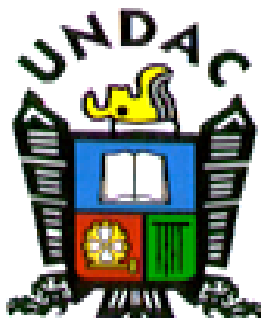


UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA



T E S I S

Incidencia de lesiones no cariosas en niños atendidos en el centro

odontológico Jesús María, Provincia de Pasco 2022

Para optar el título profesional de:

Cirujano Dentista

Autor: Bach: Fredy CHAVEZ YANAYACO

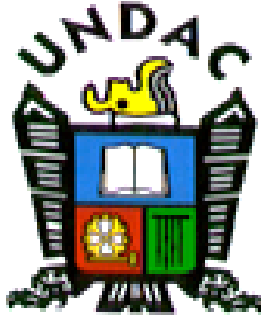
Asesora: Mg. Ana Cecilia PASCUAL SERNA

Cerro de Pasco – Perú – 2022

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA



T E S I S

**Incidencia de lesiones no cariosas en niños atendidos en el centro
odontológico Jesús María, Provincia de Pasco 2022**

Sustentada y aprobada ante los miembros del jurado:

**Dr. Marco SALVATIERRA CELIS
PRESIDENTE**

**Mg. Ulises PEÑA CARMELO
MIEMBRO**

**Dr. Sergio Michel ESTRELLA CHACCHA
MIEMBRO**

DEDICATORIA

Lleno de júbilo, de apego y perspectiva,
dedico este proyecto a cada uno de mis
seres queridos, quienes han sido
mis pilares para seguir adelante.

Es para mí un honor y gran excusa
dedicarles a ellos que, con mucho
esfuerzo, esmero y lucha me lo he ganado.

A mis padres Víctor Chávez y
Viviana Yanayaco, porque ellos
son la motivación de mi vida
mi orgullo de ser lo que seré.

A mis hermanas y hermano,
porque son la razón de sentirme
tan orgulloso de culminar mi meta,
gracias a ellos por confiar siempre en mí.

Sin dejar atrás a toda mi familia
por confiar en mí, a mis tíos y primos,
gracias por ser parte de mi vida y
por permitirme ser parte de su orgullo.

AGRADECIMIENTO

El presente trabajo me gustaría agradecer en primer lugar a Dios por bendecirme y legar hasta donde he llegado, porque se hizo realidad este sueño.

A mi casa educativa a la UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRION por darme la oportunidad de estudiar y ser un profesional.

También me gustaría agradecer a mis docentes y la parte administrativa quienes contribuyeron con su granito de arena en mi formación profesional, y en especial al Mg. Enrique Meza Meza, por sus consejos y enseñanzas sobre todo por confiar en mi persona.

De igual manera a mi profesor de investigación y de tesis, Mg. Ana Cecilia Pascual Serna, por sus enseñanzas y su apoyo cotidiano, por ser humilde e humanista, profesionalmente como persona y docente, por sus consejos que ayudan a formarte como persona.

Y por último a mi jefe de trabajo Mg. Esp. Francis Richard Gamero Castillo, quien es profesional digno de admiración, cual me motivo durante mi formación profesional.

Son las personas que han formado parte de mi vida, que me encantaría agradecer su amistad, consejos y apoyo en los momentos más difíciles de mi vida. Les agradezco infinitamente por formar parte de mí.

Para ellos, muchas gracias y que Dios les bendiga.

RESUMEN

Si bien es cierto las lesiones cariosas son las más frecuentes y un problema de salud pública, existen lesiones no cariosas que son consideradas como los principales cambios morfológicos que pueden aparecer en piezas deciduas, el objetivo fue determinar la incidencia de lesiones no cariosas en niños atendidos en el Centro Odontológico Jesús María, Provincia de Pasco 2022; fue un estudio de tipo cuantitativo, utilizando el método científico, con un diseño no experimental descriptivo simple. Para el estudio se tomó una muestra no probabilística intencional, se contó con 67 niños atendidos en el Centro Odontológico Jesús María. Posteriormente se procedió a la recolección de datos mediante la ficha de registro de datos. Por ser una investigación descriptiva se trabajó con un nivel de confianza del 95%; presenta las conclusiones: El grupo etario preponderante en el estudio se encuentran entre los 8 y 9 años, con 41.79% (28). Y participaron mayormente pacientes del género femenino con 50.75% (34). La incidencia de lesiones no cariosas es 44.78% (30), para el género masculino 48.48% y para el femenino 41.17%. El tipo de lesión no cariosa más frecuente es la erosión con 17.91% (12). En función al género ambos presentan mayor frecuencia de erosión con 8.96% (6), al grupo etario el grupo entre 8 y 9 presentan con más frecuencia erosión con 10.45% (7).

Palabras clave: Lesiones no cariosas, caries, erosión.

ABSTRACT

Although it is true that carious lesions are the most frequent and a public health problem, there are non-carious lesions that are considered the main morphological changes that can appear in deciduous pieces, the objective was to determine the incidence of non-carious lesions in children treated give the Jesús María Dental Center, Province of Pasco 2022; It was a quantitative study, using the scientific method, with a simple descriptive non-experimental design. For the study, an intentional non-probabilistic sample was taken, with 67 children treated at the Jesús María Dental Center. Subsequently, data collection was carried out using the data registration form. As it is a descriptive investigation, we worked with a confidence level of 95%; presents the conclusions: The predominant age group in the study is between 8 and 9 years old, with 41.79% (28). And mostly female patients participated with 50.75% (34). The incidence of non-carious lesions is 44.78% (30), for males 48.48% and for females 41.17%. The most frequent type of non-carious lesion is erosion with 17.91% (12). Depending on the gender, both present a higher frequency of erosion with 8.96% (6), in the age group the group between 8 and 9 present erosions more frequently with 10.45% (7).

Keywords: Non-carious lesions, cariou, erosións.

INTRODUCCIÓN

Las lesiones dentales no cariosas comprenden un conjunto de procesos que se caracterizan por la pérdida o el desgaste patológico de los tejidos duros del diente, como ser el esmalte y la dentina. En la etapa inicial es difícil el diagnóstico, cuando la lesión va en aumento y si no es tratada a tiempo ni se modifican los factores de riesgo pueden llegar afectar de manera progresiva la pulpa dental.

Las lesiones no cariosas han sido consideradas como unos de los principales cambios morfológicos que pueden aparecer en las piezas deciduas, en tanto, con presencia o no de sintomatología dolorosa.

La investigación se presenta en cuatro capítulos; el Capítulo I se describe la identificación del problema de investigación, los objetivos, la justificación y la limitación del estudio de investigación.

En el Capítulo II se describe el marco teórico, los antecedentes, las bases teóricas, la hipótesis, las variables y su operacionalización de estas respectivamente; en el Capítulo III presentamos la metodología de la investigación; finalmente en el Capítulo IV presentamos los resultados, la discusión y las conclusiones.

El autor

ÍNDICE

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTO

RESUMEN

ABSTRACT

INTRODUCCIÓN

ÍNDICE

INDICE DE TABLAS

INDICE DE GRAFICOS

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Identificación y determinación del problema	1
1.2. Delimitación de la investigación	2
1.3. Formulación del problema.....	2
1.3.1. Problema general.....	2
1.3.2. Problemas específicos	2
1.4. Formulación de objetivos	3
1.4.1. Objetivo general	3
1.4.2. Objetivos específicos	3
1.5. Justificación de la investigación	3
1.6. Limitaciones de la investigación	4

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de estudio	5
2.2. Bases teóricas-científicas.....	7
2.3. Definición de términos básicos	12
2.4. Formulación de hipótesis.....	12
2.4.1. Hipótesis general	12
2.4.2. Hipótesis específicas	13
2.5. Identificación de variables.....	13
2.6. Definición operacional de variables e indicadores	14

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo de investigación	14
3.2. Nivel de investigación	14

3.3. Métodos de investigación.....	14
3.4. Diseño de investigación.....	14
3.5. Población y muestra	15
3.6. Técnicas e instrumento de recolección de datos.....	16
3.7. Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación.....	16
3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos.....	16
3.9. Tratamiento estadístico.....	17
3.10. Orientación ética filosófica y epistémica	17

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Descripción del trabajo de campo	18
4.2. Presentación, análisis e interpretación de resultados.....	19
4.3. Prueba de hipótesis.....	27
4.4. Discusión de resultados	27

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ANEXOS

INDICE DE TABLAS

Tabla 1.	Incidencia de las lesiones no cariosas según género de los niños atendidos en el Centro Odontológico Jesús María, Provincia de Pasco 2022	19
Tabla 2.	Incidencia de las lesiones no cariosas según género de los niños atendidos en el Centro Odontológico Jesús María, Provincia de Pasco 2022	21
Tabla 3.	Distribución del tipo de lesión no cariosa según género de los niños atendidos en el Centro Odontológico Jesús María, Provincia de Pasco 2022	23
Tabla 4.	Distribución del tipo de lesión no cariosa según grupo etario de los niños atendidos en el Centro Odontológico Jesús María, Provincia de Pasco 2022.....	25

INDICE DE GRAFICOS

Gráfico 1. Incidencia de las lesiones no cariosas según género de los niños atendidos en el Centro Odontológico Jesús María, Provincia de Pasco 2022	20
Gráfico 2. Incidencia de las lesiones no cariosas según género de los niños atendidos en el Centro Odontológico Jesús María, Provincia de Pasco 2022	22
Gráfico 3. Distribución del tipo de lesión no cariosa según género de los niños atendidos en el Centro Odontológico Jesús María, Provincia de Pasco 2022	24
Gráfico 4. Distribución del tipo de lesión no cariosa según grupo etario de los niños atendidos en el Centro Odontológico Jesús María, Provincia de Pasco 2022	26

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Identificación y determinación del problema

La caries dental sigue siendo una de las enfermedades más extendidas en el mundo, lo refiere (Petersen P. E, 2009) y es un problema de salud pública que afecta a un gran porcentaje de niños, lo mencionan (Kassebaum, et.al., 2017).

