



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ESTOMATOLOGÍA

FACTORES ASOCIADOS A LA PRIMERA VISITA ODONTOLÓGICA DE
LOS NIÑOS PERUANOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DENTAL
DOCENTE DE LA UNIVERSIDAD PERUANA CAYETANO HEREDIA, EN
EL AÑO 2026

FACTORS ASSOCIATED WITH THE FIRST DENTAL VISIT OF PERUVIAN
CHILDREN TREATED AT THE TEACHING DENTAL CENTER OF THE
PERUVIAN UNIVERSITY CAYETANO HEREDIA, IN THE YEAR 2026

TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL PARA OPTAR POR EL
TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA

AUTOR

JHONNY BENJAMIN CHAVEZ LOPEZ

ASESORA

KARLA LUCERO AVALOS BALODANO

LIMA-PERÚ

2026

ASESOR DE TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL

Mg. Esp. Karla Lucero Avalos Baltodano

Departamento Académico de Odontología Social.

ORCID: 0000-0003-1585-2460

Fecha de Aprobación: 01 de Febrero del 2026

Calificación: Aprobado

DEDICATORIA

Dedico este trabajo a mi familia y a mis compañeros que estuvieron durante toda este transcurso que es la universidad, gracias por su apoyo, compañía y sacrificio, pues valieron la pena y me siento en total deuda con todos. Gracias a todos por la confianza que me dieron pues fue el impulso que me hizo poder seguir el camino que tenía que seguir.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a mi padre y mi madre que estuvieron conmigo en todo momento, que me vieron crecer en los mejores y peores momentos de mi vida, no saben cuánto los amo y extraño todos los días, gracias su constante guía y amor.

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS

El autor declara no tener ningún conflicto de interés.

DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD

El egresado:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES
1.	CHAVEZ LOPEZ JHONNY BENJAMIN

Perteneiente al programa de la **CARRERA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA**, autor del trabajo titulado: **FACTORES ASOCIADOS A LA PRIMERA VISITA ODONTOLÓGICA DE LOS NIÑOS PERUANOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DENTAL DOCENTE DE LA UNIVERSIDAD PERUANA CAYETANO HEREDIA, EN EL AÑO 2026**, el cual ha sido elaborado, sustentado y aprobado, según corresponda, para optar por el **TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA** bajo la modalidad de **TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL**

En calidad de docentes asesores de la Universidad Peruana Cayetano Heredia:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES DEL DOCENTE	FACULTAD	NIVEL DE ASESORÍA
1.	AVALOS BALTODANO KARLA LUCERO	ESTOMATOLOGÍA	ASESORA

Declaramos que el contenido del presente documento es original y que las citas y referencias a otros autores cumplen con las normas académicas establecidas. En ese sentido, hacemos constar que:

- El documento presenta un porcentaje de similitud de **23%**, según el reporte emitido por el software **Turnitin®** (identificador de entrega: **trn:oid:::1: 3485975882** ; fecha de entrega: **19-02-2026**).
- Tras una revisión detallada del reporte y del contenido del trabajo en cuestión, no se han identificado indicios de plagio.
- Se certifica que el documento respeta los principios de integridad académica y cumple con los requisitos institucionales de originalidad.

Lugar y fecha: **Lima, 19 de febrero de 2026**

Firma del asesor
N° DNI: 70862620
ORCID: 0000-0003-1585-2460



TABLA DE CONTENIDO

	Pág.
Resumen	
Abstract	
I. Introducción	1
II. Objetivos	3
III. Materiales y Métodos	4
IV. Resultados esperados	10
V. Conclusiones	11
VI. Referencia bibliográfica	12
VII. Presupuesto y cronograma	14
Anexos	

RESUMEN

Introducción: La salud dental infantil es clave para el desarrollo y la calidad de vida. La caries sigue siendo frecuente, especialmente en contextos vulnerables. La primera cita odontológica permite la prevención temprana, pero su acceso depende de factores educativos y del sistema de salud. En Perú, las desigualdades sociales dificultan una atención oportuna, por lo que es importante analizar la primera consulta dental en niños. **Objetivo:** Determinar los factores asociados a la primera visita odontológica de los niños peruanos atendidos en el Centro Dental Docente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, en el año 2026. **Materiales y Métodos:** El estudio será prospectivo y transversal, La población estará basada en las encuestas realizadas en la primera visita odontológica de los niños peruanos en el año 2026 en las clínicas de la UPCH. Las variables serán: Edad, sexo, nivel educativo del apoderado, ingreso económico familiar, tipo de seguro de salud, motivo de la primera visita, presencia de dolor y sede de atención. **Resultado esperados:** La primera visita odontológica suele realizarse a edades tardías y generalmente por dolor o caries, debido a la baja frecuencia de consultas preventivas. Factores como el bajo nivel educativo, menores ingresos y el uso de seguros públicos influyen en que esta atención ocurra entre los seis y doce años, evidenciando desigualdades en el acceso y retrasos en la prevención. **Conclusiones:** Este estudio resalta la importancia de tomar acciones de manera preventiva para así evitar problemas a futuro, mejorando la salud bucal de la población dándoles las herramientas adecuadas para ello, ya sea de manera promocional o preventiva.

