

**UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO**  
**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA**



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

---

**\*Consumo de Alimentos Cariogénicos en Niños de Dos Instituciones Educativas de Nivel Inicial en Tiempos de Covid-19-Trujillo-2020\***

---

**Área de Investigación:**

Salud Pública Estomatológica

**Autora:**

Bach. Salcedo Sánchez, Rosa Virginia

**Jurado Evaluador:**

**Presidente:** Miranda Gutiérrez, Edward Henry

**Secretario:** Aldave Quezada, Gabriela

**Vocal:** Palacios Vásquez, Nancy Patricia

**Asesora:**

Zárate Chávarry, Steffany Lisset

**Código Orcid:** <https://orcid.org/0000-0002-2053-3459>

**Trujillo - Perú**

**2021**

**Fecha de Sustentación:** 30/07/2021



## DEDICATORIA

**A Dios**, por bendecirme y protegerme cada día durante mi formación profesional, por brindarme sabiduría y fuerza para superar todas las dificultades a lo largo de mi vida.

**A mis Padres**, por su infinito amor, dedicación y apoyo incondicional, por ser el soporte de mi vida y el motivo de superación, por sus grandes enseñanzas y por instruirme en ser una mejor persona cada día.

## **AGRADECIMIENTOS**

A Dios por su infinito amor, por enseñarme que nunca estuve sola y que todo lo puedo mientras confié en El. Por haber puesto en mi vida a importantes personas que han sido mi soporte y compañía en todo este camino.

A mi Padre Manuel, por su incondicional apoyo, esfuerzo y dedicación, que me brindo en todo este hermoso camino.

A mi Madre María, por darme la vida, por ser mi amiga, compañera y corregirme siempre en amor y por su gran fortaleza, gracias mamá por creer siempre en mí.

A mi Hermana Mirely, por ser el modelo de superación que admiro, gracias por todos tus consejos y ocurrencias.

A mi mejor Amiga Sayuri, por enseñarme lo grandioso de la amistad, compartimos muchas experiencias y alegrías en los cursos de clínica y aunque tomemos rumbos diferentes, sé que siempre contare ella.

A mi enamorado Abdiel, porque fue en la universidad que nos conocimos, por enseñarme lo hermoso que es amar y respetar, y seguir juntos los caminos de Dios.

A mi asesora Dr. Stefanny Zarate Chavarry, por su gran paciencia y conocimientos brindados, por su amistad y apoyo incondicional y su disposición de tiempo en la realización de este trabajo de Investigación.

A la Universidad Privada Antenor Orrego y a todos mis docentes que contribuyeron para mi formación profesional, todos ustedes marcaron esta etapa maravillosa.

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar el Consumo de Alimentos Cariogénicos en niños de dos Instituciones Educativas De Nivel Inicial En Tiempos De Covid 19-Trujillo.

**Materiales y Método:** Se realizo un estudio prospectivo, transversal, descriptivo y observacional, donde participaron 228 niños de 3 a 5 años de ambos sexos de dos Instituciones Educativas “81026 Andrés Avelino Cáceres” y “José Antonio Encinas”.

Para determinar el Consumo de Alimentos cariogénicos se empleó una encuesta virtual a los padres de familia de los niños. Por otro lado, con el cuestionario de frecuencia de consumo de alimentos cariogénicos, se determinó el riesgo cariogénico de cada niño, se utilizaron tablas de distribución de frecuencias, así como gráficos adecuados para presentar los resultados de la investigación, Se utilizo la prueba de independencia y criterio de Chi cuadrado, considerando así un nivel de significancia del 0.05.

**Resultados:** Según el consumo de alimentos cariogénicos se obtuvo que el 61% presento un riesgo cariogénico moderado, 23% alto y 16% bajo.

El consumo cariogénico por sexo fue moderado, con un 32% en los hombres y 29% en las mujeres.

El consumo cariogénico por edad fue que todas las edades se encuentran en riesgo moderado, con 16% a los 3 años, 25% a los 4 años y 20% a los 5 años.

**Conclusiones:** El consumo de alimentos cariogénicos en las dos instituciones educativas fue moderado, con un predominio del sexo masculino, Finalmente se concluye que todas las edades tienen un riesgo moderado.

**Palabras clave:** alimentos cariogénicos, consumo, riesgo cariogénico

## **ABSTRACT**

**Objective:** To determine the Cariogenic Food Consumption in children of two Early Childhood Educational Institutions in Times of Covid 19-Trujillo.

**Materials and Method:** A prospective, cross-sectional, descriptive and observational study was carried out, where 228 children from 3 to 5 years of age of both sexes from two Educational Institutions "81026 Andrés Avelino Cáceres" and "José Antonio Encinas" participated.

To determine the Cariogenic Food Consumption, a virtual survey of the children's parents was used. On the other hand, with the cariogenic food consumption frequency questionnaire, the cariogenic risk of each child was determined, frequency distribution tables were used, as well as appropriate graphics to present the results of the research, the independence test was used and Chi square criterion, thus considering a significance level of 0.05.

**Results:** According to the consumption of cariogenic foods, it was obtained that 61% presented a moderate cariogenic risk, 23% high and 16% low.

Cariogenic consumption by sex was moderate, with 32% in men and 29% in women.

The cariogenic consumption by age was that all ages are at moderate risk, with 16% at 3 years, 25% at 4 years and 20% at 5 years.

**Conclusions:** The consumption of cariogenic foods in the two educational institutions was moderate, with a predominance of males. Finally, it is concluded that all ages have a moderate risk.

**Keywords:** cariogenic foods, consumption, cariogenic risk



## INDICE

<b>DEDICATORIA</b> .....	<b>3</b>
<b>AGRADECIMIENTOS</b> .....	<b>4</b>
<b>RESUMEN</b> .....	<b>5</b>
<b>ABSTRACT</b> .....	<b>6</b>
<b>I. INTRODUCCIÓN</b> .....	<b>9</b>
1.1 Realidad problemática .....	9
1.2 Marco teórico .....	10
1.3 Antecedentes del Estudio .....	13
1.4 Justificación del estudio .....	14
1.5 Formulación del problema .....	15
1.6 Objetivos de la Investigación .....	15
1.7 Variables de Estudio .....	16
<b>II. METODOLOGÍA</b> .....	<b>17</b>
2.1 Tipo de investigación .....	17
2.2 Diseño de Investigación .....	17
2.3 Población y muestra .....	18
2.4 Tamaño muestral .....	19
2.5 Métodos, técnicas e instrumentos de investigación .....	20
2.6 Plan De Procesamiento Y Análisis De Datos .....	21
2.7 Consideraciones bioéticas .....	21
<b>III. RESULTADOS</b> .....	<b>23</b>
<b>IV. DISCUSIÓN</b> .....	<b>28</b>
<b>IV. CONCLUSIONES</b> .....	<b>30</b>
<b>VI. RECOMENDACIONES</b> .....	<b>30</b>
<b>V. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b> .....	<b>31</b>
<b>VIII. ANEXOS</b> .....	<b>37</b>

# I. INTRODUCCIÓN

## 1.1 Realidad problemática

El Covid-19 vino al mundo y ha originado una crisis sanitaria mundial de inquietantes alcances. También en estos tiempos de Covid puede haber un mayor estrés y ansiedad no solo en adultos sino también en niños, por lo tanto, los padres deben tener un control sobre que alimentos están ingiriendo sus hijos y si es que estos son saludables para su salud, no solo general sino también a nivel bucal<sup>1,2</sup>.