Las lesiones no cariosas han sido consideradas como unos de los principales cambios morfológicos que pueden aparecer en las piezas deciduas, en tanto, con presencia o no de sintomatología dolorosa. Las lesiones no cariosas pueden por estas razones incidir en la pérdida eventual de las piezas dentales, lo sostiene (Latorre, 2010).

Las lesiones no cariosas se clasifican en Atricción, Erosión, Abrasión, Abfracción, lo mencionan muchos investigadores; en la actualidad los pacientes niños presentan lesiones no cariosas por etiología multifactorial, en la atención clínica odontológica privada en Pasco, pues, se observa con más detenimiento esta casuísticas, siendo un inicio para plantear un proyecto de investigación con el

objetivo de determinar la incidencia de lesiones no cariosas en niños atendidos en el Centro Odontológico Jesús María, Provincia de Pasco 2022, tras lo mencionado se plantea el problema ¿Cuál es la Incidencia de lesiones no cariosas en niños atendidos en el Centro Odontológico Jesús María, Provincia de Pasco 2022?; investigación nos servirá para poder describir la incidencia de las mencionadas lesiones presentes en esta población específica, donde los datos y resultados servirá para continuar con más investigaciones en otras poblaciones.

1.2. Delimitación de la investigación

La investigación estará delimitada en los pacientes niños que son atendidos en el Centro Odontológico Jesús María de la Provincia de Pasco, durante el año 2022.

1.3. Formulación del problema

1.3.1. Problema general

¿Cuál es la Incidencia de lesiones no cariosas en niños atendidos en el Centro Odontológico Jesús María, Provincia de Pasco 2022?

1.3.2. Problemas específicos

1. ¿Cuál es la población de niños atendidos de acuerdo a la edad y género en el Centro Odontológico Jesús María, Provincia de Pasco 2022?
2. ¿Cuáles son lesiones no cariosas en niños atendidos de acuerdo a la edad en el Centro Odontológico Jesús María, Provincia de Pasco 2022?

3. ¿Cuáles son las lesiones no cariosas en niños atendidos de acuerdo al género en el Centro Odontológico Jesús María, Provincia de Pasco 2022?

1.4. Formulación de objetivos

1.4.1. Objetivo general

Determinar la incidencia de lesiones no cariosas en niños atendidos en el Centro Odontológico Jesús María, Provincia de Pasco 2022

1.4.2. Objetivos específicos

1. Caracterizar a la población de niños atendidos de acuerdo a la edad y género del en el Centro Odontológico Jesús María, durante los meses de abril a noviembre, Provincia de Pasco 2022
2. Identificar las lesiones no cariosas en niños atendidos de acuerdo a la edad en el Centro Odontológico Jesús María, Provincia de Pasco 2022
3. Identificar de lesiones no cariosas en niños atendidos de acuerdo al género en el Centro Odontológico Jesús María, Provincia de Pasco 2022

1.5. Justificación de la investigación

Esta investigación clínica tiene relevancia pues, presenta aspectos que consideramos importantes para la justificación:

Conveniente: Pues, se detallará los aspectos relevantes sobre presencia de lesiones no cariosas en niños.

Relevancia social: Por la importancia debido a que con el estudio que se realizará la evaluación e incidencia de lesiones no cariosas en niños.

Implicaciones prácticas. Nos ayudará y facilitará al odontólogo al conocimiento de las patologías de las lesiones cariosas y la etiología y tratamiento de las mismas.

Valor teórico. El valor teórico, se extenderán todos los conceptos y se desarrollara el tema de forma específica para cumplir con los objetivos planteados de la investigación.

Utilidad metodológica. Nos ayudará a la definición de conceptos, será de forma no experimental, teórica, explicativa y descriptiva.

1.6. Limitaciones de la investigación

La investigación no se tendría limitaciones, porque los pacientes niños con diagnóstico de lesiones no cariosas serán los que asisten a la Clínica Odontológica Privada donde sus padres serán los que autoricen con el consentimiento informado de ser parte de esta investigación, de los cuales se trabajara con los pacientes niños colaborativos para la recolección de datos.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de estudio

Delgado (2019), determinó la relación que existía entre dos variables, las cuales, venían a ser Factores extrínsecos y las Lesiones cervicales no cariosas en un grupo de personas cuyas edades oscilaban entre los 18 a 65 años de edad. Se trabajó bajo un modelo de estudio hipotético-deductivo, con cuestionarios de 31 y 13 ítems para el registro de los datos necesarios. Así pues, se pudo obtener que, existía una positiva y moderada relación, además de significativa, entre ambas variables de estudio.

Borcic et al. (2004), buscó determinar la prevalencia de lesiones no cariosas cervicales en un grupo de 18 555 dientes, para lo cual, dividió a sus objetos de estudio en seis grupos. De esta manera logró obtener que, el tipo de diente que mayor número de lesiones no cariosas cervicales tenía eran los premolares inferiores, lo que, es más, dichas piezas presentaron el nivel más alto de lesiones no cariosas cervicales. Por otro lado, el índice más predominante en la muestra fue el tipo I y se concluyó que las lesiones se incrementaban con el paso de la edad.

Campozano (2016), evaluó la prevalencia de lesiones no cariosas dentarias de acuerdo a los patrones clínicos tales como la erosión además de la enfermedad periodontal. El estudio se llevó a cabo con pacientes del Hospital “Dr. Francisco Ycaza Bustamante”, los cuales, se encontraban dentro de los 6 y 10 años de edad, y un factor de inclusión era que debían presentar el diagnóstico de trastorno bulímico. De esta manera, se obtuvo que, el 45% de la muestra presentaba algún tipo de lesión no cariosa. De esto, el 45% manifestaba incidencia de erosión y el 30% de enfermedad periodontal; dentro de las lesiones combinadas se obtuvo a un 25% con posesión de estas. Por otro lado, según el género, se observó que el 60% de predominancia se la llevó el género masculino y el grupo etario que manifestó un 45% de prevalencia fue el de 6 a 7 años de edad.

Igarashi et al. (2016), examinaron a un grupo de 6541 dientes humanos extraídos, con el propósito de determinar la prevalencia de lesiones no cariosas cervicales encontradas. El estudio obedeció a uno de diseño no experimental y descriptivo. A través del cual se halló lo siguiente: el 39% de las piezas evaluadas manifestaban lesiones no cariosas cervicales, de las cuales, el 46% se ubicaban en el hueso maxilar y el 36% en la mandíbula. También se halló que las piezas con mayores hallazgos fueron los caninos y los primeros premolares. Las posibles causas de las lesiones se discuten en base a su morfología y posición.

Ritter et al. (2009), reportaron la prevalencia de lesiones tanto cariosas como no cariosas de los dientes de una población arqueológica. Seguidamente, tuvieron el objetivo de establecer la relación entre la edad, el género, la dieta, aparatología y las lesiones cariosas y no cariosas. Para esto, se trabajó con 104 especímenes, cuyos hallazgos eran registrados en una data apropiada para la estadística. Así es que se encontró que, las lesiones cariosas cervicales eran

prevalentes en todas las poblaciones, excepto en la población de los Labradores; mientras que las lesiones no cariosas cervicales predominaban en la población mexicana. Así mismo, se encontró relación entre las lesiones cervicales y la edad, la dieta y el género de todas las poblaciones. Sin embargo, no sucedió lo mismo para las lesiones no cariosas cervicales, las cuales no demostraron relación significativamente estadística con los factores indicados.

Smith et al. (2008), determinaron la prevalencia y la severidad de las lesiones cariosas cervicales en un grupo de pacientes de un hospital docente de la ciudad donde se realizó la investigación. Para esto, también se incluyeron criterios como las historias clínicas, hábitos de higiene, dieta y tipo de oclusión de los evaluados. Se trabajó con 106 pacientes dentro de las edades de 40 a 46 años. Es así que se obtuvo que, el 62% de pacientes revisados presentaban lesiones no cariosas cervicales. Además, un 45% de estas, tenían sensibilidad al frío o al aire comprimido. Además de ello se observó que, la mayoría de pacientes con incidencia de lesiones cariosas cervicales, tenían antecedentes de reflujo gástrico, dolores de cabeza, bruxismo, maloclusión, entre otros.