Palabras claves: Salud dental, educación, prevención, promoción, desigualdades

ABSTRACT

Introduction: Children's dental health is key to development and quality of life. Dental caries remains prevalent, especially in vulnerable contexts. The first dental appointment allows for early prevention, but access depends on educational factors and the healthcare system. In Peru, social inequalities hinder timely care, making it important to analyze children's first dental visits. **Objective:** To determine the factors associated with the first dental visit of Peruvian children treated at the Teaching Dental Center of the Cayetano Heredia Peruvian University in 2026. **Materials and Methods:** This will be a prospective, cross-sectional study. The population will be based on surveys conducted during the first dental visit of Peruvian children in 2026 at the UPOCH clinics. The variables will be: Age, sex, guardian's educational level, family income, type of health insurance, reason for the first visit, presence of pain, and care location. **Expected results:** The first dental visit usually takes place at a later age and generally due to pain or cavities, because of the low frequency of preventive consultations. Factors such as low educational level, lower income, and the use of public insurance influence this care occurring between the ages of six and twelve, highlighting inequalities in access and delays in prevention. **Conclusions:** This study emphasizes the importance of taking preventive action to avoid future problems, improving the oral health of the population by giving them the appropriate tools for this purpose, whether through promotional or preventive measures.

Keywords: Dental health, education, prevention, promotion, inequalities

I. INTRODUCCIÓN

La salud bucal infantil constituye un componente esencial de la salud integral debido a su estrecha relación con el crecimiento, el desarrollo, la nutrición, el bienestar psicológico y la calidad de vida de los niños. A nivel global, las enfermedades bucales como la caries dental continúan siendo altamente prevalentes en la población infantil, especialmente en países de ingresos bajos y medios, donde el acceso oportuno a servicios preventivos es limitado (1). La OMS resalta que la atención odontológica temprana es clave para prevenir patologías bucales y promover hábitos saludables desde los primeros años de vida (2).

La primera visita odontológica es fundamental en la salud bucal infantil, ya que permite la detección precoz de los factores de riesgo, colocan las medidas preventivas y la orientación a los padres sobre las prácticas adecuadas de higiene oral y alimentación (2). Además, esta primera experiencia condiciona la percepción del niño frente a la atención dental, ayudando a futuro para sus controles y reducción de la ansiedad hacia los odontólogos (3). Diversos estudios han demostrado que los niños acuden tempranamente al odontólogo presentan menor cantidad de caries y mayor probabilidad de recibir una mejor atención preventiva en lugar de tratamientos invasivos (4).

La edad y el momento en que se realiza la primera visita odontológica están influenciados por múltiples factores asociados, que incluyen características sociodemográficas, nivel educativo de los padres, alfabetización en salud bucal, acceso a servicios de salud, percepción de necesidad de tratamiento y factores psicológicos como la ansiedad dental parental (3,5). Investigaciones internacionales

han evidenciado que variables como el nivel socioeconómico y el conocimiento de los cuidadores desempeñan un papel determinante en el uso de los servicios odontológicos infantiles (6). Asimismo, la ausencia de síntomas suele retrasar la primera consulta, perpetuando un modelo de atención curativo en lugar de preventivo (2).

En el contexto peruano, la salud bucal infantil presenta diferentes dificultades asociadas a desigualdades sociales, pobreza y barreras de acceso a los servicios de salud (7). El Ministerio de Salud del Perú menciona que la salud bucal es fundamental para el desarrollo integral de los niños y reconoce la necesidad de fortalecer las acciones preventivas desde las edades tempranas (8). Sin embargo, hay una gran proporción de niños peruanos que acuden al odontólogo sólo cuando presentan dolor o una enfermedad avanzada, evidenciando retrasos en la primera visita odontológica y una escasa atención a los servicios preventivos (5).

