

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
PROGRAMA DE ESTUDIO DE ESTOMATOLOGIA



TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA

“Conocimiento sobre caries temprana de la infancia en padres de familia de la Institución Educativa N° 1776 Indoamérica – La Esperanza, 2021”

Área de Investigación

Salud pública estomatológica

Autor

Llajaruna González, Willian Brhayan

Asesor:

Ulloa Cueva, Teresa Verónica

Código orcid: <https://orcid.org/0000-0003-3334-4777>

Jurado Evaluador:

Presidente: Zárate Chavarry, Stefanny Lisset

Secretario: Aramburu Vivanco, Rosio

Vocal: Portocarrero Reyes, Weyder

Trujillo – Perú

2021

Fecha De Sustentación: 14/02/2023

DEDICATORIA

***A Dios**, por haberme dado la vida,
por guiarme y por haberme permitido
alcanzar cada meta trazada.*

***A mis padres**, que son lo más
importante que tengo en mi vida, por su
apoyo constante en mi formación
profesional y por la motivación que me
brindan, para poder seguir adelante a
pesar de todos los obstáculos que se
me presentaron.*

***A mi prima Criss**, que siempre me
brinda su apoyo incondicional, y
celebra mis logros como si fueran los
suyos, por sus palabras,
preocupación y cariño.*

AGRADECIMIENTO

- A la Dra. Ulloa Cueva Teresa Verónica, docente de la escuela profesional de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego, asesora de la presente investigación. Por su apoyo, consejos y orientación incondicional en la elaboración y finalización del presente trabajo.
- Le agradezco a mis padres y tíos por haberme apoyado y orientado en la realización de cada una de mis metas y logros, por compartir todos sus conocimientos y enseñanzas, por darme la motivación de ser mejor y por su amor.
- A la señora Rosa Castañeda por su apoyo incondicional durante gran parte de mi formación profesional.
- A los padres de familia evaluados, por su imprescindible aporte durante la ejecución del trabajo de investigación y en pro de la ciencia y salud.
- A los docentes de esta universidad, por compartir conmigo sus conocimientos y experiencias que impartieron en mí; que me permitieron forjarme como mejor estudiante.

RESUMEN

Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento sobre caries temprana de la infancia en padres de familia de la Institución Educativa N°1776 Indoamérica – La Esperanza, 2021.

Materiales y Métodos: Se realizó un estudio prospectivo, transversal, descriptivo y observacional. Se evaluaron a 103 padres de preescolares de 3 a 5 años, a quienes se les aplicó un cuestionario virtual validado y confiable consistente en 10 preguntas, categorizando finalmente al nivel de conocimiento sobre caries temprana de la infancia en alto, medio y bajo.

Resultados: Se obtuvo que el nivel de conocimiento sobre caries temprana de la infancia fue medio en un 36.89%, alto en 32.04% y bajo en 31.07%. Según el grado de instrucción, el nivel conocimiento fue predominantemente bajo en los padres sin nivel, con primaria incompleta y secundaria incompleta; mientras que en los padres con primaria completa fue predominantemente bajo y medio, y en los padres con grado de instrucción superior fue medio y alto.

Conclusión: El nivel de conocimiento sobre caries temprana de la infancia en padres de familia de la Institución Educativa N° 1776 Indoamérica – La Esperanza, 2021 fue predominantemente medio.

Palabras Clave: Conocimiento, caries dental, preescolar.

ABSTRACT

Objective: To determine the level of knowledge about early childhood caries in parents of the Educational Institution N°1776 Indoamérica - La Esperanza, 2021.

Materials and Methods: A prospective, cross-sectional, descriptive and observational study was conducted. We evaluated 103 parents of preschoolers aged 3 to 5 years, who were administered a validated and reliable virtual questionnaire consisting of 10 questions, finally categorizing the level of knowledge about early childhood caries into high, medium and low.

Results: The level of knowledge about early childhood caries was medium in 36.89%, high in 32.04% and low in 31.07%. According to the level of education, the level of knowledge was predominantly low in parents with no education, incomplete primary and incomplete secondary; while in parents with complete primary education it was predominantly low and medium, and in parents with higher education it was medium and high.

Conclusion: The level of knowledge about early childhood caries in parents of the Educational Institution N° 1776 Indoamérica - La Esperanza, 2021 was predominantly medium.

Key words: Knowledge, dental caries, preschool.

ÍNDICE

PÁGINAS PRELIMINARES

PORTADA.....	i
DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
RESUMEN.....	iv
ABSTRACT.....	v
ÍNDICE.....	vi
I. INTRODUCCIÓN.....	9
1.1. Realidad Problemática.....	9
1.2. Marco Teórico.....	10
1.3. Antecedentes del Estudio.....	12
1.4. Justificación del estudio.....	13
1.5. Formulación Del Problema.....	13
1.6. Hipótesis.....	13
1.7. Objetivo(S).....	¡Error! Marcador no definido.
1.7.1. General.....	14
1.7.2. Específicos.....	14
1.8. Variables (Operacionalización de Variables).....	15
II. MATERIALES Y METODOS.....	17
2.1. Tipo de Investigación.....	17
2.2. Población y muestra.....	17
2.2.1. Características generales.....	17
2.2.1.1. Criterios de Inclusión.....	17
2.2.1.2. Criterios de Exclusión.....	17
2.2.2. Diseño estadístico del muestreo.....	18
2.2.2.1. Marco de muestreo.....	18
2.2.2.2. Unidad de muestreo.....	18
2.2.2.3. Unidad de análisis.....	18
2.2.2.4. Muestra.....	18

2.2.3. Tipo de Muestreo	19
2.3. Técnicas e instrumentos de investigación.....	19
2.3.1. Método de recolección de datos.....	19
2.3.2. Instrumento de recolección de datos	19
2.3.2.1. Validez	19
2.3.2.2. Confiabilidad.....	19
2.3.3. Descripción del procedimiento.....	20
2.3.3.1. De la aprobación del proyecto	20
2.3.3.2. De la autorización para la ejecución	20
2.3.3.3. Recolección de datos	20
2.4. Diseño de investigación.....	20
2.5. Procesamiento y análisis de datos	21
2.6. Consideraciones Bioéticas	21
III. RESULTADOS.....	22
IV. DISCUSIÓN.....	24
V. CONCLUSIONES	27
VI. RECOMENDACIONES.....	28
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	29
ANEXOS.....	31

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N°1 Nivel de conocimiento sobre caries temprana de la infancia en padres de familia de la Institución Educativa N°1776 Indoamérica – La Esperanza.....23

Tabla N°2 Nivel de conocimiento sobre caries temprana de la infancia en padres de familia de la Institución Educativa N° 1776 Indoamérica – La Esperanza, según grado de instrucción.....23

