



UNIVERSIDAD PERUANA  
**CAYETANO HEREDIA**

Facultad de  
**ESTOMATOLOGÍA**

ACTITUDES SOBRE CARIES DE PRIMERA INFANCIA EN INTERNOS DE  
CIENCIAS DE LA SALUD DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA,  
LIMA-PERÚ, 2025

ATTITUDES TOWARD EARLY CHILDHOOD CARIES AMONG HEALTH  
SCIENCES INTERNS AT A PRIVATE UNIVERSITY,  
LIMA-PERU, 2025

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

AUTORA

DANIELA CRISTINA MOSQUERA YUPANQUI

ASESORA

ADRIANA STEPHANY ECHEVARRIA GOCHE

LIMA - PERÚ

2025



**ASESOR DEL TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL**

Mg. Esp. Adriana Stephany Echevarria Goche

Departamento Académico de Odontología Social

ORCID: 0000-0001-6182-3164

**Fecha de aprobación:** 13 de mayo de 2025

**Calificación:** Aprobado

## **DEDICATORIA**

A Dios y a mi madre por acompañarme en cada paso que doy en la búsqueda de ser mejor persona. También se lo dedico a mis abuelos, desde el cielo son esa luz que me daba fuerzas para continuar. A mi hermana, por todo su apoyo incondicional, espero le sirva de ejemplo de que todo se puede lograr.

## **AGRADECIMIENTOS**

A la Universidad Peruana Cayetano Heredia y a cada uno de mis docentes, por todas las enseñanzas brindadas durante mi formación. A mis padres por comprensión y apoyo. A mi asesor, Dr. Roberto León Manco y a la Dra. Adriana Stephany Echevarria Goche 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.

# RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD



UNIVERSIDAD PERUANA  
CAYETANO HEREDIA

Facultad de  
ESTOMATOLOGÍA

ACTITUDES SOBRE CARIES DE PRIMERA INFANCIA EN INTERNOS DE  
CIENCIAS DE LA SALUD DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA,  
LIMA-PERÚ, 2025

ATTITUDES TOWARD EARLY CHILDHOOD CARIES AMONG HEALTH  
SCIENCES INTERNS AT A PRIVATE UNIVERSITY,  
LIMA-PERÚ, 2025

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

AUTORA

DANIELA CRISTINA MOSQUERA YUPANQUI

ASESORA

ADRIANA STEPHANY ECHEVARRIA GOCHE

LIMA - PERÚ

2025

19% Similitud estándar

Filtros

2 Exclusiones →

Fuentes

Mostrar las fuentes solapadas

1 Trabajos del estudiante

Universidad de Granada 2%

4 bloques de texto 67 palabra que coinciden

2 Internet

pesquisa.bvsalud.org 2%

5 bloques de texto 54 palabra que coinciden

3 Internet

www.coursehero.com 1%

4 bloques de texto 40 palabra que coinciden

4 Internet

faest.cayetano.edu.pe 1%

1 bloques de bloques 36 palabra que coinciden

5 Internet

www.researchgate.net <1%

3 bloques de texto 33 palabra que coinciden

## TABLA DE CONTENIDOS

	Pág
Resumen	
Abstract	
I. Introducción	1
II. Objetivos	3
III. Materiales y métodos	4
IV. Resultados esperados	13
V. Conclusiones	14
VI. Referencias bibliográficas	15
VII. Presupuesto y cronograma	18
Anexos	

## RESUMEN

**Introducción:** La caries de primera infancia (CPI) es una enfermedad crónica, dinámica y multifactorial con más prevalencia entre las enfermedades orales. A nivel mundial, afecta a más de 514 millones de niños en todo el mundo, siendo este un desafío. Por este motivo, el manejo preventivo de la CPI no sólo es compromiso del odontólogo sino también de las otras carreras del área de salud involucradas en la atención binomio madre/niño. **Objetivo:** Determinar las actitudes sobre caries de primera infancia (CPI) en internos de ciencias de la salud de una universidad privada en Lima, Perú, en el año 2025. **Materiales y métodos:** El presente estudio será transversal. La población estará conformada por los internos de ciencias de la salud (Medicina, Enfermería y Estomatología) de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, se usará un cuestionario estructurado para la recolección de datos de los participantes y evaluará las actitudes sobre caries de primera infancia (CPI). Las variables serán: importancia sobre información sobre CPI, conocimiento de medidas preventivas, importancia de las charlas preventivas, consecuencias de pérdida precoz de dientes deciduos, factores principales de riesgo, visitas o controles odontológicos como medida preventiva, intervalos entre controles odontológicos, importancia sobre flúor en pastas dentales, impacto negativo de la caries de primera infancia, capacitación de aplicación de agentes fluorados, importancia de cantidad de pasta a dispensar, importancia sobre los ppm de flúor presentes en la pasta dental. Se usará la prueba de Chi-cuadrado al 95% IC y una significancia de  $p < 0.05$ . **Conclusiones:** La colaboración interprofesional puede ser un elemento crucial y costo-efectiva para resolver el problema multifacético de la caries de primera infancia. Estas colaboraciones interprofesionales podrían llevar a la introducción y mejora de actitudes por parte del personal de salud como parte de la promoción de la salud general.

