



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE**

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

**RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE
SALUD ORAL Y DIETA CARIOGÉNICA EN ALUMNOS DE 10
A 17 AÑOS DE LA I.E. “CORAZÓN DE JESÚS”, DISTRITO DE
JANGAS, PROVINCIA DE HUARAZ, DEPARTAMENTO DE
ÁNCASH, AÑO 2020.**

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

AUTORA

OBREGON RAMIREZ, KIMBERLY NICOLE

ORCID: 0000-0003-0345-6639

ASESORA

ANGELES GARCÍA, KAREN MILENA

ORCID: 0000-0002-2441-6882

CHIMBOTE – PERÚ

2023



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

ACTA N° 0102-113-2023 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **12:00** horas del día **23** de **Agosto** del **2023** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **ODONTOLOGÍA**, conformado por:

ROJAS BARRIOS JOSE LUIS Presidente
REYES VARGAS AUGUSTO ENRIQUE Miembro
SUAREZ NATIVIDAD DANIEL ALAIN Miembro
Mgtr. ANGELES GARCIA KAREN MILENA Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD ORAL Y DIETA CARIOGÉNICA EN ALUMNOS DE 10 A 17 AÑOS DE LA I.E. "CORAZÓN DE JESÚS", DISTRITO DE JANGAS, PROVINCIA DE HUARAZ, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, AÑO 2020.**

Presentada Por :
(0110171021) **OBREGON RAMIREZ KIMBERLY NICOLE**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **13**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el TITULO PROFESIONAL de **Cirujano Dentista**.

Los miembros del Jurado de Investigación firman a continuación dando fe de las conclusiones del acta:

ROJAS BARRIOS JOSE LUIS
Presidente

REYES VARGAS AUGUSTO ENRIQUE
Miembro

SUAREZ NATIVIDAD DANIEL ALAIN
Miembro

Mgtr. ANGELES GARCIA KAREN MILENA
Asesor



CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD ORAL Y DIETA CARIOGÉNICA EN ALUMNOS DE 10 A 17 AÑOS DE LA I.E. "CORAZÓN DE JESÚS", DISTRITO DE JANGAS, PROVINCIA DE HUARAZ, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, AÑO 2020. Del (de la) estudiante OBREGON RAMIREZ KIMBERLY NICOLE, asesorado por ANGELES GARCIA KAREN MILENA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 05% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

Por lo tanto, dichas coincidencias detectadas no constituyen plagio y la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Cabe resaltar que el turnitin brinda información referencial sobre el porcentaje de similitud, más no es objeto oficial para determinar copia o plagio, si sucediera toda la responsabilidad recaerá en el estudiante.

Chimbote, 09 de Setiembre del 2023

Mg. Roxana Torres Guzmán
Responsable de Integridad Científica

Agradecimiento

En el presente trabajo; agradezco a Dios por ser mi guía y acompañarme en el transcurso de mi vida, brindándome paciencia y sabiduría para culminar con éxito mis metas propuestas.

A mis padres por ser mi pilar fundamental y haberme apoyado incondicionalmente, pese a las adversidades e inconvenientes que se presentaron.

Agradezco los doctores de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Facultad de Odontología, quienes con sus experiencias, conocimientos y motivaciones me orientaron en la investigación.

Dedicatoria

Dedico este trabajo principalmente a Dios, por haberme dado la vida y permitirme el haber llegado hasta este momento tan importante de mi formación profesional.

A mi madre, por ser el pilar más importante y por demostrarme siempre su cariño y apoyo incondicional.

A mi padre, a pesar de nuestra distancia física, siento que estás conmigo siempre y aunque nos faltaron muchas cosas por vivir juntos, sé que este momento hubiera sido tan especial para ti como lo es para mí.

Índice General

Carátula	i
Jurado.....	ii
Reporte de turnitin.....	iii
Agradecimiento	iv
Dedicatoria	v
Índice General	vi
Lista de Tablas	vii
Lista de Figuras	viii
Resumen	ix
Abstract	xi
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
II. MARCO TEÓRICO	5
2.1 Antecedentes.....	5
2.2 Bases teóricas.....	10
2.3 Hipótesis.....	18
III. METODOLOGÍA	19
3.1 Nivel, Tipo y Diseño de Investigación.....	19
3.2 Población y Muestra.....	20
3.3 Variables. Definición y Operacionalización.....	21
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de información.....	22
3.5. Método de análisis de datos:.....	24
3.6. Aspectos Éticos:.....	24
IV. RESULTADOS	26
4.1. Resultados.....	26
4.2. Discusión.....	37
V. CONCLUSIONES	40
VI. RECOMENDACIONES	41
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	42
ANEXOS	47
Anexo 01. Matriz de Consistencia.....	48
Anexo 02. Instrumento de recolección de información.....	50
Anexo 03. Validez del instrumento.....	54
Anexo 04. Confiabilidad del instrumento.....	57
Anexo 05. Formato de Consentimiento Informado.....	58
Anexo 06. Documento de aprobación de institución para la recolección de información.....	60
Anexo 07. Evidencias de ejecución (declaración jurada, base de datos).....	61

Lista de Tablas

Tabla 1: Relación entre el nivel de conocimiento sobre salud oral y dieta cariogénica en alumnos de 10 a 17 años de la I.E “Corazón de Jesús”, Distrito de Jangas, Provincia de Huaraz, Departamento de Áncash, Año 2020.....	20
Tabla 2: Nivel de conocimiento sobre salud oral en alumnos de 10 a 17 años de la I.E “Corazón de Jesús”, Distrito de Jangas, Provincia de Huaraz, Departamento de Áncash, Año 2020.....	22
Tabla 3: Dieta cariogénica en alumnos de 10 a 17 años de la I.E “Corazón de Jesús”, Distrito de Jangas, Provincia de Huaraz, Departamento de Áncash, Año 2020.....	24
Tabla 4: Nivel de conocimiento sobre salud oral en alumnos de 10 a 17 años de la I.E “Corazón de Jesús”, Distrito de Jangas, Provincia de Huaraz, Departamento de Áncash, Año 2020, según género.....	26
Tabla 5: Nivel de conocimiento sobre salud oral en alumnos de 10 a 17 años de la I.E “Corazón de Jesús”, Distrito de Jangas, Provincia de Huaraz, Departamento de Áncash, Año 2020, según edad.....	28
Tabla 6: Dieta cariogénica en alumnos de 10 a 17 años de la I.E “Corazón de Jesús”, Distrito de Jangas, Provincia de Huaraz, Departamento de Áncash, Año 2020, según género.....	30
Tabla 7: Dieta cariogénica en alumnos de 10 a 17 años de la I.E “Corazón de Jesús”, Distrito de Jangas, Provincia de Huaraz, Departamento de Áncash, Año 2020, según edad.....	31

Lista de Figuras

- Figura 1:** Relación entre el nivel de conocimiento sobre salud oral y dieta cariogénica en alumnos de 10 a 17 años de la I.E “ Corazón de Jesús”, Distrito de Jangas, Provincia de Huaraz, Departamento de Áncash, Año 2020.....20
- Figura 2:** Nivel de conocimiento sobre salud oral en alumnos de 10 A 17 años de la I.E “Corazón de Jesús ”, Distrito de Jangas, Provincia de Huaraz, Departamento de Áncash, Año 2020.....22
- Figura 3:** Dieta cariogénica en alumnos de 10 a 17 años de la I.E “ Corazón de Jesús”, Distrito de Jangas, Provincia de Huaraz, Departamento de Áncash, Año 2020.....24
- Figura 4:** Nivel de conocimiento sobre salud oral en alumnos de 10 a 17 años de la I.E “Corazón de Jesús”, Distrito de Jangas, Provincia de Huaraz, Departamento de Áncash, Año 2020, según género.....26
- Figura 5:** Nivel de conocimiento sobre salud oral en alumnos de 10 a 17 años de la I.E “Corazón de Jesús ”, Distrito de Jangas, Provincia de Huaraz, Departamento de Áncash, Año 2020, según edad.....28
- Figura 6:** Dieta cariogénica en alumnos de 10 a 17 años de la I.E “ Corazón de Jesús”, Distrito de Jangas, Provincia de Huaraz, Departamento de Áncash, Año 2020, según género.....30
- Figura 7:** Dieta cariogénica en alumnos de 10 a 17 años de la I.E “ Corazón de Jesús”, Distrito de Jangas, Provincia de Huaraz, Departamento de Áncash, Año 2020, según edad.....31

Resumen

El estudio se **titula** “Relación entre el nivel de conocimiento sobre salud oral y dieta cariogénica en alumnos de 10 a 17 años de la I.E “Corazón de Jesús”, Distrito de Jangas, Provincia de Huaraz, Departamento de Áncash, Año 2020”; se planteó como **objetivo** determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre salud oral y dieta cariogénica en alumnos de 10 a 17 años de la I.E “Corazón de Jesús”, Distrito de Jangas, Provincia de Huaraz, Departamento de Áncash, Año 2020. La **metodología** aplicada al estudio fue cuantitativa y de diseño no experimental, la muestra estuvo constituida por 84 alumnos. Al finalizar el estudio se da como **resultados** que según la prueba Rho de Spearman sí existe relación entre el nivel de conocimiento y la dieta cariogénica; evidenciando que el 53,6 % estudiantes presentaron nivel medio de dieta cariogénica y el 46,4 % presentaron nivel regular respecto a la salud oral. De acuerdo al conocimiento según el género del estudiante, mostró que fueron los varones quienes presentaron mayor conocimiento regular que las mujeres y según edad, el grupo de 16 a 17 años fue el que mostró conocimiento de nivel bueno y el nivel regular fue prevalente en el grupo de 10 hasta 15 años. En relación a la dieta cariogénica, predominó el nivel medio tanto en mujeres como en varones y según edad, el nivel medio de dieta cariogénica predominó en todos los grupos etarios que fueron evaluados. Como **conclusión**, si existe relacion entre el nivel de conocimiento sobre salud oral y dieta cariogénica.

Palabras claves: Dieta Cariogénica, Estudiantes, Nivel de Conocimiento, Salud oral.

Abstract

The study is **entitled** "Relationship between the level of knowledge about oral health and cariogenic diet in students from 10 to 17 years of the I.E " Corazón de Jesús", District of Jangas, Province of Huaraz, Department of Áncash, Year 2020 "; the **objective** was to determine the relationship between the level of knowledge about oral health and cariogenic diet in students from 10 to 17 years of age of the I.E "Corazón de Jesús", District of Jangas, Province of Huaraz, Department of Áncash, Year 2020. The **methodology** applied to the study was quantitative and of a non-experimental design, the sample consisted of 84 students. At the end of the study, it is given as **results** that according to Spearman's Rho test, there is a relationship between the level of knowledge and the cariogenic diet; evidencing that 53.6% students presented an average level of cariogenic diet and 46.4% presented a regular level regarding oral health. According to the knowledge according to the sex of the student, it was shown that it was the men who presented greater regular knowledge than the women and according to age, the group of 16 to 17 years old was the one that showed knowledge of a good level and the regular level was prevalent in the group from 10 to 15 years. In relation to the cariogenic diet, the average level predominated in both women and men, and according to age, the average level of cariogenic diet predominated in all the age groups that were evaluated. In **conclusión**, if there is a relationship between the level of knowledge about oral health and cariogenic diet.

Keywords: Cariogenic Diet, Level of Knowledge, Oral Health, Students.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La salud bucal puede verse influida por diferentes variables, predominantemente por la ausencia de conocimiento sobre las enfermedades bucales más comunes y su manera de prevención, lo que provoca un problema en la sociedad sobre su condición de salud oral¹.

El conocimiento es el paso inicial para la prevención de las enfermedades odontoestomatológicas y mucho más aún en niños, por ello debido a que la alimentación es fundamental para las personas representa uno de los factores importantes para decidir el estado dietético de un individuo, como un marcador de bienestar y para obtener una evaluación saludable, que ayude a mantener bien al cuerpo².

La Organización Mundial de la Salud, considera que la patología con mayor frecuencia a nivel mundial es la caries dental; y que tiene relación con la mala alimentación, esto genera alteraciones físicas y mentales³.

A lo largo de los años existen estudios que han ido realizándose con la finalidad de determinar la relación entre los alimentos cariogénicos y el conocimiento que presentan en distintos grupos poblaciones, en el presente estudio, la unidad de análisis fueron los estudiantes. De tal manera, que a nivel internacional se cita la investigación de Nery G, Jordão R, de Abreu M, et al.⁴ (Brasil; 2023) quienes evidenciaron que 41,5 % de los estudiantes presentaban un alto consumo semanal de dulces, por lo que debido a ello los investigadores concluyeron que la calidad de la educación de las ciudades se asoció con comportamientos no saludables relacionados con la salud bucal, en particular la frecuencia del cepillado de dientes y el consumo de dulces. De igual manera, Ribeiro N, Junqueira M, Santos J, Brito M, Matija sevich A, Da Silva I, et al.⁵ (Brasil; 2023) encuestaron a 996 adolescentes de 11 a 13 años, obteniendo que en general, el consumo diario de alimentos ultra procesados en frecuencia, gramos y calorías se asoció con la prevalencia de caries dental, por lo que es necesario reforzar la necesidad de intervenciones y políticas públicas para reducir el consumo de alimentos ultra procesados en la adolescencia.

A nivel nacional se evidencia el trabajo realizado por Rengifo E.⁶ (Iquitos; 2023) que determinó un nivel de conocimiento regular sobre medidas preventivas de salud bucal en los estudiantes de secundaria que fueron encuestados, también sobre enfermedades bucales, los participantes obtuvieron nivel de conocimiento regular y malo. En otra investigación, Mamani R, Meneses M.⁷ (Huancayo; 2022) determinaron que el índice CPOD de los adolescentes evaluados, fue primordialmente de nivel muy alto; sin embargo, respecto a la calidad de vida, los adolescentes refirieron la mayoría llevar una buena calidad de vida, concluyendo así que no existe relación entre las variables que fueron estudiadas.

Luego de haber realizado toda la fundamentación de la problemática, se procedió a formular los problemas de investigación, que se dividieron en general y específicos, los mismos que guiarán la redacción de los objetivos.

Como problema general se planteó: ¿Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre salud oral y dieta cariogénica en alumnos de 10 a 17 años de la I.E “Corazón de Jesús”, Distrito de Jangas, Provincia de Huaraz, Departamento de Áncash, Año 2020?

Los objetivos de la investigación fueron los siguientes:

Como objetivo general se planteó: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre salud oral y dieta cariogénica en alumnos de 10 a 17 años de la I.E “Corazón de Jesús”, Distrito de Jangas, Provincia de Huaraz, Departamento de Áncash, Año 2020.

De igual manera como problemas específicos se planteó:

1. Determinar el nivel de conocimiento sobre salud oral en alumnos de 10 a 17 años de la I.E “Corazón de Jesús”, Distrito de Jangas, Provincia de Huaraz, Departamento de Áncash, Año 2020.
2. Determinar la dieta cariogénica en alumnos de 10 a 17 años de la I.E “Corazón de Jesús”, Distrito de Jangas, Provincia de Huaraz, Departamento de Áncash, Año 2020.
3. Analizar el nivel de conocimiento sobre salud oral en alumnos de 10 a 17 años de la I.E “Corazón de Jesús”, Distrito de Jangas, Provincia de Huaraz, Departamento de Áncash, Año 2020, según género.

