



UNIVERSIDAD PERUANA  
**CAYETANO HEREDIA**

Facultad de  
**ESTOMATOLOGÍA**

CONOCIMIENTO SOBRE CARIES DE PRIMERA INFANCIA  
(ECC) EN PADRES/CUIDADORES DE LOS CENTROS DE  
EDUCACIÓN INICIAL DE SUNAMPE, CHINCHA, ICA-PERÚ,  
2024

KNOWLEDGE ABOUT EARLY CHILDHOOD CARIES (ECC) IN  
PARENTS/CAREGIVERS OF PRESCHOOL CENTERS OF  
SUNAMPE, CHINCHA, ICA-PERÚ, 2024

TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE  
ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRÍA

AUTORA

IRIS GISELLE SILVA ROMAN

ASESOR

MARIA ELENA DIAZ PIZAN

LIMA – PERÚ

2024



**ASESOR DE TRABAJO ACADÉMICO**

**ASESORA**

Dra. Esp. CD. Maria Elena Diaz Pizan

Departamento Académico del Niño y del Adolescente

ORCID: 0000-0002-1615-5512

Fecha de aprobación: 21 de junio de 2024

Calificación: Aprobado

## **DEDICATORIA**

A mi padre y en memoria de mi madre, este logro no lo habría podido culminar sin su esfuerzo y su continuo apoyo en mi educación. Ellos siempre serán mi guía, mi ejemplo y los anhelos de superación que me acompañan. Los amo.

## **AGRADECIMIENTO**

- A Dios, por haberme acompañado en este proceso, por ser mi fortaleza y darme aliento para no perder la esperanza.
- A mi esposo, por sus palabras y actitudes de apoyo en este tiempo.
- A mi mejor amiga, por siempre estar presente en mi vida y mostrarme su optimismo y cariño para desarrollar este punto de mi carrera inconcluso.
- A mi asesora, por motivarnos desde el día uno, estar presente en cada paso avanzado y sostenernos en este proceso.

## **DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS**

Los autores declaran no tener ningún conflicto de interés.

## RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD

### CONOCIMIENTO SOBRE CARIES DE PRIMERA INFANCIA (ECC) EN PADRES/CUIDADORES DE LOS CENTROS DE EDUCACIÓN INICIAL DE SUNAMPE, CHINCHA, ICA-PERÚ, 2024

#### INFORME DE ORIGINALIDAD



#### FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>analesdepediatria.org</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>2</b>	<b>www.researchgate.net</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>3</b>	<b>docplayer.es</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>4</b>	<b>repositorio.ucp.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>5</b>	<b>repositorio.upsjb.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>6</b>	<b>civ.uap.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>7</b>	<b>pesquisa.bvsalud.org</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>8</b>	<b>Submitted to Universidad Peruana Cayetano Heredia</b> Trabajo del estudiante	<b>1%</b>

## TABLA DE CONTENIDOS

	Pág
I. INTRODUCCIÓN .....	1
II. OBJETIVOS .....	5
III. MATERIALES Y METODOS .....	6
IV. RESULTADOS ESPERADOS .....	14
V. CONCLUSIONES .....	16
VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	17
VII. PRESUPUESTO Y CRONOGRAMA.....	20
VIII. ANEXOS	

## RESUMEN

**Introducción:** La caries de aparición temprana (ECC) se presenta en niños menores de 71 meses causada por una dieta inadecuada, mala higiene bucal, cantidad y calidad de la saliva, uso de antibióticos e inmunodeficiencia. Mundialmente, 514 millones de niños (43% de la población pediátrica) sufre de ECC. En Sudamérica, el Perú es uno de los países con alta prevalencia de ECC no tratada y se han reportado porcentajes mayores al 62.3%. Estas cifras son generadas por la falta de conocimiento acerca del daño que sufren los tejidos dentales. Además, la educación en salud bucal ha demostrado ser efectiva para reducir la incidencia de ECC. La reeducación correcta de los hábitos de higiene bucal permitirá prevenir la enfermedad de caries dental en la edad adulta. **Objetivo:** Determinar el conocimiento sobre caries de primera infancia en padres de los Centros de Educación Inicial de Sunampe-Chincha. **Materiales y métodos:** El presente estudio será de tipo transversal, descriptivo y observacional. Estará conformada por todos los padres de los alumnos matriculados en el presente año en Sunampe-Chincha. Se empleará un cuestionario de 12 preguntas sobre el conocimiento de caries de primera infancia, dividido en tres dimensiones. Para determinar el conocimiento de los padres/cuidadores y sus variables sociodemográficas se emplearía la prueba chi-cuadrado y la prueba T-student para variables cuantitativas. **Conclusiones:** Los resultados nos indicaría un nivel de conocimiento medio en la población de Sunampe-Chincha.

**Palabras claves:** caries de primera infancia, conocimientos, padres, cuidadores, niños preescolares.

## ABSTRACT

**Introduction:** Early Childhood Caries (ECC) occurs in children under 71 months of age caused by inadequate diet, poor oral hygiene, quantity and quality of saliva, use of antibiotics, and immunodeficiency. Worldwide, 514 million children (43% of the pediatric population) suffer from ECC. In South America, Peru is one of the countries with a high prevalence of untreated ECC and percentages greater than 62.3% have been reported. These figures are generated by the lack of knowledge about the damage suffered by dental tissues. Furthermore, oral health education has been shown to be effective in reducing the incidence of ECC. The correct re-education of oral hygiene habits will prevent dental caries disease in adulthood.

