

UNIVERSIDAD CATÓLICA SEDES SAPIENTIAE
FACULTAD DE CIENCIA DE LA SALUD



“Hábitos alimenticios y su relación con la caries dental en los estudiantes del tercer grado, de una institución educativa, 2021”

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADO EN ENFERMERÍA

AUTOR

Jheny Cárdenas Rupay
Kely Analí Delgado Olivos

ASESOR

Imer Monteza Fernández

Nueva Cajamarca-Perú

2021

METADATOS COMPLEMENTARIOS

Datos de los Autores

Autor 1

Nombres	
Apellidos	
Tipo de documento de identidad	
Número del documento de identidad	
Número de Orcid (opcional)	

Autor 2

Nombres	
Apellidos	
Tipo de documento de identidad	
Número del documento de identidad	
Número de Orcid (opcional)	

Autor 3

Nombres	
Apellidos	
Tipo de documento de identidad	
Número del documento de identidad	
Número de Orcid (opcional)	

Autor 4

Nombres	
Apellidos	
Tipo de documento de identidad	
Número del documento de identidad	
Número de Orcid (opcional)	

Datos de los Asesores

Asesor 1

Nombres	
Apellidos	
Tipo de documento de identidad	
Número del documento de identidad	
Número de Orcid (Obligatorio)	

Asesor 2

Nombres	
Apellidos	
Tipo de documento de identidad	
Número del documento de identidad	
Número de Orcid (Obligatorio)	

Datos del Jurado

Presidente del jurado

Nombres	
Apellidos	
Tipo de documento de identidad	
Número del documento de identidad	

Segundo miembro

Nombres	
Apellidos	
Tipo de documento de identidad	
Número del documento de identidad	

Tercer miembro

Nombres	
Apellidos	
Tipo de documento de identidad	
Número del documento de identidad	

Datos de la Obra

Materia*	
Campo del conocimiento OCDE Consultar el listado:	
Idioma	
Tipo de trabajo de investigación	
País de publicación	
Recurso del cual forma parte (opcional)	
Nombre del grado	
Grado académico o título profesional	
Nombre del programa	
Código del programa Consultar el listado:	

***Ingresar las palabras clave o términos del lenguaje natural (no controladas por un vocabulario o tesauro).**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIOS DE ENFERMERÍA SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA LICENCIATURA

ACTA N° 048-2022

En la ciudad de Rioja, a los nueve días del mes de mayo del año dos mil veintidós, siendo las 10:00 horas, las Bachilleres Jheny Cárdenas Rupay y Kely Analí Delgado Olivos (a través de la plataforma Zoom, denominado **“HÁBITOS ALIMENTICIOS Y SU RELACIÓN CON LA CARIES DENTAL EN LOS ESTUDIANTES DEL TERCER GRADO, DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA, 2021”**, para obtener el Título Profesional de Licenciado en Enfermería, del Programa de Estudios de Enfermería, Filial Rioja: Nueva Cajamarca.

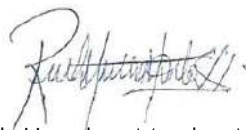
El jurado calificó mediante votación secreta:

- | | |
|--|-------------------|
| 1.- Prof. Ruth Haydee Mucha Montoya | APROBADO: REGULAR |
| 2.- Prof. Josselyne Rocio Escobedo Encarnación | APROBADO: REGULAR |
| 3.- Prof. Vanesa Carolina Coz Contreras | APROBADO: REGULAR |

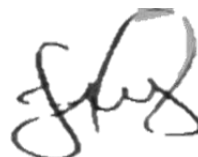
Habiendo concluido lo dispuesto por el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Católica Sedes Sapientiae y siendo las 11:00 horas, el Jurado da como resultado final, la calificación de:

APROBADO: REGULAR

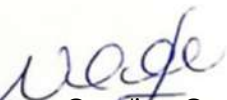
Es todo cuanto se tiene que informar.



Prof. Ruth Haydee Mucha Montoya
Presidente



Prof. Josselyne Rocio Escobedo Encarnación



Prof. Vanesa Carolina Coz Contreras

Rioja, 09 de mayo del 2022

HÁBITOS ALIMENTICIOS Y SU RELACIÓN CON LA
CARIES DENTAL EN LOS ESTUDIANTES DEL TERCER
GRADO, DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA, 2021

DEDICATORIA

Agradecer a Dios por darme su infinito amor y misericordia, a mis padres por demostrarme día a día su cariño e inculcarme buenos valores para ser una buena persona en la sociedad y ser mi guía en todo momento.

El presente proyecto va dirigido a las personas que más quiero que son mi familia quienes me brindan todo su apoyo para salir adelante y lograr mis objetivos trazados, también a los docentes por su tiempo que nos brindan como profesionales, quienes comparten sus conocimientos con el fin de brindarnos una buena enseñanza profesional y ética en la salud.

AGRADECIMIENTO

Agradecer a Dios por brindarnos la salud y las fuerzas suficientes para lograr nuestros objetivos trazados a pesar de los obstáculos que se puedan presentar en el camino.

A todos los docentes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Católica Sede Sapientiae, de manera especial al Lic. Imer Monteza Fernández por su asesoramiento durante el desarrollo de la investigación el cual contribuye en beneficio de Enfermería.

RESUMEN

La presente investigación se elaboró con el **objetivo** principal: Determinar la relación entre hábitos alimenticios y caries dental en los estudiantes de tercer grado de una Institución Educativa, 2021; la **metodología** de este estudio no experimental, fue tipo correlacional, diseño transversal, enfoque cuantitativo y descriptivo, la población estuvo conformada por 52 estudiantes entre varones y mujeres del tercer grado de primaria de una Institución Educativa y se aplicó media, desviación estándar, , la prueba de U de Mann Whitney y H de Kruskal Wallis y la prueba de chi cuadrado con niveles de significancia ≤ 0.05 para el análisis inferencial; los **resultados** obtenidos fue que el 94.23% tuvieron hábitos adecuados de alimentación y el 67.31% poca caries dental. Además, los estudiantes con un adecuado habito alimenticio tenían poca caries dental en un 71.43% y el p - valor de posible asociación entre hábitos alimenticios y caries dental fue igual a 0.001.

Conclusión. Existe relación significativa entre los hábitos alimenticios y caries dental en los estudiantes de la Institución Educativa, 2021.

Se les **recomienda** a todas las instituciones superiores formadoras de profesionales en salud a impulsar en sus estudiantes el empoderamiento de futuras investigaciones en dicho tema de estudio a partir de los hallazgos encontrados en esta investigación.

Palabras claves: Hábitos Alimenticios; Caries Dental; Estudiantes; Niños.

ABSTRACT

This research was developed with the main **objective**: To determine the relationship between eating habits and dental caries in third grade students of an Educational Institution, 2021; The **methodology** of this non-experimental study was correlational type, cross-sectional design, quantitative and descriptive approach, the population was made up of 52 students between men and women of the third grade of primary school of an educational institution and the mean, standard deviation,, the Mann Whitney U test and Kruskal Wallis H test and the chi square test with significance levels ≤ 0.05 for inferential analysis; The **results** obtained were that 94.23% had adequate eating habits and 67.31% had little dental caries. In addition, students with an adequate eating habit had little dental caries in 71.43% and the p - value of possible association between eating habits and dental caries was equal to 0.001.

Conclusion. There is a significant relationship between eating habits and dental caries in students of the San Fernando Educational Institution, 2021.

All higher **training** institutions for health professionals are recommended to promote in their students the empowerment of future research on this subject of study based on the findings found in this research.

Keywords: Feeding Habits; Dental caries; Students; Kids.

ÍNDICE

RESUMEN.....	5
ÍNDICE	7
INTRODUCCIÓN	9
CAPÍTULO I. EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	11
1.1. Situación problemática	11
1.2. Formulación del problema	12
1.2.1. Problema General:.....	12
1.2.2. Problemas Específicos:	12
1.3. Justificación de la investigación	12
1.4. Objetivos de la investigación	14
1.4.1. Objetivo general.....	14
1.4.2. Objetivos específicos	14
1.5. Hipótesis general:	14
1.6. Hipótesis específicas:	14
CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO	15
2.1. Antecedentes de la investigación.....	15
2.2. Bases teóricas	16
Características de hábitos alimenticios:.....	17
Factores asociados	17
CARIES DENTAL	18
Características de la caries dental	19
2.3 Teoría de enfermería relacionada con la Investigación	21
CAPÍTULO III. MATERIALES Y MÉTODOS	22
3.1. Tipo de estudio y diseño de la investigación.....	22
3.2. Población y muestra.....	22
3.2.1. Selección del muestreo.....	22
3.2.2. Criterios de inclusión y exclusión	23
3.3. Variables.....	23
3.3.1. Definición conceptual y operacionalización de variables.....	23
3.4. Plan de recolección de datos e instrumentos.....	25
3.4.1. Plan de recolección de datos	25

3.4.2. Instrumentos	26
3.5. Plan de análisis e interpretación de la información	27
3.6. Ventajas y limitaciones.....	27
3.7. Aspectos éticos	27
CAPÍTULO IV. RESULTADOS.....	29
CAPÍTULO V. DISCUSIÓN	31
5.1. Discusión.....	31
5.2. Conclusiones	32
5.3. Recomendaciones	33
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	34
ANEXOS	39
ANEXO 1.....	39
CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	39
ANEXO 2.....	40
ANEXO 3.....	43
ANEXO 4.....	44
ANEXO 5.....	46
ANEXO 6.....	47
ANEXO 7.....	48
ANEXO 8.....	49
ANEXO 9.....	55
ANEXO 10.....	57
ANEXO 11	59

INTRODUCCIÓN

La profesión de Enfermería se hace presente en áreas como la promoción de la salud para diagnosticar y prevenir enfermedades que ponen en riesgo la vida de la persona, asimismo participa en su cuidado y atención de salud con calidad y calidez humana ayudando a satisfacer necesidades físicas, emocionales, espirituales y sociales de las personas.

Las Instituciones Educativas es el lugar donde los niños y las niñas pasan gran parte de su tiempo en la cual tienen la oportunidad de socializar y realizar actividades recreativas interactuando con otros niños, debido a estas actividades están más propensos a sufrir riesgos dañinos para su salud a consecuencia de las lesiones reales o potenciales, accidentes leves y hasta extremadamente graves. (1)

“En la actualidad en nuestra población peruana, en especial los niños presentan proporciones elevadas inadecuados hábitos alimenticios y en muchos casos de caries dental, tema que es parte de la salud pública temas de gran relevancia que se debe tratar en nuestro país, por la mala práctica de estilos de vida saludables y hábitos de alimentación inadecuados. La caries dental se hace presente en alto porcentaje en la población infantil, que corresponde a un problema infeccioso producto de la inadecuada alimentación, situación crucial que diariamente experimentan los menores de edad”. (2)

Así mismo la Institución Educativa donde se realizó esta investigación no es ajena a esta realidad problemática, la cual se ve reflejada con mayor tino en las instituciones educativas de la jurisdicción, donde se escucha con frecuencia que muchos estudiantes presentan caries dental e inadecuados hábitos de alimentación por la falta de conocimientos en la promoción y prevención de la problemática prescrita en este estudio, además de la escasa concientización en adoptar estilos de vida saludables que se vuelvan conductas y hábitos positivos en bien de la salud de las familias para enseñar a sus menores hijos desde los primeros años de vida.

El problema principal fue ¿Cuál es la relación entre hábitos alimenticios y caries dental en los estudiantes del tercer grado, de una Institución Educativa, 2021? El objetivo más importante fue: Determinar la relación entre hábitos alimenticios y caries dental en los estudiantes de una Institución Educativa, 2021. Esta investigación presentó gran importancia en la práctica, ya que ayudó a proporcionar una alerta y/o alarma en los hábitos alimenticios y caries dental de los niños en las instituciones educativas y padres de familia, además de la motivación en mejorar la salud oral y alimentaria dotando de buenos estilos de vida para el bienestar biopsicosocial de los educandos. En el campo teórico se estudió y analizó las principales teorías que están vigentes en el mundo actual con relación a las dos variables de estudio para tener un camino guía aplicado en el universo de esta investigación. A nivel metódico se buscó tener nuevos hallazgos significativos, datos estadísticos sobre los adecuados y/o inadecuados hábitos de alimentación y caries dental en los niños de dicha institución educativa, datos que serán de gran utilidad para futuras investigaciones en relación a estos temas. La limitación principal de los estudios no experimentales con enfoque cuantitativo transversal, descriptivo correlacional como es en este caso, es que no se demostró la existencia propiamente dicha de una relación causa y efecto de las variables principales, además de la poca muestra estudiada en dicha investigación. La ventaja más significativa fue determinar la asociación o no de las variables de este estudio, por consiguiente, las pocas investigaciones que se encuentran en la zona sobre este tema investigado.

“Un estudio realizado por Ramón, R. et al, Cuba, 2016. Con una población de 300 niños de 5 a 11 años de edad, dividido en dos grupos de casos y controles. El primero grupo constituido por 100 escolares con caries dental y el segundo por 200 estudiantes sin presencia de signos clínicos de dicho problema de salud. Donde se determinó los principales factores riesgo asociados a la caries dental, lo cual permitió adoptar medidas muy importantes en la prevención del problema central de la investigación, concluye que

los factores de riesgo principales asociados a la caries dental de los niños es el apiñamiento dentario y la deficiente higiene bucal que esta población presenta” (3). Otro autor que menciona en España, 2016, dio a conocer el estado actual de los hábitos de alimentación y de la higiene bucodental en un estudio observacional, tipo aplicativo, descriptivo, que realizó en una muestra de 130 estudiantes de 3 a 12 años de edad, dando como resultado la efectiva prevalencia de caries dental en los niños en una proporción de 33%. Este investigador concluye con una relación estadísticamente significativa entre determinados hábitos alimenticios y caries dental, por lo que la educación en estos temas es indispensable para que los niños puedan adquirir adecuados hábitos de alimentación y buena salud oral” (4). Asimismo, un estudio que se realizó en la ciudad de Trujillo, Perú, 2015 con el objetivo de determinar la prevalencia de caries dental en el primer molar permanente mandibular en niños 6 a 12 años de edad, con una muestra de 175 niños, estudio transversal, descriptivo, observacional. Donde se encontró que hay menor presencia de caries dental en los niños de 6 a 7 años de edad y mayor prevalencia de caries dental en niños de 8 a 12 años. Concluye que no existió diferencia significativa entre prevalencia de caries dental y variables sociodemográficas como edad, género y profundidad de la lesión”. (5)

La hipótesis de este estudio supone que existe relación entre los hábitos alimenticios y caries dental en los estudiantes del tercer grado de una Institución Educativa, 2021. “Los hábitos alimenticios según las definiciones actuales mencionan que son conductas consientes, repetitivas y colectivas que guían a las personas de forma adecuada y/o inadecuada a consumir una serie de alimentos en respuesta a la influencia cultural y social del entorno”. (6) La caries dental es una enfermedad infecciosa multifactorial en la cual el tejido dental es modificado por la presencia de líquido producido por las mismas bacterias ocupantes la cual provocan una destrucción localizada en el tejido dentario. (7)

Esta investigación se estructuró por capítulos: Capítulo I: El Problema de Investigación; Situación Problemática, formulación del problema, justificación de la investigación, objetivos e hipótesis. Capítulo II: Marco Teórico, antecedentes de la investigación y bases teóricas. Capítulo III: Materiales y Métodos; tipo de estudio y diseño de la investigación, población y muestra, selección del muestreo, criterios de inclusión y exclusión, variables, definición conceptual y operacionalización de las variables, plan de recolección de datos e instrumentos, plan de análisis e interpretación de la información, ventajas y limitaciones y aspectos éticos. Capítulo IV: Resultados. Capítulo V: Discusión; consiste en la relación de los resultados con otras teorías e investigaciones similares con el estudio, conclusión y recomendaciones. Al final, las referencias bibliográficas y anexos.