I. INTRODUCCIÓN

1.1 Realidad Problemática

La caries temprana de la infancia es una enfermedad considerada altamente prevalente en el niño, llegando a superar a otras enfermedades infantiles. Anteriormente conocida como caries de biberón, se inicia después de la erupción dental y se desarrolla en las superficies lisas del diente con un progreso inmediato.¹

A pesar de que los avances en odontología preventiva han ido en incremento, la caries temprana de la infancia sigue siendo un problema a nivel mundial. La mayor prevalencia se encuentra en grupos de escasos recursos económicos y socialmente desfavorecidos.²

La caries temprana de la infancia se considera un problema de salud pública, debido fundamentalmente a sus consecuencias asociadas a una mala calidad de vida, incluyendo múltiples visitas a la sala de emergencias, trastornos del sueño, días escolares perdidos, rendimiento académico más bajo, un mayor riesgo de caries en el futuro y maloclusiones debido a las extracciones tempranas de los dientes temporales.³

Se ha evidenciado que existe relación entre el nivel de conocimiento de los padres y la presencia de caries temprana en sus hijos. El desconocimiento y la falta de información hacen que las personas resten importancia a la dentición decidua y a las medidas de prevención de las enfermedades orales. La educación en lo referente a salud es el eje que asegura la preservación de la salud bucal, y siendo los padres los encargados del cuidado de sus hijos en sus primeras etapas de vida, se sugiere iniciar ésta, durante la gestación, estableciendo rutinas que podrían prevenir o controlar las enfermedades más frecuentes de la cavidad bucal del futuro bebé.

A nivel local, en La Esperanza, uno de los distritos más poblados de la provincia de Trujillo, se ha encontrado una prevalencia de caries de 80.85%

en preescolares.⁴ Uno de los diez sectores de este distrito es Indoamérica, ubicado en la parte alta y constituido inicialmente por invasión, pero en la actualidad ya cuenta con servicios básicos. Existen sólo dos instituciones educativas nacionales únicamente de nivel inicial en este sector, así como también un establecimiento de salud (posta) con los servicios básicos.

La Institución educativa estatal N° 1776 ubicada en el sector Indoamérica del distrito de la Esperanza, consta de 6 aulas con un total de 145 estudiantes de las edades 3, 4 y 5 años. Este centro educativo no cuenta con una asesoría en salud bucal por parte del establecimiento de salud donde pertenece como jurisdicción, y no se han realizado estudios en cuanto a prevalencias de enfermedades bucales y factores de riesgo asociados en esta población. Esta información es necesaria para tomar medidas de prevención y promoción de salud bucal más dirigidas con el fin de reducir el riesgo de enfermedades bucales en los niños.

1.2 Marco Teórico

Se denomina caries temprana de la infancia a las lesiones cavitarias o no cavitarias, dientes ausentes o con obturación a consecuencia de caries en cualquier diente deciduo de niños menores de 6 años.⁵

La caries temprana de la infancia se refirió por primera vez en el año 1911 como “Caries reconfortante” y en 1962 como “Boca de botella de leche”. En el transcurrir del tiempo también se ha denominado “Síndrome del biberón” o “Caries del biberón”. En la actualidad el término “caries temprana de la infancia” se relaciona con el consumo excesivo de hidratos de carbono en el entorno de bacterias adherentes al esmalte, que no se relaciona específicamente con el uso del biberón durante la alimentación.³

Según estudios, la prevalencia de caries temprana de la infancia en niños de 2 a 3 años tiene una proximidad de 12% a 27%. En niños de 4 a 6 años, la prevalencia es variable del 27% al 48%. Comunidades indígenas de Canadá, Australia y Estados Unidos tienen una alta tasa de prevalencia de caries

temprana de la infancia de 60% a más de 90%.⁶ En el Perú, la caries temprana de la infancia tiene una prevalencia del 59.1%.⁷

La caries temprana de la infancia tiene una etiología multifactorial como los dientes susceptibles a causa de hipoplasia del esmalte, colonización oral con altos niveles de microorganismos cariogénicos, principalmente el *Streptococcus mutans* y el metabolismo de hidratos de carbono por bacterias que se adhieren a los dientes generando ácidos que, con el tiempo, desmineralizan el esmalte dental.⁸ Otros factores que contribuyen a la causa de la caries dental son la tasa de flujo salival, la capacidad amortiguadora, es decir, capacidad de la saliva para neutralizar ácidos y mantener su pH y disponibilidad de algunas enzimas y moléculas protectoras en la saliva. Así como también, la composición, las características superficiales del esmalte y la ubicación del diente en el arco dentario.⁹

La caries dental es considerada una enfermedad no transmitible, ya que las bacterias por sí solas no son capaces de generar la enfermedad, siempre necesitarán de un factor determinante como la exposición a los azúcares de la dieta. La caries de la infancia temprana tiene factores de riesgo en común con otras enfermedades no transmitibles asociadas con el consumo exorbitante de hidratos de carbono, como las enfermedades cardiovasculares, la diabetes y la obesidad.³

La prevención de la caries temprana de la infancia se debe iniciar antes de que comience la enfermedad (prevención primaria) de esta manera disminuir la prevalencia mundial de ésta. Se ha demostrado que la entrega de material educativo y terapias preventivas a los padres de familia es eficaz para lograr la reducción de la prevalencia de la caries temprana. La prevención secundaria para la caries temprana es prevenir la progresión o estimular la regresión (remineralización) de la caries, antes de la etapa de cavitación de las lesiones. La detección temprana de caries incipiente es clave para la prevención de la cavitación. La prevención terciaria para la caries temprana puede implicar un tratamiento preventivo invasivo y no invasivo cuando hay lesiones de dentina cavitadas.³

1.3 Antecedentes del Estudio

González et al.¹⁰ (2020, México) estimaron el nivel de conocimiento de factores de riesgo de caries temprana de la infancia, en madres que acuden al hospital pediátrico de Sinaloa. El estudio tuvo una muestra de 300 madres de niños de 0 a 6 años. No se encontraron diferencias en las variables de nivel de conocimiento y edad de las madres. En la categoría de escolaridad, se encontró diferencia estadísticamente significativa únicamente en conocimientos de hábitos de higiene entre los grupos de educación básica y superior.

Silva¹¹ (2016, Ecuador) evaluó el nivel de conocimiento de padres de familia sobre la caries temprana de la infancia en niños de 1-4 años. Fueron evaluados un total de 60 padres de familia de los estudiantes del centro de educación inicial Luxemburgo, obteniendo como resultado que los padres de familia tuvieron conocimiento bajo con un promedio de 8.74.