4. Determinar el nivel de conocimiento sobre salud oral en alumnos de 10 a 17 años de la I.E “Corazón de Jesús”, Distrito de Jangas, Provincia de Huaraz, Departamento de Áncash, Año 2020, según edad.
5. Analizar la dieta cariogénica en alumnos de 10 a 17 años de la I.E “Corazón de Jesús”, Distrito de Jangas, Provincia de Huaraz, Departamento de Áncash, Año 2020, según género.
6. Determinar la dieta cariogénica en alumnos de 10 a 17 años de la I.E “Corazón de Jesús”, Distrito de Jangas, Provincia de Huaraz, Departamento de Áncash, Año 2020, según edad.

La presente investigación tiene importancia social, ya que permitió evidenciar a la directiva del colegio, si el nivel de conocimiento sobre salud oral y la forma de alimentarse de sus estudiantes es adecuada y también a tomar conciencia sobre la importancia del consumo de alimentos cariogénicos, debido a que ello no sólo afecta a la salud bucal, sino también puede ocasionar a largo plazo problemas sistémicos. Ofrece justificación práctica ya que permitirá a los organismos encargados, generar mejores protocolos que ayuden a los adultos de forma preventiva ante las patologías que puedan estar presentando los niños. Tiene importancia teórica, debido a que los resultados obtenidos, permitirán evidenciar la existencia de la relación entre el nivel de conocimiento sobre salud oral y la dieta cariogénica, considerando que los datos epidemiológicos, permitirán enfocar las literaturas y generar protocolos para mejorar dichos resultados. También tiene importancia metodológica, puesto que este estudio servirá, como evidencia estadística, para hacer de conocimiento al odontólogo.

Se planteó como finalidad general: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre salud oral y dieta cariogénica en alumnos de 10 a 17 años de la I.E “Corazón de Jesús”, Distrito de Jangas, Provincia de Huaraz, Departamento de Áncash, Año 2020 y como objetivos específicos se formuló:

1. Determinar el nivel de conocimiento sobre salud oral en alumnos de 10 a 17 años de la I.E “Corazón de Jesús”, Distrito de Jangas, Provincia de Huaraz, Departamento de Áncash, Año 2020.
2. Determinar la dieta cariogénica en alumnos de 10 a 17 años de la I.E “Corazón de Jesús”, Distrito de Jangas, Provincia de Huaraz, Departamento de Áncash, Año 2020.

3. Analizar el nivel de conocimiento sobre salud oral en alumnos de 10 a 17 años de la I.E “Corazón de Jesús”, Distrito de Jangas, Provincia de Huaraz, Departamento de Áncash, Año 2020, según género.
4. Determinar el nivel de conocimiento sobre salud oral en alumnos de 10 a 17 años de la I.E “Corazón de Jesús”, Distrito de Jangas, Provincia de Huaraz, Departamento de Áncash, Año 2020, según edad.
5. Analizar la dieta cariogénica en alumnos de 10 a 17 años de la I.E “Corazón de Jesús”, Distrito de Jangas, Provincia de Huaraz, Departamento de Áncash, Año 2020, según género.
6. Determinar la dieta cariogénica en alumnos de 10 a 17 años de la I.E “Corazón de Jesús”, Distrito de Jangas, Provincia de Huaraz, Departamento de Áncash, Año 2020, según edad.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.1. Antecedentes Internacionales

Nery G, Jordão R, de Abreu M, et al.⁴ (2023) realizaron un estudio **titulado** “Calidad de la educación y comportamientos relacionados con la salud bucal de los adolescentes: un análisis multinivel”; plantearon como **objetivo** investigar la asociación entre la calidad de la educación de las ciudades y los comportamientos relacionados con la salud bucal de los estudiantes adolescentes. La **metodología** aplicada fue transversal y la muestra estuvo constituida por 23.674 adolescentes de escuelas públicas de las 27 capitales de los estados brasileños. Al finalizar el estudio **concluyen** que la prevalencia de los resultados fue: baja frecuencia diaria de cepillado de dientes 6,7 %; alto consumo semanal de dulces 41,5%; alto consumo semanal de refrescos 28,5% y baja frecuencia de visitas dentales anuales 31,2%. Luego de ello los investigadores recomendaron implementar estrategias apropiadas de promoción de la salud, así como brindar una educación de alta calidad en las escuelas.

Ribeiro N, Junqueira M, Santos J, Brito M, Matijasevich A, Da Silva I, et al.⁵ (2023) realizaron un estudio **titulado** “Consumo de alimentos ultra procesados y caries dental en adolescentes del estudio Pelotas Birth Cohort 2004”; plantearon como **objetivo** Investigar la relación entre el consumo de alimentos ultra procesados (UPF) y la caries dental en adolescentes. La **metodología** aplicada fue transversal y la muestra estuvo constituida por 996 adolescentes de 12 a 13 años que participaron en un sub estudio de salud bucal de la Cohorte de nacimientos de Pelotas de 2004 en el sur de Brasil. Al finalizar el estudio **concluyen** que a mayor consumo de alimentos ultra procesados, mayor probabilidad de tener caries en la adolescencia. Las asociaciones entre la ingesta de carnes y grasas ultra procesadas, la comida rápida y los fideos instantáneos con la caries dental alertan sobre el potencial cariogénico de dichos alimentos.

Dalla Â, Knorst K, Comim D, Racki O, Alves S, Zenkner A.⁸ (2022) realizaron un estudio **titulado** “Factores asociados con una dieta cariogénica en adolescentes: un enfoque de modelado de ecuaciones estructurales”; planteó como **objetivo** investigar

los factores directa e indirectamente asociados a una dieta cariogénica entre adolescentes del sur de Brasil. La **metodología** aplicada fue transversal y la muestra estuvo constituida por 1197 adolescentes de 15 a 19 años que asisten a escuelas secundarias en Santa Maria, sur de Brasil. Al finalizar el estudio **concluyen** que la baja frecuencia de cepillado de dientes, el tabaquismo y las bebidas alcohólicas se relacionaron directamente con una dieta cariogénica, que a su vez, se relacionó directamente con la caries dental no tratada y una mala higiene oral. Además un dato relevante fue que los ingresos del hogar (a través de la frecuencia del cepillado de dientes) y la edad (a través de las bebidas alcohólicas) se relacionaron indirectamente con una dieta cariogénica.

Suryani L, Rosmawar H.⁹ (2022) realizaron un estudio titulado “La relación del conocimiento infantil sobre el consumo de alimentos cariogénicos con el estado de caries dental en estudiantes de clase V de SDN Lampeudaya Aceh Besar”; plantearon como **objetivo** determinar la relación entre el conocimiento de los niños sobre el consumo de alimentos cariogénicos y el estado de caries dental en estudiantes de quinto grado en SDN Lampeudaya Aceh Besar. La **metodología** aplicada fue analítica y la muestra la conformaron 31 personas de quinto grado. Al finalizar el estudio **concluyen** que en la categoría desfavorable fueron 19 encuestados (61,3 %), con estado de caries dental en la categoría moderada hasta 9 encuestados (29,0 %), al realizar la prueba estadística determinaron que sí existe relación entre las variables presentadas. Como recomendación los investigadores plantearon que los estudiantes deben reducir el consumo de alimentos cariogénicos y que los padres y docentes puedan monitorear el tipo de alimentos que consumen los niños.

Núñez A. (E2019)²⁵ realizó una investigación **titulada** Consumo frecuente de dieta cariogénica y su repercusión en la salud oral en niños de 9 a 11 años de la unidad educativa Alfonso Troya del Cantón Ambato, planteando el siguiente **objetivo** que fue determinar el consumo frecuente de dieta cariogénica y su repercusión en la salud oral en niños de 9 a 11 años de la unidad educativa Alfonso Troya del Cantón Ambato. La **metodología** que utilizó fue de estudio descriptivo, observacional, correlacional, de corte transversal con una muestra de 32 niños mediante una encuesta. Finalmente

concluye que los niños encuestados el 56 % refieren que consumen gomitas, dulces y chocolates varias veces al día y el 28 % lo consumen una vez al día, el 52 % 48 % 46 % 47 % 48 % 49 % 50 % 51 % 52 % 53 % órganos dentarios sanos órganos dentarios cariados órganos dentarios sanos órganos dentarios cariados 16 % de vez en cuando. De los 32 niños, el 75 % de los padres han llevado a consulta odontológica, mientras que los 25 % no han sido llevados al odontólogo. Por lo que es importante capacitar a los padres sobre importancia del control odontológico. Se determinó que el 56 % de los niños consumen alimentos altos en azúcares, con predominio a la cola y a los dulces; de la encuesta que se realizó concluye el 52 % corresponde a órganos sanos y el 48 % están cariados, de esta manera se determinó que el número de órganos dentales cariados fue alto por el exceso de azúcares.

Yaguana A., Armijos M., Gavilanez.²⁷ (2022) realizaron un artículo **titulado** “Nivel de conocimiento sobre dieta cariogénica en madres con niños de 3 a 6 años”, planteo como **objetivo** describir el nivel de conocimiento sobre dieta cariogénica de las madres con niños entre 3 y 6 años, bailarines de la Academia Stone en Ecuador. La **metodología** aplicada fue estudio descriptivo transversal, el universo lo constituyeron las madres con niños en edades entre 3 y 6 años, se trabajó con todo el universo (n=25). Se definieron las variables: criterios que tomaban en cuenta para elegir los alimentos, cuidado de higiene bucal en los menores, frecuencia de ingesta de hidratos de carbonos, primera consulta odontológica, diagnóstico dado y motivo para no asistir a la consulta. Para la recolección de la información se utilizó un cuestionario tipo Likert. Al finalizar la investigación **concluyeron** que el 75 % de las madres se basó en una tabla nutricional al momento de elegir un alimento. El 25 % refirió no leer una tabla nutricional por falta de tiempo y el 32 % refirió consumir alimentos fuera de casa los fines de semana. El 20 % no cepillaba los dientes de sus niños. En la primera consulta el 60 % indicó que ya contaban con caries y el 50 % no había asistido a dicha consulta, de estos últimos el 30 % debido a limitaciones económicas. El nivel de conocimiento sobre dieta cariogénica en madres con niños de 3 a 6 años es insuficiente.

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Rengifo E.⁶ (2023) realizó una investigación **titulada** “Nivel de Conocimiento en Salud Bucal en escolares del nivel secundario de un centro educativo en la comunidad Padre Cocha, Rio Nanay 2022”; planteó como **objetivo** determinar el nivel de conocimientos sobre salud bucal en escolares del nivel secundario de un Centro Educativo en la Comunidad Padre Cocha, Rio Nanay 2022. La **metodología** aplicada fue cuantitativa y la muestra constituida por 159 escolares. Al finalizar la investigación **concluyen** que el nivel de conocimiento sobre salud bucal en escolares del nivel secundario es regular (77.4%), el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas y enfermedades bucales es regular, respecto al conocimiento sobre desarrollo dental, el nivel fue malo.

Gutiérrez A.¹⁰ (2022) realizó una investigación **titulada** “Frecuencia del consumo de dieta cariogénica en escolares del nivel secundaria de la I.E 81764 La Cantera en tiempos de COVID-19. Trujillo, agosto-2020”; planteó como **objetivo** determinar la frecuencia del consumo de dieta cariogénica en escolares del nivel secundaria de la institución educativa 81764 la cantera en tiempos de COVID-19. Trujillo, agosto-2020. La **metodología** aplicada fue transversal y observacional y la muestra estuvo conformada por 282 alumnos del nivel secundaria de la I.E 81764 La Cantera. Al finalizar la investigación **concluye** que el 42,20 % de los estudiantes presentaron un riesgo cariogénico moderado, el 30,14% un bajo riesgo cariogénico, el 19,15% no presenta riesgo cariogénico y el 8,51% un alto riesgo cariogénico. Según el sexo, la frecuencia evidenció un riesgo cariogénico moderado predominante en mujeres (44,83%) y hombres (39,42%).

Mamani R, Meneses M.⁷ (2022) realizaron una investigación **titulada** “Relación entre caries y calidad de vida relacionada a la salud oral en adolescentes del distrito de Jacobo Hunter, Arequipa 2022”; plantearon como **objetivo** determinar la relación entre caries y calidad de vida relacionada a la salud oral en adolescentes del distrito de Jacobo Hunter. La **metodología** aplicada fue cuantitativa con una muestra conformada por 100 adolescentes entre 13 a 18 años de edad del distrito de Jacobo Hunter. Al

finalizar la investigación **concluyen** que el índice CPOD de los adolescentes evaluados, fue primordialmente de nivel muy alto; sin embargo, respecto a la calidad de vida, los adolescentes refirieron la mayoría llevar una buena calidad de vida, concluyendo así que no existe relación entre las variables que fueron estudiadas.

García T. (2019). ²⁶Realizó una investigación **titulada** como “Nivel de conocimiento sobre salud oral e índice de higiene oral de sus hijos, del Puesto de Salud I-2 Primero de Enero, Iquitos”, planteó como **objetivo** determinar el nivel de conocimiento de las madres sobre salud oral e índice de higiene oral, del Puesto de Salud I-2 Primero de Enero, Iquitos. La **metodología** aplicada fue un estudio descriptivo, observacional, correlacional, de corte transversal, con una muestra de 130 niños mediante una encuesta. Al final **concluye** que el 26,2 % presentan un buen nivel de conocimiento sobre la salud oral, el 43,1 % regular y el 30,8 % mal nivel; el 39,2 % con un buen conocimiento sobre la prevención, el 40 % con un mal conocimiento sobre las enfermedades bucales, y el 50,8 % con un mal conocimiento sobre la formación de los dientes. El 42,3 % de los niños menores de 5 años presenta un mal nivel de higiene oral, el 39,2 % regular. El 41,2 % con un buen nivel de conocimiento sobre la salud oral están con un buen índice de higiene oral; el nivel de conocimiento se asocia significativamente ($p=0.000$) con la higiene oral de los niños de 5 años.

2.2 Bases teóricas.

La OMS, caracteriza el bienestar oral como "la ausencia de dolor orofacial, tumores malignos de la boca o la garganta, las infecciones y heridas orales, la enfermedad periodontal, las lesiones de caries, pérdida dentaria y otros problemas que limitan la capacidad del individuo afectado para morder, sonríen y hablar, afectando su prosperidad psicosocial". La Salud Oral de la población fue retratada por la frecuencia y la gravedad de las enfermedades bucales que afectaron a una gran parte de la población¹¹. La OMS, informa que las enfermedades orales, como la caries dental, la enfermedad de las encías y la enfermedad periodontal, son un problema común en la mayoría de los países desarrollados y no industrializados, lo que afecta a toda la población sin importar el sexo, edad y estado financiero; los impactos de la infección oral disminuyen la satisfacción de calidad de vida de los individuos. La idea de bienestar bucal ha cambiado ya que se suma a la nutrición a través del contacto primario con los alimentos, masticando y deglutiendo, así como ramificaciones psicológicas donde se suma a la confianza y autoestima, comportamiento, la comunicación y la estética facial, siendo una idea necesaria de bienestar. Se ha visto que las enfermedades que afectan la boca se presentan a edades tempranas, y que gran parte de ellas son prevenibles, con suficiente limpieza bucal y nutrición adecuada, la OMS reporta que la caries dental es la enfermedad bucal más frecuente en naciones asiáticas y latinoamericanas, afectando en el rango de 60 y 90% de descendencia de jóvenes¹¹.

