



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ESTOMATOLOGÍA

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE PREVENCIÓN EN SALUD BUCAL EN
PADRES DE PACIENTES CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA EN
UN CENTRO DENTAL DOCENTE, LIMA-PERÚ, 2025

LEVEL OF KNOWLEDGE ABOUT ORAL HEALTH PREVENTION IN
PARENTS OF PATIENTS WITH AUTISM SPECTRUM DISORDER AT A
TEACHING DENTAL CENTER, LIMA-PERU, 2025

TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE SEGUNDA
ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ESTOMATOLOGÍA DE PACIENTES
ESPECIALES

AUTORA

NELLY KARINA CONTRERAS QUISPE

ASESOR

CARLOS EDUARDO ALFARO PACHECO

LIMA - PERÚ

2025

ASESOR DE TRABAJO ACADÉMICO

Mg. Esp. Carlos Eduardo Alfaro Pacheco

Departamento académico de odontología social

ORCID: 0000-0003-1740-7766

Fecha de aprobación: 09 de mayo de 2025

Calificación: Aprobado

DEDICATORIA

A mi madre, cuyo apoyo incondicional ha sido fundamental para mi crecimiento profesional.

AGRADECIMIENTOS

A la Universidad Peruana Cayetano Heredia y a cada uno de sus docentes, por todas las enseñanzas brindadas durante mi formación en la especialidad. A mi asesor, Dr. Carlos Eduardo Alfaro Pacheco por su apoyo constante, disponibilidad y orientación para la elaboración de este estudio de investigación.

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS

La autora declara no tener ningún conflicto de interés.

RESULTADOS DEL INFORME DE SIMILITUD



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ESTOMATOLOGÍA

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE PREVENCIÓN EN SALUD BUCAL EN
PADRES DE PACIENTES CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA EN
UN CENTRO DENTAL DOCENTE, LIMA-PERÚ, 2025

LEVEL OF KNOWLEDGE ABOUT ORAL HEALTH PREVENTION IN
PARENTS OF PATIENTS WITH AUTISM SPECTRUM DISORDER AT A
TEACHING DENTAL CENTER, LIMA-PERU, 2025

TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE SEGUNDA
ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ESTOMATOLOGÍA DE PACIENTES
ESPECIALES

AUTORA

NELLY KARINA CONTRERAS QUISPE

ASESOR

CARLOS EDUARDO ALFARO PACHECO

LIMA - PERÚ

2025

21% Similitud estándar

Filtros

2 Exclusiones →

Fuentes

Mostrar las fuentes solapadas

1 Internet 2%
alicia.concytec.gob.pe
5 bloques de texto 69 palabra que coinciden

2 Internet 2%
intra.uigv.edu.pe
6 bloques de texto 61 palabra que coinciden

3 Internet 2%
docplayer.es
5 bloques de texto 46 palabra que coinciden

4 Internet 2%
repositorio.unica.edu.pe
4 bloques de texto 44 palabra que coinciden

5 Trabajos del estudiante 1%
Universidad Catolica De Cuenca

TABLA DE CONTENIDOS

	Pág.
Resumen	
Abstract	
I. Introducción	1
II. Objetivos	3
III. Materiales y métodos	4
IV. Resultados esperados	10
V. Conclusiones	12
VI. Referencias bibliográficas	13
VII. Presupuesto y cronograma	15
Anexos	