**Objective:** Determine the knowledge about Early Childhood Caries (ECC) in

parents of Preschool Centers. **Materials and methods:** The present study will be transversal, descriptive and observational. It'll be made up of all parents of the students enrolled in the present year in Sunampe-Chincha. We will use a questionnaire consisting of 12 questions about knowledge in early childhood caries, divided in three dimensions. To determine the knowledge of parents/caregivers and their sociodemographic variables, we used the chi-square test and the student's T-test for quantitative variables. **Conclusions:** The results would indicate a medium level of knowledge in the population of Sunampe-Chincha.

**Key words:** early childhood caries, knowledge, parents, caregivers, preschool children.

## I. INTRODUCCIÓN

La caries dental es un problema importante de salud pública y la enfermedad más común en muchos países alrededor del mundo (1). Es definida como una enfermedad crónica progresiva que destruye la estructura dental y tiene signos clínicos evidentes como cavitaciones o presencia de dolor que impacta en la salud de los niños e incrementa la vulnerabilidad de su salud general (2)(3). La Caries de Primera Infancia (Early Childhood Caries-ECC) adoptada por la Academia Americana de Odontología Pediátrica (AAPD) “se define como la presencia de uno o más dientes deciduos con caries (lesiones cavitadas o no), dientes perdidos o restaurados, en niños preescolares menores de 71 meses de edad” (4)(5). Esta patología se desarrolla en su inicio alrededor del margen gingival como lesiones de mancha blanca y puede progresar rápidamente resultando en un gran problema de salud bucal que origina dolor e infección. Además, puede derivar en atención hospitalaria que no solo afectará al niño sino también a su entorno (6).

La ECC tiene etiología multifactorial, es una disbiosis entre agresor y huésped que puede ser causada por una dieta inadecuada con altos niveles de sacarosa, mala higiene bucal, cantidad y calidad de la saliva, uso de antibióticos e inmunodeficiencia. Esta disbiosis genera una alteración bioquímica, dando lugar a la proliferación de microorganismos acidogénicos y formación de ácidos orgánicos que desmineralizan la estructura dentaria. Además, un factor de riesgo importante es la situación socioeconómica, siendo más prevalente en países en desarrollo. Otros factores que incrementan el riesgo son: la educación de los padres, actitudes

hacia la salud bucal, defectos del esmalte, altos niveles de Streptococo Mutants y hábitos alimenticios (6).

En países desarrollados, se ha reportado en niños una salud bucal deficiente del 1 al 12% mientras que en países subdesarrollados, esta proporción llega al 70%, siendo los sectores más necesitados los más vulnerables (7). La Organización Mundial de la Salud (OMS) indica que la caries dental se presenta en individuos de ambos sexos y en todos los grupos de edad y raza; además, puede ser prevenida y tratada (8). Mundialmente, 514 millones de niños (43% de la población pediátrica) sufren de ECC; el 21% de ellos corresponde a niños americanos entre las edades de 2 a 5 años. De igual manera, un cuarto de niños ingleses presenta ECC antes de comenzar el colegio. Así mismo, el Estudio Nacional Australiano sobre Salud Oral (2016) reportó que el 34.3% de niños entre 5 y 6 años presentaron experiencia de ECC, de los cuáles el 26.1% de los casos se dejan sin tratamiento (9). En la India, uno de dos niños sufre de ECC y en Canadá, los niños indígenas sufren tempranamente de ECC, reportándose que el 21% son niños de 1 año de edad y del 40% en niños de 2 años (10). En Egipto, la prevalencia de ECC en niños es bastante alta, el 74% de niños presentan tempranamente ECC (11).

En Sudamérica, el Perú es uno de los países con alta prevalencia de ECC no tratada. Se han reportado porcentajes mayores al 62.3% de ECC. La falta de tratamiento trae consecuencias negativas que incluyen dolor, dificultad para masticar, reducción del apetito, pérdida de peso, problemas para dormir, alteraciones del comportamiento, bajo rendimiento escolar y hospitalización que contribuye a elevar

los costos de salud (12). Los padres llevan a sus niños a su primera visita dental en promedio a los 4 años. La primera visita al consultorio dental es tardía ya que los padres consideran que los dientes deciduos no son importantes como los permanentes. Además, los padres tienen poco conocimiento acerca del daño que sufren los tejidos dentales por el alto consumo de azúcares y falta de hábitos de higiene (13).

El conocimiento de los padres sobre ECC beneficiará la salud bucal de sus niños y permitirá crear alternativas y mejoras en su salud, incluyendo la prevención de enfermedades bucales. La educación en salud bucal ha demostrado ser efectiva para reducir la incidencia de ECC, mucho más si ésta se produce durante el embarazo (Plutzer and Spencer 2008). Por ello, enfrentar este problema en la etapa preescolar permitirá que los niños que están en proceso de aprendizaje, se les pueda enseñar o reeducar hábitos de higiene bucal correctamente y repercutirá en la edad adulta, a fin de prevenir la enfermedad de caries dental que tanto preocupa mundialmente (14). Dagon y cols. reportan que la mayoría de las madres conocen el potencial cariogénico de las fórmulas en la noche (14). Cupé-Araujo y cols. encontraron asociación entre el nivel de conocimientos sobre salud bucal y el nivel de instrucción de padres de niños preescolares. En contraste, Tamayo halló que los padres con educación superior presentaron niños con 100% de ECC y padres con educación secundaria presentaron hijos con 87% de ECC (15). Al-Dahan e Ismael reportan que la falta de conocimiento de los padres se debe a las limitaciones que se presentan en su cultura y falta de programas de salud que son cruciales para promover hábitos de higiene tempranos, dietas saludables, uso de flúor y visitas

dentales a tiempo (16).

