



UNIVERSIDAD PERUANA  
**CAYETANO HEREDIA**

Facultad de  
**ESTOMATOLOGÍA**

CONOCIMIENTO DE PADRES/CUIDADORES SOBRE SALUD BUCAL DE  
NIÑOS PREESCOLARES EN EL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL  
NIÑO, BREÑA - 2026

KNOWLEDGE OF PARENTS AND CAREGIVERS REGARDING PRESCHOOL  
CHILDREN'S ORAL HEALTH IN THE NATIONAL INSTITUTE OF CHILD  
HEALTH, BREÑA - 2026

TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE SEGUNDA  
ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ODONTOPEDIATRÍA

AUTORA

NELLY MERCEDES PACHECO FRACCHIA

ASESOR

MARIA ELENA DIAZ PIZAN

LIMA - PERÚ

2026



**ASESOR DE TRABAJO ACADÉMICO**

MG. ESP. MARIA ELENA DIAZ PIZAN

Departamento Académico de Estomatología del Niño y Adolescente

ORCID: 0000-0002-1615-5512

Fecha de aprobación: 16 de junio de 2026

Calificación: Aprobado

## **DEDICATORIA**

Dedico este trabajo a Dios, por ser mi guía y fortaleza, a mi papá Oscar a mi mamá Esperanza y mi hermana Magaly por su apoyo y sacrificio incondicional, han sido mi motor y motivo en mi vida, a mi tía Cristina y a mi prima Rosario a cada uno de ellos agradecerles por ayudarme alcanzar cada meta en mi desarrollo profesional.

## **AGRADECIMIENTOS**

Agradezco a la Universidad Peruana Cayetano Heredia y a cada uno de sus docentes por las valiosas enseñanzas y el compromiso demostrado durante mi formación en la especialidad.

## **DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS**

La autora declara no tener ningún conflicto de interés.

# DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD



UNIVERSIDAD PERUANA  
CAYETANO HEREDIA

## DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD

La egresada:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES
1.	PACHECO FRACCHIA NELLY MERCEDES

Pertenece al programa de la **SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ODONTOPEDIATRÍA**, autora del trabajo titulado: **CONOCIMIENTO DE PADRES/CUIDADORES SOBRE SALUD BUCAL DE NIÑOS PREESCOLARES EN EL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO, BREÑA - 2026**, el cual ha sido elaborado y aprobado, según corresponda, para optar por el **TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ODONTOPEDIATRÍA** bajo la modalidad de **TRABAJO DE ACADÉMICO**.

En calidad de docente asesor de la Universidad Peruana Cayetano Heredia:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES DEL DOCENTE	FACULTAD	NIVEL DE ASESORÍA
1.	DIAZ PIZAN MARIA ELENA	ESTOMATOLOGÍA	ASESOR

Declaro 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 **25%**, según el reporte emitido por el software Turnitin® (identificador de entrega: **trn:oid:::1:3600454845**; fecha de entrega: **23-06-2026**).
- 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, 23 de Junio de 2026**

Firma del asesor

N° DNI: 08184658

ORCID: 0000-0002-1615-5512



## TABLA DE CONTENIDOS

	<b>Pág.</b>
Resumen	
Abstract	
I. Introducción	1
II. Objetivos	6
III. Materiales y métodos	7
IV. Resultados esperados	17
V. Conclusiones	18
VI. Referencias bibliográficas	19
VII. Presupuesto y cronograma	23
Anexos	

## RESUMEN

**Introducción:** La salud bucal es un indicador principal de salud y calidad de vida según la Organización Mundial de la Salud. Las enfermedades bucales afectan a las personas mundialmente, y sobre todo en los países subdesarrollados. La caries dental es una enfermedad más común que afecta a los niños y adolescentes teniendo muchas consecuencias graves en la salud; por lo cual es importante el conocimiento de padres/cuidadores en la salud bucal de niños preescolares. **Objetivo:** Determinar los conocimientos de padres/cuidadores sobre salud bucal de niños preescolares, en el Instituto Nacional de Salud del Niño (INSN) de Breña, en el año 2026. **Materiales y Métodos:** Se llevará a cabo un estudio observacional y descriptivo con enfoque prospectivo y transversal. Para ello, se aplicará un cuestionario estructurado. **Conclusión:** Los resultados del presente estudio permitirán planificar e implementar estrategias y actividades de capacitación, prevención y promoción de la salud bucal dirigidas a los padres/cuidadores, con el fin de fortalecer el cuidado de la salud bucal de los niños preescolares.

**Palabras clave:** Conocimiento, padres, cuidadores, salud bucal, preescolar

## ABSTRACT

**Introduction:** Oral health is a key indicator of health and quality of life according to the World Health Organization. Oral diseases affect people worldwide, especially in developing countries. Dental caries is a common disease affecting children and adolescents, with many serious health consequences; therefore, it is important for parents/caregivers to have knowledge about the oral health of preschool children.

**Objective:** To determine the knowledge of parents/caregivers about the oral health of preschool children at the National Institute of Child Health (INSN) in Breña in 2026.

**Materials and Methods:** An observational and descriptive study with a prospective, cross-sectional approach will be conducted. A structured questionnaire will be used.

**Conclusion:** The results of this study will allow for the planning and implementation of training, prevention, and oral health promotion strategies and activities aimed at parents/caregivers, in order to strengthen the oral health care of preschool children.

