



UNIVERSIDAD PERUANA  
**CAYETANO HEREDIA**

Facultad de  
**ESTOMATOLOGÍA**

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

KNOWLEDGE OF EARLY CHILDHOOD CARIES IN HEALTH SCIENCE  
INTERNS OF A PRIVATE UNIVERSITY, LIMA-PERU, 2025

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

AUTORA

CAMILA VALERIA PACHECO FARFAN

ASESORA

MARIA CLAUDIA GARCES ELIAS

LIMA - PERÚ

2025



**ASESOR DEL TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL**

MG. ESP. Maria Claudia Garces Elias

Departamento Académico de Odontología Social

ORCID: 0000-0003-4873-7661

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

**Calificación:** Aprobado

## **DEDICATORIA**

A mis padres, por su amor incondicional, sacrificios y ejemplo de esfuerzos, que me han guiado hasta este momento. A mi novio, por su apoyo constante, paciencia y creer en mí. Y a quienes me acompañaron en este camino, con su apoyo, sabiduría y motivación, contribuyendo a mi crecimiento personal y profesional.

Este logro es también suyo. Con profundo agradecimiento y cariño.

## **AGRADECIMIENTOS**

A la Universidad Peruana Cayetano Heredia y a todos sus docentes, por su valiosa contribución a mi formación en la especialidad.

A mi asesora, por su constante apoyo, disponibilidad y orientación a lo largo del desarrollo de esta investigación.

## **DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS**

La autora declara no tener ningún conflicto de interés

# RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD



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

KNOWLEDGE OF EARLY CHILDHOOD CARIES IN HEALTH SCIENCE  
INTERNS OF A PRIVATE UNIVERSITY, LIMA-PERÚ, 2025

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

AUTORA  
CAMILA VALERIA PACHECO FARFAN

ASESORA  
MARIA CLAUDIA GARCÉS ELÍAS

LIMA - PERÚ  
2025

**23% Similitud estándar** Filtros

2 Exclusiones →

**Fuentes**  
Mostrar las fuentes solapadas i o

1	Internet	73 palabras que coinciden	2%
2	Internet	52 palabras que coinciden	2%
3	Trabajos del estudiante	36 palabras que coinciden	1%

## TABLA DE CONTENIDOS

	Pág.
Resumen	
Abstract	
I. Introducción	1
II. Objetivos	4
III. Materiales y métodos	5
IV. Resultados esperados	12
V. Conclusiones	13
VI. Referencia bibliográfica	14
VII. Presupuesto y cronograma	18
Anexos	

## RESUMEN

**Introducción:** La caries de primera infancia (CPI) es una patología crónica, de naturaleza dinámica y etiología multifactorial, con mayor prevalencia a nivel global. Se estima que más de 514 millones de niños en todo el mundo se ven afectados por esta condición, lo cual constituye un reto significativo para la salud pública. En este contexto, la prevención y el control de la caries en la primera infancia (CPI) no es compromiso exclusivo del odontólogo, sino que requieren de un abordaje interdisciplinario que incluya a los distintos actores del sector salud implicados en la atención integral del binomio madre-niño. **Objetivo:** Evaluar el nivel de conocimientos sobre la caries de primera infancia (CPI) en internos de ciencias de la salud de una universidad privada en Lima, Perú, durante el año 2025. **Materiales y métodos:** Se llevará a cabo una investigación de diseño observacional, transversal y descriptiva. Para la recolección de datos se empleará un cuestionario estructurado, el cual será administrado directamente por la investigadora responsable. Este instrumento permitirá evaluar el nivel de conocimiento sobre La Caries de Primera Infancia (CPI) en internos pertenecientes a tres disciplinas del área de la salud: medicina, enfermería y estomatología. **Conclusiones:** El conocimiento desigual sobre la caries de la primera infancia en internos de las carreras de medicina, enfermería y estomatología podría afectar el diagnóstico y prevención oportunos. La literatura científica destaca la importancia de una formación interdisciplinaria sólida para abordar esta enfermedad prevalente. Se recomendará reforzar los contenidos académicos sobre salud bucal infantil en todas las carreras del área de la salud y se promoverá el trabajo colaborativo para mejorar la atención integral y reducir desigualdades en salud bucodental.

**Palabras Clave:** Caries dental, niño, prevención de enfermedades, atención a la salud, personal de Salud (DeCS)

## ABSTRACT

**Introduction:** Early childhood caries (ECC) is a chronic condition with a dynamic nature and multifactorial etiology, representing one of the most prevalent diseases worldwide. It is estimated that over 514 million children globally are affected by this condition, posing a significant challenge to public health. In this context, the prevention and control of ECC is not solely the responsibility of the dentist but requires an interdisciplinary approach that includes various health sector professionals involved in the comprehensive care of the mother-child dyad.

