

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

Escuela Académico Profesional de Odontología

Tesis

**Nivel de conocimiento sobre prevención de  
caries dental en padres de La Rinconada en  
San Juan De Miraflores**

Francisco Flavio Espinoza Arizaga  
Jeanpierre Cruz Quintana  
Daniel Bejar Palomino

Para optar el Título Profesional de  
Cirujano Dentista

Huancayo, 2021

Repositorio Institucional Continental  
Tesis digital



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

## AGRADECIMIENTOS

Queremos expresar nuestro agradecimiento:

A cada uno de los Padres de familia quienes otorgaron su tiempo en la ejecución de las encuestas y de este modo efectuar la planificación de la actual tesis.

A nuestro asesor el Dr. Armando Carrillo Fernández por su gran compromiso, paciencia y habernos dirigido para efectuar nuestra tesis.

## DEDICATORIA

A nuestros padres, que son modelos de superación para nosotros y por su  
paciencia transcurrida la ejecución de nuestra tesis.

A todos los docentes que aportaron en nuestra formación profesional  
por su paciencia, consejos y a nuestro por su tiempo  
valioso prestado a lo largo del desarrollo de la presente.

## ÍNDICE

AGRADECIMIENTOS .....	ii
DEDICATORIA .....	iii
ÍNDICE .....	iv
ÍNDICE DE TABLAS.....	vi
RESUMEN.....	vii
ABSTRACT.....	viii
INTRODUCCIÓN.....	ix
CAPÍTULO I:.....	10
PLANTEAMIENTO DEL ESTUDIO .....	10
1.1 Planteamiento y formulación del problema.....	10
1.2 Objetivos General.....	11
1.3 Justificación .....	12
1.4 Hipótesis .....	12
CAPÍTULO II:.....	13
MARCO TEÓRICO .....	13
2.1 Antecedentes del problema .....	13
2.2 Bases teóricas .....	15
2.3 Definición de términos básicos .....	18
CAPÍTULO III:.....	20
METODOLOGÍA.....	20
3.1 Métodos y alcance de la investigación .....	20
3.2 Diseño de la investigación .....	20
3.3 Población y muestra.....	20
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	21
CAPÍTULO IV: .....	22
RESULTADOS Y DISCUSIÓN .....	22
4.1 Resultados del tratamiento y análisis de la información .....	22
4.2 Prueba de hipótesis.....	25
4.3 Discusión de resultados .....	25

CONCLUSIONES.....	26
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	27
ANEXOS.....	30

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Edad .....	22
Tabla 2 Género.....	22
Tabla 3 Grado de instrucción .....	23
Tabla 4 Pregunta 5 mayor cantidad de respuestas incorrectas.....	23
Tabla 5 Pregunta 14 con mayores respuestas correctas.....	24
Tabla 6 Baremo de notas .....	24

## RESUMEN

Objetivo: Describir el nivel de conocimiento sobre prevención de caries dental en los padres de familia de la rinconada en san juan de Miraflores. Métodos: Según el nivel de investigación fue descriptiva. Diseño: No experimental, prospectivo, transversal. La población estuvo conformada por 83 padres de familia, se utilizó como técnica de recolección de datos fue la encuesta, el instrumento un cuestionario. Conclusiones: El nivel de conocimiento de los padres de familia sobre prevención de caries dental en el Distrito de la rinconada fue Nivel malo 0 padres de familia (0%), nivel regular a 5 padres de familia (6%), nivel bueno 39 padres de familia (47%), nivel muy bueno 37 padres de familia (44,6%), nivel excelente 2 padres de familia (2,4%).

Palabras clave: Salud bucal, conocimientos, prevención, caries dental, higiene dental, dieta cariogénica.

## ABSTRACT

Objective: To describe the level of knowledge about prevention of dental caries in the parents of La Rinconada in San Juan de Miraflores. Methods: According to the level of research, it was descriptive. Design: Non-experimental, prospective, cross-sectional. the population consisted of 84 teachers, the survey was used as a data collection technique, the instrument was a questionnaire. Conclusions: The level of knowledge of parents about prevention of dental caries in the District of La Rinconada was Bad level 0 parents (0%), regular level 5 parents (6%), good level 39 parents family (47%), very good level 37 teachers (44.6%), excellent level 2 teachers (2.4%).

Keywords: Oral health, knowledge, prevention, dental caries, dental hygiene, cariogenic diet.

## INTRODUCCIÓN

El presente estudio nos orienta a describir los niveles de conocimiento de como prevenir lesiones cariosas en padres de familia.

Las lesiones cariosas engloban un padecimiento transmisible multicausal representada por una degradación específica y continua del segmento inorgánico del diente con sucesivo desgaste del segmento orgánico del mismo. Esta lesión comienza con variantes microbiológicos del biofilm (placa dentobacteriana) que envuelve el territorio dental dañado.

Lo fundamental de este estudio reside que al relatar la finalidad trazada nos facultará a desarrollar estrategias que incrementarán el bienestar bucodental preventivo dirigido a profesores.

## CAPÍTULO I:

### PLANTEAMIENTO DEL ESTUDIO

#### 1.1 Planteamiento y formulación del problema

La persistencia de lesiones carioas como problemática de salud estatal se correlaciona estrechamente con los determinantes de la caries dental y las intervenciones se deben conducir a una realidad social. Para controlar y prevenir los padecimientos cariosos se deben orientar a partir de los conceptos de los que se abarca sobre etiología y patogenia de la enfermedad que van a condicionando el diagnóstico, aplicando abordajes preventivos y restauradores, con el propósito de manejar el acrecentamiento del paciente (1) .

En la tesis de Acero, se definió que el nivel de conocimiento para prevenir lesiones cariosas en padres de familia con infantes menos a 5 años examinados en el Establecimiento de Salud Vista Alegre, Tacna 2018; exhibieron 50,4 % conocimiento intermedio, proseguido del 40,9 % conocimiento inferior y 8,7 % conocimiento elevado (2).

La caries es un padecimiento infeccioso y contagioso de los dientes, peculiarizado por degradar progresivamente a los tejidos solidificados, generados por la actividad bacteriana sobre los carbohidratos fermentadores originarios en la nutrición (3).