CAPÍTULO I. EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Situación problemática

Desde los inicios de los años en la vida humana e incluso en la actualidad la población peruana presenta caries dental un tema de salud pública, que afecta en alto porcentaje en los primeros años de vida debido a deficiente practica de buenos hábitos de higiene y a la inadecuada alimentación basada en la mala elección de los productos para su consumo diario como hidratos de carbono, harinas y dulces. Con alto porcentaje en la población infantil, actualmente se sabe que la caries corresponde a una enfermedad infecciosa, transmisible, producida por la concurrencia de bacterias en la cual los hábitos alimenticios resultan de gran importancia para el desarrollo de un niño así mismo brindar una alimentación saludable y variada muy aparte de la participación de los azúcares y los almidones que se adhieren en los dientes, junto con la práctica de malos hábitos resulta crucial para la salud provocando diversas enfermedades entre ellas la caries dental (2)

“La caries dental es la enfermedad transmisible más común del ser humano debido a una serie de malos hábitos de alimentación e incluso el desinterés por llevar una inadecuada higiene bucal. “Según los datos más actualizados, el 35% de la población a nivel mundial presenta lesiones de caries no tratadas y en Latinoamérica este número es cercano al 45%”. La caries afecta fuertemente la calidad de vida, especialmente la autoestima y las relaciones interpersonales, mediante el impacto que tiene en la función masticatoria y estética de aquellas personas que la presentan. “Los datos muestran que en los últimos 20 años los indicadores de caries se han mantenido y en algunos casos incluso han aumentado, pasando de la visión de una enfermedad infecciosa y transmisible causada por una bacteria, a una visión de una enfermedad ecológica transmisible causada por el desequilibrio del consumo frecuente de azúcares”. Adicionalmente, la formación del odontólogo requiere de la incorporación de herramientas para el manejo adecuado de dicha enfermedad. (8)

“En muchos países el porcentaje de caries dental en edad escolar se asocia a una gran cantidad de variables, algunas de carácter como presencia de anticuerpos salivales, anatomía, pH salival y otras como hábitos alimenticios, higiene, consumo de agua y suplementos fluorizados entre otros”. Los factores sociales pueden afectar las condiciones de vida del individuo, influyen también sobre muchas de las variables asociadas a la susceptibilidad o resistencia al proceso carioso que llega a la destrucción dentaria de las personas, la autoestima tiene un papel muy importante en estos casos ya que quien presenta caries dental sin duda afectara sus relaciones interpersonales y la calidad de vida, llevando consigo múltiples complicaciones. (9)

“La caries dental es la enfermedad infantil crónica más común, pero la buena noticia es que se puede prevenir evitando el consumo de estos alimentos no saludables. Algunos hábitos alimenticios pueden causar estragos en su cuerpo y en sus dientes”. Por ejemplo, tomar refrigerios durante el día puede aumentar el riesgo de caries dental. Tomar gaseosa y comer bocaditos dulces, también forma parte la familia de la comida rápida que aumenta el porcentaje de daño al esmalte dental y el riesgo a infecciones glandulares y dar paso a otras enfermedades bucales. Por lo tanto, a partir de lo expuesto en la presente investigación se plantea el siguiente objetivo: Determinar la relación entre hábitos alimenticios y caries dental en los estudiantes del tercer grado de una Institución Educativa, 2021. (10)

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema General:

¿Cuál es la relación entre hábitos alimenticios y caries dental en los estudiantes del tercer grado, de una Institución educativa, 2021?

1.2.2. Problemas Específicos:

- a) ¿Cuál es la relación entre hábitos alimenticios y las variables sociodemográficas en los estudiantes del tercer grado, de una Institución Educativa, 2021?
- b) ¿Cuál es la relación entre caries dental y las variables sociodemográficas en los estudiantes del tercer grado, de una institución educativa, 2021?
- c) ¿Cuál es la relación entre caries dental y el género en los estudiantes del tercer grado, de una institución educativa, 2021?
- d) ¿Cuál la relación entre caries dental y la edad en los estudiantes del tercer grado, de una institución educativa, 2021

1.3. Justificación de la investigación

La investigación fue realizada con la finalidad de determinar la relación que existe entre los hábitos alimenticios y caries dental en los estudiantes del tercer grado de una Institución Educativa. Por lo tanto, los profesionales de enfermería deben priorizar este tema a través de la promoción y prevención, realizando sesiones educativas no solo con la comunidad estudiantil si no también en conjunto con las autoridades para así poder llegar a más población con la finalidad de aumentar los conocimientos y la concientización de la población, es por ello que resulta conveniente analizar el grado de conocimientos respecto hábitos alimenticios, la cual conlleva a presentar caries dental

El personal de enfermería tiene la responsabilidad de educar a la población, porque son quienes están en contacto directo con el paciente desde el nacimiento y son quienes se encargan de inculcar a las padres una buena consejería en el cuidado y la limpieza de los primeros dientes, posteriormente son los que tienen la responsabilidad de enseñar la correcta alimentación variada desde sus primeras papillas para que adopten buenos y mejores hábitos de alimentación saludable para el mantenimiento de su salud, por tanto juega un papel importante como educador, para garantizar un conocimiento completo con énfasis en la prevención de caries dental, los diagnósticos a efectuar, dieta saludable, esto va acompañada de consultas odontológicas periódicas. Por otro lado, los conocimientos que tenga el paciente referente a los hábitos alimenticios juegan un papel importante en el comportamiento y la conducta. Prevenir esta patología es una tarea conjunta y la base más imprescindible es la instrucción donde se consigue conocimientos actualizados.

Enfermería desempeña un papel fundamental, tanto en el trabajo comunitario como en la promoción y prevención de la salud con el propósito de instruir, comunicar, concientizar a la población sobre el cuidado de la salud, ya que realizando modificaciones con énfasis en una dieta saludable se puede prevenir muchos padecimientos. La tarea de enfermería comunitaria, facilita la prevención de caries dental, es decir, educando a las personas a través de sesiones y campañas instructivas, además de visitas domiciliarias con el objetivo de prevenir y reducir los nuevos casos.

La **justificación teórica** está basada en la definición del nivel de conocimientos sobre los cuidados primarios de los padres hacia los niños en la casa, es por ello que se busca ampliar los conocimientos en relación a la variable. Además, brindar información sobre hábitos de alimentación y la relación con caries dental debido a que es un tema de gran importancia, en la cual la promoción a través de la información que se brinda enseña la manera clara y precisa como intervenir en el cuidado en los escolares tanto en conocimientos como en hechos. El presente estudio sobre la Hábitos alimenticios y su relación con la caries dental en los estudiantes del tercer grado de una Institución Educativa, 2021. **Justificación practica** que es de gran importancia social ya que se evalúa la relación entre ambas variables, además los resultados obtenidos podrán ser comparados, con estudios similares tanto a nivel nacional como internacional, además obtener mayores conocimientos sobre esta temática de estudio. Al determinar esta relación, se podrá implementar y reforzar medidas de prevención específicas, es aquí donde el profesional de enfermería tiene esa gran labor educativa de capacitar a los padres de familia, para que puedan mejorar los hábitos alimenticios, así como mejorar la calidad de vida de la población a estudiar durante el proceso de desarrollo y crecimiento con el fin de prevenir futuras complicaciones.

“El Perú ocupa el tercer lugar en caries dental entre las 10 enfermedades más comunes de la población puesto que es un problema de salud pública importante, llegando a alcanzar el 30 % de la población afectada, debido a su modo de aparición la caries es una enfermedad infecto contagiosa de etiología multifactorial y de progresión lenta, que afecta al ser humano desde los primeros años de vida, y con el paso del tiempo destruye los tejidos de los dientes, afectando las funciones de la cavidad bucal y la calidad de vida del paciente”. Con frecuencia se presenta en niños menores se conoce que existen muchos factores asociados a la aparición de esta enfermedad tan temprana, las consecuencias de la caries de infancia alteran el estado de salud general del niño, como bajo peso, crecimiento retardado, y problemas en la salud bucal como dolor dental, extracciones prematuras de dientes y por consiguiente mal oclusiones posteriores. (11)

Mantener la salud bucal de los niños es difícil, ya que ellos tienen mayor interés por el consumo de los alimentos ricos en azúcar, almidones, harinas, entre otros que favorecen la aparición de la caries dental, y además los padres de estos niños por falta de conocimiento no les enseñan a mantener una buena limpieza bucal, entre otros factores también se encuentran la higiene dental, saliva, dieta, la edad, el tiempo. Los factores de riesgo que se asocian a la prevalencia de caries dental en preescolares no han sido investigados en nuestro medio, la presente investigación tiene importancia teórica debida que a partir de sus resultados se podrán identificar los factores de mayor riesgo con la prevalencia de caries dental, así mismo tiene importancia social. (12)

Por lo que al investigar sobre los hábitos alimenticios en dicha institución nos dará a conocer si existe o no relación con la caries dental lo cual será sustentado a través de los resultados de la encuesta mediante ítems tomados a los estudiantes del tercer grado de una institución, garantizando de esta manera la prevención de la caries dental. Además, la presente investigación **se justifica metodológicamente**, porque busca obtener nuevos datos estadísticos o porcentuales referente al nivel de conocimientos sobre hábitos de alimentación y su relación con caries dental en la institución educativa los cuales pueden ser de gran utilidad para otras investigaciones con relación a esta temática de estudio.

1.4. Objetivos de la investigación

1.4.1. Objetivo general

Determinar la relación entre hábitos alimenticios y caries dental en los estudiantes de tercer grado de una Institución Educativa, 2021.

1.4.2. Objetivos específicos

- a) Determinar la relación entre hábitos alimenticios y las variables sociodemográficas en los estudiantes del tercer grado, de una Institución Educativa, 2021
- b) Determinar la relación que existe entre caries dental y las variables socio demográficas en los estudiantes del tercer grado, de una institución educativa, 2021
- c) Determinar la relación que existe entre de caries dental y el género en los estudiantes del tercer grado, de una institución educativa, 2021
- d) Determina la relación entre caries dental y la edad en los estudiantes del tercer grado, de una institución educativa, 2021.

1.5. Hipótesis general:

H1: Existe relación entre los hábitos alimenticios y caries dental en los estudiantes del tercer de la Institución Educativa 2021.

Ho: No existe relación entre los hábitos alimenticios y caries dental en los estudiantes de la Institución Educativa 2021.

1.6. Hipótesis específicas:

- a) Existe relación entre hábitos alimenticios y las variables sociodemográficas en los estudiantes del tercer grado, de una Institución Educativa, 2021.
- b) Existe relación entre caries dental y las variables socio demográficas en los estudiantes del tercer grado, de una institución educativa, 2021.
- c) Existe relación entre caries dental y género en los estudiantes del tercer grado, de una institución educativa, 2021.
- d) Existe relación entre caries dental y la edad en los estudiantes del tercer grado, de una institución educativa, 2021.

CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

INTERNACIONAL

“Se realizó un estudio analítico observacional, que incluyó a 300 niños de 5 a 11 años de edad, para cual se tomó la muestra constituidos 2 grupos: los casos y los controles. El primero integrado por 100 escolares con caries dentales y el segundo formado por 200 niños en los que no se evidenciaron signos clínicos de la enfermedad. El objetivo fue determinar los principales factores de riesgo asociados a la caries dental, la cual permitirá tomar las medidas necesarias para su prevención. Se concluye que los principales factores de riesgo relacionados con la aparición de caries dental fueron la higiene bucal deficiente y el apiñamiento dentario. Ramón, R. et al, (2016) Santiago de Cuba – Cuba” (3)

“Se realizó un estudio observacional, tipo aplicado, nivel descriptivo; realizado en 130 escolares de edades comprendidas entre 3 y 12 años en la cual se entregaron encuestas a los padres en relación con los hábitos de higiene oral y de alimentación, luego se les realizó a los niños un examen oral para el diagnóstico de caries. El Objetivo fue conocer el estado actual de los hábitos de higiene bucodental y de alimentación en un grupo de niños en edad escolar y su relación con la caries dental. Resultados: se observó la prevalencia de los niños con caries al 33%. Se concluye relaciones estadísticamente significativas entre determinados hábitos y la caries por la cual la educación es fundamental para que el niño adquiera unos hábitos de alimentación y salud bucodental adecuados. Alcaina A, Cortés O, Galera M, Guzmán S, Canteras M. (2016); España” (4)

“Se realizó una investigación observacional, descriptiva, de tipo transversal, la muestra fue de 160 niños comprendidos entre de 6 a 8 años, distribuidos en dos grupos, enfermos y sanos. El objetivo fue describir la relación entre factores de riesgo y la caries dental. El apiñamiento dentario, a pesar de estar representado en menor por ciento, en los niños afectados por caries, también jugó su papel como factor predisponente de enfermedades bucodentales, como la gingivitis y la mal oclusión, ya que en los niños libres de caries donde se observó este factor, están presentes estas dos patologías. Se concluye que los factores de riesgo más significativos fueron la dieta cariogénica, higiene bucal deficiente, ya que predominó en casi la totalidad de niños. Paneque E, (2015) Manzanillo –Cuba”. (13)

NACIONAL

“En el trabajo de investigación participaron niños de ambos sexos de dos instituciones educativas de nivel inicial, que cumplieron con los criterios de selección. Se tomó una muestra de 127 niños de entre 3 a 5 años a quienes se les revisó el contenido del refrigerio, seguidamente se realizó el examen bucal y todo lo observado se registró en la ficha para la recolección de datos, El objetivo fue determinar el contenido de la lonchera escolar como factor predisponente de caries dental en niños. En la cual se logró dar por conclusión que el índice de caries dental que se encontró en ambas instituciones es un índice muy alto, siendo 36.99% en la I.E.I.P. “Las Semillitas” y 74.07% para la I.E.I. “El Mirador”. Escobedo, V. (2017) Puno – Perú”. (14)

“Según el Sistema Internacional de Detección y Valoración de Caries (ICDAS II) en pacientes de 6 a 12 años atendidos en la clínica odontológica de pregrado de la UNMSM en 2016. El objetivo del estudio fue determinar la frecuencia de la severidad de caries dental, en la cual el estudio que se realizó es observacional, descriptivo y de corte transversal. La muestra se llevó a cabo en 57 pacientes a la cual se le evaluó de manera individual, se utilizó una ficha de recolección de datos en conjunto con el consentimiento informado. Se halló en conclusión que la prevalencia de caries dental según ICDAS II es de 100%, el promedio de número de piezas con lesiones entre los códigos 1 - 6 es

de 9,26 y que las lesiones con mayor prevalencia son código 2, Siquero, K. (2017) Lima – Perú”. (15)

“El presente trabajo de investigación tuvo como propósito determinar la prevalencia de caries dental en el primer molar permanente mandibular en niños de 6 a 12 años de edad, el estudio fue de corte transversal, descriptivo y observacional. La muestra incluyó un total de 175 niños, a los cuales se les realizó exámenes intra orales para evaluar el porcentaje de niños con caries dental, se determinó que entre las edades de 6 a 7 años presentaron menor presencia de caries con respecto a los de 8 a 12 años se da la mayor presencia de caries dental. Concluyendo que, no existió diferencia estadísticamente significativa entre la prevalencia de caries y las variables género, edad y profundidad de la lesión. Chiguala, C. (2015) Trujillo – Perú”. (5)

REGIONAL Y LOCAL

No se han registrado investigaciones similares.