La importancia de realizar el presente estudio radica en que en la zona de Sunampe-Chincha en el departamento de Ica, no presenta estudios sobre el conocimiento de los padres sobre ECC. Los resultados permitirán tener resultados basales a partir de los cuáles se pueden programar acciones de intervención como capacitaciones a los padres sobre ECC y sus consecuencias, mejorando así, la salud de los niños y de la zona. En base a la literatura revisada, se plantea la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuál es el conocimiento sobre ECC en padres de los centros de educación inicial de Sunampe, Chincha, Ica, Perú, 2024?

## **II. OBJETIVOS**

### **Objetivo General**

Determinar el conocimiento sobre caries de primera infancia (ECC) en padres de los centros de educación Inicial de Sunampe, Chincha, Ica, en el año 2024.

### **Objetivos Específicos**

1. Determinar las características sociodemográficas de la población de estudio.
2. Determinar la distribución de las frecuencias de las respuestas de los padres sobre conocimientos de ECC en centros de educación inicial de Sunampe.
3. Determinar el nivel de conocimiento de los padres sobre ECC de los centros de educación inicial de Sunampe.
4. Determinar el nivel de conocimientos de los padres sobre ECC, según variables sociodemográficas.

### **III. MATERIALES Y METODOS**

#### **Diseño del Estudio**

El estudio será de corte transversal, descriptivo y observacional.

#### **Población**

Estará conformada por todos los padres de los alumnos matriculados en los Centros de Educación Inicial de Sunampe, Chincha-Ica, en el año 2024. Los centros fueron tomados de la página web Identicole([www.identicole.minedu.gob.pe](http://www.identicole.minedu.gob.pe)) del Ministerio de Educación, tomando los que indicaban nivel educativo inicial-jardín de educación regular privada, los cuales son; IE Mi Arbolito, IE Raúl Porras Barrenechea, IE Mi Nuevo Paraíso, IE Divina Providencia, IE San Ignacio de Loyola, IE Jean D'Alembert, IE Santo Domingo Savio, IE Santa Luisa, IE María Inmaculada Concepción. Se tomará toda la población, por lo tanto, la muestra de la selección será no probabilística.

#### **Criterios de selección**

##### *Criterios de Inclusión*

- *Padres/cuidadores de niños matriculados en los Centros de Educación Inicial de Sunampe, Chincha, Ica-Perú en el año 2024.*

### *Criterios de Exclusión*

- *Padres/cuidadores de niños que no estén matriculados en el año 2024.*
- *Padres/cuidadores que presenten algún impedimento físico o mental.*
- *Padres/cuidadores que no acepten participar en el estudio.*

### **Variables y Covariables (Operalización ANEXO N°1)**

#### **Variables**

Conocimientos de los padres sobre ECC: Comprensión de los padres/cuidadores sobre caries dental que se presenta en niños menores de 71 meses. Se revisará el ítem correspondiente del cuestionario de acuerdo con tres dimensiones; tipo de alimentación, prevención y caries. Variable cualitativa, dicotómica de escala nominal.

#### **Covariables**

Sexo: Características biológicas y fisiológicas que definen al hombre y a la mujer. Se identificará del ítem sexo en la ficha de datos. Se expresará como: 0=Femenino, 1=Masculino. Covariable cualitativa, dicotómica, nominal.

Padre/cuidador: Persona encargada en casa del cuidado del niño preescolar. Se identificará del ítem padre/cuidador en la ficha de datos. Se expresará como: 0=Madre, 1=Padre, 2=Otro. Covariable cualitativa, politómica, nominal.

Edad: Tiempo que ha vivido una persona. Se identificará del ítem edad en años

obtenida de la ficha de datos. Se expresará como: 0=< 20 años, 1=20-30 años, 2=31-40 años, 3=> 40 años. Covariable cualitativa, politómica, ordinal.

Nivel de instrucción: Grado más elevado de estudios realizado por el padre/cuidador del niño hasta el momento de la entrevista. Se identificará del ítem nivel de instrucción en la ficha de datos. Se expresará como: 0=Primaria, 1=Secundaria, 2=Superior técnica, 3=Superior universitaria. Covariable cualitativa, politómica, nominal.

## **Técnicas y procedimientos**

### **Instrumento o Cuestionario**

El cuestionario empleado en la presente investigación se tomará de la tesis “Nivel de Conocimientos de los Padres y su Relación con el Índice de Caries Dental de Niños de 3 a 5 años en la IEI N°432-30 ‘La Paz’, Ayacucho 2017” realizado por Díaz (18), que a su vez se basó en las investigaciones, de González y cols. (2015) y Silva y cols. (2016). Fue validado por Juicio de Expertos en el que se obtuvo 95% de validez, considerada una muy buena validez. Luego, fue sometido a una prueba piloto que evidenció una confiabilidad del instrumento según alfa de Cronbach del 0.799, lo cual es considerado bueno. El cuestionario obtenido consta de 12 preguntas, dividido en tres dimensiones, consta:

Tipo de alimentación: formado por 2 preguntas, cada pregunta correcta tiene puntuación de 1, variando el puntaje en esta dimensión de 0 a 2.