En este contexto, resulta fundamental conocer los factores asociados a la primera visita odontológica en los niños peruanos, dado a que constituye una estrategia clave para la prevención de enfermedades bucales y la promoción de hábitos saludables desde la infancia. La identificación de dichos factores permitirá comprender las barreras y facilitadores que influyen en el acceso oportuno a los servicios odontológicos, contribuyendo así al diseño de intervenciones y políticas orientadas a reducir las desigualdades en salud bucal infantil. Por ello, surge la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuáles son los factores asociados a la primera visita odontológica de los niños peruanos en el año 2026?

II. OBJETIVOS

Objetivo general

Determinar los factores asociados a la primera visita odontológica de los niños peruanos atendidos en el Centro Dental Docente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, en el año 2026.

Objetivos específicos

1. Describir las características sociodemográficas de los niños peruanos atendidos en el Centro Dental Docente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, en el año 2026.
2. Describir las características sociodemográficas de los padres o cuidadores de los niños peruanos atendidos en el Centro Dental Docente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, en el año 2026.
3. Evaluar la asociación entre factores de acceso a los servicios de salud y la primera visita odontológica de los niños peruanos atendidos en el Centro Dental Docente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, en el año 2026.

III. MATERIALES Y MÉTODOS

Tipo de estudio

Transversal

Población

La población estará conformada por niños peruanos menores de 12 años que sean atendidos en el Centro Dental Docente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, incluyendo sus sedes de San Martín de Porres (SMP), Salaverry y CREO, durante el año 2026, y cuyas atenciones estén registradas en las historias clínicas digitales institucionales.

Criterios de selección

Los Criterios de inclusión:

- Pacientes menores de edad (<12 años) que se atenderán en la UPCH durante el periodo 2026, que estén pasando por primera vez su atención odontológica
- Historias clínicas con información completa de las variables de estudio
- Padres o cuidadores que acepten participar mediante la firma del consentimiento informado.

Los Criterios de Exclusión:

- Se excluyen historias clínicas incompletas o que presenten información inconsistente que dificulte el análisis
- Pacientes cuyos padres o cuidadores no otorguen el consentimiento informado para participar en el estudio.

Definición operacional de variables

Las variables a considerar serán descritas de la siguiente manera (Anexo 1)

Variables dependientes:

- Primera visita odontológica: Edad del paciente en el que se realizó su primera atención odontológica. Es una variable tipo cualitativa, dicotómica y nominal, en el que los valores son: 1=0-5 años, 2=6-12 años

Variables independientes:

- Sexo: Es una variable de tipo cualitativa, dicotómica y nominal, cuyos valores son: 1= Masculino, 2= Femenino
- Edad: Periodo de vida de la persona reflejado en meses y años. Es una variable tipo cualitativa, dicotómica y nominal, cuyo valores son: 1=0-5 años, 2=6-12 años
- Nivel Educativo del apoderado: Variable socioeducativa que refleja el grado de educación formal alcanzado por el cuidador principal del niño, es de tipo cualitativo, politómica y ordinal, los valores son: 1=Sin instrucción, 2: Primaria completa, 3: Secundaria completa , 4: Educación técnica y 5. Educación universitaria..
- Ingreso económico del apoderado: Indicador socioeconómico que representa la capacidad económica del hogar para satisfacer las necesidades básicas, es de tipo cualitativo, politómica y ordinal, se dan los valores de 1= Menos del salario mínimo mensual, 2= Salario mínimo y 3=Por encima del salario mínimo.

- Tipo de seguro de salud: Modalidad de aseguramiento de salud determinado por el tipo de cobertura y el acceso del niño a los servicios odontológicos, es de tipo cualitativo, politómico y nominal, se le dan los valores de 1=Sis, 2: EsSalud, 3= Seguro privado y 4= No tiene seguro
- Motivo de la primera visita odontológica: Causa principal del cual el padre o apoderado acude al servicio de salud, es de tipo cualitativo, politómico, ordinal, se le dan los valores de 1=control preventivo, 2=dolor por caries, 3= trauma dental y 4: otros.
- Frecuencia de visita al odontólogo: Número de veces que el niño acude al odontólogo en un período determinado, es de tipo cualitativa, politómica y nominal, cuyos valores son 1= Nunca, 2=Solo cuando presenta dolor, 3= Una vez al año, 4=Dos o más veces al año
- Barreras para llevar al niño al odontólogo: Factores que dificultan o impiden la asistencia del niño a la consulta odontológica, es de tipo cualitativa, politómica y nominal, cuyos valores son: 1= Falta de dinero, 2= Falta de tiempo, 3= Desconocimiento de la importancia, 4= Miedo del niño, 5= Dificultad para conseguir cita, 6=Ninguna.
- Importancia de la primera visita odontológica: Grado de relevancia que los padres atribuyen a la primera visita odontológica del niño, es de tipo cualitativa, politómica y nominal, cuyos valores son: 1= Sí, 2= No, 3= No sabe.
- Información sobre la atención odontológica temprana: Conocimiento que poseen los padres sobre la atención odontológica en edades tempranas,

es de tipo cualitativa, dicotómico y nominal, cuyos valores son: 1= Si,
2= No.