**Keywords:** Knowledge, parents, caregivers, oral health, preschool

## **I. INTRODUCCIÓN**

La salud bucal durante la etapa preescolar constituye un componente esencial del crecimiento y desarrollo integral del niño, debido a que influye en funciones fundamentales como la alimentación, la fonación, la masticación y el bienestar psicosocial (1). Diversas investigaciones han demostrado que las enfermedades bucales impactan la calidad de la vida infantil, generando dolor, dificultades para dormir, problemas en la alimentación, alteraciones en el rendimiento escolar y limitaciones en la interacción social (2,3). Entre las enfermedades con mayor impacto en la salud bucal de los niños es la Caries de Infancia Temprana (CIT), definida como la presencia de una o más superficies dentarias cariadas, perdidas u obturadas en cualquier diente temporal de niños menores de seis años (4). La CIT continúa siendo uno de los principales problemas de salud pública a nivel mundial. Una revisión sistemática realizada por Uribe et al. reportaron que la prevalencia global de caries en dentición primaria alcanza aproximadamente el 46%, afectando a millones de niños en edad preescolar y constituyendo la enfermedad crónica más frecuente durante la infancia (5), diversos estudios evidenciaron prevalencias superiores al promedio mundial, asociadas a desigualdades socioeconómicas, acceso limitado a servicios odontológicos y deficientes prácticas preventivas (6,7). Estas prevalencias oscilan entre el 50% y el 70% en niños menores de seis años de edad (8). En el Perú, la caries dental sigue siendo una de las enfermedades más constante en los niños. Estudios realizados en preescolares peruanos han reportado prevalencias superiores al 70%, evidenciando que la enfermedad continúa siendo un problema de salud pública. (9,10).

Asimismo, se observó que factores como el bajo nivel educativo de los padres, conocimientos insuficientes sobre salud bucal, hábitos inadecuados de higiene bucal y

consumo frecuente de alimentos azucarados contribuyen significativamente al desarrollo de CIT durante la primera infancia (11).

Estos hallazgos resaltan la necesidad de fortalecer las estrategias preventivas dirigidas a padres/cuidadores, considerando que éstos se constituyen en los principales responsables del cuidado bucal de los niños durante los primeros años de vida; son los encargados de establecer la higiene bucal, supervisando el adecuado cepillado dental, controlar el consumo de alimentos cariogénicos y garantizar el acceso oportuno a los servicios odontológicos (12).

En este contexto, los conocimientos de los padres/cuidadores acerca de salud bucal constituye un factor determinante para la adopción de conductas preventivas dentro del hogar (11). Diversas investigaciones (11,12) han demostrado que un mayor nivel de alfabetización y conocer sobre salud bucal por parte de los padres se asocia con mejores prácticas de higiene bucal, menor experiencia de caries y mejores condiciones de salud general en niños en edad preescolar. Asimismo, la evidencia sustenta que padres/cuidadores con conocimientos adecuados tienden a promover hábitos saludables desde edades tempranas, contribuyendo significativamente el cuidado de las enfermedades bucales y al mejoramiento de la calidad de vida relacionada con la salud bucal de sus hijos (13, 2).

Estudios internacionales confirman esta situación; así, Shan et al. (2023) en Hong Kong, demostraron que un programa escolar dirigido a padres mejoró el nivel de conocimiento, donde un nivel bajo de conocimiento se relacionó con mayor prevalencia de caries infantil (14). En Barcelona, Vallés et al. (2022) compararon 507 padres españoles e italianos y hallaron que, aunque los primeros mostraban más

conocimientos; sin embargo, en ambos grupos persistían deficiencias sobre la edad adecuada para el inicio del cepillado, la primera visita odontológica y el uso de flúor, además de reportarse un alto consumo de azúcares en preescolares (15). De forma similar, en Trinidad y Tobago, Naidu y Nunn (2020) observaron que, pese al uso de pastas fluoradas, persistían deficiencias en la supervisión del cepillado, el manejo del flúor y el inicio temprano de la atención odontológica, junto a prácticas de riesgo relacionadas con el azúcar (16). En el Perú, Rojas-Briceño et al. (2024) en Chachapoyas, encontraron que el 75,3% de padres tenía un buen conocimiento sobre higiene y visitas al dentista, aunque persistían vacíos en la reducción del consumo de azúcar (17). Borjas-Valdivia (2024) reportó que padres de la ciudad de Lima, pese a tener un nivel de conocimiento “bueno”, no siempre eran efectivas sus prácticas de uso de flúor y sellantes (18). De igual manera, Díaz-Aguirre (2022), en un estudio realizado en Arequipa halló un predominio de niveles “buenos” en madres jóvenes con mayor educación, persistiendo brechas en poblaciones con menor instrucción (19). Estos antecedentes nacionales evidencian que, aunque los padres poseen conocimientos aceptables sobre salud bucal, aún existen vacíos críticos en su aplicación práctica.

La salud bucal infantil está relacionada estrechamente con los conocimientos y prácticas que los padres/cuidadores adopten desde los primeros años de vida del niño. En ese sentido, la American Academy of Pediatric Dentistry (AAPD) marca la importancia de brindar educación y orientación a las familias sobre medidas preventivas, de higiene bucal adecuados y alimentación saludable, con el propósito de reducir el riesgo de CIT y otras enfermedades bucodentales. Por ello, resulta fundamental evaluar el conocimiento que poseen padres o cuidadores, donde esta

información permite identificar necesidades educativas y diseñar estrategias de promoción de la salud bucal más efectivas y acordes con la realidad de la población estudiada (4).

Los progenitores desempeñan el papel importante en la salud bucal de sus hijos, son responsables de supervisar y reforzar la higiene bucal y utilización oportuna de los servicios odontológicos. Por ello, fortalecer sus conocimientos constituye un elemento clave para prevenir enfermedades orales con promoción del cuidado adecuado de la salud bucal en el niño. (20)

La presente investigación se justifica por las siguientes razones:

- Desde el punto de vista teórico, es importante conocer el nivel de conocimiento de los padres/cuidadores sobre salud bucal de niños preescolares, son ellos los agentes más importantes en el cuidado de la salud del niño. Esta información obtenida permitirá identificar fortalezas y posibles deficiencias en conocimientos sobre la higiene oral, la prevención en caries dental, alimentación saludable y las revisiones odontológicas.
- Desde un enfoque práctico, los resultados del presente estudio, servirán como desarrollo y ejecución para estrategias educativas de promoción de la salud bucal dirigidos a padres/cuidadores, contribuyendo al fortalecimiento de prácticas preventivas y al mejoramiento saludable de la cavidad oral del niño. Asimismo, aportará este estudio evidencia científica actualizada que podrá ser utilizada por profesionales de la salud, investigadores e instituciones interesadas en la promoción de la salud bucodental infantil.