Pregunta N°1: ¿Cree Ud. que alimentar a su hijo por medio de biberón especialmente con bebidas azucaradas es un factor predisponente para la aparición

de caries dental?

Respuestas, presenta 3 opciones: a) si, b) no, c) no está seguro/a

Pregunta N°2: ¿Considera Ud. que la lactancia materna a demanda (cada vez que el niño quiere) es un factor para la aparición de caries en el infante?

Respuestas, presenta 3 opciones: a) si, b) no, c) no está seguro/a

Prevención: formada por 5 preguntas, cada pregunta correcta tiene puntuación de 1, variando el puntaje en esta dimensión, bajo=0-1, medio=2-3, alto=4-5.

Pregunta N°3: ¿A partir de qué edad cree que se debe realizar una higiene bucal en su niño/a?

Respuestas, presenta 3 opciones: a) Desde que le salió su primer diente, b) Desde que pueda cepillarse solo, c) No sabe

Pregunta N°4: ¿Cuántas veces cepilla los dientes a su niño/a al día?

Respuestas, presenta 4 opciones: a)1 vez b)2 veces c)3 veces d) Rara vez

Pregunta N°5: ¿A qué edad le llevó a su niño/a a la primera consulta odontológica?

Respuestas, presenta 5 opciones: a)0-1 años, b)1-2 años, c)2-3 años, d) No ha ido, e) No recuerda

Pregunta N°6: ¿Qué edad considera Ud. que es ideal para llevar a un niño al odontólogo?

Respuestas, presenta 5 opciones: a) Desde que al niño le salió su primer diente b) Al año c) A los dos años d) Más de dos años e) No sabe

Pregunta N°7: ¿El tratamiento odontológico de sellado de fosas y fisuras previene la caries en los dientes definitivos?

Respuestas, presenta 3 opciones: a) Si, b) No, c) No está seguro/a

Caries dental: formada por 5 preguntas, cada pregunta correcta tiene puntuación de

1, variando el puntaje en esta dimensión, bajo=0-1, medio=2-3, alto=4-5.

Pregunta N°8: ¿A qué edad cree Ud. que se pueden producir caries en el niño?

Respuestas, presenta 5 opciones: a) A penas le salen los dientes, b) A partir de un año, c) A partir de dos años, d) Más de dos años, e) No sabe

Pregunta N°9: ¿Considera Ud. que los dientes de leche son importantes?

Respuestas, presenta 4 opciones: a) Si, b) No, c) No está seguro/a, d) Por qué?

Pregunta N°10: ¿Considera Ud. que los problemas en los dientes de leche afectarán los dientes definitivos?

Respuestas, presenta 3 opciones: a) Si b) No c) No está seguro/a

Pregunta N°11: ¿Considera Ud. que la formación de una caries en los dientes de leche necesita recibir tratamiento odontológico?

Respuestas, presenta 3 opciones: a) Si b) No c) No está seguro/a.

Pregunta N°12: ¿A qué edad cree que un niño puede perder la mayoría de los dientes debido a un proceso de caries, asociado a malos hábitos dietéticos o nutricionales?

Respuestas, presenta 3 opciones: a) A partir de los 3 años, b) A partir de los 5 años, c) No está seguro/a.

El cuestionario consta de 12 preguntas sobre conocimiento de ECC y cada pregunta correcta tiene la puntuación de 1 punto; obteniéndose un puntaje total de 12 puntos.

El nivel de conocimiento se midió según lo establecido por el autor, de acuerdo con el siguiente criterio: Conocimiento Alto: cuando el puntaje se encuentra entre 9 a 12 respuestas correctas; Conocimiento Medio: cuando el puntaje se encuentra entre 5 a 8 respuestas correctas; Conocimiento Bajo: cuando el puntaje se encuentra de 0 a 4 respuestas correctas.

## **Autorizaciones para ejecutar la investigación**

Se enviarán las cartas dirigidas a las direcciones de los Centros Educativos de Inicial para que nos permitan aplicar el cuestionario dentro de sus instalaciones. (ANEXO N°2) La dirección de cada colegio indicará la fecha y hora en que programen una reunión con todos los padres/cuidadores para explicarles el propósito del estudio y sus objetivos. Se aplicará el cuestionario a los que acepten participar. Los participantes que acepten ser parte del estudio, se les indicará pasar a un aula contigua donde el investigador les hará firmar el consentimiento. (ANEXO N°3) Luego, se les entregará el cuestionario y se procederá a la resolución del cuestionario que tomará 25 minutos. (ANEXO N°4) Al entregar el cuestionario, se entregará a cada participante un kit de higiene que contiene un neceser con pasta dental y un cepillo.