2.2. Bases teóricas

“Según la FEN (fundación española de España). Los hábitos alimenticios son comportamientos conscientes, colectivos y repetitivos, que conducen a las personas consumir determinados alimentos o dietas, en respuesta a unas influencias sociales y culturales. En la infancia es momento óptimo para adquirir unos buenos hábitos alimentarios ya que estos se adquieren por repetición y de forma casi involuntaria, ya que la familia tiene una gran influencia y esta se va reduciendo a medida que los niños crecen. También existen factores que determinan los hábitos alimentarios como son los factores fisiológicos (sexo, edad, herencia genética, estados de salud, etc.), factores ambientales (disponibilidad de alimentos), factores económicos, o factores socioculturales (tradición gastronómica, creencias religiosas, estatus social, estilos de vida)” (6)

“La OMS señala que los hábitos alimentarios comienzan en los primeros años de vida; después de la lactancia favorece el crecimiento sano y mejora el desarrollo cognitivo; además, puede proporcionar beneficios a largo plazo así mismo prevenir enfermedades transmisibles en etapas posteriores de la vida. Limitar el consumo de azúcar al menos del 10% de la ingesta forma parte de una dieta saludable”. (16)

“Los hábitos alimentarios son un conjunto de costumbres, actitudes, formas de comportamientos que asumen las personas ante situaciones concretas de la vida diaria, las cuales conllevan a formar y consolidan pautas de conducta y aprendizajes que se mantienen en el tiempo y repercuten (favorable o desfavorablemente) en el estado de salud y el bienestar corto y largo plazo”. (17)

“Por lo tanto es una selección y elección de la cantidad, calidad y forma de preparación de los alimentos que consume un individuo, como respuesta de sus gustos, disponibilidad de alimentos, poder adquisitivo, tradiciones familiares y socioculturales, acompañado de ciertos elementos conscientes; por lo tanto, un hábito se conserva por ser cómodo y agradable para la persona, llegando a ser parte de la vida cotidiana en donde llega a determinar un modo de actuar, preferencias, elecciones y un estilo de vida propio”. (18)

“En conclusión los hábitos alimenticios forman parte de cada persona, pero no nacen con él se forman a partir de experiencias del aprendizaje adquiridas a lo largo de la vida, mediante cual el individuo selecciona los alimentos que han de configurar su dieta y los prepara para su ingestión. Por tanto, es un proceso voluntario y educable que constituye un factor determinante en su estado de salud. Estos hábitos pueden ser inadecuados por déficit o exceso y se relacionan con numerosas enfermedades como: sobrepeso, obesidad, anemia. Por lo tanto, la ingesta de alimentos de una población está muy relacionada con sus costumbres, tradiciones, contexto socioeconómico y familiar y del

aprendizaje adquirido a lo largo de la vida mediante cual el individuo selecciona los alimentos que han de ser parte de su alimentación diaria” (19)

Características de hábitos alimenticios:

“Un alimento preparado de manera no tan sana va perdiendo propiedades beneficiosas, de tal modo que puede traer problemas a futuro, el adquirir un hábito alimenticio bueno es fundamental para asegurar una vida plena no solo a quien lo practica sino también a las personas de su entorno ya que surge como un modelo”. (20)

“Al momento de compartir la comida es de gran importancia estar acompañados de la familia y poner la atención absoluta en ella. Cuanta mayor variedad de alimentos haya en la mesa, más fácil será para los niños adquirir unos hábitos alimentarios saludables que les servirá en la adolescencia, así como en la edad adulta”. (21)

“La adopción de hábitos alimenticios saludables en los niños ayuda a prevenir el sobrepeso y la obesidad, la desnutrición crónica, el retardo del crecimiento, la anemia, entre otros. La mejor manera de que un niño obtenga los nutrientes que necesita para alcanzar su potencial de crecimiento y desarrollo es, ofreciéndole una amplia variedad de alimentos que le resulten agradables basándonos en el consumo de una dieta variada que incluya alimentos de todos los grupos”. (22)

Factores asociados

“Los factores alimenticios muchas veces pueden ser las causales de una mala alimentación, entre las principales se encuentran el poder adquisitivo. Aunque se han implementado algunas leyes que buscan disminuir el consumo de ciertos productos sería importante analizar algunas tendencias del consumo de alimentos. Factores físicos que incluye (apetito, aceptabilidad, hambre). Factores sociales que influyen en el consumo de alimentos, considerando la cantidad de lo que se consume. Factores psicológicos influyen directamente en la forma de alimentación, así como de los productos que consume de acuerdo a su estado de ánimo, nerviosismo, ansiedad, depresión, estrés, tensión, tristeza o alegría, son estados de ánimo que cada persona canaliza de diferente manera. Lo importante de analizar estos factores es entender los hábitos del consumidor para poder brindar una oferta de productos adecuada a sus necesidades y que responda a las diferentes situaciones en las que se encuentre cada individuo”. (23)

“La elección de alimentos en las personas está condicionada principalmente por factores sensoriales y de higiene. El nivel de conocimiento también influye para determinar si los alimentos son buenos o malos de la manera en que están contruidos alrededor de su composición nutricional en que se pueden identificar como buenos los alimentos de origen natural, las frutas y las verduras, también reconocen la forma de preparación, el balance y la cantidad en el consumo como características con efectos positivos para su salud, y en general, se asocian las comidas rápidas y las grasas con efectos negativos”. (24)

“Los seres humanos necesitan energía y nutrientes para sobrevivir y responden a las sensaciones de hambre y de saciedad. También participa el volumen de alimento o el tamaño de las raciones consumidas que pueden constituir una señal de saciedad. Los sentidos sensoriales en dicha estimulación están englobados no solo el sabor en sí, sino también el aroma, el aspecto y la textura de los alimentos. Se cree que estos aspectos sensoriales intervienen, particularmente, en las elecciones espontáneas de alimentos. Así mismo los factores económicos tienen una tendencia a la alimentación no equilibrada. La accesibilidad a los centros comerciales es otro factor físico importante que influye en la elección de alimentos, y depende de recursos tales como el transporte y la ubicación geográfica y cuando están disponibles dentro de pueblos y ciudades, los

alimentos saludables tienden a ser más caros que en los supermercados, además el nivel de educación puede influir en la conducta alimentaria durante la edad adulta”. (25)

Estadísticas

“Estudios realizados en Brasil y Chile concluyeron que los adultos mayores con menores ingresos familiares poseían factores de riesgo en cuanto a su estilo de vida, como el menor consumo de vegetales frescos, disminución en el consumo de lácteos y ejercicios menos frecuentes, así como una mayor incapacidad funcional. Otro estudio en México concluyó que, para establecer el riesgo de desnutrición en el adulto mayor, es importante evaluar la situación económica y social, además de la información general de salud y las medidas antropométricas. Un estudio realizado en Cuba, en el año 2007, observó que aproximadamente la mitad de la población presentaba obesidad, y otro estudio encontró que 50% de las mujeres adultas mayores era obesa. En el Perú, un estudio halló que conforme incrementaba la edad, la prevalencia de desnutrición aumentaba y la obesidad disminuía. Por otro lado, en la población adulta mayor existe una relación directa entre hábitos alimentarios inadecuados y enfermedades crónicas no transmisibles”. (26)

“Las intervenciones tempranas para prevenir la obesidad, sobre todo en el ámbito escolar, tienen potencial para ser una opción costo-efectiva frente a esta pandemia, ya que constituyen una buena oportunidad para formar hábitos alimentarios y de actividad física adecuados en los escolares, asimismo deben apoyarse en teorías e investigación para elaborar las estrategias educativas que aborden las influencias y mediadores del cambio de conducta. La obesidad infantil muestra una tendencia creciente a nivel mundial, el exceso de peso se ha incrementado en los últimos 30 años en un 47,1% en niños. En el Perú, la prevalencia de obesidad en niños de 5 a 9 años ha aumentado de 7,7 a 14,8%”. (27)

CARIES DENTAL

“La caries dental es una enfermedad en la cual los tejidos duros del diente son modificados y eventualmente disueltos, existiendo un proceso de destrucción localizada de los mismos por la acción de las bacterias implicadas. Se produce la descomposición molecular de los tejidos duros del diente mediante un proceso histoquímica y bacteriano que termina con descalcificación y disolución progresiva de los materiales inorgánicos y desintegración de su matriz orgánica. La formación de cavidades cariosas comienza en forma de pequeñas áreas de desmineralización en la subsuperficie del esmalte, pudiendo progresar a través de la dentina y llegar hasta la pulpa dental, produciéndose una lesión de aspecto tizoso en la superficie del esmalte”. (7)

“Diana C, Lorena nos define que la caries es una enfermedad infecciosa y transmisible de los dientes, se caracteriza por la desintegración progresiva de los tejidos calcificados, debido a la acción de los microorganismos sobre los carbohidratos fermentables provenientes de la dieta. La caries es considerada como la enfermedad de mayor peso en la historia de la morbilidad bucal a nivel mundial”. (28)

“Sotero D, Peregrino H (2016). La caries dental constituye una de las enfermedades más frecuente en la infancia, representando un desafío para la Salud Pública por ser una enfermedad infecciosa dental, caracterizada por la desintegración progresiva de sus tejidos calcificados, debido a la acción de fermentación de los microorganismos sobre los carbohidratos provenientes de la dieta, ocasionando destrucción de la porción del diente”. (29)

Características de la caries dental

“Las caries son zonas dañadas de forma permanente en la superficie de los dientes que se convierten en pequeñas aberturas u orificios. Las caries se producen a causa de una combinación de factores, como bacterias en la boca, ingesta frecuente de bebidas azucaradas y limpieza dental deficiente, aparecen con especial frecuencia en los niños, adolescentes y adultos mayores”. (30)

“Las infecciones del diente normalmente son producidas por las bacterias que tenemos en la boca cumplen diferentes funciones en determinadas circunstancias como presencia de azúcares y déficit de higiene, empiezan a producir ácidos que atacan y perforan el esmalte, formándose cavidades, dicha cavidad cuando es pequeña afecta sólo al esmalte luego profundiza hasta la dentina, produciéndose así molestias con el frío, el calor, alimentos dulces o al masticar llegando a detectarse sensibilidad dentaria producida por un factor carioso”. (31)

“Es una enfermedad multifactorial en la que interviene muchos elementos, unos son del medio ambiente interno como la saliva, la acumulación de placa bacteriana, otros factores externos como condiciones socioeconómicas, aspectos culturales, estilo de vida. Caracterizada por la pérdida de minerales causada por la acción intermitente de los ácidos orgánicos, resultante del metabolismo bacteriano de los carbohidratos de la dieta”. (32)

Factores asociados

“Los niños en edades tempranas son vulnerables a problemas de salud la caries dental considerada como una enfermedad transmisible de origen multifactorial, plenamente relacionada con higiene oral, alimentación nocturna, alto consumo de azúcares, colonización bacteriana y bajo nivel socioeconómico de los padres. Los factores de riesgo como la dieta, la higiene oral, la exposición a fluoruros y el uso prolongado de biberón, entre otros, son los principales causantes de caries de la infancia temprana”. (33)

“Los factores de riesgo son al grado de susceptibilidad para contraer la enfermedad que son asociados a la caries dental y los hábitos incorrectos y uso prolongado de sustancias azucaradas en las fórmulas lácteas, líquidos o alimentos como jugos de frutas, papillas y refrescos. Cuando existe una mala higiene bucal crean sustancias ácido génicas sobre las superficies dentarias que brindan un ambiente altamente cariogénico y son un excelente medio de cultivo para los microorganismos patógenos en la cavidad bucal, otros factores de riesgo son el nivel socioeconómico bajo, uso de medicamentos pediátricos líquidos o masticables, agradables al paladar por la acción de sacarosa, glucosa o fructosa. La enfermedad es multifactorial y se necesita la presencia simultánea de tres factores: un hospedero susceptible (diente), la flora bucal cariogénica (microorganismos) y sustrato de carbohidratos fermentables en la dieta”. (34)

“Aquellos factores de riesgo que influyen en la formación de caries dental son bien conocidos y en la mayoría de los casos evitables, lo que permite desarrollar una estrategia preventiva basada en la educación sanitaria de la población. Entre ellos están: higiene oral deficiente y las mala prácticas de aseo, una dieta rica en azúcares y carbohidratos prevalentes en la infancia, falta de información en temas de salud y en el manejo de las enfermedades”. (35)

Estadísticas

“Según datos de la Organización Mundial de la salud (OMS), unas 5 000 personas padecen caries dental, lo que equivale aproximadamente a 80 % de la población mundial, las investigaciones realizadas en escolares españoles y chilenos de 6 a 12 años revelaron que entre 75- 84 %, respectivamente padecían de caries dental, lo cual afecta tanto la dentición temporal como la permanente; asimismo se observó que al incrementar la edad también aumentó la prevalencia de esta enfermedad, principalmente entre 11 y 12 años, con una pérdida prematura de las piezas dentarias

a los 7 años de edad. En Cuba la caries dental afecta a más de 90 % de la población y la tendencia de esta enfermedad en la población menor de 15 años es similar a lo descrito en otros países”. (36)

“En un estudio realizado por el Ministerio de Salud entre octubre del 2001 y octubre del 2002 en niños de 6 a 15 años de edad se determinó que la prevalencia de caries dental fue de 90,4%. El MINSA reportó que la prevalencia de caries dental fue de 90.4%, un valor alto entre los países de América Latina. Concluyó que en zonas rurales estas circunstancias son más decisivas debido a que los bajos ingresos evitan que sus necesidades de salud oral sean atendidas; además las condiciones geográficas y culturales no permiten un acceso adecuado a los servicios odontológicos”. (37)