- Desde el punto de vista social, la presente investigación contribuirá a generar información relevante para favorecer el desarrollo de acciones preventivas orientadas a disminuir la prevalencia de enfermedades bucales en la población preescolar, promoviendo una mejor calidad de vida y bienestar para los niños y sus familias.

En base a lo planteado anteriormente nos planteamos tenemos la pregunta de investigación: ¿Cuál es el conocimiento de padres/cuidadores sobre salud bucal de niños preescolares del Instituto Nacional de Salud del Niño (INSN), Breña en el año 2026?

## **II. OBJETIVOS**

### **Objetivo general**

Determinar el conocimiento de padres/cuidadores sobre salud bucal de niños preescolares del Instituto Nacional de Salud del Niño (Breña) en el presente año (2026).

### **Objetivos específicos**

1. Determinar las características de la población.
2. Determinar la frecuencia de respuestas del cuestionario de conocimiento de padres/cuidadores sobre salud bucal de niños preescolares del Instituto Nacional de Salud del Niño (Breña) en el presente año (2026).
3. Determinar el nivel de conocimiento de padres/cuidadores sobre salud bucal de niños preescolares del Instituto Nacional de Salud del Niño (Breña) en el presente año (2026), según tipo de informante y variables sociodemográficas de los padres/cuidadores.

### **III. MATERIALES Y MÉTODOS**

#### **Tipo de estudio**

Estudio descriptivo, observacional y transversal.

#### **Población**

Todos los padres/cuidadores de niños preescolares que acudan al Servicio de Diagnóstico del INSN de Breña en el período de julio y diciembre del año 2026.

#### **Muestra**

El presente estudio no contará con una muestra; por tanto, la selección será no probabilística. Serán invitados a participar todos los padres/cuidadores que acudan a la atención de sus niños preescolares en el Servicio de Diagnóstico, del INSN (Breña), durante el periodo de estudio.

#### **Criterios de selección**

Se aplicará el cuestionario a los padres/cuidadores de niños preescolares que cumplan con los criterios de inclusión y exclusión y que acepten participar en el estudio.

#### **Criterios de inclusión**

Se considerarán los padres/cuidadores:

- Que tengan niños preescolares que acudan al Servicio de Diagnóstico del INSN (Breña), entre los meses de julio y diciembre del presente año.
- Acepten participar voluntariamente en el estudio.

- Que comprendan y respondan adecuadamente el cuestionario.

### **Criterios de exclusión**

Se excluirán padres/cuidadores:

- Que no completen la totalidad del cuestionario.
- Que presenten dificultad de comunicación, que les impida responder adecuadamente el instrumento.
- Que se nieguen a participar o retiren su consentimiento durante la investigación.
- Que sus niños no se encuentren dentro del rango de edad preescolar.

### **Variables - operacionalización de variables – (Anexo 1)**

#### **Variable principal**

- **Conocimientos sobre salud bucal de padres/cuidadores**, es el grado de información que poseen los padres/cuidadores sobre el cuidado de la salud bucal de sus hijos en edad preescolares. Su evaluación se llevará a cabo mediante el cuestionario estructurado y validado por Cupé y García, el año 2015 (20). Dicho instrumento está conformado por 20 preguntas de opción múltiple relacionadas con prevención, caries dental, dieta e higiene bucal. Es una variable de tipo cualitativa, politómica y se medirá en escala nominal. Se obtendrá del cuestionario.

Posee cuatro dimensiones:

### **A. Dimensión: Caries dental**

Evaluada a través de 5 preguntas:

- 1.- ¿Qué es la caries dental?
- 2.- Los microorganismos que causan la caries dental pueden transmitirse por:
- 3.- ¿Qué es la placa bacteriana dental?
- 4.- ¿Son importantes los dientes de leche?
- 5.- ¿A qué edad los niños tienen todos los dientes de leche?

### **B. Dimensión: Prevención**

Evaluada a través de 5 preguntas:

- 6.- La primera visita al odontólogo, se recomienda a partir de:
- 7.- ¿Qué beneficios conoce del flúor?
- 8.- Es necesario visitar al dentista cuando se tiene dientes sanos:
- 9.- Si su niño pierde un diente de leche, antes del tiempo porque esta con caries ¿cree Ud. que pueda afectar la posición de los dientes?
- 10.- ¿Qué medidas preventivas conoce usted para combatir la caries dental?

### **C. Dimensión: Dieta**

Evaluada a través de 5 preguntas:

11.- ¿Qué alimentos cree usted que son mejores para tener dientes más sanos?

12.- ¿Qué se recomienda que lleve su hijo en la lonchera?

13.- Con respecto al consumo de azúcares, marque lo correcto

14.- ¿Hasta qué edad se recomienda dar al niño lactancia materna?

15.- Dejar que el niño tenga el biberón con líquidos azucarados durante toda la noche ¿qué causaría?

#### **D. Dimensión: Higiene bucal**

Evaluada a través de 5 preguntas:

16.- ¿Cuántas veces al día el niño debe cepillarse los dientes?

17.- ¿Desde qué edad se puede usar pasta dental con flúor?

18.- ¿El cepillado se recomienda realizarlo después de cada comida?

19.- ¿Cada qué tiempo se debe cambiar el cepillo dental?

20.- En cuanto al cepillado dental

#### **Co-variables: Variables sociodemográficas de padre/cuidador**

**Sexo del padre/cuidador**, característica demográfica que distingue entre género masculino y femenino. Se obtendrá de la ficha de datos. Variable cualitativa

dicotómica, medida en escala nominal, cuya codificación será: 0 = femenino, 1 = masculino.

**Edad del padre/cuidador**, número de años cumplidos por el participante al momento de la recolección de datos, consignado de la ficha de datos. Variable cualitativa, politómica, medida en escala ordinal. Se agrupará en categorías: 0 = < 20 años, 1 = 20–30 años, 2 = 31–40 años, 3 = > 40 años.