En Perú, el bienestar bucal presenta un alto predominio en niños y adultos, 90% con caries dental, 85% con enfermedad periodontal y 80% con mal oclusión. En el 2016, en Loreto se contabiliza que la caries dental ocupa el quinto lugar, al fin y al cabo, prevaleciendo en menores de 11 años; En 2017, el MINSA reporta que la prevalencia de caries dental en menores de 11 años es del 85%, mientras que en niños de 3 a 5 años es del 76%, siendo el principal factor la falta de higiene bucal. La Encuesta de Promoción del Bienestar Familiar y Segmento 2013 (ENDES) reporta que el 21.6% de las jóvenes y jóvenes entre 1 y 11 años en nuestro país cuentan con suficientes prácticas de limpieza bucal; 26,4% en la costa y 23,3% en la selva; la sierra tiene el menor predominio con un 16,6%¹¹.

El estado bucal de los niños se atribuye a la presencia de factores de riesgo, por ejemplo, propensión a la lactancia, dieta cariogénica, limpieza bucal deficiente y transmisión bacteriana de madre a hijo, entre otros. La presencia de caries en menores es el principal indicador de que la atención oral a una edad temprana fue un tanto deficiente y, en ocasiones, inexistente¹². La familia asume el papel principal en el seguimiento del bienestar del niño, siendo responsable de la formación en bienestar bucal; básicamente la madre es la encargada de hacer en sus hijos, desde el principio: horarios, recurrencias de alimentos y formas de comportamiento que marcan una sólida forma de vida en el niño, sin embargo no todas las mamás están preparadas para tener la opción de hacerlo con precisión, ya que muchas comunican a sus hijos la forma de vida que tienen, con ideas y propensiones equivocadas, frecuentemente perjudiciales para el niño¹².

La rutina alimentaria equilibrada puede ser muy concreta si entendemos qué debemos comer y en qué cantidades. Para ello es vital y crítico difundir los principios comunes que deben tenerse en cuenta para configurar, planificar y consumir una alimentación adecuada. Además, una de las ideas principales introducidas por los nutricionistas durante mucho tiempo al mostrar cómo comer adecuadamente es un régimen de alimentación razonable, variedad y control¹². Al comer una amplia variedad de alimentos se obtiene todos los suplementos importantes para el desarrollo y la mejora del cuerpo humano, considerando todos los aspectos, dirige los ciclos metabólicos y proporciona la energía necesaria para controlar el peso. Por eso la dieta es la disposición de las variedades de alimentos que consumimos a lo largo del día. Un sustento adecuado es fundamental para el legítimo avance de las señoritas y jóvenes, que les permita satisfacer sus capacidades según lo indica su edad, por lo que como padres y madres debemos brindar a nuestros hijos una mejor alimentación y exhortarlos a tener prácticas de vida sana, previniendo problemas y enfermedades como la diabetes, hipertensión, problemas cardíacos, entre otros¹².

Una dieta cariogénica se define a la consistencia blanda, con un alto contenido de hidratos de carbono, particularmente azúcares fermentables, por ejemplo, sacarosa, que se mantiene de manera efectiva en las superficies dentales retentivas. Si bien la caries dental es vista como una enfermedad infecciosa, el papel de la dieta diaria en la obtención de la contaminación y la mejora de la enfermedad es crítica. Hay muchos datos debido a la

dieta sobre la caries dental. Lo que se sabe es que las fuentes de alimentos que contienen azúcar provocan la interacción cariogénica; sin embargo, creer que la cantidad de azúcar que come un paciente se corresponde directamente con la caries es una distorsión. Hay diferentes factores, relacionados con los alimentos, que son tan o más importantes en cuanto a su cariogenicidad que la cantidad de azúcar que contienen¹².

Los hábitos dietéticos son una progresión de hábitos que establecen el proceder del hombre en relación a los alimentos¹¹. Comprenden la forma en que el hombre en su mayor parte recoge su comida, la prepara, la distribuye y la consume. La decisión de estos depende de factores específicos: religión, económicas, individuales, socioculturales que ajustarán sus patrones dietéticos, estas variables se pueden cambiar mediante una educación¹¹. Los buenos hábitos dietéticos incluyen: comer una variedad de alimentos en cantidades moderadas; algunos prefieren las grasas, las sales y los azúcares en pequeñas cantidades¹¹.

Nuestro cuerpo necesita al menos 40 nutrientes diferentes, para estar sano y funcionar adecuadamente, por ejemplo, minerales, proteínas, azúcares y grasas; estos se encuentran en diferentes alimentos¹¹. Si bien es cierto, los alimentos son ricos en algunos nutrientes, definitivamente no hay un sólo alimento que los tenga todos juntos, por lo tanto, una rutina de alimentación adecuada debe basarse en una distribución adecuada en la ingesta, lo que permite garantizar un gran funcionamiento de los órganos y sistemas, ayudando satisfactoriamente en la calidad de vida y salud personal¹¹. Estos organismos microscópicos convierten azúcares y almidones, en ácidos; Este ácido provoca la desmineralización del diente¹².

Tenemos cuatro elementos (bacterias, azúcares, pedazos y saliva) que se combinan en la boca para conformar placa bacteriana, regular en los molares posteriores. La placa que no es expulsada de los dientes, se mineraliza y se convierte en un segmento llamado sarro o cálculo dental¹².

La placa y el sarro agravan las encías, causando la gingivitis y periodontitis. En el caso de no ser retirada, comenzará a crear lesiones cariosas. La caries en su mayor parte no duele, excepto si se vuelven extremadamente enormes e influye una cavidad en los dientes¹².

La dieta asume un papel fundamental en la mejora de la caries dental. Curiosamente, la relación de un uso intenso de azúcares fermentables y la falta de fusión del fluoruro se relacionan con un evento más prominente de caries, sea como sea, esto no tiene motivación para estar en esos órdenes sociales creados con suficiente apertura al fluoruro y antecedentes de caries bajas¹².

A pesar de que no existe una conexión inmediata entre la salud con problemas de proteínas y calorías y la pudrición dental, la falta de nutrientes (A, D), calcio y fósforo puede causar cambios en el avance de los dientes y retrasos en la expulsión¹³. En la falta de proteínas y calorías de un sustento saludable tan básica en los países no industrializados, se ha distinguido una reducción de la inmunoglobulina A en la salivación, lo que podría expandir la indefensión a la caries (la invulnerabilidad de la mucosa está influenciada por una disminución de la IgA secretora)¹³.

No obstante, existen numerosos exámenes epidemiológicos que relacionan la utilización del azúcar con el predominio de lesiones cariosas. Por otra parte, hay algunas cualidades de las fuentes de alimentos que pueden afectar su potencial cariogénico, como la fijación de sacarosa, la consistencia, mezcla de fuentes de alimentos, y el pH de los alimentos¹³.

La comida es una combinación sintética de sustancias naturales e inorgánicas que proporcionan al cuerpo humano los suplementos fundamentales para su apoyo, desarrollo y avance de sus capacidades.

Actualmente se cree que los almidones son el pilar de una dieta sana y saludable, seguidos de grasas, cuya utilización se ha reducido para la anticipación de enfermedades cardiovasculares, por último, proteínas. Los métodos actuales de planificación de variedades de alimentos ricos en almidón afectan de manera efectiva su aspecto físico y compuesta¹³.

La preparación y planificación de los alimentos influirá en la estructura del almidón de los alimentos y afectará su potencial cariogénico, hay alimentos muy azucarados como el toffe son más peligrosos que los azucarados normales, ya que permanecen sobre los dientes¹³.

Los alimentos azucarados más comunes son:

-Alimentos ácidos cuyos nutrientes cítricos son corrosivos que favorecen la presencia de desintegración dental. Ingerirlos la mayor parte del tiempo es inconveniente para nuestra salud bucal¹⁴. Del mismo modo, no se sugiere el cepillado inmediato después de la ingestión, ya que la presencia de ácidos con el cepillado podría acelerar la desintegración del esmalte dentario¹⁴.

-Carbohidratos como los almidones que se adhieren a los dientes debido al peligro de que se produzca la caries dental; ya que brinda a los microbios más oportunidades para crear ácidos y comenzar el ciclo de desmineralización¹⁴.

Un aspecto a tener en cuenta es que en la toma de alimentos, la saliva neutraliza los ácidos producidos en la ingesta, iniciando el ciclo de remineralización de los dientes, por lo que se recomienda confinar las ingestas a un límite de 6 horas diarias, dejando un intervalo de tiempo entre ellos¹⁴.

La alimentación alta en componentes cariogénicos se asocia a la alta frecuencia de caries dental, por lo cual la dieta rica en almidones dentro del régimen alimenticio están asociados con la disposición de la caries dental¹⁵. Estos compuestos en el régimen alimentario son utilizados por microorganismos orales que son estreptococos mutans, formando una capa principal de la placa que estimula la fijación de los microorganismos al diente¹⁵.

Para la disminución de lesiones cariosas, en numerosas naciones se ha identificado generalmente con la utilización de flúor y la mejora de la limpieza dental, los suplementos alimenticios también son un trabajo en el avance de la caries¹⁶. Sin embargo, durante algunos años, el mensaje para mantener una buena salud bucal era: no comer una cantidad excesiva de azúcar o alimentos dulces. Últimamente, la utilización de azúcar en numerosas naciones se ha mantenido constante, mientras que los niveles de caries han disminuido¹⁶.

Esto muestra que cuando se realiza la limpieza oral adecuada (cepillado con pasta dental con fluoruro), esto muestra que es más importante la higiene bucal¹⁶.

La evaluación abundante sobre almidones o nutrición con una lista glucémica alta podría ser el comienzo de numerosas enfermedades degenerativas. Se prescribe para consumir más lípidos y menos azúcares¹⁶.

Para obtener instrucciones, aumente el gasto en granos, verduras, elija la utilización de los lípidos obtenidos de las verduras en lugar de animales, y reduzca el deber de los alimentos preparados, en azúcares selectivos directos¹⁶. La importancia de los planes de control de peso electivo, independientemente, puede ser cada vez más fructífera en el caso de que esté relacionada con un estilo de vida particular¹⁷.

La desnutrición en niños es el retraso en el desarrollo de jóvenes menores de 5 años, donde los niños no tienen el tamaño normal para su edad, que está esencialmente relacionado con tres variables: dieta, bienestar y cuidado, esto también causa una disminución en varias regiones y fases del desarrollo físico y mental del niño, por ejemplo, límite útil de capacidad y de trabajo, giro mental, académico y físico de los eventos, eficiencia, tanto individual como social¹⁷.

El estado de la dieta es un factor importante desde el avance prenatal, ya que afecta la calidad y el tejido gingival. En este sentido, se expresa que los resultados de las carencias saludables en los niños con frecuencia se pueden encontrar en la boca.¹⁷

Mientras que en la etapa post-epurativa, la dieta junto con otros factores, por ejemplo, los microorganismos en la boca y las cualidades de la superficie dental, son lo que ofrecerá el ascenso a la caries dental, influyendo los tejidos¹⁸.

La desnutrición se resuelve como un factor de riesgo natural para la caries dental mediante desintegraciones completamente inquebrantables que se crean en los dientes de los pacientes desnutridos, como resultado de escenas repetidas de acidez en la condición oral¹⁸.

Otra cosa, los azúcares también son elementos casuales para la caries dental, donde la recurrencia donde se consumen y el tiempo que tienen, estos en la cavidad oral tienen un efecto sobre los tejidos¹⁸.

Los componentes fundamentales para el control de la caries son la limpieza bucal, la utilización de fluoruro y la utilización moderada de nutrientes cariogénicos¹⁸.

Se ha demostrado que la dieta afecta la presencia de caries. Sea como fuere, esto se basa en el tipo de alimento, sin embargo, en la recurrencia y en el segundo donde se gastan ¹⁸.

La educación saludable se suma al control de la caries dental. Los compromisos suficientes de calcio y fosfatos son definitivos con respecto al desarrollo de los dientes, y esto se suma a su futura oposición contra la caries ¹⁸.

Por otra parte, si se ingieren almidones y no se completa la limpieza oral legítima, los azúcares al fermentarse, afectaran produciendo caries debido a la desmineralización provocada por los ácidos creados por la placa bacteriana ¹⁸.

Diversas investigaciones han verificado que la disposición de la caries no se basa únicamente en el número de habitantes en los organismos microscópicos sino también en el tipo de sustancia (sacarosa), alimentos que se mantienen de manera más consistente en la cavidad y explícitamente los que se comen entre cenas o en cuestión de segundos antes de descansar sin dejar la higiene oral ¹⁸.

Una información absorbida por la de las golosinas es la "comida barata" que alude a la alimentación gastada por organizaciones empresariales, semi preparadas para digerir, bajo tipos de elaboración en las convenciones y fijaciones en estándares, por ejemplo, hamburguesas con queso, pollo, pescado, pizza, sándwich y así ¹⁸.

Los dulces, son productos que habitualmente se consumen fuera de los horarios normales de cena ¹⁸.

Numerosos alimentos, fundamentalmente postres, son contenidos promovidos en esta línea; Se destacan los puntos de vista sensoriales, sociales y apasionados que dan felicidad mientras se consume ¹⁸.

Los alimentos cargados de potencia brindan placer tangible y más gozo que otros.

Las investigaciones clínicas definitivas demuestran que los nutrientes que están en camino de ser deseados son aquellos que contienen grasa, azúcar o ambos. Se obtiene para ser favorecido por el individuo en un sentido general por el sabor del azúcar y la grasa, esto hará que el agarre se adquiera rápidamente ¹⁹.

La conexión entre alimentación y bienestar oral debería ser motivo de preocupación en todo el marco de bienestar, ya que los elementos dietéticos y saludables asumen un trabajo importante en la enfermedad oral ¹⁹.

Las enfermedades en las que la dieta asume un trabajo básico incluyen: enfermedad coronaria, numerosos tipos de crecimiento maligno, accidente cerebrovascular, hipertensión, robustez, diabetes mellitus no subordinada a la insulina, caries dental, enfermedad de las encías e infección periodontal ¹⁹.

Los componentes nutritivos también están relacionados con: osteoporosis, enfermedad por insuficiencia de hierro, fisura congénita y sentido del gusto ¹⁹.

Los suplementos se conectan con los sistemas fisiológicos en la cavidad oral en el grado de división celular, fijación de proteínas, síntesis, y sistemas de reacción no susceptibles en un enfoque para aumentar o disminuir dicha enfermedad ¹⁹.

