



Universidad Nacional

SAN LUIS GONZAGA



Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional

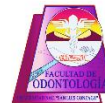
Esta licencia permite a otras combinar, retocar, y crear a partir de su obra de forma no comercial, siempre y cuando den crédito y licencia a nuevas creaciones bajo los mismos términos.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0>

UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA DE ICA



EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD



CONSTANCIA



El que suscribe deja constancia que se ha realizado el análisis con el software de verificación de similitud al documento cuyo título es:

Caries dental asociada al tipo de lactancia en niños 4 y 5 años atendidos en la Clínica Odontológica de la UNICA – 2019

Presentado por:

POSTILLON FLORES BRENDA JENNIFER TOMASA

El resultado obtenido es una coincidencia de 10%, por el cual se otorga el calificativo de:

APROBADO

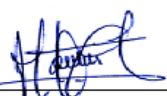
Según reglamento de Evaluación de la Originalidad

Se adjunta al presente el reporte de evaluación con el software de verificación de originalidad.

Observaciones:

Se aprueba el informe final por tener un porcentaje de similitud inferior a los límites establecidos por el reglamento.

Ica, 28 de Agosto del 2023

X 

Dra. Juana Rosa La Rosa Zapata
**COORDINADOR PROGRAMA INFORMÁTICO
EVALUADOR DE ORIGINALIDAD
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA**



MG. CANDELA LEVANO CECIL MASSIEL
**EVALUADOR
PROGRAMA INFORMÁTICO EVALUADOR DE
ORIGINALIDAD
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA**

UNIVERSIDAD NACIONAL “SAN LUIS GONZAGA”

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Facultad de Odontología



**“Caries dental asociada al tipo de lactancia en niños 4 y 5
años atendidos en la clínica odontológica de la UNICA –
2019”**

Salud pública y conservación del medio ambiente

TESIS

BACH. POSTILLON FLORES BRENDA JENNIFER TOMASA

Ica, Perú

2023

Dedicatoria

Agradezco a Dios en primer lugar por darme salud, bienestar y seguir luchando por la vida para alcanzar el éxito. Agradezco a mi madre por haberme apoyado en todo; por sus consejos, sus valores, por la motivación constante que me ha permitido ser una persona de bien, pero más que nada, por su amor. A mi padre por los ejemplos de perseverancia y constancia que lo caracterizan y que me ha infundado siempre; por el valor mostrado para salir adelante y por su amor. A mi hermana por ser el ejemplo de una hermana mayor y de la cual aprendí aciertos y de momentos difíciles. A mi esposo por saber comprenderme. Finalmente a todos aquellos que ayudaron directa o indirectamente a realizar este trabajo, mil y mil gracias.

Agradecimientos

Agradezco a mi asesora Carmen Luisa Chauca De Quispe, por brindarme su ayuda incondicional, emocionalmente y científicamente, también al Sr .Félix y la Sra. Reyna por brindarme su apoyo incondicional para seguir desarrollando mi tesis, y finalmente a la Sra. María Calle y la Sra. Luz por su trabajo eficaz para el desarrollo de mis trámites.

ÍNDICE

Contenido

I.	Introducción	10
1.1	Situación Problemática.....	10
1.2	Antecedentes	11
1.3	Justificación e importancia	14
1.4	Objetivos	15
1.4.1	Objetivo general	15
1.4.2	Objetivos específicos.....	15
II.	Estrategia metodológica.....	18
2.1.	Tipo y diseño de investigación	18
2.1.1.	Tipo de investigación	18
2.1.2.	Diseño de investigación.....	18
2.2.	Población y muestra	18
2.2.1.	Población de estudio.....	18
2.2.2.	Muestra.....	18
2.2.3.	Muestreo.....	19
2.2.4.	Criterios de inclusión y exclusión.....	19
2.3.	Técnica	19
2.4.	Instrumento	20
2.5.	Validación	20
2.6.	Técnicas de análisis e interpretación	21
III.	Resultados.....	22
IV.	Discusión.....	38
V.	Conclusiones.....	43
VI.	Recomendaciones.....	44
VII.	Referencias bibliográficas.....	45
VIII.	Anexos.....	47
	Instrumento de recolección de datos.....	47

Matriz de consistencia.....49

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N° 01: Asociación entre la caries dental y el tipo de lactancia en niños 4 y 5 años atendidos en la Clínica Odontológica de la UNICA – 2019	22
Tabla N° 02: Características sociodemográficas de los niños 4 y 5 años atendidos en la Clínica Odontológica de la UNICA – 2019	24
Tabla N° 03: Características sociodemográficas de los niños 4 y 5 años atendidos en la Clínica Odontológica de la UNICA – 2019	25
Tabla N° 04: Prevalencia del tipo de lactancia en niños 4 y 5 años atendidos en la Clínica Odontológica de la UNICA – 2019	26
Tabla N° 05: Tipo de lactancia según género de los niños 4 y 5 años atendidos en la Clínica Odontológica de la UNICA – 2019	28
Tabla N° 06: Prevalencia de caries dental según índice ceo-d en los niños de 4 y 5 años atendidos en la Clínica Odontológica de la UNICA – 2019	30
Tabla N° 07: Prevalencia de dientes con caries en los niños 4 y 5 años atendidos en la Clínica Odontológica de la UNICA – 2019	32
Tabla N° 08: Prevalencia de dientes extraídos en los niños 4 y 5 años atendidos en la Clínica Odontológica de la UNICA – 2019	34
Tabla N° 09: Prevalencia de dientes obturados en los niños 4 y 5 años atendidos en la Clínica Odontológica de la UNICA – 2019	36
Tabla N° 10: Asociación entre la caries dental y el tipo de lactancia en niños 4 y 5 años atendidos en la Clínica Odontológica de la UNICA – 2019	38
Tabla N° 11: Prueba de hipótesis	38

ÍNDICE DE FIGURAS

Gráfico N° 01: Asociación entre la caries dental y el tipo de lactancia en niños 4 y 5 años atendidos en la Clínica Odontológica de la UNICA – 2019	23
Gráfico N° 02: Características sociodemográficas de los niños 4 y 5 años atendidos en la Clínica Odontológica de la UNICA – 2019	24
Gráfico N° 03: Características sociodemográficas de los niños 4 y 5 años atendidos en la Clínica Odontológica de la UNICA – 2019	25
Gráfico N° 04: Prevalencia del tipo de lactancia en niños 4 y 5 años atendidos en la Clínica Odontológica de la UNICA – 2019	26
Gráfico N° 05: Tipo de lactancia según género de los niños 4 y 5 años atendidos en la Clínica Odontológica de la UNICA – 2019	28
Gráfico N° 06: Prevalencia de caries dental según índice ceo-d en los niños de 4 y 5 años atendidos en la Clínica Odontológica de la UNICA – 2019	31
Gráfico N° 07: Prevalencia de dientes con caries en los niños 4 y 5 años atendidos en la Clínica Odontológica de la UNICA – 2019	33
Gráfico N° 08: Prevalencia de dientes extraídos en los niños 4 y 5 años atendidos en la Clínica Odontológica de la UNICA – 2019	35
Gráfico N° 09: Prevalencia de dientes obturados en los niños 4 y 5 años atendidos en la Clínica Odontológica de la UNICA – 2019	37

Resumen

Objetivo: Determinar si existe asociación entre la caries dental y el tipo de lactancia en niños 4 y 5 años atendidos en la Clínica Odontológica de la UNICA – 2019. **Metodología:** El tipo de investigación fue básico, con enfoque cuantitativo; diseño no experimental, relacional, retrospectivo. Se evaluaron 112 historias clínicas de niños de 4 y 5 años. La técnica utilizada fue la recolección documentaria, el instrumento fue una ficha de recolección de datos. **Resultados:** La asociación entre la caries dental y el tipo de lactancia en niños 4 y 5 años atendidos en la Clínica Odontológica de la UNICA – 2019 resultó que el índice de caries “muy bajo” fue el más prevalente en la lactancia materna exclusiva con 11.7%. Según edad y género la mayor prevalencia fue en niños de 5 años con 51.35%, y el 52.25% fueron hombres. Prevalencia del tipo de lactancia en niños de 5 años fue mayor la lactancia materna exclusiva con 45.05%. El tipo de lactancia materna exclusiva fue mayor en hombres con 43.24%. La prevalencia de caries dental según índice ceo-d con un total de 51.4% se ve a los niños de 5 años con la mayor prevalencia de caries en el índice moderado con 26.1% y los de 4 años con un total de 48.6% la mayor prevalencia fue en nivel moderado con 16.2%. **Conclusión:** No existe asociación entre la caries dental y el tipo de lactancia en niños 4 y 5 años atendidos en la Clínica Odontológica de la UNICA – 2019.

Palabras claves: Lactancia materna, caries dental, factores de riesgo.

Abstract

Objective: To determine if there is an association between dental caries and the type of lactation in children 4 and 5 years of age treated at the UNICA Dental Clinic - 2019. **Methodology:** The type of research was basic, with a quantitative approach; non-experimental, relational, retrospective design. 112 medical records of children aged 4 and 5 years were evaluated. The personalized technique was documentary collection, the instrument was a data collection form. **Results:** The association between dental caries and the type of lactation in children aged 4 and 5 years attended at the UNICA Dental Clinic - 2019 resulted that the "very low" caries index was the most prevalent in exclusive breastfeeding with 11.7 % The sociodemographic characteristics according to age and gender showed that the highest prevalence was in 5-year-old children with 51.35%, and that 52.25% were men. Prevalence of the type of breastfeeding in 5-year-old children was higher than exclusive breastfeeding with 45.05%, while in 4-year-old children it was 37.84%. The type of exclusive breastfeeding was higher in men with 43.24%. The prevalence of dental caries according to the ceo-d index with a total of 51.4% is seen in children of 5 years with the highest prevalence of caries in the moderate index with 26.1% and those of 4 years with a total of 48.6% the highest prevalence was at a moderate level with 16.2%. **Conclusion:** There is no association between dental caries and the type of lactation in children 4 and 5 years of age treated at the UNICA Dental Clinic - 2019.

Keywords: Breastfeeding, dental caries, risk factors.

CUERPO DEL INFORME FINAL

I. Introducción

1.1 Situación Problemática

La existencia de caries en niños es un asunto de mucha importancia que debe tratarse e investigarse ya que esto afecta en varios aspectos como es el bienestar del niño, la calidad de vida que lleve y lo más importante a su salud. Es sorprendente ver caries en los primeros dientes de los niños.

Las molestias ocasionadas por caries pueden ser muy incómodas y pueden perjudicar en diversos aspectos ya antes mencionados. En niños pequeños este problema suele tratarse con antibióticos o extrayendo los dientes con el efecto de la anestesia ya sea en el mismo lugar afectado o en general.

En los primeros años de vida del niño, la LM es la principal forma de nutrición que debe emplearse, esto se debe realizar porque aporta al lactante todos los nutrientes que se necesitan durante ese tiempo. Sin embargo, en muchos casos debido a diversas situaciones que pueden presentarse con la madre o con el niño se debe cambiar la alimentación, ya sea a leche en fórmula u otros productos lácteos que puedan reemplazarla.¹

Un niño que presente caries en los dientes de leche tiene mucha probabilidad que sea un adulto con muchas caries y restauraciones en los dientes permanentes. Hay cantidad de estudios con respecto a la lactancia materna y las caries que existen en los bebés, sobre todo lo que dura esta, pero los resultados que hay son diversos, esto generando distintas opiniones.

Diversos estudios dicen que la LM es protectora de caries, debido a como está compuesta (caseína, Inmunoglobulina A y lactoferrina) y tiene una composición difícil y rica en bioactivos que no se puede reemplazar por ninguna leche en fórmula ya que esta contiene pocas cantidades de los componentes que tiene la LM y su contenido mayormente tiene sustancia con azúcar.²

Presentado como problema general se planteó: ¿Existe asociación entre la caries dental y el tipo de lactancia en niños 4 y 5 años atendidos en la Clínica Odontológica de la UNICA – 2019?

Para los problemas específicos se consideró:

Pe1. ¿Cuáles son las características sociodemográficas de los niños 4 y 5 años atendidos en la Clínica Odontológica de la UNICA – 2019?

Pe2. ¿Cuál es la prevalencia del tipo de lactancia en niños 4 y 5 años atendidos en la Clínica Odontológica de la UNICA – 2019?

Pe3. ¿Cuál es el tipo de lactancia según las características sociodemográficas de los niños 4 y 5 años atendidos en la Clínica Odontológica de la UNICA – 2019?

Pe4. ¿Cuál es la prevalencia de caries dental según índice ceo-d en los niños de 4 y 5 años atendidos en la Clínica Odontológica de la UNICA – 2019?

Pe5. ¿Cuál es la prevalencia de dientes con caries en los niños 4 y 5 años atendidos en la Clínica Odontológica de la UNICA – 2019?

Pe6. ¿Cuál es la prevalencia de dientes extraídos en los niños 4 y 5 años atendidos en la Clínica Odontológica de la UNICA – 2019?

Pe7. ¿Cuál es la prevalencia de dientes obturados en los niños 4 y 5 años atendidos en la Clínica Odontológica de la UNICA – 2019?