- Fuente principal de información: Medio o persona de donde proviene la información sobre salud bucal infantil, es de tipo cualitativa, Politómica y nominal, cuyos valores son: 1= Personal de salud, 2= Centro educativo, 3= Redes sociales / Internet, 4= Familiares o amigos, 5= Ninguna
- Edad recomendada respecto a la edad: Grado de aceptación o desacuerdo respecto a la edad recomendada para la primera visita odontológica, es de tipo cualitativa, Politómica y nominal, cuyos valores son: 1= Totalmente en desacuerdo, 2= En desacuerdo, 3= Ni de acuerdo ni en desacuerdo, 4= De acuerdo, 5= Totalmente de acuerdo.

Procedimientos y técnicas

Se coordinará con los encargados del Centro Dental Docente de la UPCH y sus sedes (SMP, Salaverry y CREO) para autorizar el acceso a las instalaciones y a las historias clínicas digitales. Posteriormente, se identificará a los pacientes pediátricos que acudan a atención odontológica durante el año 2026.

La identificación de los niños que realizan su primera visita odontológica se llevará a cabo en el área de triaje, donde se recopilará información preliminar proporcionada por el padre o cuidador. Una vez verificado el cumplimiento de los criterios de inclusión y exclusión, se solicitará la firma del consentimiento informado para la participación en el estudio y el uso de la información con fines académicos.

La recolección de datos se realizará mediante la aplicación de una encuesta estructurada, dirigida al padre o cuidador del niño, así como a través de la revisión de las historias clínicas digitales, donde se obtendrán las variables clínicas pertinentes. La información recolectada será registrada en una base de datos diseñada específicamente para el estudio.

El instrumento de recolección de datos consistió en un cuestionario estructurado, elaborado específicamente para el presente estudio, el cual incluyó preguntas cerradas orientadas a recoger información sobre las características sociodemográficas del niño y de su padre, madre o cuidador, así como variables relacionadas con el acceso a los servicios de salud y el motivo de la primera visita odontológica.

Para garantizar la validez de contenido, el instrumento fue sometido a un proceso de juicio de expertos, conformado por tres a cinco profesionales con experiencia en salud pública estomatológica, epidemiología y metodología de la investigación. Cada experto evaluó los ítems del cuestionario considerando los criterios de claridad, coherencia, relevancia y suficiencia, utilizando una escala de valoración previamente establecida. Asimismo, se realizó una prueba piloto en una población con características similares a la muestra de estudio.

Aspectos éticos

Se enviarán los documentos para que sean aprobados por la Unidad de Gestión de Investigación, ciencia y tecnología de las facultades de medicina, estomatología y enfermería y luego por el comité de ética en investigación de la facultad de estomatología de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, para su desarrollo. Con el objetivo de asegurar la privacidad de la información los datos que se recojan

serán sometidos a un sistema de cifrado en las historias clínicas analizadas. La información que se obtenga será guardada en archivos digitales almacenada con protección y almacenada en dispositivos seguros, cuyo acceso estará limitado únicamente a los investigadores encargados del estudio. A lo largo de todo el proceso de investigación se asegurará que se cumplan los principios éticos de confidencialidad, anonimato y resguardo de datos personales, de acuerdo a las normativas institucionales y legislación actual.

Plan de análisis

Los datos recolectados serán ingresados y codificados en una hoja de cálculo para su posterior análisis estadístico. Se realizará un análisis descriptivo mediante frecuencias absolutas y relativas para las variables cualitativas.

Para evaluar la asociación entre la primera visita odontológica y los factores independientes, se empleará la prueba de chi cuadrado, considerando un nivel de significancia estadística de $p < 0,05$. El análisis será realizado utilizando un software estadístico especializado.

IV. RESULTADOS ESPERADOS

Desde la perspectiva clínica, la primera visita odontológica generalmente ocurre en edades avanzadas, debido a la presencia de signos y síntomas como dolor dental o caries dental, según la literatura la visita al odontólogo se da en menor frecuencia por chequeos preventivos. Asimismo, los niños cuyos tutores presentan un bajo nivel educativo, menores ingresos económicos y afiliación a un seguro público tienen mayor probabilidad de recibir su primera atención odontológica entre los seis y doce años de edad, lo que evidencia un retraso en la detección temprana de problemas de salud bucal y en la implementación oportuna de medidas preventivas.