**Grado de instrucción del padre/cuidador**, nivel educativo alcanzado por el participante al momento de la evaluación, información que se obtendrá de la ficha de datos. Variable cualitativa, politómica, medida en escala ordinal, cuyos valores serán: 0 = primaria, 1 = secundaria, 2 = superior técnico, 3 = superior universitario.

### **Técnicas y procedimiento**

En este estudio se evaluará la variable principal, correspondiente a los conocimientos sobre salud bucal en niños preescolares, mediante un cuestionario validado, detallado en la sección siguiente.

### **Instrumento de medición**

Para la presente investigación se empleará el cuestionario desarrollado y validado por Cupe-Araujo y García-Rupaya (2015), diseñado para evaluar el conocimiento sobre salud bucal en padres/cuidadores de niños preescolares. El instrumento consta de 20 preguntas de opción múltiple distribuidas en cuatro dimensiones: caries dental, prevención, dieta e higiene bucal. La puntuación total oscila entre 0 y 20 puntos, clasificándose el nivel de conocimiento en deficiente (0–10 puntos), regular (11–14 puntos), bueno (15–17 puntos) y muy bueno (18–20 puntos). Respecto a sus

propiedades psicométricas, el cuestionario evidenció adecuada validez y confiabilidad. La validez de contenido, evaluada mediante juicio de expertos, alcanzó un coeficiente V de Aiken de 0,95, mientras que la validez de constructo fue respaldada por cargas factoriales entre 0,361 y 0,775. Asimismo, la reproducibilidad mostró una concordancia muy buena (CCI = 0,89) y la consistencia interna obtuvo un Alfa de Cronbach de 0,645, considerado de regular a bueno. Estos resultados respaldan el uso del instrumento como una herramienta válida y confiable para evaluar los conocimientos sobre salud bucal de padres/cuidadores de niños preescolares (20).

### **Aplicación del cuestionario**

La recolección de datos se realizará mediante la aplicación de un cuestionario estructurado y validado sobre conocimiento de padres/cuidadores en salud bucal de niños preescolares que acudan al INSN, Breña, durante el año 2026.

El cuestionario (Anexo 2), constará de las siguientes partes:

- A. Información general, del niño preescolar y su padre/cuidador
- B. Cuestionario propiamente dicho

Previamente a la aplicación del instrumento, se explicará a los participantes el propósito de la investigación y se solicitará la firma del consentimiento informado (Anexo 3). Posteriormente, el cuestionario será entregado de manera presencial a cada participante para su auto llenado. En caso de que algún participante presente dificultades de lectura o comprensión, el investigador brindará apoyo mediante la lectura de las preguntas y el registro de las respuestas.

La aplicación del cuestionario se realizará en un ambiente adecuado que garantice la

privacidad y confidencialidad de la información. El tiempo estimado para completar el instrumento será de aproximadamente 10 a 15 minutos. Una vez finalizada la aplicación del cuestionario, se verificará que todas las preguntas hayan sido respondidas antes de proceder a su codificación y registro en la base de datos para el análisis estadístico correspondiente.

### **Permisos que se solicitaran**

Para la ejecución del presente estudio se solicitará la autorización de las autoridades competentes del INSN de Breña, a fin de obtener el permiso correspondiente para la recolección de datos dentro de la institución.

Asimismo, se gestionará la aprobación del proyecto por el Comité de Ética en Investigación de la institución académica correspondiente y, de ser requerido, del Comité de Ética en Investigación del INSN de Breña.

Antes de la participación en el estudio, los padres/cuidadores serán informados sobre los objetivos, procedimientos, beneficios y consideraciones éticas de la investigación, solicitándose la firma del consentimiento informado (Anexo 3) para garantizar su participación voluntaria.

Se asegurará la confidencialidad y anonimato de la información proporcionada por los participantes, utilizándose los datos exclusivamente con fines académicos y de investigación.

Este cuestionario se aplicará de forma escrita, individual y autoadministrada, bajo la supervisión directa de la investigadora. Al finalizar, los instrumentos serán revisados para verificar la integridad de los datos, que luego serán codificados y resguardados,

con acceso exclusivo de la investigadora.

### **Plan de análisis**

Los datos serán registrados en una base de datos y analizados utilizando el programa estadístico Stata versión 19.0.

Se realizará un análisis descriptivo de las variables de estudio. Las características sociodemográficas de los padres/cuidadores serán presentadas mediante frecuencias absolutas y porcentajes para las variables categóricas, y mediante medidas de tendencia central y dispersión para las variables cuantitativas.

Para el cumplimiento del segundo objetivo específico, se determinará la frecuencia de respuestas de cada ítem del cuestionario de conocimiento sobre salud bucal mediante frecuencias absolutas y porcentajes.

Asimismo, se calculará el puntaje total del cuestionario y se clasificará el nivel de conocimiento de acuerdo con los puntos de corte establecidos en el instrumento (por ejemplo: bajo, medio y alto). El nivel de conocimiento será descrito mediante frecuencias y porcentajes.

Finalmente, el nivel de conocimiento será presentado según las variables sociodemográficas de los padres/cuidadores (sexo, edad, grado de instrucción y otras variables consideradas en el estudio), utilizando tablas de distribución de frecuencias y porcentajes.

Los resultados serán presentados mediante tablas y gráficos estadísticos para facilitar su interpretación. Debido a que el estudio tiene un alcance descriptivo, no se realizarán

pruebas de hipótesis ni análisis inferenciales.

### **Consideraciones éticas**

El presente proyecto de investigación será sometido a revisión y aprobación por la Unidad Integrada de Gestión en Investigación, Ciencia y Tecnología (UIGICT) de la Facultad de Medicina, de Estomatología y de Enfermería y la posterior aprobación del Comité Institucional de Ética de la Universidad Peruana Cayetano Heredia (CIEI-UPCH). Asimismo, se gestionará la autorización correspondiente ante la Dirección del Instituto Nacional de Salud del Niño (INSN), sede Breña, institución donde se desarrollará el estudio.