Estas afecciones cariosas se correlacionan con preescolares con los niveles de sabiduría de los padres, rreflejado en sus niveles instructivos. Por lo que es transcendental que estos ostenten saberes simples en bienestar bucodental reflejandose posteriormente en el bienestar bucodental de sus menores (4).

Se definió que los niveles de conocimiento entre agrupaciones según el grado educativo no exhiben desigualdades marcadas entre ellos (5).

Los conocimientos escasos por parte de la comunidad referente a la salud, y en específico el bienestar bucodental, es una de las problemáticas mayormente crónicas que enfrenta nuestra nación actualmente, particularmente en los estratos sociales de más bajos recursos financieros como los territorios en adeas y pueblos marginales, donde diversas veces estas promociones de salud no son impartidos idóneamente objetando el acceso complicado al territorio, restringiendo que estos programas de salud lleguen a cada rincón de la nación (6).

Los padecimientos cariosos son problemáticas globales, por ello se debe impedir desde etariedades prematuras. Es aquí donde los padres participan con roles importantes, de tal modo que las costumbres de aseo y protección dentaria declinan sobre ellos, perjudicando o favoreciendo a lo extenso de la existencia de sus menores, por ello es transcendental apreciar niveles de conocimiento de los padres para instaurar opciones y optimizar el bienestar bucodental de los infantes.

Por lo que los investigadores plantearon la problemática ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre prevención de caries dental en Padres de la Rinconada en San Juan de Miraflores?

El objetivo de este estudio fue demostrar el nivel de conocimiento sobre prevención de caries dental en Padres de la Rinconada en San Juan de Miraflores.

## 1.2 Objetivos General

Describir el nivel de conocimiento sobre prevención de caries dental en padres de La Rinconada en San Juan de Miraflores.

### Objetivos específicos

Determinar cuál es el nivel de conocimiento sobre prevención de caries dental en padres de la rinconada en San Juan De Miraflores según edad.

Determinar cuál es el nivel de conocimiento sobre prevención de caries dental en padres de la rinconada en San Juan de Miraflores según género.

Determinar cuál es el nivel de conocimiento sobre prevención de caries dental en padres de la rinconada en San Juan de Miraflores según grado de instrucción.

### 1.3 Justificación

Expresamos que las afecciones cariosas son padecimientos infectocontagiosos-multifactoriales, siendo la más elevada globalmente. Perjudicando a casi todos los infantes y muchas veces los padres ignoran sobre su óptimo abordaje y advertirla por medio de esta tesis buscando saber cuántos padres dominan sobre cómo prevenir afecciones cariosas y las informaciones que obtengamos sensibilizaremos a los padres de familia como a sus menores referente a las actividades preventivas en bienestar bucodental.

El presente estudio será importante porque valorando este contexto problemático, los padres de familia reforzarán y aplicarán las distintas maneras de prevenir la caries dental a sus hijos minimizando las consecuencias de patologías orales permitiendo gozar una vida saludable.

### 1.4 Hipótesis

Al ser una diseño descriptivo no requiere hipótesis.

Variables

Nivel de conocimiento sobre prevención de caries dental

Dimensiones: Caries dental, prevención, dieta e higiene bucal.

## CAPÍTULO II:

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1 Antecedentes del problema

Villacis et al. (7), concluye: Los padres de familia tienen conocimientos de nivel bajo con respecto a la caries dental. Así mismo, el nivel de conocimientos para su prevención se considera medio puesto que, desconocen temas de importancia como técnicas del cepillado dental y rutinas de aseo bucodental en el infante, sumado a que no reconocen la época idónea de asistencia al odontólogo.

Alcalá (8), concluye: Los niveles de conocimientos en salud bucodentario de los padres de familia del estatal campestre San Pablo Tejalpa, Tenancingo, es regular, observándose deficiencias en las prácticas adecuadas de cuidado bucal y un acceso mínimo y escaso a la prestación estomatológica en su mismo establecimiento de salud.

Fornaris et al. (9), concluyen que: El nivel de conocimientos corresponde a un grado regular, donde se evidencia que el grupo etario más vulnerable está constituido por los adolescentes quienes desconocen los factores que desencadenan la caries dental y las conductas de riesgo, así como también, se encuentran más expuestos a la gran oferta de dulce y bocadillos de forma permanente.

López (10), concluye que: La mayoría de los delegados de familia del establecimiento "Dolores Cacuango" exhiben niveles de saberes en bienestar bucodental intermedio, que se refleja en un nivel alto de presencia de caries dental en los infantes; mientras que, la minoría que demuestra un nivel de conocimientos bueno, presenta índices de caries bajos en sus hijos. Es decir, se determina estadísticamente

la correlación representativa entre los niveles de conocimiento en bienestar bucodental y prevenir las afecciones cariosas por parte de los padres y la presencia de la lesión cariosa en los niños.

Rengifo et al. (11), concluyen que: Las damas exhiben niveles apropiados de sabiduría en bienestar bucodental, padecimientos de boca y su correcta preventiva. Además, visualizó que estas señoras siendo prematuras tienen mayor participación y asistencia en los servicios de prevención.

Naidu et al. (12), concluyen que: Los padres y cuidadores de los infantes preescolares tienen conocimientos aceptables sobre bienestar bucodental. No obstante, existe confusión referente al asistir al odontólogo, el cepillado dental vigilado, la aplicación de flúor y consumismo de azúcares.

Chen et al. (13), concluyen que: En las familias con niños en la etapa de dentición mixta temprana, los padres con niveles de educación más altos tienden a tener mejores conocimientos sobre salud bucodental, prevención de caries y más necesidades de atención a la salud bucal. Además, los hijos de padres con mayor nivel educativo realizan mejores prácticas de higiene bucodental.

Kumar et al. (14), concluyen que: En Nueva Delhi, India, el conocimiento y las actitudes de los representantes respecto a como prevenir las afecciones cariosas y salud bucodental de sus hijos son congruentemente buenos. Sin embargo, la elevada prevalencia de la lesión cariosa contradice los resultados del estudio.