Por lo tanto, se sabe que los hábitos alimentarios inadecuados son considerados uno de los factores más importantes en el desarrollo de caries dental sumado a esto por los estilos de vida inadecuados, bajos ingresos económicos, un deficiente de higiene bucal y antecedentes de caries dental, entre otros factores producirá una mayor probabilidad de sufrir caries dental. Dentro de los hábitos alimentarios inadecuados tenemos alimentos con azúcar, los principales causantes de la caries, pero los alimentos altos en hidratos de carbono por ejemplo el almidón son los que van a causar el mayor daño, ya que estos van adherirse a las piezas dentarias y sus ácidos que estarán en un mayor contacto con el esmalte dentario y estos no serán eliminados por la saliva.<sup>3</sup> También hay un alto consumo de carbohidratos fermentables, como la leche con o sin azúcar, agua azucarada, jugos de frutas, gaseosas, que estos a su vez son muy usados por las madres de familia en la actualidad, como en los desayunos, sumado a esto hay padres de familia que no supervisan la higiene oral de sus hijos o suponen que ellos lo realizaran de la mejor manera, según la OMS las enfermedades bucales afectan al 60% y 90% de la población en el mundo<sup>4</sup>.

También se ha planteado que una de las alternativas más importantes en la prevención de una buena higiene oral es tener una dieta adecuada, con tan poca azúcar como fuera posible y esta

a su vez debe ser impartida por la madre o padre responsable del niño, para que haya un control en la ingesta de azúcares en la dieta. También es importante que los padres de familia tengan en cuenta que existen alimentos altamente nutritivos y estos a su vez altamente cariogénicos, esto debe ser consumido bajo la supervisión de un adulto.<sup>5</sup> También es aconsejable limitar el consumo de azúcares a las horas de las comidas, donde el flujo salivar va a ser mayor y permitirá un rápido aclaramiento oral de los mismos. Otra opción también sería limitar la frecuencia en la ingesta de carbohidratos cariogénicos fuera de las comidas <sup>6</sup>.

Para esto las recomendaciones dietéticas deben ser objetivas realistas y siempre teniendo en cuenta los comportamientos dietéticos de cada familia, por eso el Odontopediatra debe educar en nutrición, y enseñar a los padres la importancia de minimizar el consumo de alimentos de consistencia blanda, con adhesividad y con alto grado de carbohidratos. <sup>6</sup>

## 1.2 Marco teórico

La dieta es un papel muy importante en el progreso de la caries dental. Se ha confirmado que hay una relación entre los hidratos de carbono y la actividad cariogénica. Los problemas básicos relacionados a la cariogénicidad de los alimentos son, la frecuencia de su ingesta, la composición química y la mala higiene bucal.<sup>7</sup> Es importante para evaluar la variabilidad de la distribución de caries teniendo en cuenta la jerarquía de las interrelaciones entre los factores individuales y el medio ambiental donde los individuos están viviendo, esto también se asocia a muchos factores tales como socio-económicos, culturales y conductuales de cada niño que determinara el desarrollo y progresión. La desigualdad en la aparición de la enfermedad puede estar relacionada con una mayor intensidad de la exposición a factores de riesgo comunes, ya que los individuos que viven en el mismo contexto tienden a tener comportamientos similares.<sup>8</sup>

Por lo tanto, sabemos que todos estos factores producirán caries dental que viene a ser una enfermedad infecciosa que provoca la destrucción progresiva de los tejidos duros de los dientes, y que esta enfermedad va a variar según el comportamiento o interacción de estos múltiples factores.<sup>8,9</sup> Por lo tanto en niños la dieta es muy importante para evitar esta enfermedad, y así en la dentición permanente solo controlar que haya un buen cepillado y así se evitar dicha enfermedad.<sup>10</sup>

El consumo de alimentos cariogénicos y su ingesta entre las comidas, aumentará el riesgo de caries, ya que produce cambios en el pH y aumenta el proceso de desmineralización del esmalte, por lo cual el diente se expondrá más tiempo a los ácidos, lo que provocará una mayor susceptibilidad del diente frente a la caries. Para evitar un exceso de azúcar en la dieta, se recomienda tener una adecuada higiene dental y sobre todo tener la supervisión de los padres, también evitar comer alimentos retentivos o pegajosos y limitar la ingesta entre las comidas, ya que los problemas principales relacionados con la cariogénicidad de los alimentos son su composición química, su consistencia física y la frecuencia de su ingesta, también la orientación temprana de un buen hábito de higiene bucal será un factor importante para la buena salud dental en los niños. Si las orientaciones correctas son dadas en la infancia, entonces la educación más adelante será solo un reforzamiento.<sup>11</sup> Por otro lado, muchos padres no dan la atención debida a los dientes temporales, no instruyen a su niño a tener una adecuada higiene dental, ya que estos dientes caen por si solos pero los dientes temporales actúan como una guía para los permanentes, si estos se pierden antes de tiempo, cambiaran de posición para llenar los espacios. El resultado de esto sería que no habría el espacio adecuado para que salgan los dientes permanentes. Por lo tanto, se debe tener todos los cuidados en alimentación e higiene dental en niños.<sup>10,11</sup> No se puede decir que todos los niños que tienen un alto consumo de alimentos cariogénicos desarrollarán

caries dental. Sin embargo, es inusual encontrar un paciente con lesiones de caries activas múltiples que no tenga una alta ingesta de azúcar extrínseco. La cariogenicidad de un determinado producto estará vinculada al tiempo de remoción total de boca, sumado a patrones genéticos de cada familia, las condiciones socio-económicas y el estilo de vida de cada individuo.<sup>12</sup>

Tenemos también a la higiene dental que debe ser objetiva en el control de la flora microbiana asociada a los residuos orales. También como una prevención frente a la caries dental, se debe eliminar la placa dental, esta eliminación debe realizarse de forma mecánica, mediante cepillos e hilo dental. Por otra parte, los colutorios ayudan a disminuir el número de bacterias, pero no a la entera eliminación, por eso el cepillado dental abarca toda la eliminación mecánica de la placa dental supragingival y subgingival realizada por el propio individuo en su ámbito doméstico. Es por eso que muy importante que los padres eduquen y guíen a un correcto cepillado. Los objetivos del cepillado serán eliminar los restos de alimentos, e interferir en la formación de la placa dental.<sup>13</sup> También encontramos el consumo de alimentos procesados que está reconocido como uno de los factores determinantes del sobrepeso y la obesidad, estos productos se caracterizan por tener un elevado aporte energético y un alto contenido de grasa, azúcar, sodio y bajo aporte nutricional, que se encuentra reflejado en el etiquetado nutricional que muchas personas ignoran.<sup>14</sup> El consumo de estos alimentos en gran parte es en niños y jóvenes Frente a esta situación, han ocasionado que estos productos presenten un etiquetado en la parte frontal para que así los consumidores presenten mayor disposición de leerlo y entenderlo, se a descubierto también que hay un mayor impacto al colocar la etiqueta o sello en el frotis del producto, ya que así no afectara su imagen del mismo.<sup>15,16</sup>

### 1.3 Antecedentes del Estudio

**Aristedes, J (2020, Perú)** Determino el potencial cariogenico dietético en tiempos de Covid-19 según Padres de Familia, utilizando el cuestionario de Andrade y Lipari, la muestra fue de 136 Padres de Familia. Observó un riesgo cariogenico alto en un (66,2%). Concluyo que el riesgo cariogénico en niños fue moderado en un 32,4%, alto en un 66,2%, y bajo en un 1,5%, según sus padres.<sup>17</sup>

**Valencia, S (2019, Perú)** Determino la relación entre la prevalencia de caries y el riesgo cariogénico de la dieta, la muestra fue de 90 niños de 3 a 5 años. Los resultados fueron alto índice de caries (36.7%) y un riesgo cariogénico moderado (57.8%) en la muestra analizada. Concluyo que no existe una relación estadísticamente significativa, ya que un riesgo cariogénico moderado no se traduce necesariamente en una moderada prevalencia de caries dental.<sup>18</sup>