**Objective:** To assess the level of knowledge about early childhood caries (ECC) among health sciences interns at a private university in Lima, Peru, during the year 2025. **Materials and methods:** This study will be conducted using an observational, cross-sectional, and descriptive design. Data collection will be carried out through a structured questionnaire, which will be directly administered by the principal investigator. This instrument will assess the level of knowledge about early childhood caries (ECC) among interns from three health-related disciplines: medicine, nursing and dentistry. **Conclusions:** Uneven knowledge about early childhood caries among medical, nursing and dentistry interns could impact timely diagnosis and prevention. Scientific literature highlights the importance of solid interdisciplinary training to address this prevalent disease. It is recommended to strengthen academic content on children's oral health across all health science programs and promote collaborative work to improve comprehensive care and reduce inequalities in oral health.

**Keywords:** Dental caries, child, disease prevention, health care, health personnel (MeSH)

## **I. INTRODUCCION**

La caries de la primera infancia (CPI) se posiciona como una de las enfermedades más comunes en la población pediátrica, representando una preocupación significativa en el ámbito de la salud pública global. Con una prevalencia estimada que supera los 514 millones de casos a nivel mundial, esta condición plantea un desafío considerable debido a su comportamiento progresivo, su complejidad clínica y su etiología multifactorial, que involucra tanto factores biológicos como sociales y conductuales (1-3). La CPI repercute de manera significativa en el bienestar integral del niño, puesto que provoca una serie de efectos adversos. Entre las principales consecuencias se incluyen el dolor persistente, alteraciones en la alimentación, dificultades en el desarrollo del lenguaje, trastornos del sueño y la pérdida prematura de piezas dentarias temporales. Asimismo, esta condición puede incidir en el bienestar emocional del menor, afectando su autoestima, y comprometer el desarrollo adecuado de la dentición permanente, debido a la alteración del equilibrio del ecosistema oral (4).

En 1978, la Academia Americana de Odontopediatría (AAPD) introdujo el término “Caries del Biberón” (Nursing Bottle Caries) para describir una forma grave de caries dental relacionada con el uso prolongado del biberón. En la actualidad, tanto la Asociación Dental Americana (ADA) como la AAPD, junto con la Organización Mundial de la Salud (OMS), emplean el término CPI, o Early Childhood Caries (ECC) en inglés, para referirse a la presencia de una o más lesiones dentales, ya sean cavitadas o no cavitadas, dientes ausentes por caries o superficies dentales restauradas, en cualquier diente primario de niños menores de 72 meses de edad (5-

7). Perú se reconoce como uno de los países con mayor prevalencia de la CPI en América del Sur. Según un estudio llevado a cabo entre 2012 y 2014, aproximadamente el 70 % de los niños peruanos de entre 3 y 5 años presenta CPI (9).

El manejo adecuado de la CPI por parte de padres, profesionales de la salud y otros actores involucrados es fundamental para disminuir la carga de esta enfermedad. En la Declaración de Bangkok sobre CPI, emitida por la Asociación Internacional de Odontopediatría (IAPD), se destacan como medidas preventivas clave: fomentar la concienciación sobre la CPI entre padres o tutores, odontólogos, higienistas dentales, médicos, enfermeras y personal sanitario, así como proporcionar directrices de prevención durante el primer año de vida del niño, impartidas por un profesional de la salud (3). En 2017, el Ministerio de Salud del Perú (MINSa) publicó la Guía de Práctica Clínica para la Prevención, Diagnóstico y Tratamiento de la Caries Dental en Niños y Niñas (GPC), la cual ofrece recomendaciones fundamentadas en evidencia científica. Esta guía está destinada a todos los profesionales de la salud que participan en la atención de niños y madres, con el propósito de optimizar las estrategias de manejo de esta condición (10).

Los profesionales y demás agentes implicados en el cuidado de los niños deben contar con conocimientos sólidos sobre la prevención de enfermedades bucales, particularmente la CPI, para garantizar una atención efectiva y promover la salud oral (11). Cabe resaltar que la prevención es un método que resulta más eficaz cuando los profesionales de la salud brindan un asesoramiento unificado,

desempeñando un rol determinante en la promoción y consolidación de prácticas de salud oral (12,13).

En virtud de lo anterior, la gestión preventiva de la CPI no recae exclusivamente en el cirujano dentista, sino que también involucra a otros profesionales del ámbito de la salud que participan en la atención integral pediátrica. Por tal motivo, surge la pregunta de investigación: ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la caries de primera infancia en internos de ciencias de la salud de una universidad privada, Lima-Perú en el 2025?

## **II. OBJETIVOS**

### **Objetivo general:**

Evaluar el nivel de conocimientos sobre la CPI en internos de ciencias de la salud de una universidad privada en Lima, Perú, durante el año 2025.

### **Objetivos específicos:**

1. Evaluar el nivel de conocimientos sobre la CPI en internos de la carrera de enfermería en una universidad privada de Lima, Perú, durante el año 2025.
2. Evaluar el nivel de conocimientos sobre la CPI en internos de la carrera de medicina en una universidad privada de Lima, Perú, durante el año 2025.
3. Evaluar el nivel de conocimientos sobre la CPI en internos de la carrera de estomatología en una universidad privada de Lima, Perú, durante el año 2025.

### **III. MATERIAL Y METODOS:**

#### **Diseño del estudio**

El presente estudio será observacional, transversal y descriptivo

#### **Población**

La población estará conformada por internos de las carreras de Estomatología, Enfermería y Medicina de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima, Perú, 2025.