1.2 Antecedentes

Encontramos como antecedentes internacionales:

Maldonado R. (2020) España. Investigación que Determinó los factores de riesgos implicados en la génesis de la caries dental en edad temprana y los efectos de la lactancia materna. Aplicando una investigación de casos y controles, con la participación de 80 individuos de 3 a 8 años, escogidos bajo parámetros no probabilísticos. Resultando que no presenta asociación de las variables y la lactancia materna. Si se comprobó asociación de la caries con el nivel de estudio de la madre (OR= 4,17) y paterno (OR= 4,87), con la ingesta de azúcares (OR= 4), y tiempo de gestación en prematuro. Como resultado para género se obtuvo que el sexo masculino fue el de mayor frecuencia con 56.8%, mientras que el sexo femenino acudió un 43.2%, dicho resultado también evidenció que los niños varones tuvieron mayor prevalencia en la lactancia materna exclusiva con 41.2%, mientras que las niñas con 35.4%. Para la lactancia artificial se observó que ambos obtuvieron un porcentaje de 10.1% y por último se ve la lactancia mixta, donde las mujeres obtuvieron 7.1% y los hombres 6.2%. Se concluyó que la lactancia materna cumple un rol de protección ante la aparición de caries, a pesar de la negativa asociación. Si se asoció tiempo de gestación, nivel de estudio e ingesta de azúcar.³

Heo S. (2018) Objetivo: Investigación donde evaluaron la correlación entre el número de hijos y el período que cada participante tuvo la lactancia materna y la enfermedad periodontal.

Métodos: Los datos de 3232 mujeres adultas se derivaron de la Sexta Encuesta Nacional de Examen de Salud y Nutrición de Corea, que se llevó a cabo en 2015. El análisis de datos de la encuesta de muestra compleja se realizó utilizando un programa estadístico. Se realizaron la prueba de chi-cuadrado y el análisis de regresión logística para analizar los efectos de la lactancia materna en la caries dental permanente y la enfermedad periodontal. Resultados: El análisis de chi-cuadrado reveló que la asociación entre el período de lactancia y la experiencia de caries dental permanente no fue significativa. En niños de 5 años la lactancia materna exclusiva tuvo mas prevalencia con 55.5%, luego la lactancia artificial con 7.4% y 1.0% fueron niños que tuvieron lactancia mixta. En niños de 4 años la lactancia exclusiva tuvo menor prevalencia obteniendo 34.2%, mientras que el 1.9% de niños utilizaron la lactancia artificial; por último la lactancia mixta obtuvo resultado nulo. La asociación entre el número de niños amamantados y la experiencia de caries dental permanente tampoco fue estadísticamente relevante. Por otro lado, el análisis de chi-cuadrado para la correlación entre el período de lactancia y el número de niños amamantados y la enfermedad periodontal mostró significancia estadística ($p < 0,05$). Conclusión: Este estudio confirmó los efectos de la lactancia materna en la enfermedad periodontal en mujeres coreanas adultas. Se debe alentar la instrucción sobre el cepillado de dientes, el control dental ocasional y la toma de panorámicas para disminuir el riesgo de enfermedad periodontal.⁴

Baweja, M., (2017) EEUU Estudiaron y compararon la prevalencia y severidad de la caries dental en niños de 3 a 5 años con diferentes patrones de las prácticas de lactancia materna. 2017. Materiales y Método: Se reclutaron todos los niños, de 3 a 5 años de edad, que asistían a la Clínica de Vacunación/Servicio de Consulta Externa para el estudio. Se solicitó a las madres la historia detallada de la lactancia para asignarlas en 3 grupos de estudio diferentes: A. Grupo I: Niños que no fueron amamantados. B. Grupo II: Niños con lactancia materna exclusiva por 6 meses y lactancia continúa por ≤ 1 año. C. Grupo III: Niños con lactancia exclusiva durante 6 meses y continuación de la lactancia durante > 1 año pero ≤ 2 años. La historia clínica detallada fue tomada después de un amplio registro de la información básica del niño. Se realizó un examen dental para cada niño y se registraron índices estandarizados para la evaluación de la salud bucal. Se usó la prueba de chi-cuadrado para la significación estadística de la diferencia en la prevalencia del índice de caries. La prueba de Kruskal Wallis y la prueba de Mann Whitney se utilizaron para las comparaciones entre grupos. Las variables de confusión se ajustaron mediante binomial negativa con función de enlace logarítmico. Resultados: Los niños que no

fueron amamantados (Grupo I) tuvieron una prevalencia de caries del 61% y un índice de dmft medio de 1,6. La prevalencia de la caries fue del 57% con un índice de dmft medio de 1,0 en el Grupo II y la prevalencia de caries fue del 26% con un índice de dmft medio de 0,6 en Grupo III. El modelo binomial negativo demostró una relación altamente significativa de la caries dental con la lactancia materna hasta los 2 años. Con un total de 45.4% se ve a los niños de 5 años con la mayor prevalencia de caries en el índice moderado con 23.2%, índice alto con 9.7% de los niños, seguido del índice muy alto con 5.0%, el 4.7% de niños se encuentra con índice de caries bajo; por último el índice muy bajo en el 2.8% de los niños. En niños de 4 años con un total de 40.0% se ve la mayor prevalencia de caries en nivel moderado con 20.2%, los niños con índice bajo de caries son 10.7%, seguido del índice muy bajo con 7.0% de la población tratada, el 2.0% de niños presentó índice de caries alto y por último la población con índice de caries muy alto fue 0.1%. Con un total de 14.6% se encontró a los niños de 3 años, obteniendo un nivel de caries moderado con 10.0%, índice alto con 3.6% y por último muy alto con 1.0%. Los de 5 años tuvo mayor prevalencia de atención con un índice de 55.6% de niños, seguido de los de 4 años con 34.4% de población y por último los de 3 años con índice de 10.0% de niños. Conclusión: La prevalencia y severidad de caries dental fue significativamente menor en niños amamantados, especialmente en aquellos niños que fueron amamantados durante 2 años.⁵

El tema del mismo modo presenta antecedentes nacionales como:

Jáuregui C. (2022) El objetivo de este estudio fue identificar la relación entre la prevalencia de caries en la infancia temprana y el tipo de lactancia en niños de 6 a 71 meses en el C.S. Magna Vallejo. Metodología: se realizó una investigación aplicada, transversal, correlacional, con enfoque cuantitativo, descriptivo y observacional. La muestra se realizó a 377 niños; se aplicó índice ceo-d y odontograma, accesorio a una encuesta adaptada. Aplicando chi-cuadrado. Resultando que si existe relación entre la caries y lactancia; resaltando que los lactantes artificiales presentaron mayor caries, aunque la relación es débil. Los lactantes maternos menos índice de caries. Concluyendo que existe una asociación débil entre ambas variables.⁶

Ramírez M. (2021) El objetivo de este estudio fue comprobar si la lactancia materna contribuye a la caries dental de la primera infancia. Materiales y Métodos: El presente estudio es de tipo transversal analítico. Participaron 164 niños mayores de 4 años, segmentados en grupos de Lactancia Materna exclusiva, lactancia combinada y lactancia exclusiva con biberón. También se vio los dientes extraídos, obteniendo como resultado que los niños de 4 años hubo mayor prevalencia en 0 dientes extraídos con 40.2% de los infantes, al 6.0% de la población tratada se encontró la extracción de 1 diente, seguido de los niños con 2 dientes extraídos los cuales fueron 1.2%, por ultimo con resultado nulo se puede ver a los niños que tienen 3, 5 y 6 dientes extraídos. Los niños de 5 años tuvieron la mayor prevalencia en 0 dientes extraídos con 45.4% de la población, con 2 dientes extraído se ve el 4.6% de niños, con 3 dientes extraídos se ve el 1.8% de los infantes; el 0.8% de niños presentaron la extracción de 2 dientes, por ultimo con resultado nulo se observa a los niños que tienen 5 y 6 dientes extraídos. Utilizando la prueba estadística de r-Pearson por medio de SPSS. Resaltando que existe una buena relación positiva de la lactancia maternal exclusiva y las lesiones cariosas. Concluyendo, que la lactancia maternal en etapa temprana ofrece protección ante caries.⁷

Infante K. (2021) El objetivo del presente estudio es determinar la relación de caries de infancia temprana con el tipo de lactancia en niños de 1 a 3 años del centro poblado Anchovira-Motupe 2016. Estudio de observación, corte transversal, tipo básico cuantitativo, Trabajando con 71 menores de 36 meses. Instrumento usado el ceod y encuesta. Resultando un índice ceod malo 64.5% relacionado a la lactancia artificial y un ceod bueno de 1.5% relacionado al consumo de lactancia materna. Se concluye la existencia de asociación entre la caries temprana y el tipo de lactancia.⁸

1.3 Justificación e importancia

La presente investigación tuvo como objetivo identificar la caries de los dientes en pacientes pediátricos y la relación que existe con la alimentación que han llevado desde el nacimiento como es la lactancia materna, leche en formula o lactancia artificial, ya que estas caries en dientes de leche podrían llevar a más molestias y problemas con el paso de los años.

En la actualidad la información que hay sobre aparición de caries en niños o bebés es muy poca, casi escasa y más aún si hay relación con la lactancia materna, ya que los estudios hechos recientemente no son lo suficiente, no hay datos significativos y la mayoría de estudios odontológicos realizados en nuestro país se han basado en niños menores de 2 años, sin embargo, a esa edad los niños ya presentan todos los dientes,

los que al ser localizados se encuentran vulnerables de sufrir caries, por lo tanto es de mucha importancia saber la situación en que se encuentra este grupo de pacientes pediátricos, fijar la frecuencia de dicha enfermedad.

El presente estudio se centró en relacionar la existencia de caries con la forma o tipo de lactancia empleada en niños de 4 y 5 años debido que a esa edad se puede establecer si la lactancia ha sido extensa o no y si hay vínculo con la caries en los niños, esta investigación en el país puede dar información importante con respecto al tema y con esta población valorar en qué grado ha sido afectado el diente, para de esta forma con la información acumulada poder desarrollar programas en ayuda a la salud bucal como son la prevención de estas enfermedades y establecer si los niños de 4 y 5 años se encuentran en grupo de riesgo.

Importancia

Es una contribución científica a la odontología preventiva de Odontopediatría, ya que nos da información con respecto a la caries en niños de 4 y 5 años.

Tiene valor social, ya que la caries en la primera infancia es una problemática de salud pública que lleva a problemas más adelante las cuales pueden disminuir si se tienen las correctas medidas preventivas.

La presente investigación se pudo llevar a cabo puesto que existieron acceso a fuentes de estudios, un correcto ambiente y los materiales adecuados para realizarlo.

1.4 Objetivos

Se planteó como objetivos:

1.4.1 Objetivo general

Determinar si existe asociación entre la caries dental y el tipo de lactancia en niños 4 y 5 años atendidos en la Clínica Odontológica de la UNICA – 2019.

1.4.2 Objetivos específicos

Oe1. Conocer las características sociodemográficas de los niños 4 y 5 años atendidos en la Clínica Odontológica de la UNICA – 2019

Oe2. Identificar la prevalencia del tipo de lactancia en niños 4 y 5 años atendidos en la Clínica Odontológica de la UNICA – 2019

Oe3. Conocer el tipo de lactancia según las características sociodemográficas de los niños 4 y 5 años atendidos en la Clínica Odontológica de la UNICA – 2019

Oe4. Identificar la prevalencia de caries dental según índice ceo-d en los niños de 4 y 5 años atendidos en la Clínica Odontológica de la UNICA – 2019

Oe5. Identificar la prevalencia de dientes con caries en los niños 4 y 5 años atendidos en la Clínica Odontológica de la UNICA – 2019

Oe6. Identificar la prevalencia de dientes extraídos en los niños 4 y 5 años atendidos en la Clínica Odontológica de la UNICA – 2019

Oe7. Identificar la prevalencia de dientes obturados en los niños 4 y 5 años atendidos en la Clínica Odontológica de la UNICA – 2019

Donde el I capítulo nos brinda un preámbulo general. Realidad problemática, citando y comentando investigaciones recientemente realizadas (antecedentes) justificando la necesidad de realizar la investigación. Asimismo, se señalaron los objetivos o el propósito de la investigación.

En el capítulo segundo se encuentra la información relacionada a la estrategia metodológica que se tuvo en cuenta para el desarrollo de la investigación, respetando los parámetros con los que se conduce la universidad en materia científica investigativa.

Dando descripción del tipo y diseño utilizado, plasmando a la vez las características de la técnica e instrumentos utilizados para la recolección de los datos.

Procedimientos que fueron detallados en el capítulo en mención, hasta la obtención de la base de datos y los procedimientos para la obtención de los resultados acorde a los objetivos planteados.

Estos resultados son presentados en el capítulo III por medio de tablas y gráficos para una mejor comprensión de los datos resultantes, sumado además sus respectivas interpretaciones descriptivas. Logrando así presentar datos en torno a todos los objetivos planteados.

Teniendo estos en consideración para en el capítulo IV, realizar una discusión teórica, objetiva e interpretativa con datos de otros autores que estudiaron el mismo problema de investigación, por medio se llegó a definir ideas y conceptos más concretos.

Las conclusiones llegaron después de todo este proceso se manifiestan en el capítulo V, bajo los cuales se mencionó de manera oportuna las recomendaciones del capítulo VI, como aporte para la mejora continua en torno al tema investigado.

Las referencias tomadas en cuenta para la redacción y desarrollo de la investigación fueron registradas en el capítulo VII, acorde a la normativa de la universidad.

Finalizando en el capítulo VIII con la presentación de matrices, instrumentos y demás evidencias que nos guiaron al éxito del estudio.