**Palabras Clave:** Caries dental, actitud, niños, dentición primaria, internos (DeCS)

## ABSTRACT

**Introduction:** Early childhood caries (ECC) is a chronic, dynamic, and multifactorial disease, the most prevalent among oral diseases. It affects more than 514 million children worldwide, representing a significant challenge. Therefore, preventive management of ECC is not only the responsibility of dentists but also of other healthcare professionals involved in maternal and child care. **Objective:** To determine attitudes toward early childhood caries (ECC) among health sciences interns at a private university in Lima, Peru, in 2025. **Materials and methods:** This study will be cross-sectional. The population will be comprised of health sciences interns (medicine, nursing, and stomatology) from the Universidad Peruana Cayetano Heredia. A structured questionnaire will be used to collect data from participants and will assess attitudes toward early childhood caries (ECC). The variables will be: importance of information about ECC, knowledge of preventive measures, importance of preventive talks, consequences of premature loss of primary teeth, main risk factors, dental visits or check-ups as a preventive measure, intervals between dental check-ups, importance of fluoride in toothpastes, negative impact of early childhood caries, training in the application of fluoride agents, importance of the amount of toothpaste to dispense, importance of the ppm of fluoride present in the toothpaste. The Chi-square test at 95% CI and a significance of  $p < 0.05$  will be used. **Conclusions:** Interprofessional collaboration can be a crucial and cost-effective element in addressing the multifaceted problem of early childhood caries. These interprofessional collaborations could lead to the introduction and improvement of attitudes among healthcare personnel as part of general health promotion.

**Keywords:** Dental caries, attitude, children, deciduous tooth, primary dentition, internal (MeSH)

## I. INTRODUCCIÓN

La caries de primera infancia (CPI), ) es una de las enfermedades más comunes que afectan a niños, siendo un problema importante en salud global, afectando a más de 514 millones de niños en todo el mundo, esto constituye un desafío por ser una enfermedad dinámica y multifactorial (1,2,3). La CPI disminuye la calidad de vida del niño, puesto que, tiene consecuencias perjudiciales, como: dolor, problemas de alimentación, problemas de lenguaje, problemas a la hora de dormir, pérdida precoz de dientes deciduos , entre otros. Además, puede afectar la autoestima del niño y causar daños a futuro en la dentición permanente debido a un desequilibrio en el ecosistema oral (4).

La Academia Americana de Odontopediatría (AAPD) en el año 1978 acuñó el término “Nursing Bottle Caries” o “Caries del biberón” para describir un tipo grave de caries relacionada con el uso prolongado del biberón. Actualmente, la Asociación Dental Americana (ADA), la AAPD y la Organización Mundial de la Salud (OMS) emplean el término caries de primera infancia (CPI) o Early Childhood Caries (ECC) definiéndola como la existencia de uno o más lesiones ya sean cavitadas o no cavitadas, faltantes u obturadas en cualquier diente temporal en niños de hasta 72 meses de edad (5,6,7). Se considera al Perú uno de los países con mayor prevalencia de CPI en América del Sur (8). En el Perú, 7 de cada 10 niños presenta CPI entre las edades de 3 a 5 años según un estudio realizado entre el 2012 y 2014 (9).

Es importante un adecuado manejo de la CPI por los padres, profesionales de la salud, y otros trabajadores involucrados, para reducir la carga de esta enfermedad. Entre las principales medidas preventivas que se recomendaron en la Declaración Bangkok sobre CPI realizada por la Asociación Internacional de Odontopediatría (IAPD), se busca: generar conciencia sobre la CPI entre los padres/tutores, odontólogos, higienistas dentales, médicos, enfermeras y personal de atención médica, además proporcionar orientación preventiva durante el primer año de vida mediante la intervención de un profesional de la salud (3). En el 2017, el Ministerio de Salud (MINSA) publicó la Guía de Práctica Clínica para la prevención, diagnóstico y tratamiento de la caries dental en niños y niñas (GPC) que proporciona recomendaciones basadas en evidencia científica. Esta guía está destinada a los profesionales involucrados en el cuidado de los niños y sus madres (10).

Los futuros profesionales de la salud deben poseer conocimientos sobre prevención de enfermedades orales como la CPI, siendo la prevención más efectiva cuando se emite el mismo asesoramiento, desempeñando un papel decisivo en el desarrollo de prácticas de salud (11,12,13). Por este motivo, el manejo preventivo de la CPI no sólo es compromiso del odontólogo sino también de los profesionales de la salud en general, involucrados en la atención de niños. Por ello, surge la pregunta de investigación ¿Cuáles son las actitudes sobre caries de primera infancia en internos de ciencias de la salud de una universidad privada, Lima-Perú, 2025?

## **II. OBJETIVOS**

### **Objetivo general:**

Determinar las actitudes sobre caries de primera infancia (CPI) en internos de ciencias de la salud de una universidad privada en Lima, Perú, durante el año 2025.

### **Objetivos específicos:**

1. Describir las características de la muestra.
2. Identificar cuáles son las actitudes sobre caries de primera infancia (CPI) de los internos de la facultad de Medicina de una universidad privada, en Lima, Perú en el año 2025.
3. Identificar cuáles son las actitudes sobre caries de primera infancia (CPI) de los internos de la facultad de Enfermería de una universidad privada, en Lima, Perú en el año 2025.
4. Identificar cuáles son las actitudes sobre caries de primera infancia (CPI) de los internos de la facultad de Estomatología de una universidad privada, en Lima, Perú en el año 2025.

### **III. MATERIAL Y MÉTODOS**

#### **Tipo del estudio**

Transversal

#### **Población**

La población estará conformada por los internos de las facultades de Enfermería, de Estomatología y de Medicina de la Universidad Peruana Cayetano Heredia.

#### **Criterios de selección**

#### **Criterios de inclusión**

Estará conformada por los internos de las facultades de Enfermería, de Estomatología y de Medicina de la Universidad Peruana Cayetano Heredia del año académico 2025.

#### **Criterios de exclusión**

Se excluirá a los internos de las facultades de Enfermería, de Estomatología y de Medicina de la Universidad Peruana Cayetano Heredia que no acepten o desistan de ser parte del estudio y que no firmen consentimiento informado de participación.