2.2. Bases teóricas-científicas

Lesiones no cariosas

Será posible comprender de qué se trata cuando se habla de una lesión no cariosa al comprender un desgaste dental. Para esto, podemos tener establecido que, este último es aquella pérdida de tejido dentario sin que haya injerencia de bacterias, lo que, es más, es de carácter irreversible (Loor, 2020).

Un desgaste dental puede ser tanto fisiológico como patológico; el primero, es a causa del uso del sistema de la masticación. Mientras que, el segundo se

atribuye a el daño de una estructura dental por medio de alteraciones ya sean funcionales, estéticas y sintomáticas, y, es así que, se puede concluir que las lesiones no cariosas son producto de los desgastes dentarios patológicos.

Las lesiones no cariosas tienen una clasificación, la que se divide en abfracción, erosión, abrasión y atrición.

Abfracción

Es una lesión con forma de cuña, la cual, se ubica en el límite amelocementario. Esta, es consecuencia de fuerzas oclusales excéntricas que llegan a producir flexión dental (Antonelli, Hottel, & García, 2013).

La abfracción tiene las siguientes características:

1. Forma de cuña
2. Profunda y de márgenes bien definidos
3. Puede ser hallada solo en una pieza dental
4. Puede ser subgingival

Etiología

Se atribuye que acciones parafuncionales como el bruxismo, la masticación de alimentos duros, el apretamiento de dientes, entre otros, llegarían a ser los factores etiológicos de la abfracción (Armijos, 2019).

Uno de los elementos etiológicos que mayor importancia tiene en este diagnóstico viene a ser el bruxismo, el cual, a su vez, es relacionado con la apnea.

Prevalencia

La abfracción predomina en el 58% de varones; además, es más frecuente entre las edades de 45 a 65 años.

Erosión

Pérdida de carácter progresivo, localizado, crónico e indoloro de los tejidos dentarios; no existe presencia de bacterias, es decir, que la causa es la acción química de los ácidos presentes.

Cuando se ve un diagnóstico de erosión dental, este se caracteriza por lo siguiente:

1. Superficie dental lisa y mate
2. Superficies con apariencia cóncava y redondeada

Etiología

Factores intrínsecos:

1. Reflujo esofágico
2. Vómito

Factores extrínsecos

1. Exposición a contaminantes ácidos
2. Ingesta de bebidas y alimentos ácidos

Clasificación

Lesión latente: inactiva, esmalte con brillo, no se observa tanta descalcificación, bordes gruesos y pronunciados.

Lesión activa: dentina expuesta, no tiene brillo, es amplia y progresiva.

1. Grado 0: no se modifican los caracteres del esmalte.
2. Grado 1: se pierde mínimamente las características del esmalte en la superficie.
3. Grado 2: se expone menos de un tercio de dentina.

4. Grado 3: se expone la dentina mayor a un tercio.
5. Grado 4: pérdida total del esmalte, se observa dentina secundaria y exposición pulpar.

Abrasión

Llega a ser aquel desgaste dental que se genera por hacer acciones como el frotado, raspado, o fricción de las piezas dentarias.

Además de ello, viene a ser aquella pérdida de carácter patológico del mineral dental, que se produce a causa de mecánicas anormales que se suscitan por objetos extraños que son introducidos de manera repetida en la cavidad oral y que, a su vez, contactan con los dientes (Stern, 2008)..

Tiene las siguientes características:

1. Bordes regulares y pulidos
2. Superficie rasa y lisa
3. Localización vestibular

Se sitúa en el límite amelo cementario, en su generalidad, se localiza a partir del canino hacia el primer molar superior.

Etiología

Factores inherentes al paciente, respecto del cepillo de dientes:

- Frecuencia, tiempo, técnica y fuerza con que se aplica.

Factores inherentes al material que se usa para la higiene dental:

- Dureza de las cerdas del cepillo, flexibilidad y largo del mango del cepillo de dientes, tipo de material, cantidad de pasta dental empleada y pH.

Atrición

Es el desgaste que se le atribuye a la acción de fricción de diente a diente que no es provocado por factores exógenos.

Una de las causas de esta lesión es el bruxismo y la parafunción de la boca vacía (González, Midobuche, & Castellanos, 2015)..

Su defecto sobre el esmalte es que, si el desgaste llega a introducirse en el esmalte duro y la dentina más blanda, se extenderá siete veces más de manera apresurada.

Características:

1. Está presente, mayormente, en las superficies interproximales.
2. Se observa ensanchamiento del borde incisal.
3. Su mayor prevalencia es en más del 90 por ciento de adultos jóvenes.

Etiología

La atrición se puede ver atribuida a factores etiológicos tales como la edad, el sexo (mayor en varones) y la hiperfunción.

Clasificación

Fisiológica: Abrasión oclusal. Se modifica y va variando según el grado de resistencia y la edad del individuo.

Patológica: generada por movimientos involuntarios, hasta inútiles del sistema estomatognático.

2.3. Definición de términos básicos

Lesiones no cariosas

Lesiones que no son originadas por un factor cariológico. Es decir, no son caries de por sí; sin embargo, también dañan o perjudican la estructura dental.

Abfracción

Pérdida de tipo microestructural del tejido dentario. Es muy común en la región cervical.

Erosión

Pérdida de carácter progresivo de esmalte dental. Se asocia a la ingesta de ácidos o ácidos intrínsecos del cuerpo.

Atrición

Desgaste fisiológico de la corona dental; se le atribuye como consecuencia de la masticación.

Abrasión

Se caracteriza por una pérdida patológica de la estructura dental debido a procesos mecánicos anormales, tales como el cepillado incorrecto y traumático.

2.4. Formulación de hipótesis

2.4.1. Hipótesis general

Es alta la incidencia de lesiones no cariosas en niños atendidos determinar incidencia de lesiones no cariosas en niños atendidos en el Centro Odontológico Jesús María, Provincia de Pasco 2022

2.4.2. Hipótesis específicas

- 1.** La población de niños atendidos se encuentra en un rango de 5 a 10 años de edad y del género masculino y femenino durante los meses de abril a noviembre Pasco 2022
- 2.** La erosión es la lesión no cariosa más frecuente en niños atendidos de acuerdo a la edad en determinar incidencia de lesiones no cariosas en niños atendidos en el Centro Odontológico Jesús María, Provincia de Pasco 2022
- 3.** La abrasión es la lesión no cariosa en niños atendidos de acuerdo al género masculino y en el género femenino la erosión, en el Centro Odontológico Jesús María, Provincia de Pasco 2022.

2.5. Identificación de variables

VARIABLE

Lesiones no cariosas

2.6. Definición operacional de variables e indicadores

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	SUB INDICADORES	INSTRUMENTOS	TÉCNICAS	ESCALA DE MEDIDA
VARIABLE INDEPENDIENTE Lesiones no cariosas.	Abfracción	1.Forma de cuña 2.Profunda y de márgenes bien definidos 3.Puede ser hallada solo en una pieza dental 4.Puede ser subgingival	Presenta	Ficha de recolección de datos	Observación	Nominal Cualitativa
			No presenta		Evaluación clínica	
	Erosión	1.Superficie dental lisa y mate 2.Superficies con apariencia cóncava y redondeada 3.Bordes regulares y pulidos 4.Superficie rasa y lisa 5.localización vestibular	Lesión activa	Ficha de recolección de datos	Observación Evaluación clínica	Nominal Cualitativa
			Lesión no activa			
			Lesión latente 1. Grado 0: 2. Grado 1: 3. Grado 2: 4. Grado 3: 5. Grado 4:			
	Abrasión	1.Bordes regulares y pulidos 2.Superficie rasa y lisa 3.Localización vestibular	Presente	Ficha de recolección de datos	Observación Evaluación clínica	Nominal Cualitativa
No presente						
Atricción	1.Está presente, mayormente, en las superficies inter proximales. 2. Se observa ensanchamiento del borde incisal.	Bruxismo	Ficha de recolección de datos	Observación Evaluación clínica	Nominal Cualitativa	
		Parafunción bucal				

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo de investigación

La investigación es de tipo cuantitativo, (Casimiro Urcos W et al, 2010)

3.2. Nivel de investigación

La investigación es de tipo descriptiva cuantitativa

3.3. Métodos de investigación

Es una investigación descriptiva, de corte transversal, no experimental.
(Hernandez R., 2014)

3.4. Diseño de investigación

El diseño de esta investigación es no experimental, de estudio clínico de carácter transversal, se enfoca específicamente en la extensión de los conceptos y de la parte teórica, (Hernandez R., 2014)

Siendo el esquema:

M ----- O

DONDE:

M = Representa una muestra del estudio

O = Variable

3.5. Población y muestra

Población

Estuvo constituida por todos los niños que son atendidos en el Centro Odontológico Jesús María, Provincia de Pasco 2022.

Muestra

Lo constituyen todos aquellos niños que presenten lesiones no cariosas atendidos en el Centro Odontológico Jesús María, Provincia de Pasco 2022.