RESUMEN

Introducción: La incidencia del trastorno del espectro autista (TEA) ha crecido en todo el mundo. Las conductas asociadas a este trastorno pueden complicar el mantenimiento de una adecuada salud bucal. Por ello, resulta esencial que los padres cuenten con información adecuada sobre prevención odontológica. Sin embargo, en el país todavía hay una escasez de investigaciones relacionadas con este tema, lo que afectaría de manera desfavorable la calidad de vida de los pacientes con TEA. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento de prevención en salud bucal en padres de pacientes con trastorno del espectro autista en un Centro Dental Docente, Lima- Perú, 2025. **Materiales y métodos:** Estudio de tipo transversal. La población del estudio estará constituida por los padres de pacientes con diagnóstico de TEA, que reciban atención en el Centro Dental Docente de la Facultad de Estomatología de la Universidad Peruana Cayetano Heredia durante el año 2025, y que reúnan los criterios de inclusión y exclusión previamente establecidos. La variable principal será el nivel de conocimientos en prevención en salud bucal, evaluado mediante un cuestionario validado. Las variables secundarias fueron: Edad, género, estado civil, nivel de instrucción, actividad ocupacional y lugar de procedencia. Se presentará un análisis descriptivo, bivariado con la prueba de χ^2 y multivariado con la prueba de regresión logística. **Conclusiones:** Se concluye que el nivel de conocimiento de los padres respecto a la prevención en salud bucal en pacientes con TEA constituye un factor clave para optimizar su bienestar y reducir las complicaciones odontológicas asociadas. Sin embargo, los hallazgos indican que el conocimiento general sobre este tema permanece limitado, lo que sugiere que los padres de estos pacientes probablemente enfrenten dificultades en este ámbito. Se destaca la necesidad de implementar programas que mejoren las competencias parentales en salud bucal.

Palabras clave: Conocimientos, Prevención, Salud bucal, Autismo (DeCS)

ABSTRACT

Introduction: The incidence of Autism Spectrum Disorder (ASD) has increased worldwide. The behaviors associated with this disorder can complicate the maintenance of adequate oral health. Therefore, it is essential that parents have access to accurate information on dental prevention. However, in the country, there is still a lack of research related to this topic, which could negatively impact the quality of life of patients with ASD. **Objective:** To determine the level of knowledge regarding oral health prevention among parents of patients with Autism Spectrum Disorder at a Dental Teaching Center in Lima, Peru, in 2025. **Materials and Methods:** This will be a cross-sectional study. The study population will consist of parents of patients diagnosed with ASD who receive care at the Dental Teaching Center of the School of Stomatology at the Universidad Peruana Cayetano Heredia during the year 2025, and who meet the previously established inclusion and exclusion criteria. The main variable will be the level of knowledge regarding oral health prevention, assessed through a validated questionnaire. Secondary variables will include: age, gender, marital status, educational level, occupational activity, and place of origin. A descriptive analysis will be presented, along with a bivariate analysis using the chi-square test, and a multivariate analysis using logistic regression. **Conclusions:** It is concluded that the level of knowledge among parents regarding oral health prevention in patients with ASD is a key factor in optimizing their well-being and mitigating associated dental complications. However, findings indicate that overall knowledge on this topic remains limited, suggesting that the parents of these patients are likely to face challenges in this area. The need to implement programs aimed at enhancing parental competencies in oral health is emphasized.

Keywords: Knowledge, Prevention, Oral health, Autism (DeCS)

I. INTRODUCCIÓN

A nivel mundial, se estima que la incidencia del trastorno del espectro autista es de aproximadamente 1 de cada 100 personas. El TEA se manifiesta a través de limitaciones en las habilidades comunicativas, comportamientos repetitivos, alteraciones en las funciones ejecutivas, retraso o ausencia de atención y desarrollo del lenguaje, así como trastornos del habla y ansiedad (1,2). De acuerdo con un informe reciente del Instituto Nacional de Salud Infantil y Desarrollo Humano, se estima que uno de cada 68 niños de ocho años ha sido diagnosticado con TEA (3). En el Perú, se calcula que 15,625 personas viven con TEA, de las cuales el 90.6% son niños menores de 11 años (4).

Es esencial que los padres dispongan de información adecuada sobre las medidas preventivas en salud bucodental, esta información les permitirá identificar los principales indicadores clínicos odontológicos, comprender las causas más frecuentes de las enfermedades estomatológicas, fomentar hábitos adecuados de higiene oral diaria y adoptar una actitud proactiva frente a la prevención y tratamiento de estas afecciones. Dada la vulnerabilidad de los niños con trastorno de espectro autista frente a problemas bucales, el papel de los padres se vuelve crucial para garantizar una adecuada calidad de vida (5,6). Un estudio realizado por Carroll A, en Estados Unidos en el año 2024, evidenció progresos significativos en el conocimiento por parte de los padres de pacientes con necesidades especiales respecto a la caries dental, sus factores de riesgo y las medidas preventivas en salud bucodental (7,8).