### **Aspectos éticos del estudio**

Se solicitará la autorización correspondiente a la dirección de los Centros de Educación Inicial para la realización de la investigación. (ANEXO N°2) Se elaborará el consentimiento informado que será entregado a los padres/cuidadores que acepten formar parte del estudio, en donde se detallará confiabilidad, respeto y anonimato durante el manejo de la información por parte del investigador obtenida de los cuestionarios. (ANEXO N°3)

El proyecto será sometido a evaluación y registro por parte del DUICT para su aprobación y se procederá a la inscripción en el SIDISI (Sistema Descentralizado de Información y Seguimiento a la Investigación). El estudio se realizará a partir de la aprobación del Comité Institucional de Ética de la Universidad Peruana Cayetano Heredia (CIE-UPCH).

## **Plan de análisis**

Posteriormente a la recolección total de los cuestionarios, se incorporará la información a una base de datos para ser analizado estadísticamente por el programa STATA 18.0. Se calculará la proporción de las preguntas correctas y el puntaje total del cuestionario. Se obtendrán las medias y medianas con sus respectivas medidas de tendencia central para el puntaje total. El nivel de conocimientos será calculado según los criterios propuestos; alto, medio y bajo. Para determinar el conocimiento de los padres y sus variables sociodemográficas se empleó la prueba chi-cuadrado. De igual manera, se utilizó la prueba T-student para la asociación con las variables cuantitativas.

#### **IV. RESULTADOS ESPERADOS**

Los resultados esperados teniendo en cuenta nuestro análisis y estudios previos (14, 18, 19); la mayor población de padres/cuidadores se encontraría en el sexo femenino de los cuales, un gran porcentaje correspondería a las madres y en menor proporción a los padres. De acuerdo con la edad, el rango de edades entre 20-30 años tendría el mayor grupo porcentual, seguido de los padres/cuidadores menores de 20 años. La mayor proporción de los padres/cuidadores corresponderían al grado de instrucción superior técnico. Respecto a la aplicación del cuestionario de conocimientos, una alta proporción de padres/cuidadores conocería que alimentar a sus hijos con bebidas azucaradas en biberón sería perjudicial para la aparición de caries dental, que se debería realizar el cepillado dental tres veces al día y que los dientes de leche son importantes. Sin embargo, también un buen porcentaje de ellos desconocerían que la lactancia materna a libre demanda es un factor para la aparición de caries dental. De igual manera, los padres/cuidadores no conocerían la edad de inicio de la higiene bucal, la primera consulta odontológica y el sellado de fosas y fisuras que previene la caries en dientes permanentes. La edad en la que podría aparecer los problemas en los dientes primarios que afectaría al diente permanente, el tratamiento odontológico en dientes primarios y la edad en que un niño podría perder la mayoría de sus dientes.

Respecto a los niveles de conocimiento, más de la mitad de los padres/cuidadores tendría un conocimiento medio y la quinta parte aproximadamente presentaría un conocimiento bajo.

El análisis bivariado de la variable “conocimiento sobre caries de primera infancia y variable sociodemográfica, mostraría que tanto mujeres y hombres tendrían un nivel de conocimiento medio, estando las mujeres en mayor proporción que los hombres. Así mismo, se esperaría que, en los diferentes grupos de edad, exista un nivel de conocimiento medio. Además, se encontraría que un alto porcentaje de padres/cuidadores que tendrían un nivel superior técnico tendrían un nivel de conocimiento medio.

Desde el punto de vista teórico, el presente estudio permitiría obtener información sobre el conocimiento que tendrían los padres/cuidadores sobre ECC según sexo, edad y grado de instrucción en el distrito de Sunampe, Chincha.

Desde el punto de vista clínico, permitiría mejorar la salud bucal del niño menor de 6 años de la zona de estudio. Pues, al identificar los aspectos más débiles del conocimiento sobre ECC de los padres/cuidadores (patología muy prevalente en este grupo de niños) se podrán realizar acciones de educación y capacitación específica y dirigidas a estos aspectos.

Desde el punto vista social, permitiría realizar acciones de intervención en la comunidad mejorando el conocimiento de los padres/cuidadores sobre ECC; ya que, mejorando la salud bucal, mejoraremos también la salud general de estos niños pequeños en una zona que presenta muchas necesidades y con una gran problemática de salud.

## V. CONCLUSIONES

De aplicarse la presente investigación, se obtendrían los siguientes hallazgos:

1. La mayor población de padres/cuidadores se encontraría en el sexo femenino, con predominancia en las madres.
2. La mayor proporción de padres/cuidadores desconocerían la edad en la que los niños podrían producir caries dental, edad en que llevarían a sus niños a la primera consulta odontológica y el tratamiento de los dientes primarios por presencia de caries dental.
3. De acuerdo, al análisis bivariado, el conocimiento de los padres/cuidadores sobre caries de primera infancia entre mujeres y hombres tendría un nivel de conocimiento medio.

Por lo tanto, podemos concluir que los resultados obtenidos en la presente investigación son importantes desde el punto de vista de la generación de conocimiento, porque nos permitirían determinar el entendimiento de los padres/cuidadores sobre ECC del distrito de Sunampe-Chincha, de esta forma, podríamos aplicar las medidas correctivas, mejorando y estableciendo actitudes preventivas de salud bucal como son; una dieta saludable baja en azúcares, un cepillado dental adecuado y frecuente, administración de flúor en diferentes presentaciones, controles periódicos por el odontólogo u odontopediatra.

## VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Robalino-Tello AB, Collantes-Acuña JE, Flores-Jara MG. Caries dental en la primera infancia asociada a alimentos cariogénicos: una revisión de literatura 2021: 177-187.
2. Vanka S, Vanka A, Wali O, *et al.* Prevalence of Early Childhood Caries among the 3–5-year-old Children in Jeddah, Saudi Arabia. *Int J Clin Pediatr Dent* 2022;15(S-2):197-200.
3. Sun HB, Zhang W, Zhou XB. Risk Factors Associated with Early Childhood Caries. *Chin J Dent Res* 2017; 20(2): 97-104.
4. Foyalán MO y cols. Association between early childhood caries and poverty in low and middle income countries. *BMC Oral Health* 2020; 20(8):1-8.
5. Branger B, Camelot F, Droz D, Houbiers B, Marchalot A, Bruel H, Laczny E, Clement C. Breastfeeding and early childhood caries. Review of the literature, recommendations, and prevention. *Arch Pediatr.* 2020 Apr;27(3):172.
6. Shrestha S.K, Arora A, Manohar N; Ekanayake K; Foster J. Association of Breastfeeding and Early Childhood Caries: A systematic Review and Meta-Analysis. *Nutrients* 2024; 16(1355): 1-19.
7. Arévalo P, Cuenca K, Vélez E, Villavicencio B. Estado nutricional y caries de infancia temprana en niños de 0 a 3 años: Revisión de literatura. *Odontol Pediatr* 2021;20 (1); 49 – 59.
8. Holve S, Braun P, Irvine JD, Nadeau K, Schroth RJ. Early Childhood Caries in Indigenous Communities. *Pediatrics* 2021; 147(6): 1-19.

9. Graesser H, Sore R, Rogers J, Cole D, Hegde S. Early Childhood Caries in Victorian Preschoolers: A Cross-Sectional Study. *International Dental Journal* 2022; 381-391.
10. Cayo-Tintaya NV y cols. Caries Dental y su relación con el nivel de conocimiento sobre salud bucal de los padres. *Kiru* 2019; 16(3): 102-107.
11. Attia D, Elkashlan MK, Saleh AM. Early Childhood Caries Risk Indicators among preschool children in rural Egypt: a case control study. *BMC Oral Health* 2024: 1-7.
12. Castillo JL, Palma C, Cabrera-Matta A. Early Childhood Caries in Peru. *Front Public Health* 2019; 7(337):1-7.
13. Pesaressi E, Villena RS, Frencken JE. Dental caries and oral health-related quality of life of 3-year-olds living in Lima, Peru. *Int J Paediatr Dent*. 2020;30: 57–65.
14. Dagon N, Ratson T, Peretz B, Blumer S. Maternal Knowledge of Oral Health of Children Aged 1-4 years. *The Journal of Clinic Pediatric Dentistry* 2019(43); 2:116-120.
15. Cupé-Araujo AC, García-Rupaya CR. Conocimientos de los padres sobre salud bucal de niños preescolares: desarrollo y validación de un instrumento. *Rev. Estomatol. Heredia* 2015; 25(2): 112-121.
16. Al-Dahan M, Ismael A. Early Childhood caries: parents knowledge, attitude and practice towards its prevention in refugee camps in Erbil, Iraq. *BMC Oral Health* 2023: 1-11.
17. Elkarmi R, Aljafari A, Eldali H, Hosey MT. Do expectant mothers Know how early childhood caries can be prevented? A cross-Sectional study.

European Academy of Paediatric Dentistry 2019.

18. Díaz-Chacchi R. Nivel de Conocimientos de los Padres y su Relación con el Índice de Caries Dental de Niños de 3 a 5 años en la IEI N°432-30 'La Paz', Ayacucho 2017 (Tesis para Título de Cirujano Dentista). Ayacucho: Universidad Alas Peruanas;2018.
19. K Saheb SA, Najmuddin M, Nakhran AM, Mashhour NM, Moafa MI, Zangoti AM. Parents' Knowledge and Attitudes toward Preschool's Oral Health and Early Childhood Caries. *Int J Clin Pediatr Dent* 2023;16(2):371–375.

## VII. PRESUPUESTO Y CRONOGRAMA

### Presupuesto

<b>MATERIALES</b>	<b>CANTIDAD</b>	<b>PRECIO UNIDAD</b>	<b>TOTAL</b>
Hojas Bond	8 paquetes	S/. 28.00	224.00
Impresión de cuestionarios	406	S/. 0.50	203.00
Impresión de consentimientos	406	S/. 0.50	203.00
Tablero de madera	1 unidad	S/. 18.00	18.00
Caja de lapiceros x 50 unidades	2 paquetes	S/. 15.00	30.00
clips	1 paquete	S/. 1.60	1.60
Engrampador	1 unidad	S/. 12.50	12.50
Grapas	2 caja	S/. 5.00	10.00
Kit de higiene	400	S/.5.00	2000
<b>TOTAL</b>			<b>S/. 2702.10</b>

### Cronograma

Actividades	Junio 2024 Semana 1	Junio 2024 Semana 2	Junio 2024 Semana 3	Junio 2024 Semana 4
Presentación del protocolo	X			
Aceptación del protocolo	X			
Recojo de datos		X		
Procesamiento de datos		X		
Análisis de los datos			X	
Informe final			X	X