Muestreo

Se utilizó el muestreo no probabilístico por conveniencia porque se tiene acceso a la muestra y se encuentren dentro de los criterios de inclusión, (Dawson, 2005).

Criterios de inclusión:

- Niños que presenten una historia clínica.
- Niños que presenten lesiones no cariosas.
- Familiar del niño que acepte firmar el consentimiento informado.

Criterios de exclusión:

- Niños que no presenten una historia clínica.
- Niños que no presenten lesiones no cariosas.
- Familiar del niño que no acepte firmar el consentimiento informado.

3.6. Técnicas e instrumento de recolección de datos

Técnicas

Las técnicas a empleadas en la investigación serán:

- a) La observación.
- b) Le evaluación clínica.
- c) Análisis documental

Instrumentos

Loa instrumentos empleados en la investigación serán:

- a) Historia clínica.
- b) Ficha de recolección de datos
- c) Consentimiento informado

3.7. Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación

La selección de instrumentos de investigación fue con criterios que ha elegido el investigador, considerado por Pedrosa (Pedrosa et,al., 2013)

La validación de los instrumentos son lo que ide la objetividad, de las variables de investigación.

La confiabilidad del instrumento de recolección de datos es cuando se aplica la recolección de datos y será confiable, Pedrosa (Pedrosa et,al., 2013)

3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Las técnicas a empleadas es la evaluación de los instrumentos de la historia clínica, ficha de recolección de datos. La presentación de los datos será de tipo semi

concreto, de tipo tabular y gráfica estadística y secuencialmente que permitirá el sustento y el contraste hipotético, (Dawson, 2005)

3.9. Tratamiento estadístico

Se presentan los resultados en tablas y gráficos estadísticos ordenados para una mayor comprensión, se analizarán dichos resultados a través de la estadística descriptiva con ayuda del paquete estadístico SPSS.

Se utilizaron el programa Excel para presentar gráficos de barras sobre los resultados de la ficha de recolección de datos.

Se aplica la estadística inferencial con la prueba Chi² para la prueba de hipótesis, la misma que permitirá demostrar los objetivos de la investigación.

3.10. Orientación ética filosófica y epistémica

Todo trabajo que se realizó en humanos tiene la orientación ética y que la presente investigación se considera que la Asociación Médica Mundial (AMM) ha promulgado la Declaración de Helsinki, (Manzini, 2000), por lo que no existen implicaciones éticas.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Descripción del trabajo de campo

El trabajo de campo se realizó desde el mes de enero hasta el mes de julio de 2022, la adquisición de datos fue en un solo momento transversal, luego del muestreo no probabilístico donde se aplicó los criterios de inclusión en el Centro Odontológico Jesús María, Provincia de Pasco, mediante la ficha de registro de datos, donde se realizó el control de calidad de los mismos, para finalmente iniciar la tabulación y poder observar los resultados estadísticamente.

Se cumplió con los siguientes procedimientos:

1. Se inició con la presentación del proyecto de investigación la cual aprobado y aceptado en la Facultad de Odontología.
2. Se ubicó la población objeto del estudio.

3. Se ubicó los instrumentos que se aplicara a la muestra objetivo y posteriormente se determinó la validez y confiabilidad de los instrumentos de investigación.
4. Se procedió a procesar los datos recopilados utilizando la estadística descriptiva.
5. Se analizaron los resultados haciendo uso de la estadística descriptiva e inferencial, con ayuda del paquete estadístico SPSS, concluyendo con la discusión de los resultados y la determinación de las conclusiones y recomendaciones correspondientes.
6. Finalmente se redactó el informe final de investigación con la orientación del asesor para su presentación, sustentación y la defensa correspondiente en acto público.

4.2. Presentación, análisis e interpretación de resultados

Tabla 1. Incidencia de las lesiones no cariosas según género de los niños atendidos en el Centro Odontológico Jesús María, Provincia de Pasco 2022

Grupo etario	Género				Total	
	Masculino		Femenino			
	N°	%	N°	%	N°	%
6 – 7 Años	10	14.93	9	13.43	19	28.36
8 – 9 Años	15	22.39	13	19.40	28	41.79
10 – 11 Años	8	11.94	12	17.91	20	29.85
Total	33	49.25	34	50.75	67	100

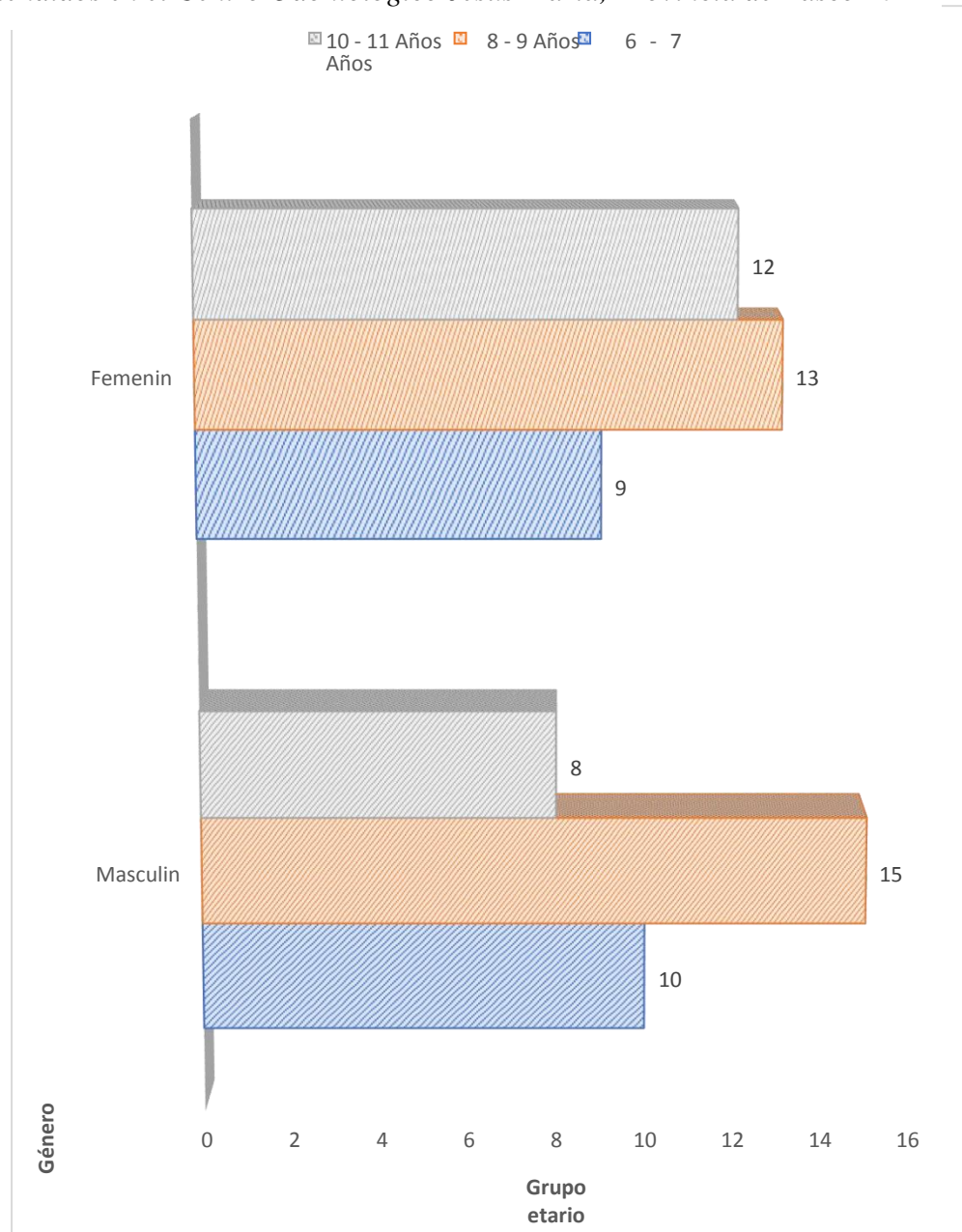
Fuente: Ficha de registro de datos

Comentario 01: En la presente tabla estadística de doble entrada por contenera dos variables; tenemos a la variable grupo etario con sus intervalos de edad ytambién la variable género con sus indicadores de sexo masculino y femenino; se observa que el 41.79% (28) tiene entre 8 y 9 años, de los cuales

el 22.39%

(15) corresponde al género masculino y el 19.40% (13) al femenino; el 29.85% (20) tiene entre 10 y 11 años, de los cuales el 17.91% (12) corresponde al género femenino y el 11.94% (8) al masculino; por último, el 28.36% (19) tiene entre 6 y 7 años, de los cuales el 14.93% (10) corresponde al género masculino y el 13.43% (9) al femenino.