Pilatasig¹² (2016, Ecuador) determinó el nivel de conocimiento sobre caries temprana de la infancia y su relación con hábitos alimenticios e higiene oral en padres de familia de los infantes de 1-4 años. La muestra fue de 103 padres de familia de los niños del Centro Infantil Buen Vivir Luis Fernando Ruiz. Como resultados de la investigación se obtuvo que el 7.8% se mostró como nivel deficiente, 43,7% tuvo un nivel de conocimiento regular, el 30,1% nivel bueno, el 18,4% nivel muy bueno y no se encontró un nivel sobresaliente. Como conclusión del estudio se obtuvo que el nivel de conocimiento de los padres de familia era bajo.

González et al.¹³ (2014, España) evaluaron el nivel de conocimiento de pediatras y padres andaluces sobre las caries temprana de la infancia. El estudio contó con una población de 113 pediatras y 112 padres de niños menores de 3 años. Los pediatras presentaron escasos conocimientos con relación a las visitas al odontólogo y al tratamiento de las caries; sin embargo, su nivel de conocimientos sobre higiene oral, caries y hábitos nutricionales era adecuado. Los padres tenían bajos conocimientos en todos los aspectos del

estudio, especialmente sobre el tratamiento de las caries.

Ccorimanya et al.¹⁴ (2019, Perú) determinaron el nivel de conocimiento sobre caries temprana de la infancia en madres de niños menores de 5 años hasta 11 meses de edad del Centro Dental Docente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima Perú. Se contó con una muestra de 285 madres, obteniendo como resultados que las madres con mayor conocimiento sobre caries temprana de la infancia fueron según la edad, entre 30-39 años; según su estado civil, madres solteras; según su nivel de instrucción, madres con estudios universitarios; según su ocupación, madres con un empleo privado y aquellas que tenían un ingreso económico por encima de los S/. 2500. Se concluyó que las madres participantes, respondieron la mayoría de las preguntas de manera correcta. Sin embargo, en la parte de tratamiento sobre caries temprana de la infancia sus conocimientos fueron limitados.

1.4 Justificación del estudio

La caries temprana de la infancia es una enfermedad muy prevalente en este periodo de vida, que afecta la salud oral de los infantes, por tal razón es fundamental la intervención de los padres para disminuir el riesgo de caries y sus complicaciones. La falta de información y de cuidados por parte de los padres, los cuales son los responsables directos de vigilar el bienestar del niño, hace que esta enfermedad no sea abordada de una manera correcta y genere repercusiones no solo locales sino sistémicas.

Se realizó esta investigación debido a los escasos estudios a nivel regional acerca del nivel de conocimiento sobre caries temprana de la infancia en padres de familia.

1.5 Formulación del problema

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre caries temprana de la infancia en padres de familia de la Institución Educativa N° 1776 Indoamérica – La Esperanza, 2021?

1.6 Hipótesis

Implícita

1.7 Objetivos

1.7.1 Objetivo General

Determinar el nivel de conocimiento sobre caries temprana de la infancia en padres de familia de la Institución Educativa N° 1776 Indoamérica – La Esperanza, 2021.

1.7.2 Objetivo Específico

Determinar el nivel de conocimiento sobre caries temprana de la infancia en padres de familia de la Institución Educativa N° 1776, según el grado de instrucción.

1.8 Variables

VARIABLE (S)	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL E INDICADORES	Tipo de Variable		ESCALA DE MEDICIÓN
			Por su Naturaleza	Por su Función	
Nivel de conocimiento sobre caries temprana.	Conjunto de opiniones y creencias que se tienen en relación a la caries dental, lo cual se ha formado a lo largo del tiempo. ^{15,16}	Se evaluará mediante una encuesta dónde la calificación será de: - Nivel alto: 16 – 20 - Nivel medio 11 – 15 - Nivel bajo: 0 - 10	Cualitativa	-----	Ordinal

Covariable	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL E INDICADORES	Tipo de Variable		ESCALA DE MEDICIÓN
			Por su Naturaleza	Por su Función	
Grado de instrucción	El grado de instrucción de una persona es el nivel más alto de estudios realizados o en curso, sin considerar que estos estén o no concluidos. ¹⁷	Se evaluará el grado de instrucción usando la clasificación del INEI: - Sin nivel - Preescolar - Primaria completa - Primaria incompleta	Cualitativa	-----	Ordinal

		<ul style="list-style-type: none">- Secundaria completa- Secundaria incompleta- Superior			
--	--	--	--	--	--

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1 Tipo de Investigación

PERIODO EN QUE SE CAPTA LA INFORMACIÓN	EVALUACIÓN DEL FENÓMENO ESTUDIADO	COMPARACIÓN DE GRUPOS	INTERFERENCIA DEL INVESTIGADOR EN EL ESTUDIO
Prospectivo	Transversal	Descriptivo	Observacional

2.2 Población y muestra

2.2.1 Características generales

La población estuvo conformada por padres, madres o apoderados de los alumnos del nivel inicial de 3 a 5 años de la Institución Educativa N° 1776 Indoamérica – La Esperanza, que cumplan los siguientes criterios:

2.2.1.1 Criterios de Inclusión

- Padres, madres o apoderados de niños que estén matriculados en la institución educativa en el año 2021.
- Padres, madres o apoderados que acepten participar voluntariamente con el consentimiento informado.

2.2.1.2 Criterios de Exclusión

- Padres que tuvieron problemas de conectividad.

2.2.2 Diseño estadístico de muestreo

2.2.2.1 Marco de muestreo

Relación de padres de familia cuyos hijos de 3 a 5 años se encuentren matriculados en el año 2021.

2.2.2.2 Unidad de muestreo

Padre de familia del alumno del nivel inicial de la I.E. N° 1776 Indoamérica, que cumpla con los criterios establecidos.

2.2.2.3 Unidad de Análisis

Padre de familia del alumno del nivel inicial de la I.E. N° 1776 Indoamérica, que cumpla con los criterios establecidos.

2.2.2.4 Muestra

Para calcular el tamaño muestral se usó la siguiente fórmula:

$$n_0 = \frac{N \times Z_{\alpha/2}^2 \times P \times Q}{(N-1) \times E^2 + Z_{\alpha/2}^2 \times P \times Q}$$

Donde:

n_0 = Muestra ajustada

$Z_{\alpha/2}$ = 1.96 para confianza del 95%

P = 0.15

Q = $1 - 0.15 = 0.85$

E = 0.05 error de tolerancia

N = 145 padres de la Institución Educativa N° 1776 Indoamérica – La Esperanza, 2021

Reemplazando:

$$n_0 = \frac{145 \times (1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5}{(145-1) \times (0.05)^2 + (1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n_0 = 103.92 = 103 \text{ padres}$$

2.2.3 Tipo de Muestreo

No Probabilístico por conveniencia.

2.3 Técnicas e instrumentos de investigación

Encuesta: Cuestionario virtual estructurado.