En el caso de que se ingieran fuentes de alimentos cariogénicos durante las comidas, la saliva y los elementos de autolimpieza (desarrollo salival, movimiento de la lengua, mejillas y de mordida) a menudo eliminarán los alimentos de la boca. Lo más probable es que la posibilidad más terrible de comer fuentes de alimentos cariogénicos sea antes de irse a dormir, ya que los componentes de autolimpieza se reducen durante el sueño. Uno de los efectos, tras la ingesta de azúcar, es la disminución que se produce en breve en el pH de la placa, lo que permite la desmineralización del esmalte y da con el inicio de la cariogénesis. Es fundamental comprobar la recurrencia del ingreso de azúcar y dulces en la evaluación de la dieta cariogénica, para ello se utilizará una ficha de diario dietético.

2.3. Hipótesis

Hipótesis de investigación (Hi): El nivel de conocimiento tiene relación significativa con la dieta cariogénica en alumnos de 10 a 17 años de la I.E “Corazón de Jesús”, Distrito de Jangas, Provincia de Huaraz, Departamento de Áncash, Año 2020.

Hipótesis estadística:

H_0 : No existe relación entre el nivel de conocimiento sobre salud oral y dieta cariogénica en alumnos de 10 a 17 años de la I.E “Corazón de Jesús”, Distrito de Jangas, Provincia de Huaraz, Departamento de Áncash, Año 2020.

H_a : Sí existe relación entre el nivel de conocimiento sobre salud oral y dieta cariogénica en alumnos de 10 a 17 años de la I.E “Corazón de Jesús”, Distrito de Jangas, Provincia de Huaraz, Departamento de Áncash, Año 2020.

III. METODOLOGÍA

3.1 Nivel, Tipo y Diseño de Investigación

Nivel de la investigación: **Relacional**

Según Supo, en su libro sobre los tipos de investigación, considera que un estudio es relacional, cuando no se busca evidenciar una causa y un efecto, solo se busca evidenciar la asociación²⁰.

Tipo de investigación

De acuerdo al enfoque: **cuantitativo**

Según Supo, en su libro sobre los tipos de investigación, considera que un estudio es cuantitativo, cuando el investigador obtendrá resultados finales numéricos y porcentuales²⁰.

De acuerdo a la intervención: **observacional**

Según Supo, en su libro sobre los tipos de investigación, considera que un estudio es observacional, cuando el investigador no va a realizar una intervención que pueda modificar los eventos naturales²⁰.

De acuerdo a la planificación: **prospectivo**

Según Supo, en su libro sobre los tipos de investigación, considera que un estudio es prospectivo, porque se utilizaron datos en los cuales el investigador tuvo intervención²⁰.

De acuerdo al número de ocasiones: **transversal**

Según Supo, en su libro sobre los tipos de investigación, considera que un estudio es transversal, porque se hizo el levantamiento de las variables en una sola fecha²⁰.

De acuerdo al número de variables a estudiar: **Analítico**

Según Supo, en su libro sobre los tipos de investigación, considera que un estudio es analítico, porque tiene más de una variable de estudio a medir²⁰.

Diseño de la investigación: **No experimental** (correlacional)

Según Supo, en su libro sobre los tipos de investigación, considera que un estudio es no experimental, cuando no existe intervención o modificación por parte del investigador²⁰.

3.2 Población y muestra

Población de estudio:

Estuvo constituida por 84 alumnos de la I.E. “Corazón de Jesús”, Distrito de Jangas, Provincia de Huaraz, Departamento de Áncash, Año 2020, que cumplan con los criterios de selección:

Criterios de selección:

Criterios de inclusión

- Niños que estén matriculados en el ciclo escolar.
- Niños cuyos padres o apoderados hayan firmado el consentimiento informado.
- Niños que brinden asentimiento verbal para participar en la investigación.

Criterios de exclusión

- Niños que no se encuentren matriculados en el año lectivo.
- Niños a los cuales sus padres no le hayan firmado el consentimiento informado.

Muestra

Dada la naturaleza del presente estudio por ser de manera virtual se procedió a aplicar a toda la población de estudio.

Estuvo conformado por 84 alumnos de 10 a 17 años de la I.E. “Corazón de Jesús”, Distrito de Jangas, Provincia de Huaraz, Departamento de Áncash, Año 2020.

Muestreo: No se aplicó.

3.3 Variables. Definición y Operacionalización

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	VALORACION
Nivel de conocimiento sobre salud oral	El grado de conocimiento sobre los cuidados y prevención que se le da a la cavidad oral, dicha variable fue medida mediante un cuestionario categorizado de 0 a 20 puntos con los niveles bueno, regular y malo ²¹ .	Cualitativa-Ordinal	Encuesta	<ol style="list-style-type: none"> 1. Bueno (18 a 20) 2. Regular (14 a 17) 3. Malo (0 a 13)
Dieta cariogénica	Alimentación rica en carbohidratos y azúcares simples, los cuales colocan en un factor de riesgo de caries dental a la persona, esta variable fue medida en base al diario de dieta que cuantifica los la sumatoria de los carbohidratos fermentables entre el número de días registrados, con un rango de bajo, medio y alto ²² .	Cualitativa-Ordinal	Ficha de dieta diaria	<ol style="list-style-type: none"> 1. Bajo. (3 v/d) 2. Medio (> 3v/d 4 v/d) 3. Alto. (>4 v/d)

Edad	Periodo de tiempo que transcurre desde el nacimiento hasta el periodo actual.	Cualitativa	Grupo etario registrado en el cuestionario	Edad en años
Género	Son roles, características y oportunidades definidos por la sociedad que se consideran apropiados para varones, mujeres, niños y niñas.	Cualitativa	Encuesta	<ol style="list-style-type: none"> 1. Femenino 2. Masculino

3.4 Técnica e instrumentos de recolección de información

Técnica: La técnica que se utilizó fue la encuesta, los cuales permitieron evidenciar las variables de estudio en cada uno de los participantes.

Instrumento: Se utilizó una ficha de datos virtual, basado en el instrumento validado del estudio de Henostroza C²³, el cual tenía como título “Prevalencia de caries y riesgo cariogénico de la dieta en preescolares y su relación con el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre Salud Oral en Niños. Hospital Distrital Laredo 2015”; así como también se utilizó un diario dietético basado en el cuadro dietético de la historia clínica odontológica del niño de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote validado.

El cuestionario de 10 preguntas, fue validado previamente a la ejecución del estudio, la fiabilidad del instrumento se calculó en una muestra previa de 20 sujetos, mediante el cálculo del alfa de Cronbach para los 10 ítems obteniéndose un resultado de 0.774, el cual es aceptable (ver el anexo 4 sobre prueba piloto, validez y confiabilidad del instrumento).

Procedimiento

1. Procedimiento para obtener el permiso

Se solicitó al director de la escuela profesional de odontología, la autorización para realizar la investigación.

Luego se dirigió a la directora de la I.E, por medio de una solicitud – ANEXO 6 por vía virtual mediante la plataforma de WhatsApp, para obtener la muestra en base a los estudiantes de 10 a 17 años de edad de la I.E. “Corazón de Jesús”, Distrito de Jangas, Provincia de Huaraz, Departamento de Áncash, Año 2020.

2. Procedimiento para seleccionar la muestra:

Se obtuvo el Kardex de matriculados en el año lectivo de los grados en donde se tomó en cuenta solo los alumnos de 10 a 17 años que cumplan con los criterios de selección, con la finalidad de obtener la cantidad de alumnos en toda la Institución Educativa y así tener la población y muestra.

3. Procedimiento de ejecución:

Obteniendo la cantidad de alumnos para el estudio, se realizó la reunión virtual por medio de la plataforma Zoom, la cual se empezó por los alumnos de 10 y 11 años de edad en la fecha del 27/11/20; 12 a 13 años 30/11/20, 14 y 15 años 02/12/20, 16 y 17 años 06/12/20; en donde se envió el enlace del formulario realizado en Google Forms; la cual constituía el Consentimiento informado, Asentimiento informado y la Encuesta. Posteriormente se tuvo que realizar una sección más para aquellos que no pudieron ingresar a las reuniones en su respectivo tiempo, el día 11/12/20

3.5. Método de análisis de datos:

La información obtenida se registró mediante el instrumento de recolección de información, para después ser trasladada hacia una matriz de sistematización de datos mediante el programa Microsoft Excel 2016, se registró el nivel de conocimiento y la dieta cariogénica de los estudiantes; para luego procesar dichos datos a través del programa estadístico IBM SPSS versión 25.0. El uso del programa SPSS, permitió realizar tablas de doble entrada para analizar cómo se desarrollaron las variables de acuerdo a las categorías que se establecieron, para tal análisis se utilizó el análisis de Rho de Spearman con un valor de significancia $p < 0,05$. Los datos se registraron y tabularon mediante tablas y gráficos, basándose en ello se contrastó la hipótesis de investigación para luego realizar una discusión según los antecedentes, previa verificación de que fuera realizada según lo planteado en los objetivos, finalmente se procedió a elaborar el informe de dicho estudio.

3.6. Aspectos Éticos:

El presente estudio siguió los lineamientos que actualmente establece el **Reglamento de Integridad Científica en la investigación vs. 001**, aprobado por el Consejo Universitario con resolución **N°0304-2023-CU-ULADECH-Católica**, a fecha 31 de marzo de 2023; dicho documento establece que:

- a. Se debe conservar la confidencialidad de la información obtenida de los intervinientes de la investigación²³.
- b. Se debe actuar y realizar todas las actividades con rigurosidad científica, honestidad y responsabilidad²⁴.

- c. Se debe reconocer la autoría intelectual de otros investigadores en sus publicaciones²⁴.
- d. Se debe proteger la integridad física, social y psicológica de las personas y seres vivos participantes en la investigación²⁴.

IV. RESULTADOS

4.1. Resultados

TABLA 1. Relación entre el nivel de conocimiento sobre salud oral y dieta cariogénica en alumnos de 10 a 17 años de la I.E “Corazón de Jesús”, Distrito de Jangas, Provincia de Huaraz, Departamento de Áncash, Año 2020.

			Nivel de conocimiento	Calidad de la dieta
Rho de Spearman	Nivel de conocimiento	Coefficiente de correlación	1,000	,933**
		Sig. (bilateral)	.	0,000
		N	84	84
	Calidad de la dieta	Coefficiente de Correlación	,933**	1,000
		Sig. (bilateral)	0,000	.
		N	84	84

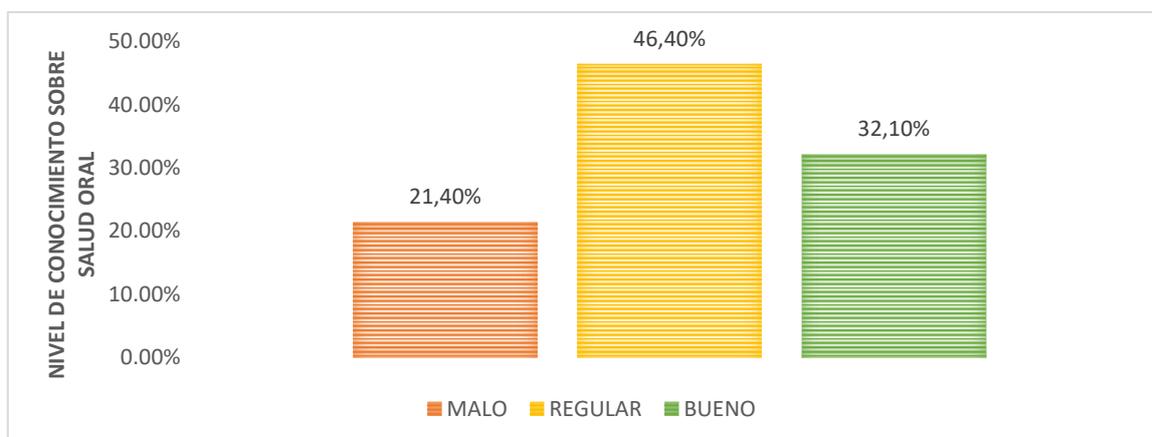
** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

INTERPRETACIÓN: La relación entre el nivel de conocimiento sobre salud oral y dieta cariogénica en alumnos de 10 a 17 años de la I.E. “Corazón de Jesús”, Distrito de Jangas, Provincia de Huaraz, Departamento de Áncash, Año 2020; según el Rho de Spearman muestra que el nivel de conocimiento sobre salud oral se relaciona de forma directa con la mala calidad para la dieta cariogénica, mostrando un coeficiente de correlación cercano a 1 y un p valor significativo para ese coeficiente de 0,00.

TABLA 2. Nivel de conocimiento sobre salud oral en alumnos de 10 a 17 años de la I.E “Corazón de Jesús”, Distrito de Jangas, Provincia de Huaraz, Departamento de Áncash, año 2020.

Nivel de conocimiento sobre salud oral	F	%
Malo	18	21,4%
Regular	39	46,4%
Bueno	27	32,1%
Total	84	100%

Fuente: Ficha de recolección de datos.



Fuente: Datos de tabla 02

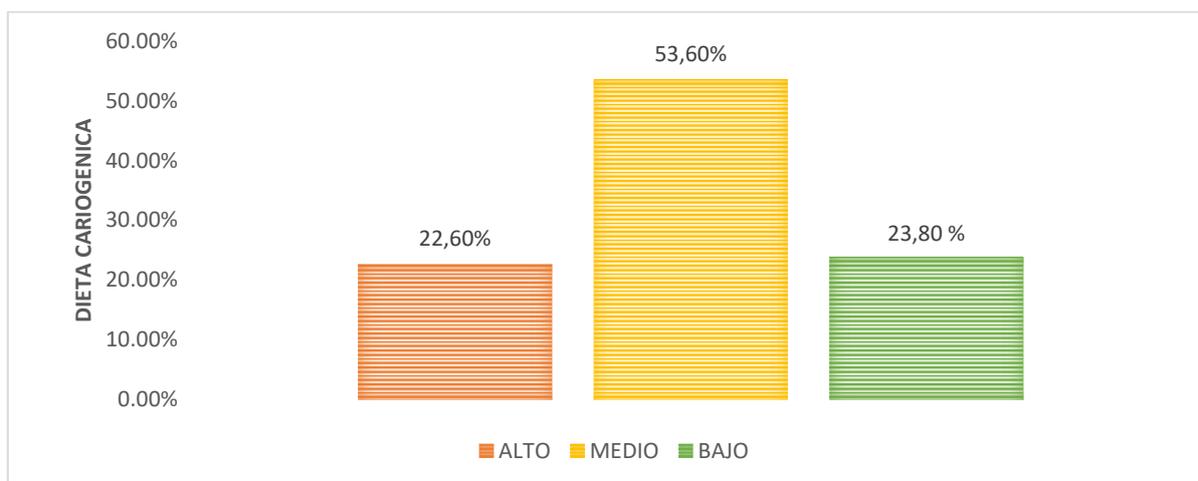
Figura 2. Nivel de conocimiento sobre salud oral en alumnos de 10 a 17 años de la I.E “Corazón de Jesús”, Distrito de Jangas, Provincia de Huaraz, Departamento de Áncash, Año 2020.

INTERPRETACIÓN: El nivel de conocimiento sobre salud oral en alumnos de 10 a 17 años de la I.E “Corazón de Jesús”, Distrito de Jangas, Provincia de Huaraz, Departamento de Áncash, Año 2020; fue de 46,40% (39 alumnos) en el regular, 32,10% (27 alumnos) para el grado bueno y 21,40% (18 alumnos) para el nivel de conocimiento malo.