“En el Perú la caries dental afecta al 95% de peruanos debido a la falta de buenos hábitos de higiene y a la inadecuada alimentación que se basa en hidratos de carbono, harinas y dulces, sobre todo entre los niños, advirtió hoy la Estrategia Sanitaria de Salud Bucal del Ministerio de Salud, en el Perú no sólo tiene la prevalencia y tendencia más elevada de América, sino que la presencia de las caries dentales va incrementándose conforme aumenta la edad”. (38)

2.3 Teoría de enfermería relacionada con la Investigación

“teoría de los modelos de promoción de la salud descrita por la teórica Nola J. Pender, es reconocida en la profesión de enfermería por su aporte con el Modelo de Promoción de la Salud, siendo uno de los modelos más predominantes, la misma incentivo promover un estado óptimo de salud con el propósito de prevenir futuras complicaciones de la salud. este modelo se basa en la educación de las personas sobre cómo cuidarse y llevar una vida saludable”. “promover la vida saludable es primordial porque de ese modo hay menos gente enferma, se gastan menos recursos, se le da independencia a la gente y se mejora hacia el futuro”

“Además de los determinantes de promoción de la salud, así como los estilos de vida, están divididos en factores cognitivos-perceptuales, que comprenden un conjunto de aquellas costumbres, creencias, ideas que tienen las personas sobre la salud que la llevan o inducen a conductas o comportamientos determinados y que inicia desde los primeros años de vida, se relacionan con la toma de decisiones o conductas favorecedoras que lleva a las personas a un estado altamente positivo llamado salud. Estas creencias están dadas por las influencias interpersonales y situacionales que son fuentes importantes de motivación para las conductas de salud, el impacto de las redes familiares y sociales o del entorno dentro del cual se desenvuelve la persona, pueden actuar positivamente generando un sentimiento de apoyo y aceptación”. (39)

Presenta cuatro metaparadigmas:

- Salud: Estado altamente positivo.
- Persona: Es el individuo como centro de la teoría
- Entorno: las interacciones entre los factores cognitivo- perceptuales y los factores modificantes que influyen sobre la aparición de conductas promotoras de salud.
- Enfermería: responsabilidad en los cuidados sanitarios es la base de cualquier plan de reforma encargado de motivar a los usuarios para que mantengan su salud personal.

CAPÍTULO III. MATERIALES Y MÉTODOS

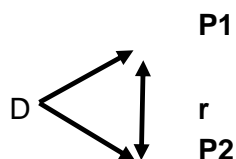
3.1. Tipo de estudio y diseño de la investigación

“Según Hernández S. R, Fernández C. C y Baptista L.P. (2014), los estudios descriptivos permiten detallar situaciones y eventos de cómo es y cómo se manifiesta determinado fenómeno buscando especificar propiedades importantes de personas, grupos, comunidades u otro fenómeno que sea sometido a análisis”. (40)

La investigación Correlacional “cuyo propósito principal son saber cómo se puede comportar un concepto o variable conociendo otras variables relacionadas este tipo de estudio mide las dos o más variables que se desea conocer, si están o no relacionadas con el sujeto de investigación y analizar la corrección”. El tipo de estudio será descriptivo, correlacional, el cual nos permitiría relacionar dos variables, ya que en ella se recogen y analizan datos cuantitativos sobre las variables con el propósito de medir el grado de relación entre dos variables, de modo que se pueda medir, cuantificar y analizar el grado de vinculación entre cada una de ellas.

Además, para Hernández S. R, el diseño no experimental se divide en relación al tiempo durante se recolectan los datos, es así que se divide en diseño transversal por que los datos se recogerán en una sola vez y en un tiempo único, cuantitativo y descriptivo. Es Cuantitativo porque permitirá recoger, medir y analizar resultados acerca de las variables de investigación, descriptivo porque permitirá establecer los hábitos alimenticios y su relación con la caries dental en los estudiantes del tercer grado, de una institución educativa, 2021 (40)

“El diseño que se realizó en la investigación es de tipo no experimental, describiendo relaciones entre dos o más variables en un momento determinado”.



Dónde:

D: estudiantes de una Institución Educativa.

P1: Hábitos alimenticios

P2: Caries dental

r: correlación sobre hábitos alimenticios y caries dental.

3.2. Población y muestra

La población está conformada por los estudiantes de la Institución Educativa que se encuentran en el tercer grado, comprende las edades de 8 y 9 años de edad del año 2021, quienes suman un total de 52 estudiantes entre varones y mujeres, el cual se trabajó con todos los estudiantes del tercer grado ya que la población es pequeña cuyo objetivo es reducir los errores estadísticos y obtener un grado de confiabilidad más certero aplicando los instrumentos de investigación correspondientes para cada variable (cuestionario estructurado para Hábitos Alimenticios y Caries Dental).

3.2.1. Selección del muestreo

Se utilizó un censo en todos los estudiantes del tercer grado de primaria de la Institución Educativa, 2021.

Entre las secciones:

Tercer grado A: 17 alumnos

Tercer grado B: 18 alumnos

Tercer grado C: 17 alumnos

3.2.2. Criterios de inclusión y exclusión

Inclusión:

- Todos los estudiantes del tercer grado de ambos sexos.
- Todos los estudiantes que están matriculados.
- Todos los estudiantes que acuden a clase de la institución educativa durante el periodo 2021.
- Todos los padres de los estudiantes que firmaron el consentimiento informado.

Exclusión:

- Los padres de los estudiantes que no firmaron el consentimiento informado.
- Niños que no estén matriculados.
- Los estudiantes que no respondieron el cuestionario virtual de preguntas.
- La enfermedad mundial covid-19

3.3. Variables

Variable 1. Hábitos Alimenticios.

Variable 2. Caries Dental.

3.3.1. Definición conceptual y operacionalización de variables

V 1. Hábitos Alimenticios

Definición conceptual: “Los hábitos conforman las costumbres, actitudes, formas de comportamientos que asumen las personas ante situaciones concretas de la vida diaria, las cuales conllevan a formar y consolidar pautas de conducta y aprendizajes que se mantienen en el tiempo y repercuten (favorable o desfavorablemente) en el estado de salud, nutrición y el bienestar”. (41)

Por lo tanto, son “Hábitos adquiridos a lo largo de la vida que influyen en nuestra alimentación. Llevar una dieta equilibrada, variada y suficiente acompañada de la práctica de ejercicio físico es la fórmula perfecta para estar sanos”. (42)

Definición Operacional: “Es un proceso voluntario de consumo de alimentos que forman parte de nuestra vida para satisfacer las necesidades fisiológicas del cuerpo, relacionadas a nuestras costumbres tradiciones, economía, y del aprendizaje adquirido al largo de la vida. Estos pueden ser inadecuados por déficit o exceso y se relacionan con muchas enfermedades”. Se aplicó un cuestionario de 18 ítems para recoger los datos de dicha variable de estudio.

Clasificación según su naturaleza: variable cualitativa, dicotómica nominal.

Se midió la variable principal de acuerdo a las siguientes categorías e indicadores:

- Adecuado: 19 a 36 puntos.
- Inadecuado: 0 a 18 puntos.

Instrumento: Encuesta

Dimensiones

Dimensión 1: Entorno General

Indicadores:

- Veces al día que ingiere alimentos.
- Compañía al ingerir alimentos.
- Lugar donde ingiere alimentos.
- Ocupación además de ingerir alimentos.

Ítems: 1- 5

Dimensión 2: Higiene

Indicadores:

- Lavado de manos.

Ítems: 6

Dimensión 3: Tipo de Alimentación

Indicadores:

- Veces a la semana y al día que consume alimentos no saludables.
- Veces a la semana y al día que consume alimentos saludables.
- Proporción de alimentos que consume por cada comida.

Ítems: 7 - 18

V 2. Caries Dental

Definición conceptual: “La caries dental es una de las enfermedades de mayor prevalencia e incidencia a nivel mundial; según la Organización Mundial de la Salud (OMS) cinco mil millones de personas en el mundo han padecido caries dental, afectando a un 60-90% de los escolares asiáticos y latinoamericano”. (43)

Por lo que, “Es una enfermedad multifactorial que se caracteriza por la destrucción de los tejidos del diente como consecuencia de la desmineralización provocada por los ácidos que genera la placa bacteriana”. (44)

Definición operacional: “Problema de salud pública, ya que es una enfermedad infectocontagiosa multifactorial de los dientes, que se caracteriza por la desintegración de los tejidos dentarios, produciendo destrucción del esmalte y el diente”. El instrumento estuvo constituido por 17 preguntas, dando solamente 2 respuestas que fueron de tipo dicotómica: Si (1), No (0).

Clasificación según su naturaleza: variable cualitativa, politómica ordinal.

Se medirá la variable principal de acuerdo a lo siguiente:

- Poco: 0 a 5 puntos.
- Regular: 6 a 11 puntos.
- Abundante: 12 a 17 puntos.

Dimensión 1: Caries de hoyos y fisuras.

Indicadores:

- Alimentación excesivamente azucarada.
- Insuficiente higiene.

Ítems: 1 - 5

Dimensión 2: Caries de superficies lisas.

Indicadores

- Zona

- Desmineralización

Ítems: 6 - 8

Dimensión 3: Caries de biberón.

Indicadores

- Elementos azucarados.
- Tomó biberón.

Ítems: 9 - 13

Dimensión 4: Caries rampante.

Indicadores

- Consumo extremo de alimentos carbonatados.

Ítems: 14 - 17

Variables sociodemográficas

Datos sociodemográficos	Definición Conceptual	Indicadores	Categoría	clasificación	instrumento
Edad	“Es la mención del tiempo que ha transcurrido desde el nacimiento de un ser vivo”. (45)	Años	8 9	Cuantitativa Discreta de razón.	Encuesta
Género	“Aspectos atribuidos a un individuo, diferenciando lo masculino de lo femenino, en base a sus características biológicas. Es decir que es lo que las sociedades esperan que piense, sienta y actúe alguien por ser varón o por ser mujer”. (46)	Sexo	Masculino Femenino	Cualitativa, dicotómica, nominal.	

3.4. Plan de recolección de datos e instrumentos

3.4.1. Plan de recolección de datos

Para la realización de dicho estudio se envió el proyecto de tesis al Departamento de Investigación de la Facultad de Ciencias de Salud de la Universidad Católica Sedes Sapientiae (UCSS) con el propósito de ser evaluada y derivada al Comité de Ética para obtener la aprobación correspondiente.

Una vez conseguida la autorización se llevó a cabo la selección de la muestra de 52 Estudiantes de la I.E que comprenden edades entre 8 y 9 años, del tercer grado entre las secciones A, B, C que estudian en dicha institución. Se recolectó la información a través de una encuesta virtual (por la situación de la pandemia que se estaba presentando, ya que los estudiantes realizaban las clases de manera virtual) previo a que los padres hayan firmado el consentimiento informado (Anexo 1), seguidamente se realizaron los siguientes pasos para la recolección de la información:

1. Se seleccionó el instrumento para identificar los hábitos de alimentación y su relación con caries dental.

2. Se revisó la validez del instrumento para aplicar a la población objetivo del estudio
3. Se envió una carta de presentación o solicitud al director de la Institución Educativa para que autorice y pueda brindar las facilidades respectivas para la aplicación o ejecución de dicho estudio
4. Se planteó el cuestionario de preguntas a realizarse.
5. Se aplicó un cuestionario de preguntas a padres de familia de los estudiantes del tercer grado en forma virtual
6. Despejamos algunas dudas respecto al cuestionario.
7. Se recogió la información virtual.
8. Supervisión y control de la calidad de información.
9. Se procedió al vaciado de los datos a un programa estadístico para su respectivo análisis.
10. Elaboración y análisis de los datos correspondientes.

3.4.2. Instrumentos

Para el siguiente estudio se aplicó una encuesta para las dos variables de estudio. Con respecto a los Hábitos Alimenticios fue un cuestionario (Anexo 2) obtenido de la tesis “Estado nutricional y hábitos alimenticios en niños de la I.E. San Luis De La Paz. Chimbote, 2017”, estudio realizado por Guzmán & Robles, el cual consta de 18 Ítems para marcar, este cuestionario está estructurado por tres alternativas, las cuales están elaboradas por diversas preguntas sobre los hábitos alimenticios. Cada respuesta correcta tiene un valor de 2 puntos y cada incorrecta 0 puntos, respuestas que serán evaluadas según la Tabla de Respuestas Correctas (Anexo 3). Para la validez (Anexo 4) y confiabilidad (Anexo 5), se realizó una prueba piloto en 10 niños del nivel primario, donde se obtuvo un índice correlacional de Pearson de 0.37 para la validez y un 0.82 de confiabilidad según el coeficiente alfa de Cronbach (47), este resultado indica que el instrumento es fiable para lograr los objetivos planteados

Los resultados se midieron según los siguiente:

Adecuado: 19 a 36 puntos.

Inadecuado: 0 a 18 puntos.

Con respecto a la Caries Dental, también fue un cuestionario (Anexo 6) que se obtuvo de la investigación “Factores de riesgo y caries dental en niños del Hospital Jorge Voto Bernales, Santa Anita, 2017”, realizado por Ponce, V A. instrumento estructurado en 17 preguntas, con solo 2 respuestas tipo dicotómicas: Si (1), No (0). El cual fue validado por un juicio de 3 expertos en pertinencia, relevancia y claridad como criterios fundamentales según el Certificado General de Validez (Anexo 7) y Certificados de Validez de cada jurado (Anexo 8). Asimismo, para la confiabilidad (Anexo 9) de este instrumento se aplicó la prueba estadística KR-20, resultados que se obtuvieron por la prueba piloto que fueron recopilados en una muestra de 30 niños de un hospital de la ciudad de Lima, obteniendo un valor de 0.84, lo cual indica un nivel alto de confiabilidad de dicho instrumento. (48)

La variable se medirá según lo siguiente:

Poco: 0 a 5 puntos.

Regular: 6 a 11 puntos.

Abundante: 12 a 17 puntos.

3.5. Plan de análisis e interpretación de la información

Una vez obtenida los datos de las encuestas se inició el análisis estadístico con ayuda del programa STATA versión 14, Word, Excel. Donde se analizaron las variables por Análisis descriptivo (tabla de frecuencias), para las variables cuantitativas, media y desviación estándar. Por otro lado, en el análisis inferencial se utilizó la prueba de chi cuadrado, la prueba de U de Mann Whitney y H de Kruskal Wallis con niveles de significancia ≤ 0.05 . Para la asociación de las variables se valoró, antecedentes, contenido teórico, donde finalmente se obtuvo resultados, conclusiones y recomendaciones.