Gráfico 1. Incidencia de las lesiones no cariosas según género de los niños atendidos en el Centro Odontológico Jesús María, Provincia de Pasco 2022



Fuente: Tabla 1

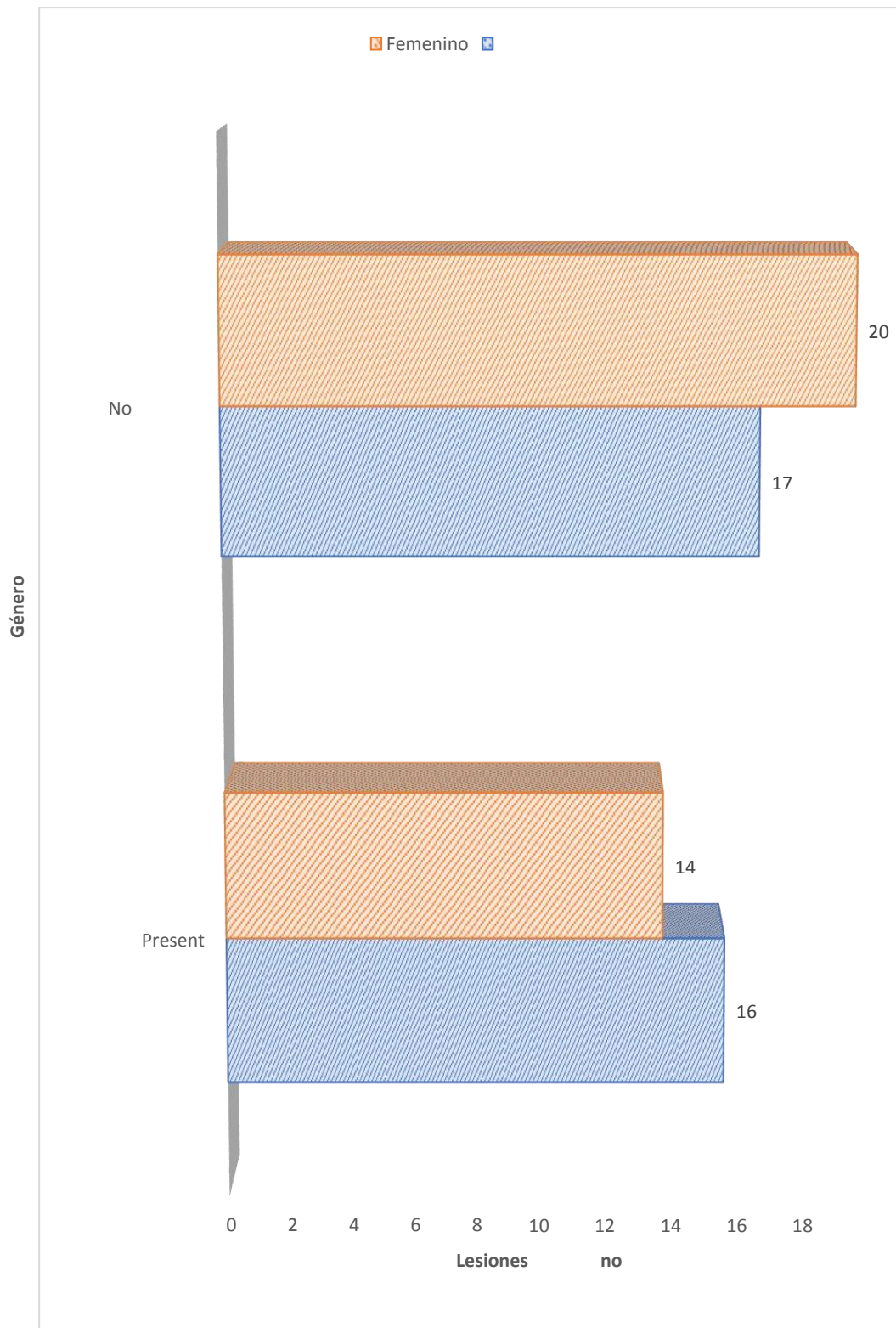
Tabla 2. Incidencia de las lesiones no cariosas según género de los niños atendidos en el Centro Odontológico Jesús María, Provincia de Pasco 2022

Lesiones no cariosas	Género				Total	
	Masculino		Femenino			
	N°	%	N°	%	N°	%
Presenta	16	23.88	14	20.90	30	44.78
No Presenta	17	25.37	20	29.85	37	55.22
Total	33	49.25	34	50.75	67	100

Fuente: Ficha de registro de datos

Comentario 02: En la presente tabla estadística de doble entrada por contener a dos variables; tenemos a la variable lesiones no cariosas con sus indicadores presenta, no presenta y también la variable género con sus indicadores de sexo masculino y femenino; se observa que el 55.22% (37) no presenta lesiones no cariosas, de los cuales el 29.85% (20) corresponde al género femenino y el 25.37% (17) al masculino; y el 44.78% (30) presenta lesiones no cariosas, de las cuales el 23.88% (16) corresponde al género masculino y el 20.90% (14) al femenino.

Gráfico 2. Incidencia de las lesiones no cariosas según género de los niños atendidos en el Centro Odontológico Jesús María, Provincia de Pasco 2022



Fuente: Tabla 2

Tabla 3. Distribución del tipo de lesión no cariosa según género de los niños atendidos en el Centro Odontológico Jesús María, Provincia de Pasco 2022

Tipo de lesión no cariosa	Género				Total	
	Masculino		Femenino			
	N°	%	N°	%	N°	%
Abfracción	3	4.48	4	5.97	7	10.45
Erosión	6	8.96	6	8.96	12	17.91
Abrasión	5	7.46	1	1.49	6	8.96
Atrición	2	2.99	3	4.48	5	7.46
Total	16	23.88	14	20.90	30	44.78

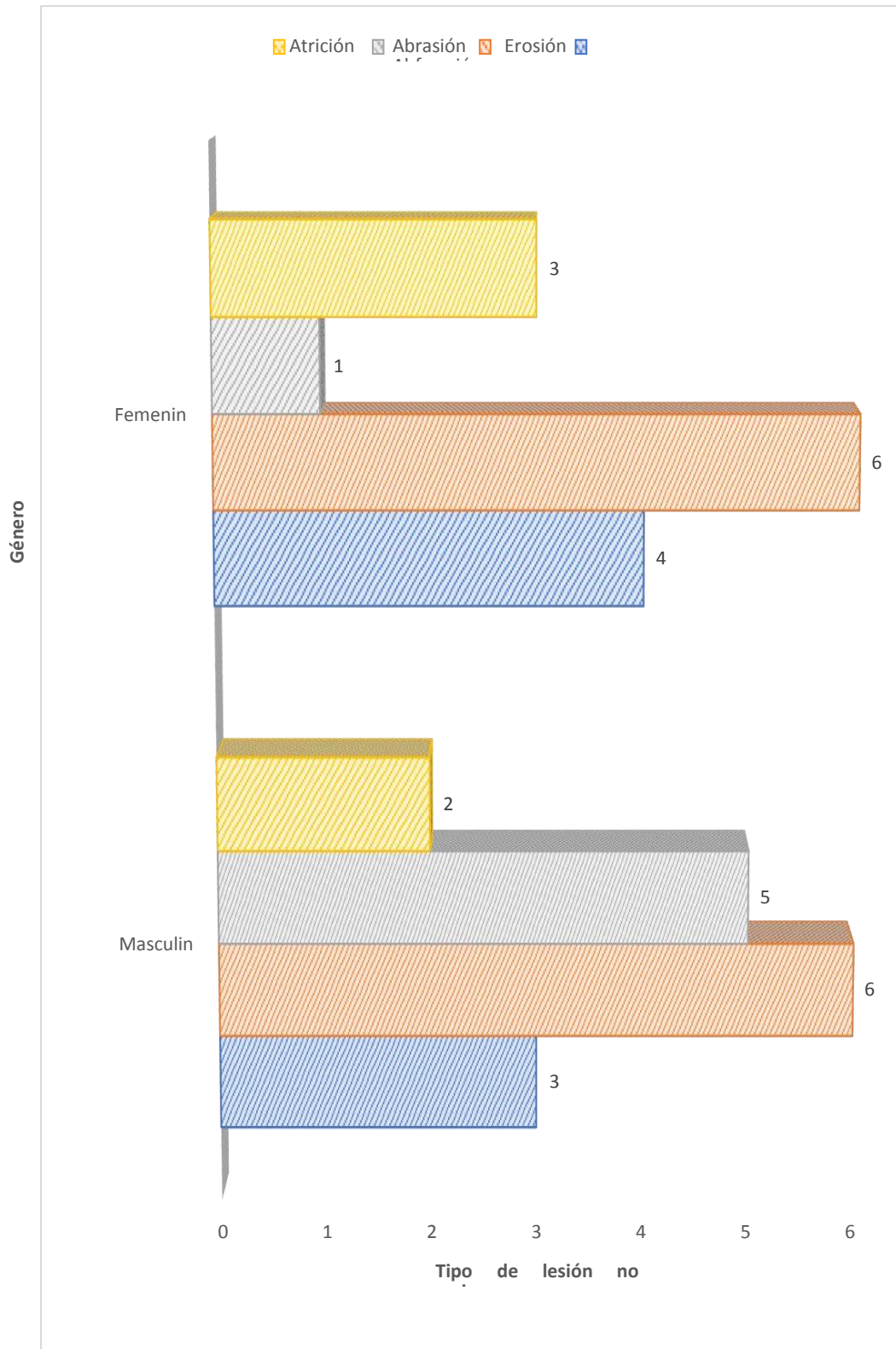
Fuente: Ficha de registro de datos

Comentario 03: En la presente tabla estadística de doble entrada por contenera dos variables; tenemos a la variable tipo de lesión no cariosa con sus indicadores abfracción, erosión, abrasión, atrición y también la variable género con sus indicadores de sexo masculino y femenino; se observa que el 17.91%