#### **Criterios de selección**

#### **Criterios de inclusión**

Internos de las carreras de Estomatología, Enfermería y Medicina de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima, Perú, 2025. Independientemente de si el internado se lleva a cabo en el ámbito hospitalario, clínico o en el internado rural.

#### **Criterios de exclusión**

1. Internos que no pertenezcan al plan de estudios de pregrado en las facultades de Estomatología, Enfermería y Medicina en la Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima, Perú, en el año 2025
2. Se excluirá a los internos que no acepten ser parte del estudio y alumnos que no firmen consentimiento informado de participación.

## **Operacionalización de variables (Anexo 1)**

Las variables fueron diseñadas y basadas en el objetivo general de la investigación.

(Ver anexo 1)

**Conocimiento de la caries de primera infancia:** Se define como la comprensión teórica sobre la enfermedad dental que afecta a los niños en sus primeros años de vida. Comprende conceptos como término, rangos de edad correspondiente, definición, prevalencia, signos indicativos para el diagnóstico, factor más preciso de predicción de caries, desmineralización por la baja producción de saliva durante el sueño y posibilidad de transmisión bacteriana mediante la saliva entre madre y niño. Es una variable cuantitativa, con escala de medición discreta, cuyos valores son la suma de las respuestas correctas listadas a continuación.

**Concepto sobre los factores de riesgo:** Variable cualitativa y politómica, con escala de medición nominal. Se define como conocimiento de si la dieta alta en azúcar y una pobre higiene oral son los únicos factores de riesgo para generar CPI y conocimiento sobre si el uso frecuente y prolongado del biberón con alguna sustancia azucarada es un factor de riesgo de CPI.

**Conocimiento sobre medidas preventivas:** Variable cualitativa y politómica, con escala de medición nominal. Se define como conocimiento sobre los agentes fluorados como medida preventiva para la CPI, conocimiento sobre la concentración adecuada de ppm de flúor en una pasta dental en niños menores de 5 años, conocimiento sobre a qué edad los niños deben tener su primera visita al dentista.

**Conocimiento sobre pautas de higiene oral:** Variable cualitativa y politómica con escala de medición nominal. Se define como conocimiento sobre a partir de qué edad se debe comenzar a utilizar pasta dental fluorada.

**Carrera del estudiante:** Variable cualitativa y politómica, con escala de medición de nominal. Se define como el tipo de estudios superiores del estudiante encuestado.

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

**Edad del estudiante:** Variable cuantitativa y discreta, con escala de medición de razón. Se define como el tiempo transcurrido desde la fecha de nacimiento del estudiante hasta la actualidad medida en años cumplidos.

**Sexo del estudiante:** Variable cualitativa y dicotómica, con escala de medición nominal. Se define como el sexo biológico del estudiante.

### **Procedimientos y técnicas**

Para la recolección de datos se empleará un cuestionario estructurado compuesto por 24 preguntas, organizadas en dos secciones diferenciadas. La primera sección, conformada por 5 preguntas, está orientada a recopilar información sociodemográfica de los participantes. La segunda sección, integrada por 19 preguntas evalúa el nivel de conocimiento sobre la CPI; cabe destacar que las dos últimas preguntas de esta sección requieren el uso de material visual complementario (Ver anexo 2). Este cuestionario fue estructurado y diseñado en

base a instrumentos validados de estudios anteriores centrados en CPI (14-21). Para asegurar la credibilidad y comprensión de esta herramienta en la presente investigación, será sometido a un juicio de expertos, donde participarán 6 docentes y se aplicará un cuestionario de validación (Ver anexo 3). Se considerarán expertos aquellos profesionales con especialización en Odontopediatría que acrediten, al menos, diez años de experiencia en la práctica clínica y que hayan participado en investigaciones o procesos de asesoría vinculados a temáticas afines al objeto de estudio. 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. 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. Después de esta etapa, se procederá a la aplicación de una prueba y Request a una muestra piloto conformada por 30 participantes pertenecientes a la Facultad de Psicología, seleccionados por su similitud con las características de la población objetivo. Esta etapa, con una duración estimada de una semana, tiene como finalidad analizar la confiabilidad interna del instrumento mediante el cálculo del coeficiente alfa de Cronbach. Este índice estadístico permite estimar la consistencia interna del cuestionario, considerándose aceptables los valores iguales o superiores a 0.60 para evidenciar niveles adecuados de fiabilidad.

Para el recojo de información, la encuesta será administrada mediante la plataforma REDCap, a través de un dispositivo electrónico (Tablet) que será proporcionado por la investigadora a cargo. Las preguntas que requieran el uso de imágenes serán

incorporadas tanto en la aplicación como en el formato físico, optimizando la accesibilidad al participante entrevistado. Se invitará a participar en el estudio a los internos de las carreras de Enfermería, Medicina y Estomatología pertenecientes a la Universidad Peruana Cayetano Heredia del año 2025. Los programas de las carreras serán notificados sobre el estudio, al igual que los coordinadores de los cursos involucrados, quienes serán informados con antelación a la ejecución de este, previa solicitud de los permisos correspondientes. Los internos de enfermería, estomatología y medicina serán invitados a participar del trabajo de investigación y serán abordados en sus respectivas facultades, previa consulta con las autoridades de dichas carreras para conocer los horarios y la disponibilidad, garantizando que las actividades establecidas no se vean afectadas. En función de ello, las entrevistas o intervenciones se realizarán en las instalaciones de la facultad, en sus áreas de trabajo o en sesiones programadas con posterioridad a las clases teóricas y/o exámenes.