II. Estrategia metodológica.

2.1. Tipo y diseño de investigación

2.1.1. Tipo de investigación

El tipo de investigación fue básico acorde a la normativa CONCYTEC, con un enfoque cuantitativo puesto que buscó ofrecer una solución a un determinado problema, centrándose principalmente en conocer la realidad de la problemática con el fin de buscar una solución.⁹

2.1.2. Diseño de investigación

No experimental, relacional, puesto que buscó relacionar estadísticamente ambas variables recolectadas de las historias clínicas de odontopediatría ya existentes en archivo, sin haber manipulado o intervenido en nada a los pacientes que fueron atendidos.¹⁰

Retrospectivo, al usar información captada anteriormente a la planeación de la investigación que se pretendió realizar, para hacer los análisis necesarios para cumplir los objetivos.¹¹

2.2. Población y muestra

2.2.1. Población de estudio

La población de la investigación estuvo conformada por todas las historias clínicas del área de odontopediatría registradas en la Clínica de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, durante el año 2019.

La cual según datos de almacén de archivos constó de 156 historias clínica.

2.2.2. Muestra

Una muestra es un subgrupo de la población, digamos que es un subconjunto de elementos que pertenecen a ese conjunto definido en sus características al que se llama población. . Hernández et al. (2014)

Asimismo, para la elaboración de la muestra se empleó la fórmula de población finita, refieren que

$$n = \frac{k^2 * p * q * N}{(e^2 * (N - 1)) + k^2 * p * q}$$

Dónde:

Tamaño poblacional:	N = 156
Nivel de Confiabilidad:	95 % z = 1,96
Proporción de P:	p = 0.5
Error de muestreo:	e = 0.05
Tamaño de muestra:	n = 111

2.2.3. Muestreo

El estudio tuvo un muestro probabilístico aleatorio de forma simple, se consideró el criterio de paridad, mismo que consideró que varones y mujeres tengan la misma posibilidad de ser parte de la muestra.

Así mismo con los criterios de inclusión y exclusión para evitar el margen de error.¹²

2.2.4. Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión

- Historias clínicas de odontopediatría legibles con datos correctamente consignados.
- Historias clínica de niños de 4 y 5 años de edad.
- Historias clínicas de odontopediatría que tenga sello de revisión de docente

Criterios de exclusión

- Historias clínicas con borrones, corrector o ilegibles.
- Historias clínicas de pacientes de otras edades y áreas de atención.
- Historias clínicas de pacientes especiales.

2.3. Técnica

La técnica que se utilizó para la investigación fue la recolección documentaria, de historias clínicas del área de odontopediatría registradas en la Clínica de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, durante el año 2019.¹³

2.4. Instrumento

Se utilizó una ficha de recolección de datos ya validada para la investigación de Infante K. En 2017 “Relación de caries de infancia temprana con el tipo de lactancia en niños de 1 a 3 años de edad del Centro Poblado Anchovira–Motupe 2016”. El cual se dividió en tres partes.

La primera donde se consignaron los datos socio-demográficos con los que se registró al paciente en la historia clínica para su atención en la facultad.

La segunda parte donde se registró los datos relacionados a la variable de tipo de lactancia y sus características dentro del grupo poblacional en el cual estuvo realizado el estudio.

En la tercer parte fue para el registro del índice ceo-d el cual determinó la prevalencia de caries dental. El cual se registró de la historia clínica de odontopediatría y/o con ayuda del odontograma del paciente.

2.5. Validación

El instrumento no requirió validación puesto que se utilizó uno ya valido de Infante Valdivia, K. R. en 2017 en su investigación “Relación de caries de infancia temprana con el tipo de lactancia en niños de 1 a 3 años de edad del Centro Poblado Anchovira–Motupe 2016”. El cual se ajustaron a los objetivos que tiene la presente investigación, donde se recolectaron datos de un documento legal y revisado por un profesional especialista en el área a cargo de odontopediatría.

Datos que se encontraron consignados en la historia clínica, los cuales fueron recolectados con total fidelidad sin alteración alguna.

2.6. Técnicas de análisis e interpretación

Para las pruebas estadísticas de la investigación, se recolectaron los datos mediante las fichas de recolección de datos, posteriormente se realizó la creación de la base de datos y tabulación de las mismas en el programa estadístico SPSS versión 26.¹⁴

Comenzando con la estadística, se realizó la respectiva medición de las pruebas descriptivas para conocer los porcentajes, medias y desviación estándar de las variables.

Para la correlación de las variables se empleó la prueba de Chi-cuadrado, para ello se realizó el cruce de las variables principales.¹⁵

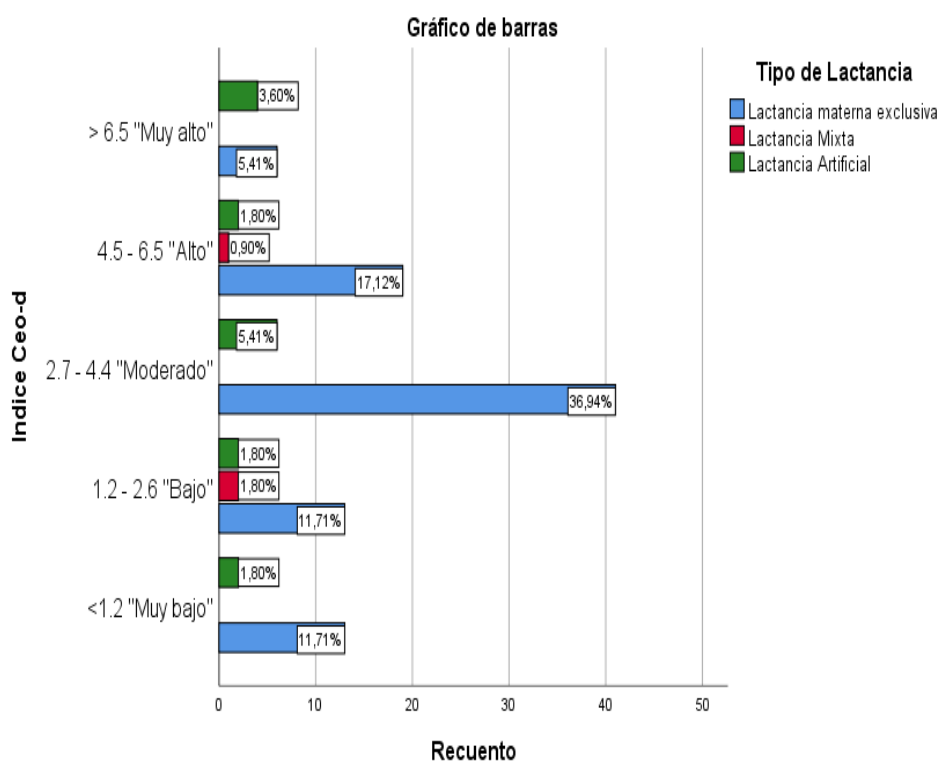
III. Resultados

Tabla N° 01

Asociación entre la caries dental y el tipo de lactancia en niños 4 y 5 años atendidos en la Clínica Odontológica de la UNICA – 2019

			Tipo de Lactancia			Total	
			Lactancia materna exclusiva	Lactancia Mixta	Lactancia Artificial		
Índice Ceo-d	<1.2 "Muy bajo"	Recuento	13	0	2	15	
		% del total	11,71%	0,00%	1,80%	13,5%	
	1.2 - 2.6 "Bajo"	Recuento	13	2	2	17	
		% del total	11,71%	1,80%	1,80%	15,3%	
	2.7 - 4.4 "Moderado"	Recuento	41	0	6	47	
		% del total	36,94%	0,00%	5,41%	42,3%	
	4.5 - 6.5 "Alto"	Recuento	19	1	2	22	
		% del total	17,12%	0,90%	1,80%	19,8%	
	> 6.5 "Muy alto"	Recuento	6	0	4	10	
		% del total	5,41%	0,00%	3,60%	9,0%	
	Total		Recuento	92	3	16	111
			% del total	82,9%	2,7%	14,4%	100,0%

Gráfico N° 01



Interpretación: La asociación entre la caries dental y el tipo de lactancia en niños 4 y 5 años atendidos en la Clínica Odontológica de la UNICA, nos da como resultado que el índice de caries “muy bajo” fue el más prevalente en la lactancia materna exclusiva con 11.71%, mientras que la lactancia artificial obtuvo 1.80% y la lactancia mixta tiene un porcentaje nulo.

El índice de caries “bajo” nos dio como resultado que la mayor prevalencia se encuentra en la lactancia materna exclusiva, mientras que en lactancia mixta y lactancia artificial se ven el mismo resultado de 1.80%.

Para índice de caries “moderado” podemos observar la mayor prevalencia de caries en la lactancia materna exclusiva con un alto porcentaje de 36.94%, seguido de la lactancia artificial con 5.41% y con 0.00% está la lactancia mixta.

En el índice “alto” vemos la mayor prevalencia en lactancia materna exclusiva con 17.12%, la lactancia artificial con 1.80% y por ultimo con 0.90% se observa la lactancia mixta.

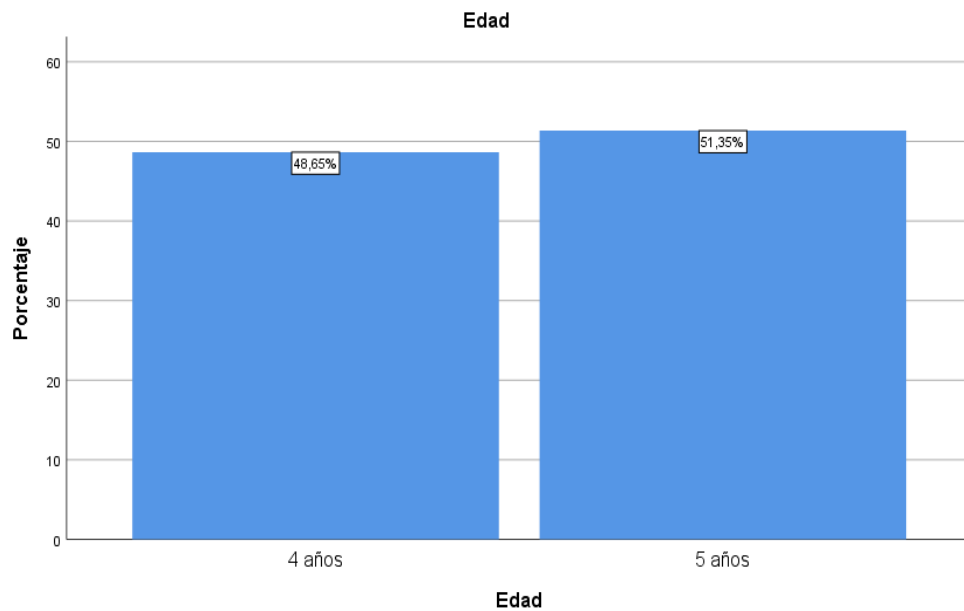
Para índice “muy alto” observamos también la mayor prevalencia en lactancia materna exclusiva con 5.41% de caries, seguido de lactancia artificial con 3.60% y por ultimo lactancia mixta con 0.00%.

Tabla N° 02

Características sociodemográficas de los niños 4 y 5 años atendidos en la Clínica Odontológica de la UNICA – 2019

Edad					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	4 años	54	48,6	48,65	48,6
	5 años	57	51,4	51,35	100,0
	Total	111	100,0	100,0	

Gráfico N° 02



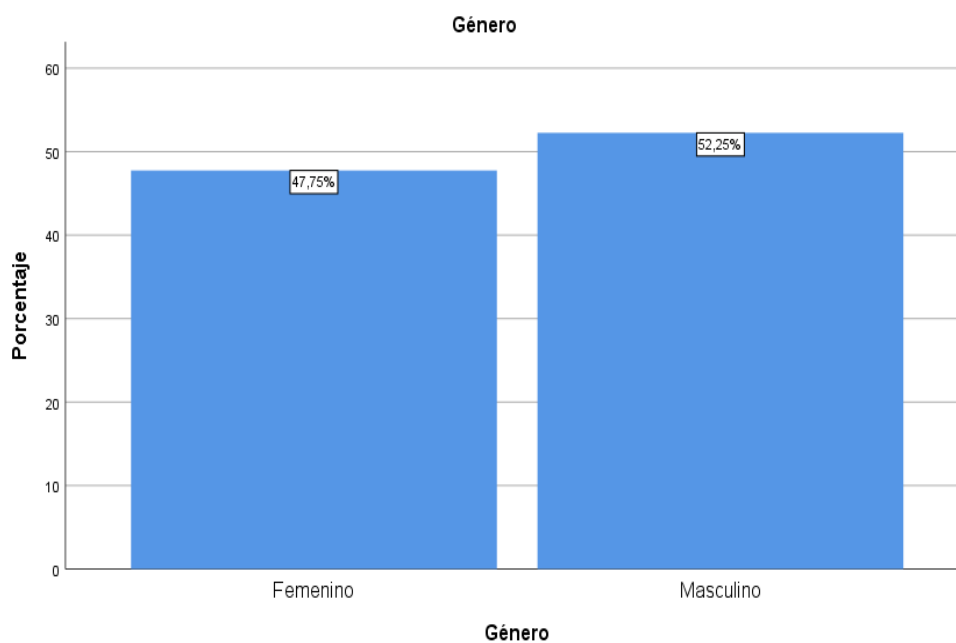
Interpretación: Se obtiene como resultado que la mayoría de niños atendidos en la clínica odontología son el grupo etario de 5 años con 51.35%, mientras que los de 4 años fueron menos recurrentes con un índice de 48.65%.