Desde la perspectiva social, también se considerará que las características sociodemográficas y el acceso a los servicios de salud están fuertemente vinculados a la edad de la primera visita al dentista. Determinar estos resultados ayudarán a poner de manifiesto las desigualdades sociales en el acceso a la atención dental pediátrica y servirán como base para desarrollar estrategias que busquen mejorar la equidad, fortalecer la prevención y fomentar el uso adecuado de los servicios de odontología.

V. CONCLUSIONES

Se concluye que la presente investigación servirá de base para futuras investigaciones por parte de las área odontológicas de la Universidad Peruana Cayetano Heredia debido a su gran relevancia, lo cual permitirá evaluar los factores asociados a la primera visita odontológica, las cuales van a permitir realizar acciones preventivas en relación a la condición sociodemográfica de los niños en su primera visita al dentista en el año 2026, será un apoyo para las actividades y decisiones que se tomarán para fortalecer el conocimiento que se tiene a nivel familiar y personales de los encuestados, así tengan la oportunidad de ir con sus hijos a temprana edad a una visita odontológica a prevenir todo este tipo de problemas como son la caries y a futuro de todos aquellos pacientes que pasen por el servicio de odontología en las clínicas docentes de la Universidad Peruana Cayetano Heredia.

VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Espinoza G, Pineda P, Atala C, Muñoz P, Muñoz S, Weits A, Hernandez B, Castillo J, Zaror C. Prevalencia y severidad de caries dental en los niños beneficiarios del programa de salud oral asociados a escuelas de Chile. *Int J Odontostomat.* 2021; 15(1): 166-174.
2. Padung N, Singh S, Awasthi N. First dental visit: Age Reasons Oral Health Status and Dental Treatment Needs among Children Aged 1 month to 14 years. *Int J Clin Pediatr Dent.* 2022;15(4):394–7.
3. Gudipani RK, Alzabni KMD, Alrashedi FFA, Alruwaili DHJ, Albalawi FA, Alanazi AH, et al. El impacto de la ansiedad dental parental y la alfabetización en salud bucal en la salud bucal infantil y los patrones de visitas al dentista: un estudio transversal. *BMC Oral Health.* 2024;24(1):853
4. Machado A, Samaniego M, Zaldúa K, Saquisili S. Atención odontológica preventiva y restaurativa en pacientes niños de las parroquias del Cantón Cuenca por el proyecto de vinculación. Periodo 2019-2020. *OACTIVA.* 2021; 6(1): 1-5.
5. Torres-Mantilla JD, Newball-Noriega EE. Factores asociados con el uso de servicios de salud bucal en niños peruanos menores de 12 años. *Clin Exp Dent Res.* 2023;9(1):230–9
6. .Kasemkhun P, Jirattanasopha V, Lertsooksawat W. Características y factores influyentes de la primera visita al dentista en niños de Bangkok, Tailandia: un estudio transversal. *BMC Oral Health.* 2024;24(1):11

7. Instituto Nacional de Estadística e Informática del Perú. Informe técnico: Metodología de la medición de la pobreza multidimensional Avance(Revisión 2025). Gobierno del Perú INEI; 2025.
8. Ministerio de Salud. Minsa: la importancia de la salud bucal para el desarrollo integral de los niños. Ministerio de Salud. 2024.
9. Jaramillo M, Mazón G. Modelos de atención en tratamientos 11 odontopediátricos, de niños de 2 a 5 años. Revisión bibliográfica. Universidad Nacional Chimborazo-Ecuador; 2020.

VII. PRESUPUESTOS Y CRONOGRAMA

Presupuesto

Descripción	P.Unitario S/.	Cantidad	Total S/.
Laptop	S/ 5000	1	S/ 5000
Servicio de internet	S/ 120		S/ 120
Total			S/ 5120

Cronograma

Actividad	Enero 2026	Febrero 2026	Marzo 2026	Abril 2026
Presentación de proyecto	X			
Aceptación del proyecto		X		
Obtención de datos			X	
Procesamiento de datos			X	
Análisis de datos				X
Informe final				X