Manohar et al. (15), concluyen que: Los padres desempeñan roles muy trascendentales al promocionar correctos hábitos bucodentales y para prevenir éstas enfermedades, influyendo positivamente en sus hijos. Esto corresponde a una razón suficiente para aumentar la educación de los representantes en materia de higiene bucodental.

Banihani et al. (16), concluyen que: La mayoría de las madres de niños en Jordania con caries de primera infancia tienen escasos conocimientos sobre el estado

de salud bucodental de sus hijos. Además, se demostró que las mismas retrasaron la búsqueda de tratamiento dental por desconocimiento.

Cayo et. al. (4), concluyen que: Las afecciones cariosas se correlacionan con los preescolares y los niveles de informaciones de los padres, así como también, el nivel educacional. Es importante que los padres de familia ostenten informaciones simples en bienestar bucodental debido a que se refleja en la cavidad oral de los niños.

Zalón (17), concluye que: los padres conocen sobre bienestar bucodental y afecciones cariosas en menores preescolares es intermedio, donde la madre exhibe un predominio superior con 36% y el padre con tan sólo el 9%.

Chileno (18), concluye que: Los hallazgos representativos de correlación entre niveles de sabidurías de los padres acerca de las enfermedades bucales y salud oral con respecto a la higiene de los escolares discapacitados, donde los más afectados corresponden a niños con deficiencias auditivas y retardo mental.

Iparraguirre (19), concluyendo que: El grado de conocimientos en el área por parte de los representantes es deficiente, sin evidenciarse diferencias significativas entre el sexo, grupo etario o grados educativos de los mismos.

Aguilar (20), concluyendo que: Los padres de familia de la I.E.I. Zamácola, localizada en la jurisdicción de Cerro Colorado, demuestran satisfactoriamente niveles intermedios de conocimientos sobre bienestar bucodental, la caries dental y su prevención.

## 2.2 Bases teóricas

### Prevención

Definiéndose como “Normativas dirigidas no solamente a impedir la existencia del padecimiento, tales como disminución de elementos de riesgo, sino también impedir su progreso y atenuando sus secuelas una vez definidas” (OMS, 1998) (21).

## Niveles de prevención

Los niveles preventivos de un padecimiento según Leavel y Clark son (22):

1) Primaria: Ejecutándose previamente a la existencia del padecimiento: → En un primer nivel asistencial, como la salud promocional, generando una optimización global del bienestar del sujeto, optimizando la nutrición. → En una segunda fase asistencial; ostenta resguardo específico contra las afecciones cariosas, manejando el biofilm dental, aseo bucodental, incremento del huésped (fluoraciones), reducción de comidas cariogénicas.

2) Secundaria: Efectuándose cuando subsiste una afección incipiente de lesiones cariosas. Abarcando un tercer nivel asistencial, siendo las normativas aplicadas para diagnosticarlos y abordarlos prematuramente, placas, reveladores cariosos, curaciones resinosas para prevenir.

3) Terciaria radica en las subsanación de las secuelas.

Es el último nivel para actuar; dirigiéndose a restringir los daños, abordajes dentales, curaciones, obturaciones endodónticas, extracciones.

## Caries dental

Es un padecimiento infeccioso y contagiable de los dientes, peculiarizado por degradación continua de los tejidos sólidos, por actividades de patógenos sobre alimentos fermentables procedentes de la nutrición, producto de las desmineralizaciones del segmento mineral y segmento orgánico (3).

## Etiología de la caries dental

### Huésped: dientes y saliva

La colaboración salival en el desarrollo cariogénico ha estado comprobada por investigaciones diversas en las cuales la reducción del flujo salival visualiza un acrecentamiento primordial de estos niveles de afecciones cariogénicas (3).

### Microflora

Las bacterias presente en boca se hallan 3 especies esencialmente asociadas con las caries: streptococcus con la sub- especimenes s mutans y s sobrinus. lactobacillus y actinomyces. (3)

Los acúmulos blandos de patógenos y sus resultantes se adjuntan estrechamente en las superficies dentales dando sitio a la designación dentoplaca bacteriana mejor denominada biofilm dental desde finales del siglo xx. Esto se conceptualiza como la agregación de diversas bacterias activas de cuantiosos especimenes que se hallan sumergidas en una matriz extracelular compuesta esencialmente de polisacáridos.

### Sustrato y tiempo

Se aprecian a alimentos fermentativos como los generadores de su existencia y incremento (Harris 1963). Particularmente la sacarosa, siendo un sustrato fermentativo con elevado potencial cariioso y interactuando para generar polisacáridos extracelulares (fructano y glucano) y polisacáridos no disolubles de matriz (mutano). (3)

### Conocimiento

Detivandose de la progresión de la generación del sabiduría y exhiben un acrecentimiento complejo con que se aclara o entiende la realidad(23).

## Tipos de Conocimiento

“

- a) Conceptual: en filosofía, conocimiento obtenido de la experiencia en lugar de ideas innatas o razonamiento deductivo. 2. en las ciencias, el conocimiento obtenido de la experimentación y la observación en lugar de la teoría. éxito mientras que la otra falla. La teoría te enseña la experiencia de los demás”. (23).
- b) Descriptivo: “es el conocimiento de hechos particulares, como potencialmente expresados por nuestras teorías, conceptos, principios, esquemas e ideas”.(23).
- c) Teórico: “significa aprender cualquier cosa sin adoptar un enfoque práctico. Le ayuda a comprender por qué una técnica tiene éxito mientras que la otra falla. La teoría te enseña la experiencia de los demás”. (23).

### 2.3 Definición de términos básicos

#### Nivel de conocimiento bucal

Es la instrucción del los conocimientos esenciales sobre teorías general de padecimientos más predominantes además de los contextos preventivos (24).

#### Prevención en salud bucal

Dirieccionado a minimizar la recurrencia de padecimientos bucodentales conceptualizado por tres niveles, primario, secundario y terciario (24)

#### Higiene bucal

Referenciado a los grado de aseo y preservación de los dientes y constituyentes agrupados (24)

#### Caries dental

Es un padecimiento infeccioso de los dientes, peculiarizado por la desagregación continua de sus tejidos sólidos, debido a la actividad de microorganismo sobre los alimentos fermentables proveniente de la nutrición .(24)

## CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

### 3.1 Métodos y alcance de la investigación

El actual estudio es explicado por el método científico (25).