Tabla N° 03

Características sociodemográficas de los niños 4 y 5 años atendidos en la Clínica Odontológica de la UNICA – 2019

		Género			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Femenino	53	47,7	47,75	47,7
	Masculino	58	52,3	52,25	100,0
	Total	111	100,0	100,0	

Gráfico N° 03



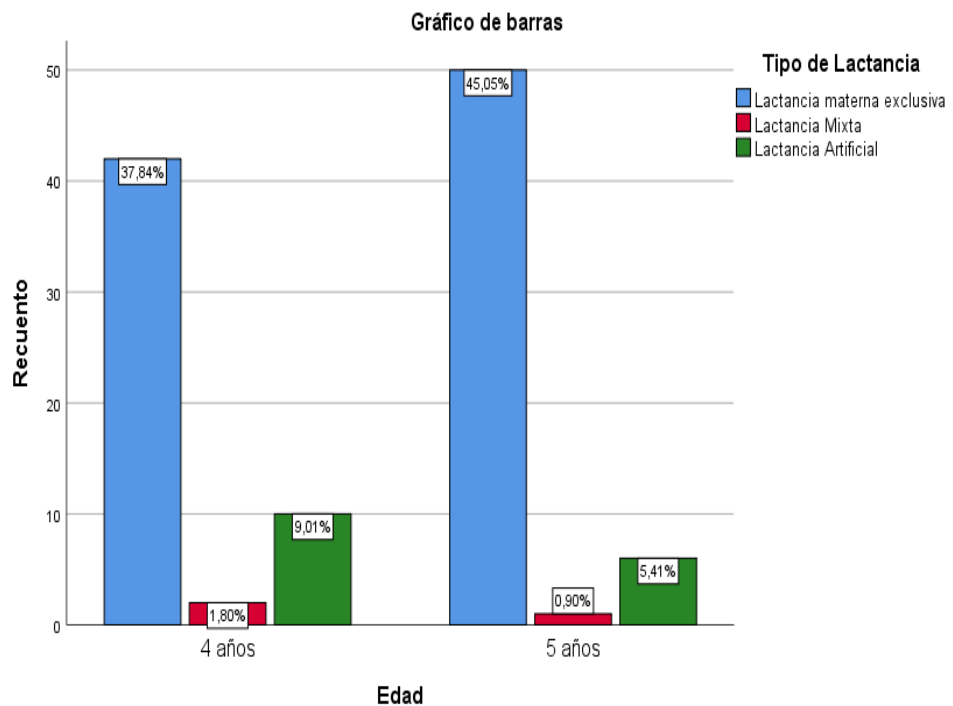
Interpretación: Según el género de los niños atendidos en la clínica odontología se tiene como resultado que en su mayoría fueron del sexo masculino con 52.25%, mientras que las mujeres fueron un poco menos con 47.75%.

Tabla N° 04

Prevalencia del tipo de lactancia en niños 4 y 5 años atendidos en la Clínica Odontológica de la UNICA – 2019

			Tipo de Lactancia			Total
			Lactancia materna exclusiva	Lactancia Mixta	Lactancia Artificial	
Edad	4 años	Recuento	42	2	10	54
		% del total	37,84%	1,80%	9,01%	48,6%
	5 años	Recuento	50	1	6	57
		% del total	45,05%	0,90%	5,41%	51,4%
Total		Recuento	92	3	16	111
		% del total	82,9%	2,7%	14,4%	100,0%

Gráfico N° 04



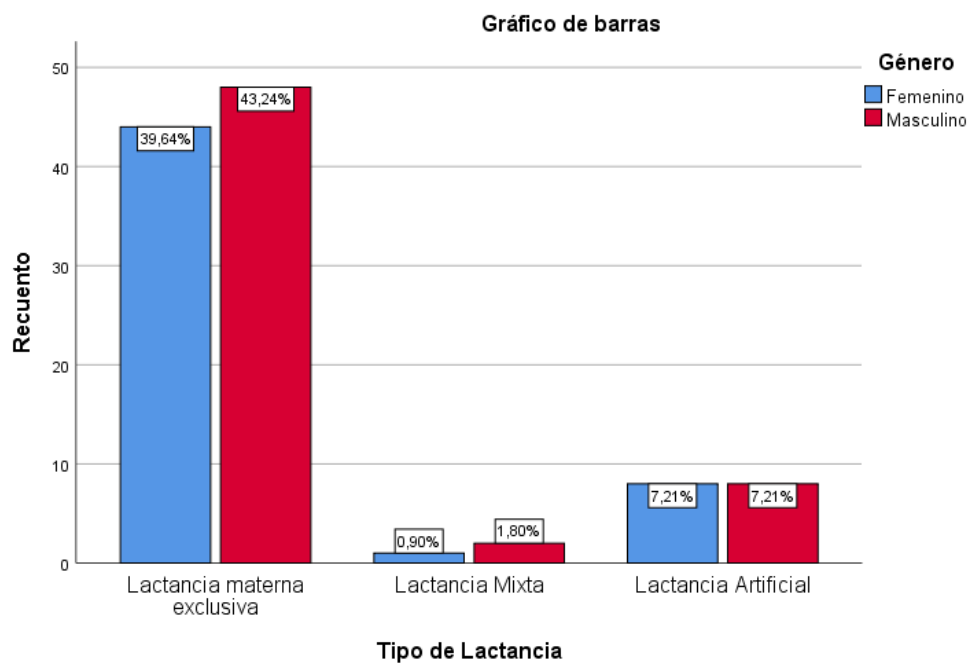
Interpretación: Se observa en los resultados que la prevalencia del tipo de lactancia en niños 4 y 5 años atendidos en la Clínica Odontológica de la UNICA en niños de 5 años fue mayor la lactancia materna exclusiva con 45.05%, seguido de la lactancia artificial con 5.41% y 0.90% fueron niños que tuvieron lactancia mixta. Sin embargo la lactancia materna exclusiva tuvo diferente resultado en niños de 4 años, obteniendo 37.84%, mientras que el 9.01% de niños utilizó la lactancia artificial; por ultimo con bajo índice se ve la lactancia mixta con 1.80% de la población estudiada.

Tabla N° 05

Tipo de lactancia según género de los niños 4 y 5 años atendidos en la Clínica Odontológica de la UNICA – 2019

			Género		Total
			Femenino	Masculino	
Tipo de Lactancia	Lactancia materna exclusiva	Recuento	44	48	92
		% del total	39,64%	43,24%	82,9%
	Lactancia Mixta	Recuento	1	2	3
		% del total	0,90%	1,80%	2,7%
	Lactancia Artificial	Recuento	8	8	16
		% del total	7,21%	7,21%	14,4%
Total		Recuento	53	58	111
		% del total	47,7%	52,3%	100,0%

Gráfico N° 05



Interpretación: Se ve en los resultados que para el tipo de lactancia según género de los niños 4 y 5 años atendidos en la Clínica Odontológica de la UNICA la lactancia materna exclusiva fue la de mayor prevalencia, sin embargo los hombres tuvieron mayor índice con 43.24%, mientras que las mujeres 39.64%.

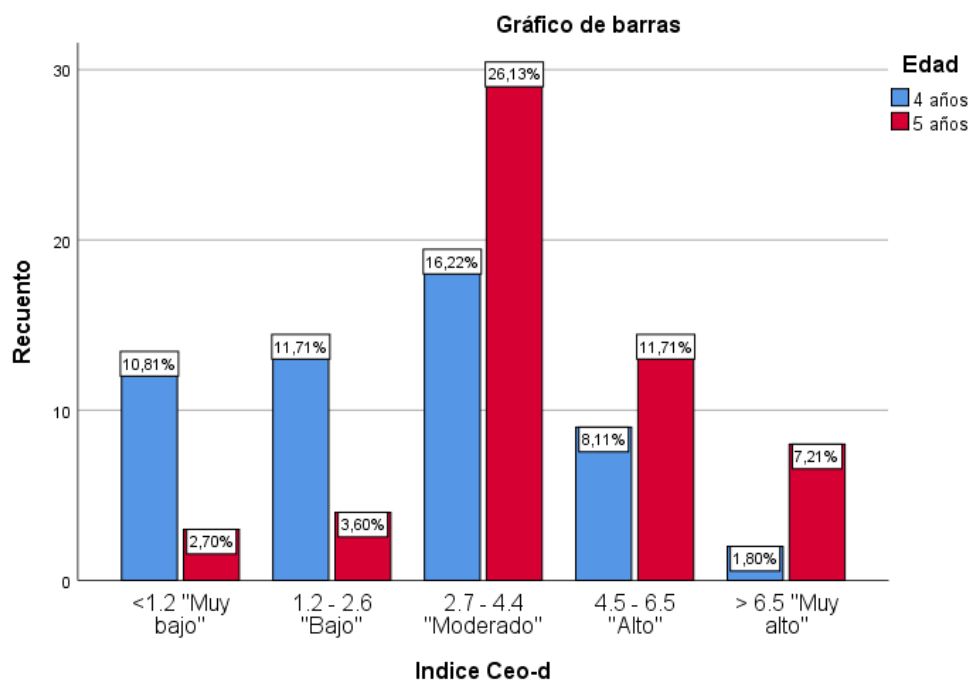
Para la lactancia artificial se obtuvo 7.21% en ambos sexos. La lactancia mixta obtuvo bajo porcentaje, en hombres fue 1.80% y en mujeres 0.90%.

Tabla N° 06

Prevalencia de caries dental según índice ceo-d en los niños de 4 y 5 años atendidos en la Clínica Odontológica de la UNICA – 2019

			Edad		Total	
			4 años	5 años		
Indice Ceo-d	<1.2 "Muy bajo"	Recuento	12	3	15	
		% del total	10,81%	2,70%	13,5%	
	1.2 - 2.6 "Bajo"	Recuento	13	4	17	
		% del total	11,71%	3,60%	15,3%	
	2.7 - 4.4 "Moderado"	Recuento	18	29	47	
		% del total	16,22%	26,13%	42,3%	
	4.5 - 6.5 "Alto"	Recuento	9	13	22	
		% del total	8,11%	11,71%	19,8%	
	> 6.5 "Muy alto"	Recuento	2	8	10	
		% del total	1,80%	7,21%	9,0%	
	Total		Recuento	54	57	111
			% del total	48,6%	51,4%	100,0%

Gráfico N° 06



Interpretación: En la prevalencia de caries dental según índice ceo-d en los niños de 4 y 5 años atendidos en la Clínica Odontológica de la UNICA se puede observar en los resultados que con un total de 51.4% se ve a los niños de 5 años con la mayor prevalencia de caries en el índice moderado con 26.13%, índice alto con 11.71% de los niños, seguido del índice muy alto con 7.21%, el 3.60% de niños se encuentra con índice de caries bajo; por último el índice muy bajo en el 2.70% de los niños.

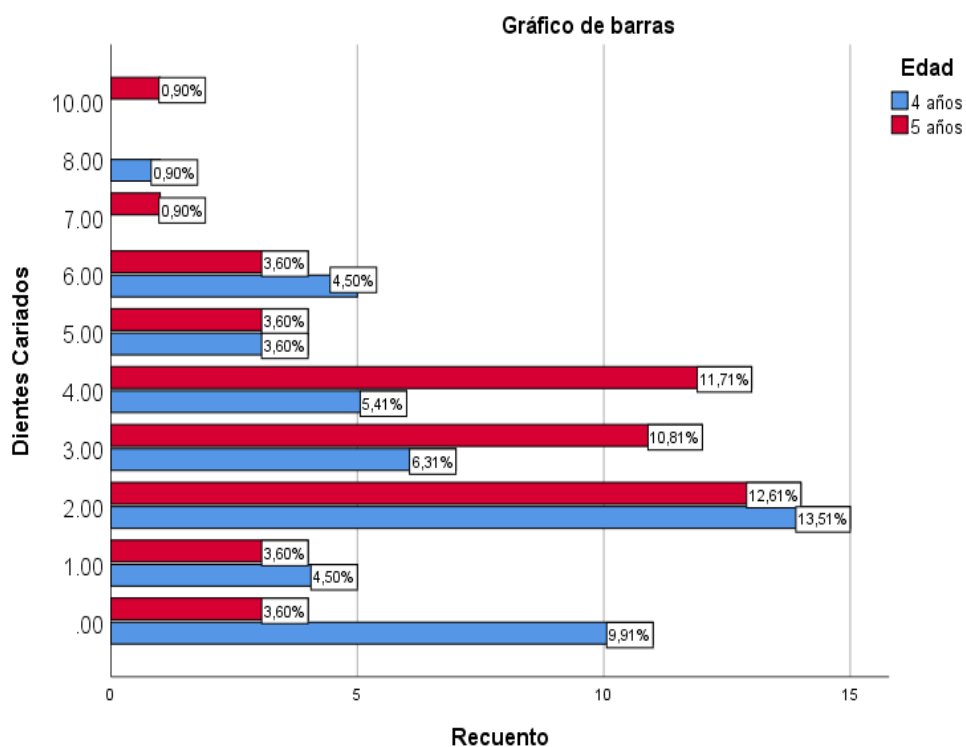
En niños de 4 años con un total de 48.6% se ve la mayor prevalencia de caries en nivel moderado con 16.22%, los niños con índice bajo de caries son 11.71%, seguido del índice muy bajo con 10.81% de la población tratada, el 8.11% de niños presentó índice de caries alto y por último la población con índice de caries muy alto fue 1.80%.

