

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Académico Profesional de Odontología

Trabajo de Investigación

**Prevalencia de caries dental en estudiantes de inicial
de la Institución Educativa Estatal "San Francisco
de Asís" de Huancayo 2019**

Claudia Marly Ibala Chávez
Grace Marlen Oseda Villafuerte

Para optar el Grado Académico de
Bachiller en Odontología

Huancayo, 2019

Repositorio Institucional Continental
Trabajo de investigación



Esta obra está bajo una Licencia "Creative Commons Atribución 4.0 Internacional" .

JURADO 1

JURADO 2

JURADO 3

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos a Dios por permitirnos alcanzar un desarrollo académico profesional, a la universidad por brindarnos la oportunidad de una buena formación.

A nuestros padres por ser un ejemplo a seguir, porque contribuyeron a formación académica profesional.

Nuestro agradecimiento a nuestro asesor de tesis por todo el momento que nos guio y apoyó en la aplicación de nuestra tesis.

En general a las personas que nos apoyaron en realizar la investigación y el darnos ánimo de seguir adelante.

DEDICATORIA

A nuestros padres por habernos dado y ser el motivo para estudiar, habernos apoyado en todo momento y de todos los modos posibles; dándonos consejos y su apoyo incondicional para lograr ser buenas profesionales y buenas personas.

A toda nuestra familia que nos apoyaron durante todo el transcurso de nuestra carrera y es lo es lo más valioso que Dios nos ha dado.

ÍNDICE

AGRADECIMIENTOS	iii
DEDICATORIA	iv
ÍNDICE Contenidos	v
Índice Tablas	vii
Índice Gráficos	viii
RESUMEN	ix
ABSTRACT	x
INTRODUCCIÓN	xi
CAPÍTULO I	12
PLANTEAMIENTO DEL ESTUDIO	12
1.1. Descripción del problema	12
1.2. Formulación del problema	14
1.3. Objetivos	15
1.3.1. General	15
1.3.2. Específicos	15
1.4. Justificación e importancia	15
1.5. Hipótesis y descripción de variables.	16
CAPÍTULO II	17
MARCO TEÓRICO	17
2.1. Antecedentes del estudio	17
2.2. Bases teóricas	18
2.3. Definición de términos básicos	21
CAPÍTULO III	22
METODOLOGÍA	22
3.1. Método y alcance de la investigación.	22
3.2. Diseño de la investigación.	22
3.3. Población y muestra.	22
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.	23
3.4.1. Técnicas	23
3.4.2. Instrumentos de medición	23
CAPÍTULO IV	25

RESULTADOS Y DISCUSIÓN	25
4.1. Resultados del tratamiento y análisis de la información	25
4.2. Discusión de resultados	30
CONCLUSIONES	31
1.2.1. General	31
1.2.2. Específicos	31
RECOMENDACIONES	31
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	32
ANEXOS	35

Índice Tablas

TABLA N° 1: Distribución de sexo en estudiantes de inicial de la I.E.E. San Francisco de Asís- Huancayo, 2019	25
TABLA N° 2 Distribución de la edad en estudiantes de inicial de la I.E.E. San Francisco de Asís- Huancayo, 2019	26
TABLA N° 3 Distribución de caries en estudiantes de inicial de la I.E.E. San Francisco de Asís- Huancayo, 2019	27
TABLA N° 4 Prevalencia de caries en estudiantes de inicial de la I.E.E San Francisco de Asís según sexo	28
TABLA N° 5 Prevalencia de caries en estudiantes de inicial de la Institución Educativa Estatal San Francisco de Asís según edad.	29

Índice Gráficos

GRAFICO N° 1: Distribución de sexo en estudiantes de inicial de la I.E.E. San Francisco de Asís- Huancayo, 2019	25
GRAFICO N° 2 Distribución de la edad en estudiantes de inicial de la I.E.E. San Francisco de Asís- Huancayo, 2019	26
GRAFICO N° 3 Distribución de caries en estudiantes de inicial de la I.E.E. San Francisco de Asís- Huancayo, 2019	27
GRAFICO N° 4 Prevalencia de caries en estudiantes de inicial de la I.E.E. San Francisco de Asís según sexo	28
GRAFICO N° 5 Prevalencia de caries en estudiantes de inicial de la Institución Educativa Estatal San Francisco de Asís según edad.	29

RESUMEN

Introducción: La prevalencia de caries dental en la infancia se convierte en un factor de riesgo para que desarrolle caries en dentición permanente, esta enfermedad infectocontagiosa multifactorial puede llevar a que desarrolle otra enfermedad bucal.

Objetivo: Determinar la prevalencia de caries dental en estudiantes de la Institución Educativa Estatal “San Francisco de Asís” de Huancayo 2019

Materiales y métodos: El estudio es descriptivo, nivel básico, no experimental y transversal, donde la población estuvo constituida por 56 estudiantes y se utilizó la fórmula aleatoria simple obteniendo 46 estudiantes que participaron en el estudio, se emplearon criterios de inclusión y exclusión. El instrumento de recolección de datos fue la ficha de recolección de datos, este instrumento fue validado por expertos, profesionales entendidos en el área y temática, para la participación de los pacientes se emplearon consentimientos informados para padres/apoderados y para menores de edad.

Resultados: Se encontró que 56.5% eran de sexo femenino, 18% eran de cinco años, 43.5% padecía de caries moderada, 26.1% de estudiantes de sexo femenino padecía de caries moderada con nivel de significancia 0.382 (no significativo) y el 19.6% de estudiantes de 5 años padecía de caries alta siendo muestra significativa (0.001).

Conclusiones: Se encontró que el 43.5% de los estudiantes de 3 a 5 años presentan una prevalencia moderada de caries en la Institución Educativa Estatal San Francisco de Asís. El 26.1% de estudiantes de sexo femenino tiene prevalencia de caries moderada. También el 19.6% de estudiantes de 5 años tienen prevalencia de caries alta.

Palabras claves: Caries, prevalencia, estudiantes, índice ceo-d.

ABSTRACT

Introduction: The prevalence of tooth decay in childhood becomes a risk factor for you to develop permanent teething cavities, this multifactorial infect contagious disease can lead to you developing another oral disease.

Objective: To determine the prevalence of tooth decay in students of the Institución Educativa Estatal "San Francisco de Asís" of Huancayo 2019.

Materials and methods: the study is descriptive, basic, non-experimental and transversal, the population was composed of 56 students, the simple random formula was used and we obtain 46 students who participated in the study, inclusion, and exclusion criteria were used. The data collection instrument was the data collection tab, experts, professionals in the area and thematic, informed consents to parents to validated this instrument and minors for patient participation.

Results: It was found that 56.5% were female, 18% were five years old, 43.5% had moderate cavities, 26.1% of female students suffered from moderate cavities with significance level 0.382 (not significant) and 19.6% of 5-year-olds suffered from high cavities and significant samples (0.001).

Conclusions: The 43.5% of students aged 3 to 5 years were found to have a moderate prevalence of cavities at the Institución Educativa Estatal San Francisco de Asís. The 26.1% of female students have moderate cavity prevalence. Also 19.6% of 5-year-olds have high cavity prevalence.

Keywords: Cavities, prevalence, students, ceo-d index.

INTRODUCCIÓN

El presente trabajo de investigación se realizó en la institución educativa estatal “San Francisco de Asís” de Huancayo, para a dar a conocer la prevalencia de caries en los estudiantes de inicial, para ello el estudio se realizó con el índice ceo-d.

Según la Federación Dental Internacional (FDI) menciona que la caries dental es una enfermedad crónica que más se ha extendido en el mundo, es la enfermedad más prevalente de la infancia, pero que también está presente a lo largo de la vida. Los datos muestran que la caries que no es tratada (dientes permanentes) y tiene como prevalencia global del 40 %, esta enfermedad afecta al realizar nuestros actividades cotidianas.

Esta enfermedad es multifactorial, que coacciona entre las caras de las piezas, la placa bacteriana y el consumo de carbohidratos. (1)

Según la empresa DENTAID en su revista mencionan que la caries es una patología oral más común en el mundo y una de las principales causas de la destrucción de los dientes con consecuente pérdida, también expresó que la Organización mundial de la salud la catalogo como “la tercera plaga mundial” después de las patologías cardiovasculares y el cáncer.