## Anexo N°1

### Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADOR / PREGUNTA DEL CUESTIONARIO	TIPO	ESCALA DE MEDICION	VALORES
<b>CONOCIMIENTOS SOBRE CARIES DE PRIMERA INFANCIA (ECC)</b>	Comprensión de los padres/cuidadores sobre caries dental que se presenta en niños menores de 71 meses	Se revisará el ítem correspondiente del cuestionario	Tipo de alimentación	P1. ¿Cree usted qué alimentar a su hijo por medio de biberón especialmente con bebidas azucaradas es un factor predisponente para la aparición de caries dental? P2. ¿Considera usted que la lactancia materna a demanda (cada vez que el niño quiere) es un factor para la aparición de caries en el infante?	Cualitativa, dicotómica	Nominal	0 = Incorrecta 1= Correcta
			Prevención	P3. ¿A partir de qué edad cree usted que se debe realizar una higiene bucal en su niño(a)?			
				P4. ¿Cuántas veces cepilla los dientes a su niño(a) al día?			
				P5. ¿A qué edad le llevó a su niño(a) a la primera consulta odontológica?			
				P6. ¿Qué edad considera usted que es ideal para llevar a un niño al odontólogo?			
			Caries dental	P7. El tratamiento odontológico de sellado de fosas y fisuras previene la caries en los dientes definitivos.			
				P8. ¿A qué edad cree usted que se pueden producir caries en el niño?			
				P9. ¿Considera usted que los dientes de leche son importantes?			
				P10. ¿Considera usted que los problemas en los dientes de leche afectarán los dientes definitivos?			
				P11. ¿Considera usted que la formación de una caries en los dientes de leche necesita recibir tratamiento odontológico?			
				P12. ¿A qué edad cree que un niño puede perder la mayoría de los dientes debido a un proceso de caries, asociado a malos hábitos dietéticos o nutricionales?			

**Anexo N°2**

**Operalización de Covariables**

<b>COVARIABLE</b>	<b>DEFINICIÓN CONCEPTUAL</b>	<b>DEFINICIÓN OPERACIONAL</b>	<b>TIPO</b>	<b>ESCALA DE MEDICION</b>	<b>VALORES</b>
<b>SEXO</b>	Características biológicas y fisiológicas que definen al hombre y a la mujer	Identificación del ítem sexo en la ficha de datos	Cualitativa, dicotómica	Nominal	0 = Femenino 1= Masculino
<b>PADRE/CAIDADOR</b>	Persona encargada en casa del cuidado del niño preescolar	Identificación del ítem informante en la ficha de datos	Cualitativa, politómica	Nominal	0 = Madre 1 = Padre 2= Otro
<b>EDAD</b>	Tiempo que ha vivido una persona	Identificación del ítem edad en años del padre/cuidador obtenido de la ficha de datos	Cualitativa, politómica	Ordinal	0 = < 20 años 1 = 20-30 años 2 = 31-40 años 3 = > 40 años
<b>NIVEL DE INSTRUCCIÓN</b>	Grado más elevado de estudios realizado por el padre/cuidador del niño hasta el momento de la entrevista	Identificación del ítem nivel de instrucción del padre/cuidador en la ficha de datos	Cualitativa politómica	Nominal	0 = Primaria 1 = Secundaria 2 = Superior Técnica 3 = Superior Universitaria

### **Anexo N°3**

#### **Autorización para aplicar un cuestionario a los padres/cuidadores a los centros de educación inicial**

Señor(a)

Director(a) del Centro Educativo Inicial “ \_\_\_\_\_ ”

De mi mayor consideración;

Me es grato dirigirme a usted para expresarle mi cordial saludo, así mismo hacer de su conocimiento que en condición de aspirante a Especialista en Odontopediatría de la Facultad de Estomatología de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, le solicito autorización para realizar un cuestionario a los padres/cuidadores en el centro educativo que usted representa. Este estudio permitirá evaluar los conocimientos de caries de primera infancia en niños menores de 6 años; y de acuerdo con los resultados, brindar capacitación sobre el tema. Este trabajo académico es titulado ‘Conocimiento sobre caries de primera infancia en padres de los centros de educación inicial de Sunampe, Chincha, Ica-Perú, 2024’. La encuesta será presentada físicamente en la reunión general de padres que usted nos indique y los datos obtenidos serán manejados solo por el investigador de acuerdo con los estándares éticos de la Unidad de Ética de la Universidad Peruana Cayetano Heredia. Adjunto en la presente:

- a. Carta de Presentación
- b. Cuestionario, la cual solicitamos se mantenga en reserva hasta su aplicación.
- c. Declaración Jurada del jefe de área operativa en investigación de su centro educativo (2 copias, una pertenecerá a la institución y otra a la investigadora).

Agradeciéndole anticipadamente la atención de la presente y manifestando sentimientos de respeto y consideración.

Atentamente,



Iris Giselle Silva Román

*Investigador Principal*

## Anexo N°4

### Consentimiento Informado para participar en un estudio de investigación

---

Institución: Universidad Peruana Cayetano Heredia - UPCH

Investigador: Iris Giselle Silva Román

Título: Conocimiento sobre caries de primera infancia (ECC) en padres/cuidadores de los Centros de Educación Inicial de Sunampe, Chincha, Ica-Perú, 2024.