Tabla N° 07

Prevalencia de dientes con caries en los niños 4 y 5 años atendidos en la Clínica Odontológica de la UNICA – 2019

			Edad		Total
			4 años	5 años	
Dientes Cariados	,00	Recuento	11	4	15
		% del total	9,91%	3,60%	13,5%
	1,00	Recuento	5	4	9
		% del total	4,50%	3,60%	8,1%
	2,00	Recuento	15	14	29
		% del total	13,51%	12,61%	26,1%
	3,00	Recuento	7	12	19
		% del total	6,31%	10,81%	17,1%
	4,00	Recuento	6	13	19
		% del total	5,41%	11,71%	17,1%
	5,00	Recuento	4	4	8
		% del total	3,60%	3,60%	7,2%
	6,00	Recuento	5	4	9
		% del total	4,50%	3,60%	8,1%
	7,00	Recuento	0	1	1
		% del total	0,00%	0,90%	0,9%
	8,00	Recuento	1	0	1
		% del total	0,90%	0,00%	0,9%
	10,00	Recuento	0	1	1
		% del total	0,00%	0,90%	0,9%
Total		Recuento	54	57	111
		% del total	48,6%	51,4%	100,0%

Gráfico N° 07



Interpretación: En la prevalencia de dientes con caries en los niños 4 y 5 años atendidos en la Clínica Odontológica de la UNICA se obtuvo como resultado que los niños de 4 años con un total de 48.6% se encontraron con mayor prevalencia 2 dientes cariados con 13.51%, al 9.91% de la población tratada se encontró 0 dientes cariados, seguido de los niños con 3 dientes cariados los cuales fueron 6.31%, los niños con 4 dientes cariados fueron un índice de 5.41%, con 4.50% se observaron a los niños con 1 diente y 6 dientes cariados, los niños con 4 dientes cariados fueron el 3.60%, 8 dientes cariados fue el 0.90% de la población y por ultimo con resultado nulo se observan a los niños con 7 y 10 dientes cariados.

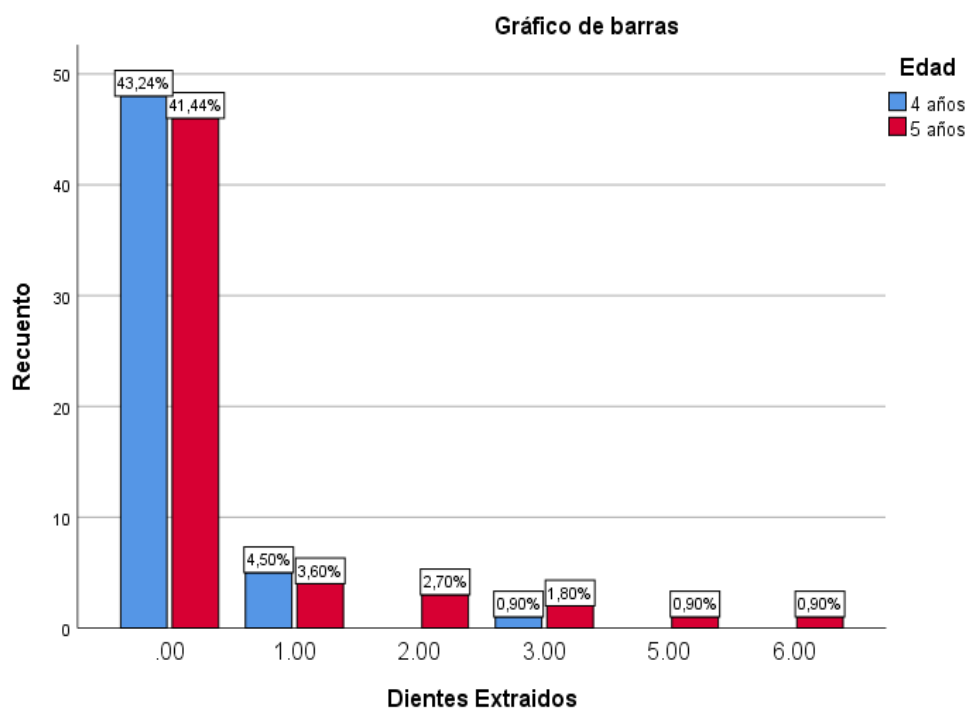
Con un total de 51.4% se ve a los niños de 5 años obteniendo la mayor prevalencia en 2 dientes cariados con 12.61%, con 4 dientes cariados se ve un índice de niños del 11.71%, con 3 dientes cariados se ve el 10.81% de la población tratada; el 3.60% de niños obtuvo resultado igual para 0, 1, 5 y 6 dientes con caries, con 0.90% se encontraron a la población con 7 y 10 dientes cariados, por ultimo con porcentaje nulo se observó a los niños con 8 dientes cariados.

Tabla N° 08

Prevalencia de dientes extraídos en los niños 4 y 5 años atendidos en la Clínica Odontológica de la UNICA – 2019

			Edad		Total	
			4 años	5 años		
Dientes Extraídos	,00	Recuento	48	46	94	
		% del total	43,24%	41,44%	84,7%	
	1,00	Recuento	5	4	9	
		% del total	4,50%	3,60%	8,1%	
	2,00	Recuento	0	3	3	
		% del total	0,00%	2,70%	2,7%	
	3,00	Recuento	1	2	3	
		% del total	0,90%	1,80%	2,7%	
	5,00	Recuento	0	1	1	
		% del total	0,00%	0,90%	0,9%	
	6,00	Recuento	0	1	1	
		% del total	0,00%	0,90%	0,9%	
	Total		Recuento	54	57	111
			% del total	48,6%	51,4%	100,0%

Gráfico N° 08



Interpretación: En la prevalencia de dientes extraídos en los niños 4 y 5 años atendidos en la Clínica Odontológica de la UNICA se obtuvo como resultado que los niños de 4 años con un total de 48.6% se hallaron con mayor prevalencia 0 dientes extraídos con 43.24% de la población, al 4.50% de la población tratada se encontró la extracción de 1 diente, seguido de los niños con 3 dientes extraídos los cuales fueron 0.90%, por último con resultado nulo se observan a los niños con 2, 5 y 6 dientes extraídos.

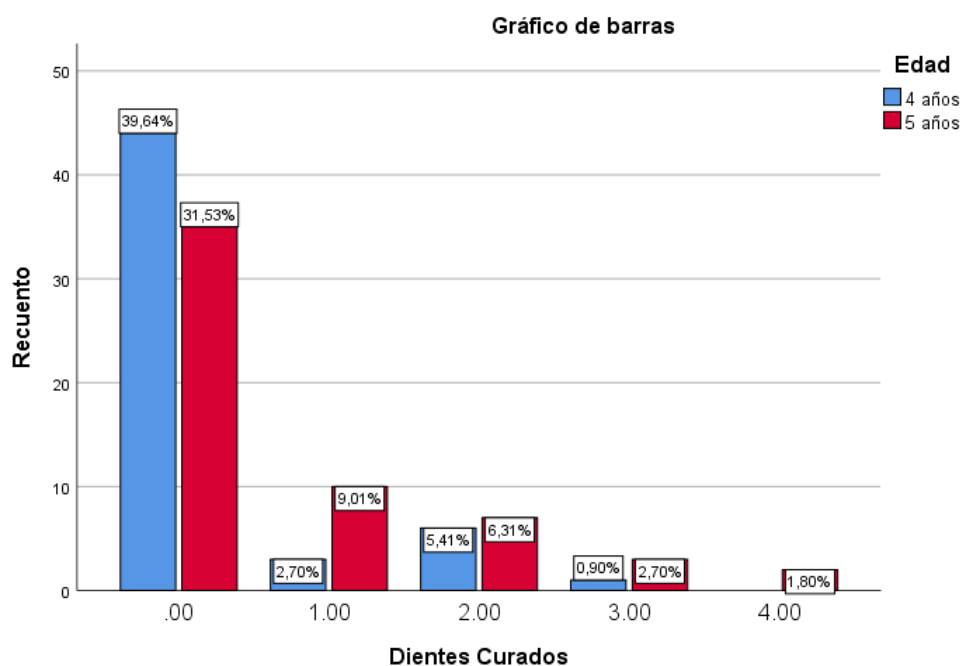
Con un total de 51.4% se ve a los niños de 5 años obteniendo la mayor prevalencia en 0 dientes extraídos con 41.44% de la población, con 1 diente extraído se ve el 3.60% de niños, con 2 dientes extraídos se ve el 2.70% de la población tratada; el 1.80% de niños presentaron la extracción de 3 dientes, por último con 0.90% se observa a los niños con 5 y 6 dientes extraídos.

Tabla N° 09

Prevalencia de dientes obturados en los niños 4 y 5 años atendidos en la Clínica Odontológica de la UNICA – 2019

			Edad		Total	
			4 años	5 años		
Dientes Curados	,00	Recuento	44	35	79	
		% del total	39,64%	31,53%	71,2%	
	1,00	Recuento	3	10	13	
		% del total	2,70%	9,01%	11,7%	
	2,00	Recuento	6	7	13	
		% del total	5,41%	6,31%	11,7%	
	3,00	Recuento	1	3	4	
		% del total	0,90%	2,70%	3,6%	
	4,00	Recuento	0	2	2	
		% del total	0,00%	1,80%	1,8%	
	Total		Recuento	54	57	111
			% del total	48,6%	51,4%	100,0%

Gráfico N° 09



Interpretación: En la prevalencia de dientes obturados en los niños de 4 y 5 años atendidos en la Clínica Odontológica de la UNICA – 2019 se ve en los resultados que con un total de 48.6% de niños de 4 años se halló con mayor prevalencia que con 39.64% hubieron niños con 0 dientes curados, al 5.41% de la población tratada se encontró la curación de 2 dientes, seguido del 2.70% de los niños con 1 diente curado, el 0.90% de niños presentó la curación de 3 dientes, por ultimo con resultado nulo se observan a los niños con 4 dientes curados.

Con un total de 51.4% se ve a los niños de 5 años, donde la mayor prevalencia fue en niños con 0 dientes curados con 31.53%, con 1 diente curado se ve el 9.01% de niños, con 2 dientes curados se ve el 6.31% de la población tratada; el 2.70% de niños presentaron la curación de 3 dientes, por ultimo con 1.80% se observa a los niños con 4 dientes curados.

Comprobación de hipótesis

O.G: Determinar si existe asociación entre la caries dental y el tipo de lactancia en niños 4 y 5 años atendidos en la Clínica Odontológica de la UNICA – 2019.

Tabla N° 10

Asociación entre la caries dental y el tipo de lactancia en niños 4 y 5 años atendidos en la Clínica Odontológica de la UNICA – 2019

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	13,427 ^a	8	,098
Razón de verosimilitud	11,612	8	,169
Asociación lineal por lineal	1,042	1	,307
N de casos válidos	111		

a. 9 casillas (60.0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es .27.

Tabla N° 11

Resumen de prueba de hipótesis

	Hipótesis nula	Test	Sig.	Decisión
1	No existe asociación entre la caries dental y el tipo de lactancia en niños 4 y 5 años atendidos en la Clínica Odontológica de la UNICA – 2019.	Prueba de Chi-cuadrado	0,098	Acepta la hipótesis nula.

El nivel de significancia es .05

1°	Hipótesis estadísticas	<p>Hi. Existe asociación significativa entre la caries dental y el tipo de lactancia en niños 4 y 5 años atendidos en la Clínica Odontológica de la UNICA – 2019</p> <p>Ho. No existe asociación significativa entre la caries dental y el tipo de lactancia en niños 4 y 5 años atendidos en la Clínica Odontológica de la UNICA – 2019</p>
2°	Nivel de significancia	$\alpha= 0.05$
3°	Selección de estadístico de prueba	Prueba de Chi - cuadrado
4°	Lectura del p-valor	0,098
5°	Toma de decisiones	Se acepta la hipótesis nula: No existe asociación significativa entre la caries dental y el tipo de lactancia en niños 4 y 5 años atendidos en la Clínica Odontológica de la UNICA – 2019.

IV. Discusión

En nuestro estudio se obtuvo como resultado que la mayor prevalencia de niños atendidos en la clínica odontología se encontró en el grupo etario de 5 años con 51.35%, mientras que los de 4 años fueron menos recurrentes con un índice de 48.65%; resultado diferente al hallado en Estados Unidos por Baweja M. en el 2017, en el cual obtuvo como resultado que los de 5 años tuvo mayor prevalencia de atención con un índice de 55.6% de niños, mientras que de los de 4 años fue un resultado menor al encontrado por nosotros con 34.4% de población y por último los de 3 años con índice de 10.0% de niños.

Se ven que los resultados son distintos en las investigaciones, la realizada en estados unidos también toma a la población de 3 años mientras que en la nuestra no se ve existencia de esa población.

En la presente investigación con respecto al género de los niños atendidos en la clínica odontología se tuvo como resultado que en su mayoría fueron del sexo masculino con 52.25%, mientras que las mujeres fueron un poco menos con 47.75%; resultado medianamente semejante al hallado en España por Maldonado R. En el 2020, donde como resultado para saber la mayoría de género que asistió a la clínica se obtuvo que el sexo masculino fue el de mayor frecuencia con 56.8%, mientras que el sexo femenino obtuvo 43.2% de recurrencia.

Para saber la prevalencia del tipo de lactancia en niños 4 y 5 años atendidos en la Clínica Odontológica de la UNICA se observó en nuestros resultados que los niños de 5 años tuvieron mayor prevalencia en la lactancia materna exclusiva con 45.05%, seguido de la lactancia artificial con 5.41% y 0.90% fueron niños que tuvieron lactancia mixta.

