACION JURADA DEL PARTICIPANTE

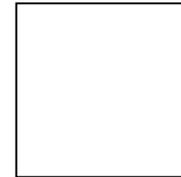
He leído y tenido la oportunidad de hacer preguntas sobre el estudio, considerando la importancia que tiene mi participación para el beneficio de mi persona y de la comunidad; por lo que acepto voluntariamente participar en el presente estudio.

Me queda claro que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento, sin tener que dar explicaciones.

Fecha de aplicación:

Firma del padre o apoderado

Nº de DNI



Huella digital

ASENTIMIENTO INFORMADO

NOMBRE DEL ESTUDIO: “Prevalencia de Caries Dental e Índice de Higiene Oral asociados a la frecuencia de cepillado Bucal-Dental en niños de 1 a 4 años IPRESS I-3 “6 de Octubre y Cardozo, 2023”

UNIVERSIDAD/ESCUELA/FACULTAD: Universidad Científica del Perú-Facultad de Ciencias de la Salud, Programa de Estomatología.,

Buenos días somos, Carmen Rosa, Angulo Cardozo y Claudia Sophia Saldaña Guzmán; Bachilleres en estomatología, queremos invitarte a una investigación con tus padres a participar voluntariamente en la presente investigación.

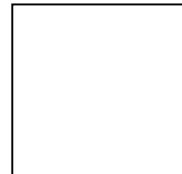
Nuestra investigación busca explicar el objetivo de la investigación en términos claros, sencillos y precisos. Para eso necesitamos ayudes en la evaluación de tus estructuras bucodentales, abriendo tu boquita. Con tu participación podremos Identificar los Factores de riesgo relacionados con la caries dental en infantes de 01 a 04 años y obtener resultados epidemiológicos que podrán ser usados en la atención de los pacientes infantes. Esta ayuda que te pedimos es voluntaria, por lo que si tus padres autorizaron tu participación y tu no quieres puedes decirnos con toda confianza, no hay problema en ello. Si decides participar y luego no quieres hacerlo también es posible.

El examen de tu boca será breve y no te lastimará, quedará entre tú y nosotros, los datos serán anónimos, se registran nombres en la odontograma; la información solo se utilizará para los fines del estudio, y al finalizar la investigación las evaluaciones serán eliminadas. Si decides no participar en el estudio, podrá retirarse de este en cualquier momento. sin perjuicio alguno.

Quieres participar’. Debes marcar con un X en donde dice si y escribir tu nombre y si no decides participar dejas en blanco.

Fecha de aplicación:

SI----- NOMBRE -----



Huella digital

ANEXO N°03

INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE LA INFORMACION

“PREVALENCIA DE CARIES DENTAL E INDICE DE HIGIENE ORAL Y FRECUENCIA DE CEPILLADO BUCO-DENTAL EN NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS, 2023”

I. **PRESENTACIÓN:**

El presente instrumento es parte de un estudio de investigación para optar el título de Cirujano Dentista que tiene como finalidad Establecer la relación que existe entre prevalencia de caries dental e índice de higiene oral asociado a la frecuencia de cepillado buco-dental en niños de 1 a 4 años IPRESS I-3 “6 de octubre” 2022, para recolectar información confiable y precisa. La información que obtengamos será recogida y procesada en forma anónima y voluntaria, lo cual será utilizada de manera confidencial por los investigadores responsables del estudio, En ningún momento se difundirá la información individual; si tiene alguna duda puede solicitar su aclaración.

Agradeceremos su participación y brindarnos la información verdadera.

ATTE. Los tesisistas.

I. FICHA DE EVALUACION DE PREVALENCIA DE CARIES DENTAL, INDICE DE HIGIENE ORAL Y FRECUENCIA DE CEPILLADO BUCO-DENTAL EN NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS. BELEN 2023.

b. DATOS GENERALES DE LOS NIÑOS Y NIÑAS PARTICIPANTES

FECHA...../...../.....

CODIGO.....

NOMBRE Y APELLIDOS.....

FECHA DE NACIMIENTO:EDAD.....GENERO: (M).....(F)

c. ENTREVISTA A LOS PADRES O TUTORES

REFERENTE A LA CARIES DENTAL: marcar con x según la respuesta

a. ¿Sabe usted que es la caries dental?