3.6. Ventajas y limitaciones

Ventajas

La ventaja que más importó fue determinar si las variables del presente estudio están correlacionadas o no, asimismo los pocos estudios realizados sobre este tema y el apoyo que se recibió por parte de las autoridades de la institución educativa, padres, niños inmersos en esta investigación. Además, el personal de salud quienes con sus conocimientos en nutrición como en odontología nos brindaron de manera objetiva la información correspondiente para poder aplicar de manera clara y precisa las encuestas realizadas en nuestro proyecto de investigación para la recolección de datos. Además, es un estudio transversal ya que ofrece la posibilidad de medir varios factores individuales en el mismo estudio, solo se tiene que realizar más preguntas para cubrir varios objetivos.

Limitaciones

La principal limitación de los estudios correlacionales específicamente de este estudio fue la poca población de estudio, Por consiguiente, la poca muestra presente en esta investigación, trae como consecuencia la falta de control en las variables de los estudios transversales, dado que los datos solo se recopilan una vez, el tesista no está seguro de que los resultados sean iguales o similares en otro momento, así mismo fue el modo en el que se recolectó la información de los instrumentos la cual fue de manera virtual debido al tiempo de pandemia que se vivió a nivel mundial en el año que se aplicó dichos instrumentos de investigación para nuestras variables.

3.7. Aspectos éticos

Como condición inicial a la puesta en marcha del Proyecto de investigación se tomó en consideración la aprobación por parte del Comité de ética de la Facultad de Ciencias de la Salud de la UCSS. La participación al proyecto no comporta riesgos a la salud de los encuestados pues se trata de un estudio no experimental, de tipo descriptivo correlacional comparativo. El cuestionario se aplicó a todos los estudiantes del tercer grado de una Institución Educativa, 2021. Con el fin de obtener información referente al conocimiento hábitos de alimentación a la caries dental.

Principios y criterios de buena praxis que regulan y serán utilizados por el equipo de investigación:

1. Respeto de la confidencialidad y política de protección de datos

- ✓ La aplicación de cuestionario fue de manera anónima
- ✓ Indicación y explicación a los participantes de la finalidad y del uso que se le dio a la información sea beneficiosa
- ✓ Los datos de los participantes fueron accesibles sólo por los investigadores: Imer Monteza Fernández (ASESOR), Jenny Cárdenas Rupay y Kely Delgado Olivos (INVESTIGADORAS).

2. Respeto de la privacidad

- ✓ Respeto del derecho de los sujetos, que participaron en el estudio, a elegir el tiempo, las circunstancias y la cantidad de información a compartir con los investigadores.
- ✓ Respeto del derecho de los sujetos, que participaron en el estudio, a no dar información que no desea compartir

3. No discriminación y libre participación

- ✓ No existió formas de discriminación en el grupo de los investigadores de enfermería que participaron al estudio en cuanto a sexo, grupo étnico o por condición social.

4. Consentimiento informado a la participación a la investigación

- ✓ Se ofreció información importante a los estudiantes, padres de familia de manera virtual sobre la finalidad y características del proyecto en cuestión para solicitar el consentimiento informado de los padres.
- ✓ Se brindó información clara y apropiada a los estudiantes, padres de familia sobre los riesgos de caries dental.
- ✓ Se garantizó la obtención del consentimiento informado de los padres antes de participar al estudio

5. Respeto por la calidad de la investigación, autoría y uso de los resultados

- ✓ Búsqueda de la validez científica del estudio representado por la creación de un marco teórico suficiente que se basa en documentación científica válida y actualizada, el uso coherente del método de investigación con el problema que se desea dar respuesta, la selección adecuada de la muestra de los sujetos que fueron involucrados, una codificación y análisis de los datos que garanticen elevados estándares de calidad y una interpretación crítica de los mismos, uso de un lenguaje adecuado en la comunicación de los resultados de la investigación.
- ✓ Disponibilidad a la autoridad competente del material virtual y de la base de datos elaborada a la revisión del proceso de recolección de información.

Es reconocido a los investigadores del equipo de trabajo el derecho de autoría de los productos del estudio en el respeto de las normas nacionales e internacionales que regulan el tema y la filiación institucional.

CAPÍTULO IV. RESULTADOS

Tabla 1. Descripción de las variables

	n ^o	(%)
Edad en años (media ± DS)	(8.07 ± 0.26)	
Género		
Masculino	34	65.38
Femenino	18	34.62
Hábitos Alimenticios		
Adecuado	49	94.23
Inadecuado	3	5.77
Caries Dental		
Poco	35	67.31
Regular	13	25.00
Abundante	4	7.69

Fuente: Instrumento aplicado a la muestra de estudio

Con relación a la Tabla 1. Del total de la población, la edad media en años de los estudiantes del tercer grado de educación primaria es de 8.07, el 65.38% son varones y el 34.62% de los encuestados son mujeres, del total de los estudiantes, el 94.23% presentan adecuados hábitos alimenticios y solo el 5.77% inadecuados hábitos alimenticios; con respecto a la caries dental en los estudiantes, el 67.31% tienen poca caries dental, el 25% regular y el 7.69% abundante caries dental.

Tabla 2. Relación entre variables sociodemográficas y caries dental

	Caries Dental						p - valor
	Poco		Regular		Abundante		
	n ^o	%	n ^o	%	n ^o	%	
Hábitos Alimenticios							0.001
Adecuado	35	71.43	12	24.49	2	4.08	
Inadecuado	0	0.00	1	33.33	2	66.67	
Edad en años (media ± DS)	(8.05 ± 0.23)		(8.15 ± 0.37)		(8.00 ± 0.01)		0.845
Género							0.882
Masculino	23	67.65	8	23.53	3	8.82	
Femenino	12	66.67	5	27.78	1	5.55	

Fuente: Instrumento aplicado a la muestra de estudio

En la Tabla 2 se demostró que existe relación significativa entre Hábitos Alimenticios y Caries Dental ($p=0.001$). Los encuestados que tuvieron adecuados hábitos alimenticios, el 71.43% presentaron poca caries dental y solo el 4.08% caries dental abundante, por otro lado, los que presentaron inadecuados hábitos de alimentación, el 66.67% presentó abundante caries dental y ninguno poca caries dental. La variable sociodemográfica edad no se asoció con la caries dental ($p=0.845$), la edad media con respecto a la caries dental poco, regular y abundante fue de 8.05, 8.15 y 8.00 respectivamente. Asimismo, género no se relacionó significativamente con la variable caries dental ($p=0.882$), los varones presentan el 67.65% poca caries dental y el 8.82% abundante, las mujeres poseen el 66.67% en la categoría de poco y el 5.55% en la categoría de abundante caries dental.

Tabla 3. Relación entre variables sociodemográficas y hábitos alimenticios

	Hábitos Alimenticios				p - valor
	Adecuado		Inadecuado		
	n ^o	%	n ^o	%	
Edad en años (media ± DS)	(8.08 ± 0.27)		(8.00 ± 0.01)		0.610
Género					0.962
Masculino	32	94.12	2	5.88	
Femenino	17	94.44	1	5.56	

Fuente: Instrumento aplicado a la muestra de estudio

En esta tabla se mostró que no existe asociación de la variable edad con los hábitos alimenticios ($p=0.610$), las medias de edad con respecto al Adecuado e Inadecuado habito de alimentación es 8.08 y 8.00 respectivamente. El género no se relaciona con los hábitos alimenticios ($p=0.962$), los varones en una proporción de 94.12% presentaron adecuados hábitos de alimentación y el 5.88% inadecuados hábitos alimenticios, las mujeres con un porcentaje similar al de los varones de 94.44% tuvieron adecuados hábitos alimenticios y en un 5.56% inadecuados hábitos de alimentación.

CAPÍTULO V. DISCUSIÓN

5.1. Discusión

En consecuencia, de los hallazgos encontrados, se acepta la hipótesis alterna, existe relación entre los hábitos alimenticios y caries dental en los estudiantes del tercer grado de una Institución Educativa 2021, dado que el p-valor es 0.001, lo cual demostró que hay una fuerte asociación significativa entre las variables de la presente investigación, dicho estudio aporta evidencias significativas para distintas investigaciones posteriores, además el estudio se asemeja a la investigación realizada por Guzmán y Robles (2017) en su estudio de Estado Nutricional y Hábitos Alimenticios en niños de la I.E San Luis de la paz, Chimbote, Perú. Donde llegó a la conclusión que el 88.7% de niños presentaron un estado nutricional adecuado y el 4,6% inadecuado. (49)

Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula respecto a los hábitos alimenticios y caries dental, en la cual el total de encuestados presentan adecuados hábitos de alimentación y poca cifra de caries dental, la presente investigación se asemeja con la investigación realizada por Kelly Mamani (2018) en su estudio de Relación de erosión dental y hábitos alimenticios en niños de 4 y 5 años de edad de la ciudad de Puno, Perú. Donde llegó a la conclusión que el 42% presentan riesgo bajo de erosión dental y 6% presentan riesgo de erosión medio. (50) Esto confirma que los estudiantes si tienen adecuados hábitos de alimentación y que los padres de familia se preocupan por dotar conductas alimenticias saludables a sus menores hijos buscando su bienestar, el crecimiento y desarrollo normal del niño, ingiriendo nutrientes y diversas vitaminas que le ayuden a potenciar sus capacidades y tener un mejor desempeño en todas sus actividades.

En relación a las hipótesis específicas en la presente investigación se muestra que no existe relación entre hábitos alimenticios y las variables sociodemográficas ya que en su mayoría presentaron buenos hábitos alimenticios y no repercutieron en relación a su nivel sociodemográfico como falta de recursos para complementar la canasta familiar. Dicho estudio se asemeja a la investigación realizada por Shirley E y Milagros Y (2017) en su estudio de hábitos alimentarios, crecimiento y desarrollo de niños de 3 - 5 años en una I.E, puente piedra- Perú. Donde se obtuvo como resultado que el consumo de frutas y verduras con una mayor frecuencia de consumo de 88%, cereales y carbohidratos de 79%, carnes pescados y huevos con 71%, lácteos y derivados con 48% y el grupo de azúcares y grasas con 54 %. (51) En dicha población de estudio, los productos que son comercializados en los mercados aledaños, provienen directamente de las zonas agrícolas; entre los productos que son ofrecidos a la población a bajos costos.

Por otro lado, en esta investigación se evidenció que los estudiantes presentan poca caries dental en relación a las variables sociodemográficas en más de la mitad, datos que difieren con varios autores, como por ejemplo la presente investigación se asemeja a la con la investigación realizada por: "Sonia , Blanco y Montoya" (2015) en la revista estomatológica heredia titulada Influencia de los factores sociodemográficos, familiares y el estado de la salud bucal en la calidad de vida de adolescentes peruanos donde se obtuvo como resultado un nivel de severidad de caries dental bajo, con una prevalencia de 70.99%, Por otro lado, gran parte de nuestra población percibió su salud bucal como "buena" o "regular" y cree que esta afecta "poco" o "bastante" su vida cotidiana dicha información nos hace valorar la importancia de la salud bucal en la calidad de vida de los niños Por esta razón, es sumamente importante conocer los factores que influyen poder orientar los programas y las estrategias de salud bucal en una población. (52)

Este tipo de contraste aporta evidencias contundentes para diversos estudios posteriores en relación a las categorías poco, regular y abundante caries dental, además, nos muestra que la caries dental depende muchos factores inmersos para que se suscite dicho problema de salud en los niños, tal y como afirman muchos investigadores, uno de ellos menciona que una deficiente higiene bucal y el apiñamiento dentario.

En relación a la hipótesis específica relacionada con caries dental, género y edad en nuestra investigación se encontró asociación positiva demostrándose que los estudiantes ya sean varones o mujeres de 8 y 9 años de edad presentaron poca caries dental, el presente estudio coincide con la investigación realizada por Iliana, Jhoany y Alberto (2008) en su investigación de caries dental y factores relacionados con su formación en niños. donde no se encontró una relación estadísticamente significativa entre estas y la presencia de caries la cual concluye que no hay grado de significancia. (53)

Por otro lado, en otra investigación realizada por: Laura E (2018) en su “estudio de prevalencia de caries dental en niños de 3 a 5 años de edad de la I.E 1697, distrito de nuevo Chimbote, Áncash – Perú. Donde los resultados fueron muy bajos de presencia de caries dental ya que en menos de la mitad de sus encuestados presentaron un índice bajo o poco de caries dental, dado que es una población de edad media y a la cual ya son más independientes de los padres y se preocupan por su bienestar físico y las recomendaciones de los padres”. (54)

“La comprensión de las teorías y modelos de enfermería llevan consigo un amplio recorrido de discusión la cual en los tiempos transcurridos contribuye al crecimiento de la disciplina. El Modelo de Promoción de la Salud propuesto por NOLA PENDER, es ampliamente utilizado por los profesionales de enfermería, permite comprender comportamientos relacionados con la salud y a su vez orienta hacia la generación de conductas saludable”. (55)

5.2. Conclusiones

La edad media de todos los estudiantes es 8.07, el 65.38% son varones y el 34.62% mujeres, dichos educandos tienen hábitos alimenticios adecuados en un 94.23% e inadecuados en solo 5.77%, la caries dental se manifiesta en mayor proporción con la categoría poco en un 67.31%, regular el 25% y abundante el 7.69%.

En conclusión, al identificar la relación entre las variables de estudio, los hábitos alimenticios si se asocia con la caries dental en los estudiantes del tercer grado de una I.E, 2021.

Los hábitos alimenticios con respecto a la variable sociodemográfica no se relacionan en los estudiantes del tercer grado de una I.E, 2021.

Los factores sociodemográficos de la población estudiada no se relacionan con la caries dental en los estudiantes del tercer grado de una I.E, 2021.

No existe relación significativa entre la variable caries dental y género en los estudiantes del tercer grado de una I.E, 2021.

No existe asociación significativa entre la edad y la variable caries dental en los estudiantes del tercer grado de una I.E, 2021.

Finalmente se evidenció que la población estudiada tiene buenos hábitos alimenticios en la cual hay una mejora de la salud bucal en los estudiantes, del mismo modo se demostró que los estudiantes varones y mujeres presentaron poca caries dental.

“El modelo de promoción de la salud de Nola Pender sirve para integrar los métodos de enfermería en las conductas de salud de las personas. El cual sirve de guía para la observación y exploración de los procesos biopsicosociales, para la realización de las conductas destinadas a mejorar la calidad de vida a nivel de salud”.

5.3. Recomendaciones

Implementar diversas políticas de salud por parte del Ministerio de Salud (MINSA), orientas a la reducción y/o eliminación de la situación problemática en salud oral y hábitos alimenticios en los niños, creando programas sistemáticos y organizados de promoción y prevención de la salud en estos temas de estudio.

Gestionar proyectos de consultorios de odontología y nutrición por parte de la Dirección Regional de Salud (DIRESA), en todas las instituciones educativas. En consecuencia, planear, organizar, ejecutar y dirigir diversas capacitaciones sobre salud oral y hábitos alimenticios en todos los niños y padres de familia de la región, dotándoles con información de calidad para reducir la incidencia de caries dental e inadecuados hábitos de alimentación en los menores de edad.