Sin embargo la lactancia materna exclusiva tuvo diferente resultado en niños de 4 años, obteniendo 37.84%, mientras que el 9.01% de niños utilizó la lactancia artificial; por ultimo con bajo índice se ve la lactancia mixta con 1.80% de la población estudiada; resultado parecido al hallado por Heo S. en el 2018 donde en su investigación el encontró como resultado que los niños de 5 años utilizaron más la lactancia materna exclusiva obteniendo un índice de 55.5%, luego la lactancia artificial con 7.4% de los niños y 1.0% fueron niños que tuvieron lactancia mixta.

En niños de 4 años la lactancia exclusiva tuvo menor prevalencia obteniendo 34.2%, mientras que el 1.9% de infantes utilizaron la lactancia artificial; por último la lactancia mixta obtuvo resultado nulo.

Se ve en los resultados de la presente investigación que para el tipo de lactancia según género de los niños 4 y 5 años atendidos en la Clínica Odontológica de la UNICA la

lactancia materna exclusiva fue la de mayor prevalencia, en donde los hombres tuvieron mayor índice con 43.24% y las mujeres un poco menor con 39.64%. La lactancia artificial en ambos sexos obtuvo 7.21%.

La lactancia mixta obtuvo bajo porcentaje, en hombres fue 1.80% y en mujeres 0.90%; resultado medianamente semejante al obtenido en España por Maldonado en el 2020, en el cual su investigación resultó que los niños varones tuvieron mayor prevalencia en la lactancia materna exclusiva con 41.2%, mientras que las niñas 35.4%. Para la lactancia artificial se observó que ambos obtuvieron un porcentaje de 10.1% y por último se ve la lactancia mixta, donde las mujeres obtuvieron 7.1% y los hombres 6.2%.

En la prevalencia de caries dental según índice ceo-d en los niños de 4 y 5 años atendidos en la Clínica Odontológica de la UNICA se puede observar en nuestra investigación con un total de 51.4% se encuentran los niños de 5 años con la mayor prevalencia de caries en el índice moderado con 26.1%, índice alto con 11.7% de los niños, seguido del índice muy alto con 7.2%, el 3.6% de niños se encuentra con índice de caries bajo; por último el índice muy bajo en el 2.7% de los niños.

En niños de 4 años con un total de 48.6% se ve la mayor prevalencia de caries en nivel moderado con 16.2%, los niños con índice bajo de caries son 11.7%, luego el índice de caries muy bajo con 10.8% de la población tratada, el 8.1% de niños presentó índice de caries alto y por último la población con índice de caries muy alto fue 1.8%; resultado medianamente semejante al hallado en Estado unidos por Baweja en el 2017, donde sus resultado fueron que con un total de 45.4% se ve a los niños de 5 años con la mayor prevalencia de caries en el índice moderado con 23.2%, índice alto con 9.7% de los niños, luego el índice muy alto con 5.0%, el 4.7% de niños se encuentra con índice de caries bajo; por último el índice muy bajo en el 2.8% de los niños.

En niños de 4 años con un total de 40.0% se ve la mayor prevalencia de caries en nivel moderado con 20.2%, los niños con índice bajo de caries son 10.7%, seguido del índice muy bajo con 7.0% de la población tratada, el 2.0% de niños presentó índice de caries alto y por último la población con índice de caries muy alto fue 0.1%. Con un total de 14.6% se encontró a los niños de 3 años, obteniendo un nivel de caries moderado con 10.0%, índice alto con 3.6% y por ultimo muy alto con 1.0%. Ambas investigaciones tienen resultado ligeramente parecidos sin embargo nuestra investigación solo consta de niños de 4 y 5 años mientras que Baweja incluyó a los de 3 años.

En la prevalencia de dientes extraídos en los niños 4 y 5 años atendidos en la Clínica Odontológica de la UNICA se obtuvo como resultado en nuestra investigación que los niños de 4 años con un total de 48.6% tuvieron mayor índice en 0 dientes extraídos

con 43.2% de la población , al 4.5% de la población tratada se encontró la extracción de 1 diente, seguido de los niños con 3 dientes extraídos los cuales fueron 0.9%, por ultimo con resultado nulo se observan a los niños con 2, 5 y 6 dientes extraídos.

Con un total de 51.4% se ve a los niños de 5 años obteniendo la mayor prevalencia en 0 dientes extraídos con 41.4% de la población, con 1 diente extraído se ve el 3.6% de niños, con 2 dientes extraídos se ve el 2.7% de la población tratada.

El 1.8% de niños presentaron la extracción de 3 dientes, por ultimo con 0.9% se observa a los niños con 5 y 6 dientes extraídos; resultado medianamente semejante al encontrado por Ramírez en el 2021, en el cual él investigó que en niños de 4 años existió mayor prevalencia en 0 dientes extraídos con 40.2% de los infantes, al 6.0% de ellos se encontró la extracción de 1 diente, seguido de los niños con 2 dientes extraídos los cuales fueron 1.2%, por ultimo con resultado nulo se observan a los niños con 3, 5 y 6 dientes extraídos.

Los niños de 5 años tuvieron la mayor prevalencia en 0 dientes extraídos con 45.4% de la población, con 2 dientes extraído se ve el 4.6% de niños, con 3 dientes extraídos se ve el 1.8% de los infantes; el 0.8% de niños presentaron la extracción de 2 dientes, por ultimo con resultado nulo se observa a los niños con 5 y 6 dientes extraídos. Resultados con cierta similitud aun siendo en años distintos.

V. Conclusiones.

- No existe asociación entre la caries dental y el tipo de lactancia en niños 4 y 5 años atendidos en la Clínica Odontológica de la UNICA – 2019
- La prevalencia del índice ceo-d para la lactancia materna exclusiva y lactancia artificial, es moderada para ambos en los niños de 4 y 5 años atendidos en la clínica odontológica de la UNICA – 2019.
- La característica sociodemográfica según edad muestra que niños de 5 años fueron los más recurrentes de atención en la clínica odontológica de la UNICA.
- Los infantes varones fueron los que más asistieron a su atención en la clínica odontológica de la UNICA.
- En niños de 4 y 5 años la mayor prevalencia del tipo de lactancia fue la materna exclusiva, obteniendo mayor índice en los niños con 5 años.
- La lactancia materna exclusiva fue la más prevalente en ambas edades, sin embargo los de sexo masculino fueron quienes más la realizaron.
- El nivel de caries moderado fue el de mayor prevalencia en niños de 5 y 4 años atendidos en la clínica odontológica de la UNICA.
- En ambas edades se evidenció que la mayoría de niños tienen un promedio de 2 piezas dentales cariadas.
- Se manifiesta con mayor frecuencia la pérdida de 1 pieza dental en niños de 4 y 5 años atendidos en la clínica odontológica de la UNICA.
- Los niños atendidos en la clínica odontológica de la UNICA en promedio presentan 2 piezas dentales con curaciones.

VI. Recomendaciones

- Siguiendo las recomendaciones del MINSA se debe inculcar o promover la lactancia materna exclusiva puesto que es beneficiosa para la salud general y la salud oral de los dientes de los bebés.
- Estimular a las madres a llevar a la atención odontológica a los niños ni bien salgan sus primeras piezas dentales y no esperar a tener mayor edad.
- Realizar investigaciones a mayor profundidad sobre el tema de la lactancia materna y su relación con la caries dental para ver los beneficios y repercusiones que pudieran tener en la salud oral.
- Realizar campañas preventivas en la clínica de la UNICA para enseñar técnicas de cepillado y otros para así poder disminuir los índices de caries en los niños.
- Concientizar a los padres que la extracción dental es la última opción de tratamiento y si se fuera a realizar informar sobre la importancia del uso de mantenedores de espacio.

VII. Referencias bibliográficas

1. Perleche, D. M. A., Cáceres, A. D. B., Vargas, L. J. C., Delgado, L. C. D., & Cárdenas, M. D. C. E. (2017). Lactancia materna y riesgo de caries. *Revista científica odontológica*, 5(2), 752-759.
2. Díaz, M., Azofeifa, A. L., Ballvé, L., & Cárdenas, A. C. (2018). Caries de la primera infancia en una población preescolar. Estudio del perfil socio-demográfico de los hábitos nutricionales. *Odontología pediátrica*, 26(3), 182-192.
3. Carvajal R, Chofré L, Senent V, et al. Factores de riesgos en la génesis de la caries dental en edad temprana y efectos de la lactancia materna. *Rev Cubana Estomatol.* 2020;57 (2):.Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=100666>
4. Heo, S. Y., & Lee, E. H. The relationship between breastfeeding and oral health. *International Journal of Clinical Preventive Dentistry*, 14(2), 126-131. 2018. Disponible en <https://kmbase.medic.or.kr/Main.aspx?d=KMBASE&i=1157520180140020126&m=VIEW>
5. Baweja, M., Kalra, N., Tyagi, R., Faridi, M. y Khatri, A. Efecto de diferentes patrones de lactancia materna en la caries dental de niños de 3 a 5 años de edad. *Journal of Dental Specialties (serie en Internet)*. (marzo de 2017), 5 (1), 20-26. 2017.
6. Jáuregui C, & Salcedo M. Prevalencia de caries de infancia temprana y el tipo de lactancia en niños de 6 a 71 meses en el CS Magna Vallejo. 2022. Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/2322>
7. Ramírez, M. A. M., Hernández, A. G., Muñoz, E. E. H., Hernández, H. I., & Flores, R. R.. Lactancia materna y caries de la infancia temprana. *Revista de Odontopediatría Latinoamericana*, 6(2), 90-98. 2020. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=93855>
8. Infante K. Relación de caries de infancia temprana con el tipo de lactancia en niños de 1 a 3 años de edad del Centro Poblado Anchovira–Motupe 2016. 2017.
9. Morales, O. (2003). Fundamentos de la investigación documental y la monografía. Manual para la elaboración y presentación de la monografía. Mérida, Venezuela: Universidad de Los Andes.

10. Ayala, A. C. (2013). Instrumentos de recolección de datos a través de los estadígrafos de deformación y apuntamiento. *Horizonte de la Ciencia*, 3(4), 79-88.
11. Escobar-Pérez, J., & Cuervo-Martínez, Á. (2008). Validez de contenido y juicio de expertos: una aproximación a su utilización. *Avances en medición*, 6(1), 27-36.
12. Castañeda, M. B. (2010). *Procesamiento de datos y análisis estadísticos utilizando SPSS: Un libro práctico para investigadores y administradores educativos*. Edipucrs.
13. Herreras, E. B. (2005). SPSS: Un instrumento de análisis de datos cuantitativos. *Revista de informática educativa y medios audiovisuales*, 2(4), 62-69.
14. Mayorga-Ponce, R. B., Monroy-Hernández, A., Hernández-Rubio, J., Roldan-Carpio, A., & Reyes-Torres, S. B. (2021). Programa SPSS. *Educación y Salud Boletín Científico Instituto de Ciencias de la Salud Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo*, 10(19), 282-284.
15. Reguant Alvarez, M., Vilà Baños, R., & Torrado Fonseca, M. (2018). La relación entre dos variables según la escala de medición con SPSS. *REIRE. Revista d'Innovació i Recerca en Educació*, 2018, vol. 11, num. 2, p. 45-60.

VIII. Anexos.

Instrumento de recolección de datos.

FICHA DE RECOLECCION DE DATOS

N° DE REGISTRO: _____

NOMBRE DEL NIÑO: _____

NOMBRE DE LA MADRE O APODERADO: _____

DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

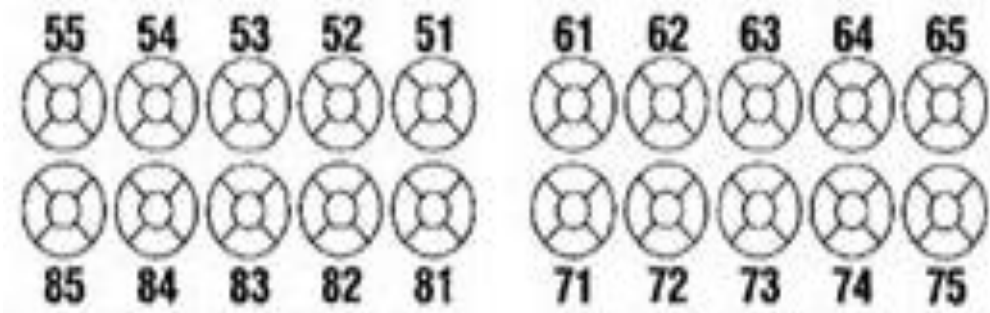
EDAD: _____

GENERO: F ()

M ()

FECHA DE APLICACIÓN: _____

EVALUACION CLINICA ORAL: ODONTOGRAMA E INDICE DE CEO-D.



ÍNDICE ceo-d:

Número de dientes cariados.

Número de dientes extraídos.

Número de dientes obturados.

