



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

CONOCIMIENTOS SOBRE CARIES DE
PRIMERA INFANCIA EN ESTUDIANTES DE
LA FACULTAD DE EDUCACIÓN DE LA
UNIVERSIDAD PERUANA CAYETANO
HEREDIA DURANTE EL PERIODO 2022-
2023

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL
GRADO DE MAESTRO EN ESTOMATOLOGÍA

SOBEIDA TATIANA PIMENTEL GONZALES

LIMA – PERÚ

2025

ASESOR

MG. ESP. CARMEN ROSA KANASHIRO IRAKAWA

CO ASESOR

MG. ESP. ROBERTO ANTONIO LEON MANCO

JURADO DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

MG. JANETT MAS LOPEZ

PRESIDENTE

MG. JENNIFFER MIRIAM QUIROZ TORRES

VOCAL

MG. MARIA ALEJANDRA ROMERO GONZALEZ

SECRETARIO (A)

DEDICATORIA.

A mi abuela Elena, cuyo recuerdo me dio fuerza en este camino.

AGRADECIMIENTOS.

A mi familia por su apoyo incondicional, a mis amigos por su compañía y motivación, y a mis asesores por guiarme en este camino

FUENTES DE FINANCIAMIENTO.

Trabajo de investigación Autofinanciado



DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD

Los egresados:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES
1.	PIMENTEL GONZALES SOBEIDA TATIANA

(Agregar más adicionales si hay más autores)

Pertenecientes al programa de la **MAESTRÍA EN ESTOMATOLOGÍA**, autores del trabajo titulado: **CONOCIMIENTOS SOBRE CARIES DE PRIMERA INFANCIA EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE EDUCACIÓN DE LA UNIVERSIDAD PERUANA CAYETANO HEREDIA DURANTE EL PERIODO 2022-2023**, el cual ha sido elaborado, sustentado y aprobado, según corresponda, para optar por el grado de **MAESTRO EN ESTOMATOLOGÍA** bajo la modalidad de **TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**.

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

N°	APELLIDOS Y NOMBRES DEL DOCENTE	FACULTAD	NIVEL DE ASESORÍA
1.	KANASHIRO IRAKAWA CARMEN ROSA	FAEST	MAESTRÍA
2.	LEON MANCO ROBERTO ANTONIO	FAEST	MAESTRÍA

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

- El documento presenta un porcentaje de similitud de **15%**, según el reporte emitido por el software **Turnitin®** (identificador de entrega: **2805614128**; fecha de entrega: **06-11-2025**).
- 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, **07 de noviembre de 2025**

Firma del asesor
N° DNI: 06680251
ORCID: 000-0002-9967-785X

Firma del Co-asesor
N° DNI: 43649284
ORCID: 0000-0001-9641-1047

ÍNDICE

RESUMEN

ABSTRACT

I.	INTRODUCCIÓN	1
II.	OBJETIVOS	5
III.	DESARROLLO DEL ESTUDIO	7
IV.	CONCLUSIONES	20
V.	RECOMENDACIONES	21
VI.	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	22
VII.	TABLAS	28

ANEXOS

RESUMEN

Introducción: La caries dental en niños de 36 a 71 meses es un problema de alta prevalencia en Perú (70-100%). El conocimiento de padres y cuidadores sobre salud oral es crucial para la prevención. Dado que la educación formal se inicia temprano, los docentes se convierten en figuras clave en la promoción de la salud bucal infantil. Sin embargo, no existen estudios locales que evalúen el conocimiento sobre salud oral en maestros o estudiantes de educación. **Objetivo:** Este estudio buscó determinar el nivel de conocimientos sobre Caries de Primera Infancia (CPI) en estudiantes de pregrado de la Facultad de Educación de la Universidad Peruana Cayetano Heredia (UPCH) en el periodo 2022-2023. **Metodología:** Se encuestó a 91 estudiantes de pregrado de la Facultad de Educación de la UPCH utilizando un cuestionario adaptado al español y validado por un comité de 6 expertos. Los datos se analizaron con STATA 17, reportando frecuencias para las variables cualitativas y promedios y desviaciones estándar para las cuantitativas. Se usaron pruebas de Chi cuadrado y Kruskal-Wallis para comparaciones, con un valor de $p < 0.05$ y 95% de confianza. **Resultados:** Se encontró una diferencia estadísticamente significativa ($p = 0.038$) en la edad promedio de los estudiantes respecto al impacto de los problemas de los dientes deciduos en la dentición adulta. Adicionalmente, hubo una asociación significativa ($p = 0.010$) entre el nivel de conocimientos sobre CPI y la convivencia con un infante, específicamente en relación con la recomendación de amamantar en cama toda la noche. **Conclusiones:** Los estudiantes de pregrado de la Facultad de Educación de la UPCH tienen

conocimientos generales sobre CPI. No obstante, se necesita mayor capacitación para profundizar en aspectos más específicos de esta condición.