A la municipalidad del distrito de San Fernando en conjunto con el Centro de Salud de dicho lugar, que gestionen protocolos de atención, actividades y estrategias en el manejo de Caries Dental y Hábitos Alimenticios en las instituciones educativas de su jurisdicción, a través de sesiones educativas a los docentes, padres de familia y niños con lenguaje comprensivo, imágenes y gráficos de la realidad problemática, concientizándolos con buenos hábitos en una dieta saludable y buena salud oral.

A la institución educativa donde se realizó la presente investigación, que las autoridades competentes de la misma, recluten a profesionales de nutrición y odontología para dar cursos periódicos en la prevención de caries dental y como tener adecuados hábitos de alimentación en los niños, mejorando así su dieta, salud oral y calidad de vida.

Al personal de docente y padres de familia, que se capaciten, sobre estos temas de estudios para poder inculcar a sus niños a dotarse de mejores estilos de vida saludables en bien de ellos mismos y de la sociedad en general.

A todas las instituciones superiores, ya sean públicas o privadas que forman profesionales de salud, como enfermeros (as), nutricionistas, odontólogos y otros, que incentiven a sus estudiantes a promulgar e impulsar futuras investigaciones con empoderamiento en el manejo de estos temas de estudio, a partir de los resultados encontrados en la presente investigación en bien de la salud de todos los peruanos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Estrada Ballesteros C EECGR,LC. Guía para la Prevención de Accidentes en Centros Escolares. [Online].; 2019 [cited 2021 diciembre 15. Available from: <https://redined.educacion.gob.es/xmlui/bitstream/handle/11162/43137/01420102011102.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
2. BUCAL SMDS. REVISTA SCIELO DE LA SOCIEDAD BOLIVIANA. [Online].; 2019 [cited 2021 AGOSTO 23. Available from: https://www.minsa.gob.pe/portalweb/06prevencion/prevencion_2.asp?sub5=13.
3. RUT R MCC. Factores de riesgo de caries dental en escolares de 5 a 11 años. [Online].; 2016 [cited 2021 AGOSTO 23. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192016000500003.
4. Alcaina A COGMGSCM. Caries dental: influencia de los hábitos de higiene bucodental y de alimentación en niños en edad escolar. [Online].; 2016 [cited 2021 AGOSTO 23. Available from: <https://www.proquest.com/docview/1848074837>.
5. GARAY CAC. PREVALENCIA DE CARIES DENTAL EN LA PRIMERA MOLAR PERMANENTE MANDIBULAR EN NIÑOS DE 6A 12 AÑOS DE EDAD EN LOS CENTROS DESALUD DEL DISTRITO DEL PORVENIR, 2015. [Online].; 2015 [cited 2021 AGOSTO 23. Available from: http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/1070/1/REP_ESTO_C%C3%89SAR.CHIGUALA.PREVALENCIA.CARIES.DENTAL.PRIMERA.MOLAR.PERMANENTE.MANDIBULAR.NI%C3%91OS.6-12.A%C3%91OS.CENTROS.SALUD.DISTRITO.EL.PORVENIR.2015.pdf.
6. nutricion Ffedl. habitos alimenticios. [Online].; 2014 [cited 2020 diciembre 27. Available from: <https://www.fen.org.es/blog/habitos-alimentarios/>.
7. ANGEL G BGEG. Salud dental: relación entre la caries dental y el consumo de alimentos. [Online].; 2013 [cited 2020 DICIEMBRE 27. Available from: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112013001000008.
8. REBECA R IDJEB. Caries dental y algunos factores sociales en escolares de. [Online].; 2005 [cited 2020 diciembre 27. Available from: <http://scielo.unam.mx/pdf/bmim/v62n2/v62n2a6.pdf>.
9. ANGEL G BGEG. Salud dental: relación entre la caries dental y el consumo de alimentos. [Online].; 2013 [cited 2020 DICIEMBRE 27. Available from: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112013001000008.
10. J A. Nuevos retos de la nutrición comunitaria. [Online].; 2009 [cited 2021 AGOSTO 24. Available from: https://www.renc.es/imagenes/auxiliar/files/RENC_2010_1-12_Aranceta.pdf.
11. OROSCO M. RELACIÓN DE LA CARIES DENTAL EN EL NIVEL SOCIOECONOMICO Y LA DIETA EN NIÑOS DE UNA ESCUELA PARTICULAR VS UNA ESCUELA FISCAL. [Online]. RIOBAMBA-ECUADOR; 2017 [cited 2021 ABRIL 12. Available from: <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/4514/1/UNACH-EC-FCS-ODT-2017-0038.pdf>.
12. ADANAQUE M. FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LA PREVALENCIA DE CARIES DENTAL EN PREESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL N° 005 ROSA AMALIA CASTILLO ELÍAS, PIURA 2017. [Online].; 2017

- [cited 2021 ABRIL 12. Available from: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/11059/adanaque_cm.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
13. TAHIRIS P HCYP. Relación entre factores de riesgos y caries dental. [Online].; 2015 [cited 2021 ABRIL 12. Available from: <http://www.revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/375>.
 14. ESCOVEDO V. INFLUENCIA DEL CONTENIDO DE LA LONCHERA ESCOLAR COMO FACTOR PREDISPONENTE DE CARIES DENTAL EN NIÑOS PREESCOLARES DE DOS INSTITUCIONES EDUCATIVAS INICIALES PUNO 2017. [Online].; 2017 [cited 2021 MAYO 10. Available from: http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/4478/Escobedo_Yanarico_Vannia_Astrid.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
 15. Sherezade K. Severidad de caries dental según ICDAS II en pacientes de 6 a 12 años de la clínica odontológica de pregrado de la UNMSM. [Online].; 2017 [cited 2021 MAYO 11. Available from: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/6500/Siquero_vk.pdf?sequence=2&isAllowed=y.
 16. SALUD OMDL. Alimentación sana. [Online].; 2018 [cited 2021 MAYO 17. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/healthy-diet>.
 17. Sayan J. Hábitos alimentarios y rendimiento académico en estudiantes del I.E.P Franklin D. Roosevelt, Comas, 2017. [Online].; 2018 [cited 2021 mayo 17. Available from: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/14150/Say%c3%a1n_BJS.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
 18. QUINTERO J. HÁBITOS ALIMENTARIOS, ESTILOS DE VIDA SALÚDABLES Y ACTIVIDAD FÍSICA EN NEOJAVERIANOS DEL PROGRAMA NUTRICIÓN Y DIETÉTICA DE LA PUJ PRIMER PERIODO 2014. [Online].; 2014 [cited 2021 abril 11. Available from: <https://repository.javeriana.edu.co/bitstream/handle/10554/16030/QuinteroGodoyJinnethViviana2014.pdf?sequence=1>.
 19. Albito T. “HÁBITOS ALIMENTICIOS Y SU INFLUENCIA EN EL ESTADO NUTRICIONAL DE LOS ADOLESCENTES DEL BACHILLERATO DEL COLEGIO DIEZ DE NOVIEMBRE, DE LA PARROQUIA LOS ENCUENTROS, EN EL AÑO 2014. [Online].; 2015 [cited 2021 julio 03. Available from: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/9197/1/Teresa%20Margarita%20Albito%20Carrillo.pdf>.
 20. Sanz ITP. La importancia de los hábitos alimenticios. [Online].; 2016 [cited 2021 mayo 03. Available from: <https://www.institutomaspascualsanz.com/habitos-alimenticios/>.
 21. ESTELIT DDBYS. La importancia de los hábitos alimentarios en la infancia. [Online].; 2015 [cited 2021 MAYO 05. Available from: https://www.consalud.es/estetic/nutricion/la-importancia-de-los-habitos-alimentarios-en-la-infancia_18340_102.html.
 22. Haro C. PREESCOLARES Y ESCOLARES ALIMENTACIÓN DESDE LA INFANCIA. [Online]. [cited 2021 DICIEMBRE 14. Available from: <https://www.insk.com/conoce-mas/nutricion-en-etapas-de-la-vida/preescolares-y-escolares/importancia-de-los-habitos-de-alimentacion-desde-la-infancia/>.

23. Carreón A. factores que influyen en el Consumo de Alimentos Consumo de Alimentos. [Online].; 2014 [cited 2021 SEPTIEMBRE 10. Available from: <https://www.merca20.com/3-factores-que-influyen-en-el-consumo-de-alimentos/>.
24. DUARTE C. SCIELO, Revista de Salud Pública. [Online].; 2015 [cited 2021 MAYO 13. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0124-00642015000600009&lng=en&nrm=iso&tlng=es.
25. ARGENTINA RD. Factores que inciden en la disponibilidad alimentaria y eleccion de alimentos. [Online].; 2021 [cited 2021 DICIEMBRE 27. Available from: <https://docer.com.ar/doc/s88858v>.
26. FORELA F FDLC. Asociación de hábitos alimentarios y estado nutricional con el nivel socioeconómico en adultos mayores que asisten a un Programa Municipal. [Online].; 2014 [cited 2021 SEPTIEMBRE 12. Available from: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832014000200003.
27. Juan A OA. Evaluación del estado nutricional, patrones de consumo alimentario y de actividad física en escolares del Cercado de Lima. [Online].; 2016 [cited 2021 SEPTIEMBRE 23. Available from: <https://www.scielosp.org/article/rpmesp/2016.v33n4/633-639/>.
28. TOBLER DC CL. Relación entre la caries dental en preescolares de la I.E. Los Honguitos y el nivel de conocimiento de las madres sobre salud oral. distrito Iquitos - Maynas 2014, Iquitos. [Online].; 2014 [cited 2020 DICIEMBRE 16. Available from: Relación entre la caries dental en preescolares de la I.E. Los Honguitos y el nivel de conocimiento de las madres sobre salud oral. distrito Iquitos - Maynas 2014, Iquitos.
29. S K. "RELACIÓN ENTRE EL ESTADO NUTRICIONAL Y LA CARIES DENTAL EN NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS DE EDAD, TRUJILLO. 2016. [Online].; 2016 [cited 2021 NOVIEMBRE 15. Available from: https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/2485/1/REP_ESTO_KATHERYN.SOTERO_RELACI%c3%93N.ESTADO.NUTRICIONAL.CARIES.DENTAL.NI%c3%91OS.3-5.A%c3%91OS.TRUJILLO.2016.pdf.
30. CLINIC RM. Caries dentales. [Online]. [cited 2021 SEPTIEMBRE 11. Available from: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/cavities/symptoms-causes/syc-20352892>.
31. ARIZALA J. Características de las caries. [Online]. [cited 2021 OCTUBRE 17. Available from: <https://www.dentistadonostia.es/odontologia-conservadora-empastes-y-reconstrucciones/caracteristicas-caries/>.
32. ESCRIBID R. Características Clínicas de La Carie1. [Online]. [cited 2021 MAYO 13. Available from: <https://es.scribd.com/document/325544703/Caracteristicas-Clinicas-de-La-Carie1>.
33. Fernando A CD. Prevalencia de caries de la infancia temprana y factores de riesgo asociados. [Online].; 2014 [cited 2021 SEPTIEMBRE 28. Available from: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0186-23912014000400002.
34. Ángel C OMLP. Factores asociados a la caries de la infancia temprana: experiencia en una Unidad de Medicina Familiar del Estado de México. [Online].; 2016 [cited 2021 AGOSTO 07. Available from: <https://www.medigraphic.com/pdfs/medfam/amf-2016/amf161b.pdf>.

35. SANITAS R. Factores de riesgo en la aparición de caries dental. [Online]. [cited 2021 AGOSTO 07. Available from: <https://www.sanitas.es/sanitas/seguros/es/particulares/biblioteca-de-salud/salud-dental/factores-riesgo-caries.html>.
36. Ruth R MC. Factores de riesgo de caries dental en escolares de 5 a 11 años. [Online].; 2016 [cited 2021 AGOSTO 07. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1029-30192016000500003&script=sci_arttext&lng=en.
37. Borda A. FACTORES DE RIESGO DE CARIES DENTAL EN NIÑOS DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA PRIMARIA DE CANCHAQUE, PIURA, 2014. [Online].; 2017 [cited 2021 AGOSTO 08. Available from: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/1366/Factores_BordaGuardia_Angela.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
38. SALUD RA. Caries dental afecta al 95% de peruanos, advierte Ministerio de Salud. [Online].; 2008 [cited 2021 AGOSTO 08. Available from: <https://andina.pe/agencia/noticia-caries-dental-afecta-al-95-peruanos-advierte-ministerio-salud-165574.aspx>.
39. EL CUIDADO. [Online].; 2012 [cited 2022 MAYO 19. Available from: <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/nola-pender.html>.
40. Hernández R FCBM. Metodología de la Investigación. 1st ed. 6 , editor. México D.F. [Online].; 2014 [cited 2020 NOVIEMBRE 28. Available from: <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>.
41. CALLISAYA L. HÁBITOS ALIMENTARIOS DE RIESGO NUTRICIONAL EN ESTUDIANTES DE PRIMER AÑO DE LA CARRERA CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN EN LA UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN ANDRÉS DE LA CIUDAD DE LA PAZ. [Online].; 2016 [cited 2021 AGOSTO 16. Available from: <https://repositorio.umsa.bo/xmlui/bitstream/handle/123456789/11157/CCLM.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
42. DURAN C. Hábitos Alimentarios y Estilos de Vida Saludables. [Online]. [cited 2021 ABRIL 11. Available from: <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/663/2/06%20ENF%20405%20GU%C3%8DA.pdf>.
43. Aguirre G FREW. Prevalencia de caries dental y necesidades de tratamiento según ICDAS y CPO en escolares de El Salvador. [Online].; 2018 [cited 2021 MAYO 24. Available from: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74592018000300209.
44. N R. Caries dental y su relación con la higiene oral en alumnos de 6 años de la I.E.11014 Inmaculada Concepción Chiclayo-Perú, 2016. [Online].; 2016 [cited 2021 MAYO 20. Available from: <https://hdl.handle.net/20.500.12802/135>.
45. Pérez J GA. Definiciones de edad. [Online]. [cited 2021 agosto 08. Available from: <https://definicion.de/edad/>.
46. HUÉSPED F. Diversidad sexual y género, Buenos Aires. [Online]. [cited 2021 abril 29. Available from: <https://www.huesped.org.ar/informacion/derechos-sexuales-y-reproductivos/tus-derechos/diversidad-sexual-y-genero/>.
47. Guzmán A RY. Estado nutricional y hábitos alimenticios en niños de la I.E. San Luis De La Paz. Chimbote, 2017, Chimbote. [Online].; 2017 [cited 2021 agosto 23. Available from:

- http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/5976/Tesis_57780.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
48. P V. Factores de riesgo y caries dental en niños del Hospital Jorge Voto Bernalles, Santa Anita, 2017, Lima. [Online].; 2017 [cited 2021 MAYO 17. Available from: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/15065/Ponce_PVA.pdf?sequence=1.
 49. AMBAR G YR. “Estado nutricional y hábitos alimenticios en niños de la I.E. San Luis De La Paz. Chimbote, 2017. [Online].; 2017 [cited 2021 DICIEMBRE 16. Available from: http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/5976/Tesis_57780.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
 50. M K. RELACIÓN DE EROSIÓN DENTAL Y HABITOS ALIMENTICIOS EN NIÑOS DE 4 Y 5 AÑOS DE EDAD DE DOS INSTITUCIONES INICIALES DE LA CIUDAD DE PUNO 2018. [Online].; 2018 [cited 2021 DICIEMBRE 18. Available from: http://181.176.163.136/bitstream/handle/UNAP/9363/Mamani_Canqui_Kely_Merida.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
 51. SHIRLEY E MY. HÁBITOS ALIMENTARIOS, CRECIMIENTO Y DESARROLLO DE NIÑOS DE 3 - 5 AÑOS QUE ASISTEN A LA I.E. “MI FUTURO” - PUENTE PIEDRA - 2017. [Online].; 2017 [cited 2021 DICIEMBRE 18. Available from: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/857/Habitos_EgoavilMendez_Shirley.pdf?sequence=3&isAllowed=y.
 52. Herediana SRE. Influencia de los factores sociodemográficos, familiares y el estado de la salud bucal en la calidad de vida de adolescentes peruanos. [Online].; 2015 [cited 2021 DICIEMBRE 15. Available from: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1019-43552015000200002.
 53. SCIELO. HILIANA H JD. La caries dental. Algunos de los factores relacionados con su formación en niños. [Online].; 2008 [cited 2021 DICIEMBRE 22. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072008000100004.
 54. L E. “PREVALENCIA DE CARIES DENTAL EN NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS DE EDAD DE LA I. E. 1697, DISTRITO DE NUEVO CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, REGIÓN ÁNCASH, 2018. [Online].; 2018 [cited 2021 DICIEMBRE 22. Available from: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7379/PREVALENCIA_CARIES_DENTAL_LAURA_CACEDA_EVELIN_KATERINE.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
 55. Aristizábal-Hoyos G BBDSRAOM. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión-Enfermería Universitaria. [Online].; 2018 [cited 2022 MAYO 19. Available from: <http://www.revista-enfermeria.unam.mx/ojs/index.php/enfermeriauniversitaria/article/view/248>.
 56. Jorge Armando Barriguete Meléndez SVyLCCR. Hábitos alimentarios, actividad física y estilos de vida en adolescentes escolarizados de la Ciudad de México y del Estado de Michoacán. [Online].; 2017 [cited 2022 mayo 19. Available from: https://www.renc.es/imagenes/auxiliar/files/RENC_2017_1_06._Vega_y_Leon_S.CONDUCTAS_ALIMENTARIAS_EN_ADOLESCENTES_DE_MICHOACAN.pdf.
 57. INSTITUTO NACIONAL DE INVESTIGACION DENTAL CRANEOFACIAL. Caries dental y su relacion con la higiene oral. [Online].; 2019 [cited 2022 MAYO 19. Available from: <https://www.nidcr.nih.gov/espanol/temas-de-salud/la-caries-dental>.

ANEXOS
ANEXO 1
CONSENTIMIENTO INFORMADO

“HÁBITOS ALIMENTICIOS Y SU RELACIÓN CON LA CARIES DENTAL EN LOS ESTUDIANTES DEL TERCER GRADO, DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA, 2021”

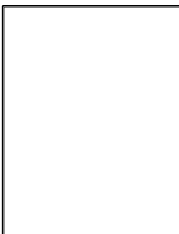
Mediante el presente documento yo, identificado(a) con DNI....., doy mi consentimiento para que mi menor hijo(a)..... participe en la investigación realizada por Jheny Cárdenas Rupay y Kely Anali Delgado Olivos.


He sido informado(a) que el objetivo del estudio será determinar la relación entre hábitos alimenticios y caries dental en los estudiantes de tercer grado de una Institución Educativa, 2021.

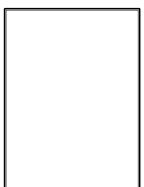
Con esta finalidad acepto responder dos formularios sobre hábitos alimenticios y caries dental de 18 y 17 ítems respectivamente.

La información obtenida será de carácter confidencial y no será usada para otro propósito fuera de este estudio sin mi consentimiento.

Por lo cual firmo en señal de conformidad.

(Firma del participante) 

Jheny Cárdenas Rupay
Investigador (a) 

Kely Anali Delgado Olivos
Investigador (a) 

ANEXO 2

CUESTIONARIO DE HÁBITOS ALIMENTICIOS

I. TÍTULO: “Hábitos alimenticios y su relación con la caries dental en los estudiantes del tercer grado, de una institución educativa, 2021”

II. INSTRUCCIONES:

Señor Padre de Familia a continuación se le presentará 18 preguntas que están relacionados con los hábitos alimenticios de su menor hijo, lea cada una de las alternativas y luego marque con un aspa (X), el ítem que más se ajusta a la realidad de su niño. Por favor, responda honestamente. Verifique sus respuestas al final de haber contestado todas las alternativas.

III. DATOS GENERALES DEL NIÑO

Edad: años

Género: Femenino ()

Masculino ()

IV. HÁBITOS ALIMENTICIOS:

1. Su hijo ¿toma desayuno todos los días?

- a. Si
- b. A veces
- c. Nunca

2. Su hijo ¿Con quién y donde DESAYUNA la mayoría de los días?

- a. En familia, en casa
- b. En el colegio
- c. No toma

3. Su hijo ¿Con quién y donde CENA la mayoría de los días?

- a. En familia, en casa
- b. Fuera de casa
- c. No cena

4. Su hijo ¿Qué hace mientras desayuna?

- a. Ve televisión
- b. Lee o revisa su cuaderno
- c. Solo desayuna

5. Su hijo ¿Come sus alimentos por obligación?

- a. Si
- b. A veces
- c. Nunca

- 6. su hijo ¿en qué momento se lava las manos?**
- Después de comer y antes de ir al baño
 - Antes de comer y después de ir al baño
 - No se lava
- 7. Su hijo ¿Cuántas veces come hamburguesas, pollo a la brasa, pizza o papasfritas durante la semana?**
- a 2 veces
 - Más de 3 veces
 - Ninguno
- 8. Su hijo ¿Cuántos pasteles, piononos, alfajores y golosinas come durante la semana?**
- 1 a 2 veces
 - Más de 3 veces
 - Ninguno
- 9. Su hijo ¿Toma gaseosa? ¿Qué cantidad?**
- Más de un vaso
 - Toma un vaso
 - No toma gaseosa
- 10. Su hijo ¿Come mayonesa?**
- Si mucho
 - Le gusta poco
 - No come
- 11. Su hijo ¿Toma en su desayuno leche, yogurt o queso durante la semana?**
- Sí, todos los días
 - A veces
 - No
- 12. Su hijo ¿Cuántas frutas come al día?**
- Una
 - Dos o más
 - Ninguna
- 13. Su hijo ¿Come verduras frescas, crudas, ensalada o cocinadas durante la semana?**
- A veces
 - Todos los días
 - Ninguna, no le gustan la verdura

14. Su hijo, en el almuerzo ¿Qué cantidad come cuando cocinan ARROZ?

- a. Un plato
- b. Dos platos
- c. Más de dos platos

15. Su hijo ¿Cuántos panes come en el desayuno?

- a. Dos o más
- b. Uno
- c. Ninguno

16. Su hijo ¿Come carne, pollo, gallina, cerdo o cuy durante la semana?

- a. A veces
- b. Ninguna, no le gusta la carne
- c. Todos los días

17. Su hijo ¿Cuántas veces come pescado durante la semana?

- a. Una
- b. Dos o más
- c. Ninguna

18. Su hijo ¿Cuántas veces come menestras o frijoles durante la semana?

- a. Una
- b. Dos o más
- c. Ninguna

ANEXO 3
RESPUESTAS CORRECTAS

HABITOS ALIMENTICIOS	
1. Su hijo ¿Toma desayuno todos los días?	A
2. Su hijo ¿Con quién y donde DESAYUNA la mayoría de los días?	A
3. Su hijo ¿Con quién y donde CENA la mayoría de los días?	A
4. Su hijo ¿Qué hace mientras desayuna?	C
5. Su hijo ¿Come sus alimentos por obligación?	C
6. Su hijo ¿En qué momento se lava las manos?	B
7. Su hijo ¿Cuántas veces come hamburguesas, pollo a la brasa, pizza o papas fritas durante la semana?	A
8. Su hijo ¿Cuántos pasteles, piononos, alfajores y golosinas come durante la semana?	A
9. Su hijo ¿Toma gaseosa? ¿Qué cantidad?	B
10. Su hijo ¿Come mayonesa?	B
11. Su hijo ¿Toma en su desayuno leche, yogurt o queso durante la semana?	A
12. Su hijo ¿Cuántas frutas come al día?	B
13. Su hijo ¿Come verduras frescas, crudas, ensalada o cocinadas durante la semana?	B
14. Su hijo, en el almuerzo, ¿Qué cantidad come cuando cocinan ARROZ?	A
15. Su hijo ¿Cuántos panes come en el desayuno?	A
16. Su hijo ¿Come carne, pollo, gallina, cerdo o cuy durante la semana?	C
17. Su hijo ¿Cuántas veces come pescado durante la semana?	B
18. Su hijo ¿Cuántas veces come menestras o frijoles durante la semana?	B

ANEXO 4
PRUEBA DE VALIDEZ

Para la prueba de validez del cuestionario se desarrolló el procedimiento de dos mitades (División de ítems en pares e impares) con el índice de correlación r de Pearson a partir del resultado obtenido en la prueba piloto. Se empleó la siguiente fórmula:

$$r = \frac{n(\sum AB) - (\sum A)(\sum B)}{\sqrt{[n(\sum A^2) - (\sum A)^2][n(\sum B^2) - (\sum B)^2]}}$$

Donde:

r = coeficiente de correlación
 n = tamaño muestral
 A = ítems impares
 B = ítems pares

Posteriormente se realizó la corrección de r mediante la ecuación de Spearman-Brown:

$$R = \frac{2r}{1+r}$$

Para obtener finalmente el nivel de validez del instrumento.

Los resultados del procedimiento realizado se presentan a continuación:

n:	10
$n(\sum AB)$:	29870
$(\sum A)(\sum B)$:	23214

$n(\sum A^2)$	17850
$(\sum A)^2$	1785
$n(\sum A^2) - (\sum A)^2$	16065
$n(\sum B^2)$	21270
$(\sum B)^2$	2127
$n(\sum B^2) - (\sum B)^2$	19143

Finalmente:

Índice de correlación de Pearson (r) :	0.379549
Corrección según Spearman-Brown (R) :	0.550251

Dado que el índice R es 0.55, se considera una correlación positiva moderada, lo que indica un **nivel de validez moderado**.

ANEXO 5
PRUEBA DE CONFIABILIDAD

N°	Ítems																	
	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII	XIII	XIV	XV	XVI	XVII	XVIII
1	1	2	1	2	3	2	1	2	2	1	1	2	3	1	1	3	1	2
2	1	1	2	3	3	2	1	1	2	2	1	2	2	1	1	3	2	2
3	1	2	1	3	2	1	1	1	2	2	1	2	2	1	1	3	1	1
4	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	3	2	1	1	3	2	1
5	2	3	1	3	2	2	1	2	2	1	2	2	3	1	1	3	2	2
6	2	1	1	2	3	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	2	1	1
7	1	3	1	2	3	2	1	2	2	1	1	3	3	1	1	3	2	1
8	2	1	1	2	3	2	2	1	3	2	2	2	2	1	1	2	2	2
9	2	2	2	3	3	3	1	1	2	2	2	2	2	1	2	3	3	2
10	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1

Para determinar la confiabilidad del instrumento se utilizó el coeficiente alfa de Cronbach, mediante la siguiente fórmula:

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$$

K:	El número de ítems	18
$\sum S_i^2$:	Sumatoria de las Varianzas de los Ítems	5.41
S_T^2 :	La Varianza de la suma de los Ítems	23.83
α:	Coeficiente de Alfa de Cronbach	0.82

Se obtuvo un coeficiente $\alpha = 0.82$, lo que demuestra **alto grado de confiabilidad** en el cuestionario por el método de consistencia interna.

ANEXO 6
INSTRUMENTO DE MEDICIÓN DE LA VARIABLE CARIES DENTAL

Señor padre de familia, con el debido respeto que se merece, a continuación, se le presenta una encuesta sobre caries dental, marque con (X) la respuesta que usted crea conveniente, los resultados obtenidos de esta investigación nos servirán para propuestas de mejora continua. De antemano se le agradece su colaboración por participar en dicha encuesta.

VARIABLE 2: CARIES DENTAL		RESPUESTAS	
DIMENSION 1: Caries de hoyos y fisuras		Si	No
1	¿Su hijo tiene caries en los dientes posteriores?		
2	¿Su hijo tiene sensibilidad dentaria en los dientes posteriores al consumir alimentos ácidos?		
3	¿Su hijo tiene sensibilidad dentaria en los dientes posteriores al consumir alimentos fríos?		
4	¿Cuándo su hijo consume alimentos siente que se queda pegado dentro del diente?		
5	¿Su hijo tiene dolor de los dientes posteriores?		
DIMENSION 2: Caries de superficies lisas		Si	No
6	¿Su hijo tiene caries en solo uno de los dientes anteriores?		
7	¿A su hijo le sangra las encías cuando le cepilla el diente?		
8	¿A su hijo se le retiene la comida entre los dientes?		
DIMENSION 3: CARIES DE BIBERON		Si	No
9	¿Su hijo tiene caries en varios dientes superiores de adelante?		
10	¿Su hijo tiene sensibilidad en los dientes superiores de adelante al consumir alimentos ácidos?		
11	¿Su hijo tiene sensibilidad en los dientes superiores de adelante al consumir alimentos fríos?		
12	¿Su hijo tiene dificultad para cortar los alimentos con los dientes?		
13	¿Su hijo tiene dolor de los dientes superiores de adelante?		
DIMENSION 4: CARIES RAMPANTE		Si	No
14	¿Su hijo tiene caries en varios dientes inferiores de adelante?		
15	¿Su hijo tiene sensibilidad en los dientes inferiores de adelante al consumir alimentos ácidos?		
16	¿Su hijo tiene sensibilidad en los dientes inferiores de adelante al consumir alimentos fríos?		
17	¿Su hijo tiene dolor de los dientes inferiores de adelante?		