Esta enfermedad es infecciosa la cual es multifactorial que está caracterizada por la destrucción del tejido duro de los dientes, al comer los alimentos azucarados son los que se quedan impregnados en las fisuras de los dientes que hace que las bacterias se alimenten de estos azúcares haciendo que el pH sea más ácido atacando a la estructura del esmalte. (2)

Según el Ministerio de salud en el Perú, en cada 100 persona el 86% presentó caries dental en el año 2014, estas cifras son alarmantes. Estos índices se encuentran después de Haití y Bolivia. Los lugares en el Perú donde falta más desarrollo de salud bucal son Huancavelica, Cerro de Pasco y Puno. (3).

El trabajo de investigación fue ejecutado con el fin de Determinar la prevalencia de caries dental en estudiantes de la Institución Educativa Estatal “San Francisco de Asís” de Huancayo 2019.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL ESTUDIO

1.1. Descripción del problema

La caries es una enfermedad crónica multifactorial actualmente la prevalencia de caries en niños es alta, pero esta se puede prevenir y tratar, con esto reducir el número de personas que la padecen y lograr una armonía bucal desde temprana edad. Muchos de los factores que inciden en la caries dental está ya plasmada dentro del diagrama de Veent, se relacionan de tal manera que más de un factor desencadena la enfermedad. La caries dental se manifiesta desde una mancha blanca hasta la presencia de una cavidad que presenta microorganismos. La Institución Educativa “San Francisco de Asís” está ubicada en Huancayo, constituida por inicial y primaria, en este caso nos enfocaremos en los estudiantes de inicial que tienen dientes deciduos y que en unos años van a empezar a migrar por dientes permanentes, aunque el cuidado debería ser el mismo, en caso que los niños tengan una higiene adecuada, muchas estadísticas nos dicen lo contrario, es por eso que se necesita conocer la prevalencia de caries dental en estudiantes.

En la actualidad la prevalencia de caries ya está identificada, aunque varían según cada persona y su entorno. Los niños necesitan ser tratados pues ellos tienen los dientes primarios que van a mantener el espacio para los dientes futuros, y estos desde el inicio de la vida participan en la fonética y por supuesto intervienen en el aparato masticatorio. La edad con la que se tratará este estudio será con niños de inicial, es decir 3, 4 y 5 años, pues están en el inicio de su actividad escolar y ya han estado expuestos a otro entorno diferente al de su familia y vulnerables a otro tipo de alimentación, juegos y socialización con otros niños de su misma escuela, esto va a intervenir directamente a la prevalencia de caries y es por eso que se ve necesario identificar cuánta es la prevalencia que tenemos de caries en los niños que tienen dentición decidua. Los niños de 3, 4 y 5 años tienen prácticamente la totalidad de sus dientes

deciduos; incisivos centrales, laterales, caninos y molares, 20, que ya han erupcionado y están preparándose para su exfoliación.

Según unas publicaciones del MINSA el año 2017; Pasco, Puno y Apurímac son las regiones que registran más del 98 % de prevalencia de caries dental en niños de 3 a 15 años y que la prevalencia es de 75% en niños de 3 a 5 años con alta tendencia a elevarse, esto se debe a que no van al dentista con frecuencia, también el 85 % de los niños que padecen de caries es a causa de la deficiente higiene bucal y la cantidad de flúor que tiene la pasta dental, la cual es menor a 1000 ppm y no la que es recomendable que se encuentra desde 1000 ppm a 1500 ppm de flúor. (4)(5).

Por lo mencionado con anterioridad en los párrafos es que esta tesis se realizó para determinar la prevalencia de caries dental en estudiantes de la Institución Educativa Estatal “San Francisco de Asís” de Huancayo 2019.

Adicionalmente en un futuro se pueda modificar algunos hábitos y reducir la cantidad de estudiantes afectados por esta enfermedad.

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general:

¿Cuál es la prevalencia de caries dental en estudiantes de inicial de la Institución Educativa Estatal “San Francisco de Asís” de Huancayo 2019?

1.2.2 Problemas Específicos:

¿Cuál es la prevalencia de caries dental en estudiantes de inicial de la Institución Educativa Estatal “San Francisco de Asís” de Huancayo 2019 según sexo?

¿Cuál es la prevalencia de caries dental en estudiantes de inicial de la Institución Educativa Estatal “San Francisco de Asís” de Huancayo 2019 según edad?

1.3 Objetivos

1.3.1 General:

Determinar la prevalencia de caries dental en estudiantes de la Institución Educativa Estatal “San Francisco de Asís” de Huancayo 2019.

1.3.2 Específicos

Conocer la prevalencia de caries dental en estudiantes de inicial de la Institución educativa estatal San Francisco de Asís de Huancayo 2019 según sexo.

Identificar la prevalencia de caries dental en estudiantes de inicial de la Institución Educativa Estatal “San Francisco de Asís” de Huancayo 2019 según edad.

1.4 Justificación e importancia

La caries afecta a todas las piezas dentarias deciduas de manera personalizada según el tipo de paciente y con el paso del tiempo, esto traerá consecuencias a largo plazo, pues muchos de estos estudiantes van a tener problemas en la dentición primaria y la permanente. Debido a la alta incidencia de caries dental en estudiantes que se encuentran en la etapa inicial de estudios, la cual es reforzada a causa del alto consumo de hidratos de carbono, mala higiene bucal, la infección por estreptococos Mutans y lactobacilos áureos, que son los principales microorganismos que intervienen en la formación de caries, todo esto nos indica que la prevalencia es variable en cada individuo.

El lugar donde se va realizar investigación está contextualizado en una escuela estatal de Huancayo, de una zona de nivel económico bajo y/o de precariedad, es por eso que se necesita realizar una investigación sobre estos estudiantes que tienen escaso conocimiento, y que además se encuentran en un entorno de escasez dónde es más común la alta prevalencia de caries.

La investigación se realiza en la región central del Perú porque hay investigaciones insuficientes acerca de este tema, para contribuir al conocimiento de este tema. La justificación práctica radica en que los resultados permitirán planificar campañas de prevención y de salud bucal en la institución escogida, con esto se dará un tratamiento más eficaz de prevención y tratamiento bucal.

1.5 Hipótesis y descripción de variables.

Hipótesis general

La prevalencia de caries dental en estudiantes de inicial de la Institución Educativa Estatal “San Francisco de Asís” de Huancayo 2019 es alta.

Hipótesis específicas

La prevalencia de caries dental en estudiantes de inicial del sexo masculino de la Institución Educativa Estatal San Francisco de Asís de Huancayo 2019 es la más alta.

La prevalencia de caries dental en estudiantes de inicial de 5 años de la Institución Educativa Estatal “San Francisco de Asís” de Huancayo 2019 es la más alta.