(12) presenta erosión, de los cuales el 8.96% (6) corresponde en igual porcentaje a cada uno de los géneros; el 10.45% (7) presenta abfracción, de los cuales el 5.97% (4) corresponde al género femenino y el 4.48% (3) al masculino; el 8.96% (6) presenta abrasión, de los cuales el 7.46% (5) corresponde al género masculino y el 1.49% (1) al femenino; por último, el 7.46% (5) presenta atrición,

de los cuales el 4.48% (3) corresponde al género femenino y el 2.99% (2) al masculino

Gráfico 3. Distribución del tipo de lesión no cariosa según género de los niños atendidos en el Centro Odontológico Jesús María, Provincia de Pasco 2022



Fuente: Tabla 3

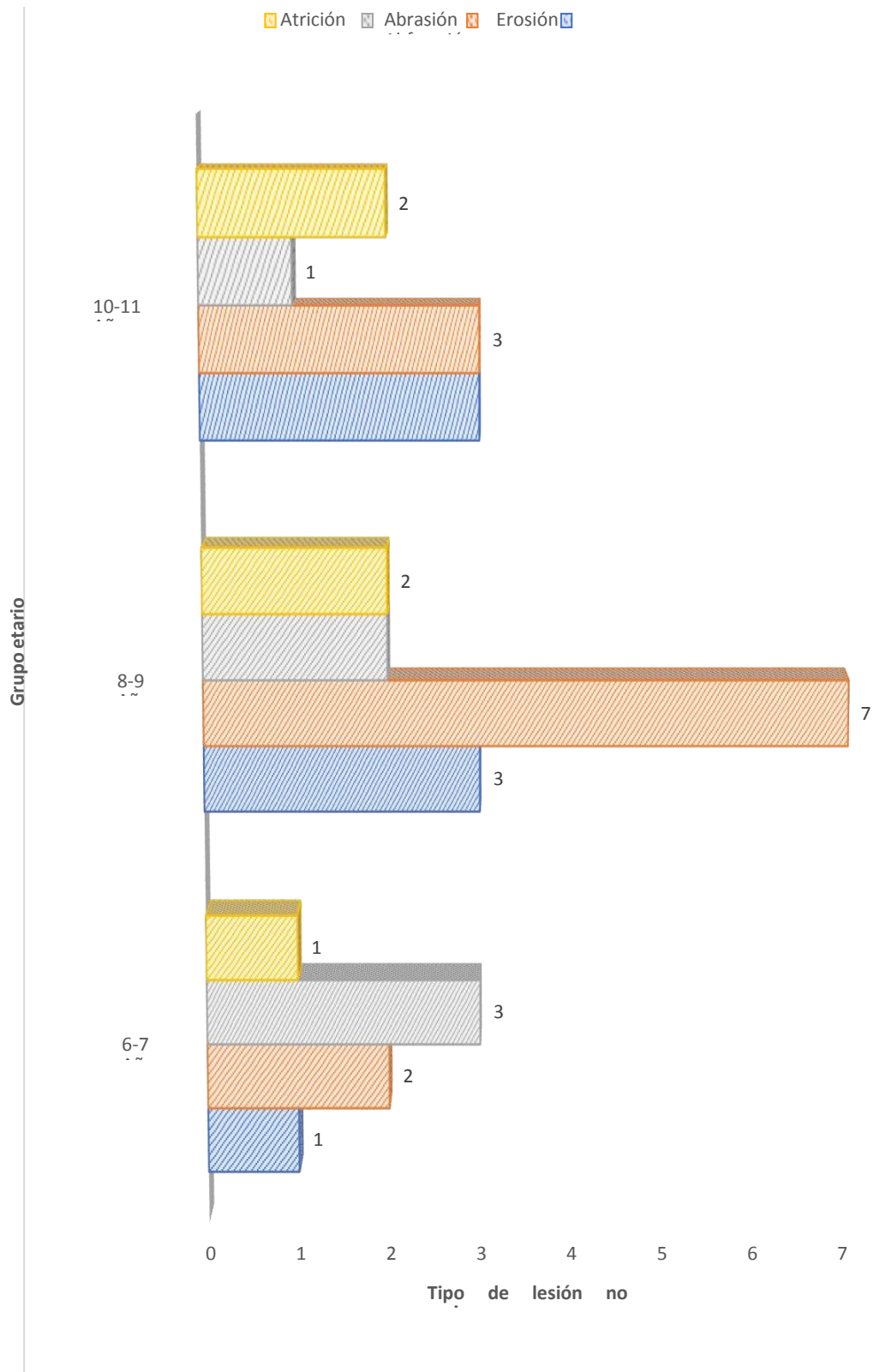
Tabla 4. Distribución del tipo de lesión no cariosa según grupo etario de los niños atendidos en el Centro Odontológico Jesús María, Provincia de Pasco 2022

Lesión nocariosa	Grupo Etario						Total	
	6 -7 Años		8 – 9 Años		10 – 11 Años			
	N o	%	N o	%	N o	%	N o	%
Abfracción	1	1.49	3	4.48	3	4.48	7	10.45
Erosión	2	2.99	7	10.45	3	4.48	12	17.91
Abrasión	3	4.48	2	2.99	1	1.49	6	8.96
Atrición	1	1.49	2	2.99	2	2.99	5	7.46
Total	7	10.45	14	20.90	9	13.43	30	44.78

Fuente: Ficha de registro de datos

Comentario 04: En la presente tabla estadística de doble entrada por contener a dos variables; tenemos a la variable tipo de lesión no cariosa con sus indicadores abfracción, erosión, abrasión, atrición y también la variable grupo etario con sus intervalos de frecuencia; se observa que del 17.91% (12) que presenta erosión, el 10.45% (7) corresponde al grupo de 8 a 9 años, el 4.48% (3) al grupo de 10 a 11 años y el 2.99% (2) al grupo de 6 a 7 años; del 10.45% (7) que presenta abfracción, el 4.48% (3) en igual porcentaje corresponde al grupo de 8 a 9 y de 10 a 11, el 1.49% (1) al grupo de 6 a 7 años; del 8.96% (6) que presenta abrasión, el 4.48% (3) corresponde al grupo de 6 a 7 años, el 2.99% (2) al grupo de 8 a 9 años y el 1.49% (1) al grupo de 10 a 11 años; por último del 7.46% (5) que presenta atrición, el 2.99% (2) en igual porcentaje corresponde al grupo de 8 a 9, de 10 a 11, y el 1.49% (1) corresponde al grupo de 6 a 7 años.

Gráfico 4. Distribución del tipo de lesión no cariosa según grupo etario de los niños atendidos en el Centro Odontológico Jesús María, Provincia de Pasco 2022



Fuente: Tabla 4

4.3. Prueba de hipótesis

Comentario estadístico N° 01: de la incidencia de lesiones no cariosas

Incidencia (I) = $30 / 67 * 100$ Presentan lesiones cariosas

Incidencia (I) = 44.78% No presentan lesiones cariosas

Conclusión estadística.

La incidencia presencia de lesiones no cariosas es de 44.78%. de la población.

Comentario estadístico N° 02:

Incidencia por género:

Masculino

Femenino

Incidencia (I) = $16 / 33 * 100$ Incidencia (I) = $14 / 34 * 100$

Incidencia (I) = 48.48 % Incidencia (I) = 41.17 %

Conclusión estadística

La incidencia de lesiones no cariosas en el género masculino es de 23.88% y en el femenino es de 20.90%

4.4. Discusión de resultados

Delgado (Delgado, 2019), determinó la relación que existía entre dos variables, las cuales, venían a ser Factores extrínsecos y las Lesiones cervicales no cariosas en un grupo de personas cuyas edades oscilaban entre los 18 a 65 años de edad. Se trabajó bajo un modelo de estudio hipotético-deductivo, con cuestionarios de 31 y 13 ítems para el registro de los datos necesarios. Así pues, se pudo obtener que, existía una positiva y moderada relación, además de

significativa, entre ambas variables de estudio. En el estudio no se analiza ninguna relación, solo la incidencia, se encontró un 44.78% (30) de lesiones no cariosas.

Borcic et al. (Borcic, Anic, Urek, & Ferreri, 2004), buscó determinar la prevalencia de lesiones no cariosas cervicales en un grupo de 18 555 dientes, para lo cual, dividió a sus objetos de estudio en seis grupos. De esta manera logró obtener que, el tipo de diente que mayor número de lesiones no cariosas cervicales eran los premolares inferiores, lo que, es más, dichas piezas presentaron el nivel más alto de lesiones no cariosas cervicales. Por otro lado, el índice más predominante en la muestra fue el tipo I y se concluyó que las lesiones se incrementaban con el paso de la edad. El estudio encontró un 17.91% (12) de erosión como lesión no cariosa más frecuente.