**Pallasco, V (2018, Ecuador)** Determino la Prevalencia de caries dental y su relación con el nivel de conocimiento de los padres sobre dieta cariogénica, utilizando el cuestionario de Andrade y Lipari, la muestra fue de 92 estudiantes con sus respectivos Padres de Familia. Observó un riesgo cariogenico moderado del (47%). Concluyó que La prevalencia de caries está determinada de forma significativa por el nivel de conocimiento sobre dieta cariogenica de los padres de familia.<sup>19</sup>

**Adanaque, M (2017, Perú)** Determino los Factores de riesgo asociados a la prevalencia de caries dental. Evaluando a 124 niños de 3 a 5 años de edad. Observó un riesgo moderado de 59.7% que tienen un porcentaje mayor de posibilidades de presentar caries dental, en comparación a los niños que tuvieron un riesgo cariogénico bajo, la prevalencia de caries dental fue de 87.9%. Concluyo que el factor de riesgo para la aparición de caries dental

es la dieta, en tanto los demás factores expuestos en el estudio no demostraron relación significativa para la presencia de dicha enfermedad.<sup>20</sup>

**Bazán, V (2017, Perú)** Determino la relación entre el riesgo cariogénico y la curva de Stephan según el tipo de gestión Educativa, la muestra fue de 163 niños de 5 años de edad. Observo que hay un riesgo cariogénico moderado del (50%) en la muestra analizada y un (49.7%) en riesgo alto. Concluyo que no existe relación entre la curva de Stephan y el riesgo cariogénico según el tipo de gestión educativa.<sup>21</sup>

**Henostroza (2016, Perú)** Determino la prevalencia de caries y riesgo cariogénico de la dieta, evaluando a 125 niños de 3 a 5 años, Observó que hay un riesgo cariogénico de la dieta moderada en un 57.2% y prevalencia de caries de 92%. Concluyo que existe asociación directa entre la prevalencia de caries y el nivel de conocimientos y prácticas, más no existe asociación con las actitudes y riesgo cariogénico de la dieta.<sup>22</sup>

#### 1.4 Justificación del estudio

Una de las enfermedades más importantes de la odontología y de la infancia, es la Caries dental, la cual representa un importante desafío para la Salud Pública. Los odontólogos continúan cuestionando temas acerca de la cantidad adecuada de azúcar en la comida, cuáles son los sustitutos ideales de los azúcares, y sus efectos anticariogénicos de determinados alimentos, y el tipo de recomendaciones y orientaciones dietéticas que deben darse a los padres.<sup>23</sup> La Organización Mundial de la Salud ha estimado que entre el 60 y 90% de los niños del mundo presentan lesiones de caries con cavitación evidente, Por esta situación se deben estudiar las diversas variables que influyen en esta alta prevalencia de caries, como por ejemplo el consumo de alimentos cariogénicos,

para determinar la relación que estas tienen con la aparición de caries en dichos pacientes y de esta forma lograr la implementación en programas preventivos específicos que permitan controlar efectivamente esta patología, esta investigación se va a orientar al conocimiento del comportamiento de esta variable en los niños de 3 a 5 años de dos Instituciones educativas de nivel inicial en tiempos de covid19-Trujillo Agosto 2020. Por lo que el presente estudio permitió conocer a dichas variables con el fin de ser replicados y de aporte en otras investigaciones.<sup>24,25</sup>.

### 1.5 Formulación del problema

¿Cuál es el Consumo de alimentos cariogénicos en niños de dos Instituciones educativas de nivel inicial en tiempos de covid19-Trujillo, Agosto 2020?

### 1.6 Objetivos de la Investigación

#### **1.6.1 Objetivo General:**

Determinar el Consumo de alimentos en niños de dos Instituciones educativas de nivel inicial en tiempos de covid19-Trujillo Agosto 2020

#### **1.6.2 Objetivos específicos**

Determinar el Consumo de alimentos cariogénicos en niños de dos Instituciones educativas de nivel inicial en tiempos de covid19 según sexo.

Determinar el Consumo de alimentos cariogénicos en niños de dos Instituciones educativas de nivel inicial en tiempos de covid19 según edad.

## 1.7 Variables de Estudio

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Tipo de Variable/naturaleza	Escala de Medición
<b>Consumo de Alimentos Cariogénicos</b>	Son los alimentos que contienen alto contenido de hidratos de carbono, especialmente azúcares fermentables como la sacarosa, que se deposita con facilidad en las superficies dentarias retentivas. <sup>26</sup>	Encuesta de Dieta Cariogénica que medirá el potencial cariogenico, para luego evaluar el riesgo cariogenico.  <b>Valoración:</b> -Bajo riesgo cariogénico (10-33)  -Moderado riesgo cariogénico (34-79)  -Alto riesgo cariogénico (80-144)	Cualitativa	Ordinal
<b>Covariables</b>				
Sexo	Características físicas que son determinadas por la genética de cada persona y la divide en masculino y femenino. <sup>27</sup>	. Femenino  . Masculino	Cualitativa	Nominal
Edad	Tiempo transcurrido en años a partir del nacimiento de un individuo. <sup>28</sup>	.3 años .4 años .5 años	Cuantitativa	De Razón

## II. METODOLOGÍA

### 2.1 Tipo de investigación

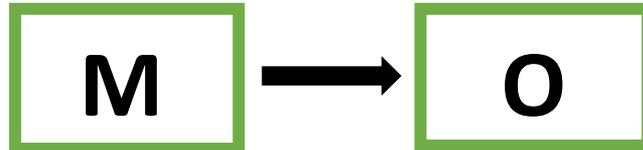
**2.1.1 De acuerdo al fin que se persigue:** Básica

**2.1.2 De acuerdo a la intervención del investigador:**  
Observacional

### 2.2 Diseño de Investigación

Según el periodo en que se capta la información	Según la evolución del fenómeno estudiado	Según la comparación de Poblaciones	Según la interferencia del investigador en el estudio	Forma de recolectar los datos
PROSPECTIVO	TRANSVERSAL	DESCRIPTIVA	OBSERVACIONAL	PROLECTIVO

#### GRAFICO: Descriptivo Simple



#### Donde:

**M:** Es la muestra, son los niños de 3 a 5 años de las dos Instituciones educativas de nivel inicial en tiempos de COVID 19-Trujillo,2020.

**O:** Observación de los datos obtenidos en el cuestionario virtual dado por los padres de familia de los niños de 3 a 5 años de las dos Instituciones educativas de nivel inicial

## 2.3 Población y muestra

### 2.3.1 Características de la población muestral

En la presente investigación, la población está conformada por los niños de 3 a 5 de años de las dos Instituciones Educativas de nivel inicial “José Antonio Encinas” y “Andrés Avelino Cáceres” en tiempos de COVID-19 Trujillo 2020.

### 2.3.2 Criterios de inclusión

- Niños de sexo femenino y masculino de 3 a 5 años de edad
- Niños cuyo padre de familia acepte y firme el consentimiento informado virtual.
- Niños que se encuentren inscritos en la institución educativa y estén llevando clases virtuales.

### 2.3.3 Criterios de exclusión

- Niños que no tengan la edad requerida.
- Padres de familia que no acepten el consentimiento informado virtual.

### 2.3.4 Diseño estadístico de muestreo

#### 2.3.4.1 Unidad de muestreo

Estará conformada por todos los niños de 3 a 5 de años de las dos Instituciones Educativas de nivel inicial “José Antonio Encinas” y “Andrés Avelino Cáceres” en tiempos de Covid-19 Trujillo 2020.

#### 2.3.4.2 Unidad de Análisis

Estará conformada por todos los niños de 3 a 5 de años de las dos Instituciones Educativas de nivel inicial “José Antonio Encinas” y “Andrés Avelino Cáceres” en tiempos de Covid-19 Trujillo 2020.

### 2.3.4.3 Población Muestral

El presente trabajo de investigación consta de una población muestral de 228 niños de 3 a 5 de años de las dos Instituciones Educativas de nivel inicial “José Antonio Encinas” y “Andrés Avelino Cáceres” en tiempos de Covid-19 Trujillo 2020.