VARIABLE PRINCIPAL: Caries

COVARIABLE O VARIABLES INTERVINIENTES: Sexo y edad

CUADRO DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	CONCEPTO	TIPO	INDICADORES	ÍNDICE	ESCALA
VARIABLE PRINCIPAL					
Caries dental	Enfermedad infectocontagiosa multifactorial.	Cuantitativo o intervalo	Muy bajo: 0.0 a 1.1 Bajo: 1.2 a 2.6 Moderado: 2.7 a 4.4 Alto: 4.5 a 6.5 Muy alto: 6.6 a +	Índice	Ordinal
COVARIABLES					
Sexo	Característica diferencial de las personas.	Cualitativo o dicotómico	Masculino Femenino	Características físicas externas	Nominal
Edad	Años transcurridos desde el nacimiento.	Cuantitativo o Dicotómica	3, 4 y 5 años	Documento de identidad	Ordinal

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes del problema

Villena R. y et al (2011) “Prevalencia de caries de infancia temprana en niños menores de 6 años de edad, residentes en poblados urbano marginales de Lima Norte”

Concluye que hubo alto índice de caries de infancia temprana y esta incrementa según los meses de edad. La prevalencia de caries dental del total de la muestra fue de 62,3%, con respecto a la edad el que presentó mayor prevalencia fue entre los 60 y 71 meses con 86,9 y un 73,4% entre los 48 y 59 meses. **(6)**

Ojeda R. y Dávila K. (2017) “Prevalencia de caries dental en niños de la Clínica Estomatológica de la Universidad Señor de Sipán”

Su estudio fue con una muestra de 50 niños y obtuvieron los siguientes resultados 76% de los menores estaban afectados con caries y concluyen que los niños del género masculino tienen mayor prevalencia de caries 55%; mientras que el género femenino tiene una prevalencia de 45%**(7)**

Alvarado R. (2005) “Prevalencia y necesidad de tratamiento de caries dental en la Institución Educativa Reina de España N° 7053 Barranco- Lima 2005”

En este estudio nos narra que solo el 2 % de su población estudiada está libre de caries, además de que los niños de 11 años tenían mayor prevalencia, también el sexo más afectado es el femenino. El investigador propone medidas preventivas, como: uso del cepillo dental, hilo dental, enjuague con colutorios y la utilización del waterpick (irrigador bucal). **(8)**

Castañeda I. y et al (2015) “Prevalencia y factores pronósticos de caries dental en la población de 15 a 19 años”

El presente estudio resolvió que la prevalencia de caries en los jóvenes fue de un 35% está afectado por caries y todos los jóvenes mencionaron que conviven con personas afectadas por caries dental. **(9)**

Rodríguez R. y colaboradores (2009) “Factores de riesgo asociado con la enfermedad caries dental en niños”

Concluye en que las caries en dientes permanentes afectan más a niños que ya han presentado caries pasada en los dientes primarios, la prevalencia de caries dental en su estudio fue baja, siendo más afectados los niños de entre 3 a 5 años pertenecientes al sexo masculino, los investigadores concluyen que las caries en este grupo se van a poder controlar bajo la prevención. **(10)**

Mayor F. y colaboradores (2014) “La caries dental y su interrelación con algunos factores sociales”

Concluye que el nivel de población afectada por caries en el Perú es del 89% y que la población no tiene mucha conciencia acerca de la caries y su relevancia, por no ser una enfermedad mortal. **(11)**

Alegría A. (2010) “Prevalencia de caries dental en niños de 6 a 12 años de edad atendidos en la clínica pediátrica de la Universidad Alas Peruanas utilizando los criterios de ICDAS II”

Concluye que la prevalencia de caries fue de un 100%, es decir alta, además que en las superficies oclusales se observa la mayor prevalencia y que las caries cavitadas y no cavitadas están presentes desde los 6 años. **(12)**

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Caries

Es uno de los problemas de salud más prevalentes de acuerdo a la OMS. La caries dental es una enfermedad crónica infecciosa que empieza a edades tempranas e intervienen muchos factores, tales como la higiene oral deficiente y la alimentación que va a deteriorar al diente; esta enfermedad también es transmisible y puede ser transmitido de madre a hijo o familiares

también se contagia por el contacto de los fluidos con carga de ácido láctico que genera la pérdida de los tejidos del diente. **(13)**

La OMS también define a la caries como un ciclo patológico y de origen extrínseco, que empieza a desarrollarse después de la aparición de las piezas dentarias y se caracteriza por la pérdida estructural de los tejidos de la pieza dentaria y este se desarrolla hasta formar una cavidad. **(13)**

2.2.2 Prevalencia

La prevalencia de una enfermedad se evaluó cuantificando la proporción de personas que tienen alguna enfermedad en un momento indicado sobre todos los casos que existen. La fórmula de la prevalencia expresada en porcentaje es la siguiente: **(14)**

$$\frac{\text{Número de afectados}}{\text{Total, de población}} \times 100 = \text{Total \%}$$

La caries dental es una enfermedad de alta prevalencia y aumenta según la edad, la etapa de inicio de la caries son las manchas blancas, es cuando se debe empezar el tratamiento y evitar otro tratamiento menos conservador. **(12)**

2.2.3 Índices

2.2.3.1 Índice ceo-d

Este índice es una adecuación del índice CPOD que se usa para la dentición permanente, el índice ceo- d fue elaborado en 1944 por Gruebbel y representa la media del total de dientes temporales con caries, con extracciones por caries y obturaciones.

Esta escala se obtiene por la sumatoria de las piezas, pero sólo se consideran los dientes temporales con cariados, extraídos y obturados puesto que está enfocado para la dentición temporal se consideran 20 dientes y se excluyen los ausentes o los que aún no están presentes. **(15)**

En el ceo-d se suman las piezas cariadas, extraídas o con orden de extracción por caries y los dientes obturados, en este índice no se consideran

las piezas ausentes por otros motivos diferentes a caries y los sellantes de superficies no se cuantifican. **(16)**

2.2.3.1.1 Protocolo ceo-d

Es necesario tener una superficie limpia y seca, con suficiente iluminación, para ello se usa gasas para limpiar las piezas dentales y se debe sentar al paciente en una silla que mire hacia la luz de una ventana. Uso de un explorador para las piezas donde las caries no presenten notoriedad. **(12)**

Plasmar los resultados en el instrumento.

2.2.3.3 Código ceo-d

- A. Caries, se refiere a piezas con manchas blancas, manchas más oscuras, que presenten desmineralización, cavitaciones, rupturas de la parte de la corona y caries a nivel de dentina o radicular. **(12)**
- B. Extraído o con orden de extracción: diente que ha perdido ya la corona y es necesaria la exodoncia. **(12)**
- C. Obturado: diente que presente un material de restauración. **(12)**
*en caso esté obturado y presente caries se le considera como diente con caries. **(16)**

2.2.3.4 Niveles de severidad de caries

0.0 - 1.1 Muy bajo

1.2 - 2.6 Bajo

2.7 - 4.4 Moderado

4.5 - 6.5 Alto

> 6.6 Muy alto **(12)**

2.2.3.2 Índice ICDAS II:

Sistema estandarizado reproducible y preciso, con el que se logra una recolección de datos universal, además permite comparar los resultados con otros estudios.

Este índice permite detectar las lesiones cariosas en etapas o rango diferentes, a través de sus características externas de la caries. **(12)**

2.2.3.2.1. Códigos de caries general

CÓDIGOS	DESCRIPCIÓN
0	Sano.
1	Primer cambio visual en el esmalte.
2	Cambio visual definido en esmalte.
3	Pérdida de integridad de esmalte, dentina no visible.
4	Sombra subyacente de dentina (no cavidades hasta la dentina).
5	Cavidad detectable con dentina visible.
6	Cavidad extensa detectable con dentina visible.

2.2.3.3 Indicadores socioeconómicos en Huancayo

Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática en el Perú el 61.67% de niños de 0 a 11 años tiene acceso a información de salud oral. **(17)**

Según el censo del 2007 se registró que solo el 30% de la población encuestada tiene cobertura del seguro de salud en la región Junín siendo una de las más bajas del Perú. **(18)**

En cuanto a nivel económico las características económicas están en el sector de pobreza y ello hace que no tengan acceso a servicios de salud, educación, calidad de vivienda, alimentación adecuada, agua potable, desagüe, luz, telefonía y otros servicios básicos.

2.3. Definición de términos básicos

2.3.1 Caries: Se produce cuando los alimentos y la bacteria producen un ácido en la superficie del diente desencadenando esta enfermedad y en un futuro generará la pérdida de dientes **(19)**.

2.3.2 Prevalencia: La prevalencia es la cuantificación de casos en un tiempo específico sobre el total de la muestra del estudio. **(20)**

2.3.3 Estudiantes: El estudiante es la persona que está realizando actividades de estudio. **(21)**

CAPÍTULO III METODOLOGÍA

3.1. Método y alcance de la investigación:

Tipo: Esta investigación es de tipo **básico** pues tiene como objetivo incrementar el conocimiento, este tipo de investigación genera beneficios a largo plazo. **(22)**

Es por eso que está es de tipo básico ya que analizaremos la prevalencia de caries en los niños con dentición temporal o decidua.