## **Definición operacionalización de variables (Ver Anexo 1)**

**Edad del estudiante:** Se define como la cantidad de años completos que han pasado desde el nacimiento del estudiante hasta el momento presente. Variable cuantitativa y discreta, con escala de medición de razón, cuyos valores serán expresados en números enteros.

**Sexo del estudiante:** Se define como el sexo biológico del estudiante. Variable cualitativa y dicotómica, con escala de medición nominal, cuyos valores son: 1= masculino , 2 = femenino.

**Carrera del estudiante:** Se define como el tipo de estudios superiores del estudiante encuestado. Variable cualitativa y politómica, con escala de medición de nominal, cuyos valores son: 1=Medicina, 2= Enfermería, 3=Estomatología.

**Ciclo del estudiante:** Se define como el nivel de estudios de la carrera del estudiante. Variable cuantitativa y discreta, con escala de medición de razón, cuyos valores son: número ordinales.

**Actitud sobre la importancia sobre información sobre caries de primera infancia:** Se define como actitud sobre la importancia de que los profesionales de la salud reciban información sobre caries de primera infancia. Variable cualitativa

y politómica, con escala de medición ordinal, cuyos valores son: 1= Totalmente de acuerdo, 2= De acuerdo, 3=En desacuerdo, 4=Totalmente en desacuerdo.

**Actitud sobre la importancia sobre el conocimiento de medidas preventivas:**

Se define como actitud frente a la importancia de que los futuros profesionales de la salud reciban capacitación para conocer las diferentes medidas preventivas contra las caries en la primera infancia. Variable cualitativa y politómica, con escala de medición ordinal, cuyos valores son: 1= Totalmente de acuerdo, 2= De acuerdo, 3=En desacuerdo, 4=Totalmente en desacuerdo.

**Actitud sobre la importancia sobre charlas preventivas:** . Se define como actitud frente a la importancia de implementar charlas de prevención sobre caries de primera infancia en sus futuras consultas. Variable cualitativa y politómica, con escala de medición ordinal, cuyos valores son: 1= Totalmente de acuerdo, 2= De acuerdo, 3=En desacuerdo, 4=Totalmente en desacuerdo.

**Actitud sobre las consecuencias de pérdida prematura de dientes primarios:**

Se define a la percepción respecto a la pérdida anticipada de los dientes temporales en niños menores de 5 años y a la posibilidad de que esta situación afecte de manera negativa el desarrollo de la dentición permanente.. Opinión sobre si la caries de primera infancia tiene un impacto negativo en el crecimiento y el peso corporal del niño menor de 5 años y opinión sobre si la caries de primera infancia o caries dental en niños puede repercutir en consecuencias que no están relacionadas al ámbito odontológico. Variable cualitativa y politómica, con escala de medición ordinal,

cuyos valores son: 1= Totalmente de acuerdo, 2= De acuerdo, 3=En desacuerdo, 4=Totalmente en desacuerdo.

**Actitud sobre los factores principales de riesgo:** Se define como opinión sobre los factores principales de la caries de la primera infancia. Variable cualitativa y politómica, con escala de medición nominal, cuyos valores son: 1=Presencia de defectos en el esmalte y niveles altos de estreptococos mutans, 2=Factores genéticos y estatus socioeconómico, 3=Mala higiene bucal y placa visible en los dientes, 4=No sé/ no recuerdo.

**Actitud sobre las visitas o controles odontológicos como medida preventiva:** Se define como opinión sobre si las visitas o controles odontológicos es una medida importante para la prevención de caries de primera infancia. Variable cualitativa y politómica, con escala de medición ordinal, cuyos valores son: 1= Totalmente de acuerdo, 2= De acuerdo, 3=En desacuerdo, 4=Totalmente en desacuerdo.

**Actitud sobre los intervalos entre controles odontológicos:** Se define como opinión sobre cada cuanto tiempo como mínimo se deberían realizar los controles/ visitas odontológicas en un niño menor de 5 años. Variable cualitativa y politómica, con escala de medición nominal, cuyos valores son: 1=Cada 2 meses, 2= Cada 6 meses, 3=Cada 12 meses, 4=No sé/ no recuerdo.

**Opinión sobre la importancia sobre flúor en pastas dentales:** Se define como opinión sobre si las pastas dentales destinadas a niños menores de 5 años deberían

incorporar flúor en su composición. Variable cualitativa y politómica, con escala de medición nominal, cuyos valores son: 0=Si, 1=No, 2= No sé/ no recuerdo.

**Actitud sobre el impacto negativo de la caries de primera infancia:** Se define como opinión sobre si la caries de primera infancia o caries dental en niños puede repercutir en consecuencias que no están relacionadas al ámbito odontológico y Opinión sobre si la caries de primera infancia tiene un impacto negativo en el crecimiento y el peso corporal del niño menor de 5 años. Variable cualitativa y politómica, con escala de medición nominal, cuyos valores son: 0=Si, 1=No, 2= No sé/ no recuerdo.

**Actitud sobre la capacitación de aplicación de agentes fluorados:** Se define como opinión sobre si los profesionales de la salud deberían estar capacitados para la aplicación de agentes fluorados en niños en su consulta. Variable cualitativa y politómica, con escala de medición ordinal, cuyos valores son: 1= Totalmente de acuerdo, 2= De acuerdo, 3=En desacuerdo, 4=Totalmente en desacuerdo.

**Actitud sobre la importancia de cantidad de pasta a dispensar:** Se define como actitud sobre la importancia de la cantidad de pasta fluorada a dispensar en el cepillo dental. Variable cualitativa y politómica, con escala de medición ordinal, cuyos valores son: 1= Totalmente de acuerdo, 2= De acuerdo, 3=En desacuerdo, 4=Totalmente en desacuerdo.