A los participantes se les solicitará firmar un consentimiento informado que detalla claramente los aspectos fundamentales del estudio, incluyendo su propósito, los criterios de inclusión y exclusión, el método de reclutamiento, las razones para su invitación, los procedimientos a seguir, así como los posibles riesgos, beneficios, costos, medidas de confidencialidad y los derechos que les asisten como participantes (Ver anexo 4). El tiempo que se empleará en las encuestas será de aproximadamente de 6 minutos por interno. 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 y sólo

tendrán acceso las investigadoras. Los datos obtenidos con el cuestionario se trasladarán a una base de datos en el programa Excel de Microsoft Office.

### **Plan de análisis**

En el marco de los objetivos del estudio, se realizará un análisis descriptivo con el propósito de caracterizar las variables seleccionadas. Para las variables cualitativas, se determinarán las frecuencias absolutas y relativas, mientras que para las variables cuantitativas se calcularán medidas de tendencia central (media, mediana y moda) y de dispersión (desviación estándar y rango). Se realizará la prueba Chi cuadrado, con un nivel de confianza de 95 % y un valor de  $p < 0.05$ . Además, se usará el programa estadístico STATA v. 18.0

### **Aspectos éticos del estudio**

Tras obtener la autorización de la Unidad Integrada de Gestión de Investigación, Ciencia y Tecnología de las Facultades de Medicina, Estomatología y Enfermería, así como la aprobación del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Peruana Cayetano Heredia (CIE-UPCH), se procederá con la ejecución del proyecto. Previo a su participación, se recabará el consentimiento informado de los estudiantes (Ver anexo 4), documento en el que se detalla el propósito del estudio, se informa sobre su carácter voluntario y se garantiza la posibilidad de retirarse en cualquier momento sin repercusiones. Como incentivo por su participación, los estudiantes de las carreras de Enfermería, Medicina y Estomatología recibirán una sesión educativa sobre la CPI, complementada con la

entrega de un tríptico informativo que incluye la definición, factores de riesgo, consecuencias y estrategias preventivas de esta condición (Ver anexo 5). Dado que la encuesta no será anónima, se adoptarán estrictas medidas para salvaguardar la confidencialidad de los participantes, codificando los datos recolectados en la base de datos y restringiendo su uso exclusivamente a los fines de la investigación.

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

De un enfoque teórico, donde la bibliografía disponible del nivel de conocimientos sobre CPI en profesionales de la salud, muestran que desconocen aspectos importantes de la CPI (14,15), según lo mencionado se espera que los internos de Medicina, Odontología y Enfermería tendrían un conocimiento limitado sobre el tema y a su vez se esperaría evidenciar una brecha significativa entre las disciplinas y una formación desigual en temas de salud bucal infantil. En consecuencia, esto constituiría una barrera para que los profesionales puedan desempeñar un rol más activo en la promoción de la salud bucal.

Consecuentemente en un enfoque más clínico, este hallazgo permitiría visibilizar la necesidad de una educación más integral para un futuro manejo preventivo de esta enfermedad prevalente. La integración de competencias entre los profesionales de la salud infantil y los especialistas en odontología constituiría un componente esencial para la implementación de estrategias de prevención primaria e intervención temprana de la CPI, mediante la derivación oportuna interprofesional al especialista correspondiente.

Asimismo, académicamente se espera que los resultados sustenten recomendaciones curriculares orientadas a fortalecer los contenidos teóricos y prácticos sobre CPI en los programas de pregrado, con un enfoque interdisciplinario. Se espera que se fomente la colaboración entre profesionales de la salud en torno a la promoción de la salud bucodental en la infancia.

## **V. CONCLUSIONES**

En conclusión, en caso de que los resultados de la presente investigación evidencien una diferencia significativa en el nivel de conocimiento de las tres carreras incluidas, sería imperativo incorporar contenidos más robustos y clínicamente aplicables sobre CPI en los planes curriculares de pregrado, con el propósito de fomentar espacios de aprendizaje colaborativo entre carreras para garantizar una atención oportuna, equitativa y basada en la evidencia, reduciendo las brechas en salud bucodental desde una perspectiva multidisciplinaria.

## VI. REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

1. Early childhood caries: IAPD Bangkok declaration. *Int J Paediatr Dent.* 2019;29(3):384–6.
2. Kassebaum NJ, Bernabé E, Dahiya M, Bhandari B, Murray CJL, Marcenes W. Global burden of untreated caries: a systematic review and metaregression. *J Dent Res.* 2015; 94(5):650–8.
3. Global oral health status report: towards universal health coverage for oral health by 2030. *Who.int.* World Health Organization; 2022 [citado el 2 de mayo de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/publications/i/item/9789240061484>
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. *Int J Dent Hyg.* 2022; 20(1):120-35.
5. Organización Mundial de la Salud. Poner fin a la caries dental en la infancia: manual de aplicación de la OMS. Ginebra, Suiza: World Health Organization; 2021. Disponible en: <https://iris.who.int/handle/10665/340445>
6. 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. *Int J Dent Hyg.* 2022;20(1):120–35.