En el Perú, actualmente no se dispone de estudios específicos que aborden el estado de la salud bucodental en pacientes diagnosticados con TEA. Del mismo modo, el Ministerio de Salud (MINSA) no cuenta con protocolos ni guías orientadas a los padres para el cuidado odontológico de estos pacientes, lo que podría deberse a la complejidad de los comportamientos asociados a esta condición. En este contexto, surge una pregunta clave ¿Cuál es el nivel de conocimiento de prevención en salud bucal en padres de pacientes con trastorno del espectro autista en un Centro Dental Docente, Lima-Perú, 2025?

II. OBJETIVOS

Objetivo general

Determinar el nivel de conocimiento de prevención en salud bucal en padres de pacientes con trastorno del espectro autista en un Centro Dental Docente, Lima-Perú, 2025

Objetivos específicos

1. Determinar las características de los padres de pacientes con trastorno del espectro autista en un Centro Dental Docente, Lima-Perú, 2025
2. Determinar la asociación del nivel de conocimiento de prevención en salud bucal con las características de los padres de pacientes con trastorno del espectro autista en un Centro Dental Docente, Lima-Perú, 2025
3. Determinar el nivel de conocimiento de prevención en salud bucal según las características asociadas de los padres de pacientes con trastorno del espectro autista en un Centro Dental Docente, Lima-Perú, 2025

III. MATERIALES Y MÉTODOS

Tipo de estudio

Transversal

Población

La población del estudio estará integrada por los padres de pacientes diagnosticados con TEA, que reciban atención en el Centro Dental Docente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia durante el año 2025. Si bien el número exacto de pacientes es actualmente desconocido, se incluirá a todos aquellos que se ajusten a los criterios de selección establecidos con anterioridad. Por esta razón, el estudio no aplicará un muestreo, ya que trabajará con la población accesible en su totalidad.

Criterios de selección

Criterios de inclusión:

1. Padres de pacientes con diagnóstico de TEA, que sean atendidos en el Centro Dental Docente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia durante el año 2025.

Criterios de exclusión:

1. Padres de pacientes con TEA, que no tengan historia clínica y que no hayan sido atendidos en el año 2025.
2. Padres de pacientes con TEA, que no acepten ser parte del estudio o aquellos que no acepten el consentimiento informado.
3. Padres de pacientes con TEA, que no cohabiten con los pacientes.

Variables

En el estudio actual, el nivel de conocimiento es variable dependiente, siendo las co variables: sexo y edad, grado de instrucción, estado civil, profesión u ocupación de los padres y lugar de procedencia, la descripción de las variables se encontrará en la tabla de operacionalización de variables (**Anexo 01**)

Nivel de conocimiento: Es el nivel de experiencia que engloba actitudes y habilidades del encuestado acerca de prevención en salud bucal. Para medir esta variable se usará el “**Cuestionario sobre el nivel de conocimiento en higiene oral**”, el cual permite obtener resultados acerca del conocimiento de los padres sobre la prevención en salud bucal, dando como resultados: 0-4: Mal conocimiento, 5-8: Regular conocimiento ,9-12: Buen conocimiento. Esta variable es de tipo cualitativa politómica ordinal, los valores asignados serán: 1= mal conocimiento, 2= regular conocimiento, 3= buen conocimiento.

Sexo: Son aquellas características anatómicas, físicas, fisiológicas y biológicas que establece al ser humano como hombre y mujer respectivamente. Esta variable es cualitativa de tipo dicotómica nominal, los valores asignados son: 1= mujer, 2= hombre.

Edad: Es el periodo acontecido o edad biológica que transcurre a partir desde el nacimiento de un ser humano. Esta variable es cualitativa politómica ordinal: 1 = 20-30, 2 = 30-40, 3 = 40-50, 4 = 50-60, y 5 = 60 a más.

Estado civil: Se refiere al estado civil de un individuo en relación con su origen, nacionalidad o conexiones familiares o maritales. Se trata de una variable

cualitativa politómica nominal: 1 = soltero (a) 2 = casado (a), 3 = viudo (a), 4 = divorciado (a).