---

#### **Propósito del Estudio:**

Lo estamos invitando a participar en un estudio llamado: “Conocimiento sobre caries de primera infancia en padres de los centros de educación inicial de Sunampe-Chincha, 2024”. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Peruana Cayetano Heredia. Estamos realizando este estudio para evaluar los conocimientos que tienen los padres sobre caries de primera infancia.

#### **Procedimientos:**

Si usted acepta participar en este estudio deberá responder el presente cuestionario que contiene 12 preguntas que estará dividida en tres dimensiones; 2 preguntas de tipo de alimentación, 5 preguntas de prevención y 5 preguntas de caries dental, donde llenará sus principales datos y deberá completarla en totalidad.

#### **Riesgos:**

No se prevén riesgos por participar en este estudio.

#### **Beneficios:**

Mediante el análisis de los resultados, se podrá brindar información actualizada y recomendaciones primarias sobre la caries de primera infancia.

**Costos e incentivos**

Usted no deberá pagar nada por participar en el estudio, únicamente la satisfacción de colaborar a un mejor entendimiento del nivel de conocimiento sobre caries de primera infancia.

**Confidencialidad:**

Nosotros guardaremos su información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participan en este estudio. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento. Uso futuro de la información obtenida, se contará con el permiso del Comité Institucional de Ética de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, cada vez que se requiera el uso de sus datos y estas no serán usadas en otros estudios.

**Derechos del encuestado:**

Si usted decide participar en el estudio, puede retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio, o llamar al Dr. Iris Giselle Silva Román al cel. [REDACTED]

Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Comité Institucional de Ética de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, teléfono 01- 319000 anexo 2271.

## CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas me pueden pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

---

Participante Fecha

Nombre:

DNI:

---

Testigo Fecha

Nombre:

DNI:

---

Investigador Fecha

Nombre:

DNI:

**Anexo N°5**

**CUESTIONARIO**

**“Conocimiento sobre caries de primera infancia (ECC) en padres/cuidadores de los Centros de Educación Inicial de Sunampe, Chincha, Ica-Perú, 2024”**

Estimado(a) Sr.(a):

El presente cuestionario tiene por objetivo conocer sus conocimientos sobre caries de primera infancia. Por favor lea las preguntas que se presentan a continuación y conteste de la forma más sincera posible. Sus datos y respuestas serán estrictamente confidenciales.

Fecha: \_\_/\_\_/\_\_

N°: \_\_\_\_\_

**I. DATOS GENERALES**

Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_.

Edad: \_\_\_\_\_

Padre/cuidador:      Madre ( )      Padre ( )      Otro ( )

Sexo:                      Femenino ( ) Masculino ( )

Grado de instrucción: Primaria      ( )      Secundaria      ( )

                                         Superior Técnico ( ) Superior universitario ( )

**II. CONOCIMIENTOS EN CARIES DENTAL**

Lea atentamente y responda con sinceridad. Marque su respuesta con una (X).

**– Tipo de alimentación**

1. ¿Cree usted que alimentar a su hijo por medio de biberón especialmente con bebidas azucaradas es un factor predisponente para la aparición de caries dental?

- a) Si
- b) No
- c) No está seguro/a

2. ¿Considera usted que la lactancia materna a demanda (cada vez que el niño quiere) es un factor para la aparición de caries en el infante?

- a) Si
- b) No
- c) No está seguro/a

**– Prevención**

3. ¿A partir de qué edad cree usted que se debe realizar una higiene bucal en su niño(a)?

- a) Desde que le salió su primer diente
- b) Desde que pueda cepillarse solo
- c) No sabe

4. ¿Cuántas veces cepilla los dientes a su niño(a) al día?

- a) 1 vez
- b) 2 veces
- c) 3 veces
- d) Rara vez

5. ¿A qué edad le llevó a su niño(a) a la primera consulta odontológica?

- a) 0 – 1 años
- b) 1 – 2 años
- c) 2 – 3 años
- d) No ha ido
- e) No recuerda

6. ¿Qué edad considera usted que es ideal para llevar a un niño al odontólogo?

- a) Desde que al niño le salió su primer diente
- b) Al año
- c) A los dos años
- d) Más de dos años
- e) No sabe

7. El tratamiento odontológico de sellado de fosas y fisuras previene la caries en los dientes definitivos.

- a) Sí
- b) No
- c) No está seguro/a

– **Caries dental**

8. ¿A qué edad cree usted que se pueden producir caries en el niño?

- a) A penas le salen los dientes
- b) A partir de un año
- c) A partir de dos años
- d) Más de dos años

e) No sabe

9. ¿Considera usted que los dientes de leche son importantes?

a) Sí

b) No

c) No está seguro/a

d) Por qué? \_\_\_\_\_.

10. ¿Considera usted que los problemas en los dientes de leche afectarán los dientes definitivos?

a) Sí

b) No

c) No está seguro/a

11. ¿Considera usted que la formación de una caries en los dientes de leche necesita recibir tratamiento odontológico?

a) Sí

b) No

c) No está seguro/a

12. ¿A qué edad cree que un niño puede perder la mayoría de los dientes debido a un proceso de caries, asociado a malos hábitos dietéticos o nutricionales?

a) A partir de los 3 años

b) A partir de los 5 años

c) No está seguro/a