7. Caries Risk Assessment and Management [Internet]. Ada.org. [citado el 2 de mayo de 2025]. Disponible en: <https://www.ada.org/resources/ada-library/oral-health-topics/caries-risk-assessment-and-management>
8. Kassebaum NJ, Bernabé E, Dahiya M, Bhandari B, Murray CJL, Marcenes W. Global burden of untreated caries: a systematic review and metaregression: A systematic review and metaregression. *J Dent Res.* 2015;94(5):650–8.
9. Castillo JL, Palma C, Cabrera-Matta A. Early Childhood Caries in Peru. *Front Public Health.* 2019; 7:337.
10. Ministerio de Salud de Perú. Guía de práctica clínica para la prevención, diagnóstico y tratamiento de la caries dental en niñas y niños: Guía técnica, 2017 [Internet]. Lima: Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública MINSA; 2017. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4195.pdf>
11. World Health Organization [Internet]. WHO; 20161[citado el 21 de febrero de 2024] Promoting Oral Health in Africa: prevention and control of oral diseases and noma as part of essential noncommunicable disease interventions; Disponible en: <https://www.who.int/publications/i/item/9789290232971>
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. *Arch Pediatr.* 2023;30(5):321–6. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.arcped.2023.05.002>.

13. Murphy KL, Larsson LS. Interprofessional oral health initiative in a non-dental, American Indian setting. *J Am Assoc Nurse Pract.* 201; 29(12):733-40.
14. Nancy J, Barsby T, Theillaud M, Barbey-Massin C, Thébaud N-B. Early childhood caries prevention: non-dental health professionals' viewpoint. *Br J Nurs.* 2020;29(15):884–90.
15. Prakash P, Lawrence HP, Harvey BJ, McIsaac WJ, Limeback H, Leake JL. Early childhood caries and infant oral health: Paediatricians' and family physicians' knowledge, practices and training. *Paediatr Child Health.* 2006;11(3):151–7. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1093/pch/11.3.151>
16. Organización Mundial de la Salud. Salud bucodental [Internet]. Ginebra: OMS; 2020 [citado 18 agost 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/oral-health>
17. Gobierno del Perú. Resolución Ministerial N°1010-2020/MINSA. Aprueban el Documento Técnico: Plan Nacional de Telesalud del Perú 2020-2023. Lima: Gobierno del Perú; 2020.
18. Nieto SE, Ccorimanya LE. Conocimientos sobre caries de infancia temprana en madres de niños menores de 5 años 11 meses de edad, en el Centro Dental Docente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima Perú, 2019 [Tesis de posgrado]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2020. Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/8410>.

19. Chung MH, Kaste LM, Koerber A, Fadavi S, Punwani I. Dental and medical students' knowledge and opinions of infant oral health. *J Dent Educ.* 2006;70(5):511–7.
20. Paredes CM, Díaz DA. Conocimientos sobre caries de infancia temprana en personal de salud del primer nivel de atención, Cajamarca-Perú-2017[Tesis de posgrado]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2019. Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/3732>
21. Tello JA. Evaluación de la cantidad de pasta dental dispensada en el cepillo por madres de niños de hasta 36 meses y sus prácticas sobre el uso de pasta dental [Tesis de maestría]. Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2024. Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/15943>
22. Godhi BS, Kaul S, Shanbhog R. Knowledge, attitude, and practices of grassroot health workers about early childhood caries. *Public Health Nurs.* 2021;38(5):913–9.

## VII. PRESUPUESTO Y CRONOGRAMA

### Presupuesto

<b>Concepto</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Detalle</b>	<b>Total (S/.)</b>
<b>Salarios</b>			
Asesor del proyecto	1	Trabajado ad honorem	0
Autores del proyecto	1	Trabajado ad honorem	0
<b>Material y equipo</b>			
Computadora	1	Acceso a información y redacción del trabajo.	s/. 0
Tiempo de uso por computadora	48 h al mes	Desde el inicio de las sesiones metodológicas	0
<b>Viajes</b>			
Transporte	1	Combustible automóvil	s/. 400
<b>TOTAL (S/.)</b>			s/.400

## Cronograma

<b>Actividades</b>	<b>Mayo 2025</b>	<b>Junio 2025</b>	<b>Julio 2025</b>	<b>Agosto 2025</b>
Presentación del proyecto	x			
Aceptación del proyecto		x		
Obtención de datos			x	
Procesamiento de datos			x	
Análisis de los resultados				x
Informe final				x