Palabras Clave: Conocimientos, Caries dental, Infante, Maestros, Estudiantes

ABSTRACT

Introduction: Dental caries in children aged 36 to 71 months is a highly prevalent problem in Peru, with rates ranging from 70% to 100%. The knowledge of parents and caregivers about oral health is critical for prevention. Since formal education begins early, teachers become key figures in promoting children's oral health. However, there are no local studies that evaluate the level of knowledge about oral health among teachers or education students. **Aim:** This study aimed to determine the level of knowledge about Early Childhood Caries (ECC) in undergraduate students of the Faculty of Education at Universidad Peruana Cayetano Heredia (UPCH) during the 2022-2023 period. **Methodology:** A survey was conducted with 91 undergraduate students from the UPCH Faculty of Education using a questionnaire adapted into Spanish and validated by a committee of six experts. The data was analyzed using STATA 17, reporting frequencies for qualitative variables and averages and standard deviations for quantitative ones. Chi-squared and Kruskal-Wallis tests were used for comparisons, with a p-value < 0.05 and a 95% confidence level. **Results:** A statistically significant difference ($p=0.038$) was found in the average age of the students regarding the impact of deciduous teeth problems on adult dentition. Additionally, there was a significant association ($p=0.010$) between the level of ECC knowledge and living with an infant, specifically regarding the recommendation to breastfeed in bed all night. **Conclusion:** UPCH Faculty of Education undergraduate students have general knowledge about ECC. However, more training is needed to delve into more specific aspects of this condition.

Keywords: Knowledge, Tooth Decay, Infant, Teachers, Students

I. INTRODUCCIÓN

La caries dental es la condición oral más prevalente a nivel mundial, afectando tanto a adultos como a niños. Según el último análisis de la Carga Global de Enfermedades, cerca de un tercio de la población mundial sufre de caries dental tanto en dientes permanentes como en dientes deciduos (1). En el Perú la situación es alarmante, con una prevalencia de entre 70 a 100% de niños de 36 a 71 meses afectados, principalmente debido a la caries de primera infancia, una forma agresiva que compromete exclusivamente a la dentición decidua (2).

Por definición la caries de primera infancia (CPI) es la presencia de una o más lesiones de caries, superficies obturadas y dientes perdidos que afecta a los niños menores de 6 años. Si no es tratada puede tener consecuencias como: riesgo aumentado de presentar nuevas lesiones cariosas en dentición decidua y permanente, hospitalizaciones, tratamientos costosos, ausencia a clases escolares, además de afectar la capacidad para aprender y la calidad de vida de los niños (3). Castillo y col realizaron una revisión de estudios de los últimos 10 años en Perú y reportaron una prevalencia de caries mayor al 70% en niños de 3 a 5 años (4). Al ser una enfermedad de etiología multifactorial presenta distintos factores predisponentes, dentro de los cuales se encuentran aquellos asociados a la familia y la comunidad.

Existe evidencia de que los conocimientos y comportamientos en salud oral de los padres y cuidadores constituyen un factor de riesgo para el desarrollo de CPI en niños (5,6). Así mismo, diversos estudios, incluidos los de Bridges et al. (7), Vann et al., y Miller et al. (8, 9), coinciden en que los niños cuyos padres o cuidadores tienen mayor conocimiento sobre salud bucal presentan menores índices de caries.

La premisa anterior, nos lleva a pensar que los maestros también podrían influir en la salud oral de los niños. La Organización Mundial de la Salud (OMS) destaca el papel crucial de los docentes y auxiliares en este ámbito, especialmente en países como Perú, donde la educación formal comienza a los tres años. Esto se debe al tiempo significativo que estos profesionales comparten con los niños (900 horas anuales en educación inicial y 1100 en primaria en Perú), un periodo fundamental para la formación de hábitos de higiene (10, 11). Además, existe evidencia de que, con la capacitación adecuada, los docentes pueden implementar actividades de promoción de la salud bucal (12). La importancia de este rol fue ratificada en la Cumbre Mundial de Bangkok sobre CPI en 2018, que enfatizó la necesidad de mejorar el conocimiento en salud bucal no solo en padres y cuidadores, sino también en otros profesionales que interactúan con los niños, como los docentes, para reducir eficazmente la carga de esta enfermedad (13).