ANEXOS

Anexo 1. Cuadro de operacionalización de variables

Variable	Definición Conceptual	Definición operacional	Tipos	Escala	Valores
Primera visita odontológica	Edad del paciente la cual se realizó su primera atención	Edad registrada en años en su primera visita en el odontólogo	Cuantitativo	De razón	1= 0-5 años, 2= 6-12 años
Sexo	Particularidad del individuo dividiéndolas en masculino y femenino	Sexo consignado en las historias clínicas	Cualitativo	Nominal	1= Masculino 2= Femenino
Edad	Periodo de vida de las personas	Edad registrada en años	Cuantitativo	De razón	1= 0-5 años 2= 6-12 años

	reflejado en años y meses				
Nivel educativo del padre	Grado de instrucción del apoderado	Nivel educativo consignado en ficha de datos	Cualitativo	Ordinal	1= Sin instrucción 2= Primaria completa 3= Secundaria completa 4= Educación técnica 5= Educación universitaria.
Ingreso económico familiar	Cantidad de recursos económicos que percibe el hogar para cubrir las	Ingreso económico declarado por el padre o apoderado	Cualitativo	Ordinal	1= Menos del salario mínimo mensual 2= Salario mínimo 3= Por encima del salario mínimo

	necesidades básicas				
Tipo de seguro de salud	Sistema de aseguramiento que permite el acceso del niño a los servicios de salud	Tipo de seguro consignado en la historia clínica	Cualitativo	Nominal	1= Sistema 2= EsSalud 3= Seguro privado 4= No tiene seguro
Motivo de primera visita odontológica	Razón principal por la cual el niño acude por primera vez al servicio odontológico	Motivo de primera visita consignado en la historia clínica	Cualitativo	Ordinal	1= Control preventivo 2= Dolor por caries 3= Trauma dental 4= Otros
Frecuencia de visita al odontólogo	Número de veces que el niño acude al odontólogo	Se medirá mediante la respuesta del	Cualitativo	Nominal	1= Nunca 2= Sólo cuando presenta dolor 3= Una vez al año

	en un período determinado o.	padre/madre sobre cuántas veces ha llevado al niño al odontólogo o en el último año.			4=Dos o más veces al año
Barreras para llevar al niño al odontólogo o	Factores que dificultan o impiden la asistencia del niño a la consulta odontológica.	Se identifican a través de una pregunta de selección múltiple sobre las principales dificultades para acudir al	Cualitativa	Nominal	1= Falta de dinero, 2= Falta de tiempo, 3= Desconocimiento de la importancia 4= Miedo del niño 5= Dificultad para conseguir cita, 6=Ninguna

		odontólogo.			
Importancia de la primera visita odontológica	Grado de relevancia que los padres atribuyen a la primera visita odontológica del niño.	Se medirá mediante el nivel de percepción expresado en una escala de opinión.	Cualitativa	Nominal	1= Sí 2= No 3= No sabe
Información sobre la atención odontológica temprana	Conocimiento que poseen los padres sobre la atención odontológica en edades tempranas.	Se evaluará a través de preguntas cerradas sobre si han recibido información sobre atención odontológica	Cualitativa	Nominal	1= Si 2= No

		temprana.			
Fuente principal de información sobre salud bucal infantil	Medio o persona de donde proviene la información sobre salud bucal infantil.	Mediante una pregunta de opción múltiple sobre la fuente principal de información.	Cualitativa	Nominal	1= Personal de salud 2= Centro educativo 3= Redes sociales / Internet 4= Familiares o amigos 5= Ninguna
Edad recomendada respecto a la edad	Grado de aceptación o desacuerdo respecto a la edad recomendada para la primera visita odontológica.	Se medirá utilizando una escala según el nivel de acuerdo del encuestado.	Cualitativa	Nominal	1= Totalmente en desacuerdo 2= En desacuerdo 3= Ni de acuerdo ni en desacuerdo 4= De acuerdo 5= Totalmente de acuerdo.

Anexo 2. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

(Padres)

Título del estudio: FACTORES ASOCIADOS A LA PRIMERA VISITA ODONTOLÓGICA DE LOS NIÑOS PERUANOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DENTAL DOCENTE DE LA UNIVERSIDAD PERUANA CAYETANO HEREDIA, EN EL AÑO 2026

Investigador (a):	Jhonny Benjamin Chavez Lopez
-------------------	------------------------------

Institución: Universidad Peruana Cayetano Heredia

Propósito del estudio:

Estamos invitando a su hijo(a) a participar en un estudio donde se evaluará su primera visita odontológica para evaluar cuales son los factores asociados a esta y como esto puede afectar su atención y las repercusiones que generan. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Peruana Cayetano Heredia (UPCH).