## ANEXOS

### Anexo 1. Cuadro de operacionalización de las variables / matriz de consistencia

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Tipo	Escala	Valores
Conocimiento de la caries de primera infancia	Comprensión teórica sobre la enfermedad dental que afecta a los niños en sus primeros años de vida	Datos del cuestionario	Cuantitativa	Discreta	De 0 a 18.
Conocimiento de la caries de primera infancia	Conocimiento del término caries de primera infancia	Datos del cuestionario Parte 2 pregunta N°1	Cualitativa	Nominal	0. No 1. Si
	Conocimiento acerca de los rangos de edad donde se establece la caries de primera infancia	Datos del cuestionario Parte 2 pregunta N°2	Cuantitativa	Discreta	1. 0 – 3 años 2. 0 – 5 años 3. 0 – 12 años 4. No sé/ no recuerdo
	Conocimiento de la prevalencia de CPI	Datos del cuestionario Parte 2 pregunta N°3	Cuantitativa	Discreta	a) < 20 % b) 20-40 % c) 40-60 % d) 70%
	Conocimiento sobre los signos indicativos para el diagnóstico de caries de primera infancia	Datos del cuestionario Parte 2 pregunta N°4	Cualitativa	Nominal	a) Mancha blanca, lesión no cavitada b) Diente con restauración reciente c) Lesión cavitada d) Diente faltante, extraído por motivo: caries dental e) Inflamación de las encías
	Conocimiento sobre el factor predictor más preciso la probabilidad de aparición lesiones cariosas	Datos del cuestionario Parte 2 pregunta N°5	Cualitativa	Nominal	a) Presencia de defectos en el esmalte y niveles altos de estreptococos mutans b) Factores genéticos y estatus socioeconómico

					<p>c) Experiencia previa de caries dental</p> <p>d) No se / no recuerdo</p>
	Conocimiento sobre si los dientes primarios sufren desmineralización por la baja producción de saliva cuando duerme el niño	Datos del cuestionario Parte 2 pregunta N°6	Cualitativa	Nominal	<p>0. Si</p> <p>1. No</p> <p>2. No sé/ no recuerdo</p>
	Conocimiento de la posibilidad de transmisión bacteriana mediante la saliva entre madre y niño	Datos del cuestionario Parte 2 pregunta N°7	Cualitativa	Nominal	<p>0. Si</p> <p>1. No</p> <p>2.No sé/ no recuerdo</p>
Conocimiento sobre factores de riesgo	Conocimiento sobre si el uso frecuente y prolongado del biberón con alguna sustancia azucarada es un factor de riesgo de caries de primera infancia	Datos del cuestionario Parte 2 pregunta N°8	Cualitativa	Nominal	<p>0. Si</p> <p>1. No</p> <p>2.No sé/ no recuerdo</p>
Conocimiento sobre medidas preventivas	Conocimiento sobre los agentes fluorados como medida preventiva para la caries de primera infancia	Datos del cuestionario Parte 2 pregunta N°9	Cualitativa	Nominal	<p>0. Si</p> <p>1. No</p> <p>2.No sé/ no recuerdo</p>
	Conocimiento sobre la concentración adecuada de ppm de flúor en una pasta dental en niños menores de 5 años	Datos del cuestionario Parte 2 pregunta N°10	Cualitativa	Nominal	<p>1. 450 - 500 ppm de flúor</p> <p>2. 1000 -1500 ppm de flúor</p> <p>3. 1750 - 2 000 ppm de flúor</p> <p>No sé/ no recuerdo</p>
	Conocimiento sobre a qué edad los niños deben tener su primera visita al dentista	Datos del cuestionario Parte 2 pregunta N°11	Cualitativa	Nominal	<p>1. A partir del año</p> <p>2. A partir de los 2 años</p> <p>3. Tan pronto como el primer diente erupcione</p> <p>4. Después de que todos los dientes primarios estén erupcionados</p>

	Conocimiento sobre la edad recomendable para sustituir el biberón por la taza de entrenamiento	Datos del cuestionario Parte 2 pregunta N°12	Cualitativa	Nominal	0. Si 1. No 2.No sé/ no recuerdo
Conocimiento sobre pautas de higiene oral	Conocimiento sobre a partir de qué edad se debe cepillar los dientes al niño	Datos del cuestionario Parte 1 pregunta N°13	Cualitativa	Nominal	1. A partir del año 2. A partir de los 2 años 3. Tan pronto como el primer diente erupcione Después de que todos los dientes primarios estén erupcionados
	Conocimiento sobre la edad en la que los niños deben comenzar a utilizar pasta dental fluorada	Datos del cuestionario Parte 2 pregunta N°14	Cualitativa	Nominal	1. A partir del año 2. A partir de los 2 años 3. Tan pronto como el primer diente erupcione Después de que todos los dientes primarios estén erupcionados
	Conocimiento sobre la cantidad mínima de veces del cepillado dental en niños menores de 5 años	Datos del cuestionario Parte 2 pregunta N°15	Cualitativa	Ordinal	1. Una vez al día 2. Dos veces al día 3. Tres veces al día 4. Cuatro o más veces al día
	Conocimiento sobre si es recomendable levantar el labio del niño menor de 3 años al momento de realizar el cepillado con pasta dental fluorada	Datos del cuestionario Parte 2 pregunta N°16	Cualitativa	Nominal	0. Si 1. No 2.No sé/ no recuerdo
	Conocimiento sobre si es necesario enjuagar la boca después del cepillado dental a niños menores de 5 años	Datos del cuestionario Parte 2 pregunta N°17	Cualitativa	Nominal	0. Si 1. No 2.No sé/ no recuerdo
	Conocimiento sobre la cantidad adecuada de pasta dental a dispensada en los niños menores de 3 años	Datos del cuestionario Parte 2 pregunta N°18	Cualitativa	Ordinal	1. 1/8 de la longitud de la cabeza del cepillo 2. 1/4 de la longitud de la cabeza