## 2.4 Tamaño muestral

$$n = \frac{Z^2 \cdot p \cdot q}{d^2}$$

Z= nivel de confianza

p= Probabilidad de éxito o proporción esperada

q= probabilidad de fracaso

d= precisión (error máximo admisible en términos de proporción)

*\*Reemplazando datos:*

$$n = \frac{Z^2 \cdot p \cdot q}{d^2} = \frac{1,96^2 \cdot 0,18 \cdot 0,82}{0,0025} = 227,808064$$

n= 228 niños

### 2.4.1 Tipo de muestreo

Muestreo No probabilístico por Conveniencia

## 2.5 Métodos, técnicas e instrumentos de investigación

### 2.5.1 Método de recolección de datos:

Mediante un Cuestionario virtual

Este método consiste en obtener información de manera virtual del consumo de alimentos cariogénicos de los niños mediante los padres de familia.

### 2.5.2 Instrumento de recolección de datos:

Cuestionario

Para la recopilación de datos se utilizó un cuestionario que fue enviado de forma virtual, en donde se elaboró 10 preguntas, según el cuestionario de Andrade y Lipari (Ver Anexo N° 3) referidas a los alimentos cariogénicos, su Consumo por frecuencia y su consumo por ocasión. Su calificación fue:

Escalas	Puntaje
Bajo Riesgo Cariogenico	10-33
Moderado Riesgo Cariogenico	34-79
Alto Riesgo Cariogenico	80-144

### 2.5.3 Validez

Este cuestionario de frecuencia de consumo de alimentos cariogénicos para evaluar el riesgo cariogénico de la Dieta, fue validado por Lipari A. y Andrade <sup>29</sup>, y se encuentra estandarizado.

### 2.5.4 Procedimiento de Recolección de datos

Para la recolección de datos se contó con el documento de presentación como estudiante del X ciclo, otorgado por el director de escuela de Estomatología. Después se presentó el documento respectivo a los dos directores de las dos Instituciones educativas “José Antonio Encinas” y “Andrés Avelino Cáceres”, explicándoles

el propósito y objetivo del estudio (**ANEXO 1 y 2**) y luego solo los que hayan aceptado el consentimiento informado virtual (**ANEXO 3**) se les aplico el cuestionario de forma virtual Google Forms a los distintos padres de familia de los niños de 3 a 5 años sobre el consumo de alimentos cariogénicos (**ANEXO 4**). Finalmente, toda la información fue pasada a cuadros Excel para poder ser procesados y así poder hallar la escala y puntaje del riesgo cariogénico (**ANEXO 5**)

## 2.6 Plan De Procesamiento Y Análisis De Datos

Debido a que la variable es de tipo cualitativa; para el procesamiento de los datos recolectados en el cuestionario, se hizo uso de la estadística descriptiva, a través del cálculo de medidas de posición central, frecuencias y porcentajes, tablas de doble entrada elaboradas y gráficos estadísticos, transformando así dichos datos en información susceptible al ser analizada. Además, también se hará uso de la estadística inferencial, con el fin de relacionar nuestra variable con algunas otras de carácter relevante, que permitan hacer un análisis más minucioso y detallado.

## 2.7 Consideraciones bioéticas

Declaración de Helsinki, adoptada por la 18 Asamblea Medica Mundial (Helnski,1964), y modificada en Brasil 2013.

La ley General de Salud

Articulo N°15 En donde el estado promueve la investigación científica y tecnológica en el área de salud pública.

Articulo N° 25 Conforme a las prioridades del Sistema Nacional de Salud, se garantizará la extensión cuantitativa y cualitativa de los servicios de salud, preferentemente a los grupos vulnerables.

Autorización del Comité de Bioética de la Universidad Privada Antenor Orrego.

Recomendaciones que guían a los médicos en la investigación biomédica que involucra a seres humanos. La investigación médica incluye la Investigación del material humano o la información identificable.

El correcto uso del consentimiento informado a cada participante de la investigación.

### III. RESULTADOS

El presente estudio, tiene como finalidad determinar el Consumo de alimentos cariogénicos en niños de dos Instituciones educativas de nivel inicial en tiempos de Covid 19-Trujillo Agosto 2020, en una muestra de 228 niños, obteniéndose los siguientes resultados:

El consumo de alimentos cariogénicos de los niños se encontró en un nivel moderado con un promedio de  $58.91 \pm 22.88$ . Además, se observó que 61% presentaron riesgo cariogénico moderado, 23% alto y 16% bajo. (Tabla 1 y Figura 1).

Según sexo, se observó un promedio de  $57.11 \pm 23.14$  en los hombres y  $61.01 \pm 22.50$  en las mujeres, presentando riesgo cariogénico moderado, respectivamente. Además, los niños mayormente se encontraron en riesgo moderado, con 32% en los hombres y 29% en las mujeres. Así mismo, se observó que hay diferencia significativa entre los grupos ( $p= 0.023 < 0.05$ ) (Tabla 2 y Figura 2).

Según edad, se observó un promedio de  $56.27 \pm 24.06$  a los 3 años,  $62.80 \pm 21.03$  a los 4 años y  $56.95 \pm 23.49$  a los 5 años, encontrándose todas las edades en riesgo cariogénico moderado. Además, los niños mayormente se encontraron en riesgo moderado, con 16% a los 3 años, 25% a los 4 años y 20% a los 5 años. Así mismo, se observó que no hay diferencia significativa entre los grupos ( $p= 0.120 > 0.05$ ) (Tabla 3 y Figura 3).

**Tabla 1.** Consumo de alimentos en niños de dos Instituciones educativas de nivel inicial en tiempos de Covid 19-Trujillo Agosto 2020.

Riesgo Cariogénico	Nº	%
Bajo (10 - 33)	36	16%
Moderado (34 -79)	139	61%
Alto (80 - 144)	53	23%
TOTAL	228	100%
Media	58.91	
Desviación estándar	22.88	

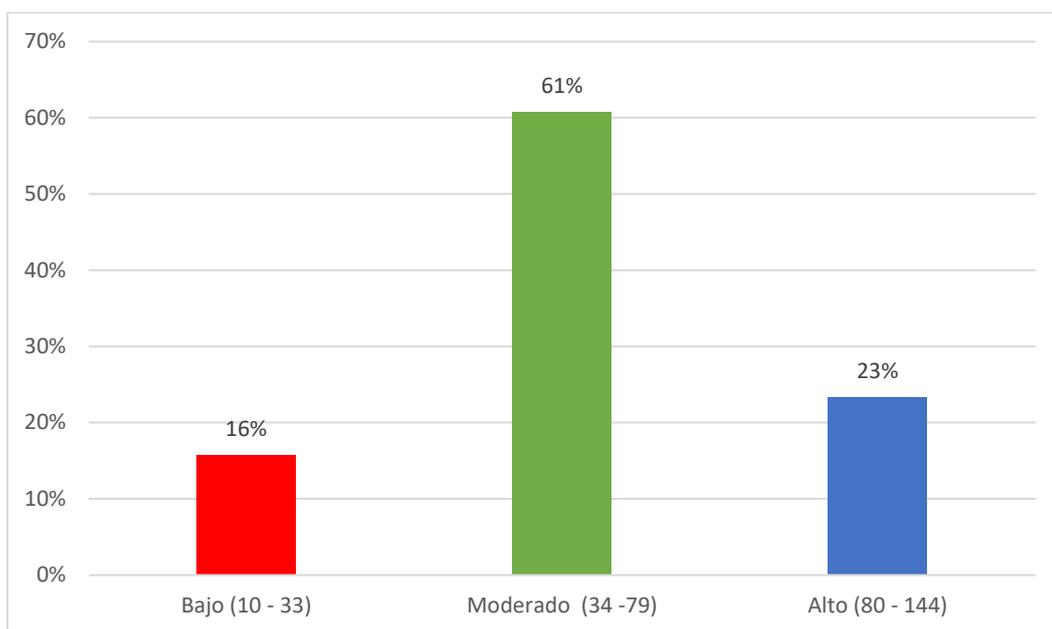
**Tabla 2.** Consumo de alimentos en niños de dos Instituciones educativas de nivel inicial en tiempos de Covid 19-Trujillo Agosto 2020, según sexo.