Nivel: Es una investigación **descriptiva** pues queremos llegar a una conclusión con respecto a cuál es la prevalencia de caries en los estudiantes del estudio.

3.2. Diseño de la investigación.

La presente investigación corresponde al diseño **descriptivo simple, no experimental, transversal**, porque solo se recolectarán datos de un solo momento, el nivel es descriptivo pues se dará a conocer las características de cada variable del estudio.

Según Hernández en su trabajo "Tipos y niveles de investigación del año" del 2012 nos dice que el diseño no experimental se da cuando no se van a manipular a las variables, y estas será observatorios. **(23)**

3.3. Población y muestra:

Población: Estuvo constituida por 56 estudiantes de la Institución Educativa Estatal San Francisco de Asís.

Muestra: Se empleó la fórmula de muestreo aleatorio simple conociendo el tamaño de la población.

Descripción de la fórmula

n= tamaño necesario de la muestra

Z $\alpha/2$ = margen de confiabilidad para una confianza de 95% o un $\alpha=0.05$, $z= 1.96$

S= desviación estándar de la población

E= error de diferencia máxima entre la media muestral y la media de la población que está dispuesto a aceptar con el nivel de confianza que se ha definido

Desarrollo de la fórmula:

Valores
S= 0,4
Z= 1,96
N= 56

Resultado de la muestra

$$n = \frac{(0,4)^2}{\frac{(0,05)^2}{(1,96)^2} + \frac{(0,4)^2}{56}} = \boxed{45.61}$$

Total de la muestra: La muestra estará conformada por 46 estudiantes de inicial

Criterios de inclusión

- Estudiantes de ambos sexos.
- Estudiantes de inicial.
- Estudiantes que tengan el consentimiento informado firmado y aceptado.
- Estudiantes presentes el día de la evaluación.
- Los matriculados oficialmente en la Institución Educativa en el año 2019.

Criterios de exclusión

- Estudiantes con discapacidad motriz
- Niños no colaboradores con el examen clínico.
- Estudiantes con enfermedad genética
- Estudiantes sin autorización de los padres o apoderados
- Estudiantes con menos de 15 piezas dentarias

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.

3.4.1 Técnicas

En el presente trabajo se utilizó la técnica de observación.

El instrumento presentado es una ficha de recolección de datos en material impreso.

3.4.2 Instrumentos de medición

Se empleó la ficha de recolección de datos

Validez y confiabilidad del instrumento:

Para la validación del instrumento, se entregó a cada profesional una ficha de recolección de datos (**ANEXO 01**), ficha de juicio de experto (**ANEXO 02**) y matriz

de consistencia (**ANEXO 03**), donde se realizaron las correcciones respectivas a fin de poder ser luego aprobado por los expertos según sus recomendaciones y sugerencias. Esto ayudó a poder luego aplicar a la muestra.

PROCEDIMIENTOS:

Para la ejecución del estudio se solicitó permiso institucional a la directora de la institución educativa, a quien se le entregó una carta de presentación (**ANEXO 04**), se realizó la visita y se coordinó la fecha que se iban a entregar los consentimientos y luego la fecha para aplicar el instrumento, el consentimiento informado al padre y/o apoderado (**ANEXO 05**) para que pueda dar autorización al menor de edad quien participó en la investigación, a los cuales también se le hizo entrega del asentimiento informado (**ANEXO 06**) el cual fue rellenado con ayuda de las profesoras y las investigadoras. Se realizó el examen clínico mediante la explicación a los menores, para luego con ayuda de baja lenguas estériles, una pequeña linterna y gasas estériles se pida a los niños abrir la boca, mientras que se rellenaba el instrumento, este procedimiento se realizó a cada uno de los estudiantes de 3 a 5 años presentes en los dos días pactados con anterioridad por la directora. Finalmente se pasaron los resultados obtenidos a la base de datos creada en los programas SPSS 24 y Microsoft Excel.

Plan de análisis:

Univariado: Se presentan tablas y gráficos descriptivos de frecuencia o número y porcentaje de cada variable estudiada.

Bivariado: Se presentan tablas de contingencia y pruebas estadísticas según el tipo de variable estudiada, con un nivel de confianza de 95% y un $p < 0.05$ el cuál fue determinado por la prueba de Chi 2.

Se utilizó el programa estadístico de SPSS versión 24 en español para procesar la base de datos

Consideraciones éticas

El estudio ha considerado los consentimientos informados a padre y apoderado y asentimiento informado al menor de edad, con el fin de poder tener las autorizaciones respectivas y que los pacientes sepan el proceso a la que serán sometidos en la investigación. (**Anexo 05 y 06**)

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Resultados del tratamiento y análisis de la información

4.1.1 Variables

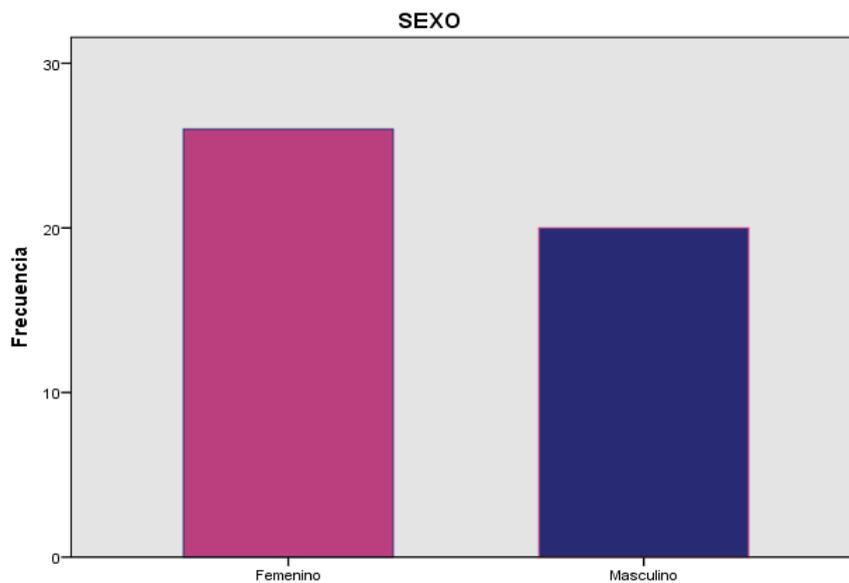
TABLA N° 1

Distribución de sexo en estudiantes de inicial de la I.E.E. San Francisco de Asís-Huancayo, 2019

SEXO	Frecuencia	Porcentaje
Femenino	26	56,5
Masculino	20	43,5
Total	46	100,0

Fuente: Ficha de recolección

GRÁFICO N° 1



Fuente: Ficha de recolección

Interpretación: Se observó que 26(56,5%) de los estudiantes pertenecían al sexo femenino en la I.E.E. San Francisco de Asís- Huancayo, 2019 (**Tabla 01 y Gráfico 01**)

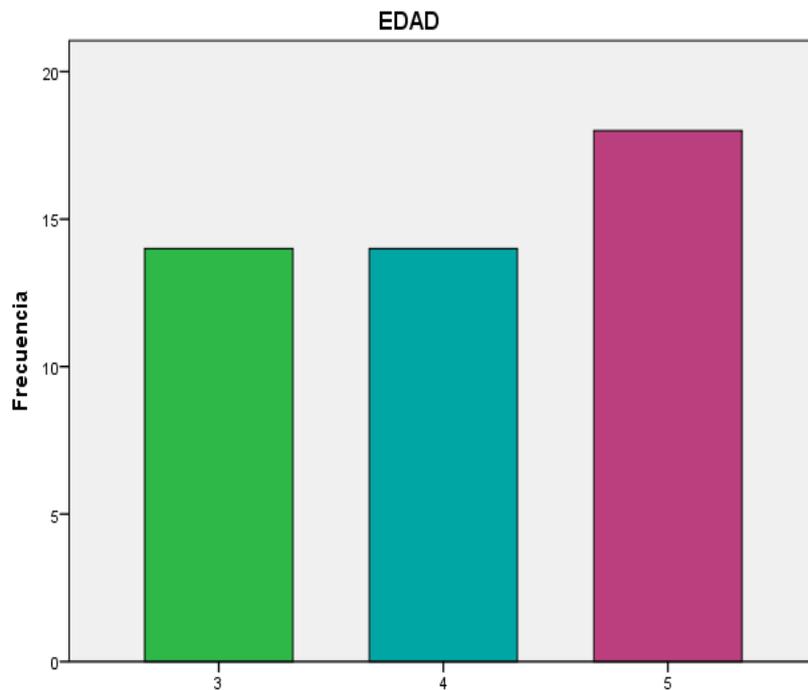
TABLA N° 2

Distribución de la edad en estudiantes de inicial de la I.E.E. San Francisco de Asís- Huancayo, 2019

EDAD	Frecuencia	Porcentaje
3	14	30,4
4	14	30,4
5	18	39,1
Total	46	100,0

Fuente: Ficha de recolección

GRÁFICO N° 2



Fuente: Ficha de recolección

Interpretación: Se observó que 18(39,1%) de los estudiantes de tenía 5 años de edad. (Tabla 02 y Gráfico 02).