Los programas de salud escolar y salud oral son las vías por las cuales los docentes suelen recibir capacitaciones en temas de salud oral. Sin embargo, estos programas no llegan a todas las instituciones y/o no perduran en el tiempo; en el Perú por ejemplo el “Plan de salud escolar: Aprende Saludable” fue implementado del 2013-2016 y estuvo enfocado en actividades recuperativas más no preventivas o de promoción de la salud oral (14). Es ahí donde radica la importancia de capacitar a los docentes desde su etapa de formación en temas básicos de salud oral, para que al iniciar su etapa laboral puedan contar con las herramientas necesarias para cumplir el rol de agentes de promoción en salud oral de los infantes.

A nivel global, la literatura sobre el conocimiento de caries y/o salud oral en estudiantes de educación es inexistente, mientras que sí existen estudios aplicados a estudiantes de medicina, odontología y enfermería (15, 16). De igual modo, la evidencia sobre el conocimiento de caries y/o salud oral en maestros es escasa (17–19), si bien hay una mayor cantidad de estudios enfocados en madres, cuidadores y personal de salud (20–22). Sin embargo, en todos los casos, son pocos los artículos que evalúan conocimientos específicos sobre la Caries de la Primera Infancia (CPI) o la salud oral infantil. En Perú, la literatura existente se centra en el conocimiento sobre salud oral en niños menores de 6 años aplicado a madres, padres y cuidadores (23, 24), con alguna evidencia específica sobre CPI en madres y personal de salud (25, 26). No obstante, no existe evidencia de este tipo de estudios aplicados a docentes o estudiantes de educación.

La capacitación docente en salud oral infantil debe constituir uno de los pilares esenciales en la prevención de caries en niños. Para ello, es indispensable implementar programas y políticas de salud que incluyan la formación en estos temas desde la etapa inicial de preparación profesional. La información obtenida del presente estudio podría servir como base para el diseño e inclusión de cursos básicos sobre promoción y prevención en salud oral infantil dentro de la malla curricular universitaria de docentes en formación. En este contexto, el estudio tiene como objetivo conocer ¿cuál es el nivel de conocimientos sobre caries de primera infancia de los estudiantes de pregrado la Facultad de Educación de la Universidad Peruana Cayetano Heredia?

II. OBJETIVOS

Objetivo general

- Determinar el nivel de conocimientos sobre caries de primera infancia en estudiantes de pregrado la Facultad de Educación de la Universidad Peruana Cayetano Heredia en el periodo 2022-2023.

Objetivos Específicos

1. Describir las características de los estudiantes de pregrado de la Facultad de Educación de la Universidad Peruana Cayetano Heredia en el año 2023.
2. Identificar las áreas de mayor o menor conocimiento sobre caries de primera infancia en los estudiantes de pregrado de la Facultad de Educación de la Universidad Peruana Cayetano Heredia en el año 2023.
3. Evaluar el nivel de conocimientos sobre caries de primera infancia según edad en los estudiantes de pregrado de la Facultad de Educación de la Universidad Peruana Cayetano Heredia en el año 2023.

4. Evaluar el nivel de conocimientos sobre caries de primera infancia según Sexo en los estudiantes de pregrado de la Facultad de Educación de la Universidad Peruana Cayetano Heredia en el año 2023.
5. Evaluar el nivel de conocimientos sobre caries de primera infancia según la carrera de estudios en los estudiantes de pregrado de la Facultad de Educación de la Universidad Peruana Cayetano Heredia en el año 2023.
6. Evaluar el nivel de conocimientos sobre caries de primera infancia según el año de estudios en los estudiantes de pregrado de la Facultad de Educación de la Universidad Peruana Cayetano Heredia en el año 2023.
7. Evaluar el nivel de conocimientos sobre caries de primera infancia según la convivencia con el infante en los estudiantes de pregrado de la Facultad de Educación de la Universidad Peruana Cayetano Heredia en el año 2023.
8. Evaluar el nivel de conocimientos sobre caries de primera infancia según la relación con el infante en los estudiantes de pregrado de la Facultad de Educación de la Universidad Peruana Cayetano Heredia en el año 2023.