					<p>del cepillo</p> <p>3. 1/2 de la longitud de la cabeza del cepillo</p> <p>4. Más de 1/2 de la longitud de la cabeza del cepillo</p>
	<p>Conocimiento sobre la cantidad adecuada de pasta dental a dispensada en los niños mayores de 3 años</p>	<p>Datos del cuestionario Parte 1 pregunta N°19</p>	<p>Cualitativa</p>	<p>Ordinal</p>	<p>1. 1/8 de la longitud de la cabeza del cepillo</p> <p>2. 1/4 de la longitud de la cabeza del cepillo</p> <p>3. 1/2 de la longitud de la cabeza del cepillo</p> <p>4. Más de 1/2 de la longitud de la cabeza del cepillo</p>
<p>Carrera del estudiante</p>	<p>Carrera a la que pertenece el estudiante</p>	<p>Datos del cuestionario</p>	<p>Cualitativa</p>	<p>Nominal</p>	<p>1. Medicina</p> <p>2. Enfermería Estomatología</p>
<p>Ciclo del estudiante</p>	<p>Ciclo de la carrera al que pertenece el estudiante</p>	<p>Datos del cuestionario</p>	<p>Cuantitativa</p>	<p>Discreta</p>	<p>Número de ciclo</p>
<p>Edad del estudiante</p>	<p>Sucesión cronológica de años cumplidos del estudiante</p>	<p>Datos del cuestionario</p>	<p>Cuantitativa</p>	<p>Discreta</p>	<p>Expresado en números enteros</p>
<p>Sexo del estudiante</p>	<p>Condición orgánica, masculina o femenina del estudiante</p>	<p>Datos del cuestionario</p>	<p>Cualitativa</p>	<p>Nominal</p>	<p>1. Masculino</p> <p>Femenino</p>

## CUESTIONARIO PARA ALUMNOS

### PARTE 1: DATOS DE FILIACIÓN

1. Nombre del estudiante:

2. Edad del estudiante: \_

3. Sexo:  M  F

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

5. Ciclo de carrera que cursa:

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

1. ¿Usted conoce el término de caries de primera infancia?
  - a) Sí
  - b) No

Si usted marcó “SI” pase a responder la siguiente pregunta, en caso contrario, pase a la pregunta N°3

2. ¿En qué rangos de edad se establece la caries de primera infancia?
  - a) 0 – 3 años
  - b) 0 – 5 años
  - c) 0 – 12 años
  - d) No se / no recuerdo
3. ¿Cuál es la prevalencia según los ultimo reportes publicados de CPI o caries dental en niños preescolares en el Perú?
  - a) < 20 %
  - b) 20-40 %
  - c) 40-60 %
  - d) > 70%
4. ¿Cuál no es un signo indicativo para el diagnóstico de caries de primera infancia o caries dental en niños preescolares?
  - a) Mancha blanca, lesión no cavitada
  - b) Diente con restauración reciente
  - c) Lesión cavitada
  - d) Diente faltante, extraído por motivo: caries dental
  - e) Inflamación de las encías

5. ¿Cuál es el factor que predice de manera más precisa la probabilidad de aparición lesiones cariosas en un futuro?
  - a) Presencia de defectos en el esmalte y niveles altos de estreptococos mutans
  - b) Factores genéticos y estatus socioeconómico
  - c) Experiencia previa de caries dental
  - d) No se / no recuerdo
  
6. ¿Los dientes primarios sufren desmineralización por la baja producción de saliva cuando duerme el niño?
  - a) Si
  - b) No
  - c) No se / no recuerdo
  
7. Con respecto a caries de primera infancia o caries dental en niños preescolares ¿Existe posibilidad de transmisión bacteriana mediante la saliva entre madre y niño?
  - a) Si
  - b) No
  - c) No se / no recuerdo
  
8. ¿El uso frecuente y prolongado del biberón con alguna sustancia azucarada es un factor de riesgo de caries de primera infancia o caries dental en niños preescolares?
  - a) Si
  - b) No
  - c) No se / no recuerdo
  
9. ¿La aplicación de agentes fluorados es recomendado como medida preventiva para la caries de primera infancia o la caries dental en niños preescolares?

- a) Si
- b) No
- c) No se / no recuerdo

10. ¿Cuál es la concentración adecuada de ppm de flúor en una pasta dental en niños preescolares?

- a) 450 - 500 ppm de flúor
- b) 1000 -1500 ppm de flúor
- c) 1750 - 2 000 ppm de flúor
- d) No se / no recuerdo

11. ¿A qué edad los niños deben tener su primera visita al dentista?