La investigación se clasifica como de riesgo mínimo, dado que contempla únicamente la aplicación de un cuestionario estructurado a padres/cuidadores de niños preescolares que acudan al Servicio de Diagnóstico del INSN, Breña. El estudio no implica procedimientos clínicos, intervenciones terapéuticas ni técnicas invasivas que puedan afectar la integridad física, psicológica o social de los participantes.

Antes de la recolección de datos, se solicitará la participación voluntaria de los padres o cuidadores, quienes deberán otorgar su consentimiento informado por escrito (Anexo 2), luego de recibir información clara, suficiente y comprensible sobre los objetivos, procedimientos, beneficios, posibles riesgos y alcances de la investigación. Se respetará en todo momento el principio de autonomía, garantizando el derecho de los participantes a retirarse del estudio en cualquier momento, sin que ello genere repercusión alguna en la atención de salud que reciben.

Con el fin de proteger la privacidad de los participantes, no se recopilará información que permita su identificación directa. Los datos obtenidos serán codificados y utilizados exclusivamente con fines de investigación, garantizando la confidencialidad, el anonimato y el adecuado resguardo de la información. Asimismo, los resultados serán presentados de manera agregada, sin posibilidad de identificar individualmente a los participantes.

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

Se espera determinar el nivel de conocimiento de los padres/cuidadores sobre salud bucal de niños preescolares atendidos en el Instituto Nacional de Salud del Niño (INSN), Breña, durante el año 2026. Asimismo, se espera identificar la distribución de los participantes según las categorías de conocimiento establecidas por el instrumento (deficiente, regular, bueno y muy bueno), así como describir el nivel de conocimiento en las dimensiones de caries dental, prevención, dieta e higiene bucal.

Adicionalmente, se espera identificar diferencias en el nivel de conocimiento según las características sociodemográficas de los padres/cuidadores, tales como sexo, edad y grado de instrucción. Los resultados permitirán disponer de información actualizada sobre los conocimientos relacionados con la prevención de enfermedades bucales y el cuidado de la salud bucal en niños preescolares.

La información obtenida contribuirá a identificar necesidades educativas en la población estudiada y proporcionará evidencia para el diseño e implementación de estrategias de educación, promoción y prevención en salud bucal dirigidas a padres/cuidadores, con el propósito de fortalecer las prácticas de cuidado bucal desde la primera infancia.

## **V. CONCLUSIONES**

La presente investigación se considera pertinente y relevante, ya que permitirá generar información actualizada sobre el nivel de conocimiento que poseen los padres/cuidadores respecto a la salud bucal de los niños preescolares atendidos en el INSN de Breña. Los hallazgos contribuirán a identificar posibles necesidades de educación en salud bucal y proporcionarán evidencia útil para la planificación y fortalecimiento de estrategias de promoción de la salud y prevención de enfermedades bucales en la primera infancia. Asimismo, los resultados podrán constituir un referente para futuras investigaciones y para el diseño de intervenciones educativas dirigidas a padres/cuidadores, orientadas a fomentar prácticas adecuadas de cuidado bucal y a mejorar la salud y calidad de vida de la población infantil.

## VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Lin YC, Huang ST, Yen CW, Huang YK, Shieh TM, Chi WH, et al. Comparing individual-, family-, and community-level effects on the oral health of preschool children: a multilevel analysis of national survey data. *BMC Oral Health*. 2023;23(1):353-61.
2. Zhang B, Zhou F, Liu Z, Li Y, Wang X, Wang Y. Association of parental oral health literacy, early childhood oral health behaviors, and caries severity with oral health-related quality of life among preschool children. *BMC Oral Health*. 2025;25:1808-23.
3. Corrêa-Faria P, Daher A, Freire MCM, et al. Impact of untreated dental caries on quality of life among preschool children: systematic review. *Int J Paediatr Dent*. 2022;32(5):635-47.
4. American Academy of Pediatric Dentistry. Policy on early childhood caries (ECC): classifications, consequences, and preventive strategies. In: *The Reference Manual of Pediatric Dentistry* [Internet]. Chicago (IL): American Academy of Pediatric Dentistry; 2025 [citado 2026 jun 10]. p. 111-15.
5. Uribe SE, Innes N, Maldupa I. The global prevalence of early childhood caries: a systematic review with meta-analysis. *Community Dent Oral Epidemiol*. 2021;49(2):101-12.
6. Ladera MI, Medina CG. La salud bucal en América Latina: una revisión desde las políticas públicas. *Salud Cienc Tecnol*. 2023;3:340-49.
7. Latin American Oral Health Association. Regional declaration for the advancement of oral health in Latin America and the Caribbean [Internet].

2025 [citado 2026 Jun 3]. Disponible en la declaración regional de salud bucal (LAOHA).

8. Kassebaum NJ, Smith AGC, Bernabé E, Fleming TD, Reynolds AE, Vos T, et al. Global, regional, and national prevalence, incidence, and disability-adjusted life years for oral conditions for 195 countries, 1990-2015: a systematic analysis for the Global Burden of Diseases, Injuries, and Risk Factors. *J Dent Res.* 2017;96(4):380-7.
9. Castillo JL, Palma C, Cabrera-Matta A. Early childhood caries in Peru. *Front Public Health.* 2019;7:337-43.
10. Pesaressi E, Villena RS, Bronkhorst EM, Frencken JE. Dental caries in three-year-old preschool children in Lima, Peru assessed according to the CAST instrument. *Acta Odontol Latinoam.* 2020;33(2):90-7.
11. Le VNT, Kim JG, Yang YM, Lee DW. Risk factors for early childhood caries: an umbrella review. *Pediatr Dent.* 2021;43(3):176-94.
12. Aliakbari E, Gray-Burrows KA, Vinall-Collier KA, Edwebi S, Salaudeen A, Marshman Z, et al. Facilitators and barriers to home-based toothbrushing practices by parents of young children to reduce tooth decay: a systematic review. *Clin Oral Investig.* 2021;25(6):3383-93.
13. Wu K, Yin W, Liang X, Zou L, Yang Z. The influence of parents' oral health literacy and behavior on oral health of preschool children aged 3–6 years: evidence from China. *BMC Oral Health.* 2024;24(1):1445-52.
14. Shan Z, Liao C, Lu J, Yeung CPW, Li KY, Gu M, Chu CH, Yang Y. Improvement of parents' oral health knowledge by a school-based oral health promotion for parents of preschool children: a prospective observational study. *BMC Oral Health.* 2023;23(1):890-901.