III. DESARROLLO DEL ESTUDIO

El presente estudio fue de corte transversal. La población objetivo estuvo conformada por los 100 estudiantes de todas las carreras de pregrado de la Facultad de Educación de la Universidad Peruana Cayetano Heredia (UPCH) durante el periodo 2022-2023. Se buscó encuestar a la totalidad de esta población y se logró una muestra final de 91 estudiantes que cumplieron con los criterios de inclusión. Esto resultó en una tasa de pérdida del 9%.

Se incluyeron en el estudio a todos los estudiantes matriculados en la Facultad de Educación de la UPCH durante el periodo 2022-2023. Fueron excluidos aquellos estudiantes que no desearon participar, quienes tenían matrícula reservada y quienes eran menores de 18 años al momento de la realización del estudio.

Para el análisis se tomaron en cuenta distintas variables, siendo la variable principal *Conocimiento sobre caries de primera infancia*, definida como la información adquirida por una persona sobre caries de primera infancia por medio de la experiencia o educación. Dicha variable fue evaluada mediante 15 enunciados en escala de Likert, que fueron tratados como variables de tipo cualitativo, de escala ordinal y politómica con los siguientes valores: 1: De acuerdo, 2: No sabe, 3: En desacuerdo.

Así mismo, se tomaron en cuenta 6 covariables: edad, sexo, carrera de estudios, año de estudios, convivencia con el infante y relación con el infante. Se definió *Edad*, como años de vida del/la estudiante al momento del estudio y fue tratada como una variable de tipo cuantitativa continua discreta, y de intervalo. La variable *Sexo*, fue definida como el conjunto de cualidades biológicas, fisiológicas, físicas y anatómicas que definen al ser humano como hombre o mujer. Se trató como una variable de tipo cualitativa nominal dicotómica con los siguientes valores: 1: Hombre, 2: Mujer. *Año de estudios*, es una variable de tipo cualitativa de escala ordinal, politómica con los siguientes valores: 1: Primer año, 2: Segundo año, 3: Tercer año, 4: Cuarto año, 5: Quinto año. La cual fue definida como el año de la carrera que se encuentra cursando actualmente el/la estudiante. La variable *Carrera de estudios* se definió como la carrera en la que se encuentra inscrito y cursando el/la estudiante. Se trató como una variable cualitativa de escala ordinal, politómica con los siguientes valores: 1: Carrera Profesional de Educación Inicial, 2: Educación Intercultural Bilingüe Inicial, 3: Carrera Profesional de Educación Primaria, 4: Educación Intercultural Bilingüe Primaria. *Convivencia con el infante*, fue una variable cualitativa dicotómica nominal con los siguientes valores: 1: Si, 2: No y fue definida como la convivencia actual o pasada del estudiante con un niño de hasta 6 años por un tiempo ≥ 1 año. Por último, *Parentesco con el infante*, fue definida como la relación del/la estudiante con el niño con el cual convive. Se trató como una variable de tipo cualitativa politómica nominal con los siguientes valores: 1: Padre, 2: Madre, 3: Hermano/a, 4: Tío/a, 5: Otro.

Para la recolección de la información se utilizó un cuestionario obtenido del artículo “Caregiver Knowledge and attitudes of preschool oral health and early childhood caries (ECC)” publicado por Schrot JR y colaboradores de la Universidad de Manitoba - Canadá en la revista *International Journal of Circumpolar Health* en el año 2007 (21).

Se realizó la adaptación al español del cuestionario de acuerdo con la metodología de Beaton et al. que consiste en seis pasos detallados a continuación (27,28). Como primer paso, el cuestionario fue traducido por dos traductores bilingües con el español como lengua materna. El traductor 1 (T1) contaba con conocimientos previos en el área y el traductor 2 (T2) no necesitó cumplir con dicho requisito. Como segundo paso, ambos traductores T1 y T2, realizaron una traducción de consenso llamada T-12. Como tercer paso, 1 traductor bilingüe con el inglés como lengua materna y que estuvo completamente ciego a la versión original, realizó la traducción reversa del producto T12 con el objeto de comprobar que el contenido del artículo original se vea reflejado en la versión traducida. El cuarto paso consistió en realizar la validación por un comité de 6 expertos que debían cumplir los siguientes requisitos: contar con al menos 7 años de experiencia, estar vinculados a la docencia y tener experiencia en investigación. Dicho comité estuvo integrado por: 3 especialistas en Odontopediatría, 1 psicólogo, 1 maestro y 1 especialista en metodología, quienes evaluaron la idoneidad y congruencia de las preguntas y realizaron recomendaciones con la finalidad de garantizar una adecuada comprensión del enunciado. De acuerdo con las recomendaciones del comité de