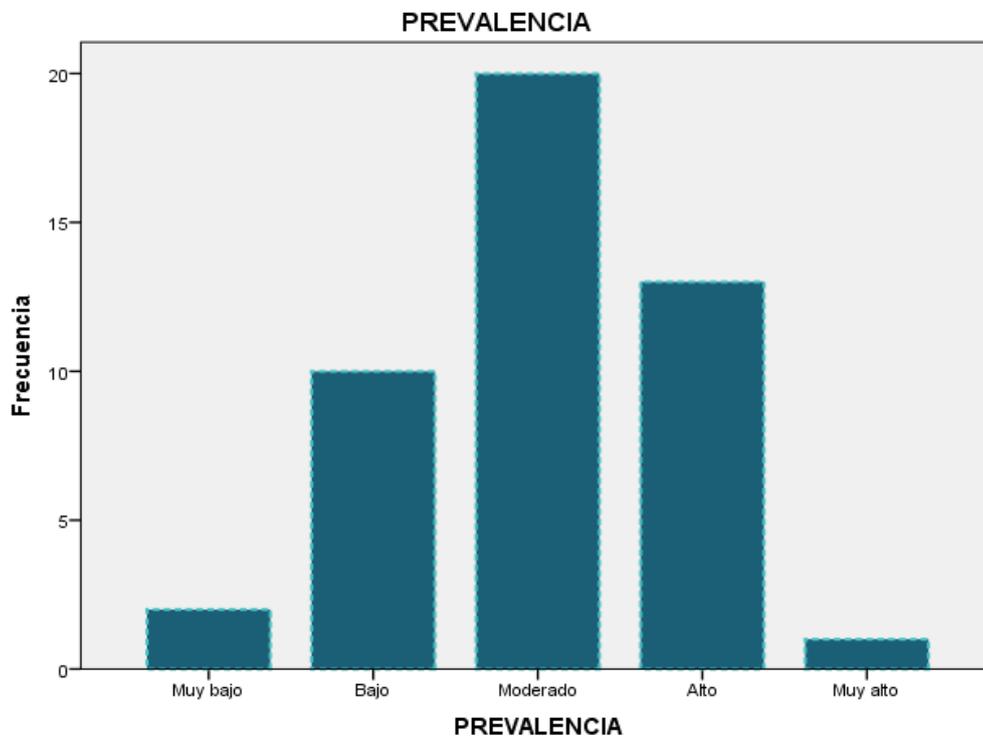
TABLA N° 3

Distribución de caries en estudiantes de inicial de la I.E.E. San Francisco de Asís-Huancayo, 2019

Prevalencia	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	10	21,7
Moderado	20	43,5
Alto	13	28,3
Muy alto	1	2,2
Total	46	100,0

Fuente: Ficha de recolección

GRÁFICO N° 3



Fuente: Ficha de recolección

Interpretación: Se observó que 20(43,5%) padecía de caries moderada. (Tabla 03 y Gráfico 03).

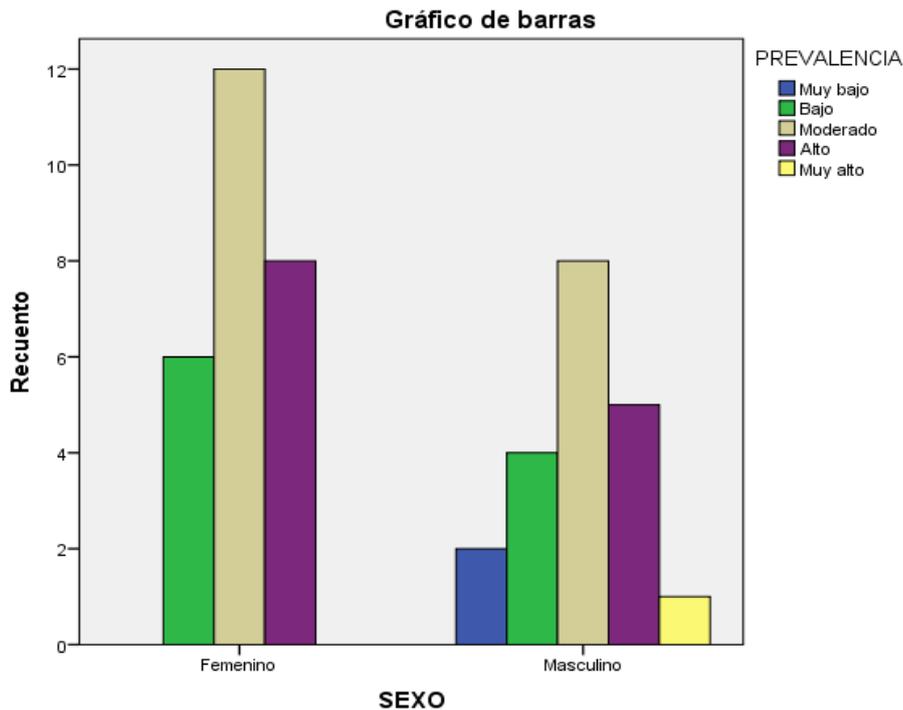
TABLA N°4

Prevalencia de caries en estudiantes de inicial de la I.E.E San Francisco de Asís según sexo

SEXO	PREVALENCIA					Total
	Muy bajo	Bajo	Moderado	Alto	Muy alto	
FEMENINO	0	6 (13%)	12 (26.1%)	8 (17.4%)	0	26(56.5%)
MASCULINO	2 (4.3%)	4 (8.7%)	8 (17.4%)	5 (10.9%)	1 (2.2%)	20 (43.5%)
Total	2 (4.3%)	10 (21.7%)	20 (43.5%)	13 (28.3%)	1 (2.2%)	46 (100%)

Fuente: Ficha de recolección de datos
 $\chi^2 = 0.382$ No significativo

GRÁFICO 4



Fuente: Ficha de recolección de datos
 $\chi^2 = 0.382$ No significativo

Interpretación: Se encontró que 12 (26,1 %) de estudiantes del sexo femenino tenía prevalencia moderada en la Institución Educativa Estatal San Francisco de Asís, encontrándose un nivel de significancia $p= 0.382$ (Tabla 04 y gráfico 04)