2.3.1 Método de recolección de datos

Observacional

2.3.2 Instrumento de recolección de datos

El instrumento de recolección de datos que se utilizó es un cuestionario virtual elaborado especialmente para este estudio mediante la herramienta Google Forms, el cual está distribuido en dos partes: la primera incluye datos generales como nombre, DNI, edad y grado de instrucción del padre, madre o apoderado del niño, así como la edad del menor; mientras que la segunda parte corresponde al cuestionario que consta de 10 preguntas de tipo cerrado de selección múltiple (ANEXO 1).

2.3.2.1 Validez

El instrumento fue validado por 8 expertos, mediante el Coeficiente V de Aiken (V de Aiken = 1) demostrando validez en redacción, contenido, congruencia y pertinencia (ANEXO 3).

2.3.2.2 Confiabilidad

Se aplicó el instrumento a 30 padres de familia con similares características que la muestra, mediante un estudio piloto. El coeficiente Alfa de Cronbach obtenido fue de 0.814, lo cual permite corroborar que el instrumento tiene una confiabilidad buena. (ANEXO 4)

2.3.3 Descripción del procedimiento

2.3.3.1 De la aprobación del proyecto

La primera instancia fue obtener el permiso para la ejecución mediante la aprobación del proyecto con Resolución Decanal N° 1518 -2021-FMEHU-UPAO (ANEXO 5).

2.3.3.2 De la autorización para la ejecución

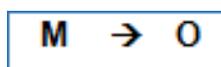
Luego de la aprobación del proyecto, se solicitó el permiso a la directora de la I.E. N° 1776 Indoamérica – La Esperanza, justificándole la significancia que conlleva la ejecución de la presente investigación. (ANEXO 6).

2.3.3.3 Recolección de datos

Se explicó a todos los padres de familia el propósito de la recolección de datos haciendo uso de plataformas virtuales como Zoom o WhatsApp. Se envió el enlace del instrumento que tiene como primer apartado, el consentimiento informado (ANEXO 7) donde se indica el compromiso de respetar la confidencialidad de la información. Concluida la aprobación del consentimiento informado, los padres de familia contestaron el cuestionario y finalmente hicieron el envío respectivo.

2.4 Diseño de investigación

Esquema:



Donde:

- M: Padres de la Institución Educativa N° 1776 Indoamérica – La Esperanza, 2021
- O: Observación de los datos en el cuestionario virtual dados por padres de familia de la Institución Educativa N° 1776 Indoamérica – La Esperanza, 2021

2.5 Procesamiento y análisis de datos

El análisis de datos se realizó usando el programa Microsoft Excel 2019 y el paquete estadístico SPSS versión 20. La información recolectada a través del instrumento se procesó de manera automatizada en los programas mencionados, posteriormente se procedió a la tabulación de los datos con sus gráficos respectivos y tablas estadísticas de acuerdo con los objetivos planteados en la presente investigación.

2.6 Consideraciones Bioéticas

Para la ejecución del presente estudio se contó con la aprobación del Comité de Bioética de la Universidad Privada Antenor Orrego - Resolución N°0224-2021-UPAO (ANEXO 8). Se siguieron los principios de la Declaración de Helsinki adoptada por la 18° Asamblea Médica Mundial (Helsinki, 1964 y modificada en Brasil, octubre 2013) y de la Ley general de salud en sus artículos 15 y 25.

III. RESULTADOS

El presente estudio tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre caries temprana de la infancia en padres de familia de la Institución Educativa N°1776 Indoamérica – La Esperanza, 2021, para lo cual se evaluó a 103 padres de preescolares, obteniendo los siguientes resultados:

El 36.89% de los padres de preescolares tiene un nivel de conocimiento medio sobre caries temprana de la infancia, seguido de un 32.04% en nivel alto y 31.07% en nivel bajo. (Tabla 1)

Con respecto al grado de instrucción, se encontró que en los padres de familia sin nivel, con primaria incompleta y secundaria incompleta, predominó el nivel de conocimiento bajo en 100%, 58.82% y 54.55% respectivamente; mientras que en los padres con primaria completa predominaron los niveles bajo y medio en 40% respectivamente; en los padres con secundaria completa predominó el nivel de conocimiento alto en 41.67% y finalmente en los padres con grado de instrucción superior predominaron los niveles medio y alto en 42.42% respectivamente. (Tabla 2)

Tabla 1. Nivel de conocimiento sobre caries temprana de la infancia en padres de familia de la Institución Educativa N°1776 Indoamérica – La Esperanza

NIVEL DE CONOCIMIENTO	PADRES	
	N	%
Bajo	32	31.07%
Medio	38	36.89%
Alto	33	32.04%
TOTAL	103	100.00

Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre caries temprana de la infancia en padres de familia de la Institución Educativa N° 1776 Indoamérica – La Esperanza, según grado de instrucción

GRADO DE INSTRUCCIÓN PADRES	NIVEL DE CONOCIMIENTO						TOTAL	
	BAJO		MEDIO		ALTO		N	%
	N	%	N	%	N	%		
Sin nivel	1	100.00	0	0.00	0	0.00	1	100.00
Primaria incompleta	6	54.55	4	36.36	1	9.09	11	100.00
Primaria completa	2	40.00	2	40.00	1	20.00	5	100.00
Secundaria incompleta	10	58.82	5	29.41	2	11.76	17	100.00
Secundaria completa	8	22.22	13	36.11	15	41.67	36	100.00
Superior	5	15.15	14	42.42	14	42.42	33	100.00

IV. DISCUSIÓN

La caries temprana de la infancia es una enfermedad muy prevalente en este periodo de vida, que afecta la salud oral de los infantes, por tal razón es fundamental la intervención de los padres para disminuir el riesgo de caries y sus complicaciones.

En conformidad con los resultados del presente estudio se puede afirmar que el nivel de conocimiento sobre caries temprana de la infancia en padres de familia de la Institución Educativa N° 1776 Indoamérica – La Esperanza, 2021 es predominantemente medio con un 36.89%, lo que puede deberse a que esta población no ha recibido suficiente capacitación sobre salud bucal y específicamente sobre caries dental en infantes menores.

Los resultados de la presente investigación son similares a los de Pilatasig,¹² quien obtuvo que el nivel de conocimientos de padres de preescolares de la ciudad de Latacunga en Ecuador fue regular con un 43,7%, lo que puede deberse a las similitudes socioculturales en la población de estudio. Sin embargo, no coincide con lo encontrado por González et al.¹³ en Andalucía donde los padres tuvieron bajos o inadecuados conocimientos en todos los aspectos, especialmente en las preguntas sobre el tratamiento de las caries; así mismo con el estudio de González et al.¹⁰ en México en el que encontraron que la mayoría de madres encuestadas respondieron de manera incorrecta en los factores de riesgo de caries temprana de la infancia, a excepción del factor visita al odontólogo. Y de la misma forma, difiere con el estudio de Silva¹¹ en Quito, Ecuador donde se obtuvo un nivel de conocimiento de los padres bajo con un promedio de 8.74. Estos hallazgos contradictorios pueden deberse a las diferencias en el instrumento utilizado, en los factores socioculturales y en la categorización de la variable conocimiento entre los estudios.