Riesgo Cariogénico	SEXO			
	Masculino		Femenino	
	Nº	%	Nº	%
Bajo (10 - 33)	25	11%	11	5%
Moderado (34 -79)	74	32%	65	29%
Alto (80 - 144)	24	11%	29	13%
TOTAL	123	54%	105	46%
Media	57.11		61.01	
Desviación estándar	23.14		22.50	
	Chi-cuadrado= 13.381		p= 0.023	

**Tabla 3.** Consumo de alimentos en niños de dos Instituciones educativas de nivel inicial en tiempos de Covid 19-Trujillo Agosto 2020, según edad.

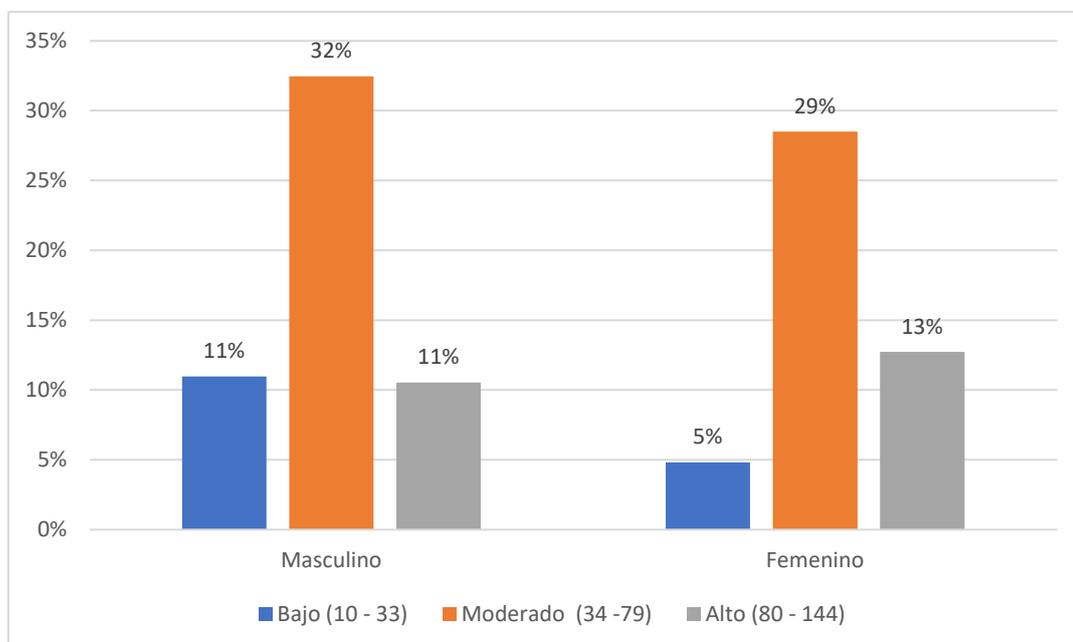
Riesgo Cariogénico	EDAD					
	3 años		4 años		5 años	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Bajo (10 - 33)	15	7%	7	3%	14	6%
Moderado (34 -79)	36	16%	57	25%	46	20%
Alto (80 - 144)	15	7%	20	9%	18	8%
TOTAL	66	29%	83	37%	78	34%
Media	56.27		62.80		56.95	
Desviación estándar	24.06		21.03		23.49	
	Chi-cuadrado= 4.204			p= 0.120		

**GRÁFICO N° 01:** Descripción de la variable principal



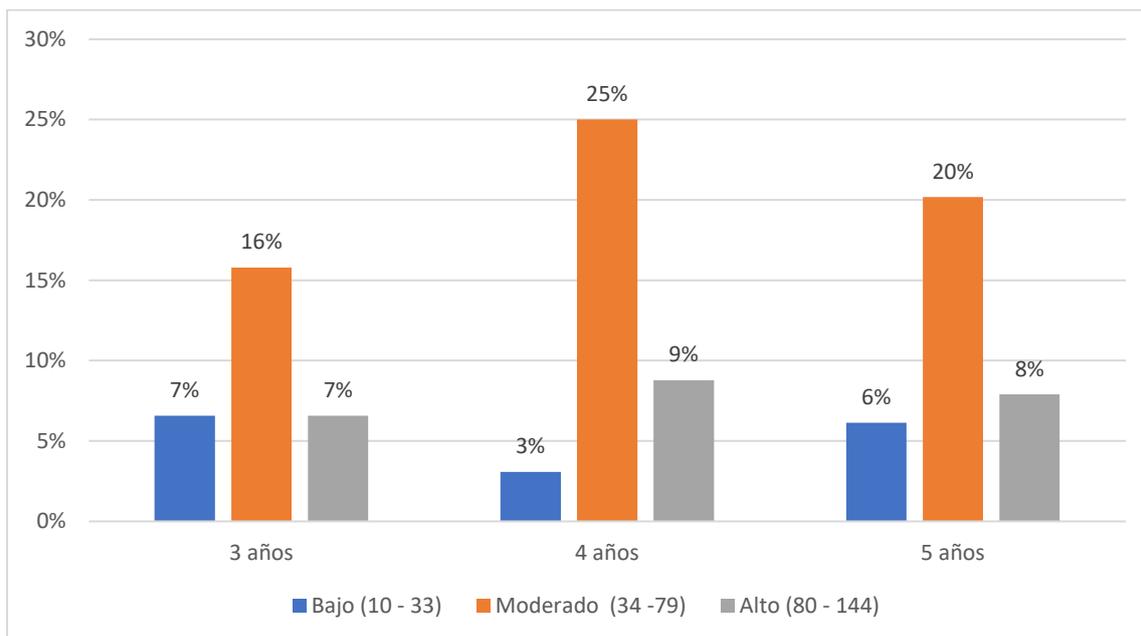
**Figura 1.** Consumo de alimentos en niños de dos Instituciones educativas de nivel inicial en tiempos de Covid 19-Trujillo Agosto 2020.

**GRÁFICO N° 02:** Consumo de alimentos cariogénicos según sexo



**Figura 2.** Consumo de alimentos cariogénicos en niños de dos Instituciones educativas de nivel inicial en tiempos de Covid 19-Trujillo Agosto 2020, según sexo.

**GRÁFICO N° 03:** Consumo de alimentos cariogénicos según edad



**Figura 3.** Consumo de alimentos en niños de dos Instituciones educativas de nivel inicial en tiempos de Covid 19-Trujillo Agosto 2020, según edad.

#### IV. DISCUSIÓN

Los hábitos alimentarios inadecuados son considerados uno de los factores más importantes en el desarrollo de caries dental sumado a esto por los estilos de vida inadecuados, bajos ingresos económicos, un deficiente conocimiento de higiene bucal y antecedentes de caries dental, entre otros factores producirá una mayor probabilidad de sufrir caries dental, por lo cual conocer el consumo de alimentos cariogénicos de niños, nos ayudará a tener una adecuada orientación en nutrición de nuestros pacientes. Por ello la importancia de conocer la dieta ha motivado a esta presente investigación, cuyo objetivo es determinar el Consumo De Alimentos Cariogénicos En Niños De Dos Instituciones Educativas, en el cual participaron 228 niños de 3 a 5 años de edad.