TABLA 3. Dieta cariogénica en alumnos de 10 a 17 años de la I.E “Corazón de Jesús”, Distrito de Jangas, Provincia de Huaraz, Departamento de Áncash, Año 2020.

Dieta cariogénica	f	%
Alto	19	22,6%
Medio	45	53,6%
Bajo	20	23,8%
Total	84	100%

Fuente: Ficha de recolección de datos.



Fuente: Datos de tabla 03.

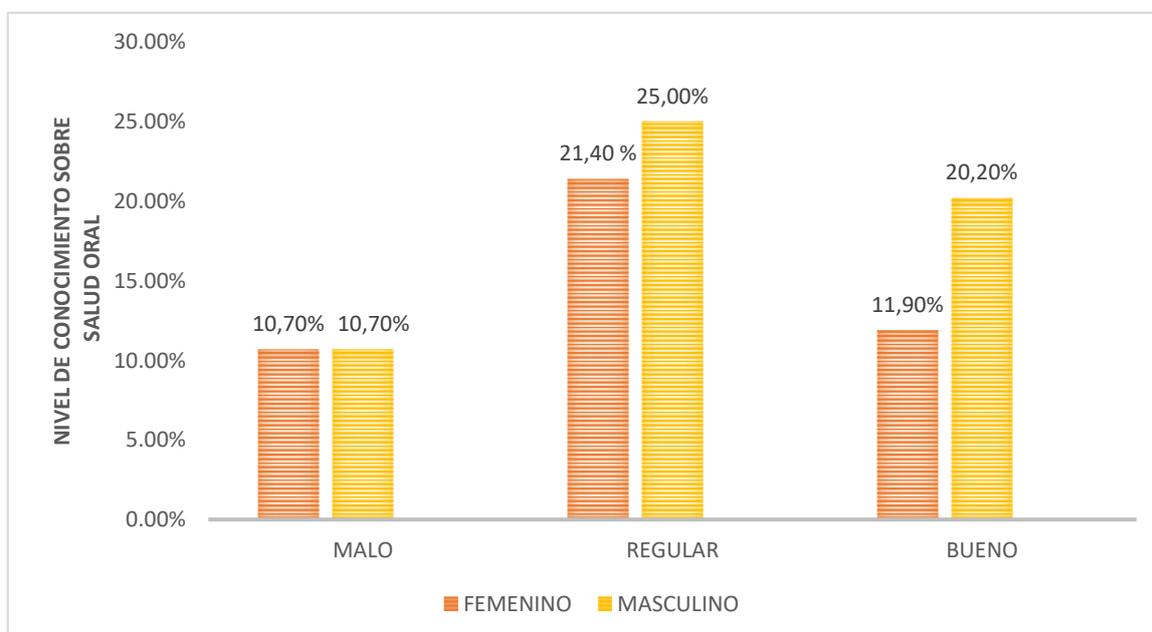
Figura 3: Dieta cariogénica en alumnos de 10 a 17 años de la I.E “Corazón de Jesús”, Distrito de Jangas, Provincia de Huaraz, Departamento de Áncash, Año 2020.

INTERPRETACIÓN: La dieta cariogénica en alumnos de 10 a 17 años de la I.E “Corazón de Jesús”, Distrito de Jangas, Provincia de Huaraz, Departamento de Áncash, Año 2020; fue de 53,6% (45 alumnos) quien presentó un nivel de riesgo medio, el 23,8% (20 alumnos) fue clasificado como un nivel de riesgo bajo en la dieta cariogénica y el 22,6% (19 alumnos) con un nivel de riesgo alto.

TABLA 4. Nivel de conocimiento sobre salud oral en alumnos de 10 a 17 años de la I.E “Corazón de Jesús”, Distrito de Jangas, Provincia de Huaraz, Departamento de Áncash, Año 2020, Según género.

Nivel de conocimiento sobre salud oral	Género			
	Femenino		Masculino	
	f	%	f	%
Malo	9	10,7%	9	10,7%
Regular	18	21,4%	21	25,0%
Bueno	10	11,9%	17	20,2%
Total	37	44,0%	47	56,0%

Fuente: Ficha de recolección de datos.



Fuente: Datos de tabla 04

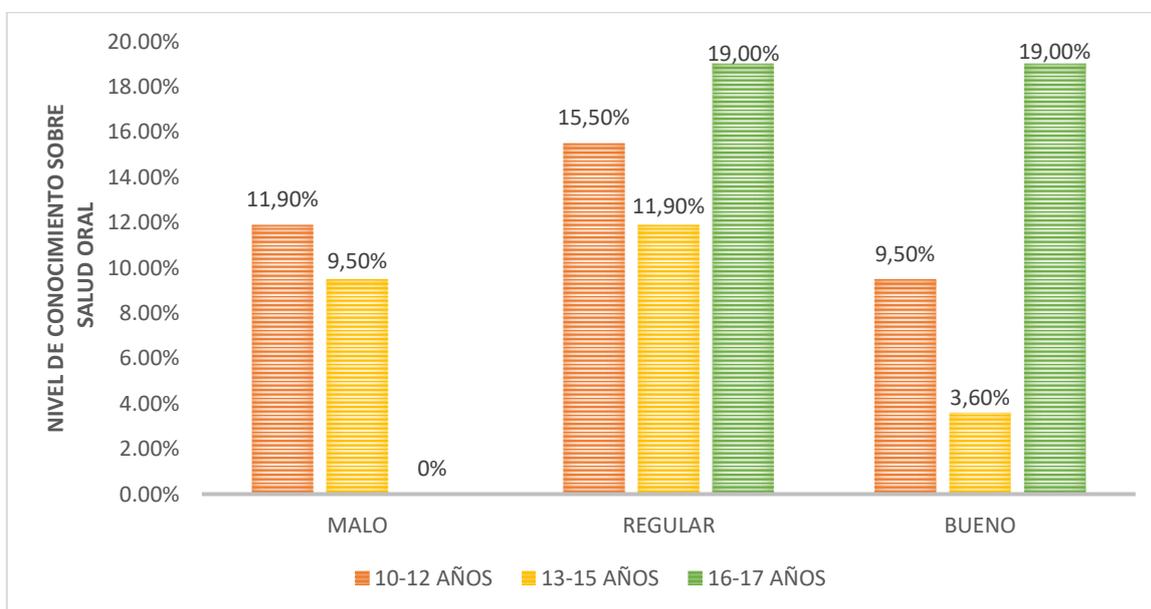
Figura 4. Nivel de conocimiento sobre salud oral en alumnos de 10 a 17 años de la I.E “Corazón de Jesús”, Distrito de Jangas, Provincia de Huaraz, Departamento de Áncash, Año 2020, Según género.

INTERPRETACIÓN: El nivel de conocimiento sobre salud oral en alumnos de 10 a 17 años de la I.E “Corazón de Jesús”, Distrito de Jangas, Provincia de Huaraz, Departamento de Áncash, Año 2020, según género; se muestra que el sexo masculino fue el más prevalente con 56,0% (47 alumnos) vs 44,0% (37 alumnos) del género femenino, la calificación de mala para el nivel de conocimientos sobre la salud oral fue similar en ambos grupos 10,7% (9 alumnos), se calificó como regular en el 25,0% (21 alumnos) de varones y 21,4% (18 alumnos) de mujeres y fue buena en gran medida en varones con 20,2% (17 alumnos) vs 11,9% (10 alumnos).

TABLA 5. Nivel de conocimiento sobre salud oral en alumnos de 10 a 17 años de la I.E “Corazón de Jesús”, Distrito de Jangas, Provincia de Huaraz, Departamento de Áncash, Año 2020, Según edad.

Grupo de edad (años)	Nivel de conocimiento							
	Malo		Regular		Bueno		Total	
	F	%	f	%	f	%	F	%
10 – 12	10	11,9%	13	15,5%	8	9,5%	31	36,9%
13– 15	8	9,5%	10	11,9%	3	3,6%	21	25,0%
16 – 17	0	0,0%	16	19,0%	16	19,0%	32	38,1%
Total	18	21,4%	39	46,4%	27	32,1%	84	100,0%

Fuente: Ficha de recolección de datos.



Fuente: Datos de tabla 05.

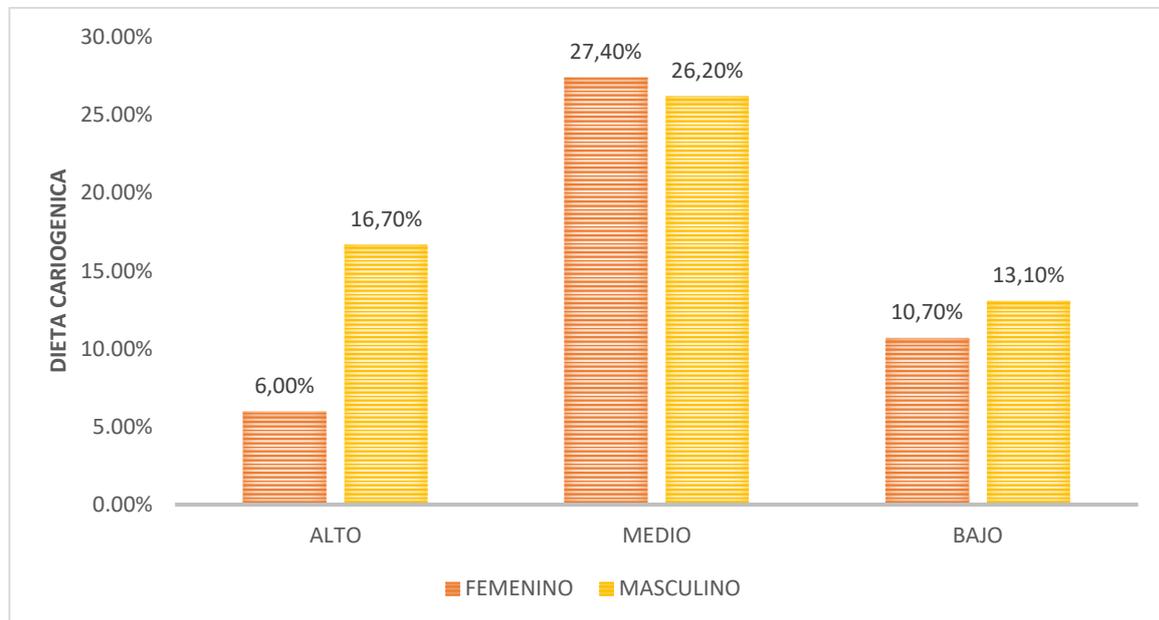
Figura 5. Nivel de conocimiento sobre salud oral en alumnos de 10 a 17 años de la I.E “Corazón de Jesús”, Distrito de Jangas, Provincia de Huaraz, Departamento de Áncash, Año 2020, Según edad.

INTERPRETACIÓN. El nivel de conocimiento sobre salud oral en alumnos de 10 a 17 años de la I.E “Corazón de Jesús”, Distrito de Jangas, Provincia de Huaraz, Departamento de Áncash, Año 2020, según edad, se muestra que en el rango de 16 a 17 años se presenta un 19% (16 alumnos) en el nivel de conocimiento regular y bueno; el rango de 13 a 15 años presenta un 11,9% (10 alumnos) en el nivel de conocimiento regular; en el rango de 10 a 12 años presentan un nivel de conocimiento regular en un 15,50% (13 alumnos).

TABLA 6. Dieta cariogénica en alumnos de 10 a 17 años de la I.E “Corazón de Jesús”, Distrito de Jangas, Provincia de Huaraz, Departamento de Áncash, Año 2020, Según género.

Dieta	Género			
	Femenino		Masculino	
	f	%	f	%
Cariogénica				
Alta	5	6,0%	14	16,7%
Medio	23	27,4%	22	26,2%
Baja	9	10,7%	11	13,1%
Total	37	44,0%	47	56,0%

Fuente: Ficha de recolección de datos.



Fuente: Datos de tabla 06.

Figura 6. Dieta cariogénica en alumnos de 10 a 17 años de la I.E “Corazón de Jesús”, Distrito de Jangas, Provincia de Huaraz, Departamento de Áncash, Año 2020, Según género.

INTERPRETACIÓN: La dieta cariogénica en alumnos de 10 a 17 años de la I.E “Corazón de Jesús”, Distrito de Jangas, Provincia de Huaraz, Departamento de Áncash, Año 2020, según género, se muestra que en la dieta calificada como altamente cariogénica el 16,7% (14 alumnos) fue masculino vs 6,0% (5 alumnos) para el femenino, en la determinación de la dieta calificada como medianamente cariogénica los porcentajes fueron parejos en 27,4% (23 alumnos) para mujeres y 26,2% (22 alumnos) para varones, y la dieta considerada como muy baja en el 13,1% (11 alumnos) fueron varones y 10,7% (9 alumnos) mujeres.

TABLA 07. Dieta cariogénica en alumnos de 10 a 17 años de la I.E “Corazón de Jesús”, Distrito de Jangas, Provincia de Huaraz, Departamento de Áncash, Año 2020, Según edad.

Grupo de edad (años)	Dieta cariogénica							
	Alta		Media		Baja		Total	
	f	%	f	%	f	%	F	%
10 – 12	6	7,1%	17	20,2%	8	9,5%	31	36,9%
13 – 15	6	7,1%	8	9,5%	7	8,3%	21	25,0%
16 – 17	7	8,3%	20	23,8%	5	6,0%	32	38,1%
Total	19	26,6%	45	53,6%	20	23,8%	84	100,0%

Fuente: Ficha de recolección de datos.



Fuente: Datos de tabla 07.

Figura 7. Dieta cariogénica en alumnos de 10 a 17 años de la I.E “Corazón de Jesús”, Distrito de Jangas, Provincia de Huaraz, Departamento de Áncash, Año 2020, Según edad.

INTERPRETACIÓN: La dieta cariogénica en alumnos de 10 a 17 años de la I.E “Corazón de Jesús”, Distrito de Jangas, Provincia de Huaraz, Departamento de Áncash, Año 2020, según edad, se muestra que en el rango de 16 a 17 años se presenta un 23,80% (20 alumnos) en la dieta cariogénica media; el rango de 13 a 15 años presenta un 9,50% (8 alumnos) con una dieta cariogénica media; en el rango de 10 a 12 años presentan una dieta cariogénica media en un 20,20% (17 alumnos).

DISCUSIÓN

Para el presente trabajo de investigación se buscó determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre salud oral y dieta cariogénica en alumnos de 10 a 17 años de la I.E. “Corazón de Jesús”, Distrito de Jangas, Provincia de Huaraz, Departamento de Áncash, Año 2020; teniendo como resultado que, el Rho de Spearman muestra que existe relación entre ambas variables; este resultado se asemeja al estudio de **Ribeiro N, Junqueira M, Santos J, Brito M, Matijasevich A, Da Silva I, et al.**⁵ (Brasil; 2023) quienes concluyen que sí existe relación el nivel de conocimiento y dieta cariogénica; sin embargo, el estudio no concuerda con lo que realizaron **Mamani R, Meneses M.**⁷ (Huancayo; 2022) quienes no encontraron relación entre la prevalencia de caries dental y la calidad de vida. Esto puede deberse a que los estudiantes tienen malos hábitos alimenticios, así como mala calidad en la higiene bucal lo cual los predispone a que presenten alto riesgo cariogénico.