Campozano (Campozano, 2016), evaluó la prevalencia de lesiones no cariosas dentarias de acuerdo a los patrones clínicos tales como la erosión además de la enfermedad periodontal. El estudio se llevó a cabo con pacientes del Hospital “Dr. Francisco Ycaza Bustamante”, los cuales, se encontraban dentro de los 6 y 10 años de edad, y un factor de inclusión era que debían presentar el diagnóstico de trastorno bulímico. De esta manera, se obtuvo que, el 45% de la muestra presentaba algún tipo de lesión no cariosa. De esto, el 45% manifestaba incidencia de erosión y el 30% de enfermedad periodontal; dentro de las lesiones combinadas se obtuvo a un 25% con posesión de estas. Por otro lado, según el género, se observó que el 60% de predominancia se la llevó el género masculino y el grupo etario que manifestó un 45% de prevalencia fue el de 6 a 7 años de edad. El estudio coincide en porcentajes de incidencia de lesiones no cariosas con 44.78% (30) y el tipo más frecuente es la erosión con 17.91% (12).

Díaz , describe en la (Díaz Alvarado Bertha.) tesis la prevención de las lesiones cariosas en los niños del curso de odontopediatría de la Clínica Estomatológica en la Universidad Privada Franklin Roosevelt, Huancayo 2021, donde realiza el trabajo experimental descriptivo, en 60 niños; donde evidenciaron que un 67% cuentan con el conocimiento regular del conocimiento de las lesiones cariosas, seguido de un 8.3% presento un nivel malo después del programa, concluye que el programa educativo en salud bucal influye en la prevención de las lesiones cariosas en los niños. En nuestro estudio se demostró la Incidencia (I) = 48.48 % en varones y en mujeres una Incidencia (I) = 41.17 %.

CONCLUSIONES

Después de recogido y analizado los datos, el estudio arriba a las siguientes conclusiones:

- 1) El grupo etario preponderante de los niños en el estudio se encuentran entre los 8 y 9 años, con 41.79% (28). Y participaron mayormente pacientes del género femenino con 50.75% (34)
- 2) La incidencia de lesiones no cariosas es 44.78% (30) de la muestra total donde, la lesión que presentan mayormente es la erosión, de acuerdo a la edad siendo para el grupo etario de 8 a 9 años de edad 10.45 (7), seguidamente de 10 a 11 años de edad 4.48% (3); finalmente del grupo etario de 6 a 7 años de edad 2.99 (2), siendo el total del grupo de niños 17,91 (12)
- 3) La incidencia de lesiones no cariosas es 44.78% (30) de la muestra total donde, la lesión que presentan mayormente es la erosión, siendo para el género masculino 8.86% (6) y para el femenino 8.96% (6).

RECOMENDACIONES

- 1) Presupuestar más inversiones a la investigación formativa en odontología.
- 2) Las tesis se deben de desarrollar trabajos con enfoque en incidencia, porque permite tomar decisiones para su abordaje.
- 3) Se recomienda a los centros de salud, hospitales y clínicas particulares, enfatizar en el registro completo de las historias clínicas.
- 4) Que se incluyan estudios correlacionales en función a los factores predisponentes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Antonelli, J., Hottel, T., & García, F. (2013). Afraction lesions-where do they come from? A review of literature. The Journal of the Tennessee Dental Association, 93.
- Armijos, M. (2019). Etiología y prevalencia de las abfracciones dentales en pacientes adultos de la clínica odontológica N° 1 de la carrera de Odontología de la Universidad Nacional de Loja. Tesis, Universidad Nacional de Loja, Facultad de ka Salud Humana.
- Borcic, J., Anic, I., Urek, M., & Ferreri, S. (2004). The prevalence of non- carious lesions in permanent dentition. Journal of Oral rehabilitation, 31.
- Campozano, K. (2016). Lesiones no Carionas en niños de 6 a 10 años con trastornos bulímicos. Tesis, Universidad de Guayaquil, Facultad Piloto de Odontología, Guayaquil.
- Casimiro Urcos W et al. (2010). El Arte de Investigar. Lima: Gramal S.A.
- Dawson. (2005). Bioestadística Médica. México: El Manual moderno.
- Delgado, P. (2019). Relación entre los pacientes extrínsecos y las lesiones cervicales no criosas en pacientes del Hospital Nacional Hipólito Unanue-2018. Tesis, Universidad Nacional Federico Villarreal, Escuela Universitaria de Post Grado, Lima.
- Díaz Alvarado Bertha. . (s.f.). Prevención de lesiones cariosas en niños del curso de odontopediatría en la clínica estomatológica de la universidad privada de Huancayo Franklin Roosevelt. Tesis, Universidad privada de Huancayo Franklin Roosevelt, 2021, Huancayo.

- González, E., Midobuche, E., & Castellanos, J. (2015). Bruxismo y desgaste dental. *Revista ADM*, 72(2).
- Hernandez R. (2014). *Metodología de la investigación Científica*. México: McGraw-Hill.
- Igarashi, Y., Yoshida, S., & Kanazawa, E. (2016). The prevalence and morphological types of non-carious cervical lesions (NCCL) in a contemporary sample of people. *Odontology*.
- Kassebaum, et.al. (2017). Marcenes, W. & GBD 2015 Oral Health Collaborators. Global, regional, and national prevalence incidence, and disability-adjusted life years for oral conditions for 195 countries, 1990-2015: a systematic analysis for the global burden of diseases, injuries,. *Journal Dental*, 96(4), 380-7.
- Latorre. (2010). Prevalencia de lesiones dentarias no cariosas en la comunidad de Santa Rosa anexo 22 de Jicamarca- San Juan de Lurigancho en el año 2009. Tesis Pregrado UIGV.
- Loor, R. (2020). Prevalencia de lesiones no cariosas en edéntulos parciales. Tesis, Universidad de Guayaquil, Facultad Piloto de Odontología, Guayaquil.
- Manzini. (octubre de 2000). Declaración de Helsinki: Principios éticos para la investigación médica sobre sujetos humanos. *Acta Bioethica*, VI(2).
- Olano A. (2003). *Influencia de las estrategias Metodológicas*. Biblioteca Nueva.
- Pedrosa et.al. (2013). Content Validity Evidences: Theoretical Advances and Estimation Methods. *Acción Psicológica*, 10(2), 3-18. doi:doi:<https://doi.org/10.5944/ap.10.2.11820>.
- Petersen P. E. (2009). Global policy for improvement of oral health in the 21st century-implications to oral health research of World Health Assembly 2007 World Health Organization. *Community Dent Oral Epidemiol*, 1(31), 1-8.

Ritter, A., Grippo, J., Coleman, T., & Morgan, M. (2009). Prevalence of Carious and Non carious Cervical Lesions in Archaeological Populations from North America and Europe. *Journal of Esthetic and Restorative Dentistry*, 21(5).

Smith, W., Marchan, S., & Rafeek, R. (2008). The prevalence and severity of non-carious cervical lesions in a group of patients attending a university hospital in Trinidad. *Journal of Oral Rehabilitation*, 25.

Stern, M. (2008). Los efectos de la abrasión en la dentadura del anciano. *Quintessence Publicación Internacional de Odontología*, 21(8).

ANEXOS

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA
ANEXO N° 02

FICHA DE REGISTRO DE DATOS

I. ANAMNESIS

N° de paciente:.....Edad:..... Sexo.....

INCIDENCIA DE LESIONES NO CARIOSAS EN NIÑOS ATENDIDOS EN UN CENTRO ODONTOLÓGICO PRIVADO PASCO 2021

LESIONES NO CARIOSAS	INDICADORES	SUB INDICADORES	
		Presenta	No presenta
Abfracción	1.Forma de cuña		
	2.Profunda y de márgenes bien definidos		
	3.Puede ser hallada solo en una pieza dental		
	4.Puede ser subgingival		
	INDICADORES	SUB INDICADORES	
		Presenta	No presenta
Erosión	1.Superficie dental lisa y mate		
	2.Superficies con apariencia cóncava y redondeada		
	3.Bordes regulares y pulidos		
	4.Superficie rasa y lisa		
	5.localización vestibular		
	Lesión activa		
	Lesión activa		
	Lesión latente: Grado 0: Grado 1: Grado 2: Grado 3: Grado 4:		
INDICADORES	SUB INDICADORES		
	Presenta	No presenta	
Abrasión	1.Bordes regulares y pulidos		
	2.Superficie rasa y lisa		
	3.Localización vestibular		
Atrición	INDICADORES	SUB INDICADORES	
		Presenta	No presenta
	1.Está presente, mayormente, en las superficies inter proximales.		
	2. Se observa ensanchamiento del borde incisal.		
	Bruxismo		
Parafunción bucal			

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

ANEXO N° 03

CONSENTIMIENTO DE LA PARTICIPACIÓN

N° Paciente: _____

El que suscribe _____ está de acuerdo en que mi menor hijo pueda participar en el estudio para determinar la incidencia de lesiones no cariosas en niños atendidos en el Centro Odontológico Jesús María, Provincia de Pasco 2021. Así mismo estoy de acuerdo con la participación de las encuestas. Para dar este consentimiento he recibido una amplia explicación del.