- A. Es la picadura de los dientes
- B. Son manchas Negras
- C. Es una enfermedad de los dientes**
- D. Enfermedad contagiosa

b. ¿Sabe cuándo su niño/niña debe pasar sus controles de salud bucal?

- a). Cuando nace
- b). Al primer mes de Nacimiento
- c). A los seis meses
- d). Cuando le sale su primer diente**
- E. Cuando tiene dolor

c. ¿Cuántas veces al año lleva a su niño al odontólogo?

- 1. Todos los meses
- 2. 5 veces al año
- 3. 2 veces al año**
- 4. No sé

CONCERNIENTE A LA HIGIENE ORAL: marcar con x según la respuesta

d. ¿Cómo limpia usted la boquita de su niño/niña?

- a) Con cepillo dental para niños pequeños
- b) Con trapito humedo
- c) Con la orina del niño y la nilla A y B son correctos**
- d) No sé

5. ¿Cada cuánto tiempo se debe cambiar el cepillo dental de su niño/niña?

- a) Cada 3 meses
- b) Cada 6 meses
- c) Cada 8 meses
- d) Cada 10 meses
- e) Cuando se doblan las cerdas**

5. ¿Cuál es la mejor manera de enseñar a cepillarse los dientes?
- a) Obligándolos a cepillarse
 - b) Demostrándoles desde pequeños
 - c) De manera divertida
 - d) Dejarlos que aprendan con videos
 - e) No sé
6. ¿Cuánto tiempo debe durar un buen cepillado?
- ✓ De 05 a 10 minutos
 - ✓ De 08 a 09 minutos
 - ✓ 01 minuto
 - ✓ De 03 a 05 minutos
7. ¿Cuándo debe cepillar los dientes de su niño/niña?
- a) En la mañana al levantarse.
 - b) Cada vez que sale de casa.
 - c) Cada vez que come.
 - d) Antes de dormir.
 - e) Ninguna de las anteriores
8. ¿Cuántas veces al día debe cepillar los dientes de su niño/niña?
- a) Lo cepilla 5 veces al día.
 - b) Lo cepilla 3 veces al día.
 - c) Lo cepilla 2. Veces al día.
 - d) Lo cepilla 1 vez al día.
 - e) Lo cepilla Ninguna vez
9. ¿Desde cuándo se les limpia la boca a los niños/niñas?
- a). Cuando tienen todos sus dientes.
 - b). Desde su Nacimiento.
 - c), Desde que sale su primer diente.
 - d). Cuando le comienzan a doler los dientes

C. ODONTOGRAMA

NORMA TÉCNICA DE SALUD PARA EL USO DEL

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28		

55	54	53	52	51	61	62	63	64	65								

85	84	83	82	81	71	72	73	74	75								

48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38		

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Especificaciones: _____

Observaciones: _____

D. INDICEDECARIES DENTAL

INDICE DE CARIES DENTAL DE DIENTES DECIDUOS			
C	P	O	ICeo-d
TOTALES			

- DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO

M.S.D.	I.S.	M.S.I.	M.I.D.	I.I.	M.I.I.	TOTAL INCISIVOS	TOTAL MOLARES	IHO-S

RANGO:

0 a 0.0 -----EXCELENTE

0.1 a 1.2-----BUENO

1.3 a 3.0 -----REGULAR

3.1 a 6.0 -----MALO

ANEXO N°04

VALORACIÓN DEL INDICE DECARIES DENTAL

Descripción	Valoración	Puntajes
Ausente	0.0 ptos	0
Muy bajo	0.0 a 1.1 ptos	1
Bajo	1.2 a 2.6 ptos	2
Moderado	2.7 a 4.4 ptos	3
Alto	4.5 a 6.5 ptos	4
Muy alto	>6.6 ptos	5

Fuente OMS

VALORACION DE INDICE DE HIGIENE ORAL

DESCRIPCION	VALORACION	PUNTAJES
Excelente	0.0 - 0.0	0
Bueno	0.1 - 1.2	1
Regular	1.3 - 3.0	2
Malo	3.1 - 6.0	3