En la población estudiada, se encontró que, según el consumo de alimentos cariogénicos, el riesgo cariogénico fue (moderado en un 61%) los resultados hallados son similares a Adanaque<sup>20</sup>, Valencia<sup>18</sup> y Henostroza<sup>22</sup> en el que se encontró un riesgo (moderado de un 59.7%, 57.8 y 57.2%) respectivamente. Este resultado similar se puede dar por el mismo método para evaluar el riesgo cariogénico y su frecuencia de alimentos cariogénicos, siendo esto responsabilidad de los Padres de familia, ya que ellos son los encargados en la alimentación de sus hijos. Pero también lo que se encontró difiere a Aristedes<sup>17</sup> que obtuvo un resultado alto del (66.2%) y a Pallasco<sup>19</sup> ya que sus resultados fueron moderados en un (47%) estos resultados probablemente se deban a que sus estudios fueron en zonas rurales, y este presente estudio fue en una zona urbana, y se puede encontrar muchas diferencias tanto culturales como socioeconómicas. También los resultados encontrados difieren a Bazán<sup>21</sup> ya que sus resultados fueron del (50%) en un nivel moderado, este resultado probablemente se debe a que solo evaluaron niños de una cierta edad. Y en el presente estudio se abarco desde los 3 a 5 años.

Además, al evaluar el consumo de alimentos según sexo, se encontró un riesgo moderado en hombres del 32% y 29% en las mujeres, encontrándose similitud a Adanaque<sup>18</sup> que encontró el riesgo en hombres de un 33.8%. Mientras que estos resultados también difieren a Valencia que obtuvo un riesgo moderado en hombres de 52.2% y 47.7% en mujeres. También los resultados de esta investigación fue que todas las edades se encuentran en un riesgo cariogénico moderado, predominando el de 4 años con un 25%. Por lo tanto, se considera la edad muy importante para crear unos buenos hábitos de alimentación.

Esta investigación es de mucha relevancia científica ya que se está incrementando los conocimientos en cuanto a la importancia de la dieta y cómo influye en la caries dental. También la importancia de esta investigación ofrece una relevancia social ya que intenta concientizar a la población sobre todo a los padres de familia sobre la importancia de los buenos hábitos alimentarios en niños. En cuanto al aporte clínico que brinda esta investigación es que los profesionales pueden brindar una mejor información sobre este tema, de manera que se pueda reducir el consumo de alimentos cariogénicos en niños de 3 a 5 años.

#### **IV. CONCLUSIONES**

Al análisis de los resultados se concluye que:

Según el consumo de alimentos cariogénicos, el riesgo cariogénico en las dos instituciones fue moderado.

El consumo de alimentos cariogénicos según el sexo, fue que el masculino tuvo un mayor predominio que el femenino.

El consumo de alimentos cariogénicos según la edad fue que todas las edades se encuentran en un riesgo cariogénico moderado.

#### **VI. RECOMENDACIONES**

Informar e instruir a los padres de familia sobre la importancia de los alimentos que consumen sus hijos.

Realizar el estudio con una muestra mayor, para así poder ampliar los resultados de la presente investigación.

Incentivar a que se realicen investigaciones del tema abarcando otras variables.

## V. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Gordillo, J. "Relación Entre La Prevalencia De Caries Dental Y El Tipo De Azúcar Consumido Del Programa Qali Warma Y En El Refrigerio Escolar En Niños De 3 A 8 Años De Quirihuac, Laredo - 2013". [Tesis] 2014. Peru: Universidad Privada Antenor Orrego.
2. Rodriguez, J. Impacto del COVID-19 en la atención dental, [Internet]. [citado 30 de Mayo 2020]. Disponible en: <https://www.esan.edu.pe/conexion/actualidad/2020/05/06/y-mis-dientes-impacto-del-covid-19-en-la-atencion-dental-1/>
3. Gonzales, A. Gonzales, B. Salud dental: relación entre la caries dental y el consumo de alimentos. Scielo. sld [Internet]. 2013 [Citado 15 de Mayo 2020]. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0212-16112013001000008](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112013001000008)
4. Hernandez, J, Castillo J, Lipari A, Pistoichini A, Revista de Odontopediatría Latinoamericana, [Internet] Julio-Diciembre 2015 Vol. 5 N° 2, pp.16-20 consultado 25 de Agosto] Disponible en: <https://odontopediatria.cl/wp-content/uploads/2015/08/ALOP-2015-2.pdf>
5. Danej, C. Toledo, N. 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. Revista de odontopediatría Latinoamericana [Internet] 2015. [Consultado 16 de Junio del 2020] Volumen 5, No.2.
6. Martínez, R. Temas selectos en Odontología, Edición: 1a. edición, 2014 Capitulo: 4, Publicado: Universidad Autónoma de Campeche Facultad de Odontología, pp.51-62 [consultado 10 de Septiembre 2019] Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/303290352\\_Caries\\_T](https://www.researchgate.net/publication/303290352_Caries_T)

[emprana de la Infancia Nueva Alternativa de Tratamiento Integral](#)

7. Vasquez, G. "Influencia del riesgo cariogénico de la dieta en la prevalencia de caries dental de los alumnos de primaria de la institución educativa Santiago Cassinelli Chiappe – Chiclayo, 2017"[Tesis] 2018. Perú: Universidad Alas Peruanas
8. Pariano, C. Experiencia y prevalencia de caries dental basada en los informes del internado de odontología social de la provincia de Morropón, región Piura Perú, del año 2015[Tesis]. Perú: Universidad Peruana Cayetano Heredia. 2016
9. Martignon S., González M., Ruiz J., McCormick V. Guía de práctica clínica para el diagnóstico, prevención y tratamiento de la caries dental [ Internet ] Bogotá: Editorial: Ricmel impresores, 2008. [Citado: 26 de Marzo del 2020 ]. Disponible en: <http://www.saludcapital.gov.co/DSP/Documentos%20Salud%20Oral/Gu%C3%ADa%20de%20Pr%C3%A1ctica%20Cl%C3%ADnica%20en%20Salud%20Oral-%20Caries%20Dental.pdf>
10. Chávez, J. caries dental y su relación entre los hábitos alimenticios e higiene bucal en infantes de 06-36 meses en el programa cred-abancay, 2017 en el centro de salud villa gloria" [tesis] 2018. Perú: universidad tecnológica de los andes.
11. Cutipa, E. Caries dental y su relación con los hábitos alimenticios y de higiene bucal en niños de 06 a 36 meses de edad que asisten al programa cred, del distrito de Ilave, Puno 2016[Tesis] 2017. Perú: Universidad Nacional Altiplano Puno
12. Proptv. Consecuencia de la caries dental en los dientes de leche [Internet]. Barcelona: Proptv.f. 2016 octubre 21. [consultado 20 de Mayo del 2020. disponible en: <https://www.propdental.es/blog/odontologia/consecuencias-de-la-caries-endientes-de-leche/>

13. Lopez,D.Padilla Prevalencia de Caries dental y su relación con la dieta cariogénica en preescolares de una población de Puno. Artículo Original [internet] 2017, [citado 10 Agosto 2019]
14. Aponte, M. Conocimiento de etiquetado nutricional de alimentos procesados y su influencia en el estado nutricional de los estudiantes de la carrera de Medicina Humana de la Universidad nacional de Loja [Tesis]2017.Ecuador: Universidad Nacional de Loja
15. Cornejo, C., Mobarec, Enrique. Ley De Etiquetado Nutricional: ¿Modifican La Conducta Del Consumidor? [Tesis] 2017.Chile: Universidad De Chile
16. Flores, Z. Consumo de alimentos cariogénicos, higiene bucal y su relación con caries dental en preescolares de las instituciones educativas de Tarapoto 2015[Tesis]. Perú: Universidad Cesar Vallejo.2016
17. Aristedes, J. “Potencial Cariogénico Dietético En Tiempos De Covid-19 En Escolares De Educación Primaria Pública Según Padres De Familia” [Tesis]. Perú: Universidad Roosevelt,2020
18. Valencia, S.” Relación Entre Prevalencia De Caries Y Riesgo Cariogénico De La Dieta En Preescolares De La I.E. I N° 296 Las Palmeras-Puerto Maldonado-2018[Tesis]2019.Peru: Universidad Tecnológica de los Andes.
19. Pallasco, V. “Prevalencia de caries dental y su relación con el nivel de conocimiento de los padres sobre Dieta cariogénica en la Escuela Luisa Sayas de Galindo Latacunga” [Tesis]2018. Ecuador: Universidad Central Del Ecuador.
20. Adanaque, M “Factores de riesgo asociados a la prevalencia de caries dental en preescolares de la Institución educativa Inicial n° 005 Rosa Amalia Castillo Elías, Piura 2017” [Tesis]2017.Peru: Universidad Cesar Vallejo
21. Bazán ““Relación Entre La Curva De Stephan Y El Riesgo Cariogénico Según El Tipo De Gestión Educativa En