expertos, se eliminaron 2 de los 17 enunciados: el enunciado 10 “Darle al bebé leche o fórmula es bueno para sus dientes” y el enunciado 16 “Los bebés que no toman biberón lloran más”. En ambos casos, el motivo fue la ambigüedad y la falta de pertinencia de los enunciados para lo que se buscaba evaluar con el instrumento; obteniéndose así un cuestionario con 15 enunciados en total. Se evaluó la validez del instrumento mediante la V de Aiken obteniendo un valor de 0.84.

Por último, se realizó un estudio piloto para evaluar la versión pre-final del instrumento en un grupo de 13 maestros de nivel inicial y primario de la institución educativa I.E 30009 “Virgen de Guadalupe” en el departamento de Huancayo. Cabe resaltar que se consideraron los mismos aspectos éticos que en el estudio principal. Se agregó la opción "no aplicable" a cada una de las preguntas para identificar aquellas que no sean entendidas y se aplicó la encuesta 2 veces, con una semana de diferencia para la prueba test - retest. Se evaluó la confiabilidad del instrumento utilizando el coeficiente Alfa de Cronbach obteniendo un valor de 0.91. Una vez culminado este proceso, el cuestionario se encontró listo para ser aplicado en los estudiantes de la Facultad de Educación de la UPCH.

Previo a la distribución y ejecución del cuestionario, se solicitó la autorización a la vicerrectora de la facultad de educación. La aplicación del cuestionario se realizó de 2 maneras: de manera virtual mediante un enlace de Google Forms que se envió a los correos institucionales de los estudiantes por medio de la directora de la

escuela profesional de educación; y de manera presencial durante las clases. Ambos cuestionarios contaban con 2 partes: la primera parte para el registro de los datos generales como: sexo, edad, año de estudios, carrera de estudios, convivencia y relación con el infante. La segunda parte, se trató del cuestionario de 15 enunciados enfocados a evaluar los conocimientos sobre caries de primera infancia (CPI), con 3 opciones de respuesta: De acuerdo, No sabe, En desacuerdo; se utilizó el puntaje según la escala de Likert para la evaluación de los enunciados.

Una vez finalizada la recolección de información, los datos se analizaron utilizando el programa estadístico Software for Statistics and Data Science (STATA) para Mac versión 17 (StataCorp). Para lo cual, se realizó primero un análisis descriptivo con frecuencias relativas y absolutas para las variables cualitativas (Sexo, carrera de estudios, año de estudios, convivencia con el infante, relación con el infante y nivel de conocimientos de CPI) y promedios con desviación estándar para la variable cuantitativa (edad).

Posteriormente, se utilizó la prueba no paramétrica de Kruskal-Wallis para comparar el nivel de conocimientos sobre CPI según la variable edad, ya que la prueba de Shapiro-Wilk determinó que los datos no seguían una distribución normal. Finalmente, para evaluar la asociación entre el nivel de conocimientos sobre CPI y las variables cualitativas, se emplearon la prueba de chi cuadrado y la

prueba de chi cuadrado con corrección de Yates. Todos los análisis se realizaron con un nivel de confianza del 95% y un valor de $p < 0.05$).

La recolección de datos se llevó a cabo de diciembre del 2022 a mayo del 2023, luego de haber enviado el protocolo con código SIDISI 208124 a la Unidad Integrada de Gestión de Investigación Ciencia y Tecnología de la facultad de Medicina, Estomatología y Enfermería y; después de obtener la aprobación del Comité Institucional de Ética de la UPCH el día 25 de mayo de 2022.

3.1 RESULTADOS

Se analizó un total de 91 encuestas. La edad promedio fue de 20 años (D.E.: 1.03), con una edad mínima de 18 años y la máxima de 24 años. En cuanto a las características sociodemográficas, el 76.92% de los participantes fueron mujeres, el 70.31% de los estudiantes pertenecía a ambas carreras de educación intercultural bilingüe (inicial y primaria) y el 68.13% cursaba el tercer año de estudios (Tabla 1).