De igual manera, los resultados de la presente investigación difieren con los encontrados por Ccorimanya et al.¹⁴ en Lima, Perú, quienes obtuvieron que la

mayoría de madres encuestadas respondieron correctamente de las preguntas a excepción de las del tratamiento de la caries de la infancia temprana donde sus conocimientos fueron limitados; lo que también se puede deber a la diferente forma de categorizar la variable nivel de conocimiento en ambos estudios y a las diferencias en la población, puesto que sólo las madres fueron consideradas para la encuesta.

Se encontró que mientras más alto el grado de instrucción de los padres, mayor nivel de conocimiento presentaban. Resultados similares se encontraron en el estudio de Ccorimanya et al.¹⁴ donde las madres con mayor conocimiento sobre caries temprana fueron aquellas con estudios universitarios. Sin embargo, en el estudio de Silva¹¹, a pesar de haber encontrado que las mayores calificaciones correspondieron a los padres con nivel superior, luego los de nivel secundaria y finalmente los de primaria, no encontraron diferencias significativas entre ellas; de igual manera con el estudio de González et al.¹⁰ en México, quienes no encontraron diferencias significativas entre el grado de instrucción de los padres y el conocimiento de los diferentes factores de riesgo de la caries temprana de la infancia, a excepción de los conocimientos de hábitos de higiene, donde sí encontraron diferencia estadísticamente significativa únicamente entre los grupos de educación básica y superior. En este sentido, se sugieren estudios de mayor población aplicando pruebas de correlación entre estas variables.

Cabe resaltar que uno de los pilares más importantes para la prevención de enfermedades bucodentales es la información. Cuando los padres reciben una información adecuada, la salud dental de sus hijos mejora considerablemente. Cuanta más información se haga llegar a padres, educadores, personal sanitario y a los propios niños cuando tengan edad de comprender lo que se les dice, mayor será el grado de penetración del mensaje y su eficacia.¹³

Es preciso mencionar que el estudio presentó ciertas limitaciones debido a la actual coyuntura por la COVID-19, pues el cuestionario se aplicó de manera virtual lo que dificultó la comunicación directa con el encuestado y la posibilidad de poder resolver alguna duda con respecto a las preguntas; así mismo, la falta de disponibilidad y

tiempo para responder de inmediato el cuestionario y el probable temor para abrir este tipo de archivos fueron otras dificultades presentadas, que gracias al apoyo del personal de la institución educativa se pudo lograr recolectar toda la información; lo que de cierta manera representó una fortaleza del estudio, debido al compromiso y preocupación para obtener esta data base para futuros estudios e implementación de mejoras en el centro educativo, en beneficio de la salud bucal de los niños.

V. CONCLUSIONES

1. El nivel conocimiento sobre caries temprana de la infancia en padres de familia de la Institución Educativa N° 1776 Indoamérica – La Esperanza, 2021 fue predominantemente medio.
2. El nivel conocimiento sobre caries temprana de la infancia en padres de familia de la Institución Educativa N° 1776 Indoamérica – La Esperanza 2021, según el grado de instrucción fue predominantemente bajo en los padres sin nivel, con primaria incompleta y secundaria incompleta; mientras que en los padres con primaria completa fue predominantemente bajo y medio y en los padres con grado de instrucción superior fue medio y alto.

VI. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda realizar investigaciones en las que se incluya otras variables en la población estudiada como edad, sexo y nivel socioeconómico.
2. Realizar estudios de intervención educativa sobre caries temprana de la infancia en padres de familia de la Institución Educativa N°1776 Indoamérica – La Esperanza.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Cabrera D, López F, Ferrer O, Tellería A, Calá T. Factores de riesgo de caries dental en niños de la infancia temprana. *Rev Med Electrón.* 2018;40(4):958-67.
2. Branger B, Camelot F, Droz D, Houbiers B, Marchalot A, Bruel H, et al. Breastfeeding and early childhood caries. Review of the literature, recommendations, and prevention. *Arch Pediatr.* 2019;26(8):497-503.
3. Tinanoff N, Baez R, Diaz C, Donly K, Feldens C, McGrath C et al. Early childhood caries epidemiology, aetiology, risk assessment, societal burden, management, education, and policy: Global perspective. *Int J Paediatr Dent.* 2019;29:238-48.
4. Romero D. Prevalencia de caries en niños de 3 - 5 años de edad de educación inicial de la institución educativa "N°109" del distrito la Esperanza, provincia de Trujillo, región la Libertad, 2018 [Tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista]. Trujillo: Universidad Católica de los Ángeles Chimbote; 2019.
5. Folayan M, Olatubosun S. Early Childhood Caries A diagnostic enigma. *Eur J Paediatr Dent.* 2018;19(2):88.
6. Seow W. Early Childhood Caries. *Pediatric Clinics of North America.* 2018;65(5):941-54.
7. Munayco E, Pereyra H, Cadillo M. Calidad de vida relacionada a la salud bucal en niños peruanos con caries de infancia temprana severa. *Odontoestomatología.* 2020;22(36):4-14.
8. Jiménez A, Cárdenas C. Asociación entre el índice de higiene oral y prevalencia de caries de infancia temprana en preescolares de 3-5 años de la institución educativa San Gabriel, Villa María del Triunfo, 2017. *Rev Cient Odontol.* 2018;6(2):177-85.
9. Prakash V, Kaur J. Dental Caries: A Disease Which Needs Attention. *Indian J Pediatr.* 2018;85(3):202- 6.
10. González M, Gutiérrez A, Silva E, Rocha A, Olivas AK, García RA. Conocimiento de factores de riesgo de caries temprana de la infancia, en

madres que acuden al hospital pediátrico de Sinaloa. Rev Mex Med Forense. 2020;5(3):21-4.