Preescolares De 5 Años De Edad Del Distrito Víctor Larco” [Tesis]2017.Peru: Universidad Privada Antenor Orrego

22. Henostroza C. “Relación entre la prevalencia de caries y el riesgo cariogénico de la dieta en preescolares, con el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas de sus madres sobre la salud oral en niños del Hospital Distrital Laredo” [Tesis]. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo,2016

23. Peña, Y. “Impacto de los factores sociodemográficos familiares sobre la calidad de vida relacionada a la salud bucal en los niños de tres a cinco años de instituciones educativas estatales del distrito de Pachacamac, 2017[tesis]:Peru:Universidad Privada Norbert Wiener.

24. Cupe,A.Garcia,C Conocimientos de los padres sobre la salud bucal de niños preescolares: desarrollo y validación de un instrumento.Rev Estomatol Herediana, [Internet Vol N° 2.pp:112-121..]2015.. [Consultado 20 de Mayo 2020] Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/reh/v25n2/a04v25n2.pdf>

25. Ramírez, B, Escobar G,Franco A. Caries dental en niños de 0-5 años del municipio de Andes, Colombia.[Internet].2016 [Citado 20 Agosto 2019] Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rfnsp/v35n1/0120-386X-rfnsp-35-01-00091.pdf>

26. Aliaga, N. “Métodos de evaluación de dieta cariogénica” [Sede Web]2017[Citado 15 de Mayo 2020]Disponible en: [http://www.cop.org.pe/bib/investigacionbibliografica/NOEL\\_ALIAGATORRICO.pdf](http://www.cop.org.pe/bib/investigacionbibliografica/NOEL_ALIAGATORRICO.pdf)

27. Guerra, R. Los significados de la categoría "género" y el sistema "sexo/género". Scielo.org [Internet].2016[Citado 23 de Septiembre 2019] Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2007-24062016000200139](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-24062016000200139)

28. Real Academia Española. Edad[Internet]Madrid : Diccionario de la Lengua Española ;2001 [Actualizada en 2018,acceso 15 de Agosto] Disponible en: <https://dle.rae.es/srv/fetch?id=EN8xffh>

29. Lipari A y Andrade P. Factores de Riesgo Cariogenico.Revista Chilena de Odontopediatria,2002(13):8

**ANEXOS**

## VIII. ANEXOS

### ANEXO 1

## CARTA DE PRESENTACIÓN AL DIRECTOR DE LA I.E “ANDRÉS AVELINO CÁCERES”



*"Fin de la Medicalización de la salud"*

Trujillo, 22 de julio de 2020

CARTA N° 0020-2020-ESTO.FMEHU-UPAO

Señor:  
**ARMANDO OLMEDO MORELLO JARA**  
Director de la I.E. Andrés Avelino Cáceres

De mi consideración:

Mediante la presente recibo un cordial saludo y, a la vez, presentar a, ROSA VIRGINIA SALCEDO SANCHEZ, estudiante de esta Escuela Profesional, quien realizará trabajo de investigación para poder optar el Título Profesional de Cirujano Dentista.

Motivo por el cual solicito le brinde las facilidades a nuestra estudiante en mención, quien a partir de la fecha estará pendiente con su despacho para las coordinaciones que correspondan.

Sin otro particular y agradeciendo la atención brindada, es propicio la oportunidad para reiterarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente



Dr. OSCAR DEL CASTILLO HUERTAS  
Director de la Escuela Profesional de

Cc.  
00 - Archivo  
40 - Dest. Ocho

## ANEXO 2

### CARTA DE PRESENTACIÓN AL DIRECTOR DE LA I.E

#### “JOSE ANTONIO ENCINAS”



UNIVERSIDAD PRIVADA ANTE NOR ORREGO

*“Año de la Universalización de la salud”*

Trujillo, 22 de julio de 2020

#### CARTA N° 0019 -2020-ESTO-FMEHU-UPAO

Señor:  
**MARCO ANTONIO MÉNDEZ ANGULO**  
Director de la I.E. José Antonio Encinas

De mi consideración:

Mediante la presente reciba un cordial saludo y, a la vez, presentar a, **ROSA VIRGINIA SALCEDO SANCHEZ**, estudiante de esta Escuela Profesional, quien realizará trabajo de investigación para poder optar el Título Profesional de Cirujano Dentista.

Motivo por el cual solicito le brinde las facilidades a nuestra estudiante en mención, quien a partir de la fecha estará pendiente con su despacho para las coordinaciones que correspondan.

Sin otro particular y agradeciendo la atención brindada, es propicia la oportunidad para reiterarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente



**Dr. OSCAR DEL CASTILLO HUERTAS**  
Director de la Escuela Profesional de

Cc:  Archivo  
 Carti Calle

## ANEXO 3

### CONSENTIMIENTO INFORMADO VIRTUAL



#### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado: Padre de Familia y/o Tutor:

Lo saludo cordialmente y a la vez invitarlo a participar en el presente estudio con el objetivo central de determinar el "Consumo de alimentos orgánicos en niños de dos instituciones educativas de nivel inicial en tiempos de COVID19- Trujillo 2020." Cuya autoría es de Rosa Virginia Saucedo Sanchez con ID: 000139833. Asimismo al participar no le causará algún riesgo, ni generará alguna compensación económica, será de tipo confidencial y no será usada para otro propósito fuera de este estudio, la sinceridad con la que responda será de gran utilidad para la investigación. Si usted está de acuerdo, marque "ACEPTO" confirmando su participación y así poder iniciar el cuestionario virtual.

**\*Obligatorio\***

\*\*

- ACEPTO
- NO ACEPTO

**Siguiente**

## ANEXO 4

### CUESTIONARIO VIRTUAL

**Cuestionario virtual**

Datos del Padre de Familia y/o Tutor: Nombre y Apellidos: \*

Completar: \_\_\_\_\_

Número de CDT: \*

Completar: \_\_\_\_\_

Datos de su Hijo/a: Nombre y Apellidos: \*

Completar: \_\_\_\_\_

Edad de su Hijo/a: \*

3 años

4 años

5 años

1. Su hijo/a consume bebidas azucaradas como: jugos de sabores, jugos de frutas, té o leche con edulcorantes carbonatados de azúcar? \*

Nunca

Dos o más veces a la semana

Una vez al día

Dos o más veces al día

2. Su hijo/a consume bebidas azucaradas como: jugos de sabores, jugos de frutas, té o leche con edulcorantes carbonatados de azúcar? \*