El análisis descriptivo de los conocimientos reveló un alto grado de acuerdo en varios enunciados (Tabla 2). Específicamente, el 90% de los estudiantes reconoció la importancia de la dentición decidua. De manera similar, el 70.33% estuvo de acuerdo en que el uso de pastas dentales fluoradas previene la caries dental y un 71.43% con que la primera visita al odontólogo debe realizarse antes del primer año de vida. Finalmente, el 73.63% de los encuestados consideró perjudicial para la salud oral infantil el consumo de bebidas azucaradas, sean gaseosas o jugos envasados o naturales.

Al evaluar los conocimientos sobre CPI de los estudiantes de acuerdo con las distintas covariables se obtuvieron 2 hallazgos relevantes. En primer lugar, hubo una diferencia estadísticamente significativa ($p = 0.038$) en la edad promedio de los estudiantes en relación con su respuesta al enunciado: “Los problemas en los dientes de leche, afectarán los dientes de adulto”. Aquellos estudiantes que

respondieron “De acuerdo” con esta afirmación tenían una edad promedio de 20.19 años, la cual es mayor en comparación con los estudiantes que respondieron “En desacuerdo”, quienes tuvieron una edad promedio de 19.58 años (Tabla 3).

En segundo lugar, se encontró una asociación significativa entre el nivel de conocimientos de los estudiantes sobre la caries de la primera infancia (CPI) y la variable "convivencia con el infante". Específicamente, se observó una relación con el enunciado: "Dejar que el bebé amamante en cama con la mamá toda la noche es recomendable para la salud bucal del bebé" ($p=0.010$) (Tabla 7).

Por último, no se encontró ningún tipo de asociación y/o diferencia estadísticamente significativa en relación con el nivel de conocimientos sobre CPI de acuerdo con las demás variables (Sexo, Carrera de estudios, año de estudios y relación con el infante), para ninguno de los 15 enunciados (Tablas 4,5,6,8).

3.2 DISCUSIÓN

Este estudio representa la primera investigación en Perú destinada a evaluar los conocimientos sobre caries de primera infancia (CPI) en estudiantes de educación, marcando un paso inicial hacia la inclusión de los docentes y docentes en formación en políticas y programas para la prevención de caries dental en infantes. Un primer paso fundamental para lograr esto, sería la inclusión de cursos de salud oral en la malla curricular de las carreras de educación. Actualmente, al menos en la Facultad de Educación de la UPCH, solo se ofrece un curso de salud del niño que no aborda temas de salud oral.

Los hallazgos muestran que el 70% de los estudiantes de la Facultad de Educación de la UPCH reconoce que el uso de pastas dentales fluoradas previene caries, esto en contraste con un estudio previo que reportó que solo un 47.2% de los docentes entiende el rol del flúor en la prevención de lesiones cariosas (29). Esta diferencia puede deberse a las distintas características de cada población: los estudiantes, más jóvenes y en formación, tienen mayor acceso a información actualizada; mientras que los docentes tienen más años de experiencia, pero menor exposición reciente a temas de salud oral.

El 90% de estudiantes encuestados está de acuerdo con que los dientes deciduos son importantes, sin embargo, solo el 51% estuvo de acuerdo con que los problemas en esta dentición afectarán a los dientes permanentes. Este resultado, aunque contradictorio, parece evidenciar la creencia popular que al cambiar la dentición los dientes permanentes no se ven afectados por los problemas o condiciones previas sufridas en la dentición decidua. Esta es una creencia cultural muy arraigada que viene de generaciones anteriores, reforzada por la falta de conocimientos, pero que podría ser modificada mediante una capacitación adecuada.

El 73.63% de estudiantes estuvo de acuerdo respecto al efecto perjudicial del consumo de bebidas gaseosas y jugos azucarados en la salud oral infantil. Este resultado es consistente con estudios previos, como uno realizado en Mumbai, India, donde el 60% de los docentes asoció el consumo de dulces con el desarrollo de caries, y un 65.2% reconoció el papel de la frecuencia de consumo de azúcares en su aparición (30). De manera similar una investigación cualitativa en Brasil reveló que las docentes vincularon directamente la aparición de caries en niños con la ingesta de alimentos y bebidas azucaradas (31). Estos hallazgos demuestran una creciente conciencia global respecto al impacto negativo del consumo de azúcar en la salud oral infantil y la necesidad de ampliar la comprensión de este tema entre futuros y actuales educadores.