11. Silva S. Nivel de conocimiento de padres de familia sobre la caries dental de la primera infancia en niños de 1-4 años en el centro de educación inicial Luxemburgo. [Trabajo teórico previo a la obtención del grado Académico de Odontólogo]: Universidad Central del Ecuador; 2016.
12. Pilatasig B. Nivel de conocimiento sobre caries de la infancia temprana y su relación con hábitos alimenticios e higiene oral en padres de familia de los infantes de 1-4 años, en el centro infantil del Buen Vivir Luis Fernando Ruiz de la ciudad de Latacunga provincia de Cotopaxi periodo julio- diciembre 2015. [Trabajo teórico previo a la obtención del grado Académico de Odontólogo]: Universidad Central del Ecuador; 2016.
13. González E, Pérez-Hinojosa S, Alarcón JA, Peñalver MA. Conocimiento de pediatras y padres andaluces sobre caries de aparición temprana. An Pediatr. 2015;82(1):19-26.
14. Ccorimanya L, Nieto S. Conocimientos sobre caries de infancia temprana en madres de niños menores de 5 años 11 meses de edad, en el Centro Dental Docente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima Perú, 2019. [Tesis para obtener el título de especialista en odontopediatría]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2019.
15. Díaz M, Azofeifa A, Ballbé L. Cahuana A. Caries de primera infancia en una población preescolar. Estudio del perfil sociodemográfico y de los hábitos nutricionales. Odontol Pediatr. 2018;26(3):182-92.
16. Ciprés M, Bou J, Concepto, tipos y dimensiones del conocimiento. Rev economía y empresa. 2005; 22(52-53):175-96.
17. INEI. Perfil sociodemográfico. [Internet] 2020 [Consultado 2 Jun 2021]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1743/Libro.pdf

ANEXOS

Anexo N°01: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

1. Por la noche no existe producción de saliva y, por lo tanto, los dientes están más desprotegidos contra la caries, por lo que el cepillado nocturno es fundamental.
a) Verdadero
b) Falso
c) No está seguro (a)
2. ¿A qué edad cree usted que se puede producir caries en el niño?
a) A penas aparecen los dientes en la boca.
b) A partir de un año.
c) A partir de dos años.
d) Más de dos años.
e) No sabe.
3. ¿Considera usted que los problemas en los dientes de leche afectarán a los dientes permanentes?
a) Sí
b) No
c) No está seguro/a.
4. ¿Es recomendable utilizar endulzantes como azúcar, panela miel u otros, en las bebidas de niños menores a 2 años?
a) Sí
b) No
5. Durante el día ¿en qué momento cree usted que debe priorizar el cepillado de los dientes de su hijo/a?
a) Antes de las comidas
b) Después de las comidas
c) Al levantarse
d) No sabe/ no responde
6. ¿Cuándo debería llevar a su niño por primera vez al odontólogo?
a) Cuando aparece el primer diente en la boca.
b) Cuando tenga edad suficiente.
c) Cuando le duela algún diente.
d) Cuando aparezcan todos los dientes.
e) No sabe/ no responde.
7. ¿Quién debe cepillar los dientes de su niño?
a) El padre o la madre
b) El niño
c) No sabe/ no responde
8. Las caries en los dientes de leche deben recibir tratamiento odontológico.
a) Sí
b) No
c) No sabe/ no contesta
9. ¿Considera necesario que la pasta dental empleada en niños menores de 6 años contenga flúor en su composición?
a) Sí
b) No
c) No sabe/ no contesta
10. ¿Considera que los hábitos alimenticios e higiene oral pueden influir en la formación de caries en infantes?
a) Sí
b) No
c) No sabe/ no contesta

Anexo N° 02

"Conocimiento sobre caries temprana de la infancia en padres de familia de la Institución Educativa N° 1776 Indomérica - La Esperanza, 2021"

JUICIO DE EXPERTO SOBRE LA VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO

Coloque en cada casilla un aspa correspondiente al aspecto cualitativo que cumple cada ítem y alternativa de respuesta, según los criterios que a continuación se detallan las categorías a evaluar son: Redacción, contenido, congruencia y pertinencia. En la casilla de Observaciones puede sugerir el cambio de acuerdo a su criterio.

Pregunta	REDACCIÓN		CONTENIDO		CONGRUENCIA		PERTINENCIA		OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	X		X		X		X		
2	X		X		X		X		
3	X		X		X		X		
4	X		X		X		X		
5	X		X		X		X		
6	X		X		X		X		
7	X		X		X		X		
8	X		X		X		X		
9	X		X		X		X		
10	X		X		X		X		

NOMBRE DE EXPERTO: CD. Victor Eduardo Llanos Vera

GRADO ACADÉMICO: Maestría en Estomatología

FIRMA Y SELLO:

"Conocimiento sobre caries temprana de la infancia en padres de familia de la Institución Educativa N° 1776 Indomérica - La Esperanza, 2021"

JUICIO DE EXPERTO SOBRE LA VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO

INSTRUCCIONES

Coloque en cada casilla un aspa correspondiente al aspecto cualitativo que cumple cada ítem y alternativa de respuesta, según los criterios que a continuación se detallan las categorías a evaluar son: Redacción, contenido, congruencia y pertinencia. En la casilla de Observaciones puede sugerir el cambio de acuerdo a su criterio.

Pregunta	REDACCIÓN		CONTENIDO		CONGRUENCIA		PERTINENCIA		OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	X		X		X		X		
2	X		X		X		X		
3	X		X		X		X		
4	X		X		X		X		
5	X		X		X		X		
6	X		X		X		X		
7	X		X		X		X		
8	X		X		X		X		
9	X		X		X		X		
10	X		X		X		X		

NOMBRE DE EXPERTO: Castillo Stoll Luis Orlando

GRADO ACADÉMICO: Doctor en Estomatología

FIRMA Y SELLO:

"Conocimiento sobre caries temprana de la infancia en padres de familia de la Institución Educativa N° 1776 Indomérica - La Esperanza, 2021"

JUICIO DE EXPERTO SOBRE LA VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO

Coloque en cada casilla un aspa correspondiente al aspecto cualitativo que cumple cada ítem y alternativa de respuesta, según los criterios que a continuación se detallan las categorías a evaluar son: Redacción, contenido, congruencia y pertinencia. En la casilla de Observaciones puede sugerir el cambio de acuerdo a su criterio.

Pregunta	REDACCIÓN		CONTENIDO		CONGRUENCIA		PERTINENCIA		OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	X		X		X		X		
2	X		X		X		X		
3	X		X		X		X		
4	X		X		X		X		
5	X		X		X		X		
6	X		X		X		X		
7	X		X		X		X		
8	X		X		X		X		
9	X		X		X		X		
10	X		X		X		X		

NOMBRE DE EXPERTO: GABRIELA KATHERINE ALDAVE QUEZADA

GRADO ACADÉMICO: MAGÍSTER

FIRMA Y SELLO:

"Conocimiento sobre caries temprana de la infancia en padres de familia de la Institución Educativa N° 1776 Indomérica - La Esperanza, 2021"

JUICIO DE EXPERTO SOBRE LA VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO

Coloque en cada casilla un aspa correspondiente al aspecto cualitativo que cumple cada ítem y alternativa de respuesta, según los criterios que a continuación se detallan las categorías a evaluar son: Redacción, contenido, congruencia y pertinencia. En la casilla de Observaciones puede sugerir el cambio de acuerdo a su criterio.