Nivel de instrucción: Es la posición más elevada de aprendizaje o formación académica realizada. Esta variable es cualitativa politómica ordinal: 1 = primaria, 2 = secundaria y 3 = superior.

Lugar de procedencia: Es la localidad donde un individuo nace o precede un origen. Esta variable es cualitativa politómica nominal: 1= distrito, 2= ciudad, 3= región y 4= país.

Profesión u ocupación: Es la función o servicio que desempeña un individuo a cambio de una remuneración. Esta variable es cualitativa dicotómica nominal: 1= tipo de oficio, 2= profesión u ocupación.

Técnicas y procedimientos

Para la ejecución del presente estudio se gestionarán los permisos correspondientes ante el Comité Institucional de Ética de la Universidad Peruana Cayetano Heredia (CIE-UPCH), y la Dirección de la Clínica Dental Docente, a cargo del Mg. José Chávez Paz. Una vez obtenidas las autorizaciones, se solicitará a la Oficina de Estadística de la Clínica Dental Docente la información de los pacientes atendidos durante el año 2025 que hayan recibido un diagnóstico de TEA. Luego, se procederá a revisar y verificar las historias clínicas almacenadas en la Clínica Dental Docente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia. Se seleccionarán aquellas que se ajusten a los criterios de elegibilidad previamente establecidos, elaborándose un listado de los pacientes con diagnóstico de TEA registrados entre enero y diciembre de 2025. A continuación, se identificarán los números telefónicos de contacto de

los padres de los pacientes, a quienes se llamará para explicarles el propósito del estudio. Tras obtener su consentimiento informado verbal (Anexo 2), se procederá a aplicar la encuesta correspondiente (Ficha de recolección de datos – Anexo 3), la cual está conformada por dos secciones: la primera recoge datos sociodemográficos, mientras que la segunda consiste en un cuestionario de 12 preguntas diseñado para evaluar el nivel de conocimientos en prevención bucal. Al finalizar la entrevista, se expresará el agradecimiento por su participación. Los datos recolectados se registrarán en una hoja de cálculo mediante el software Microsoft Excel, que funcionará como base de datos para el análisis de la investigación.

Instrumento e índices

Cuestionario sobre el nivel de conocimiento en higiene oral: Este cuestionario validado en el estudio de Muñoz Fernández en el año 2015 (9), Su objetivo es evaluar el grado de conocimiento de los padres sobre la prevención en salud bucal de sus menores hijos. Fue aplicado en padres de niños con habilidades diferentes y mostró una adecuada validez y confiabilidad. El coeficiente alfa de Cronbach obtenido fue de 0.82, lo que refleja una alta consistencia interna del instrumento.

Este cuestionario está compuesto por doce preguntas dirigidas a los padres de pacientes con TEA, divididas en cuatro fragmentos: I fragmento: Componentes de higiene bucal, II fragmento: Prácticas de higiene bucal, III fragmento: Enfermedad bucal asociada con la higiene bucal, IV fragmento: Técnicas de higiene bucal. En cada fragmento se harán tres preguntas, las cuales tendrán respuestas de una sola

opción y se calificarán de la siguiente forma: 1 (una) respuesta acertada: obtendrá un conocimiento malo, 2 (dos) respuestas acertadas: obtendrá un conocimiento regular, 3 (tres) respuestas acertadas: obtendrá un conocimiento bueno. En un rango absoluto de la encuesta la calificación será de la siguiente forma: 0 - 4 preguntas correctas: obtendrá un conocimiento malo, 5 - 8 preguntas correctas: obtendrá un conocimiento regular, 9 - 12 preguntas correctas: obtendrá un conocimiento bueno.

Plan de análisis

El análisis descriptivo de las variables se llevará a cabo mediante tablas de frecuencias absolutas y relativas. Para el análisis bivariado, se utilizará la prueba de chi-cuadrado (χ^2), mientras que el análisis multivariado se realizará mediante regresión logística. Se establecerá un nivel de confianza del 95 %, considerando como significativos aquellos valores de p menores a 0.05. Todos los análisis serán realizados con el software estadístico STATA, versión 18.0.