15. Vallés A, Lluch C, Munné C, Veloso A, Paglia L, Guinot F. Comparison of knowledge between Italian and Spanish parents about the oral health of their preschool children. *Eur J Pediatric Dent.* 2022;23(3):194-200.
16. Naidu RS, Nunn JH. Oral Health Knowledge, Attitudes and Behaviour of Parents and Caregivers of Preschool Children: Implications for Oral Health Promotion. *Oral Health Prev Dent.* 2020;18(2):245-52.
17. Rojas-Briceño NB, Oc Carrasco OJ, Silva YA, Ordinola CM, Pizarro O, Tuesta-Mendoza SJ, et al. Knowledge and attitudes of 17 parents about oral health in the primary dentition stage in a Peruvian high Andean city. *Int J Environ Res Public Health.* 2024;21(2):154-68.
18. Borjas-Valdivia C. Conocimientos de los padres sobre salud bucal de preescolares que acuden al Servicio de Odontopediatría de la Clínica Dental Docente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia en el periodo de julio 2022 – abril 2024 [tesis]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2024. Disponible en:  
[https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/16556/conocimientos\\_BorjasValdivia\\_Charly.pdf?isAllowed=y&sequence=1](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/16556/conocimientos_BorjasValdivia_Charly.pdf?isAllowed=y&sequence=1).
19. Díaz-Aguirre V. Nivel de conocimiento sobre salud oral en padres de niños en edad preescolar de un centro de salud, Arequipa 2022 [tesis]. Arequipa: Universidad Continental; 2022. Disponible en:  
[https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/12013/2/IV\\_FCS\\_503\\_TE\\_D%C3%ADaz\\_Aguirre\\_2022.pdf](https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/12013/2/IV_FCS_503_TE_D%C3%ADaz_Aguirre_2022.pdf)

20. Cupé A, García C. Conocimientos de los padres sobre la salud bucal de niños preescolares: desarrollo y validación de un instrumento. Rev. Estomatológica Herediana. 2015;25(1):13-6.

## VII. PRESUPUESTO Y CRONOGRAMA

### Presupuesto

CONCEPTO	CANTIDAD	DETALLE	TOTAL
Asesor	01	Trabajo ad honorem	0
Estadista	01	Tablas y gráficos	S/.600.00
Hojas	1000	Para todo el trabajo de inv.	S/.28.00
Impresión y copias	500	Cartuchos de tinta	S/:200.00
Lapiceros	396	Azul	S/.792.00
Transporte	2	Combustible automóvil	S/.40.00
TOTAL			S/.1,660.00

### Cronograma

Actividades	JULIO 2026	AGOSTO 2026	SEPTIEMBRE 2026	OCTUBRE 2026	NOVIEMBRE 2026	DICIEMBRE 2026
Presentación del Proyecto	X					
Aceptación del Proyecto		X				
Recojo de datos			X			
Procesamiento de datos				X		
Análisis de los resultados					X	
Informe final						X

## ANEXOS

### Anexo 1. Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADOR / PREGUNTA DEL CUESTIONARIO	TIPO	ESCALA DE MEDICION	CODIGOS
CONOCIMIENTO DE LOS PADRES/CUIDADORES SOBRE SALUD BUCAL DE NIÑOS PREESCOLARES	Entendimiento de los padres/cuidadores sobre salud bucal de sus niños	Se revisará el ítem correspondiente del cuestionario	Caries dental	1.- ¿Qué es la caries dental? 2.- Los microorganismos que causan la caries dental puede transmitirse por: a. Compartir utensilios. b. Compartir cepillos dentales. c. Besos en la boca. d. Todas las anteriores. 3.- ¿Qué es la placa bacteriana dental? 4.- ¿Son importantes los dientes de leche? 5.- ¿A qué edad los niños tienen todos los dientes de leche?	Cualitativa, dicotómica	Nominal	0 = Incorrecta 1 = Correcta
			Prevención	6.- La primera visita al odontólogo, se recomienda a partir de: a. A partir de los 2 años. b. Cuando aparece el primer diente de leche. c. Cuando tenemos dientes de adulto. d. Solo cuando existe dolor. 7.- ¿Qué beneficios conoce del flúor? 8.- Es necesario visitar al dentista cuando se tiene dientes sanos: a. Si, para un examen clínico de rutina. b. Solo si tiene dientes chuecos. c. No, ya que como no tiene nada no es necesario. d. Solo voy si mi hijo tiene molestias en la boca. 9.- Si su niño pierde un diente de leche, antes del tiempo porque esta con caries ¿Cree Ud. que pueda afectar la posición de los dientes? 10.- ¿Qué medidas preventivas conoce usted para combatir la caries dental?			