**Actitud sobre la importancia sobre los ppm de flúor presentes en la pasta dental:** Se define como actitud sobre la importancia de la cantidad de ppm de flúor que contiene una pasta dental. Variable cualitativa y politómica, con escala de medición ordinal, cuyos valores son: 1= Totalmente de acuerdo, 2= De acuerdo, 3=En desacuerdo, 4=Totalmente en desacuerdo.

## **Técnicas y procedimientos**

### Permisos y autorizaciones

Se solicitará la aprobación del Comité de ética de la universidad para la ejecución del estudio, así mismo, los permisos a los programas de las carreras así como los coordinadores de los cursos involucrados, estarán informados del estudio antes de su ejecución. Los internos serán abordados en sus respectivas facultades, por lo que previamente se les consultará a sus facultades sus horarios y disponibilidad en la cual no se perjudique sus actividades establecidas, teniendo en cuenta esto serán abordados en su facultad o áreas de trabajo o en una sesión de posterior a clases teóricas y/o exámenes.

### Validación del cuestionario y prueba piloto

El cuestionario, se diseñó y estructuró considerand los aspectos más relevantes tomando como referencias estudios y publicaciones previas relacionadas con el tema. Cabe recalcar que ciertas preguntas fueron modificadas, adaptadas y fueron

utilizadas en otras investigaciones (13,14,15). Por lo tanto, para asegurar la credibilidad, validez y comprensión de esta herramienta en la presente investigación, el cuestionario pasará por un juicio de expertos (6 docentes). Los expertos serán los profesionales de la especialidad de Odontopediatría, las características que consideramos que deben tener son: como mínimo diez años de experiencia de odontopediatra y tener investigaciones/ asesoramientos con temas afines. La evaluación que se realizará a los expertos sobre el cuestionario será mediante el coeficiente de validez de contenido V de Aiken, donde se evaluará sobre suficiencia, claridad, coherencia y relevancia (Anexo 3). Se les entregará una ficha evaluativa y revisarán de manera independiente para dar su opinión y recomendaciones de mejora. Luego, se realizará las modificaciones sugeridas. Además se realizará una prueba piloto (Test-retest) con 30 alumnos de la carrera de psicología, la cual servirá para evaluar el cuestionario aplicado. Al finalizar el piloto se examinará los resultados y se realizará las modificaciones sugeridas del cuestionario, incluso cambios menores de redacción y se ajustarán los procedimientos para el recojo de datos.

### Recojo de información

Para el recojo de la información, se les invitará a los internos de las 3 carreras de Enfermería, de Estomatología y de Medicina a participar en sus respectivas facultades. El cuestionario consta de un total de 13 preguntas sobre actitudes de caries de primera infancia (Ver Anexo 2). El tiempo que empleará cada estudiante para responder el cuestionario será de aproximadamente de 10 minutos. El

cuestionario, será aplicado a través del aplicativo de “REDCap”, para ello los participantes utilizarán su dispositivo móvil y se compartirá a través de un link y/o un Qr. Se pedirá firmar un consentimiento informado, el cual explicará sobre el estudio (propósito, criterios de inclusión , exclusión, forma de reclutamiento, razones por las que se invita a participar, procedimientos, riesgos, beneficios, costos, confidencialidad y derechos del participante). Con el fin de tener una estrategia adecuada, que evite recoger información del mismo alumno más de una vez, se mantendrá la confidencialidad dado que la base de datos será codificada, contará con una contraseña y sólo tendrá acceso la investigadora. La información recopilada a través del cuestionario será ingresada en una base de datos utilizando el programa Excel de Microsoft Office.

### **Plan de análisis**

En relación con el objetivo principal del estudio se realizará:

Un control de calidad aleatorio sobre la muestra para asegurar la validez de los datos y se empleará el programa estadístico STATA 18.0. (StataCorp. 2023. Stata: Release 18. Statistical Software. College Station, TX: StataCorp LLC (USA)

Un análisis univariado, para las variables cualitativas con frecuencias absolutas y relativas, y para las variables cuantitativas con medidas de tendencia central como promedio y desviación estándar o mediana y rango intercuartílico. Se presentarán gráficos y tablas.

En el análisis bivariado, se utilizará el análisis mediante la prueba de Chi-cuadrado o prueba exacta de Fisher.. El estudio contará con un nivel de confianza del 95% y una significancia de  $p < 0.05$ ,

### **Aspectos éticos del estudio**

Este estudio se realizará una vez que se obtenga la autorización de la Unidad Integrada de Gestión de Investigación, Ciencia y Tecnología de las Facultades de Medicina, de Estomatología y de Enfermería, así como la aprobación del Comité Institucional de Ética de la Universidad Peruana Cayetano Heredia (CIE-UPCH). A los alumnos se les solicitará el consentimiento informado para la participación (Ver anexo 4). En este, se explicará el propósito de la investigación y cuando decidan pueden retirarse del estudio. Como beneficio por su participación, se ofrecerá una sesión educativa sobre caries de primera infancia a los internos de las carreras de salud, junto con la distribución de un tríptico informativo: definición, factores de riesgo, consecuencias y medidas preventivas (Ver anexo 5). La encuesta será anónima; por lo tanto, este estudio garantizará el respeto a los derechos de los participantes en cuanto a su confidencialidad, y la información recopilada será codificada en la base de datos, se asignará una contraseña y solo se utilizará para fines de la investigación, asegurando así la protección de la información personal.

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

Desde una perspectiva teórica, esta investigación contribuirá a enriquecer la importancia del adecuado manejo por parte de todo el personal de salud que tienen contacto con la población pediátrica sobre una enfermedad global como es la caries de primera infancia. Todos los profesionales en contacto con niños deberían ser capaces de identificar los síntomas prodrómicos de la caries y con ello evitar la caries dental temprana y sus consecuencias perjudiciales.