ANEXO 7

CERTIFICADO GENERAL DE VALIDEZ

Experto	Aspecto de la validación		
	Claridad	Pertinencia	Relevancia
Dra. Dora Lourdes Ponce Yactayo	Si	Si	Si
Mgtr. Jannett Maribel Flórez Ibarra	Si	Si	Si
Mgtr. Patricia Obando Castro	Si	Si	Si

ANEXO 8
CERTIFICADOS DE VALIDEZ DE CADA JURADO
CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE CARIES DENTAL

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSIÓN 1: Caries de hoyos y fisuras		Si	No	Si	No	Si	No	
1	¿Su hijo tiene caries en los dientes posteriores?	✓		✓		✓		
2	¿Su hijo tiene sensibilidad dentaria en los dientes posteriores al consumir alimentos ácidos?	✓		✓		✓		
3	¿Su hijo tiene sensibilidad dentaria en los dientes posteriores al consumir alimentos fríos?	✓		✓		✓		
4	¿Cuándo su hijo consume alimentos siente que se queda pegado dentro del diente?	✓		✓		✓		
5	Su hijo tiene dolor de los diente posteriores?	✓		✓		✓		
DIMENSION 2: Caries de superficies lisas?		Si	No	Si	No	Si	No	
6	¿Su hijo tiene caries en solo uno de los dientes anteriores?	✓		✓		✓		
7	¿A su hijo le sangra las encías cuando le cepilla el diente?	✓		✓		✓		
8	¿A su hijo se le retiene la comida entre los dientes?	✓		✓		✓		
DIMENSION 3: CARIES DE BIBERON		Si	No	Si	No	Si	No	
9	¿Su hijo tiene caries en varios dientes superiores de adelante?	✓		✓		✓		
10	¿Su hijo tiene sensibilidad en los dientes superiores de adelante al consumir alimentos ácidos?	✓		✓		✓		
11	¿Su hijo tiene sensibilidad en los dientes superiores de adelante al consumir alimentos fríos?	✓		✓		✓		
12	¿Su hijo tiene dificultad para cortar los alimentos con los dientes?	✓		✓		✓		
13	¿Su hijo tiene dolor de los dientes superiores de adelante?	✓		✓		✓		
DIMENSION 4: CARIES RAMPANTE		Si	No	Si	No	Si	No	
14	¿Su hijo tiene caries en varios dientes inferiores de adelante?	✓		✓		✓		
15	¿Su hijo tiene sensibilidad en los dientes inferiores de adelante al consumir alimentos ácidos?	✓		✓		✓		
16	¿Su hijo tiene sensibilidad en los dientes inferiores de adelante al consumir alimentos fríos?	✓		✓		✓		

17	¿Su hijo tiene dolor de los dientes inferiores de adelante?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
----	---	-------------------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Existe Suficiencia

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador.

Dr. / Mg: Dra. DORA PONCE YACTAYO DNI: 09747014

Especialidad del validador: DIC. ADMINISTRACIÓN DE LA EDUCACIÓN - METODÓLOGA - ESTADÍSTICA

13 de 05 del 2017

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión


 Dra. Dora Ponce Yactayo
 CPPe: 0109747014

Firma del Experto Informante.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE CARIES DENTAL

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1: Caries de hoyos y fisuras							
1	¿Su hijo tiene caries en los dientes posteriores?	✓		✓		✓		
2	¿Su hijo tiene sensibilidad dentaria en los dientes posteriores al consumir alimentos ácidos?	✓		✓		✓		
3	¿Su hijo tiene sensibilidad dentaria en los dientes posteriores al consumir alimentos fríos?	✓		✓		✓		
4	¿Cuándo su hijo consume alimentos siente que se queda pegado dentro del diente?	✓		✓		✓		
5	Su hijo tiene dolor de los diente posteriores?	✓		✓		✓		
	DIMENSION 2: Caries de superficies lisas?	Si	No	Si	No	Si	No	
6	¿Su hijo tiene caries en solo uno de los dientes anteriores?	✓		✓		✓		
7	¿A su hijo le sangra las encías cuando le cepilla el diente?	✓		✓		✓		
8	¿A su hijo se le retiene la comida entre los dientes?	✓		✓		✓		
	DIMENSION 3: CARIES DE BIBERON	Si	No	Si	No	Si	No	
9	¿Su hijo tiene caries en varios dientes superiores de adelante?	✓		✓		✓		
10	¿Su hijo tiene sensibilidad en los dientes superiores de adelante al consumir alimentos ácidos?	✓		✓		✓		
11	¿Su hijo tiene sensibilidad en los dientes superiores de adelante al consumir alimentos fríos?	✓		✓		✓		
12	¿Su hijo tiene dificultad para cortar los alimentos con los dientes?	✓		✓		✓		
13	¿Su hijo tiene dolor de los dientes superiores de adelante?	✓		✓		✓		
	DIMENSION 4: CARIES RAMPANTE	Si	No	Si	No	Si	No	
14	¿Su hijo tiene caries en varios dientes inferiores de adelante?	✓		✓		✓		
15	¿Su hijo tiene sensibilidad en los dientes inferiores de adelante al consumir alimentos ácidos?	✓		✓		✓		
16	¿Su hijo tiene sensibilidad en los dientes inferiores de adelante al consumir alimentos fríos?	✓		✓		✓		

17	¿Su hijo tiene dolor de los dientes inferiores de adelante?	✓		✓	✓	
----	---	---	--	---	---	--

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable** [✓] **Aplicable después de corregir** [] **No aplicable** []

Apellidos y nombres del juez validador.

Dr. / Mg: Janett Maribel FLOREZ IBARRA DNI: 09321208

Especialidad del validador: Mg. Salud Pública - Obstetra especialista en Alto Riesgo


23 de Abil del 2017

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión


 ESCUELA DE POSTGRADO
 UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO

 FLOREZ IBARRA JANETT MARIBEL
 MAESTRA EN SALUD PÚBLICA
 DOCENTE
 COP 4313 / RNE 828-E.01

Firma del Experto Informante.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE CARIES DENTAL

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSIÓN 1: Caries de hoyos y fisuras								
1	¿Su hijo tiene caries en los dientes posteriores?	✓		✓		✓		
2	¿Su hijo tiene sensibilidad dentaria en los dientes posteriores al consumir alimentos ácidos?	✓		✓		✓		
3	¿Su hijo tiene sensibilidad dentaria en los dientes posteriores al consumir alimentos fríos?	✓		✓		✓		
4	¿Cuándo su hijo consume alimentos siente que se queda pegado dentro del diente?	✓		✓		✓		
5	Su hijo tiene dolor de los diente posteriores?	✓		✓		✓		
DIMENSION 2: Caries de superficies lisas?								
6	¿Su hijo tiene caries en solo uno de los dientes anteriores?	✓		✓		✓		
7	¿A su hijo le sangra las encías cuando le cepilla el diente?	✓		✓		✓		
8	¿A su hijo se le retiene la comida entre los dientes?	✓		✓		✓		
DIMENSION 3: CARIES DE BIBERON								
9	¿Su hijo tiene caries en varios dientes superiores de adelante?	✓		✓		✓		
10	¿Su hijo tiene sensibilidad en los dientes superiores de adelante al consumir alimentos ácidos?	✓		✓		✓		
11	¿Su hijo tiene sensibilidad en los dientes superiores de adelante al consumir alimentos fríos?	✓		✓		✓		
12	¿Su hijo tiene dificultad para cortar los alimentos con los dientes?	✓		✓		✓		
13	¿Su hijo tiene dolor de los dientes superiores de adelante?	✓		✓		✓		
DIMENSION 4: CARIES RAMPANTE								
14	¿Su hijo tiene caries en varios dientes inferiores de adelante?	✓		✓		✓		
15	¿Su hijo tiene sensibilidad en los dientes inferiores de adelante al consumir alimentos ácidos?	✓		✓		✓		
16	¿Su hijo tiene sensibilidad en los dientes inferiores de adelante al consumir alimentos fríos?	✓		✓		✓		

17	¿Su hijo tiene dolor de los dientes inferiores de aclante?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
----	--	-------------------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador.

Dr. / Mg: Patricia Osando Castro DNI: 10372952

Especialidad del validador: Docencia e Investigación en Educación Superior

3 de 5 del 2017

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



Firma del Experto Informante.

ANEXO 9
CONFIABILIDAD DE LA VARIABLE CARIES DENTAL

N°	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	TOTAL	$(x_1 - X)^2$
1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	15.76
2	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	7	15.76
3	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	8	8.82
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	36.36
5	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	7	15.76
6	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	12	1.06
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	16	25.30
8	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	15.76
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	36.36
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	36.36
11	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	13	4.12
12	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	6	24.70
13	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	8.82
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	36.36
15	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	6	24.70
16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	14	9.18
17	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	13	4.12
18	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	7	15.76
19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	36.36
20	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	8	8.82
21	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	8	8.82

22	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	9	3.88
23	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	10	0.94
24	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	36.36

25	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	9	3.88
26	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	10	0.94
27	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	8	8.82
28	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	10	0.94
29	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	15.76
30	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	36.36
TOTAL	18	26	23	27	19	21	15	22	15	20	18	23	13	17	20	20	12	329	496.97
p	0.6	0.9	0.8	0.9	0.6	0.7	0.5	0.7	0.5	0.7	0.6	0.8	0.4	0.6	0.7	0.7	0.4		
q	0.4	0.1	0.2	0.1	0.4	0.3	0.5	0.3	0.5	0.3	0.4	0.2	0.6	0.4	0.3	0.3	0.6		
p*q	0.24	0.09	0.16	0.09	0.24	0.21	0.25	0.21	0.25	0.21	0.24	0.16	0.24	0.24	0.21	0.21	0.24	3.49	

Formula:

$$K_r = \frac{K}{K-1} \left[\frac{st2 - \sum p.q}{S_T^2} \right]$$

KR-20 = 0.84

Interpretación: Se aplicó una prueba piloto con 30 niños, el coeficiente de confiabilidad fue de 0.84 lo cual indica una muy alta confiabilidad según Ruiz (2000).

**ANEXO 10
OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES**

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	ITEMS	CATEGORIA DE LA VARIABLE PRINCIPAL	INDICADORES	CLASIFICACION DE LA VARIABLE	INSTRUMENTO
Hábitos Alimenticios	"Conjunto de conductas adquiridas por un individuo, por la repetición de actos en cuanto a la selección, la preparación y el consumo de alimentos se relacionan principalmente con las características sociales, económicas y culturales de una población o región determinada." (56).	"Es un proceso voluntario de consumo de alimentos que forman parte de nuestra vida, relacionadas a nuestras costumbres tradiciones, economía, y del aprendizaje adquirido al largo de la vida". Se aplicó un cuestionario de 18 ítems para recoger los datos de dicha variable de estudio	ENTORNO GENERAL	1- 5	Adecuado	19 a 36 puntos.	Según su naturaleza: variable cualitativa, dicotómica nominal.	Cuestionario
			HIGIENE	6				
			TIPO DE ALIMENTACIÓN	7-18	Inadecuado	0 a 18 puntos.		

Caries Dental.	<p>“Patología multifactorial que le puede ocurrir a un diente cuando las bacterias que causan caries que se encuentran en la boca producen ácidos que atacan la superficie del diente o esmalte. Esto puede resultar en un pequeño agujero en el diente, al que se le llama caries.” (57).</p>	<p>“Problemática de la salud pública, por lo que es una enfermedad infectocontagiosa multifactorial de los dientes, que se caracteriza por la desintegración de los tejidos dentarios, produciendo destrucción del esmalte y el diente”. El instrumento estuvo constituido por 17 preguntas, dando solamente 2 respuestas que fueron de tipo dicotómica: Si (1), No (0)</p>	CARIES DE HOYOS Y FISURAS.	1- 5	Poco	0 a 5 puntos.	<p>Según su naturaleza: variable cualitativa, politómica ordinal.</p>	Cuestionario
			CARIES DE SUPERFICIES LISAS.	6-8	Regular	6 a 11 puntos.		
			CARIES DE BIBERÓN.	9-13	Abundante	12 a 17 puntos.		
			CARIES RAMPANTE.	14-17				

ANEXO 11
MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO: Hábitos alimenticios y su relación con la caries dental en los estudiantes del tercer grado, de una institución educativa, 2021

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA	POBLACIÓN
<p>Problema general: ¿Cuál es la relación entre hábitos alimenticios y caries dental en los estudiantes del tercer grado, de una Institución Educativa, 2021?</p> <p>Problemas Específicos: a) ¿Cuál es la relación entre hábitos alimenticios y las variables socio demográficas en los estudiantes del tercer grado, de una Institución Educativa, 2021? b) ¿Cuál es la relación entre caries dental y las variables sociodemográficas en los estudiantes del tercer grado, de una</p>	<p>Objetivo General: Determinar la relación entre hábitos alimenticios y caries dental en los estudiantes del tercer grado de una Institución Educativa, 2021.</p> <p>Objetivos Específicos: a) Determinar la relación entre hábitos alimenticios y las variables sociodemográficas en los estudiantes del tercer grado, de una Institución Educativa, 2021. b) Determinar la relación que existe entre caries dental y las variables socio demográficas en los estudiantes del tercer grado, de una Institución Educativa, 2021. c) Determinar la relación que existe entre de caries dental y el género</p>	<p>Hipótesis General H1: Existe relación entre los hábitos alimenticios y caries dental en los estudiantes de la Institución Educativa, 2021.</p> <p>Ho: No existe relación entre los hábitos alimenticios y caries dental en los estudiantes de la Institución Educativa, 2021.</p> <p>Hipótesis Especifica a) Existe relación entre hábitos alimenticios y las variables sociodemográficas en los estudiantes del tercer grado, de una Institución Educativa, 2021 b) Existe relación entre caries dental y</p>	<p>Variable 1: Hábitos alimenticios (cualitativa, dicotómica nominal). Dimensiones: -Entorno General -Higiene -Tipo de Alimentación</p> <p>Variable 2: Caries Dental (cualitativa, politómica ordinal). Dimensiones: - Caries de hoyos y fisuras. - Caries de superficies lisas. - Caries de biberón. - Caries rampante.</p>	<p>Tipo de Investigación: Descriptiva Correlacional.</p> <p>Nivel de investigación: Descriptiva Cuantitativa</p> <p>Metodología: Correlacional.</p> <p>Diseño de la investigación: Transversal.</p>	<p>Población: Integrada por los estudiantes del tercer grado de una Institución Educativa entre las edades de 8 a 9 años conformado 52 estudiantes entre varones y mujeres del turno mañana.</p>

<p>Institución Educativa, 2021?</p> <p>c) ¿Cuál es la relación entre caries dental y el género en los estudiantes del tercer grado, de una institución educativa 2021?</p> <p>d) ¿Cuál la relación entre caries dental y la edad en los estudiantes del tercer grado, de una Institución Educativa, 2021?</p>	<p>en los estudiantes del tercer grado, de una Institución Educativa, 2021.</p> <p>d) Determina la relación entre caries dental y la edad en los estudiantes del tercer grado, de una Institución Educativa, 2021.</p>	<p>las variables socio demográficas en los estudiantes del tercer grado, Institución Educativa, 2021.</p> <p>C) Existe relación entre caries dental y género en los estudiantes del tercer grado, de una Institución Educativa, 2021.</p> <p>D) Existe relación entre caries dental y la edad en los estudiantes del tercer grado, Institución Educativa, 2021.</p>			
---	--	---	--	--	--