Tipo de investigación básica (25)

Alcance: Descriptiva (26), ya que observa y detalla el comportamiento de los sujetos, quienes en el presente estudio corresponden a los padres, sin influir sobre ellos de ninguna manera para obtener resultados confiables.

### 3.2 Diseño de la investigación

Observacional, prospectivo y transversal(25).

### 3.3 Población y muestra

La población estará constituida por 350 padres de familia que vivan en La Rinconada del distrito de San Juan de Miraflores.

Técnica de muestreo

No probabilístico por conveniencia del investigador.

Para escoger la muestra obedeció a los criterios de inclusión y exclusión.

#### **Criterio de exclusión:**

Padres que no deseen colaborar en el cuestionario.

Padres que se expresen de manera alterada o agresiva.

Padres que no vivan en La Rinconada en San Juan de Miraflores.

Padres que no firmen el consentimiento informado.

#### **Criterio de inclusión:**

Padres de familia que firmen el consentimiento informado.

Padres de familia que vivan en La Rinconada en San Juan de Miraflores.

Padres de familia que se muestren de manera amable y acepten la atención brindada.

Muestra

La muestra fue representada por 83 padres de familia

#### 3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica de recopilación de datos que se aplicó en el actual estudio fue una encuesta.

El instrumento en el estudio fue un cuestionario.

El cuestionario conformado por 20 preguntas con 5 opciones de respuesta cada una, para las cifras alcanzadas se aplicó los puntajes y baremos. Podemos reafirmar que las preguntas dicotómicas y politómicas nos accedieron a una mayor opción en la respuesta.

Para el actual estudio son siguientes pasos de recolección de datos:

Consentimiento informado a cada padre de familia o apoderado.

El cuestionario que fue el instrumento de recopilación de datos.

Los datos recopilados pasaron a una base de datos.

## CAPÍTULO IV: RESULTADOS Y DISCUSIÓN

### 4.1 Resultados del tratamiento y análisis de la información

Tabla 1 Edad de Padres.

	Frecuencia	Porcentaje
25 - 29 años	35	42,2
30 - 34 años	42	50,6
35 - 39 años	6	7,2
Total	83	100,0

#### **Interpretación:**

En la tabla 1 se encuentran 35 personas de 25 a 29 años (42.20 %), 42 personas de 30 a 34 años (50.60%) y 6 de 35 a 49 años (7.20%).

Tabla 2 Género

	Frecuencia	Porcentaje
Femenino	58	69.9
Masculino	25	30.1
Total	83	100.0

#### **Interpretación:**

En la tabla 2 fueron conformado por 58 personas femeninos (69.90 %), 25 pacientes masculinos (30.10%).

Tabla 3 Grado de instrucción

	Frecuencia	Porcentaje
Superior	51	61.4
secundaria	32	38.6
Total	83	100.0

**Interpretación:**

En la tabla 3 fueron conformada por 51 personas con grado superior (61.40 %), 32 personas con grado de secundaria (38.60%).

Tabla 4 Mayor cantidad de respuestas incorrectas de la pregunta ¿Quién es la primera fuente de contagio en los hijos?

	Frecuencia	Porcentaje
Correcto	12	14.5
Incorrecto	71	85.5
Total	83	100.0

**Interpretación:**

En la tabla 4 encontramos 12 respuestas correctas y 71 incorrectas.

Tabla Mayores respuestas correctas de la pregunta ¿Qué es recomendable utilizar para la higiene bucal del niño que aún no tiene dientes?.

	Frecuencia	Porcentaje
Correcto	76	91.6
Incorrecto	7	8.4
Total	83	100.0

**Interpretación:**

En la tabla 5 encontramos 76 respuestas correctas y 7 respuestas incorrectas.

Tabla 5 Baremo de notas

	Frecuencia	Porcentaje
17-20	2	2.4
13-16	37	44.6
9-12	39	47.0
5-8	5	6.0
Total	83	100.0

**Interpretación:**

En la tabla 6 2 personas sacaron de nota de 17 a 20, 37 personas sacaron de 13 a 16, 39 personas sacaron de 9 a 12, 5 personas sacaron de 5 a 8.

## 4.2 Prueba de hipótesis

En este estudio no emplearé la prueba de hipótesis porque es un estudio descriptivo.

## 4.3 Discusión de resultados

En relación con Villacis (7) se concuerda con la pregunta de mayor cantidad de respuestas incorrectas con la pregunta ¿Quién es la primera fuente de contagio en los hijos?, encontrando similitud de un bajo nivel de conocimiento de fuente contagio de caries dental

A similitud con Alcalá (8), se concuerda con la pregunta de mayor cantidad de respuestas correctas en la pregunta ¿Qué es recomendable utilizar para la higiene bucal del niño que no tiene dientes? encontrando similitud en un buen nivel de conocimiento en higiene bucal.

A semejanza con Naidu et al. (12) la presente investigación encontramos similitud, que los padres tienen niveles razonables de conocimiento

En concordancia con Manohar et al. (15), en la presente investigación encontramos que los padres desempeñan funciones trascendentales de la protección de bienestar bucodental en los menores.

Existe diferencia con la tesis (19), ya que en esta investigación existe un mayor porcentaje de personas de estudio superior dando un porcentaje mayor de preguntas correctas (91.6 %) de la tabla 5.

La investigación se asemeja a los resultados (11), ya que en nuestra investigación denota un nivel bueno (47%) y un nivel muy bueno (44.6%).

A diferencia de Banihani et al. (16), en nuestra investigación denota niveles buenos de conocimiento para prevenir cariosidades.

En concordancia con Aguilar (20), demuestran satisfactoriamente niveles intermedios de conocimientos sobre bienestar bucodental bucal, la caries dental y su prevención, mientras que en nuestra investigación denota un nivel bueno (47%) y un nivel muy bueno (44.6%).