Socialmente, los hallazgos de este estudio son significativos, ya que proporcionarán datos valiosos en la colaboración interprofesional y ser un elemento crucial y costo-efectiva para resolver el problema multifacético de la caries dental temprana. Los profesionales de la salud no dental, podría ser aquellos profesionales de primera línea ideales en mantener el contacto con el paciente pediátrico. Sin embargo, para iniciar el proceso de atención y prevención de forma eficaz, necesitan tener las adecuadas actitudes con respecto al tema caries dental temprana.

Desde el punto de vista clínico, el estudio es de gran relevancia, pues abordará y se centrará sobre la cooperación en la salud pública entre profesionales de la salud, siendo esencial para la prevención de enfermedades dentales y una salud oral óptima. Estas colaboraciones interprofesionales podrían llevar a la introducción de la salud bucodental como parte de la promoción de la salud general.

## **V. CONCLUSIONES**

Del presente trabajo académico se puede concluir que los resultados de fomentar una actitud más positiva hacia la prevención de la CPI son de suma importancia para un adecuado manejo en la salud oral salud de los niños. Por lo tanto, es fundamental que el personal de salud de primer nivel de atención proporcione y reciba capacitación para mejorar sus actitudes y confianza en la aplicación de medidas preventivas para la salud bucal. Esto es esencial si se desea implementar programas de prevención de caries como un componente clave dentro de los servicios de salud pública. Es por ello que las iniciativas como la formación interprofesional contribuirían significativamente a mejorar la salud bucodental en la primera infancia.

## VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Pitts N, Baez R, Diaz-Guallory C. Early Childhood Caries: IAPD Bangkok Declaration. International Journal Of Paediatric Dentistry. International Journal Of Paediatric Dentistry [Internet]. 2020 Jul 4 [cited 2025 Apr 27];19(1):45–8. DOI: <https://doi.org/10.1111/ipd.12490>
2. Kassebaum NJ, Bernabé E, Dahiya M, Bhandari B, Murray CJL, Marcenes W. Global Burden of Untreated Caries. Journal of Dental Research [Internet]. 2015 Mar 4 [cited 2025 Apr 27];94(5):650–8. DOI: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25740856>
3. World Health Organization. Global oral health report: Towards universal health coverage for oral health by 2030 . World Health Organization; 2022.
4. Zaror C, Matamala-Santander A, Ferrer M, Rivera-Mendoza F, Espinoza-Espinoza G, Martínez-Zapata MJ. Impact of early childhood caries on oral health-related quality of life: A systematic review and meta-analysis. International Journal of Dental Hygiene [Internet]. 2021 May 26 [cited 2025 Apr 27];20(1):120–35. DOI: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33825317/>
5. World Health Organization. Poner fin a la caries dental en la infancia: manual de aplicación de la OMS. World Health Organization; 2021.
6. Academy of Pediatric Dentistry. Policy on Early Childhood Caries (ECC): Classifications, Consequences, and Preventive Strategies. The Reference Manual of Pediatric Dentistry [Internet]. 2017 Sep 15 [cited 2025 Apr 27];39(6):59–61. Available from: [https://www.aapd.org/globalassets/media/policies\\_guidelines/p\\_eccconsequences.pdf](https://www.aapd.org/globalassets/media/policies_guidelines/p_eccconsequences.pdf)

7. American Dental Association. Caries Risk Assessment and Management. (Consultado el 27 de abril de 2025. Disponible en URL: <https://www.ada.org/resources/ada-library/oral-health-topics/caries-risk-assessment-and-management>
8. Agbaje JO, Lesaffre E, Declerck D. Assessment of caries experience in epidemiological surveys: a review. *Community Dent Health* [Internet]. 2012 March [cited 2025 Apr 27]; 29(1):14-9. DOI: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25740856/>
9. Castillo JL, Palma C, Cabrera-Matta A. Early Childhood Caries in Peru. *Front Public Health* [Internet]. 2019 Nov [cited 2025 Apr 27]; 7:337. DOI: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6873793/>
10. Ministerio de Salud del Perú. Guía de práctica clínica para la prevención, diagnóstico y tratamiento de la caries dental en niñas y niños. Lima: Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública, Ministerio de Salud; 2017.
11. World Health Organization. Promoting Oral Health in Africa: prevention and control of oral diseases and noma as part of essential noncommunicable disease interventions. World Health Organization; 2016.
12. Blanchet I, Saliba-Serre B, Amiel L, Al-Azawi H, Tardieu C, Camoin A. Early childhood caries: Detection, prevention, and referral. A questionnaire study of general medical practitioners and pediatricians in the south of France. *Archives de Pédiatrie* [Internet]. 2023 Jul 1 [cited 2025 Apr 27];30(5):321–6. DOI:

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0929693X23000817?via%3Dihub#fig0001>

13. Murphy KL, Larsson LS. Interprofessional oral health initiative in a nondental, American Indian setting. *Journal of the American Association of Nurse Practitioners* [Internet]. 2017 Dec [cited 2025 Apr 27];29(12):733–40. DOI: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28922571/>
14. Nancy J, Barsby T, Theillaud M, Barbey-Massin C, Thébaud NB. Early childhood caries prevention: non-dental health professionals' viewpoint. *British Journal of Nursing*. 2020 Aug 13;29(15):884–90.
15. Godhi BS, Kaul S, Shanbhog R. Knowledge, attitude, and practices of grassroot health workers about early childhood caries. *Public Health Nursing* [Internet]. 2021 Apr 23 [cited 2025 Apr 29]; Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33890686/>
16. Dima S, Chang WJ, Chen JW, Teng NC. Early Childhood Caries-Related Knowledge, Attitude, and Practice: Discordance between Pediatricians and Dentists toward Medical Office-Based Prevention in Taiwan. *International Journal of Environmental Research and Public Health* [Internet]. 2018 May 24 [cited 2021 Oct 13];15(6):1067. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29795024/>