Pregunta	REDACCIÓN		CONTENIDO		CONGRUENCIA		PERTINENCIA		OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	✓		✓		✓		✓		
2	✓		✓		✓		✓		
3	✓		✓		✓		✓		
4	✓		✓		✓		✓		
5	✓		✓		✓		✓		
6	✓		✓		✓		✓		
7	✓		✓		✓		✓		
8	✓		✓		✓		✓		
9	✓		✓		✓		✓		
10	✓		✓		✓		✓		
11	✓		✓		✓		✓		
12	✓		✓		✓		✓		
13	✓		✓		✓		✓		
14	✓		✓		✓		✓		

NOMBRE DE EXPERTO: POLO UZET TORRES VERASTEGUI

GRADO ACADÉMICO: MAGISTER EN ESTOMATOLOGÍA

FIRMA Y SELLO:

"Conocimiento sobre caries temprana de la infancia en padres de familia de la Institución Educativa N° 1776 Indomérica - La Esperanza, 2021"

JUICIO DE EXPERTO SOBRE LA VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO

INSTRUCCIONES

Coloque en cada casilla un aspa correspondiente al aspecto cualitativo que cumple cada ítem y alternativa de respuesta, según los criterios que a continuación se detallan las categorías a evaluar son: Redacción, contenido, congruencia y pertinencia. En la casilla de Observaciones puede sugerir el cambio de acuerdo a su criterio.

Pregunta	REDACCIÓN		CONTENIDO		CONGRUENCIA		PERTINENCIA		OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	X		X		X		X		
2	X		X		X		X		
3	X		X		X		X		
4	X		X		X		X		
5	X		X		X		X		
6	X		X		X		X		
7	X		X		X		X		
8	X		X		X		X		
9	X		X		X		X		
10	X		X		X		X		

NOMBRE DE EXPERTO: CD. Rolio Esther Arenzuri Vivanco

GRADO ACADÉMICO: Especialista en Oseontología Pediátrica

FIRMA Y SELLO:

"Conocimiento sobre caries temprana de la infancia en padres de familia de la Institución Educativa N° 1776 Indomérica - La Esperanza, 2021"

JUICIO DE EXPERTO SOBRE LA VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO

Coloque en cada casilla un aspa correspondiente al aspecto cualitativo que cumple cada ítem y alternativa de respuesta, según los criterios que a continuación se detallan las categorías a evaluar son: Redacción, contenido, congruencia y pertinencia. En la casilla de Observaciones puede sugerir el cambio de acuerdo a su criterio.

Pregunta	REDACCIÓN		CONTENIDO		CONGRUENCIA		PERTINENCIA		OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	X		X		X		X		
2	X		X		X		X		
3	X		X		X		X		
4	X		X		X		X		
5	X		X		X		X		
6	X		X		X		X		
7	X		X		X		X		
8	X		X		X		X		
9	X		X		X		X		
10	X		X		X		X		

NOMBRE DE EXPERTO: CD. Lourdes Fernández Guzmán

GRADO ACADÉMICO: Maestría en Educación Superior y Especialista en Oseontología

Pediátrica.

FIRMA Y SELLO:

Anexo N° 03: VALIDACIÓN DE CONTENIDO V de AIKEN

CRITERIOS	REDACCIÓN										CONTENIDO										CONGRUENCIA										PERTINENCIA									
	ítems																																							
Juez	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
TOTAL	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
V DE AIKEN	1										1										1										1									
AIKEN TOTAL	1																																							

Ítems	Redacción				Contenido				Congruencia				Pertinencia							
	Jueces	Acuerdos	V - Aiken	P - value	Ítems	Jueces	Acuerdos	V de Aiken	P - value	Ítems	Jueces	Acuerdos	V de Aiken	P - value	Ítems	Jueces	Acuerdos	V de Aiken	P - value	
1	8	8	1.00	0.004	1	8	8	1.00	0.004	1	8	8	1.00	0.004	1	8	8	1.00	0.004	
2	8	8	1.00	0.004	2	8	8	1.00	0.004	2	8	8	1.00	0.004	2	8	8	1.00	0.004	
3	8	8	1.00	0.004	3	8	8	1.00	0.004	3	8	8	1.00	0.004	3	8	8	1.00	0.004	
4	8	8	1.00	0.004	4	8	8	1.00	0.004	4	8	8	1.00	0.004	4	8	8	1.00	0.004	
5	8	8	1.00	0.004	5	8	8	1.00	0.004	5	8	8	1.00	0.004	5	8	8	1.00	0.004	
6	8	8	1.00	0.004	6	8	8	1.00	0.004	6	8	8	1.00	0.004	6	8	8	1.00	0.004	
7	8	8	1.00	0.004	7	8	8	1.00	0.004	7	8	8	1.00	0.004	7	8	8	1.00	0.004	
8	8	8	1.00	0.004	8	8	8	1.00	0.004	8	8	8	1.00	0.004	8	8	8	1.00	0.004	
9	8	8	1.00	0.004	9	8	8	1.00	0.004	9	8	8	1.00	0.004	9	8	8	1.00	0.004	
10	8	8	1.00	0.004	10	8	8	1.00	0.004	10	8	8	1.00	0.004	10	8	8	1.00	0.004	
V- aiken	1.00				1.00				1.00				1.00							
V - Aiken total	1.00																			

Anexo N° 04: CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

N°	ítem 1	ítem 2	ítem 3	ítem 4	ítem 5	ítem 6	ítem 7	ítem 8	ítem 9	ítem 10	Σ DE ÍTEMS
Participante 1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	8
Participante 2	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9
Participante 3	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	3
Participante 4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
Participante 5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
Participante 6	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	8
Participante 7	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	7
Participante 8	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	2
Participante 9	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	8
Participante 10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
Participante 11	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	3
Participante 12	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	5
Participante 13	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	5
Participante 14	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	9
Participante 15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
Participante 16	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	7
Participante 17	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	3
Participante 18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
Participante 19	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	6
Participante 20	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	2
Participante 21	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	6
Participante 22	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	7
Participante 23	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	4
Participante 24	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
Participante 25	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	9
Participante 26	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	3
Participante 27	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	3
Participante 28	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	9
Participante 29	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	8
Participante 30	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	2
Vi	0.232222	0.232222	0.248889	0.21	0.21	0.248889	0.195556	0.16	0.248889	0.16	
Σvi											2.14666667
Vt											8.04888889
α											0.814773913

Anexo N°05: RESOLUCIÓN DE PROYECTO



UPAO

Facultad de Medicina Humana
DECANATO

Trujillo, 06 de agosto del 2021

RESOLUCION N° 1518-2021-FMEHU-UPAO

VISTO, el expediente organizado por Don (ña) **Ujaruna González Wilian Brhayan** alumno (a) de la Escuela Profesional de Estomatología, solicitando INSCRIPCIÓN de proyecto de tesis Títulado "**CONOCIMIENTO DE CARIES TEMPRANA DE LA INFANCIA EN PADRES DE FAMILIA DE LA INSTITUCIÓN 1776 "INDOAMÉRICA" - LA ESPERANZA, 2021**", para obtener el Título Profesional de Cirujano Dentista, y;