VALORACION DE LAS RESPUESTAS DE PADRES O TUTORES

SOBRE HIGIENE BUCAL

ITEMS	VALORACIÓN	
00 respuestas buenas	00 puntos	RESPUESTAS DEFICIENTES
02 respuestas buenas	02 puntos	RESPUESTAS MALAS
04 respuestas buenas	04 puntos	RESPUESTAS REGULARES
06 respuestas buenas	06 puntos	RESPUESTAS BUENAS
08 respuestas buenas	08 puntos	RESPUESTAS EXCELENTES

ANEXO N°05

SOLICITUD DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO

1. SOLICITUD DE JUICIO DE EXPERTOS

“AÑO DEL FORTALECIMIENTO DELASOBERANIA NACIONAL”

Iquitos,..... de..... del 2022

Señor (a):

.....

Es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente y asimismo solicitarle la validación de los instrumentos del trabajo de investigación titulado: **“Prevalencia de Caries Dental e Índice de Higiene Oral Asociados a la frecuencia de cepillado Buco-Dental en niños de 1 A 5 Años IPRESS I-3 “6 de Octubre”. 2022”**. considerando su amplia experiencia en el tema a investigar.

Sin otro particular, agradecemos con anticipación la deferencia que brinde al respecto, nos despedimos de usted.

Atentamente,

.....

Bach. Angulo Cardozo, Carmen Rosa

.....

Bach. Saldaña Guzmán, Claudia Sophia

PD. Adjunto: Título, Objetivos, Hipótesis, Definiciones Operacionales, Criterios de Evaluación, Ficha de recolección de datos

TÍTULO: “PREVALENCIA DE CARIES DENTAL E INDICE DE HIGIENE ORAL ASOCIADOS A LA FRECUENCIA DE CEPILLADO BUCO-DENTAL EN NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS, 2023”

1. **OBJETIVOS: General:** Determinar la prevalencia de caries dental e índice de higiene oral asociada a la frecuencia de cepillado dental en niños de 1 a 5 años en crecimiento y desarrollo. IPRESS I-3, 6 de Octubre 2022.

ESPECÍFICOS:

- a) Determinar la prevalencia de caries dental en niños de 1 a 5 años en control de crecimiento y desarrollo. IPRESS I-3, 6 de Octubre 2022.
- b) Determinar el índice de higiene oral niños de 1 a 5 años en control de crecimiento y desarrollo. IPRESS I-3, 6 de Octubre 2022.
- c) Identificar la frecuencia de cepillado dental en niños de 1 a 5 años en control de crecimiento y desarrollo. IPRESS I-3, 6 de Octubre 2022.
- d) Determinar la relación de la prevalencia de Caries dental con la frecuencia de cepillado dental según edad y sexo en niños de 1 a 5 años en control de crecimiento y desarrollo IPRESS I-3, 6 de Octubre 2022.
- e) Identificar la relación del índice de higiene oral con la frecuencia de cepillado Bucodental, según edad y sexo en niños de 1 a 5 años en control de crecimiento y desarrollo IPRESS I-3, 6 de Octubre 2022.

2. **HIPÓTESIS**

H₁: Existe relación estadística significativa entre la prevalencia de caries dental, índice de higiene oral y la frecuencia de cepillado dental en niños de 1 a 4 años. en crecimiento y desarrollo. IPRESS I-3, 6 de Octubre 2022.

H₀: No Existe relación estadística significativa entre la prevalencia de caries e índice de higiene oral y la frecuencia de cepillado dental en niños de 1 a 4 años en crecimiento y desarrollo. IPRESS I-3, 6 de Octubre 2022.

3. **DEFINICIONES OPERACIONALES:** Variables de estudio

Variable independiente: Prevalencia de Caries dental e índice de higiene oral

Variable dependiente: Frecuencia de cepillado dental en niños de 01 a 04 años

4. **CRITERIOS DE EVALUACIÓN**

Nombre del Experto:.....

Fecha:

Institución a la que pertenece el Experto:.....