## VII. PRESUPUESTO Y CRONOGRAMA

### Presupuesto

Concepto	Cantidad	Detalle	Total (S/)
<b>Material y equipo</b>			
Computadora	1	Acceso a información y redacción del trabajo.	S/ 3000
Tiempo de uso por computadora	48 horas al mes	Desde el inicio de las sesiones metodológicas	0
<b>Viajes</b>			
Transporte	1	Traslados	S/ 400
<b>TOTAL (S/.)</b>			<b>S/3.400</b>

### Cronograma

ACTIVIDADES	2025			
	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO
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: CUADRO DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

<b>Variable</b>	<b>Definición conceptual</b>	<b>Definición operacional</b>	<b>Tipo</b>	<b>Escala de medición</b>	<b>Valores y categorías</b>
Edad del estudiante	Sucesión cronológica de años cumplidos del estudiante	Datos del cuestionario	Cuantitativa	Discreta	Expresado en números enteros
Sexo del estudiante	Condición orgánica, masculina o femenina del estudiante	Datos del cuestionario	Cualitativa	Nominal	0=Masculino 1=Femenino
Carrera del estudiante	Carrera a la que pertenece el estudiante	Datos del cuestionario	Cualitativa	Nominal	0=Medicina 1=Enfermería 2= Estomatología
Ciclo del estudiante	Ciclo de la carrera al que pertenece el estudiante	Datos del cuestionario	Cuantitativa	Discreta	Número de ciclo
Importancia sobre información sobre caries de primera infancia	Actitud sobre la importancia de que los futuros profesionales de la salud reciban información sobre caries de primera infancia	Datos del cuestionario Parte 2 pregunta N°1	Cualitativa	Ordinal	0=Totalmente de acuerdo 1=De acuerdo 2=En desacuerdo 3=Totalmente en desacuerdo
Importancia sobre información sobre	Actitud sobre la importancia de que los futuros	Datos del cuestionario	Cualitativa	Ordinal	0=Totalmente de acuerdo 1=De acuerdo

caries de primera infancia	profesionales de la salud reciban información sobre caries de primera infancia	Parte 2 pregunta N°1			2=En desacuerdo 3=Totalmente en desacuerdo
Importancia sobre el conocimiento de medidas preventivas	Actitud frente a la importancia de que los futuros profesionales de la salud reciban capacitación para conocer las diferentes medidas preventivas contra las caries en la primera infancia	Datos del cuestionario Parte 2 pregunta N°2	Cualitativa	Ordinal	0=Totalmente de acuerdo 1=De acuerdo 2=En desacuerdo 3=Totalmente en desacuerdo
Importancia sobre charlas preventivas	Actitud frente a la importancia de implementar charlas de prevención sobre caries de primera infancia en sus futuras consultas	Datos del cuestionario Parte 2 pregunta N°3	Cualitativa	Ordinal	0=Totalmente de acuerdo 1=De acuerdo 2=En desacuerdo 3=Totalmente en desacuerdo
Consecuencias de pérdida prematura de dientes primarios	Opinión sobre la pérdida prematura de los dientes primarios en los niños menores de 5 años y si esto podría tener implicaciones negativas en el desarrollo de la dentición permanente	Datos del cuestionario Parte 2 pregunta N°4	Cualitativa	Ordinal	0=Totalmente de acuerdo 1=De acuerdo 2=En desacuerdo 3=Totalmente en desacuerdo
Visitas o controles odontológicos como medida preventiva	Opinión sobre si las visitas o controles odontológicos es una medida importante para la	Datos del cuestionario Parte 2 pregunta N°5	Cualitativa	Ordinal	0=Totalmente de acuerdo 1=De acuerdo 2=En desacuerdo

	prevención de caries de primera infancia				3=Totalmente en desacuerdo
Opinión sobre intervalos entre controles odontológicos	Opinión sobre cada cuanto tiempo como mínimo se deberían realizar los controles/visitas odontológicas en un niño menor de 5 años	Datos del cuestionario Parte 2 pregunta N°6	Cualitativa	Nominal	0=Cada 2 meses 1=Cada 6 meses 2=Cada 12 meses 3=No sé/ no recuerdo
Importancia sobre flúor en pastas dentales	Opinión sobre si las pastas dentales destinadas a niños menores de 5 años deberían incorporar flúor en su composición	Datos del cuestionario Parte 2 pregunta N°7	Cualitativa	Nominal	0=Si 1=No 2=No sé/no recuerdo
Impacto negativo de la caries de primera infancia	Opinión sobre si la caries de primera infancia tiene un impacto negativo en el crecimiento y el peso corporal del niño menor de 5 años	Datos del cuestionario Parte 2 pregunta N°8	Cualitativa	Nominal	0=Si 1=No 2=No sé/no recuerdo
Consecuencias de la caries de primera infancia	Opinión sobre si la caries de primera infancia o caries dental en niños puede repercutir en consecuencias que no están relacionadas al ámbito odontológico	Datos del cuestionario Parte 2 pregunta N°9	Cualitativa	Ordinal	0=Totalmente de acuerdo 1=De acuerdo 2=En desacuerdo 3=Totalmente en desacuerdo
Capacitación de aplicación de agentes fluorados	Opinión sobre si los profesionales de la salud deberían estar capacitados para la aplicación de agentes	Datos del cuestionario Parte 2 pregunta N°10	Cualitativa	Ordinal	0=Totalmente de acuerdo 1=De acuerdo 2=En desacuerdo