C	E	O

$$\text{Indice Comunitario} = \frac{C+E+0}{\text{Total de examinados}}$$

TIPO DE LACTANCIA		
Materna Exclusiva	Mixta	Artificial Exclusiva

Matriz de consistencia

Título de la Investigación: Caries dental asociada al tipo de lactancia en niños 4 y 5 años atendidos en la Clínica Odontológica de la UNICA – 2019

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES
<u>General</u>	<u>General</u>	<u>General</u>			
PG: ¿Existe asociación entre la caries dental y el tipo de lactancia en niños 4 y 5 años atendidos en la Clínica Odontológica de la UNICA – 2019?	OG: Determinar si existe asociación entre la caries dental y el tipo de lactancia en niños 4 y 5 años atendidos en la Clínica Odontológica de la UNICA – 2019	Hi. Existe asociación significativa entre la caries dental y el tipo de lactancia en niños 4 y 5 años atendidos en la Clínica Odontológica de la UNICA – 2019 Ho. No existe asociación significativa entre la caries dental y el tipo de lactancia en niños 4 y 5 años atendidos en la Clínica Odontológica de la UNICA – 2019	Variable 1: Caries dental	Índice Ceo-d	- 0 a 1.1 : muy bajo - 1.2 a 2.6: bajo - 2.7 a 4.4: moderado - 4.5 a 6.5: alto
<u>Específicas</u>	<u>Específicas</u>		Variable 2: Tipo de lactancia	Ficha de recolección de datos	-Lactancia materna exclusiva -Lactancia mixta -Lactancia artificial.
Pe1. ¿Cuáles son las características sociodemográficas de los niños 4 y 5 años atendidos	Oe1. Conocer las características sociodemográficas de los niños 4 y 5 años atendidos				

en la Clínica Odontológica de la UNICA – 2019?	en la Clínica Odontológica de la UNICA – 2019				
Pe2. ¿Cuál es la prevalencia del tipo de lactancia en niños 4 y 5 años atendidos en la Clínica Odontológica de la UNICA – 2019?	Oe2. Identificar la prevalencia del tipo de lactancia en niños 4 y 5 años atendidos en la Clínica Odontológica de la UNICA – 2019				
Pe3. ¿Cuál es el tipo de lactancia según las características sociodemográficas de los niños 4 y 5 años atendidos en la Clínica Odontológica de la UNICA – 2019?	Oe3. Conocer el tipo de lactancia según las características sociodemográficas de los niños 4 y 5 años atendidos en la Clínica Odontológica de la UNICA – 2019				
Pe4. ¿Cuál es la prevalencia de caries dental según índice ceo-d en los niños de 4 y 5 años atendidos en la Clínica	Oe4. Identificar la prevalencia de caries dental según índice ceo-d en los niños de 4 y 5 años atendidos en la Clínica				

Odontológica de la UNICA – 2019?	Odontológica de la UNICA – 2019				
Pe5. ¿Cuál es la prevalencia de dientes con caries en los niños 4 y 5 años atendidos en la Clínica Odontológica de la UNICA – 2019?	Oe5. Identificar la prevalencia de dientes con caries en los niños 4 y 5 años atendidos en la Clínica Odontológica de la UNICA – 2019				
Pe6. ¿Cuál es la prevalencia de dientes extraídos en los niños 4 y 5 años atendidos en la Clínica Odontológica de la UNICA – 2019?	Oe6. Identificar la prevalencia de dientes extraídos en los niños 4 y 5 años atendidos en la Clínica Odontológica de la UNICA – 2019				
Pe7. ¿Cuál es la prevalencia de dientes obturados en los niños 4 y 5 años atendidos en la Clínica Odontológica de la UNICA – 2019?	Oe7. Identificar la prevalencia de dientes obturados en los niños 4 y 5 años atendidos en la Clínica Odontológica de la UNICA – 2019				

Constancia de Trabajo de Campo



Universidad Nacional "San Luis Gonzaga"
FACULTAD DE ODONTOLOGIA
CLINICA ODONTOLOGICA
Calle San Martín N° 275 Teléfono 620048
ICA-PERU

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo".

EL RESPONSABLE DEL AREA DE ESTADISTICA DE LA CLINICA ODONTOLOGICA DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA ICA, DEJA EXPRESA:

C O N S T A N C I A

Que, Doña **POSTILLON FLORES BRENDA JENNIFER TOMASA**, Bachiller en Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, identificada con DNI N° 47880258, ha culminado su trabajo de campo en el Área de Estadística de la Clínica Odontológica de la Facultad de Odontología, para el desarrollo de su tesis, titulado "**CARIES DENTAL ASOCIADA AL TIPO DE LACTANCIA EN NIÑOS DE 4 Y 5 AÑOS ATENDIDOS EN LA CLINICA ODONTOLOGICA DE LA UNICA - 2019**".

Se expide la presente Constancia, a solicitud de la interesada para los fines correspondiente.

Firmado en la ciudad de Ica, a los diez días del mes de enero del año Dos Mil Veintitrés.

Atentamente,

Universidad Nacional "San Luis Gonzaga" de Ica
FACULTAD DE ODONTOLOGIA
Clínica Odontológica



FELIX GILBERTO HERNANDEZ SALAZAR
Responsable del Área de Estadística

Resolución de aprobación de proyecto



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"



FACULTAD DE ODONTOLOGIA

RESOLUCIÓN DECANAL N° 276-D-F.O.-UNICA-2022

Ica, 23 noviembre de 2022

VISTO

El Oficio N° 715-P/C.I-FO-UNSLG-22 de la Presidenta del Comité de Investigación solicitando la Aprobación de Proyecto de Tesis del (a) egresado (a) POSTILLON FLORES BRENDA JENNIFER TOMASA, oficio N°479-P/C.I-FO-UNSLG-22 de Dra. Liliana Diaz Núñez, designando al Asesor, carta S/N del Asesor y el Informe de Revisión Antiplagio,

CONSIDERANDO

Que, la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga" es una Unidad Fundamental de Organización, cuya finalidad es la formación académica y profesional de los alumnos y está integrada por Docentes y Estudiantes, la misma que es autónoma en lo académico, administrativo, económico, de gobierno y normativo, dentro del marco previsto en el artículo 18° de la Constitución Política del Perú, artículo 8° de la Ley Universitaria 30220 y artículo 20° del Estatuto Universitario.

Que, mediante Resolución N° 046-CEU-UNICA-2017 el Comité Electoral Universitario de la UNICA, proclama a las autoridades universitarias docentes y estudiantes de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, elegidas el 1 de setiembre de 2017;

Que, con Resolución Rectoral N° 027-R-UNICA-2017 del 5 de Setiembre del 2017, se nombra al Dr. JUAN MARTIN MAYAUTE GHEZZI, como DECANO DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga" de Ica, por el periodo comprendido del 2 de setiembre de 2017 al 1 de setiembre de 2021;

Que mediante Resolución Rectoral N° 3513-R-UNICA-2022 de fecha 12 de agosto de 2022, se Resuelve Prorrogar el mandato de las autoridades e integrantes de los Órganos de Gobierno de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga" hasta la fecha del registro de firmas por la SUNEDU de las nueva autoridades elegidas, que a continuación se detallan, por las razones expuestas en la parte considerativa de presente Resolución: a) (...), b) (...), c) (...), d) Los Decanos de las Facultades.

Que, mediante Resolución Rectoral N° 590-R-UNICA-2020 de fecha 26 de abril de 2020, se determina como medida preventiva en la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga", de acuerdo al Decreto Supremo N° 044-2020-PCM, Decreto Supremo N° 051-2020PCM, que los órganos de gobierno como: CONSEJO UNIVERSITARIO, CONSEJOS DE FACULTAD y CONSEJO DE ESCUELA DE POSGRADO, serán mediante videoconferencia, hasta que dure el Estado de Emergencia; siendo ratificada por unanimidad en Consejo Universitario de Sesión Extraordinaria de fecha 06 de abril de 2020, emitiéndose la Resolución Rectoral N° 600-R-UNICA-2020

Que, la Ley N° 30220, en su artículo 100. Derechos de los estudiantes, establece en el inc. 100.1 Recibir una formación académica de calidad que les otorgue conocimientos generales para el desempeño profesional y herramientas de investigación;

Que, el inciso 7.2) del artículo 7° del Estatuto Universitario, determina que es fin de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga". Formar profesionales de alta calidad de manera integral y con pleno sentido de responsabilidad social de acuerdo a las necesidades del país.

Que, mediante Oficio N°715-P/C.I-FO-UNSLG-22 de fecha 21 de noviembre del 2022, de la Presidenta del Comité de Investigación solicitando la Aprobación de Proyecto de Tesis "CARIES DENTAL ASOCIADA AL TIPO DE LACTANCIA EN NIÑOS 4 y 5 AÑOS ATENDIDOS EN LA CLINICA ODONTOLOGICA DE LA UNICA-2019" Perteneciente al egresado (a) POSTILLON FLORES BRENDA JENNIFER TOMASA , oficio N°479-P/C.I-FO-UNSLG-22 de Dra. Liliana Diaz Núñez, designando al Asesor Dra. Carmen Luisa Chauca de Quispe, carta S/N del Asesor Dra. Carmen Luisa Chauca de Quispe , que informa el resultado de antiplagio de calificativo APROBADO de fecha 17 de noviembre de 2022 a hora 13.37 am hrs y el Informe de Revisión Antiplagio,

Que, dando cumplimiento a las disposiciones vigentes establecidas en el Reglamento de Grados Académicos y Títulos Profesional, aprobado con R.R.N°048-R-UNICA-2021 de fecha 25-01-21, numeral 9, Artículo 32 determina, La aprobación del Proyecto deberá ser comunicada por el Asesor al Comité de Investigación, señalando la fecha y hora de su aprobación, esta aprobación deberá ser formalizada mediante Resolución Decanal (.....);y conforme a lo informado es procedente la emisión de la Resolución Decanal;

Estando a las facultades conferidas al Decano, en los Artículos 68° y 70° de la Nueva Ley Universitaria - Ley N° 30220; y Artículos 37° - 39°, numeral 39.1,39.2,39.3 ,39.4 y 39.5 del Estatuto de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga";

SE RESUELVE:

Artículo 1°.- Aprobar, el Proyecto de Tesis "CARIES DENTAL ASOCIADA AL TIPO DE LACTANCIA EN NIÑOS 4 y 5 AÑOS ATENDIDOS EN LA CLINICA ODONTOLOGICA DE LA UNICA-2019" Perteneciente al egresado (a) POSTILLON FLORES BRENDA JENNIFER TOMASA

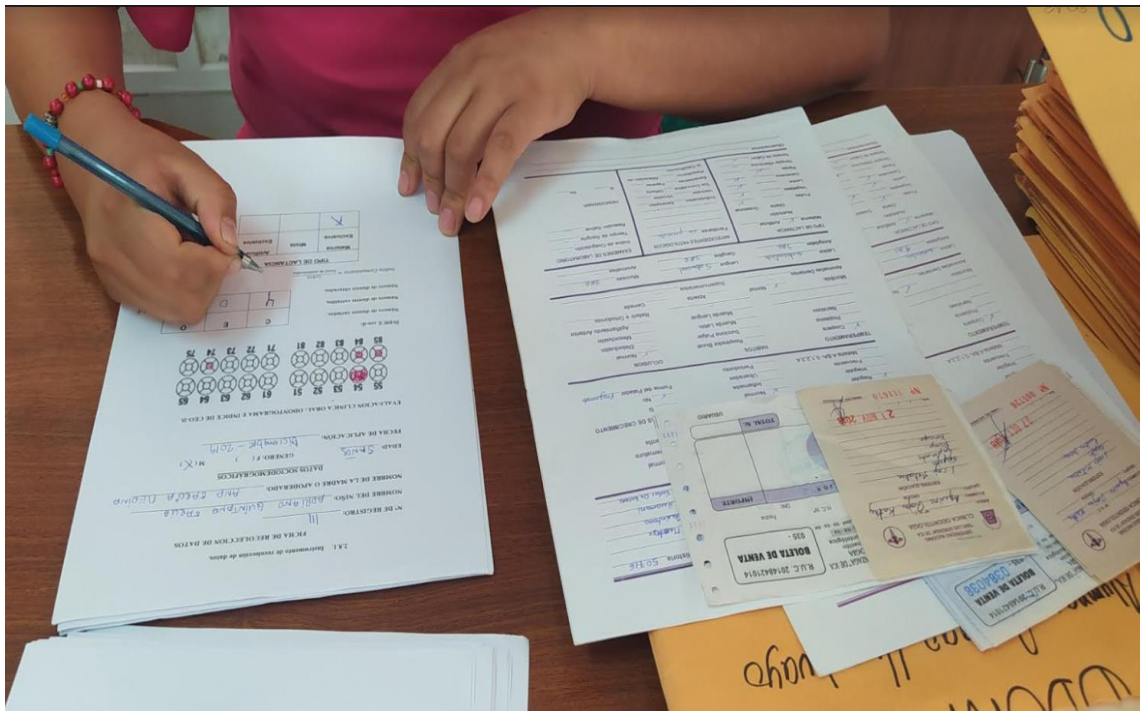
Asesor Dra. Carmen Luisa Chauca de Quispe

Artículo 2°.-TRANSCRIBIR la presente Resolución a la Unidad de Investigación de la Facultad, a los Interesados y a las Instancias correspondientes para su conocimiento y fines.