En cuanto al nivel de conocimiento sobre salud oral en alumnos de 10 a 17 años de la I.E. “Corazón de Jesús”, Distrito de Jangas, Provincia de Huaraz, Departamento de Áncash, Año 2020; la tabla 02 muestra que el 46,4% (39 alumnos) presentó un nivel de conocimientos sobre salud oral regular, similar resultado encontrado en el estudio de **Rengifo E.**⁶ (Iquitos; 2023) quien también determinó que la mayoría de los adolescentes evaluados presentaron conocimiento de nivel regular. Esto puede deberse a que los padres d familia de los estudiantes que participaron del presente estudio, no inculcan información adecuada a sus menores hijos, debido que en ciertas regiones la población no le toma la debida importancia al cuidado bucal.

Con respecto a la dieta cariogénica en alumnos de 10 a 17 años de la I.E. “Corazón de Jesús”, Distrito de Jangas, Provincia de Huaraz, Departamento de Áncash, Año 2020; con respecto a la tabla 03 muestra que el 53,6% (45 alumnos) presentó un nivel de riesgo medio en la calificación sobre dieta cariogénica, estos datos podemos compararla con el estudio que realizó el autor **Gutiérrez A.**¹⁰ (Trujillo; 2022) quien determinó que casi la mitad de los estudiantes presentaron nivel medio de consumo de alimentos cariogénicos. Estos resultados pueden ser producto de la mala alimentación que tienen los padres, así como de ciertos hábitos adquiridos en todo su desarrollo, sin embargo, también es importante

resaltar que el centro educativo es considerado un importante medio de alimentación, por lo cual deberían de realizarse supervisiones en busca de mejorar los productos que venden dentro de ciertas instituciones.

Respecto al nivel de conocimiento sobre salud oral en alumnos de 10 a 17 años de la I.E. “Corazón de Jesús”, Distrito de Jangas, Provincia de Huaraz, Departamento de Áncash, Año 2020, según género, la tabla 4 muestra que el masculino fue el más prevalente con 56,0% (47 alumnos) vs 44,0% (37 alumnos) del sexo femenino, se calificó como más prevalente al regular en el 25,0% (21 alumnos) de varones y 21,4% (18 alumnos) de mujeres; a diferencia del estudio **Suryani L, Rosmawar H.⁹ (Indonesia; 2022)** quienes determinaron que fueron los niños quienes presentaron mayor nivel de conocimiento regular que las mujeres. Esto puede deberse a que los estudiantes varones tal vez tengan mejor acceso a la información o hayan participado más activamente de las charlas que realizan diferentes entidades como centros de salud, centros odontológicos privados o porque los padres o amigos les informaron cerca de la salud bucal.

Respecto al nivel de conocimiento sobre salud oral en alumnos de 10 a 17 años de la I.E. “Corazón de Jesús”, Distrito de Jangas, Provincia de Huaraz, Departamento de Áncash, Año 2020, según edad, se muestra que en el rango de 16 a 17 años se presenta un 19% (16 alumnos) en el nivel de conocimiento regular y bueno; el rango de 13 a 15 años presenta un 11,9% (10 alumnos) en el nivel de conocimiento regular; en el rango de 10 a 12 años presentan un nivel de conocimiento regular en un 15,50% (13 alumnos); no se encontró estudios relacionados.

Respecto a la dieta cariogénica en alumnos de 10 a 17 años de la I.E. “Corazón de Jesús” Distrito de Jangas, Provincia de Huaraz, Departamento de Áncash, Año 2020, según género, la tabla 6 muestra que en determinación de la dieta calificada como medianamente cariogénica los porcentajes fueron parejos en 27,4% (23 alumnos) para mujeres y 26,2% (22 alumnos) para varones en la dieta calificada, no se encontró estudios relacionados.

Respecto a la dieta cariogénica en alumnos de 10 a 17 años de la I.E “Corazón de Jesús”,

Distrito de Jangas, Provincia de Huaraz, Departamento de Áncash, Año 2020, según edad, se muestra que en el rango de 16 a 17 años se presenta un 23,80% (20 alumnos) en la dieta cariogénica media; el rango de 13 a 15 años presenta un 9,50% (8 alumnos) con una dieta cariogénica media; en el rango de 10 a 12 años presentan una dieta cariogénica media en un 20,20% (17 alumnos); no se encontró estudios relacionados.

V. CONCLUSIONES

5.1. Conclusiones

1. La relación entre el nivel de conocimiento sobre salud oral y dieta cariogénica en alumnos de 10 a 17 años de la I.E. “Corazón de Jesús”, Distrito de Jangas, Provincia de Huaraz, Departamento de Áncash, Año 2020; teniendo como resultado que, el Rho de Spearman muestra que existe relación entre el nivel de conocimiento y dieta cariogénica.
2. EL nivel de conocimiento sobre salud oral en alumnos de 10 a 17 años de la I.E. “Corazón de Jesús”, Distrito de Jangas, Provincia de Huaraz, Departamento de Áncash, Año 2020; muestra un nivel de conocimientos sobre salud oral regular.
3. La dieta cariogénica en alumnos de 10 a 17 años de la I.E. “Corazón de Jesús”, Distrito de Jangas, Provincia de Huaraz, Departamento de Áncash, Año 2020; muestra un nivel de riesgo medio en la calificación sobre dieta cariogénica.
4. El nivel de conocimiento sobre salud oral en alumnos de 10 a 17 años de la I.E. “Corazón de Jesús”, Distrito de Jangas, Provincia de Huaraz, Departamento de Áncash, Año 2020, según género muestra que el masculino fue el más prevalente con un conocimiento regular.
5. El nivel de conocimiento sobre salud oral en alumnos de 10 a 17 años de la I.E. “Corazón de Jesús”, Distrito de Jangas, Provincia de Huaraz, Departamento de Áncash, Año 2020, según edad, se muestra en el rango de 16 a 17 años con un nivel de conocimiento regular y bueno.
6. La dieta cariogénica en alumnos de 10 a 17 años de la I.E. “Corazón de Jesús”, Distrito de Jangas, Provincia de Huaraz, Departamento de Áncash, Año 2020, según género, se muestra que en determinación de la dieta calificada como medianamente cariogénica se da más en mujeres.
7. La dieta cariogénica en alumnos de 10 a 17 años de la I.E. “Corazón de Jesús”, Distrito de Jangas, Provincia de Huaraz, Departamento de Áncash, Año 2020, según edad, se muestra el más destacado, en el rango de 16 a 17 años con una dieta cariogénica media.

VI. RECOMENDACIONES

1. Charlas informáticas y proyectos en el centro de salud para la mejora de la problemática.
2. A la directora de la Institución educativa “Corazón de Jesús”, realizar programas de conocimiento sobre salud oral a los docentes y padres de familia; referido a cómo prevenir enfermedades bucales mediante una buena higiene oral.
3. Capacitar a los niños y adolescentes mediante charlas constructivas e interactivas sobre la pirámide alimenticia y hábitos de higiene bucal.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ramón R, Castañeda M, Corona M, Estrada G, Quinzán A. “Factores de riesgo de caries dental en escolares de 5 a 11 años. Revista Medisan. 20(5):604-10; (2016).

Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102930192016000500003

2. Nutricional E, López V. “Escuela de Nutrición Departamento de Docencia Programa del curso Estado Nutricional Información general Curso”. 2017.

Disponible en:

<http://gesdoc.isciii.es/gesdoccontroller?action=download&id=11/01/2018-5fc6605fd4>

3. Guler J, Roberts M, Robles R, Gureje O, Keeley J, Kogan C, et al. “Funcionamiento del Equipo Global de Colaboración para la revisión de la Clasificación Internacional de Enfermedades: un estudio de caso del Grupo de Coordinación de Estudios de Campo de la Organización Mundial de la Salud”. Revista International Journal of Clinical and Health Psychology. 18(3):189-200; (2018).

Disponible en:

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6561070>

4. Dimaisip-Nabuab J, Duijster D, Benzian H, Heinrich-Weltzien R, Homsavath A, Monse B, et al. “Nutritional status, dental caries and tooth eruption in children: a longitudinal study in Cambodia, Indonesia and Lao PDR.” BMC pediatrics. 18(1):300; (2018).

Disponible en:

<https://bmcpediatr.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12887-018-1277-6>

5. Nery, NG, Jordão, LMR, de Abreu, MHNG et al. Calidad de la educación y comportamientos relacionados con la salud bucal de los adolescentes: un análisis multinivel. Eur Arch Paediatr Dent 23, 547–556 (2022). <https://doi.org/10.1007/s40368-022-00700-2>

6. Ribeiro N, Junqueira M, Santos J, Brito M, Matijasevich A, Da Silva I, et al. Ultra-processed food consumption and dental caries in adolescents from the 2004 Pelotas Birth Cohort study. CDOE [Internet]. 2023 [Consultado 20 Jun 2023]. Disponible en: <https://doi.org/10.1111/cdoe.12851>
7. Dalla Nora Â, Knorst JK, Comim LD, Racki DNO, Alves LS, Zenkner JEDA. Factors associated with a cariogenic diet among adolescents: a structural equation modeling approach. Clin Oral Investig. 2023 [Consultado 20 Jun 2023]; 27(1):213-220. Disponible en: <https://doi.org/10.1007/s00784-022-04714-4>
8. Suryani L, Rosmawar H. LA RELACIÓN DEL CONOCIMIENTO DE LOS NIÑOS SOBRE EL CONSUMO DE ALIMENTOS CARIOGÉNICOS CON EL ESTADO DE CARIAS DENTALES EN ESTUDIANTES DE CLASE V DE SDN LAMPEUDAYA ACEH BESAR. DHeJA [Internet]. 28 de julio de 2022 [citado el 20 de junio de 2023];1(1):116-23. Disponible en: <https://journal.poltekkesaceh.ac.id/index.php/dheja/article/view/61>
9. Rosas E. Nivel de Conocimiento en Salud Bucal en escolares del nivel secundario de un centro educativo en la comunidad Padre Cocha, Rio Nanay 2022. [Tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista]. Iquitos: Universidad Científica del Perú. 2023. Disponible en: <http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/2430>
10. Gutiérrez A. Frecuencia del consumo de dieta cariogénica en escolares del nivel secundaria de la I.E 81764 La Cantera en tiempos de COVID-19. Trujillo, agosto -2020. [Tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista]. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego. 2022. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12759/8818>
11. Mamani R, Meneses M. Relación entre caries y calidad de vida relacionada a la salud oral en adolescentes del distrito de Jacobo Hunter, Arequipa 2022. [Tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista]. Huancayo: Universidad Roosevelt. 2022. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.14140/932>
12. Núñez A. “Consumo frecuente de dieta cariogénica y su repercusión en la salud oral en los niños de 9 a 11 años de la unidad educativa Alfonso Troya del cantón Ambato”; 2019.

Disponible en:

<https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/10031>

13. 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 2017”. Quito: UCE; 2018.

Disponible en:

<http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/14412>

14. Taboada F, Vega K. “Comparación de dos tipos de intervenciones educativas en el nivel de conocimiento del padre/madre sobre salud oral y la higiene bucal en sus hijos de la Institución Educativa 11239-Las Dunas de la provincia de Lambayeque, 2018”; 2019.

Disponible en:

http://tesis.usat.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/20.500.12423/1649/TL_TaboadaBarraganFlor_VegaPazKarla.pdf?sequence=1&isAllowed=y

15. García T. “Nivel de conocimiento de las madres sobre salud oral e índice de higiene oral de sus hijos, del Puesto de Salud I-2 Primero de Enero, Iquitos–2019”; 2019.

Disponible en:

<http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/722>

16. Espinosa U.; Rodríguez G.; Barbán M.; Portelles M. "Intervención educativa sobre higiene bucal y dieta cariogénica en niños del círculo infantil Volodia". Rev Electron; (2008).

17. Baca S. “Evaluación del nivel de conocimiento sobre hábitos alimenticios en los padres y la salud bucal de los pacientes pediátricos que acuden a la Clínica de la Facultad de Odontología de la UDLA: Quito: Universidad de las Américas, 2018”; Ecuador 2018.

Disponible en:

<https://www.bibliotecasdeecuador.com/Record/ir-:33000-8456/Details>

18. Veintimilla D. “Grado de conocimiento en salud oral en los educadores parvularios con respecto a la dieta cariogénica en niños de 3 años de edad, en los centros cibv de la ciudad de Loja: Quito”: UCE; 2017.

Disponible en:<http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/13626>

19. Hormigot B.; Reyes R.; González G.; Meriño N. "Estudio descriptivo transversal sobre promoción de salud bucal y nivel de conocimientos de caries dental en niños de 11-12 años" Revista Medwave 13(5); (2013).

Disponible en:<https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/lil-716103>

20. Manrique A. “Relación entre la prevalencia de caries dental en preescolares y el nivel de conocimiento de sus madres sobre salud oral en el asentamiento humano Jehová Jiréh-Nuevo Chimbote, año 2018”; 2018.

Disponible en:<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/6025>

21. González V., Alegre M., Martínez J., González Y. “Índice de riesgo de caries dental. Revista Cubana de Estomatología”. Editorial 54(1):34-47; 2017.

Disponible en:<http://www.revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/974/33>

22. Supo J. Tipos de investigación.

Disponible en:

<https://esscribdcom/document/362085671/TiposdeInvestigacionJOSESUPO-ppt>. 2014.

23. Española RA. Diccionario de la lengua Española. Vigésimotercera edición. Versión normal. Grupo Planeta Spain; 2016.

Disponible en:

<https://www.planetadelibros.com.pe/libro-diccionario-de-la-lengua-espanola-vigesimotercera-edicion-version-normal/213386>

24. Reglamento de Integridad Científica. (V001). Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. 2023.

25. Núñez A. “Consumo frecuente de dieta cariogénica y su repercusión en la salud oral en los niños de 9 a 11 años de la unidad educativa Alfonso Troya del cantón Ambato”; 2019.

Disponible en: <https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/10031>

26. García T. “Nivel de conocimiento de las madres sobre salud oral e índice de higiene oral de sus hijos, del Puesto de Salud I-2 Primero de Enero, Iquitos–2019”; 2019.

Disponible en: <http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/722>

27. Yaguana Loor Alisson Julieth, Armijos Moreta Jaime Fernando, Gavilanez Villamarín Silvia Marisol. “Nivel de conocimiento sobre dieta cariogénica en madres con niños de 3 a 6 años”. Rev. inf. cient. [Internet]. 2022 Oct [citado 2023 Ago 19]; 101(5).

Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102899332022000500008&lng=es.