			<p>Dieta</p> <p>11.- ¿Qué alimentos cree usted que son mejores para tener dientes más sanos?</p> <p>12.- ¿Qué se recomienda que lleve su hijo en la lonchera?</p> <p>13.- Con respecto al consumo de azúcares, marque lo correcto:</p> <p>a. El niño nunca debe consumir azúcar.</p> <p>b. El niño nunca puede consumir azúcar en varios momentos del día.</p> <p>c. El niño puede consumir azúcar en horas determinadas y luego cepillarse los dientes.</p> <p>d. Todas las anteriores.</p> <p>14.- ¿Hasta qué edad se recomienda dar al niño lactancia materna?</p> <p>15.- Dejar que el niño tenga el biberón con líquidos azucarados durante toda la noche ¿qué causaría?</p>			
			<p>Higiene bucal</p> <p>16.- ¿Cuántas veces al día el niño debe cepillarse los dientes?</p> <p>17.- ¿Desde qué edad se puede usar pasta dental con flúor?</p> <p>18.- ¿El cepillado se recomienda realizarlo después de cada comida?</p> <p>19.- ¿Cada qué tiempo se debe cambiar el cepillo dental?</p> <p>20.- En cuanto al cepillado dental:</p> <p>a. El cepillo dental puede ser realizado solo por el mismo niño.</p> <p>b. Los padres deben supervisar el cepillado dental de sus niños a esta edad.</p> <p>c. El cepillado dental debe ser realizado en niños mayores de 3 años.</p> <p>d. En el niño el cepillado dental debe realizarse sin pasta dental.</p>			

### Covariables

COVARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	TIPO	ESCALA DE MEDICION	CODIGOS
SEXO	Características del ser humano que hace diferencia entre femenino y masculino	Identificación del ítem sexo en la ficha de datos	Cualitativa, dicotómica	Nominal	0 = Femenino 1 = Masculino
INFORMANTE	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
EDAD	Tiempo que ha vivido una persona	Edad en años obtenida de la ficha de datos	Cualitativa, politómica	Ordinal	0 = < 20 años 1=20-30 años 2= 31-40 años 3= > 40 años
NIVEL DE INSTRUCCIÓN DEL PADRE/CAIDADOR	Nivel más elevado de estudios realizado por la el padre/cuidador del niño hasta el momento de la entrevista	Identificación del ítem nivel de instrucción del padre en la ficha de datos	Cualitativa politómica	Nominal	0 = Primaria 1 = Secundaria 2 = Superior Técnica 3 = Superior Universitaria

## Anexo 2

### Cuestionario

Conocimientos de padres/cuidadores sobre salud bucal de niños preescolares.

Instituto Nacional de Salud del Niño, Breña 2026.

#### A. Información general:

Fecha:     /     /				
Edad de su niño(a):	a. 3 años ( )	b. 4 años ( )	c. 5 años ( )	
Quien responde al cuestionario:	a. Padre ( )	b. Madre ( )	c. Otro ( )	
Edad del informante: _____ años				
Grado de instrucción del padre: a.	a. Primaria ( )	b. Secundaria ( )	c. Superior Técnico ( )	d. Superior Universitario ( )

#### B. Cuestionario:

Cuestionario está elaborado para que usted, según su criterio, indique la respuesta que considere correcta, marcando con una "X".

#### CARIES DENTAL

##### 1. ¿Qué es la caries dental?

- a. Es una enfermedad que aparece en los niños desnutridos.
- b. No es una enfermedad.
- c. Es una enfermedad causada por falta de higiene bucal y consumo de azúcares.
- d. Es una enfermedad causada por falta de higiene bucal y consumo de frituras.

##### 2. Los microorganismos que causan la caries dental puede transmitirse por:

- a. Compartir utensilios.
- b. Compartir cepillos dentales.
- c. Besos en la boca.
- d. Todas las anteriores.

##### 3. ¿Qué es la placa bacteriana dental?

- a. Es una capa dura que se forma en la superficie de los dientes.
- b. Es una placa blanda que se forma en la superficie de los dientes.
- c. Es el sarro que se forma en los dientes.
- d. Es una masa que solo se encuentra en los dientes de los adultos.

**4. ¿Son importantes los dientes de leche?**

- a. Si, porque guardan espacio para los dientes permanentes.
- e. No, porque no cumplen ninguna función.
- f. No, porque al final se van a caer.
- g. No, porque no son los dientes permanentes.

**5. ¿A qué edad los niños tienen todos los dientes de leche?**

- a. 2 años.
- b. 4 años.
- c. 6 años.
- d. 8 años.

## **PREVENCIÓN**

**6. La primera visita al odontólogo, se recomienda a partir de:**

- a. A partir de los 2 años.
- b. Cuando aparece el primer diente de leche.
- c. Cuando tenemos dientes de adulto.
- d. Solo cuando existe dolor.

**7. ¿Qué beneficios conoce el flúor?**

- a. Fortalece los dientes y previene la caries.
- b. Cura los dientes para prevenir las extracciones.
- c. El flúor tiene una acción blanqueadora en los niños.
- d. Fortalece al niño para que crezca sano y fuerte.

**8. Es necesario visitar al dentista cuando se tiene dientes sanos:**

- a. Si, para un examen clínico de rutina.
- b. Solo si tiene dientes chuecos.
- c. No, ya que como no tiene nada no es necesario.
- d. Solo voy si mi hijo tiene molestias en la boca.

**9. Si su niño pierde un diente de leche antes del tiempo porque esta con caries ¿Cree Ud. ¿Qué pueda afectar la posición de los dientes?**

- a. Si.
- b. Depende solo si pierde las muelas de leche.
- c. No.
- d. Los dientes de leche no son importantes.

**10. ¿Qué medidas preventivas conoce usted para combatir la caries dental?**

- a. El flúor.
- b. Una correcta higiene bucal.
- c. Evitar consumo excesivo de azúcares.
- d. Todas las anteriores.

**DIETA**

**11. ¿Qué alimentos cree usted que son mejores para tener dientes más sanos?**

- a. Frutas y vegetales.
- b. Gaseosas y frutas.
- c. Frugos y galletas.
- d. Todas las anteriores.

**12. ¿Qué se recomienda que lleve su hijo en la lonchera?**

- a. Queso, quinua, frutas, huevo, pan, carne.
- b. Galletas dulces, chocolates, tortas, refrescos de caja.
- c. Frugos, leche chocolatada, chisitos.
- d. Todas las anteriores.