La mayoría de los estudiantes de educación (más del 90%) reconoce la importancia de la lactancia materna para la salud oral infantil, lo que sugiere una percepción general de los beneficios de esta práctica. Sin embargo, esto no necesariamente implica un conocimiento detallado de los mecanismos específicos o beneficios concretos de la lactancia para la salud oral infantil. Profundizar en la educación sobre salud oral y lactancia materna, permitiría a los estudiantes tener una comprensión más integral y precisa de estos temas y así promover prácticas de salud oral más efectivas en su futura labor educativa.

El 71.43% de encuestados consideró que la primera visita odontológica debe ser antes del primer año de vida. Esto contrasta con el estudio realizado por Mathew et al, donde el 39.7% de docentes consideró que la visita al dentista debe ser cuando finaliza la erupción de la dentición decidua, un 34.3% cuando exista historial de dolor, mientras que solo un 21.6% manifestó que debería ser antes del primer cumpleaños (32). Esto evidencia una mayor conciencia por parte de los estudiantes de educación de la UPCH sobre la importancia de acudir al dentista de manera preventiva y no solo para tratar dolencias.

Pasando a los 2 hallazgos principales en el estudio, se encontró, primero, que la edad de los estudiantes puede influir sobre su nivel de conocimientos de CPI en referencia al enunciado: “Los problemas en los dientes de leche afectarán los dientes permanentes”. Así mismo, el análisis mostró que los estudiantes que

respondieron “de acuerdo” en ese enunciado tienen una mayor edad promedio vs. los que respondieron “en desacuerdo”. Similares resultados obtuvieron los estudios de Onwubu et al y Tadin et al, donde los conocimientos sobre salud oral aumentaban significativamente en relación con la edad (33, 34). En la presente investigación esto puede explicarse considerando que el 88.97% de los encuestados son estudiantes de las carreras de Educación Intercultural Bilingüe del tercer año en adelante, una etapa caracterizada por el inicio de prácticas preprofesionales y la adquisición de experiencia y conocimientos en salud oral infantil.

El segundo hallazgo sugiere una posible relación entre la situación de convivencia con un infante y el nivel de conocimientos sobre CPI de los estudiantes, particularmente en referencia al enunciado “Dejar que el bebé amamante en cama con la mamá toda la noche es recomendable para la salud bucal del bebé”. No obstante, más de la mitad de los estudiantes que conviven o convivieron con un bebé respondieron "No sabe" a esta pregunta. Esto podría atribuirse a su juventud y limitada experiencia en crianza, dado que la mayoría son hermanos o tíos del infante. Si bien la interacción familiar representa su fuente de información principal en temas de salud (35), su conocimiento sobre aspectos específicos de la crianza podría ser aún incipiente. Adicionalmente, la asociación de la lactancia como factor de riesgo para CPI aún es un tema en debate. Mientras algunas investigaciones sostienen que la lactancia a demanda y prolongada no incrementa el riesgo de CPI, otras reportan que la lactancia nocturna y extendida por más de 12 meses sí podría aumentarlo (36, 39).

La presente investigación tiene algunas limitaciones que deben ser consideradas. Primero, al utilizar una encuesta como instrumento se tiene ciertos sesgos inherentes; como el sesgo de no respuesta, sesgo de tendencia central y el sesgo de aceptabilidad social. Segundo, se utilizó un muestreo por conveniencia y no uno aleatorio para la selección de la muestra debido a que se planeó encuestar a todos los alumnos de la facultad. A pesar de ello, se logró encuestar a más del 80% del total de estudiantes lo cual nos permitió asegurar la representatividad de la muestra.

La relevancia de este estudio radica en el ámbito político, social y científico. En Perú, es prioritario el diseño e implementación de políticas y estrategias sanitarias para la prevención de la caries en la primera infancia; enfocadas hacia la capacitación y posterior involucramiento de los docentes desde sus años formativos, como agentes de promoción en salud oral. Iniciativas como estas son necesarias en un país tan culturalmente diverso como el Perú; ya que podrían contribuir de manera eficiente y sostenible a descentralizar la salud oral. Futuras investigaciones son necesarias para estudiar más a fondo el nivel de conocimientos sobre caries/salud oral de los docentes; así como su probable asociación con el estado de salud oral infantil.

IV. CONCLUSIONES

En general, los estudiantes de pregrado de la Facultad de Educación de la UPCH poseen un conocimiento general sobre Caries de Primera Infancia (CPI). Sin embargo, se requiere una mayor capacitación para ampliar sus conocimientos en aspectos más específicos de esta condición.