Dr. _____ Quien me ha informado que:

Se pueda ser parte de la encuesta en la entrevista.

Mi consentimiento para que mi menor hijo participe en el estudio es absolutamente voluntario y el hecho de no aceptar no tendría consecuencias en mis relaciones con los profesionales que realizan la presente investigación que me atienden, los que me continuaran atendiendo según las normas de conducta habituales en esta institución de salud de nuestra sociedad, donde tendré el mismo derecho a recibir el máximo de posibilidades de atención.

En cualquier momento puedo retirar a mi hijo del estudio, sin que sea necesario explicar las causas y esto tampoco afectará mis relaciones con los profesionales que me estarán evaluando.

Y para que así conste y por mi libre voluntad, firmo el presente consentimiento, junto con la profesional que me ha dado las explicaciones pertinentes, a los ____ días de mes de _____ del _____

Nombre del Paciente: _____ Firma: _____

Nombre del Profesional: _____ Firma: _____

La confiabilidad:

La confiabilidad se realiza aplicando un programa de SPSS v26, de donde se situó el estadístico de prueba del Alfa de Cronbach, mencionado por Pedrosa, (Pedrosa et,al., 2013), en donde, se realizó una prueba piloto en 6 niños de los 30 que representan a la muestra. Donde se obtuvo un nivel de confiabilidad de Alfa de Cronbach 0,910 de fiabilidad de la aplicación del instrumento que es la ficha de recolección de datos.

Incidencia de lesiones no cariosas en niños atendidos en el Centro Odontológico Jesús María, Provincia de Pasco 2021

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	5	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	5	100,0

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

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,910	6

Procedimiento de validez y confiabilidad

La validez:

Para la validación del instrumento se realizó la invitación al juicio de expertos para que puedan emitir su informe de la aplicación del instrumento, lo refiere Pedrosa (Pedrosa et,al., 2013)

Ficha de validación de instrumento de investigación

I. DATOS GENERALES

Apellidos y Nombres del evaluador	Dra. Rodríguez Meza Nancy
Grado Académico	Doctora
Institución donde labora	UNDAC
Cargo que desempeña	Docente
Instrumento motivo de evaluación	Ficha de recolección de datos
Autor del instrumento	Bach: Fredy CHAVEZ YANAYACO
Título de la Investigación	Incidencia de lesiones no cariosas en niños atendidos en el Centro Odontológico Jesús María, Provincia de Pasco 2022

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

Excelente (5) Bueno (4) Aceptable (3) Deficiente (2) Muy deficiente (1)

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00-20%	Regular 21-40%	Buena 41- 60%	Muy Buena 61- 80%	Excelente 81-100%
1.CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
2.OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
3.ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.					X
4.ORGANIZACION	Existe una organización lógica.					X
5.SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad					X
6.INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de la investigación.					X
7.CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico-científicos.					X
8.COHERENCIA	Entre las dimensiones, indicadores e índices.					X
9.METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					X
10. OPORTUNIDAD	El instrumento será aplicado en el momento					X

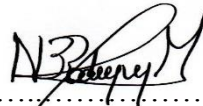
	oportuno o más adecuado según sus procedimientos.					
PROMEDIO DE VALIDACIÓN: 90%						

Referencia: adoptado de: (Olano A, 2003)

III. Promedio de Valoración: 90 % Excelente

IV. Opinión de aplicabilidad: (SI) El instrumento puede ser aplicado tal como esa elaborado.

Lugar y fecha: Cerro de Pasco junio del 2022



.....
Firma del profesional experto

Ficha de validación de instrumento de investigación

I. DATOS GENERALES

Apellidos y Nombres del evaluador	Dr. Balcazar Conde Justo Nilo
Grado Académico	Doctora
Institución donde labora	UNDAC
Cargo que desempeña	Docente
Instrumento motivo de evaluación	Ficha de recolección de datos
Autor del instrumento	Bach: Fredy CHAVEZ YANAYACO
Título de la Investigación	Incidencia de lesiones no cariosas en niños atendidos en el Centro Odontológico Jesús María, Provincia de Pasco 2022

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

Excelente (5) Bueno (4) Aceptable (3) Deficiente(2) Muy deficiente (1)

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
		00-20%	21-40%	41-60%	61-80%	81-100%
1.CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
2.OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
3.ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.					X
4.ORGANIZACION	Existe una organización lógica.					X
5.SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad					X
6.INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de la investigación.					X
7.CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico-científicos.				X	
8.COHERENCIA	Entre las dimensiones, indicadores e índices.				X	
9.METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación.				X	
10. OPORTUNIDAD	El instrumento será aplicado en el momento oportuno o más adecuado según sus procedimientos.				X	
PROMEDIO DE VALIDACIÓN: 85%						

Referencia: adoptado de: (Olano A, 2003)

III. Promedio de Valoración: 85% Muy bueno

IV. Opinión de aplicabilidad: (SI) El instrumento puede ser aplicado tal como esa elaborado.

Lugar y fecha: Cerro de Pasco junio del 2022



.....
Firma del profesional experto

Ficha de validación de instrumento de investigación

I. DATOS GENERALES

Apellidos y Nombres del evaluador	Mg. Rodríguez Lucen Miryam
Grado Académico	Magister
Institución donde labora	UNDAC
Cargo que desempeña	Docente
Instrumento motivo de evaluación	Ficha de recolección de datos
Autor del instrumento	Bach: Fredy CHAVEZ YANAYACO
Título de la Investigación	Incidencia de lesiones no cariosas en niños atendidos en el Centro Odontológico Jesús María, Provincia de Pasco 2022

II |ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

Excelente (5) Bueno (4) Aceptable(3) Deficiente(2) Muy deficiente (1)

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00-20%	Regular 21-40%	Buena 41- 60%	Muy Buena 61-80%	Excelente 81-100%
1.CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
2.OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
3.ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.					X
4.ORGANIZACION	Existe una organización lógica.					X
5.SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad					X
6.INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de la investigación.					X
7.CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico-científicos.					
8.COHERENCIA	Entre las dimensiones, indicadores e índices.					X
9.METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					X
10. OPORTUNIDAD	El instrumento será aplicado en el momento oportuno o más adecuado según sus procedimientos.					X
PROMEDIO DE VALIDACIÓN: 92%						X

Referencia: adoptado de: (Olano A, 2003)

III Promedio de Valoración: 92% Excelente

IV Opinión de aplicabilidad: (SI) El instrumento puede ser aplicado tal como esa elaborado.

Lugar y fecha: Cerro de Pasco junio del 2022

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'R. Rojas', written over a dotted line.

Firma del profesional

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Incidencia de lesiones no cariosas en niños atendidos en el centro odontológico Jesús María, Provincia de Pasco 2022

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPOTESIS
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general
¿Cuál es la Incidencia de lesiones no cariosas en niños atendidos en el Centro Odontológico Jesús María, Provincia de Pasco 2021?	Determinar la incidencia de lesiones no cariosas en niños atendidos en el Centro Odontológico Jesús María, Provincia de Pasco 2021	Es alta la incidencia de lesiones no cariosas en niños atendidos determinar incidencia de lesiones no cariosas en niños atendidos en el Centro Odontológico Jesús María, Provincia de Pasco 2021
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas
<ol style="list-style-type: none"> 1. ¿Cuál es la población de niños atendidos de acuerdo a la edad y género en el Centro Odontológico Jesús María, Provincia de Pasco 2021? 2. ¿Cuáles son lesiones no cariosas en niños atendidos de acuerdo a la edad en el Centro Odontológico Jesús María, Provincia de Pasco 2021? 3. ¿Cuáles son las lesiones no cariosas en niños atendidos de acuerdo al género en el Centro Odontológico Jesús María, Provincia de Pasco 2021? 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Caracterizar a la población de niños atendidos de acuerdo a la edad y género del en el Centro Odontológico Jesús María, durante los meses de abril a noviembre, Provincia de Pasco 2021 2. Identificar las lesiones no cariosas en niños atendidos de acuerdo a la edad en el Centro Odontológico Jesús María, Provincia de Pasco 2021 3. Identificar de lesiones no cariosas en niños atendidos de acuerdo al género en el Centro Odontológico Jesús María, Provincia de Pasco 2021 	<ol style="list-style-type: none"> 1. La población de niños atendidos se encuentra en un rango de 5 a 10 años de edad y del género masculino y femenino durante los meses de abril a noviembre Pasco 2021 2. La erosión es la lesión no cariosa más frecuente en niños atendidos de acuerdo a la edad en determinar incidencia de lesiones no cariosas en niños atendidos en el Centro Odontológico Jesús María, Provincia de Pasco 2021 3. La abrasión es la lesión no cariosa en niños atendidos de acuerdo al género masculino y en el género femenino la erosión, en determinar incidencia de lesiones no cariosas en niños atendidos en el Centro Odontológico Jesús María, Provincia de Pasco 2021.