Instrucciones: Lee detenidamente los criterios a evaluar y escriba el porcentaje que usted considere como experto para cada uno de los criterios a evaluar. El porcentaje para cada ítem es el siguiente:

Deficiente	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
00 - 20%	21 - 40%	41 - 60%	61 - 80%	81 - 100%

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente (00 - 20%)	Regular (21 - 40%)	Buena (41 - 60%)	Muy Buena (61 - 80%)	Excelente (81 - 100%)
1.CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					
2.OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					
3.ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.					
4.ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					
5.SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad					
6.INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del sistema de evaluación.					
7.CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico-científicos					
8.COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.					
9.METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico					
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado para el propósito de la investigación					
PROMEDIO DE VALIDACION						

5. **PROMEDIO DE VALORACION:**%

6. **OBSERVACIONES:**.....

7. **OPCIÓN DE APLICABILIDAD DEL INSTRUMENTO:**

1. No es aplicable.
2. Es aplicable con las correcciones.
3. Es aplicable.

Firma del Evaluador:

Nombres y Apellidos:.....DNI:.....

.....,....., de..... del 2022

CONSOLIDADO DE INFORMES DE OPINION DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO:

21. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

a. Nombre del Instrumento:

Ficha de evaluación de prevalencia de caries dental, Índice de Higiene Oral y frecuencia de cepillado buco-dental en niños de 1 a 5 años. IPRESS I.3 "6 de Octubre".

b. Título de la Investigación:

"Prevalencia de caries dental e Índice de Higiene Oral asociados a la frecuencia de cepillado buco-dental en niños de 1 a 5 años IPRESS I-3 6 de Octubre. 2022".

c. Autor (es) del instrumento:

Br. Claudia Sophia Saldaña Guzmán

Br. Carmen Rosa Angulo Cardozo

ANEXO N°06

ASPECTOS DE VALIDACION E INFORMANTES:

INDICADORES	CRITERIOS	Juez 1 Wendy Musac	Juez 2 Mirko Chavez	Juez 3 Herlich Altamirano	Juez 4 Claudia Guevara	Juez 5 Dayana Palermo	Juez 6 Niki Padilla	Juez 7 Mirko Reátegui	Juez 8 Julissa Cueva	Juez 9 Joana Marquina	Juez 10 Edith Barrientos	Juez 11 Myrna Neciosup	Juez 12 Roy Rios	Promedio de % de puntuación por indicadores
1.CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.	65	70	85	30	70	85	85	30	90	21	21	90	61.8
2.OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.	65	85	90	75	70	85	90	40	90	41	41	90	71.8
3.ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.	80	90	90	60	90	90	100	70	80	21	21	90	73.5
4.ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.	80	100	100	80	100	100	95	80	100	41	41	100	84.8
5.SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad	75	100	100	60	100	100	85	70	90	21	41	100	78.5
6.INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de las estrategias	80	100	100	75	95	85	100	75	90	21	21	90	77.7
7.CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico-científicos	80	90	90	60	95	90	100	80	80	21	21	100	75.6

8.COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.	75	90	86	60	95	90	95	70	85	5	5	100	71.3
9.METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico	70	90	90	80	95	100	90	70	90	41	41	100	79.8
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado para el propósito de la investigación	70	90	90	80	95	80	85	80	100	5	5	100	73.3
														$\Sigma = 748.1$

VALIDEZ (% final del Instrumento) = 74,8%

22. CONCLUSION FINAL DE LA EVALUACION

Validez:.....**74,8%**.....

Interpretación: De acuerdo a los instrumentos revisados por juicio de expertos se obtuvo una validez del 74,8%; encontrándose dentro del intervalo del parámetro establecido; considerándose como validez **ACEPTABLE**.

23. INSTRUCCIONES:

16. La Validez viene a ser el % final del instrumento y se obtendrá de la siguiente manera:

$$\text{Validez} = \frac{\sum = DE \%}{\text{TOTAL DE ITEMS DE EXPERTOS}}$$

EVALUACION DE LA VALIDEZ:

VALOR (%)	INTERPRETACION DE LA VALIDEZ
0-24	Muy Baja
25-49	Baja
50-69	Regular
70-89	Aceptable
90-100	Elevada

ANEXO N°07

ESTADÍSTICA COMPLEMENTARIA

La tabla 15 muestra que, el índice ceod de niños de 1 a 4 años es de 1.43. En el sexo masculino el índice ceod fue de 1.45; y en el sexo femenino fue de 1.40.