CONSIDERANDO:

Que, el (ta) alumno (a) **Ujaruna González Wilian Brhayan**, esta cursando el curso de Tesis I, y de conformidad con el referido proyecto revisado y evaluado por el Comité Técnico Permanente de Investigación y su posterior aprobación por el Director de la Escuela Profesional de Estomatología, de conformidad con el Oficio N° **0426-2021-ESTO-FMEHU-UPAO**;

Que, de la Evaluación efectuada se desprende que el Proyecto referido reúne las condiciones y características técnicas de un trabajo de investigación de la especialidad;

Que, habiéndose cumplido con los procedimientos académicos y administrativos reglamentariamente establecidos, por lo que el Proyecto debe ser inscrito para ingresar a la fase de desarrollo;

Estando a las consideraciones expuestas y en uso a las atribuciones conferidas a este despacho;

SE RESUELVE:

- Primero.- **AUTORIZAR** la inscripción del Proyecto de Tesis intitulado "**CONOCIMIENTO DE CARIES TEMPRANA DE LA INFANCIA EN PADRES DE FAMILIA DE LA INSTITUCIÓN 1776 "INDOAMÉRICA" - LA ESPERANZA, 2021**", presentado por el (ta) alumno (a) **Ujaruna González Wilian Brhayan**, en el registro de Proyectos con el N°**844-ESTO** por reunir las características y requisitos reglamentarios declarándolo expedito para la realización del trabajo correspondiente.
- Segundo.- **REGISTRAR** el presente Proyecto de Tesis con fecha **06.08.21** manteniendo la vigencia de registro hasta el **06.08.23**.
- Tercero.- **NOMBRAR** como Asesor de la Tesis al (ta) profesor (a) **ULLOA CUEVA TERESA VERONICA**.
- Cuarto.- **DERIVAR** al Señor Director de la Escuela Profesional de Estomatología para que se sirva disponer lo que corresponda, de conformidad con la normas Institucionales establecidas, a fin que el alumno cumpla las acciones que le competen.
- Quinto.- **PONER** en conocimiento de las unidades comprometidas en el cumplimiento de lo dispuesto en la presente resolución.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.



Dr. Ramel Ulloa Deza

Decano de la Facultad de Medicina Humana



Adela Caceres Andonaire

SECRETARÍA DE FACULTAD
ADÉLA CACERES ANDONAIRE
Secretaría de Facultad

C.C.
ESCUELA DE ESTOMATOLOGÍA
ASESOR
EXPEDIENTE
ARCHIVO

Anexo N°06: CARTA DE PERMISO DE EJECUCIÓN

I.E.I N° 1776 INDOAMÉRICA

AA.HH. INDOAMÉRICA PASAJE SAN SALVADOR MZ 6 – LT 02 – LA
ESPERANZA

R.D.N° 000271

"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

Trujillo, 01 de octubre del 2021

Carta N° 02-2021- UGEL 02 LA ESPERANZA-I.E N° 1776-DIR

SEÑOR: DR. OSCAR DEL CASTILLO HUERTAS
Director de la Escuela Profesional de Estomatología-UPAO

ASUNTO: ACEPTA REALIZACIÓN DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN.

Por medio del presente hacemos llegar nuestro saludo cordial a nombre de la Institución Educativa N° 1776, del centro poblado Indoamérica del distrito La Esperanza deseando muchos éxitos en su importante gestión educativa en el presente año 2021.

La presente tiene como finalidad dar a conocer a usted que nuestra institución acepta la realización del trabajo de investigación del joven **WILLIAN BRHAYAN LLAJARUNA GONZALEZ**, con la finalidad de realizar su tesis para obtener el Título Profesional de Cirujano Dentista.

Reiterando nuestra consideración institucional nos despedimos hasta una nueva oportunidad.

Atentamente



Raquel Ulloa Vasquez
Raquel Ulloa Vasquez
Directora I.E N° 1776

Anexo N°07: CONSENTIMIENTO INFORMADO

Doy constancia de haber sido informado claramente del presente trabajo de investigación; cuya ^{*} finalidad es determinar el nivel de "Conocimiento sobre caries temprana de la infancia en los padres de familia de la Institución", cuya autoría es del estudiante Llajaruna González, Willian con ID 000156964, por lo cual se me ha explicado y resuelto las dudas a las preguntas que he realizado, también comprendo que en cualquier momento puedo retirarme del estudio. Además de que no hare ningún gasto, ni recibiré ninguna contribución económica por mi participación.

ACEPTO

NO ACEPTO

DNI ^{*}

Texto de respuesta corta
.....

EDAD ^{*}

Texto de respuesta corta
.....

Anexo N°08: RESOLUCIÓN COMITÉ DE BIOÉTICA N°078-2021-UPAO



UPAO

VICERRECTORADO DE INVESTIGACION

Comité de Bioética

RESOLUCIÓN COMITÉ DE BIOÉTICA N°0224-2021-UPAO

Trujillo, 27 de setiembre de 2021

VISTO, la solicitud de fecha 23 de setiembre de 2021 presentada por el alumno LLAJARUNA GONZÁLEZ WILLIAN BRHAYAN, quien solicita autorización para realización de investigación, y:

CONSIDERANDO:

Que por solicitud, el alumno LLAJARUNA GONZÁLEZ WILLIAN BRHAYAN solicita se le de conformidad a su proyecto de investigación, de conformidad con el Reglamento del Comité de Bioética en Investigación de la UPAO.

Que en virtud de la Resolución Rectoral N° 3333-2016-R-UPAO de fecha 7 de julio de 2016, se aprueba el Reglamento del Comité de Bioética que se encuentra en la página web de la universidad, que tiene por objetivo su aplicación obligatoria en las investigaciones que comprometan a seres humanos y otros seres vivos dentro de estudios que son patrocinados por la UPAO y sean conducidos por algún docente o investigador de las Facultades, Escuela de Posgrado, Centros de Investigación y Establecimiento de Salud administrados por la UPAO.

Que en el presente caso, después de la evaluación del expediente presentado por el alumno, el Comité Considera que el mencionado proyecto no contraviene las disposiciones del mencionado Reglamento de Bioética, por tal motivo es procedente su aprobación.

Estando a las razones expuestas y de conformidad con el Reglamento de Bioética de Investigación;

SE RESUELVE:

PRIMERO: APROBAR el proyecto de investigación: CONOCIMIENTO DE CARIES TEMPRANA DE LA INFANCIA EN PADRES DE FAMILIA DE LA INSTITUCIÓN 1776 "INDOAMÉRICA" – LA ESPERANZA, 2021.

SEGUNDO: DAR cuenta al Vicerrectorado de Investigación.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.

Dr. José Guillermo González; Cabeza
Presidente del Comité de Bioética
UPAO