## CONCLUSIONES

1. Se determinó que el nivel de conocimiento sobre prevención de caries dental en padres de La Rinconada en San Juan de Miraflores fue bueno (47%).
2. Se determinó que el nivel de conocimiento sobre prevención de caries dental en padres de La Rinconada en San Juan de Miraflores según edad fue de 30 -34 años (50.6%)
3. Se determinó que el nivel de conocimiento sobre prevención de caries dental en padres de La Rinconada en San Juan de Miraflores según género fue del sexo femenino (69.9%)
4. Se determinó que el nivel de conocimiento sobre prevención de caries dental en padres de La Rinconada en San Juan de Miraflores según grado de instrucción fue de grado superior (61.4%)

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Barrancos J, Barrancos P. Operatoria Dental/ Dental Operation Buenos aires: Médica Panamericana; 2006.
2. Acero Y. Nivel de conocimiento en prevención de caries dental de padres de familia de niños menores de 5 años atendidos en el puesto de salud Vista Alegre. Tacna 2018. tacna: Universidad Latinoamericana Cima; 2018.
3. Henostroza G. Diagnóstico de caries dental Lima: Cayetano Heredia ; 2005.
4. Cayo NV, Cosme A, Morales R. Caries dental y su relación con el nivel de conocimiento sobre salud bucal de los padres de familia en preescolares. KIRU. 2019 Julio; 16(3).
5. Paredes J. Nivel de conocimiento en prevención de caries dental en madres gestantes del centro de salud de Chilca - 2019. Tesis de Pre-grado. Huancayo: Universidad Peruana los Andes , facultad de ciencias de la salud ; 2019 Septiembre.
6. Llancari R. Nivel de conocimiento sobre salud bucal de los docentes de educación inicial y primaria en los distritos rurales de huachos y capillas, provincia de Castrovirreyña – Huancavelica. Universidad Nacional Mayor de San Marcos , facultad de odontología ; 2012.
7. Villacis IM. Nivel de conocimiento de padres de familia sobre la caries dental de la primera infancia en niños de 1 - 4 años en el centro de educación inicial Luxemburgo. Quito: Universidad Central del Ecuador , Facultad de Odontología ; 2016 Abril.
8. Alcalá L. Nivel de conocimientos en salud bucal de los padres de familia de la escuela rural de San Pablo Tejalpa, Tenancingo, Estado de México en el ciclo escolar 2018-2019. toluca ,Mexico: Universidad Autonoma del Estado de Mexico, Facultad de Odontología ; 2019 Octubre.
9. Fonaris A, Rivera E, Guerrero E, Marrero M, Abreu I. Prevalencia de caries dental y nivel de conocimientos sobre salud bucal. Secundaria Básica: Antonio Maceo. 2016. 2018 Julio - Agosto; 40(04).
10. Changoluisa G. Prevalencia de caries y su relación con el nivel de conocimiento en salud bucal, en representantes de estudiantes asistentes a la Unidad Educativa Dolores Cacuango, Cayambe 2015, Proyecto de Promoción Comunitaria. Universidad Central del Ecuador, Facultad de Odontología; 2017 Mayo.

11. Rengifo H, Muñoz L. Creencias, conocimientos y prácticas de madres respecto a la salud bucal en Popayán, Colombia. Pontificia Universidad Javeriana. 2019 Enero.
12. Naidu R, Nunn J. Oral Health Knowledge, Attitudes and Behaviour of Parents and Caregivers of Preschool Children: Implications for Oral Health Promotion. National Library of Medicine. 2020 Abril; 1(18).
13. Chen L, Hong J, Xiong D, Zhang L, Li Y, Huang S, et al. Are parents' education levels associated with either their oral health knowledge or their children's oral health behaviors? A survey of 8446 families in Wuhan. 2020 Julio; 20(203).
14. Kumar G, Dhillon J, Vignesh R, Garg A. Knowledge, attitude, and practical behavior of parents regarding their child's oral health in New Delhi. 2019 Enero; 37(3).
15. Monohar J. Knowledge and attitude of parents regarding children's primary teeth & their willingness for treatment. Journal of Pharmaceutica. 2017 Febrero; 9(2).
16. banihani A, Tahmassebi J, Zawaideh F. Maternal knowledge on early childhood caries and barriers to seek dental treatment in Jordan. Europea Archives of paediatric dentistry. 2020 Noviembre 18.
17. Zalón A. Nivel de conocimiento de los padres sobre salud bucal en los niños preescolares. Universidad Inca Garcilazo de la Vega, Facultad de Estomatología; 2018.
18. Chileno M. Relación entre el nivel de conocimiento de los padres sobre salud oral y presencia de caries e higiene oral en escolares con discapacidad. Universidad Mayor de San Marcos, Facultad de Odontología; 2016.
19. Iparraguirre N. Nivel de conocimiento de padres sobre salud bucal de pre-escolares en el distrito de Chillia, Patate-La Libertad, 2020. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego, Facultad de Medicina Humana; 2021 Mayo 24.
20. Aguilar P. Nivel de conocimiento de los padres sobre salud bucal en niños de la institución educativa inicial Zamacola, Distrito de Cerro Colorado, Arequipa 2020. Arequipa: Universidad Católica de Santa María, Facultad de Odontología; 2021.
21. Vignolo J, Vacarezza M, Alvarez C, Sosa A. Niveles de atención, de prevención y atención primaria de la salud. Prensa Médica Latinoamérica. 2011.
22. Tipos de prevención y sus Objetivos. MSD SALUD. 2010.
23. Gonzales J. Los niveles de conocimiento del aléphi en la innovación curricular. Innovación Educativa. 2014; 14(65).

24. Elias M , Arellano C. Odontología para bebés. Dental Tribune Hispanic in Latin america. .
25. Hernandez R, Fernández C, Baptista Mdp. Metodología de la Investigación. McGRAW-HILL. 2014;(736).
26. Alava F. scribd. [Online].; 2020 [cited 2021 Noviembre 9. Available from: <https://es.scribd.com/document/375353320/Similitudes-de-La-Investigacion-Descriptiva-y-Experimental>.
27. Hernández Rea. Metodología de la Investigación. MCGRAWHILL. 2003.