Tabla 15

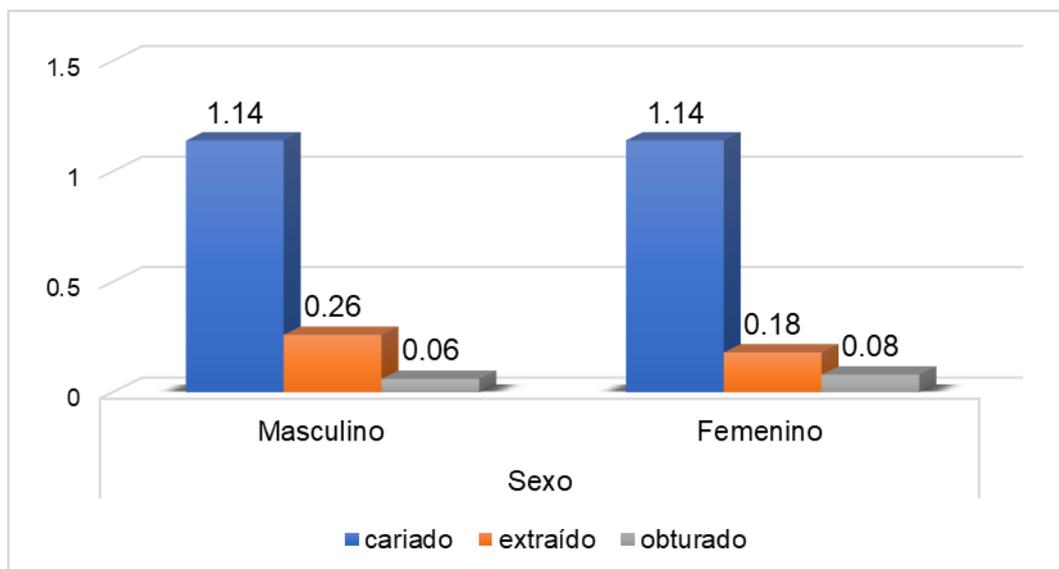
Componentes del Índice ceo-d según sexo, de niños de 1 a 4 años, Belén 2023

Sexo	Cariado	extraído	obturado	Índice ceo-d
Masculino	1.14	0.26	0.06	1.45
Femenino	1.14	0.18	0.08	1.40
Total	1.14	0.22	0.07	1.43

Fuente: Ficha de recolección de datos.

Gráfico 15

Componentes del Índice ceo-d según sexo, de niños de 1 a 4 años, Belén 2023



La tabla 16 muestra que, el índice ceod de niños de 1 año fue de 0.03, en niños de 2 años fue de 1.04, en niños de 3 años fue de 1.65, y en niños de 4 años fue de 3.01.

Tabla 16

Componentes de Índice ceo-d según edad, de niños de 1 a 4 años, Belén 2023

Edad	Cariado	extraído	obturado	Índice ceo-d
1 año	0.03	0.00	0.00	0.03
2 años	0.87	0.19	0.00	1.04
3 años	1.31	0.28	0.05	1.65
4 años	2.38	0.39	0.25	3.01
Total	1.14	0.22	0.07	1.43

Fuente: Ficha de recolección de datos.

Gráfico 16

Componentes del Índice ceo-d según edad, de niños de 1 a 4 años, Belén 2023.



La tabla 17 muestra que, el índice ceod de niños con frecuencia de cepillado 5 veces al día fue de 1.14, en niños que se cepillan 3 veces al día fue de 1.22, en niños con cepillado de 2 veces al día fue de 1.96, en niños con cepillado 1 vez al día fue de 1.40 y en niños que no se cepillan los dientes fue de 5.00.