Consideraciones éticas

Esta investigación se realizará una vez que se obtenga la aprobación de la Unidad Integrada de Gestión de Investigación, Ciencia y Tecnología de las Facultades de Medicina, Estomatología y Enfermería, así como la autorización del Comité Institucional de Ética de la Universidad Peruana Cayetano Heredia (CIE-UPCH). Además, será necesaria la aprobación del Centro Dental Docente de la UPCH para proceder con la ejecución del estudio. Por otro lado, se aplicará un consentimiento informado (**Anexo 2**), el cual deberá ser aceptado por los padres antes de su participación. El estudio garantizará la confidencialidad y anonimato de los participantes; no se registrarán nombres ni información que permita identificar

directamente a los pacientes o a sus padres. A cada participante se le asignará un código alfanumérico (por ejemplo: Padre de Paciente 1, Padre de Paciente 2, etc.) con el fin de preservar su identidad. La base de datos y los archivos que contengan información recopilada estarán protegidos mediante cifrado con contraseña, la cual será de acceso exclusivo para el investigador principal.

IV. RESULTADOS ESPERADOS

Si se llegara a realizar el estudio, se esperaría obtener los siguientes resultados:

La mayoría de los padres participantes serían mujeres, principalmente madres, con edades entre los 31 y 40 años. En cuanto al grado de instrucción, se anticipa que la mayoría habría completado la secundaria o contarían con estudios superiores. Además, estas personas serían en su mayoría provenientes de zonas urbanas y estarían casadas o convivientes, aunque también se esperaría la participación de padres solteros o separados en menor proporción.

Respecto a los conocimientos sobre prevención en salud bucal, al aplicar el cuestionario se prevé que más de la mitad de los padres desconocerían aspectos como: qué es la placa bacteriana, que es la caries, características del cepillo dental, cuándo debe realizarse la primera visita al odontólogo, los beneficios del flúor, la importancia de los controles dentales regulares, tiempo adecuado del cepillado, y cuándo cambiar el cepillo dental.

En cuanto al nivel general de conocimiento, se esperaría que alrededor de la mitad de los padres o cuidadores presenten un nivel deficiente. Este desconocimiento sería más común entre los grupos más jóvenes, mientras que aquellos padres de mayor edad mostrarían una mejor comprensión sobre el tema. Del mismo modo, se prevé que, sin importar el nivel educativo, el conocimiento sobre prevención en salud bucal continuará siendo limitado en numerosos casos.

Desde una perspectiva teórica, se esperaría que los resultados del estudio nos ayuden a identificar las brechas de conocimiento que existen entre los padres y la prevención en salud bucal de los pacientes con TEA.

Desde el enfoque clínico, contar con padres mejor informados sobre la prevención en salud bucal, marcando una gran diferencia. Un nivel más alto de conocimiento favorecería la preservación de una adecuada salud en los pacientes con TEA, generando efectos positivos no solo en su bienestar oral, sino también en su calidad de vida y la de sus familias.

Desde una perspectiva social, los hallazgos del estudio podrán fundamentar la importancia de implementar programas de capacitación en prevención de salud bucal orientados a los padres de pacientes con TEA.

V. CONCLUSIONES

Se concluye que el conocimiento de los padres en relación con la prevención de la salud bucal en pacientes con TEA, representa un factor esencial para mejorar su calidad de vida y disminuir las complicaciones odontológicas asociadas. Sin embargo, los resultados revelan que el nivel general de conocimiento en esta área continúa siendo limitado, lo que indica que muchos padres de pacientes con TEA podrían enfrentar dificultades en este ámbito. Esta realidad pone de manifiesto la urgencia de desarrollar programas educativos y estrategias de intervención que fortalezcan sus capacidades en el cuidado de la salud bucodental.

VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Pi X, Liu C, Li Z, Guo H, Jiang H, Du M. A meta-analysis of oral health status of children with autism. *J. Clin. Pediatr. Dent.* 2020;44(1):1–7.
2. Udhya J, Varadharaja MM, Parthiban J, Srinivasan I. Autism disorder (AD): an updated review for pediatric dentists. *J. Clin. Diagn. Res.* 2014;8(2):275–9. DOI: <https://doi.org/10.7860/JCDR/2014/7938.4080>
3. Kalyoncu IÖ, Tanboga I. Estado de salud bucal de niños con trastorno del espectro autista en comparación con compañeros no autistas. *Iran J. Public Health.* 2017;46(11):1591–3.
4. Armas AC, Pérez ER, Castillo LC, Agudelo AA. Calidad de vida y salud bucal en preescolares ecuatorianos relacionada con el nivel educativo de sus padres. *Rev. Cubana Estomatol.* 2019;56(1):52–61.
5. Carroll A. Changing smiles and minds a community-based trial on parental knowledge impact on early childhood caries. *Evid. Based Dent.* 2024; 25:141–2. DOI: <https://doi.org/10.1038/s41432-024-01048-w>
6. Bartolomé-Villar B, Mourelle-Martínez MR, Diéguez-Pérez M, de Nova-García MJ. Incidence of oral health in pediatric patients with disabilities: sensory disorders and autism spectrum disorder. Systematic review II. *J. Clin. Exp. Dent.* 2016;8(3): e344–51. DOI: <https://doi.org/10.4317/jced.52923>
7. Cupé A, García C. Conocimientos de los padres sobre la salud bucal de niños preescolares: desarrollo y validación de un instrumento. *Rev. Estomatol. Herediana.* 2015;25(2):112–21.

8. Erwin J, Neill S, Vassallo T, Vassallo I, Witton R, Paisi M. Factors influencing the oral health behaviours of autistic children and young people: a qualitative study. *Health Expect.* 2024;27(6): e70130. DOI: <https://doi.org/10.1111/hex.70130>
9. Muñoz-Fernández V. Nivel de conocimiento sobre higiene bucal de los padres de niños con habilidades diferentes y su relación con la higiene bucal de los niños en la ONG mundo amor. (Tesis de pregrado). Perú: Escuela Académica Profesional de Estomatología, Universidad Señor de Sipan; 2015.

VII. PRESUPUESTO Y CRONOGRAMA

Presupuesto

Descripción	P. Unitario S/.	Cantidad	Total, S/.
Laptop	2,000	1	2,000
Hojas bond	0.20	250	50
Lapiceros	1	20	20
folder	5	1	5
USB	50	1	50
Total			2,125.00

Cronograma

Actividad	Mayo 2025	Junio 2025	Enero 2026	Febrero 2026	Marzo 2026	Abril 2026	Mayo 2026
Redacción de proyecto	X						
Aprobación de ética		X					
Ejecución			X	X	X		
Análisis de los resultados						X	
Informe final						X	X

ANEXOS

Anexo 1. Cuadro de variables

VARIABLES	Definición conceptual	Definición operacional	Tipo	Escala y categoría	Valores
Conocimiento de prevención en salud bucal de padres	Conocimiento previo sobre prevención en salud bucal recopilados por medio del tiempo que se han obtenido por distintos medios.	Nivel de conocimiento de los padres sobre prevención en salud bucal.	Cualitativo	Politémica Ordinal	0-4: Malo 5-8: Regular 9-12: Bueno
Sexo	Características biológicas y fisiológicas que definen a hombres y mujeres.	Sexo del participante.	Cualitativo	Dicotómica nominal	1: femenino 2: masculino
Edad	Lapso de tiempo que transcurre desde el nacimiento hasta el momento de referencia.	Años de vida que tiene el padre al momento de la aplicación de la encuesta.	Cualitativa	Politémica ordinal	1: 20-29 2: 30-39 3: 40-49 4: 50-59 5: 60 a más.
Estado civil	Condición de una persona en relación con su nacimiento, nacionalidad, filiación o matrimonio.	Estado civil del paciente.	Cualitativo	Politémica nominal	1: soltero (a) 2: casado (a) 3: viudo (a) 4: divorciado (a)
Grado de instrucción	Grado más elevado de estudios	Grado más elevado de	Cualitativo	Politémica ordinal	1: sin instrucción

	realizados. Niveles: Primarios, secundario y superior.	estudios del participante.			2.primaria 3. secundaria 4. superior técnico 5. superior universitari o
Profesión u ocupación	Es la función o servicio que desempeña un individuo a cambio de una remuneración .	Profesión u ocupación del participante.	Cualitativ o	Politémica ordinal	1: sin ocupación u oficio 2. oficio u ocupación 2: con profesión
Lugar de procedencia	Espacio ocupado por un individuo en un periodo de tiempo determinado	Lugar de procedencia del participante.	Cualitativ o	Dicotómic a nominal	1: Lima o Callao 2: Provincias

Anexo 2. Consentimiento informado verbal para participar en un estudio de investigación.