La primera visita odontológica es una experiencia muy importante en edad tempranas que condiciona la percepción del niño frente a la atención dental, ayudando a futuro para sus controles y reducción de la ansiedad hacia los odontólogos, permite la detección precoz de los factores de riesgo, colocaran las medidas preventivas y la orientación a los padres sobre las prácticas adecuadas de higiene oral y alimentación.

Procedimientos:

Si usted acepta que su hijo(a) participe y su hijo(a) desea participar en este estudio se le realizará lo siguiente:

Se le realizará una encuesta en donde se muestran diversas preguntas que servirán para determinar los factores que pueden influir en su primera visita odontológica.

Riesgos:

Hacer las preguntas de la encuesta no supone una veracidad de los respuestas, pues se podrían cambiar por temas personales ya que podrían caer en la malinterpretación de los valores. La encuesta no supone un riesgo en la vida de la persona, ni molestia alguna en la salud de su menor hijo.

Beneficios:

Su hijo y usted se beneficiarán con algunas anotaciones y consejos para mejorar su salud bucal dependiendo de la encuesta. Se le informará de manera personal y confidencial los resultados los resultados que se obtengan en las encuesta realizada. Los costos para la evaluación serán cubiertos por el estudio y no ocasionarán gasto alguno, además que se brindará o mejorará su educación con respecto al tema de la higiene dental para su menor y familiar.

Costos y compensación:

No deberá pagar nada por la participación de su hijo(a). Igualmente no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole.

Confidenciabilidad:

Nosotros guardaremos la información de su hijo(a) con códigos y no con nombres. Si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de su hijo(a) o de otros participantes en el estudio.

Uso futuro de la información obtenida:

Deseamos conservar la información obtenida en las encuestas y almacenarlas por 10 años. Esta información será usada para evaluar los factores asociados a la primera visita odontológica. También la usaremos para identificar cual es la prevalencias de estos y similitud al pasar de los años.

Si usted no desea que las muestras de su hijo(a) permanezcan almacenadas y utilizadas posteriormente, su hijo(a) puede seguir participando en la encuesta.

Además la información de los resultados será guardada y usada posteriormente. Esta información será utilizada para investigaciones futuras que creen un precedente para mejorar la salud y atención de las primeras visitas odontológicas en las clínicas docentes, permitiendo mejorar de manera significativa la salud oral de las familias que lleguen a realizar alguna atención en las mismas, se contará con el permiso de un Comité Institucional de Ética en Investigación cada vez que se requiera el uso de las encuestas, además que no serán usadas en estudios que no tengan relación con el tema.

Derecho de participante:

Si usted decide que su hijo(a) participe en el estudio, podrá retirarse de este en cualquier momento, o no participar en alguna parte del estudio sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal de estudio o llame al Dr. Jhonny Benjamin Chavez Lopez, al teléfono [REDACTED].

Si tiene preguntas sobre aspectos éticos del estudio, o cree que su hijo(a) ha sido tratado injustamente puede contactar al Dr. Manuel Raul Perez Martinot, presidente del Comité Institucional de Ética de Investigación de la Universidad Peruana Cayetano Heredia al teléfono 01-3190000 anexo 201355 o al correo electrónico orvei.ciei@oficinas-upch.pe.

Asimismo puede ingresar a este enlace para comunicarse con el Comité Institucional de Ética de Investigación UPCH: <https://investigacion.cayetano.edu.pe/etica/ciei/consultasquejas>

Una copia del consentimiento informada se le será entregada

Institución: Universidad Peruana Cayetano Heredia

DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente que mi hijo(a) participe en este estudio, comprendo de las actividades en las que participará si ingresa al estudio, también entiendo que mi hijo(a) puede decidir no participar y que puede retirarse del estudio en cualquier momento.

**Nombres y Apellidos
Padre/madre/tutor**

Firma

Fecha y Hora

**Nombres y Apellidos
Investigador**

Firma

Fecha y Hora

Anexo 3. Asentimiento informado

ASENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

(Menores de 8 a 11 años)

Título del estudio: FACTORES ASOCIADOS A LA PRIMERA VISITA ODONTOLÓGICA DE LOS NIÑOS PERUANOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DENTAL DOCENTE DE LA UNIVERSIDAD PERUANA CAYETANO HEREDIA, EN EL AÑO 2026

Investigador (a):	Jhonny Benjamin Chavez Lopez
-------------------	------------------------------

Institución: Universidad Peruana Cayetano Heredia

Propósito de estudio:

Hola _____ mi nombre es Jhonny Benjamin Chavez Lopez , estamos realizando un estudio para determinar los factores asociados a la primera visita odontológica.