## ANEXOS

**Anexo A.** Instrumento de recolección de datos.

**UNIVERSIDAD CONTINENTAL**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**

**TÍTULO: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE CARIES DENTAL EN  
PADRES DE LA RINCONADA EN SAN JUAN DE MIRAFLORES.**

**CUESTIONARIO**

**INSTRUCCIONES:** Estimado(a) Sr(a), reciba un saludo cordial. El actual cuestionario es parte de una investigación ejecutada por la suscrita que tiene como finalidad definir el nivel de conocimiento sobre prevención de caries dental en padres de La Rinconada en San Juan de Miraflores. La información que proporcione será totalmente confidencial, por favor le pedimos que marque con toda sinceridad las preguntas del cuestionario. Toda esta información nos permitirá plantear estrategias de educación e intervención para mejorar.

**I. DATOS GENERALES**

**EDAD:**

a) 25 a 29 años b) 30 a 34 años c) 35 a 39 años

d) 40 a 44 años e) 45 a más

**SEXO**

a) Femenino b) Masculino

GRADO DE INSTRUCCIÓN:

- a) primaria      b) secundaria      c) superior

2. DATOS DE LAS PREGUNTAS

1 ¿Cómo define usted a la caries dental?

- a) Es una enfermedad multifactorial.  
b) Es una mancha marrón en los dientes de leche.  
c) Es la decoloración de los dientes permanentes.  
d) Es una enfermedad poco común.  
e) Solo se presenta en niños.

2 La caries dental es causada por:

- a) Virus.  
b) Hongos.  
c) Bacterias.  
d) Parásitos.  
e) Ninguna de las anteriores.

3 ¿Cuáles son las consecuencias de la caries dental?

- a) Pérdida de dientes.  
b) Deterioro de los dientes.  
c) Mal aliento.

d) Dolor dental.

e) Todas las anteriores.

67

4 ¿Consideras que la caries dental es contagiosa y/o transmisible?

a) Si.

b) No.

5 ¿Quién es la primera fuente de contagio en los hijos?

a) Alimentos.

b) Mascotas.

c) Madre.

d) Padre.

e) Amigos de escuela y/o casa.

6 ¿Cómo previene usted la caries dental?

a) Mediante las charlas de prevención a los niños.

b) Mediante las charlas de prevención a los padres.

c) Incentivando a los niños la higiene bucal después de cada comida.

d) Incentivando a los niños a comer alimentos no cariogénicos.

e) Todas son correctas.

7 ¿Cuál será la acción más importante en prevención de la caries dental en los niños?

- a) No consumir alimentos cariogénicos.
- b) Visitar al dentista cada cierto periodo.
- c) Higiene bucal después de cada comida.
- d) Aplicación de Flúor.
- e) Consumiendo frutas y verduras.

8 ¿Cuál es lo más importante para la higiene bucal?

- a) Hilo dental.
- b) Pasta dental.
- c) Cepillo dental.
- d) Enjuague bucal.
- e) Gasa.

9 ¿Cuál es la pasta dental adecuada en la prevención de caries en niños menores a 5 años?

- a) Pasta dental casera.
- b) Cualquier tipo de pasta dental.
- c) Pasta dental de adultos.
- d) Pasta dental con flúor adecuada a su edad.
- e) Pasta dental sin flúor.

10 ¿Con qué frecuencia se debe cambiar el cepillo de dientes?

- a) 1 vez al año.
- b) 3 veces al año.
- c) Cada 3 meses.
- d) Cada 6 meses.
- e) Cada mes.

11 ¿Sabes cuantas veces nos debemos cepillar los dientes?

- a) 1 vez al día.
- b) 2 veces al día.
- c) 3 veces al día.
- d) Más de 4 vez al día.
- e) Después de cada comida.

12 ¿A qué edad se debe iniciar la higiene bucal en los niños?

- a) Recién nacido.
- b) 1 año de edad.
- c) 2 años de edad.
- d) 3 años de edad.
- e) 4 años a más.

13 ¿Qué elementos no deben faltar para una higiene bucal en un niño?

a) Pasta dental, cepillo dental e hilo dental.

b) Cepillo dental y gasa.

c) Hilo dental y pasta dental.

d) Enjuague bucal y cepillo dental.

e) Limpiador de lengua.

14 ¿Qué es recomendable utilizar para hacer la higiene bucal del niño que aún no tiene dientes?

a) Gasa y/o paño humedecido con agua hervida fría.

b) Cepillo más pasta dental.

c) cepillo más agua hervida fría.

d) Solo agua hervida fría.

e) Gasa más pasta dental.

15 ¿En qué momento se comienza a emplear la pasta dental fluorada en la higiene bucal del

niño?

a) Cuando erupciona el primer diente primario.

b) Cuando erupciona el primer diente permanente.

c) Cuando el niño aprenda a escupir.

d) A partir de los 2 años de edad.

e) Desde recién nacido.

69

16 ¿Cuál es la dieta ideal?

- a) Rica en proteínas.
- b) Rica en carbohidratos.
- c) Rica en grasas.
- d) Balanceado que contenga carbohidratos, proteínas y grasas.
- e) Ninguna son correctas.

17 ¿A qué edad se puede incorporar azúcar en los alimentos del niño?

- a) 6 meses de edad.
- b) 1 Año de edad.
- c) 2 años de edad.
- d) 4 años de edad.
- e) 3 años de edad.

18 ¿Deben consumir los niños bebidas carbonatadas?

- a) Si.
- b) No.

19 ¿Sabe usted A qué edad erupcionan8 los primeros dientes de leche?

a) 1 a 3 meses.

b) 6 a 10 meses.

c) 1 año.

d) 2 años.

e) 3 años.