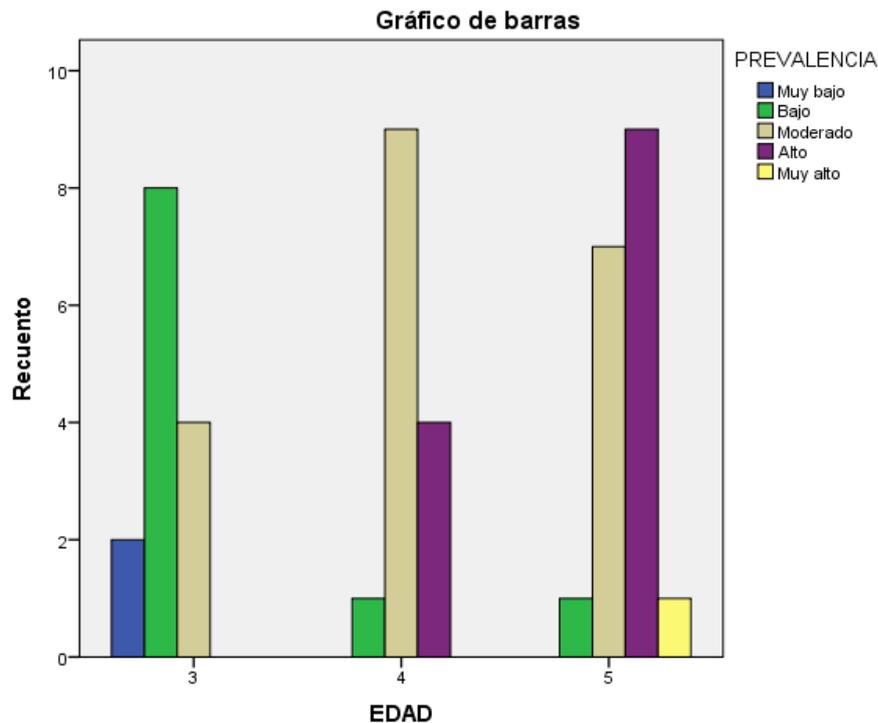
TABLA N° 5

Prevalencia de caries en estudiantes de inicial de la Institución Educativa Estatal San Francisco de Asís según edad.

EDAD	PREVALENCIA					Total
	Muy bajo	Bajo	Moderado	Alto	Muy alto	
3	2 (4.3%)	8 (17.4%)	4 (8.7%)	0	0	14(30.4%)
4	0	1 (2.2%)	9 (19.6%)	4 (8.7%)	0	14(30.4%)
5	0	1 (2.2%)	7 (15.2%)	9 (19.6%)	1 (2.2%)	18(39.1%)
Total	2 (4.3%)	10 (21.7%)	20 (43.5%)	13 (28.3%)	1 (2.2%)	46 (100%)

Fuente: Ficha de recolección de datos
Chi² = 0.001 Significativo

GRÁFICO N° 5



Fuente: Ficha de recolección de datos
Chi² = 0.001 Significativo

Interpretación: Se encontró que 9 (19.6 %) estudiantes de 5 años tenía una prevalencia alta de caries en la Institución Educativa Estatal San Francisco de Asís, encontrándose un nivel de significancia $p = 0.043$ (Tabla 05 y gráfico 05)

4.2. Discusión de resultados

En la actualidad la prevalencia de caries dentales en estudiantes de inicial ha sido un factor importante para conocer a cuántos afecta la caries ya que si esta enfermedad no es tratada va a desencadenar otras enfermedades más crónicas, pero que conociendo a cuántos estudiantes afecta esta enfermedad vamos a poder prevenir otro tipo de enfermedad. En nuestro estudio se encontró 18 (39,1%) de estudiantes de 5 años, estos resultados son mayores a lo encontrado en el estudio de **Fernández y colaborador (2009)** donde su estudio muestra un 18 % de pacientes de 5 años, **Escobar y colaboradores (2009)** sus resultados fueron menores pues se encontró 9% de niños de 5 años, **Palacios (2017)** sus resultados fueron mayores pues se encontró 46,6% de niños de 5 años, **Romero (2018)** encontró el 61,64% de niños de 5 años.

Con respecto al sexo en nuestro estudio se encontró 26 (56,5 %) estudiantes del sexo femenino estos resultados son similares a los resultados encontrados por **Fernández y colaborador (2009)** donde se muestra que el 56% de niñas, en el estudio de **Mattos (2017)** su resultado fue mayor con respecto a nuestro estudio pues encontró 68,2% de niñas; **Díaz y colaboradores (2018)** en su estudio sus resultados fueron menores pues el 52,06% fueron niñas y **Palacios (2017)** sus resultados fueron menores ya que se encontró el 53,4% de niñas en el estudio.

Finalmente, con respecto a la variable caries en nuestro estudio se encontró que 20(43.5%) de los estudiantes tienen caries moderada siendo este mayor con respecto a los resultados encontrados por **Palacios (2017)** en su tesis pues el 36.7% de su muestra presentaba una prevalencia de caries dental muy baja y sólo un 13.5% presentaba prevalencia moderada de caries.

CONCLUSIONES

1.2.1. General

- Se encontró que el 43.5% de los estudiantes de 3 a 5 años presentan una prevalencia moderada de caries en la Institución Educativa Estatal San Francisco de Asís.

1.2.2 Especificas

- Se encontró que el sexo femenino 26(56,5%) tiene prevalencia de caries entre bajo y alto siendo moderado en un 26.1% el más frecuente y que en el sexo masculino 17.4% de estudiantes padece de caries con una prevalencia moderada en la Institución Educativa Estatal San Francisco de Asís, siendo una muestra no significativa ($\chi^2 = 0.382$)
- Se encontró que los estudiantes de 5 años, 9 (19,6%) padecen de prevalencia de caries alta y que la misma cantidad de estudiantes de 4 tiene prevalencia moderada de caries en la Institución Educativa Estatal San Francisco de Asís, este resultado es significativo (0.001).

RECOMENDACIONES

- Es recomendable reforzar el conocimiento de los niños y padres sobre la higiene bucal y su importancia.
- Recomendamos la prevención de caries, mediante la aplicación de flúor y la asistencia al odontólogo para una correcta enseñanza de los métodos de cepillado más efectivos.
- Se sugiere realizar charlas de salud bucal a los padres para que puedan enseñarles correctamente a sus hijos cómo cuidar su salud bucal.
- Se recomienda realizar estudios sobre el nivel conocimiento de salud bucal en padres e hijos y observar si existe alguna relación.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Federación Dental Internacional (FDI). El desafío de las enfermedades bucodentales. . [Internet]. Brighton. 2° ed. 2015 [citado el 20 de junio del 2019]. Disponible en: https://www.fdiworlddental.org/sites/default/files/media/documents/book_spreads_oh2_spanish.pdf
2. DENTAID. Salud Bucal. [Internet]. 2008. [citado el 20 de junio del 2019]. 16 (8): 3-4. España. Disponible en: http://www.saludbucaldentaid.com/uploads/magazines/15_02082014230646_DENTAID_SaludBucal_16_B.pdf
3. El Comercio [Internet]. Perú ocupa el puesto 3 en el índice de caries después de Haití, Perú. 2 de diciembre del 2016. [citado el 20 de junio del 2019] Vida Sana. Disponible en: <https://elcomercio.pe/suplementos/comercial/dia-odontologo/peru-ocupa-puesto-3-indice-caries-despues-bolivia-1002530>
4. Diario “La República”. Tres regiones del país con mayor presencia de caries en niños. La Republica. [Internet] 4 diciembre 2017. [citado el 16 de mayo del 2018] Nota de prensa. <https://larepublica.pe/sociedad/1153723-tres-regiones-del-pais-con-la-mayor-presencia-de-caries-en-ninos>
5. Ministerio de Salud. Minsa recomienda uso de pasta dental con flúor desde que aparece el primer diente de leche. MINSA. [Internet]. 17 de agosto de 2017 [citado el 16 de mayo del 2018] <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/13390-minsa-recomienda-uso-de-pasta-dental-con-fluor-desde-que-aparece-el-primer-diente-de-leche>
6. Villena R , Pachas F, Sánchez Y, Carrasco M .Prevalencia de caries de infancia temprana en niños menores de 6 años de edad, residentes en poblados urbano marginales de Lima Norte. Rev Estomatol Herediana. [Internet]. 2011 [citado el 26 de junio del 2018];. 21 (2): 1- 8. Disponible en: <http://www.upch.edu.pe/vrinve/dugic/revistas/index.php/REH/issue/view/22>
7. Ojeda R, Dávila K. Prevalencia de caries dental en niños de la clínica estomatológica de la Universidad Señor de Sipán. Rev Salud & Vida Sipanense. . [Internet]. 2017 [citado el 20 de mayo del 2018]. 4(2):14– 19 <http://revistas.uss.edu.pe/index.php/SVS/article/download/696/609>
8. Alvarado R. Prevalencia y necesidad de tratamiento de caries dental en la Institución Educativa Reina de España N 7053 Barranco- Lima 2005. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Tesis para optar el título de cirujano dentista. Lima 2005. http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/2242/alvarado_ar.pdf;jsessionid=33124C8A6693EBEEC11A6996C2E6FC73?sequence=1
9. Castañeda I, Lok A, Lok J. Prevalencia y factores pronósticos de caries dental en la población de 15 a 19 años. Rev Cubana Estomatol . [Internet]. 2015. [citado el 26 de junio del 2018]. 52(1): 21-29. Disponible en:

- http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072015000500004&lng=es.
10. Rodríguez R, Traviesas E, Lavandera E, Duque M. Factores de riesgo asociados con la caries dental en niños de círculos infantiles. Rev Cubana Estomatol. [Internet] 2009. [citado el 29 de julio del 2018]. 46(2): 1-9. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072009000200006&lng=es.
 11. Mayor F, Pérez J, Cid M, Martínez I, Martínez J, Moure M. La caries dental y su interrelación con algunos factores sociales. Rev. Med. Electrón. [Internet]. 2014. [citado el 20 de junio del 2018]. 36(3): 339-349. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242014000300010&lng=es.
 12. Alegría A. Prevalencia de caries dental en niños de 6 a 12 años de edad atendidos en la clínica pediátrica de la Universidad Alas Peruanas utilizando los criterios de ICDAS II. Tesis para optar al título de cirujano dentista. Lima 2010.
<http://www.cop.org.pe/bib/tesis/ANDREADELROSARIOALEGRIAAGURTO.pdf>
 13. Organización mundial de la Salud. Investigadores de Salud Oral Básica: Métodos Básicos. Ginebra, Suiza 1987. P 28-40
 14. Astillero M. Medidas de frecuencia y diseño de estudios. [Internet]. 2005. VI Curso de Experto Universitario en Epidemiología y nuevas tecnologías aplicadas [citado el 14 de mayo del 2018] https://sameens.dia.uned.es/Trabajos6/Trabajos_Publicos/Trab_3/Astillero%20Pinilla_3/Prevalencia.htm
 15. Fernández M, González M, Castro C, Vallard E, Lezama G, Carrasco R. INDICES EPIDEMIOLÒGICOS PARA MEDIR LA CARIES DENTAL. [Internet]. [citado el 20 de mayo del 2018]. <http://estsocial.sld.cu/docs/Publicaciones/Indices%20epidemiologicos%20para%20medir%20la%20caries%20dental.pdf>
 16. Iruretagoyena M. CPOD, CEOD, CPOS. [Internet]. Buenos aires, Argentina 2018. [citado el 14 de abril del 2019] Disponible en: <https://www.sdpt.net/ID/cpodcposceod.htm>
 17. Alemán M, Román M, Stucchi Ch. Acceso a información de salud bucal en niños de 0 a 11 años según la encuesta demográfica de salud familiar en el Perú en el año 2016. Tesis para obtener el título de Cirujano dentista. Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima 2018. http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/1495/ Acceso_AlemanLoughi_Miguel.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 18. INEI. [Internet]. Censos Nacionales 2007: XI de la Población y VI de vivienda. Perfil Sociodemográfico del Perú. 2º edición. Lima 2008. [citado 16 mayo 2018].

https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1136/libro.pdf

19. Organización mundial de la salud [Internet]. sitio web mundial. Salud bucodental 2018 [citado 16 jun 2019]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/oral-health>
20. Hospital Universitario Ramón y Cajal [Internet]. Madrid. Material docente de la Unidad de Bioestadística Clínica 2001 [citado 16 jun 2019]. Disponible en: http://www.hrc.es/bioest/Medidas_frecuencia_2.html
21. Toledo G. [Internet]. Burgos.Universidad Isabel I 2017 [citado 16 jun 2019]¿Alumno o estudiante? ¿Cuál es el término correcto? Disponible en: <https://www.ui1.es/blog-ui1/universidad-isabel-i-alumno-estudiante-termino-correcto>
22. Equipo de Redacción de Concepto.de, [Internet]. Concepto de Método científico. Editorial Concepto.de Argentina. 2017. [citado 10 mayo 2018]. Disponible en: <https://definicion.de/metodo-cientifico/>
23. Hernández, M. Tipos y niveles de investigación. 2012.

ANEXOS

ANEXO 01

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Nº 12

EDAD:

3 años

~~4 años~~

5 años

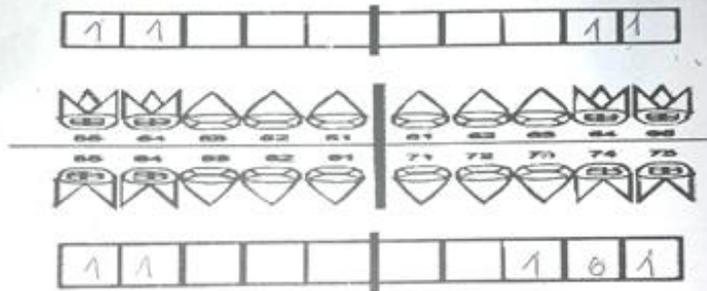
SEXO:

~~FEMENINO~~

MASCULINO

CÓDIGOS	DESCRIPCIÓN
0	Obturado
1	Caries
2	Extraído por caries

CARIES DENTAL:



Fórmula:

SEXO	(X)	Dientes temporales			Σ	ceo-d
		Dc (1)	De (2)	Do (0)		
Femenino	x	8	-	1	9	
Masculino						
TOTAL:						

$$\frac{\sum c + e + o}{\text{total de la muestra examinada}} = \frac{9}{20}$$

Observaciones:

ANEXO 03

Prevalencia de caries dental en estudiantes de inicial de la Institución Educativa Estatal “San Francisco de Asís” de Huancayo 2019

DEFINICIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	FORMULACION DE HIPOTESIS	VARIABLES	INDICADORES	METODOLOGIA
<p>PROBLEMA GENERAL ¿Cuál es la prevalencia de caries dental en estudiantes de inicial de la Institución Educativa Estatal “San Francisco de Asís” de Huancayo 2019?</p> <p>PROBLEMAS ESPECÍFICOS ¿Cuál es la prevalencia de caries dental en estudiantes de inicial de la Institución Educativa Estatal “San Francisco de Asís” de Huancayo 2019 según sexo?</p> <p>¿Cuál es la prevalencia de caries dental en estudiantes de inicial de la Institución Educativa Estatal “San Francisco de Asís” de Huancayo 2019 según edad?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL Determinar la prevalencia de caries dental en estudiantes de inicial de la Institución Educativa Estatal “San Francisco de Asís” de Huancayo 2019.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS Conocer la prevalencia de caries dental en estudiantes de inicial de la Institución educativa estatal San Francisco de Asís de Huancayo 2019 según sexo.</p> <p>Identificar la prevalencia de caries dental en estudiantes de inicial de la Institución Educativa Estatal “San Francisco de Asís” de Huancayo 2019 según edad.</p>	<p>HIPÓTESIS GENERAL: La prevalencia de caries dental en estudiantes de inicial de la Institución Educativa Estatal “San Francisco de Asís” de Huancayo 2019 es alta.</p> <p>HIPÓTESIS ESPECÍFICOS La prevalencia de caries dental en estudiantes de inicial del sexo masculino de la Institución Educativa Estatal San Francisco de Asís de Huancayo 2019 es la más alta.</p> <p>La prevalencia de caries dental en estudiantes de inicial de 5 años de la Institución Educativa Estatal “San Francisco de Asís” de Huancayo 2019 es la más alta.</p>	<p>VARIABLE INDEPENDIENTE: caries dental</p> <p>covariable: sexo edad</p>	<p>ÍNDICE ceo-d</p> <p>MASCULINO FEMENINO</p> <p>3 AÑOS 4 AÑOS 5 AÑOS</p>	<p>Método: descriptivo Tipo: transversal Nivel: cuantitativo Diseño: no experimental LUGAR Y PERIODO: La presente investigación se llevará a cabo en la Institución Educativa Estatal “San Francisco de Asís” Población: 65 estudiantes. Tamaño de muestra: Muestreo aleatorio simple 51 estudiantes con criterio de exclusión e inclusión. Técnica de recolección de datos: Se utiliza ficha de recolección de datos Validez y confiabilidad: Se realiza a través de la ficha de juicio de experto Se realizará una prueba piloto. Plan de análisis: ANÁLISIS DESCRIPTIVO: Se presentará a través de tablas y gráficos descriptivos mostrando el número, frecuencia y porcentaje. ANÁLISIS INFERENCIAL: Se utilizará las pruebas Chi² y T-Student. PAQUETE ESTADÍSTICO: SPSS versión 24 en Español.</p>

ANEXO 04

ANEXO N°4

Huancayo, 14 de Mayo del 2019

Directora Domenica Fabian Artica

Directora de la Institución Educativa Estatal "San Francisco de Asís" de Huancayo 2019.