	fluorados en niños en su consulta				3=Totalmente en desacuerdo
Importancia de cantidad de pasta a dispensar	Actitud sobre la importancia de la cantidad de pasta fluorada a dispensar en el cepillo dental	Datos del cuestionario Parte 2 pregunta N°11	Cualitativa	Ordinal	0=Totalmente de acuerdo 1=De acuerdo 2=En desacuerdo 3=Totalmente en desacuerdo
Importancia sobre los ppm de flúor presentes en la pasta dental	Actitud sobre la importancia de la cantidad de ppm de flúor que contiene una pasta dental	Datos del cuestionario Parte 2 pregunta N°12	Cualitativa	Ordinal	0=Totalmente de acuerdo 1=De acuerdo 2=En desacuerdo 3=Totalmente en desacuerdo

## ANEXO 2

### CUESTIONARIO PARA ALUMNOS

#### PARTE 1: DATOS DE FILIACIÓN

Edad del estudiante: \_\_\_\_\_

Sexo:

1. Masculino

2. Femenino

Carrera a la que pertenece: \_\_\_\_\_

Ciclo de carrera que cursa: \_\_\_\_\_

#### PARTE 2: CUESTIONARIO DE ACTITUDES SOBRE CARIES DE PRIMERA INFANCIA

1. ¿Cree usted que es importante que los futuros profesionales de la salud reciban información sobre caries de primera infancia o caries dental en niños preescolares?
  - a) Totalmente de acuerdo
  - b) De acuerdo
  - c) En desacuerdo
  - d) Totalmente en desacuerdo
  
2. ¿Cree usted que es importante que los futuros profesionales de la salud reciban capacitación para conocer las diferentes medidas preventivas contra las caries en la primera infancia o caries dental en niños preescolares?
  - a) Totalmente de acuerdo
  - b) De acuerdo
  - c) En desacuerdo
  - d) Totalmente en desacuerdo
  
3. ¿Consideraría importante implementar charlas de prevención sobre caries de primera infancia o caries dental en niños preescolares, en sus futuras consultas?
  - a) Totalmente de acuerdo
  - b) De acuerdo
  - c) En desacuerdo
  - d) Totalmente en desacuerdo

4. ¿En su opinión la pérdida prematura de los dientes primarios (de leche) en los niños preescolares, podría tener implicaciones negativas en el desarrollo de la dentición permanente?
- a) Totalmente de acuerdo
  - b) De acuerdo
  - c) En desacuerdo
  - d) Totalmente en desacuerdo
5. ¿Cree usted que las visitas o controles odontológicos es una medida importante para la prevención de caries de primera infancia o caries dental en niños preescolares?
- a) Totalmente de acuerdo
  - b) De acuerdo
  - c) En desacuerdo
  - d) Totalmente en desacuerdo
6. ¿Cada cuánto tiempo como mínimo cree usted que deberían ser los controles/ visitas odontológicas en un niño preescolar?
- a) Cada 2 meses
  - b) Cada 6 meses
  - c) Cada 12 meses
  - d) No se / no recuerdo
7. Desde su punto de vista ¿Considera que todas las pastas dentales destinadas a niños preescolares incorporen flúor en su composición?
- a) Si
  - b) No
  - c) No sabe/ No contesta
8. ¿Considera que la caries de primera infancia o caries dental en niños preescolares tiene un impacto negativo en el crecimiento y el peso corporal del niño preescolar?
- a) Si
  - b) No
  - c) No se / no recuerdo
9. ¿En su opinión, la caries de primera infancia o caries dental en niños preescolares puede repercutir en consecuencias que no están relacionadas al ámbito odontológico? Ej.: Disminución en la calidad de vida, hospitalizaciones, bajo rendimiento escolar, consecuencias económicas, entre otros.
- a) Totalmente de acuerdo
  - b) De acuerdo
  - c) En desacuerdo
  - d) Totalmente en desacuerdo

10. ¿Usted cree que los profesionales de la salud deberían estar capacitados para la aplicación de agentes fluorados en niños preescolares en su consulta?

- a) Totalmente de acuerdo
- b) De acuerdo
- c) En desacuerdo
- d) Totalmente en desacuerdo

11. ¿Usted cree que es importante la cantidad de pasta fluorada a dispensar en el cepillo dental?

- a) Totalmente de acuerdo
- b) De acuerdo
- c) En desacuerdo
- d) Totalmente en desacuerdo

12. ¿Cree usted que es importante la concentración de flúor que contiene una pasta dental?

- a) Totalmente de acuerdo
- b) De acuerdo
- c) En desacuerdo
- d) Totalmente en desacuerdo

## ANEXO 3

### EVALUACIÓN DE EXPERTOS

**TÍTULO DEL PROYECTO:** Actitudes sobre caries de primera infancia en internos de ciencias de la salud de una universidad privada, Lima-Perú, 2025.

**OBJETIVO PRINCIPAL:** Determinar las actitudes sobre caries de primera infancia (CPI) en internos de ciencias de la salud de una universidad privada (Universidad Peruana Cayetano Heredia) en Lima, Perú, durante el año 2025.

**OBJETIVOS ESPECÍFICOS :**

- a) Identificar cuáles son las actitudes sobre caries de primera infancia (CPI) de los internos de la facultad de Medicina de una universidad privada, en Lima, Perú en el año 2025.
- b) Identificar cuáles son las actitudes sobre caries de primera infancia (CPI) de los internos de la facultad de Enfermería de una universidad privada, en Lima, Perú en el año 2025.
- c) Identificar cuáles son las actitudes sobre caries de primera infancia (CPI) de los internos de la facultad de Estomatología de una universidad privada, en Lima, Perú en el año 2025.