20 ¿Que causa el uso prolongado del biberón y el chupón en los niños?

a) Manchas en el esmalte.

b) Manchas en las encías.

c) Dientes en mala posición.

d) Acelera el proceso de caries.

e) Ninguna es correcta

<b>Variable</b>	<b>Definición conceptual</b>	<b>Definición operacional</b>	<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Escala de medición</b>	<b>Valores</b>
<p>Nivel de conocimiento sobre prevención de caries dental en padres.</p>	<p>Conceptos, capacidades y actitudes adquiridas por los padres a través de diversos medios con la finalidad de mantener una adecuada salud bucodental en los niños, prevenir la presencia de caries dental y promover hábitos saludables en ellos.</p>	<p>Evaluar el nivel de conocimientos sobre la prevención de caries dental en los padres de La Rinconada para identificar las deficiencias y educar a los mismos con la finalidad de mejorar la salud bucodental en infantes.</p>	Caries dental.	5 ítems (1, 2, 3, 4, 5).	<p>Ordinal.</p>	<p>Excelente (17 a 20 puntos). Muy Bueno (13 a 16 puntos). Bueno (9 a 12 puntos). Malo (0 a 10 puntos).</p>
			Prevención.	5 ítems (6, 7, 8, 9, 10).		
			Dieta.	5 ítems (11, 12, 13, 14, 15).		
			Higiene bucal.	5 ítems (16, 17, 18, 19, 20).		

**TEMA: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE CARIES DENTAL EN PADRES DE LA RINCONADA EN SAN JUAN DE MIRAFLORES.**

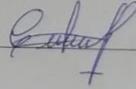
Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología
<b>Principal</b>	<b>Principal</b>	<b>General</b>		
<p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre prevención de caries dental en padres de la rinconada en San Juan de Miraflores?</p> <p><b>Específicos</b></p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre prevención de caries dental en padres de la rinconada en San Juan de Miraflores según edad?</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre prevención de caries dental en padres de la rinconada en San Juan de Miraflores según género?</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre prevención de caries dental en padres de la rinconada en San Juan de Miraflores según grado de instrucción?</p>	<p>Determinar cuál es el nivel de conocimiento sobre prevención de caries dental en padres de la rinconada en San Juan de Miraflores.</p> <p><b>Específicos</b></p> <p>Determinar cuál es el nivel de conocimiento sobre prevención de caries dental en padres de la rinconada en San Juan de Miraflores según edad.</p> <p>Determinar cuál es el nivel de conocimiento sobre prevención de caries dental en padres de la rinconada en San Juan de Miraflores según género.</p> <p>Determinar cuál es el nivel de conocimiento sobre prevención de caries dental en padres de la rinconada en San Juan de Miraflores según grado de instrucción.</p>	<p>Nuestra tesis no presenta hipótesis por ser de tipo descriptivo.</p>	<p>Nivel de conocimiento sobre prevención de caries dental en padres de la rinconada en San Juan de Miraflores</p>	<p><b>Nivel de investigación</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Descriptivo</li> </ul> <p><b>Diseño de la investigación</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• No experimental</li> </ul> <p><b>Población</b> La población estará conformada por 350 padres de familia de la rinconada en san juan de Miraflores.</p> <p><b>Muestra:</b> La muestra estará conformada por 83 padres de familia de la rinconada en san juan de Miraflores.</p> <p><b>Técnicas</b> Las técnicas de recolección de datos que se utilizará en el presente estudio será la encuesta de tipo cuestionario.</p> <p><b>Instrumentos.</b> El instrumento será un cuestionario el cual será elaborado de acuerdo a la Operacionalización de variables, siendo construido y validado por juicio de expertos.</p>

## Consentimiento informado

### Consentimiento informado

Yo Cynthia Fernandez Cruz, por medio del presente documento hago constar que acepto participar en el trabajo de investigación titulado "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCION DE CARIES DENTAL EN PADRES DE LA RINCONADA EN EL DISTRITO DE SAN JUAN DE MIRAFLORES, 2022", firmo este documento como prueba de aceptación, habiendo sido antes informado sobre la finalidad del trabajo y que ninguno de los procedimientos a utilizar en la investigación pondrá en riesgo mi salud y bienestar. Me ha sido aclarado además que no hare ningún gasto, ni recibiré contribución económica por mi participación.

DNI: 76826381

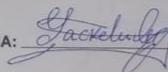
FIRMA:  

### Consentimiento informado

Yo Yackelin charloht olivar Puchuri , por medio del presente documento hago constar que acepto participar en el trabajo de investigación titulado "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE CARIES DENTAL EN PADRES DE LA RINCONADA EN EL DISTRITO DE SAN JUAN DE MIRAFLORES, 2022" , firmo este documento como prueba de aceptación ,habiendo sido antes informado sobre la finalidad del trabajo y que ninguno de los procedimientos a utilizar en la investigación pondrá en riesgo mi salud y bienestar .Me ha sido aclarado además que no hare ningún gasto, ni recibiré contribución económica por mi participación .

DNI: 47223838

FIRMA:





## Consentimiento informado

Yo Pamela Vasquez Merino , por medio del presente documento hago constar que acepto participar en el trabajo de investigación titulado "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE CARIES DENTAL EN PADRES DE LA RINCONADA EN EL DISTRITO DE SAN JUAN DE MIRAFLORES, 2022" , firmo este documento como prueba de aceptación ,habiendo sido antes informado sobre la finalidad del trabajo y que ninguno de los procedimientos a utilizar en la investigación pondrá en riesgo mi salud y bienestar .Me ha sido aclarado además que no hare ningún gasto, ni recibiré contribución económica por mi participación .

DNI: 7825788

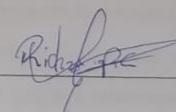
FIRMA: Pamela



### Consentimiento informado

Yo Richard Prado Castro , por medio del presente documento hago constar que acepto participar en el trabajo de investigación titulado "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE CARIES DENTAL EN PADRES DE LA RINCONADA EN EL DISTRITO DE SAN JUAN DE MIRAFLORES, 2022" , firmo este documento como prueba de aceptación , habiendo sido antes informado sobre la finalidad del trabajo y que ninguno de los procedimientos a utilizar en la investigación pondrá en riesgo mi salud y bienestar . Me ha sido aclarado además que no hare ningún gasto, ni recibiré contribución económica por mi participación .