La primera visita odontológica es una experiencia muy importante en edad tempranas que condiciona la percepción del niño frente a la atención dental, ayudando a futuro para sus controles y reducción de la ansiedad hacia los odontólogos, permite la detección precoz de los factores de riesgo, colocaran las medidas preventivas y la orientación a los padres sobre las prácticas adecuadas de higiene oral y alimentación. Este estudio tiene como objetivo determinar los factores asociados a la primera visita odontológica de los niños peruanos atendidos en el Centro Dental Docente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, en el año 2026.

Si decides participar en este estudio te haremos algunas preguntas sobre tu primera atención odontológica clínica ya sea dolor, caries, entre otros y tu familia, características de tu casa, etc.

No deberás pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirás dinero. Sin embargo, se te brindará una instrucción de higiene o mejorará su educación con respecto al tema de la higiene dental para su menor y familiar por su tiempo.

El beneficio es que se te explicará sobre temas como una dieta saludable, técnica y un correcto uso de los instrumentos de higiene dental, y ayudarás a conocer si esta prueba es útil para futuras investigaciones con respecto al manejo de los pacientes y los diferentes factores que pueden afectar la primera visita odontologica.

No tienes que colaborar con nosotros si no quieres. Si no lo haces está bien.

Institución:

Si deseas hablar con alguien acerca de este estudio puedes llamar a: Dr. _____ al teléfono: _____. También puedes llamar al Dr. Manuel Raúl Pérez Martinot, presidente del Comité Institucional de Ética en

Investigación de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, al teléfono 01-3190000 anexo 201355 o al correo electrónico: orvei.ciei@oficinas-upch.pe

También puedes ingresar a este enlace para comunicarse con el Comité Institucional de Ética en Investigación UPCH:
<https://investigacion.cayetano.edu.pe/etica/ciei/consultasquejas>

Una copia de este consentimiento informado le será entregada.

¿Tienes alguna pregunta?

¿Deseas colaborar con nosotros? Si () No ()

**Nombres y Apellidos
Padre/madre/tutor**

Firma

Fecha y Hora

**Nombres y Apellidos
Testigo(si el testigo
es analfabeto)**

Firma

Fecha y Hora

**Nombres y Apellidos
Investigador**

Firma

Fecha y Hora

Anexo 4: Cuestionario estructurado

Sección I. Datos sociodemográficos del niño

1. **Edad actual del niño:** —
2. **Sexo del niño:**
 - Masculino
 - Femenino

Sección II. Primera visita odontológica

3. **¿El niño ya ha tenido su primera visita odontológica?**
 - Sí
 - No

(Si la respuesta es “No”, pase a la pregunta 6)

4. **¿A qué edad el niño tuvo su primera visita odontológica?** —
5. **Motivo principal de la primera visita odontológica:**
 - Control preventivo
 - Dolor dental
 - Caries visibles
 - Trauma dental
 - Otro (especifique): _____

Sección III. Factores familiares y socioeconómicos

6. **Nivel educativo del padre, madre o cuidador:**
 - Sin estudios / Primaria incompleta
 - Primaria completa
 - Secundaria completa
 - Educación técnica
 - Educación universitaria
7. **Ingreso económico familiar mensual aproximado:** —
8. **Tipo de seguro de salud del niño:**
 - SIS
 - EsSalud

- Seguro privado
- No tiene seguro

Sección IV. Acceso y uso de servicios odontológicos

9. ¿Con qué frecuencia lleva al niño al odontólogo?

- Nunca
- Solo cuando presenta dolor
- Una vez al año
- Dos o más veces al año

10. Principal barrera para llevar al niño al odontólogo:

- Falta de dinero
- Falta de tiempo
- Desconocimiento de la importancia
- Miedo del niño
- Dificultad para conseguir cita
- Ninguna

Sección V. Conocimientos y percepción del cuidador

11. ¿Considera importante que el niño visite al odontólogo antes del primer año de vida?

- Sí
- No
- No sabe

12. ¿Recibió información previa sobre la atención odontológica temprana?

- Sí
- No

13. Fuente principal de información sobre salud bucal infantil:

- Personal de salud
- Centro educativo
- Redes sociales / Internet
- Familiares o amigos
- Ninguna

Sección VI. Actitudes frente a la atención odontológica

14. Indique su nivel de acuerdo con la siguiente afirmación:

"La primera visita odontológica debe realizarse antes del primer año de vida."

- Totalmente en desacuerdo
- En desacuerdo
- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- De acuerdo
- Totalmente de acuerdo