Presente. -

Estimada Directora:

Reciba usted un saludo cordial y a la vez el agrado de presentar a las Estudiantes Claudia Marly Ibañez Chávez y Grace Marlen Oseda Villafuerte de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Continental Huancayo 2019, quienes desean ejecutar el proyecto de investigación titulado "Prevalencia de caries dental en estudiantes de inicial de la Institución Educativa Estatal "San Francisco de Asís" de Huancayo 2019"

Dicho proyecto tiene como objetivo: Determinar la prevalencia de caries dental en estudiantes de inicial de la Institución Educativa Estatal "San Francisco de Asís" de Huancayo 2019.

Por tal motivo, agradeceré a usted se brinde las facilidades a las estudiantes de la Universidad Continental Huancayo 2019, para realizar la ficha de recolección de datos y el uso de los ambientes de la Institución que está a su cargo, previa coordinación.

Reconocidos por su alto espíritu de colaboración, me suscribo de usted.

Atentamente,



Recibido
22-05-2019
MK

Mg. Esp. CD Orlando Aurélio Samaniego Napayco
Asesor

ANEXO 05

CONSENTIMIENTO INFORMADO

AL PADRE O APODERADO DEL MENOR DE EDAD

INSTITUCIÓN : Universidad Continental Huancayo - Perú

INVESTIGADORES: Claudia Marly Ibalá Chávez

Grace Marlen Oseda Villafuerte

TESIS : Prevalencia de caries dental en estudiantes de inicial de la Institución Educativa Estatal "San Francisco de Asís" de Huancayo 2019.

Por medio del presente documento hago constar que acepto voluntariamente la participación del menor de edad que está bajo mi responsabilidad en la investigación titulado "Prevalencia de caries dental en estudiantes de inicial de la Institución Educativa Estatal "San Francisco de Asís" de Huancayo 2019" a cargo de las estudiantes de la Universidad Continental Huancayo 2019.

Se me ha explicado, que el propósito del estudio es Determinar la prevalencia de caries dental en estudiantes de inicial de la Institución Educativa Estatal "San Francisco de Asís" de Huancayo 2019, que para su efecto utilizarán una ficha de recolección de datos para poder realizar un examen clínico al menor de edad que está bajo mi responsabilidad.

Comprendo perfectamente que el propósito del estudio es Determinar la prevalencia de caries dental en estudiantes de inicial de la Institución Educativa Estatal "San Francisco de Asís" de Huancayo 2019. El personal que realizará la ficha de recolección de datos es un personal calificado.

Firmó el documento como prueba de mi aceptación recibiendo previamente la información y objetivo del trabajo, además la información obtenida se manipulará con confidencialidad y sólo con fines científicos, que en ningún caso será publicado el nombre o identificación del menor de edad que está bajo mi cargo.

Para cualquier información adicional sobre el proyecto puedo llamar al asesor Mg. Esp. CD Orlando Aurelio Samaniego Napayco al teléfono: 999116353

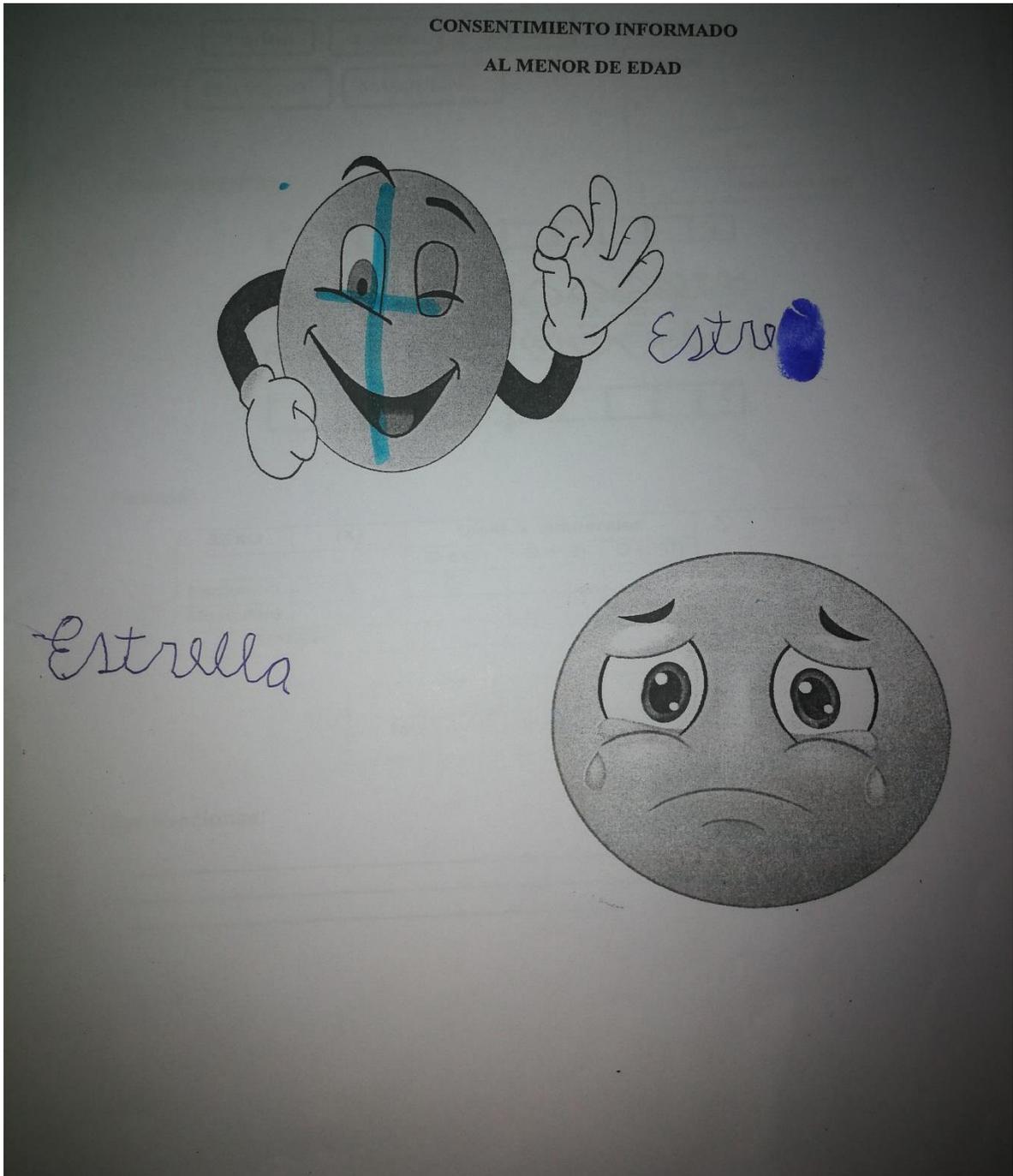
Apellidos y Nombres	Merlinda Flores Rameyo		
DNI:	42 19 23 94		
Firma:			
Fecha:	30-05-19	Padre	Apoderado
Nombre del estudiante	Arnellis Paúl Sanchez		



Huella digital

ANEXO 06

ASENTIMIENTO INFORMADO PARA EL MENOR DE EDAD



ANEXO 07