ANEXOS

Anexo 01. Matriz de Consistencia

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	METODOLOGIA
<p>Problema general:</p> <p>¿Existe relación entre el nivel de conocimiento sobre salud oral y dieta cariogénica en alumnos de 10 a 17 años de la I.E “Corazón de Jesús”, Distrito de Jangas, Provincia de Huaraz, Departamento de Áncash, Año 2020?</p> <p>Problemas específicos:</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento sobre salud oral en alumnos de 10 a 17 años de la I.E “Corazón de Jesús”, Distrito de Jangas, Provincia de Huaraz, Departamento de Áncash, Año 2020.</p> <p>Determinar la dieta cariogénica en alumnos de 10 a 17 años de la I.E “Corazón de Jesús”, Distrito de Jangas, Provincia de Huaraz, Departamento de Áncash, Año 2020.</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento sobre salud oral en alumnos de 10 a 17 años de la I.E “Corazón de Jesús”, Distrito de Jangas, Provincia de Huaraz, Departamento de Áncash, Año 2020, según género.</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento sobre salud oral en alumnos de 10 a 17 años de la I.E “Corazón de</p>	<p>Objetivo general:</p> <p>Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre salud oral y dieta cariogénica en alumnos de 10 a 17 años de la I.E “Corazón de Jesús”, Distrito de Jangas, Provincia de Huaraz, Departamento de Áncash, Año 2020.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS:</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento sobre salud oral en alumnos de 10 a 17 años de la I.E “Corazón de Jesús”, Distrito de Jangas, Provincia de Huaraz, Departamento de Áncash, Año 2020.</p> <p>Determinar la dieta cariogénica en alumnos de 10 a 17 años de la I.E “Corazón de Jesús”, Distrito de Jangas, Provincia de Huaraz, Departamento de Áncash, Año 2020.</p> <p>Analizar el nivel de conocimiento sobre salud oral en alumnos de 10 a 17 años de la I.E “Corazón de Jesús”, Distrito de Jangas, Provincia de Huaraz, Departamento de Áncash, Año 2020, según género.</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento sobre salud oral en alumnos de 10 a 17 años de la I.E “Corazón de</p>	<p>(Hi): El nivel de conocimiento tiene relación significativa con la dieta cariogénica en alumnos de 10 a 17 años de la I.E “Corazón de Jesús”, Distrito de Jangas, Provincia de Huaraz, Departamento de Áncash, Año 2020.</p> <p>Hipótesis estadística:</p> <p>H₀: No existe relación entre el nivel de conocimiento sobre salud oral y dieta cariogénica en alumnos de 10 a 17 años de la</p>	<p>Variable 1:</p> <p>Nivel de conocimiento sobre salud oral.</p> <p>Variable 2:</p> <p>Dieta cariogénica</p> <p>Covariables:</p> <p>Edad</p> <p>Genero</p>	<p>Tipo de investigación:</p> <p>Transversal, prospectivo, observacional, cuantitativo y analítico.</p> <p>Nivel de investigación:</p> <p>Relacional.</p> <p>Diseño: No experimental.</p> <p>Población y muestra:</p> <p>84 alumnos de 10 a 17 años de la I.E. “Corazón de Jesús”, Distrito de Jangas, Provincia de Huaraz, Departamento de Áncash, Año 2020.</p>

<p>Analizar el nivel de conocimiento sobre salud oral en alumnos de 10 a 17 años de la I.E “Corazón de Jesús”, Distrito de Jangas, Provincia de Huaraz, Departamento de Áncash, Año 2020, según género.</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento sobre salud oral en alumnos de 10 a 17 años de la I.E “Corazón de Jesús”, Distrito de Jangas, Provincia de Huaraz, Departamento de Áncash, Año 2020, según edad.</p> <p>Analizar la dieta cariogénica en alumnos de 10 a 17 años de la I.E “Corazón de Jesús”, Distrito de Jangas, Provincia de Huaraz, Departamento de Áncash, Año 2020, según género.</p> <p>Determinar la dieta cariogénica en alumnos de 10 a 17 años de la I.E “Corazón de Jesús”, Distrito de Jangas, Provincia de Huaraz, Departamento de Áncash, Año 2020, según edad.</p>	<p>Jesús”, Distrito de Jangas, Provincia de Huaraz, Departamento de Áncash, Año 2020, según edad.</p> <p>Analizarla dieta cariogénica en alumnos de 10 a 17 años de la I.E “Corazón de Jesús”, Distrito de Jangas, Provincia de Huaraz, Departamento de Áncash, Año 2020, según género.</p> <p>Determinar la dieta cariogénica en alumnos de 10 a 17 años de la I.E “Corazón de Jesús”, Distrito de Jangas, Provincia de Huaraz, Departamento de Áncash, Año 2020, según edad.</p>	<p>I.E “Corazón de Jesús”, Distrito de Jangas, Provincia de Huaraz, Departamento de Áncash, Año 2020</p> <p>H_a: Sí existe relación entre el nivel de conocimiento sobre salud oral y dieta cariogénica en alumnos de 10 a 17 años de la I.E “Corazón de Jesús”, Distrito de Jangas, Provincia de Huaraz, Departamento de Áncash, Año 2020.</p>		<p>Técnica e instrumento:</p> <p>Encuesta</p>
---	--	--	--	--

Anexo 02. Instrumento de recolección de información

“RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD ORAL Y DIETA CARIOGÉNICA EN ALUMNOS DE 10 A 17 AÑOS DE LA I.E “CORAZÓN DE JESÚS”, DISTRITO DE JANGAS, PROVINCIA DE HUARAZ, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, AÑO 2020”

Autora: Obregon Ramirez, Kimberly Nicole

I. Datos generales

1. Edad:

--	--

2. Género :

N°	Descripción	X
1	Femenino	
2	Masculino	

II. Datos específicos

CONOCIMIENTOS SOBRE SALUD ORAL	Verdadero	Falso	No sé
1. La caries dental es una enfermedad contagiosa del diente.			
2. La caries puede aparecer desde edades muy tempranas.			
3. Pienso que la caries se transmite por usar los mismos utensilios para comer.			
4. Considero que el no cepillar los dientes los dientes por la noche puede generar caries dental.			
5. Opino que una alimentación frecuente de golosinas puede causar caries.			

6. Pienso que los niños son capaces de cepillarse los dientes solos.			
7. Usar pasta dental con flúor es importante para prevenir la caries dental.			
8. Es necesario curar las caries en los dientes de leche.			
9. La higiene oral se realiza aun cuando los niños no tienen dientes			
10. Opino que el uso prolongado del biberón puede hacer que los dientes tengan mala posición.			

Fuente: Henostroza C. Prevalencia de caries y riesgo cariogénico de la dieta en preescolares y su relacion con el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas de sus madres sobre Salud Oral en Niños. Hospital Distrital Laredo 2015. 2016.

DIARIO DIETÉTICO

	HORA	SÁBADO	HORA	DOMINGO	HORA	LUNES	HORA	MARTES	HORA	MIÉRCOLES	HORA	JUEVES	HORA	VIERNES
DESAYUNO														
EXTRAS														
ALMUERZO														
EXTRAS														
COMIDA														
EXTRAS														
TOTAL														

Fuente: Historia clínica estomatológica del niño de la Universidad Católica los
 Ángeles de Chimbote.

ASIGNACIÓN DE DATOS PARA INDICADORES

NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE SALUD ORAL EN NIÑOS

Donde las alternativas fueron codificadas de la siguiente manera:

No sé: 0

Falso: 1

Verdadero: 2

	Puntaje
Bueno	18 a 20
Regular	14 a 17
Malo	10 a 13

DIARIO DIETÉTICO

	Puntaje
Bajo	3 v/d
Medio	3 v/d 4 v/d
Alto	+ 4 v/d

Anexo 03. Validez del instrumento

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

TESIS TITULADA: “Relación entre el nivel de conocimiento sobre salud oral y dieta cariogénica en alumnos de 10 a 17 años de la I.E “Corazón de Jesús”, Distrito de Jangas, Provincia de Huaraz, Departamento de Áncash, Año 2020”

I. DATOS GENERALES:

- 1.1. Apellidos y nombres del informante: De la Rosa Bonilla Ana
- 1.2. Cargo o institución donde labora: Clínica privada
- 1.3. Nombre del instrumento de evaluación: Cuestionario
- 1.4. Autor del instrumento: Obregon Ramirez Kimberly Nicole

II. ASPECTOS DE LA VALIDACIÓN:

Indicaciones	Criterios	Calificación				
		Deficiente (01-20%)	Regular (21-40%)	Bueno (41-60%)	Muy bueno (61-80%)	Excelente (81-100%)
1. Claridad	Está formado con lenguaje apropiado y comprensible				80%	
2. Objetividad	Permite medir hechos observables				75%	
3. Actualidad	Adecuado el avance de la ciencia y tecnología				80%	
4. Organización	Presentación organizada				80%	
5. Suficiencia	Comprende aspectos de las variables en cantidad y calidad suficiente				75%	
6. Pertinencia	Permitirá conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados				75%	
7. Consistencia	Pretende conseguir datos basados en teorías o modelos teóricos				80%	
8. Análisis	Descompone adecuadamente las variables/indicaciones medidas.				75%	
9. Estrategia	Los datos por conseguir corresponden los objetivos de investigación.				75%	
10. Aplicación	Existencia de condiciones para aplicarse.				80%	

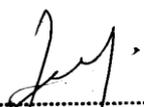
III. CALIFICACIÓN GLOBAL: (Marca con un aspa).

N° de teléfono: 951745311

DNI: 71784475

FECHA: 09/12/2021

Aprobado	Desaprobado	Observado
X		


 C.D. Ana De La Rosa Bonilla
 CIRUJANO DENTISTA
 (COP 32773)

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

TESIS TITULADA: “Relación entre el nivel de conocimiento sobre salud oral y dieta cariogénica en alumnos de 10 a 17 años de la I.E “Corazón de Jesús”, Distrito de Jangas, Provincia de Huaraz, Departamento de Áncash, Año 2020”

IV. DATOS GENERALES:

- 4.1. Apellidos y nombres del informante: Huamani Alvites Betty
- 4.2. Cargo o institución donde labora: Hospital de apoyo Virgen de las Mercedes de Carhuaz.
- 4.3. Nombre del instrumento de evaluación: Cuestionario
- 4.4. Autor del instrumento: Obregon Ramirez Kimberly Nicole

V. ASPECTOS DE LA VALIDACIÓN:

Indicaciones	Criterios	Calificación				
		Deficiente (01-20%)	Regular (21-40%)	Bueno (41-60%)	Muy bueno (61-80%)	Excelente (81-100%)
11. Claridad	Está formado con lenguaje apropiado y comprensible				80%	
12. Objetividad	Permite medir hechos observables				80%	
13. Actualidad	Adecuado el avance de la ciencia y tecnología				75%	
14. Organización	Presentación organizada				80%	
15. Suficiencia	Comprende aspectos de las variables en cantidad y calidad suficiente				70%	
16. Pertinencia	Permitirá conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados				75%	
17. Consistencia	Pretende conseguir datos basados en teorías o modelos teóricos				80%	
18. Análisis	Descompone adecuadamente las variables/indicaciones medidas.				80%	
19. Estrategia	Los datos por conseguir corresponden los objetivos de investigación.				80%	
20. Aplicación	Existencia de condiciones para aplicarse.				75%	

VI. CALIFICACIÓN GLOBAL:
(Marca con un aspa).

Aprobado	Desaprobado	Observado
X		

Nº de teléfono: 943022862

DNI: 21545649

FECHA: 09/12/2021



.....
Dra. Betty Huamani Alvites
CIRUJANO DENTISTA
C O P Nº 13464

R.N.E. Nº 3200 - ODONTOPIEDATRA

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

TESIS TITULADA: “Relación entre el nivel de conocimiento sobre salud oral y dieta cariogénica en alumnos de 10 a 17 años de la I.E “Corazón de Jesús”, Distrito de Jangas, Provincia de Huaraz, Departamento de Áncash, Año 2020”

VII. DATOS GENERALES:

- 7.1. Apellidos y nombres del informante: Minaya Tena Zulema Alicia
- 7.2. Cargo o institución donde labora: Clínica privada
- 7.3. Nombre del instrumento de evaluación: Cuestionario
- 7.4. Autor del instrumento: Obregon Ramirez Kimberly Nicole

VIII. ASPECTOS DE LA VALIDACIÓN:

Indicaciones	Criterios	Calificación				
		Deficiente (01-20%)	Regular (21-40%)	Bueno (41-60%)	Muy bueno (61-80%)	Excelente (81-100%)
21. Claridad	Está formado con lenguaje apropiado y comprensible				80%	
22. Objetividad	Permite medir hechos observables				75%	
23. Actualidad	Adecuado el avance de la ciencia y tecnología				80%	
24. Organización	Presentación organizada				80%	
25. Suficiencia	Comprende aspectos de las variables en cantidad y calidad suficiente				75%	
26. Pertinencia	Permitirá conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados				70%	
27. Consistencia	Pretende conseguir datos basados en teorías o modelos teóricos				75%	
28. Análisis	Descompone adecuadamente las variables/indicaciones medidas.				75%	
29. Estrategia	Los datos por conseguir corresponden los objetivos de investigación.				75%	
30. Aplicación	Existencia de condiciones para aplicarse.				80%	

IX. CALIFICACIÓN GLOBAL: (Marca con un aspa).

N° de teléfono: 940778374

Aprobado	Desaprobado	Observado
X		

DNI: 41319396

FECHA: 09/12/2021





 Dra. Minaya Tena Zulema Alicia

 Clínico Dentista

 COP. 27388

Anexo 04. Confiabilidad del instrumento

Se aplicó la prueba a 20 sujetos y se determinó con el programa estadístico SPSS versión 26 el coeficiente alfa de Cronbach.

Escala: ALL VARIABLES

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	20	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,774	10

El alfa de Cronbach se clasifica al instrumento según su confiabilidad de la forma:

De 0 a 0.2 muy baja

De 0.2 a 0.4 baja

De 0.4 a 0.6 moderada

De 0.6 a 0.8 buena

De 0.8 a 1 alta

Por lo que en este caso es calificado como buena confiabilidad.

Anexo 05. Formato de Consentimiento Informado

Título del estudio: Relación entre el nivel de conocimiento sobre salud oral y dieta cariogénica en alumnos de 10 a 17 años de la I.E “Corazón de Jesús”, Distrito de Jangas, Provincia de Huaraz, Departamento de Áncash, Año 2020.

Investigador: Obregon Ramirez, Kimberly Nicole

Fecha de Versión: 17 de mayo de 2020 (Versión 1.0)

Propósito del estudio

Este estudio tiene como propósito evidenciar la relación entre el nivel de conocimiento sobre salud oral y dieta cariogénica en alumnos de 10 a 17 años de la I.E “Corazón de Jesús”, Distrito de Jangas, Provincia de Huaraz, Departamento de Áncash, Año 2020, con la finalidad de reconocer dichos factores, como también el pensamiento de la población estudiada con respecto a la forma de alimentación de nuestros niños y del nivel de conocimiento o de lo que están aprendiendo sobre el cuidado de nuestra cavidad oral. Es importante hacerle de su conocimiento, que es su decisión formar parte de este estudio.

Procedimientos:

De acceder usted a que su menor hijo participe en este estudio, le pediremos responder una encuesta de preguntas que serán respondidas bajo su criterio, no abran respuestas correctas o incorrectas.