- a) A partir del año
- b) A partir de los 2 años
- c) Tan pronto como el primer diente erupcione
- d) Después de que todos los dientes primarios estén erupcionados

12. ¿A partir de los 2 años es recomendable sustituir el biberón por la taza de entrenamiento?

- a) Si
- b) No
- c) No se / no recuerdo

13. ¿A partir de qué edad se debe cepillar los dientes al niño?

- a) A partir del año
- b) A partir de los 2 años
- c) Tan pronto como el primer diente erupcione
- d) Después de que todos los dientes primarios estén erupcionados

14. ¿A qué edad los niños deben comenzar a utilizar pasta dental fluorada para cepillarse los dientes?
- a) A partir del año
  - b) A partir de los 2 años
  - c) Tan pronto como el primer diente erupcione
  - d) Después de que todos los dientes primarios estén erupcionados
15. ¿Cuántas veces como mínimo es recomendado el cepillado dental en niños preescolares?
- a) Una vez al día
  - b) Dos veces al día
  - c) Tres veces al día
16. ¿Se recomienda levantar el labio del niño menor de 3 años al momento de realizar el cepillado con pasta dental fluorada?
- a) Si
  - b) No
  - c) No se / no recuerdo
17. ¿Es necesario enjuagar la boca después del cepillado dental a niños preescolares?
- a) Si
  - b) No
  - c) No se / no recuerdo
18. ¿Qué cantidad de pasta dental deben utilizar los niños menores de 3 años?
- NOTA: USAR IMAGEN N°1**
- a) 1/8 de la longitud de la cabeza del cepillo.
  - b) 1/4 de la longitud de la cabeza del cepillo.
  - c) 1/2 de la longitud de la cabeza del cepillo.

d) Más de  $1/2$  de la longitud de la cabeza del cepillo.

19. ¿Qué cantidad de pasta dental se debe utilizar en niños mayores de 3 años?

**NOTA: USAR IMAGEN N°1**

a)  $1/8$  de la longitud de la cabeza del cepillo.

b)  $1/4$  de la longitud de la cabeza del cepillo.

c)  $1/2$  de la longitud de la cabeza del cepillo

d) Más de  $1/2$  de la longitud de la cabeza del cepillo.

IMAGEN N°1



## ANEXO 3

### EVALUACIÓN DE EXPERTOS

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

- **Investigadora principal:** Pacheco Farfán Camila Valeria
- **Asesor:** Esp. Maria Claudia Garces Elias

**2. OBJETIVO PRINCIPAL:** Evaluar el nivel de conocimientos sobre la caries de primera infancia (CPI) en internos de ciencias de la salud de una universidad privada en Lima, Perú, durante el año 2025.

**3. OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**

- Evaluar el nivel de conocimientos sobre la caries de primera infancia (CPI) en internos de la carrera de enfermería en una universidad privada de Lima, Perú, durante el año 2025.
- Evaluar el nivel de conocimientos sobre la caries de primera infancia (CPI) en internos de la carrera de medicina en una universidad privada de Lima, Perú, durante el año 2025.
- Evaluar el nivel de conocimientos sobre la caries de primera infancia (CPI) en internos de la carrera de estomatología en una universidad privada de Lima, Perú, durante el año 2025.

#### 4. **INSTRUMENTO:** Cuestionario para internos

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 en desacuerdo; 3 de acuerdo; 4 completamente de acuerdo. Además, puede hacernos llegar alguna otra apreciación en el párrafo de observaciones.

## EVALUACIÓN DE CUESTIONARIO GENERAL

---

**Indicadores / Criterios**

**1**

**2**

**3**

**4**

---

**SUFICIENCIA:** ¿La calidad y cantidad de ítems/preguntas son adecuadas para aplicar a la muestra?

**CLARIDAD:** ¿La redacción de las preguntas del instrumento son adecuadas y se entienden?

**COHERENCIA:** ¿Hay coherencia entre preguntas, en cuanto a la estructura y tienen relación con el objetivo de la investigación?

**RELEVANCIA:** ¿Todas las preguntas del cuestionario son esenciales o importantes para el objetivo de la investigación?

**Observaciones:**

**Nombres y apellidos del evaluador:**

**Firma**

---

## ANEXO 4

<b>CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN</b>	
<b>Título del estudio:</b>	<b>Conocimientos 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>Camila Valeria Pacheco Farfán</b>
<b>Institución:</b>	<b>Universidad Peruana Cayetano Heredia</b>

### **PROPÓSITO DEL ESTUDIO:**

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

### **PROCEDIMIENTOS:**

Si decide participar en este estudio se realizará lo siguiente:

- ❖ Se realizará encuesta sobre el conocimiento sobre el tema caries de primera infancia, de una duración aproximada de 6 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:**

Nosotros guardaremos 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, puedes retirarte 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 (Camila Valeria Pacheco Farfán), 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](mailto: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:**

Se beneficiará con una charla sobre el tema de caries de primera infancia y entrega de un tríptico informativo.

Contenido:

- Concepto, prevalencia mundial
- Nomenclatura
- Clasificación
- Diagnóstico y características
- Desmineralización
- Relación madre/niño
- Factores de riesgo
- Factores preventivos
- Consecuencias negativas