Tabla 17

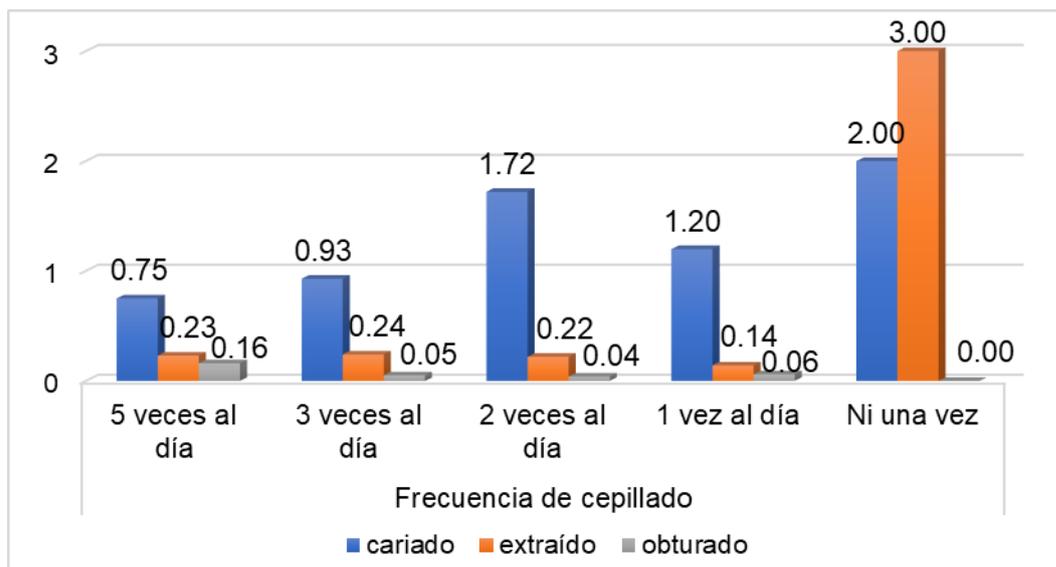
Componentes del Índice ceo-d según frecuencia de cepillado dental, de niños de 1 a 4 años, Belén 2023.

Frecuencia de cepillado	Cariado	extraído	obturado	Índice ceo-d
5 veces al día	0.75	0.23	0.16	1.14
3 veces al día	0.93	0.24	0.05	1.22
2 veces al día	1.72	0.22	0.04	1.96
1 vez al día	1.20	0.14	0.06	1.40
Ni una vez	2.00	3.00	0.00	5.00
Total	1.14	0.22	0.07	1.43

Fuente: Ficha de recolección de datos.

Gráfico 17

Componentes del Índice ceo-d según frecuencia de cepillado dental, de niños de 1 a 4 años, Belén 2023.



La tabla 18 muestra que, el índice ceod de niños con frecuencia de cepillado 5 veces al día fue de 1.14, en niños que se cepillan 3 veces al día fue de 1.22, en niños con cepillado de 2 veces al día fue de 1.96, en niños con cepillado 1 vez al día fue de 1.40 y en niños que no se cepillan los dientes fue de 5.00.

Tabla 18

Distribución de respuestas referente a caries dental e higiene oral en padres o tutores de niños de 1 a 4 años, Belén 2023.

Ítem sobre caries dental e higiene oral	Correctas		Incorrectas	
	Nº	%	Nº	%
P1. ¿Sabe usted que es la caries dental?	121	35%	226	65%
P2 ¿Sabe cuándo su niño/niña debe pasar sus controles de salud bucal?	90	26%	257	74%
P3 ¿Cuántas veces al año lleva a su niño al odontólogo?	171	49%	176	51%
P4 ¿Cómo limpia usted la boquita de su niño/niña?	58	17%	289	83%
P5 ¿Cada cuánto tiempo se debe cambiar el cepillo dental de su niño/niña?	164	47%	183	53%
P6 ¿Cuál es la mejor manera de enseñar a cepillarse los dientes?	107	31%	240	69%
P7 ¿Cuánto tiempo debe durar un buen cepillado?	87	25%	260	75%
P8 ¿Cuándo debe cepillar los dientes de su niño/niña?	125	36%	222	64%
P9 ¿Cuántas veces al día debe cepillar los dientes de su niño/niña?	57	16%	290	84%
P10 ¿Desde cuándo se les limpia la boca a los niños/niñas?	130	37%	217	63%

Fuente: Ficha de recolección de datos.