**13. Con respecto al consumo de azúcares, marque lo correcto.**

- a. El niño nunca debe consumir azúcar.
- b. El niño nunca puede consumir azúcar en varios momentos del día.
- c. El niño puede consumir azúcar en horas determinadas y luego cepillarse los dientes.
- d. Todas las anteriores.

**14. ¿Hasta qué edad se recomienda dar al niño lactancia materna?**

- a. Hasta los 15 días de nacido.
- b. Hasta los 3 meses de edad.
- c. Hasta los 6 meses de edad.
- d. Hasta el primer mes de nacido.

**15. Dejar que el niño tenga el biberón con líquidos azucarados durante toda la noche ¿Qué causaría?**

- a. Va a estar más fuerte al despertar.
- b. Estará más fuerte y sano.

- c. Estará más expuesto a tener caries.
- d. No pasa nada.

## **HIGIENE BUCAL**

**16. ¿Cuántas veces al día el niño debe cepillarse los dientes?**

- a. 1 vez.
- b. De 2 a 3 veces.
- c. De 5 a más veces.
- d. Los niños no deben cepillarse los dientes.

**17. ¿Desde qué edad se puede usar pasta dental con flúor?**

- a. A partir de los 2 años.
- b. A partir de 5 años.
- c. A partir de la adolescencia.
- d. En niños menores de 2 años.

**18. ¿El cepillado se recomienda realizarlo después de cada comida?**

- a. No.
- b. Solo antes de dormir.
- c. Solo con usar un enjuagatorio basta.
- d. Si.

**19. ¿Cada qué tiempo se debe cambiar el cepillo dental?**

- a. Cada 3 meses.
- b. Cada 8 meses.
- c. Al año.
- d. Nunca.

**20. En cuanto al cepillado dental.**

- a. El cepillo dental puede ser realizado solo por el mismo niño.
- b. Los padres deben supervisar el cepillado dental de sus niños a esta edad.
- c. El cepillado dental debe ser realizado en niños mayores de 3 años.
- d. En el niño el cepillado dental debe realizarse sin pasta dental.

### Anexo 3

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN	
(Padres)	
<i>Título del estudio:</i>	Conocimiento de padres/cuidadores sobre salud bucal de niños preescolares del Instituto Nacional de Salud del Niño, Breña - 2026.
<i>Investigador (a):</i>	Nelly Mercedes Pacheco Fracchia
<i>Institución:</i>	Instituto Nacional de Salud de Niño, Breña

#### **Propósito del estudio:**

Se le invita cordialmente a participar en un estudio cuyo objetivo es describir el conocimiento de padres/cuidadores sobre salud bucal de niños preescolares del del Instituto Nacional de Salud del Niño, Breña - 2026.

Los datos obtenidos permitirán identificar fortalezas y debilidades en el conocimiento sobre salud bucal infantil, lo que contribuirá al diseño de estrategias educativas orientadas a mejorar la salud bucal en la primera infancia

#### **Procedimientos:**

Si usted está de acuerdo en participar, se le entregará un cuestionario físico anónimo y autoadministrado compuesto por 20 pregunta, las cuales están relacionadas al cuidado de la salud bucal en la infancia. Este instrumento está dividido en cuatro secciones temáticas: Caries dental, Prevención de enfermedades bucales, Alimentación en relación a dieta saludable y Practicas de Higiene bucal.

El cuestionario podrá completarse en un tiempo estimado de 20 minutos, sin presión de tiempo, buscando respuestas sinceras y reflexivas. La investigadora supervisará el proceso para garantizar la correcta aplicación del instrumento.

**Riesgos:**

No existen riesgos asociados a su participación. El cuestionario no incluye procedimientos invasivos ni afecta la salud física o emocional del niño. La información será tratada de forma confidencial.

**Beneficios:**

Aunque no recibirá beneficios económicos ni directos, los resultados de su participación permitirán identificar el nivel de conocimiento que poseen los padres/cuidadores lo que ayudara al desarrollo de intervenciones educativas en salud bucal infantil. Al finalizar el estudio, se ofrecerán charlas informativas sobre el cuidado bucal en niños, abiertas a todos los participantes.

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN	
(Padres)	
<i>Título del estudio:</i>	Conocimiento de padres/cuidadores sobre salud bucal de niños preescolares del Instituto Nacional de Salud del Niño, Breña 2026.
<i>Investigador (a):</i>	Nelly Mercedes Pacheco Fracchia
<i>Institución:</i>	Instituto Nacional de Salud de Niño, Breña

### **Costos y compensación**

No deberá pagar nada por la participación de su hijo(a) en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole, solo una compensación por gastos de transporte y/o un refrigerio por el tiempo brindado.

### **Confidencialidad:**

La información recolectada será codificada y analizada de forma agregada. No se registrarán nombres ni datos personales que permitan identificar a los participantes. Solo la investigadora tendrá acceso a la base de datos, la cual será resguardada bajo estrictas medidas de seguridad.

### **Derechos del participante:**

Si usted decide que su hijo(a) participe en el estudio, podrá 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 al Nelly Mercedes Pacheco Fracchia, al teléfono xxxxxxxx (*teléfono del investigador principal y/o coordinador del estudio*).

Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que su hijo(a) ha sido tratado injustamente puede contactar 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](mailto:orvei.ciei@oficinas-upch.pe)

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN	
(Padres)	
<i>Título del estudio:</i>	Conocimiento de padres/cuidadores sobre salud bucal de niños preescolares del Instituto Nacional de Salud del Niño, Breña 2026.
<i>Investigador (a):</i>	Nelly Mercedes Pacheco Fracchia
<i>Institución:</i>	Instituto Nacional de Salud de Niño, Breña

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

**Una copia de este consentimiento informado le será entregada.**

### 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 a participar y que puede retirarse del estudio en cualquier momento.

----- Nombres y Apellidos Participante	----- Firma	----- Fecha y Hora
----- Nombres y Apellidos Testigo(si el participante es Analfabeto)	----- Firma	----- Fecha y Hora
----- Nombre y Apellidos del Investigador	----- Firma	----- Fecha y Hora