Título del estudio: Nivel de Conocimiento de prevención en salud bucal en padres de pacientes con trastorno del espectro autista en un Centro Dental Docente, Lima-Perú,2025.
Investigador (a): Nelly Karina Contreras Quispe.
Institución: Clínica Dental Docente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia

Propósito del estudio:

Lo estamos invitando a participar en un estudio para conocer el nivel de conocimiento de los padres y cuidadores sobre prevención en salud bucal en pacientes con necesidades especiales. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Peruana Cayetano Heredia en la clínica dental docente de la universidad Cayetano Heredia.

En la actualidad, se han incrementado los casos de enfermedades estomatológicas en pacientes con necesidades especiales a nivel nacional y un gran problema es que no se ha podido determinar las causas y factores que contribuyen a su aparición.

Es por ello que creemos necesario investigar más en este tema y abordarlo con la importancia que amerita, ya que los padres y cuidadores son los responsables de llevar un adecuado control de higiene bucal en sus parientes.

Procedimientos:

Si decide participar en este estudio se realizará lo siguiente:

1. Se identificarán los números telefónicos de contacto de los padres de los pacientes, a quienes se llamará para explicarles el propósito del estudio.
2. Se explicará al paciente que se le tomará los datos sociodemográficos y algunas preguntas sobre conocimiento de prevención y salud bucal.
3. Además, se explicará que esta encuesta tomará un tiempo aproximado de 10 minutos y se realizará mediante el mismo medio telefónico, además que será grabada siempre y cuando usted así lo autorice, en el caso de que usted no desee ser grabado se tomarán notas en una libreta.

Usted autoriza la grabación de la entrevista Sí () No ()

Usted no podrá nombrar a personas, instituciones y cualquier información que pudieran afectar la dañar la honra de terceros, durante la entrevista, en caso que esto sucediera, tendremos que eliminar esa información del archivo en presencia de usted.

Riesgos:

No existe ningún riesgo al participar de este trabajo de investigación. Sin embargo, algunas preguntas le pueden causar incomodidad. Usted es libre de responderlas o no.

Beneficios:

No existe ningún beneficio por participar más que la contribución en la investigación.

Título del estudio: Nivel de Conocimiento de prevención en salud bucal en padres de pacientes con trastorno del espectro autista en un Centro Dental Docente, Lima-Perú,2025.
Investigador (a): Nelly Karina Contreras Quispe
Institución: Clínica Dental Docente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia

Costos y compensación

No deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole.

Confidencialidad:

Le podemos garantizar que la información que usted brinde es absolutamente confidencial, ninguna persona, excepto la investigadora que manejará la información obtenida codificará las encuestas.

Usted puede hacer todas las preguntas que desee antes de decidir si desea participar o no, las cuales responderemos gustosamente. Si, una vez que usted ha aceptado participar, luego se desanima o ya no desea continuar, puede hacerlo sin ninguna preocupación, no se realizarán comentarios, ni habrá ningún tipo de acción en su contra.

Derechos del participante:

Si decide participar en el estudio, puede retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio o llame a Dra. Nelly Karina Contreras Quispe, al teléfono [REDACTED].

Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar a la Dra. Frine Samalvides Cuba, presidenta del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Peruana Cayetano Heredia al teléfono 01-3190000 anexo 101355 o al correo electrónico: duict.cieh@oficinas-upch.pe

Una copia de este consentimiento informado le será entregada.

Declaración del Investigador:

Yo declaro que el participante se le ha leído la descripción del proyecto, he aclarado sus dudas sobre el estudio, y ha decidido participar voluntariamente en él. Se le ha

informado que los datos que provea se mantendrán anónimos y que los resultados del estudio serán utilizados para fines de investigación.