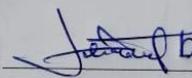
DNI: 46049257

FIRMA:  

### Consentimiento informado

Yo Juan Gabriel James Prado, por medio del presente documento hago constar que acepto participar en el trabajo de investigación titulado "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE CARIES DENTAL EN PADRES DE LA RINCONADA EN EL DISTRITO DE SAN JUAN DE MIRAFLORES, 2022", firmo este documento como prueba de aceptación, habiendo sido antes informado sobre la finalidad del trabajo y que ninguno de los procedimientos a utilizar en la investigación pondrá en riesgo mi salud y bienestar. Me ha sido aclarado además que no hare ningún gasto, ni recibiré contribución económica por mi participación.

DNI: 44357498

FIRMA: 



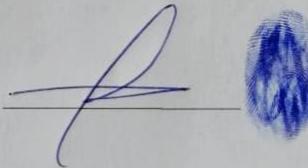
}

### Consentimiento informado

Yo Carpi Huerta Julio Cesar , por medio del presente documento hago constar que acepto participar en el trabajo de investigación titulado "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE CARIES DENTAL EN PADRES DE LA RINCONADA EN EL DISTRITO DE SAN JUAN DE MIRAFLORES, 2022" , firmo este documento como prueba de aceptación ,habiendo sido antes informado sobre la finalidad del trabajo y que ninguno de los procedimientos a utilizar en la investigación pondrá en riesgo mi salud y bienestar .Me ha sido aclarado además que no hare ningún gasto, ni recibiré contribución económica por mi participación .

DNI: 75701831

FIRMA: \_\_\_\_\_



**ESCALA DE APRECIACIÓN DE JUEZ EXPERTO: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE  
CARIES DENTAL EN PADRES DE LA RINCONADA EN SAN JUAN DE MIRAFLORES**

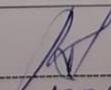
Sírvase contestar marcando con una X en la casilla que considere conveniente, pudiendo así mismo de considerar necesario incluir alguna sugerencia.

Nº	Indicadores de evaluación del instrumento	CRITERIOS Sobre los ítems del instrumento	Si	No	Sugerencia
1	Claridad	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión. Su sintáctica y semántica son adecuadas.	X		
2	Objetividad	Están expresados en conductas observables y medibles.	X		
3	Consistencia	Están basados en aspectos teóricos y científicos.	X		
4	Coherencia	Existe relación lógica de los ítems con los índices, indicadores y dimensiones.	X		
5	Pertinencia	El instrumento es funcional para el propósito de la investigación.	X		
6	Suficiencia	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems para obtener la medición de la variable.	X		
7	Actualidad	Está de acorde al avance de la ciencia y tecnología.	X		
8	Metodología	La estructura sigue un orden lógico.	X		

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

Aportes o sugerencias para mejorar el instrumento: -----  
-----

Nombres y Apellidos	RICHARD MANUEL SOBRINO ROMERO
Grado (s) Académico (s) - Universidad	Universidad de San Martín de Porres.
Profesión	Cirujano DENTISTA

  
 10012215  
 Firma - DNI

Dr. Richard Manuel Romero  
 CIRUJANO DENTISTA  
 COP. 21609

**ESCALA DE APRECIACIÓN DE JUEZ EXPERTO: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE  
CARIES DENTAL EN PADRES DE LA RINCONADA EN SAN JUAN DE MIRAFLORES**

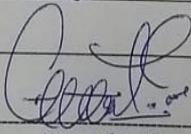
Sírvase contestar marcando con una X en la casilla que considere conveniente, pudiendo así mismo de considerar necesario incluir alguna sugerencia.

Nº	Indicadores de evaluación del instrumento	CRITERIOS Sobre los ítems del instrumento	Si	No	Sugerencia
1	Claridad	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión. Su sintáctica y semántica son adecuadas.	X		
2	Objetividad	Están expresados en conductas observables y medibles.	X		
3	Consistencia	Están basados en aspectos teóricos y científicos.	X		
4	Coherencia	Existe relación lógica de los ítems con los índices, indicadores y dimensiones.	X		
5	Pertinencia	El instrumento es funcional para el propósito de la investigación.	X		
6	Suficiencia	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems para obtener la medición de la variable.	X		
7	Actualidad	Está de acorde al avance de la ciencia y tecnología.	X		
8	Metodología	La estructura sigue un orden lógico.	X		

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

Aportes o sugerencias para mejorar el instrumento: \_\_\_\_\_

Nombres y Apellidos	Carlos Gutiérrez Huamán
Grado (s) Académico (s) - Universidad	Universidad Inca Garcilazo de la Vega
Profesión	Cirujano Dentista

  
 \_\_\_\_\_  
 40819597  
 Firma - DNI

Carlos Gutiérrez Huamán  
 Cirujano Dentista  
 C.O.P. 28963

**ESCALA DE APRECIACIÓN DE JUEZ EXPERTO: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE  
CARIES DENTAL EN PADRES DE LA RINCONADA EN SAN JUAN DE MIRAFLORES**

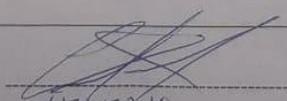
Sírvase contestar marcando con una X en la casilla que considere conveniente, pudiendo así mismo de considerar necesario incluir alguna sugerencia.

N°	Indicadores de evaluación del instrumento	CRITERIOS Sobre los ítems del instrumento	Si	No	Sugerencia
1	Claridad	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión. Su sintáctica y semántica son adecuadas.	X		
2	Objetividad	Están expresados en conductas observables y medibles.	X		
3	Consistencia	Están basados en aspectos teóricos y científicos.	X		
4	Coherencia	Existe relación lógica de los ítems con los índices, indicadores y dimensiones.	X		
5	Pertinencia	El instrumento es funcional para el propósito de la investigación.	X		
6	Suficiencia	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems para obtener la medición de la variable.	X		
7	Actualidad	Está de acorde al avance de la ciencia y tecnología.	X		
8	Metodología	La estructura sigue un orden lógico.	X		

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

Aportes o sugerencias para mejorar el instrumento: -----

Nombres y Apellidos	Crsthan Rodrigo Albornoz Rojas
Grado (s) Académico (s) - Universidad	Universidad Peruana Cayetano Heredia
Profesión	Cirujano Dentista

  
 -----  
 47147510  
 Firma - DNI

CRISTHIAN ALBORNOZ ROJAS  
 Cirujano Dentista  
 C.O.P. 42002