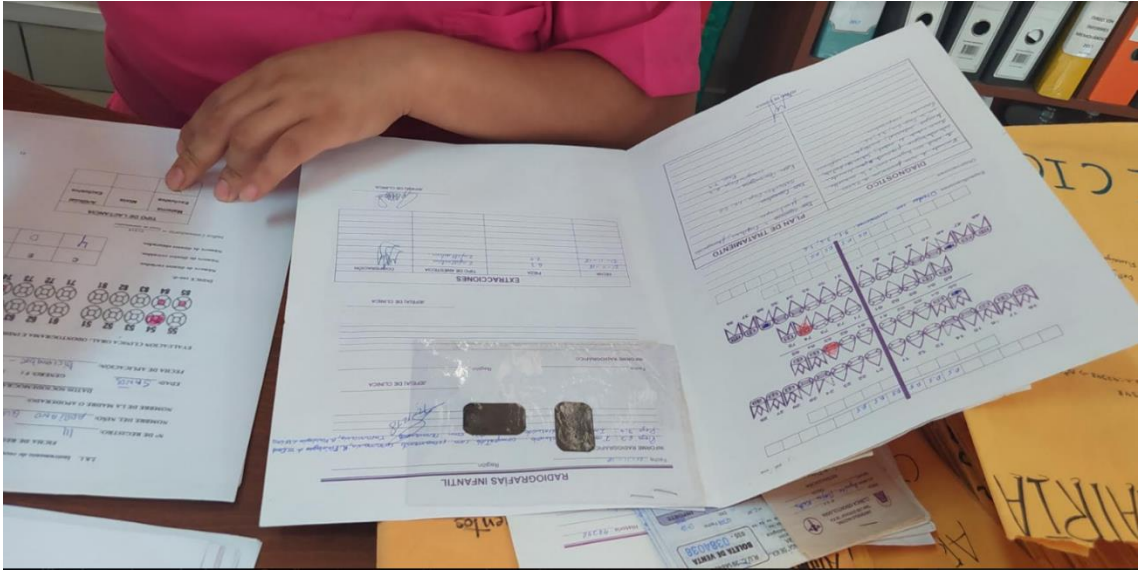
Regístrese, comuníquese y Archívese

Dr. JUAN MARTIN MAYAUTE GHEZZI
DECANO DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA -
UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"

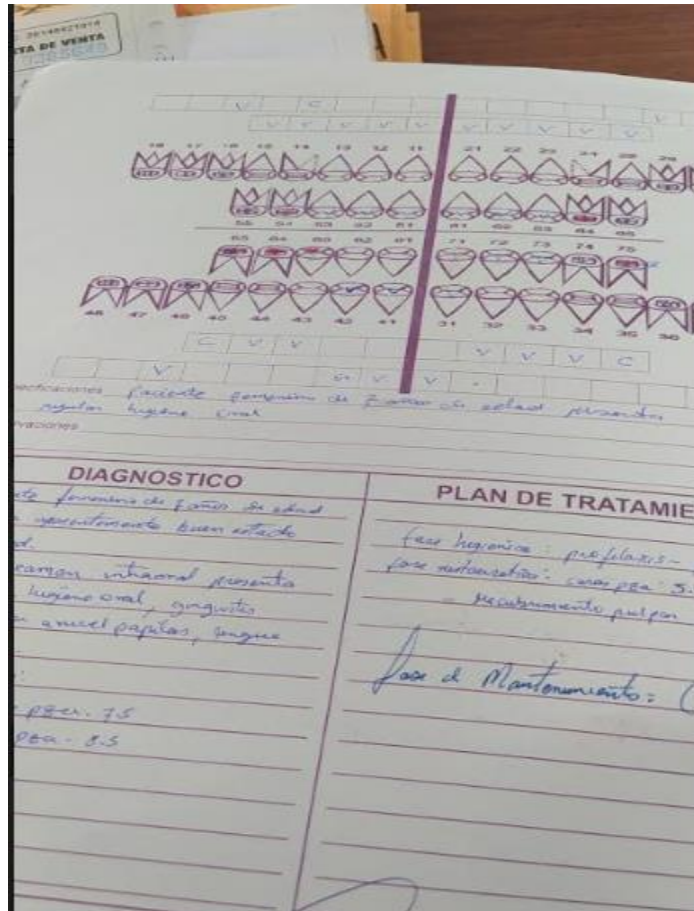
Evidencias Fotográficas











Base de datos

	Edad	Genero	Dientes_Cariados	Dientes_Extraidos	Dientes_Curados	Piezas_Afectadas	Indice_Ce_o_d	Tipo_Lactancia	var	var
1	1,00	1,00	3,00	1,00	,00	4,00	3,00	1,00		
2	2,00	2,00	4,00	,00	,00	4,00	3,00	1,00		
3	2,00	2,00	3,00	,00	,00	3,00	3,00	1,00		
4	2,00	2,00	4,00	,00	,00	4,00	3,00	1,00		
5	2,00	2,00	3,00	,00	,00	3,00	3,00	1,00		
6	1,00	1,00	2,00	,00	,00	2,00	2,00	1,00		
7	1,00	1,00	2,00	,00	,00	2,00	2,00	1,00		
8	1,00	1,00	3,00	,00	1,00	4,00	3,00	1,00		
9	1,00	2,00	2,00	,00	,00	2,00	2,00	3,00		
10	1,00	2,00	8,00	,00	,00	8,00	5,00	1,00		
11	1,00	2,00	4,00	,00	,00	4,00	3,00	3,00		
12	2,00	2,00	5,00	,00	,00	5,00	4,00	1,00		
13	1,00	2,00	5,00	,00	,00	5,00	4,00	1,00		
14	1,00	1,00	2,00	1,00	,00	3,00	3,00	1,00		
15	2,00	1,00	,00	,00	1,00	1,00	1,00	3,00		
16	1,00	1,00	1,00	,00	,00	1,00	1,00	1,00		
17	2,00	2,00	2,00	,00	,00	2,00	2,00	1,00		
18	1,00	1,00	6,00	,00	,00	6,00	4,00	1,00		
19	1,00	2,00	,00	,00	,00	,00	1,00	1,00		
20	2,00	1,00	2,00	2,00	,00	4,00	3,00	1,00		

Vista de datos Vista de variables

	Edad	Genero	Dientes_Cariados	Dientes_Extraidos	Dientes_Curados	Piezas_Afectadas	Indice_Ce_o_d	Tipo_Lactancia	var	var
22	1,00	2,00	,00	,00	,00	,00	1,00	1,00		
23	2,00	2,00	3,00	,00	1,00	4,00	3,00	1,00		
24	1,00	1,00	,00	,00	,00	,00	1,00	1,00		
25	2,00	2,00	4,00	,00	,00	4,00	3,00	1,00		
26	1,00	1,00	1,00	,00	,00	1,00	1,00	1,00		
27	1,00	2,00	4,00	,00	,00	4,00	3,00	1,00		
28	1,00	1,00	,00	,00	1,00	1,00	1,00	1,00		
29	1,00	2,00	2,00	,00	,00	2,00	2,00	1,00		
30	1,00	1,00	2,00	,00	,00	2,00	2,00	1,00		
31	1,00	1,00	2,00	,00	,00	2,00	2,00	1,00		
32	1,00	2,00	,00	,00	,00	,00	1,00	1,00		
33	2,00	2,00	4,00	,00	,00	4,00	3,00	1,00		
34	2,00	2,00	2,00	,00	,00	2,00	2,00	1,00		
35	2,00	1,00	3,00	1,00	,00	4,00	3,00	1,00		
36	1,00	2,00	3,00	1,00	,00	4,00	3,00	1,00		
37	2,00	2,00	3,00	,00	,00	3,00	3,00	1,00		
38	1,00	1,00	,00	,00	,00	,00	1,00	1,00		
39	1,00	1,00	1,00	,00	,00	1,00	1,00	1,00		
40	2,00	2,00	4,00	3,00	,00	7,00	5,00	3,00		
41	2,00	2,00	,00	6,00	1,00	7,00	5,00	1,00		

Vista de datos Vista de variables

	Edad	Genero	Dientes_Cariados	Dientes_Extraidos	Dientes_Curados	Piezas_Afectadas	Indice_Ce_o_d	Tipo_Lactancia	var	var
43	2,00	2,00	4,00	,00	,00	4,00	3,00	1,00		
44	1,00	2,00	2,00	,00	,00	2,00	2,00	1,00		
45	2,00	2,00	5,00	5,00	,00	10,00	5,00	3,00		
46	1,00	1,00	1,00	,00	,00	1,00	1,00	3,00		
47	2,00	2,00	2,00	,00	2,00	4,00	3,00	1,00		
48	2,00	1,00	3,00	,00	,00	3,00	3,00	1,00		
49	1,00	2,00	2,00	,00	,00	2,00	2,00	1,00		
50	2,00	1,00	5,00	,00	,00	5,00	4,00	1,00		
51	2,00	1,00	1,00	,00	,00	1,00	1,00	1,00		
52	2,00	2,00	3,00	,00	,00	3,00	3,00	1,00		
53	2,00	1,00	3,00	,00	,00	3,00	3,00	1,00		
54	2,00	2,00	2,00	,00	1,00	3,00	3,00	1,00		
55	1,00	1,00	2,00	,00	,00	2,00	2,00	1,00		
56	1,00	2,00	5,00	,00	,00	5,00	4,00	2,00		
57	1,00	2,00	4,00	,00	,00	4,00	3,00	1,00		
58	2,00	2,00	,00	,00	4,00	4,00	3,00	1,00		
59	1,00	1,00	2,00	,00	1,00	3,00	3,00	3,00		
60	1,00	1,00	,00	,00	2,00	2,00	2,00	2,00		
61	2,00	2,00	1,00	,00	1,00	2,00	2,00	2,00		
62	1,00	1,00	,00	,00	,00	,00	1,00	1,00		

Vista de datos Vista de variables

	Edad	Genero	Dientes_Cariados	Dientes_Extraidos	Dientes_Curados	Piezas_Afectadas	Indice_Ce_o_d	Tipo_Lactancia	var	var
64	2,00	2,00	2,00	3,00	2,00	7,00	5,00	1,00		
65	1,00	1,00	3,00	,00	2,00	5,00	4,00	1,00		
66	2,00	2,00	2,00	,00	,00	2,00	2,00	1,00		
67	2,00	2,00	3,00	,00	1,00	4,00	3,00	1,00		
68	2,00	2,00	2,00	,00	3,00	5,00	4,00	1,00		
69	2,00	2,00	1,00	,00	2,00	3,00	3,00	1,00		
70	1,00	1,00	,00	,00	2,00	2,00	2,00	1,00		
71	2,00	2,00	2,00	,00	2,00	4,00	3,00	1,00		
72	2,00	2,00	4,00	,00	1,00	5,00	4,00	1,00		
73	1,00	1,00	4,00	,00	,00	4,00	3,00	3,00		
74	2,00	1,00	2,00	,00	1,00	3,00	3,00	1,00		
75	1,00	2,00	2,00	,00	2,00	4,00	3,00	1,00		
76	1,00	1,00	5,00	,00	2,00	7,00	5,00	3,00		
77	2,00	2,00	3,00	,00	,00	3,00	3,00	1,00		
78	2,00	1,00	,00	,00	,00	,00	1,00	1,00		
79	2,00	1,00	2,00	,00	3,00	5,00	4,00	1,00		
80	1,00	1,00	3,00	1,00	,00	4,00	3,00	1,00		
81	2,00	2,00	4,00	,00	,00	4,00	3,00	1,00		
82	2,00	2,00	5,00	,00	,00	5,00	4,00	1,00		
83	1,00	1,00	1,00	,00	,00	1,00	1,00	1,00		

Vista de datos Vista de variables

	Edad	Genero	Dientes_Cariados	Dientes_Extraidos	Dientes_Curados	Piezas_Afectadas	Indice_Ceod	Tipo_Lactancia	var	va
84	2,00	1,00	1,00	,00	3,00	4,00	3,00	1,00		
85	1,00	1,00	,00	,00	3,00	3,00	3,00	1,00		
86	2,00	2,00	4,00	,00	,00	4,00	3,00	1,00		
87	1,00	1,00	2,00	,00	2,00	4,00	3,00	1,00		
88	2,00	2,00	4,00	,00	2,00	6,00	4,00	1,00		
89	2,00	1,00	2,00	,00	1,00	3,00	3,00	1,00		
90	1,00	2,00	3,00	,00	,00	3,00	3,00	3,00		
91	1,00	1,00	2,00	,00	,00	2,00	2,00	1,00		
92	2,00	1,00	2,00	,00	2,00	4,00	3,00	1,00		
93	2,00	2,00	2,00	,00	2,00	4,00	3,00	3,00		
94	1,00	2,00	3,00	1,00	,00	4,00	3,00	1,00		
95	2,00	2,00	6,00	1,00	,00	7,00	5,00	1,00		
96	2,00	2,00	3,00	,00	4,00	7,00	5,00	3,00		
97	1,00	2,00	4,00	,00	,00	4,00	3,00	3,00		
98	1,00	1,00	2,00	,00	,00	2,00	2,00	3,00		
99	2,00	2,00	6,00	,00	,00	6,00	4,00	1,00		
100	2,00	1,00	4,00	1,00	,00	5,00	4,00	1,00		
101	2,00	1,00	4,00	2,00	,00	6,00	4,00	1,00		
102	1,00	1,00	5,00	,00	,00	5,00	4,00	1,00		
103	1,00	2,00	4,00	,00	,00	4,00	3,00	1,00		

Vista de datos Vista de variables

	Edad	Genero	Dientes_Cariados	Dientes_Extraidos	Dientes_Curados	Piezas_Afectadas	Indice_Ceod	Tipo_Lactancia	var	va
104	2,00	2,00	4,00	1,00	,00	5,00	4,00	1,00		
105	2,00	1,00	10,00	,00	1,00	11,00	5,00	1,00		
106	2,00	1,00	6,00	,00	,00	6,00	4,00	1,00		
107	1,00	2,00	6,00	,00	,00	6,00	4,00	1,00		
108	1,00	1,00	6,00	,00	,00	6,00	4,00	1,00		
109	2,00	1,00	7,00	2,00	,00	9,00	5,00	1,00		
110	1,00	1,00	6,00	,00	,00	6,00	4,00	3,00		
111	1,00	1,00	6,00	,00	,00	6,00	4,00	1,00		
112										
113										
114										
115										
116										
117										
118										
119										
120										
121										
122										
123										

Vista de datos Vista de variables