Nelly Karina

Contreras Quispe

DNI 45322217

Fecha y Hora

Anexo 3. Ficha de recolección de datos

Número de ficha:

Padre del paciente N° __

El presente cuestionario forma parte de un trabajo de investigación. Los resultados obtenidos a partir de este serán utilizados para evaluar el nivel de conocimiento de prevención en salud bucal en padres de pacientes con trastorno del espectro autista en el Centro Dental Docente de la UPCH, por lo que solicito su participación contestando cada pregunta con una sola respuesta de manera verás.

Variables sociodemográficas:

Edad: __ años

Sexo: F __ M __

Estado civil: Soltero (a): _____ 2: casado (a): _____ viudo (a): _____
divorciado (a): _____

Grado de instrucción: Sin instrucción: ____ primaria: ____ secundaria: ____
superior: ____ superior técnico: ____ superior universitario: _____

Profesión u ocupación: Sin ocupación u oficio: _____ oficio u ocupación: _____
con profesión: _____

Lugar de procedencia: Lima o Callao: _____ provincias: _____

Variable nivel de conocimiento: “Cuestionario sobre el Nivel de Conocimiento en Higiene Oral”

I. Instrucciones:

Lea y marque cuidadosamente cada pregunta del cuestionario con una (x) dentro del paréntesis, por favor conteste sólo una respuesta.

1) ¿Cuáles considera Ud. son elementos de higiene bucal?

- a) dulces, cepillo dental, pasta dental.
- b) flúor, pasta dental, hilo dental.
- c) cepillo dental, hilo dental, pasta dental
- d) mondadientes, hilo de coser, palito de fósforo.

2) ¿Qué características debe tener un cepillo dental ideal para una persona?

- a) Que las cerdas sean duras.
- b) Mango del cepillo que sea ergonómico, cerdas suaves y que las cerdas indiquen la dosis de la pasta dental.
- c) Que en mango sea recto y duro.
- d) Que dure mucho tiempo.

3) ¿Cuál es la principal importancia de usar pasta dental?

- a) Para tener rico sabor al cepillarse.
- b) Para que no se gaste el cepillo dental.

- c) Para que los dientes no se piquen y fortalecer el diente.
- d) Para que no salga heridas en la boca.

4) ¿Cuántas veces se cepilla al día?

- a) Una vez.
- b) Dos veces.
- c) Tres veces.
- d) Más de tres veces.

5) ¿Cuándo cree usted debe cepillarle los dientes?

- a) Antes de las comidas.
- b) Después de las comidas.
- c) Solo al acostarse.
- d) Solo al levantarse

6) ¿Cuándo cree usted que se debe hacer la limpieza bucal a una persona?

- a) Al salir el primer diente.
- b) Después del tercer mes de nacido.
- c) Cuando le duela algún diente.
- d) cuando le salgan todos sus dientes.

7) La placa bacteriana (sarro dental) es:

- a) restos de hueso infectado.
- b) restos de sangre.
- c) restos de alimentos y microorganismos.
- d) restos de chocolate.

8) ¿Qué es la caries?

- a) es una inflamación en la lengua.
- b) es una enfermedad infectocontagiosa, que daña la estructura del diente.
- c) es una enfermedad infectocontagiosa que daña la estructura de la encía.
- d) es una inflamación en el paladar.

9) La gingivitis es:

- a) el dolor de diente
- b) la inflamación de las encías
- c) la inflamación del labio
- d) la inflamación de la lengua.

10) Que técnica de cepillado utiliza:

- a) Vertical (de arriba hacia abajo).
- b) Horizontal (de lado a lado)



11) ¿Cuánto tiempo Ud. demora en cepillarle los dientes?

- a) 5 minutos
- b) 30 segundos.
- c) 1 minuto
- d) 2 minutos.
- e) 3 minutos.

12) ¿Cada cuánto tiempo debería cambiar su cepillo dental?

- a) cada 6 meses.
- b) cada 12 meses.
- c) cada 3 meses.
- d) cuando los penachos (cerdas) se abra

Nota: _____