**INSTRUMENTO:** Cuestionario para alumnos

Estimado profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de evaluación de un instrumento. En razón a ello se le alcanza el instrumento motivo de evaluación y el presente formato que servirá para que usted pueda hacernos llegar sus apreciaciones para cada ítem del instrumento de investigación. Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento y obtener información válida, criterio requerido para esta investigación. Después de haber leído y analizado las preguntas del cuestionario correspondiente, lea usted las siguientes preguntas dándole un puntaje para su validación marcando los números del puntaje del cuadro según considere: 1=completamente en desacuerdo, 2 = desacuerdo, 3=de acuerdo, 4=completamente de acuerdo. Además, puede hacernos llegar alguna otra apreciación en el párrafo de observaciones.

<b>Indicadores / Criterios</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
<b>SUFICIENCIA:</b> ¿La calidad y cantidad de ítems/preguntas son adecuadas para aplicar a la muestra?				
<b>CLARIDAD :</b> ¿La redacción de las preguntas del instrumento son adecuadas y se entienden?				
<b>COHERENCIA:</b> ¿Hay coherencia entre preguntas, en cuanto a la estructura y tienen relación con el objetivo de la investigación?				
<b>RELEVANCIA:</b> ¿Todas las preguntas del cuestionario son esenciales o importantes para el objetivo de la investigación ?				
<b>Observaciones:</b>				
<b>Nombres y apellidos del evaluador:</b>  <b>Firma</b>				

## ANEXO 4

### CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

<b>Título del estudio:</b>	<b>Actitudes sobre caries de primera infancia en internos de ciencias de la salud de una universidad privada, Lima-Perú, 2025.</b>
<b>Investigador (a):</b>	<b>Daniela Cristina Mosquera Yupanqui</b>
<b>Institución:</b>	<b>Universidad Peruana Cayetano Heredia</b>

#### **PROPÓSITO DEL ESTUDIO:**

Determinar las actitudes sobre caries de primera infancia en internos de ciencias de la salud de una universidad privada, Lima-Perú, 2025.

#### **PROCEDIMIENTOS:**

Si decide participar en este estudio se realizará lo siguiente:

- ❖ Se aplicará una encuesta sobre actitudes sobre el tema caries de primera infancia , de una duración aproximada de 10 minutos

#### **RIESGOS:**

No existen riesgos si decide participar en este estudio.

#### **BENEFICIOS:**

Se beneficiará con una charla sobre el tema de caries de primera infancia y entrega de un tríptico informativo (definición, clasificación, factores de riesgo, consecuencias y medidas preventivas).

#### **COSTOS Y COMPENSACIÓN:**

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

#### **CONFIDENCIALIDAD:**

Se guardará su información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participaron en este estudio.

#### **PERMISO PARA RECONTACTO EN FUTURAS INVESTIGACIONES**

Deseamos almacenar sus datos de contacto (número telefónico, WhatsApp, correo llenar según corresponda) por 5 años, para en un futuro invitarlo a nuevas investigaciones. Si no desea que lo recontactemos para invitarlo a futuras investigaciones puede seguir participando del presente estudio. En ese caso, sus datos de contacto serán utilizados únicamente para el seguimiento durante este estudio y terminada esta investigación sus datos de contacto serán eliminados.

Autorizo a que almacenen mis datos de contacto por 5 años para que me recontacten e inviten a futuros estudios. (Después de este periodo de tiempo se eliminarán los datos de contacto).

SI ( ) NO ( )

## **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 (Daniela Cristina Mosquera Yupanqui), al teléfono [REDACTED]

Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que 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. Asimismo, puede 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.

## **DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO**

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo las actividades en las que participaré si decido ingresar al estudio, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

---

**Nombres y  
Apellidos**  
Participante

---

**Firma**

---

**Fecha y Hora**

---

**Nombres y  
Apellidos**  
Investigador

---

**Firma**

---

**Fecha y Hora**

## ANEXO 5

### BENEFICIO DEL PROYECTO



### 5. FACTORES PREVENTIVOS

- Retrasar al máximo la introducción de azúcares en la dieta del niño
- Evitar consumo de azúcares antes de dormir
- Cepillado dental desde la erupción del primer diente
- Aplicación de barniz de flúor desde la erupción dental
- Fomentar el uso de taza de entrenamiento
- Levantar el labio al momento de cepillar a niños menores de 3 años
- Visita odontológica antes del 1º año de vida
- Colocación de sellantes de fosas y fisuras en los molares, lo más pronto posible tras su erupción.




Cepillado con pasta dental >1000 PPM de flúor

< 5 años: "granito de arroz" (0.1ml)

> 5 años: tamaño de una "alverjita" (0.25 ml)



## CARIES DE PRIMERA INFANCIA

Expositoras:

- Daniela Mosquera Yupanqui



### 1. DEFINICIÓN

Es la presencia de 1 o más superficies dentales cariadas (lesiones no cavitadas o cavitadas), faltantes (debido a caries) u obturadas en cualquier diente temporal en un niño de 71 meses de edad o menos

CPI





### 3. DIAGNÓSTICO

**Mancha blanca**

**Lesiones cavitadas**

**Caries con compromiso**

Una o mas superficies lisas cavitada, faltantes y obturadas






### 2. PREVALENCIA



Región	Porcentaje
Oceania	82%
Asia	52%
América	48%
Europa	43%
África	30%

### 4. FACTORES DE RIESGO

- Presencia de defectos del esmalte
- Altos niveles de streptococos mutans
- Uso biberón prolongado
- Presencia de placa visible
- Mala higiene bucal
- Presencia de caries dentina
- Consumo frecuente de alimentos azucarados