Riesgo

No hay riesgo existente en la participación de este estudio.

Declaración del participante

He comprendido la explicación del estudio, y acepto voluntariamente a que mi menor hijo participe colaborativamente y responda las preguntas de la encuesta.

Doy permiso a la investigadora para:

- Usar la información dada en la encuesta para su estudio.

Nombre del participante

Firma del participante

Fecha

ASENTIMIENTO INFORMADO

“RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD ORAL Y DIETA CARIOGÉNICA EN ALUMNOS DE 10 A 17 AÑOS DE LA I.E “CORAZÓN DE JESÚS”, DISTRITO DE JANGAS, PROVINCIA DE HUARAZ, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, AÑO 2020”

Estimado paciente:

Vamos a realizar un estudio para saber cuánto conoces sobre la Salud Oral y conocer la dieta cariogénica mediante un cuadro de Diario Dietético. Recuerda, que este cuestionario es para conocer tu nivel de conocimiento sobre salud oral así como evaluaremos la dieta cariogénica. No hay respuestas buenas ni malas. Si completas este papel quiere decir que lo leíste, o alguien te lo leyó y que quieres participar. Si no quieres, no completes la hoja. Recuerda que tú decides participar o no.

Yo _____ quiero participar en el estudio sobre el nivel de conocimiento sobre salud oral y la dieta cariogénica.

Anexo 06. Documento de aprobación de institución para la recolección de información


UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

Año de la Universalización de la Salud

Chimbote, 24 de Noviembre del 2020

CARTA N° 049-2020- DIR-EPOD-FCCS-ULADECH Católica

Sra.:
Lic. Villafana Chávez Karem Cecilia
Directora de la Institución Educativa N° 86103 "Corazón de Jesús"
Presente.

A través del presente, reciba Ud. el cordial saludo en nombre de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, para solicitarle lo siguiente:

En cumplimiento del Plan Curricular del programa de Odontología, la estudiante viene desarrollando la asignatura de Tesis, a través de un trabajo denominado: **RELACIÓN ENTRE NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD ORAL Y DIETA CARIOGÉNICA EN ALUMNOS DE 10 A 17 AÑOS DE EDAD DE LA I. E. "CORAZÓN DE JESÚS", DISTRITO DE JANGAS, PROVINCIA DE HUARAZ, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, AÑO 2020.**

Para ejecutar su investigación la alumna ha seleccionado la institución que Ud. dirige, por lo cual, solicito brindarle las facilidades del caso a la Srta. **Obregon Ramirez, Kimberly Nicole** a fin de realizar el presente trabajo.

Es propicia la oportunidad, para reiterarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente.


UNIVERSIDAD CATÓLICA
LOS ÁNGELES - CHIMBOTE
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA
M.C. Wladimir Torres
DIRECTOR

Anexo 07. Evidencias de ejecución (declaración jurada, base de datos)

DECLARACIÓN JURADA

DECLARACIÓN JURADA

Yo, Obregon Ramirez Kimberly Nicole, identificado (a) con DNI 77428675, con domicilio real en Jr. Ramón Castilla 107 Florida Alta, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash.

DECLARO BAJO JURAMENTO,

En mi condición de bachiller con código de estudiante 0110171021 de la Escuela Profesional de Odontología, Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, semestre académico 2023-1:

Que los datos consignados en la tesis titulada: RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD ORAL Y DIETA CARIOGÉNICA EN ALUMNOS DE 10A 17 AÑOS DE LA I.E. "CORAZÓN DE JESÚS", DISTRITO DE JANGAS, PROVINCIA DE HUARAZ, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, AÑO 2020.

Doy fe que esta declaración corresponde a la verdad

15, junio de 2023.



Firma del bachiller



Huella Digital

DNI 77428675

BASE DE DATOS

Nº orden	Apellidos y Nombres	APODERADO DEL NIÑO(A)	Genero	Edad	Celula	Grado / Nivel	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	VALOR	VALOR	
1	CATIRE CARO, Massiel Daritza	Guerrero Dominguez Sorua	1	1		5to primaria	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	18	3.28	MEDIO
2	CARO TARAZONA, Mayra Rebeca	Caro Minaya Marth	1	1		4to primaria	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	3.14	MEDIO
3	CUEVA OBISPO, Brayan Iniesta	Caro Obispo Jhoselyn	2	1		4to primaria	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	15	3.57	MEDIO
4	JULCA RUPAY, Edith Mayli	Julca Rosales Azucena	1	1		4to primaria	2	1	2	1	1	1	1	1	1	3	16	3.85	MEDIO
5	MATA CATIRE, Itza	Mata Catire Rosa	1	1		3ero primaria	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	3.57	MEDIO
6	MOTA JULCA, Joel Alexander	Julca Rosales Azucena	2	1		3ero primaria	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	18	3.42	MEDIO
7	REGALADO MENDOZA, Pablo Gerar	Regalado Huamco Jesus	2	1		3ero primaria	1	3	2	2	2	1	1	2	2	2	12	3.14	MEDIO
8	REYMUNDO VERGARA, Deyvis Jesus	Vergara Ayala Mercedes	2	1		4to primaria	1	1	1	3	1	1	1	1	2	3	15	4.14	ALTO
9	ROSALES RUPAY, Dilver	Rosales Julca Gloria	2	1		4to primaria	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	15	4	MEDIO
10	RUPAY APOLINARIO, Nestor Elvis	Rupay Huamaliano Maria	1	1		5to primaria	1	2	2	1	1	1	1	2	1	3	15	3.71	MEDIO
11	RUPAY LLANQUI, Jheny Adelina	Rupay Vergara Pedro	1	1		4to primaria	2	1	1	2	1	2	1	1	1	2	16	3.28	MEDIO
12	RUPAY RODRIGUEZ, Gino	Huamaliano Rodriguez Amelia	2	1		4to primaria	3	1	1	1	1	1	1	2	2	2	15	3.85	MEDIO
13	CARO RUPAY, Alex	Rupay Vergara, Pedro	2	2		3ero primaria	3	2	2	2	2	1	1	1	2	2	12	4.42	ALTO
14	MANRIQUE GUERRERO, Deyvis Pablo	Guerrero Espinoza, Karina	2	2		5to primaria	1	2	3	1	2	1	1	1	2	1	15	3.42	MEDIO
15	OBISPO MATA, Clarbeth Fatima	Obispo Cueva, Rosita	2	1		5to primaria	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	18	3.57	MEDIO
16	RUPAY ROSALES, Elva Yalila	Rosales Julca Rosa	1	2		5to primaria	3	1	2	2	1	1	1	2	2	3	12	3.71	MEDIO
17	UCHPAS CATIRE, Mayumi	Catire Mendoza Juana	1	2		5to primaria	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	18	3	BAJO
18	VEGA RUPAY, Jose William	Rupay Vergara, Pedro	2	2		4to primaria	1	3	1	1	1	1	1	1	2	3	15	3.57	MEDIO
19	Yanac Vergara Yudith Silvia	Vergara Florentino Jessi	1	2		4to primaria	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	16	4	MEDIO
20	CARO GUERRERO, Royer Efraim	Caro Minaya Maria Luz	2	3		5to primaria	2	1	1	1	1	2	1	1	3	3	14	3	BAJO
21	CARO LEON, Deyvis Yino	Caro Minaya Maria Luz	2	3		5to primaria	3	1	1	1	1	1	1	1	1	3	16	3.42	MEDIO
22	RUPAY JULCA, Marelin	Rupay Apolinario Jesus Dario	1	3		5to primaria	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	17	3	BAJO
23	RIMAC MALLQUI, Flormila	Minaya Mallqui Flor	1	3		6to primaria	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	17	3.57	MEDIO
24	GUERRERO ROYER, Efraim	Royer Apolinario Julia	2	3		5to primaria	3	1	1	1	1	1	1	2	1	1	17	3.14	MEDIO
25	OBISPO MATA, Katherine Yurin	Obispo Cueva Rosita	1	3		6to primaria	1	1	1	1	3	2	1	1	1	2	16	3.71	MEDIO
26	OBISPO YANAC, Deyvis Frank	Obispo Cueva Rosita	2	3		6to primaria	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	18	3.57	MEDIO
27	REGALADO MENDOZA, Anthony Fr	Mendoza Vergara Azucena	2	3		6to primaria	1	3	1	1	1	1	1	1	1	2	17	4.14	ALTO
28	REGALADO ROSALES, Darsy Mayli	Rosales Rupay Margarita	2	3		6to primaria	1	3	1	1	2	2	1	1	1	1	16	3.71	MEDIO
29	ESPINOZA ROSALES, Ester	Rosales Rupay Margarita	1	3		5to primaria	1	1	3	1	1	1	1	2	2	3	14	3.71	MEDIO
30	REYMUNDO VERGARA, Flor Mercedes	Vergara Florentino Jessi	1	3		6to primaria	1	1	3	1	1	1	1	1	2	2	16	3.57	MEDIO
31	RUPAY MINAYA, Zorayda Erika	Minaya Obispo Julia	1	3		6to primaria	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	18	4.71	ALTO
32	CARO RUPAY, Jmbert	Rupay Vergara Pedro	2	4		1ero secundaria	1	3	2	1	1	1	1	1	3	2	14	4.57	ALTO
33	CARO TARAZONA, Erick	Caro Minaya Maria Luz	2	4		1ero secundaria	1	1	1	1	3	1	2	2	2	1	15	3.57	MEDIO
34	MATA MINAYA, Mayli	Mata Caro Lidia	1	4		1ero secundaria	1	2	1	1	2	2	1	2	1	3	14	3	BAJO
35	MATA OBISPO, Yesenia Marlene	Obispo Cueva Rosita	1	4		1ero secundaria	1	2	1	3	1	1	1	1	2	3	14	3.57	MEDIO
36	OBISPO CARO, Flor Azucena	Obispo Cueva Rosita	1	4		1ero secundaria	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	17	3.85	MEDIO
37	PALMADELA NUNEZ, Daniel	Rosales Palmadera Sonia	2	4		1ero secundaria	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	16	3.71	MEDIO
38	POMAR RUPAY, Erick	Rupay Huamaliano Maria	2	4		1ero secundaria	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	17	3.57	MEDIO
39	Quijano Obispo, Didianita	Rupay Vergara Pedro	1	4		1ero secundaria	1	1	1	1	1	1	1	1	3	2	17	3.57	MEDIO
40	ROSALES LLUIYA, Jhon Deyvis	Rupay Vergara Flora	2	4		1ero secundaria	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	17	4.42	ALTO
41	RUPAY APOLINARIO, Jhon	Rupay Apolinario Jesus Dario	2	4		1ero secundaria	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	17	4	MEDIO
42	RUPAY JONCIANO, Esteban	Alaya Jonciano Karina	2	4		1ero secundaria	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	3.42	MEDIO

FOTOGRAFÍAS

ASENTIMIENTO INFORMADO Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

ASENTIMIENTO INFORMADO

Preguntas Respuestas **84** Configuración

_ quiero participar en el estudio sobre el nivel de conocimiento sobre salud oral y la dieta cariogénica.

SI ESTÁ DEACUERDO COLOQUE SU NOMBRE Y APELLIDO COMPLETO

84 respuestas

- Manrique Guerrero deyvis
- Rosales Angeles Isaac
- Caro Tarazona Sergio
- Catire Caro Massiel Danitza
- Caro Tarazona Mayra Rebeca
- Cueva Obispo Brayan Iniesta
- Julca Rupay Edith Mayli
- Mata Catire Itza

participo colaborativamente y responder las preguntas de la encuesta. Doy permiso a la investigadora para: • Usar la información dada en la encuesta para su estudio.

NOMBRE DEL APODERADO:

Rupay Apolinario Jesús Darío

¿ESTA DEACUERDO A QUE SU MENOR HIJO PARTICIPE?

Sí

No

Borrar la selección

Enviar

Nunca envíes contraseñas a través de Formularios de Google.

Google no creó ni aprobó este contenido. [Denunciar abuso](#) - [Condiciones del Servicio](#) - [Política de Privacidad](#)

Google Formularios

hay riesgo existente en la participación de este estudio. Declaración del participante He comprendido la explicación del estudio, y acepto voluntariamente a que mi menor hijo participe colaborativamente y responder las preguntas de la encuesta. Doy permiso a la investigadora para: • Usar la información dada en la encuesta para su estudio.

NOMBRE DEL APODERADO:

Minaya obispo Julia

¿ESTA DEACUERDO A QUE SU MENOR HIJO PARTICIPE?

Sí

No

Borrar la selección

Enviar

Nunca envíes contraseñas a través de Formularios de Google.

Google no creó ni aprobó este contenido. [Denunciar abuso](#) - [Condiciones del Servicio](#) - [Política de Privacidad](#)

comprendido la explicación del estudio, y acepto voluntariamente a que mi menor hijo participe colaborativamente y responder las preguntas de la encuesta. Doy permiso a la investigadora para: • Usar la información dada en la encuesta para su estudio.

NOMBRE DEL APODERADO:

Caro Minaya María luz

¿ESTA DEACUERDO A QUE SU MENOR HIJO PARTICIPE?

Sí

No

Borrar la selección

Enviar

Nunca envíes contraseñas a través de Formularios de Google.

Google no creó ni aprobó este contenido. [Denunciar abuso](#) - [Condiciones del Servicio](#) - [Política de Privacidad](#)

ENCUESTAS REALIZADAS

Picante de chocho con refresco de chicha

VIERNES: EXTRAS / HORA

Galleta y frgo

VIERNES: COMIDA CENA / HORA

Leche de vaca con pan

VIERNES: EXTRAS / HORA

Nada

Enviar

Nunca envíes contraseñas a través de Formularios de Google.

Google no creó ni aprobó este contenido. [Denunciar abuso](#) - [Condiciones del Servicio](#) - [Política de Privacidad](#)

Google Formularios

Papá con pollo frito y maracuya

VIERNES: EXTRAS / HORA

Fruta

VIERNES: COMIDA CENA / HORA

Mazamorra de harina

VIERNES: EXTRAS / HORA

Nada

Enviar

Nunca envíes contraseñas a través de Formularios de Google.

Google no creó ni aprobó este contenido. [Denunciar abuso](#) - [Condiciones del Servicio](#) - [Política de Privacidad](#)

Google Formularios

Olluquito con papa, sopa de menestron, agua de muña

VIERNES: EXTRAS / HORA

Mandarinas

VIERNES: COMIDA CENA / HORA

Sopa de punqui, cafe

VIERNES: EXTRAS / HORA

Nada

Enviar

agua de manzana

VIERNES: EXTRAS / HORA

Mandarinas

VIERNES: COMIDA CENA / HORA

Sopa de harina de arvejas, agua de muña

VIERNES: EXTRAS / HORA

Galleta soda

Enviar

FOTOGRAFÍAS EN LA INSTITUCION EDUCATIVA



REPORTE DE TURNITIN-JENIFER HUAMANCHUMO-INFORME FINAL

INFORME DE ORIGINALIDAD

5%

INDICE DE SIMILITUD

5%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

8%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.upt.edu.pe

Fuente de Internet

5%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 4%

Excluir bibliografía

Activo