En las Comidas

Entre las Comidas

3. Su hijo/a consume masas no azucaradas como: pan blanco, galletas de soda? \*

Nunca

Dos o más veces a la semana

Una vez al día

Dos o más veces al día

4. Su hijo/a consume masas azucaradas como: pan blanco, galletas de soda? \*

En las comidas

Entre las comidas

5. Su hijo/a consume caramelos como: duros, caramelos, helados, chupetes, mermeladas, chocomiel? \*

Nunca

Dos o más veces a la semana

Una vez al día

Dos o más veces al día

6. Su hijo/a consume caramelos como: duros, caramelos, helados, chupetes, mermeladas, chocomiel? \*

En las Comidas

Entre las Comidas

7. Su hijo/a consume masas azucaradas como: panes, duros, helados, galletas, caramelos? \*

7. ¿Su hijo(a) consume estas sustancias como: pasteles, dulces, tartas, galletas, donas?\*

- Nunca
- De 1-3 veces a la semana
- Una vez al día
- De 4-6 veces al día

8. ¿Su hijo(a) consume estas sustancias como: pasteles, dulces, tartas, galletas, donas?\*

- En las Comidas
- Entre las Comidas

9. ¿Su hijo(a) consume sustancias como: jugo en polvo en diluir, miel, frutas secas, frutos en almíbar, tartas, caramelos masticables, cereales azucarados?\*

- Nunca
- De 1-3 veces a la semana
- Una vez al día
- De 4-6 veces al día

10. ¿Su hijo(a) consume sustancias como: jugo en polvo en diluir, miel, frutas secas, frutos en almíbar, tartas, caramelos masticables, cereales azucarados?\*

- En las Comidas
- Entre las Comidas

Atrás

Final

## ANEXO 5

Paciente: Edad:		(a) Consumo de valores asignados	(b) Frecuencia Valor Asignado				(d) Consumo por frecuencia	(c) Ocasión		Consumo por Ocasión (e)
			0	1	2	3		Valores Asignados		
Grado de Cariogenicidad			0 Nunca	1 2 o más veces a la semana	2 1 vez al día	3 2 o más veces al día		1 Con las Comidas	5 Entre las comidas	
Bebidas Azucaradas	Jugos de sobres, jugos de fruta, <del>té</del> , leche con 2 o <u>mas</u> cucharadas de azúcar	1								
Masas no Azucaradas	Pan blanco, galletas de soda	2								
Caramelos	<del>Chiclets</del> , caramelos, helados, chupetes, mermeladas, chocolates	3								
Masas Azucaradas	<del>Pasteles dulces</del> , tortas, galletas, donas	4								
Azúcar	Jugo en polvo sin diluir, miel, frutos secos, frutos en almíbar, turrón, caramelos masticables, cereales azucarados	5								
							(d)	(f) Valor Potencial cariogenico:		(e)

### Escalas

10-33:

Bajo Riesgo Cariogenico

34-79:

Moderado Riesgo Cariogenico

80-144:

Alto Riesgo Cariogenico

## ANEXO 6



## ANEXO 7

### AUTORIZACIÓN DE LA I.E “ANDRÉS AVELINO CÁCERES”



"Año de la Universalización de la Salud"

Victor Larco Herrera, 22 de julio del 2020.

OFICIO N° 091 -2020-D.I.E. N° 81025-JAE- Bs. As.

SEÑOR: Dr. OSCAR DEL CASTILLO HUERTAS  
Director de la Escuela Profesional de Estomatología

ASUNTO: AUTORIZA A ESTUDIANTE DE ESTOMATOLOGÍA REALIZAR TRABAJO  
DE INVESTIGACIÓN

De mi especial consideración

Es un honor dirigirme a usted para hacerle llegar un cordial saludo y, a la vez, considerando la CARTA N° 0019 -2020-ESTO-FMEHU-UPAO, del 22-07-2020 que presenta a ROSA VIRGINIA SALCEDO SANCHEZ, estudiante de esta Escuela Profesional de Estomatología quien realizará trabajo de investigación para poder optar el Título Profesional de Cirujano Dentista; se autoriza a la estudiante en mención realizar su trabajo de investigación con las docentes del nivel Inicial de esta I.E. N° 81025 "José Antonio Encinas" - del Distrito de Víctor Larco Herrera, a partir de la fecha .

Sea propicia la oportunidad para reiterarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,

The image shows a circular official stamp of the Instituto Educativo y Tecnológico N° 81025 'José Antonio Encinas' with a handwritten signature in blue ink over it.

Mg. Marco A. Méndez Angulo  
DIRECTOR  
DNI: 18104759

## ANEXO 8

### AUTORIZACIÓN DE LA I.E

### “JOSE ANTONIO ENCINAS”



**I.E. N° 81026 “ANDRÉS AVELINO CÁCERES”  
VISTA ALEGRE-VICTOR LARCO HERRERA**

“Año de la Universalización de la Salud”

Vista Alegre, 06 de Agosto del 2020.

OFICIO N° 061 -2020-I.E. N° 81026 AAC/VA.

**SEÑOR:** Dr. OSCAR DEL CASTILLO HUERTAS  
Director de la Escuela Profesional de  
Estomatología

**ASUNTO:** AUTORIZA A ESTUDIANTE DE ESTOMATOLOGÍA REALIZAR  
TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

De mi especial consideración

Es un honor dirigirme a usted para hacerle llegar un cordial saludo y, a la vez, considerando la CARTA N° 0019 -2020-ESTO-FMEHU-UPAO, del 22-07-2020 que presenta a, ROSA VIRGINIA SALCEDO SANCHEZ, estudiante de esta Escuela Profesional de Estomatología quien realizará trabajo de investigación para poder optar el Título Profesional de Cirujano Dentista; se autoriza a la estudiante en mención realizar su trabajo de investigación con las docentes del nivel Inicial de esta I.E. N° 81026 “Andrés Avelino Cáceres”

– del Distrito de Victor Larco Herrera, a partir de la fecha.

Sea propicia la oportunidad para reiterarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente.

## ANEXO 9

### CONSTANCIA DE APROBACIÓN DEL COMITÉ DE ÉTICA UPAO.



**UPAO**

VICERRECTORADO DE INVESTIGACION

Comité de Bioética

COMITÉ DE BIOÉTICA EN INVESTIGACIÓN

RESOLUCIÓN COMITÉ DE BIOÉTICA N°0303-2020-UPAO

TRUJILLO, 10 DE AGOSTO DEL 2020

VISTO, correo electrónico de fecha 08 de agosto del 2020 presentado por el (la) Sr. (Sra.) SALCEDO SANCHEZ ROSA VIRGINIA, quien solicita autorización para realización de investigación, y

CONSIDERANDO:

Que, por solicitud, el (la) Sr. (Sra.) SALCEDO SANCHEZ ROSA VIRGINIA, solicitan 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° 3335-2016-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 (la) alumno (a), 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:

**PRIMERO:** APROBAR el Proyecto de investigación: CONSUMO DE ALIMENTOS CARIOGENICOS EN NIÑOS DE DOS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE NIVEL INICIAL EN TIEMPOS DE COVID 19- TRUJILLO 2020.

Regístrese, Comuníquese y Archívese.

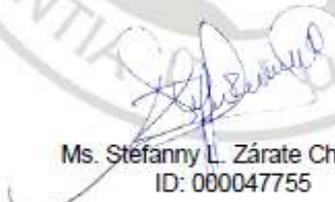
Bigo. MSc. Carlos A. Díez Morales  
Secretario del Comité de Bioética  
UPAO

## ANEXO 10

### CONSTANCIA DE ASESORÍA

El que suscribe **Ms. Stefanny Lisset Zárate Chávarry**, docente de la Escuela Profesional de Estomatología, hace constar que brinde el asesoramiento correspondiente para el desarrollo de la tesis titulado "Consumo de alimentos cariogénicos en niños de dos instituciones educativas de nivel inicial en tiempos de covid-19-trujillo-2020.", del estudiante Salcedo Sánchez Rosa Virginia, de la escuela de estomatología y que se encuentra apta para sustentar.  
Sin otro particular y agradeciendo la atención prestada.

Trujillo, 03 de Junio del 2021



Ms. Stefanny L. Zárate Chávarry  
ID: 000047755