1. Existe un reconocimiento de las principales medidas de prevención de CPI, como usar pasta dental con flúor y evitar el consumo de alimentos altos en azúcar.
2. La edad puede influir en el nivel de conocimientos sobre CPI de los estudiantes de pregrado de la Facultad de Educación de la UPCH, principalmente respecto a las consecuencias a largo plazo de los problemas en la dentición decidua.
3. Convivir con un infante puede estar asociado al nivel de conocimientos sobre CPI en los estudiantes de pregrado de la Facultad de Educación de la UPCH, especialmente en relación con las prácticas de lactancia y su impacto en la salud oral infantil.
4. No se encontró asociación alguna entre el nivel de conocimientos de CPI con las variables sexo, carrera de estudios, año de estudios y relación con el infante.

V. RECOMENDACIONES

- Realizar mayor investigación respecto al tema de conocimientos sobre Caries de Primera Infancia o salud oral infantil en docentes y su posible asociación con la salud oral de los niños.
- Realizar investigaciones de tipo cualitativas para conocer las experiencias y perspectivas de los docentes y futuros docentes respecto a realizar actividades de promoción y prevención en salud oral.
- Diseñar estrategias y políticas para incluir cursos de salud oral en la malla curricular universitaria de las facultades de educación.

VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

1. 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.
2. Tantawi ME, Folayan MO, Mehaina M, Vukovic A, Castillo JL, Gaffar BO, et al. Prevalence and data availability of early childhood caries in 193 United Nations Countries, 2007–2017. *Am J Public Health.* 2018;(108):1066–72.
3. American Academy of Pediatric Dentistry. Policy on early childhood caries (ECC): Classifications, consequences, and preventive strategies. En: *The Reference Manual of Pediatric Dentistry.* Chicago: American Academy of Pediatric Dentistry; 2020. p. 79-81.
4. Castillo JL, Palma C, Cabrera-Matta A. Early Childhood Caries in Peru. *Front Public Health.* 2019;7(337):1-7.
5. Rai NK, Tiwari T. Parental Factors influencing the development of early childhood caries in developing nations: A systematic review. *Front. Public Health.* 2018;6(64): 1-8.
6. Moynihan P, Tanner LM, Holmes RD, Hillier-Brown F, Mashayekhi A, Kelly SAM, et al. Systematic Review of evidence pertaining to factors that modify risk of early childhood caries. *JDR Clin Trans Res.* 2019;2(1):1-15.

7. Bridges SM, Parthasarathy DS, Wong HM, Yiu CK. The relationship between caregiver functional oral health literacy and child oral health status. *Patient Educ Couns.* 2013;94:411-6.
8. Vann WF, Lee JY, Baker D, Divaris K. Oral Health Literacy among Female Caregivers: Impact on Oral Health Outcomes in Early Childhood. *J Dent Res.*2010;89(12):1395-400.
9. Miller E, Lee JY, DeWalt DA, Vann WF. Impact of Caregiver Literacy on Children's Oral Health Outcomes. *Pediatrics.*2010;126(1):107-14.
10. World Health Organization. Ending childhood dental caries: WHO implementation manual. Geneva: World Health Organization; 2019. p. 29.
11. Instituto Nacional de Estadística e Informática, Ministerio de Educación. Principales Resultados de la encuesta nacional a instituciones educativas de nivel inicial, primaria y secundaria 2018. Lima: Instituto Nacional de Estadística e Informática; 2019. p. 125.
12. Jürgensen N, Petersen PE. Promoting oral health of children through schools: results from a WHO global survey 2012. *Community Dent Health.* 2013;30(4):204–18.
13. Tinanoff N, Baez RJ, Diaz Guillory C, Donly KJ, Feldens CA, McGrath C, et al. Early childhood caries epidemiology, aetiology, risk assessment, societal burden, management, education, and policy: Global perspective. *Int J Paediatr Dent.* 2019;29:238-48.

14. Ministerio de salud. Salud escolar-Aprende Saludable [Internet]. Lima: Plataforma digital única del Estado Peruano; 2015 [citado 18 May 2021]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/campa%C3%B1as/405saludescolaraprende-saludable>
15. Carlos ML, Luengo FJ, Toscano GI, Luévano BA, Anaya AM. Conocimientos, creencias y percepción de universitarios mexicanos sobre caries temprana de la infancia. *Acta Univ.* 2017;27(2):46-52.
16. 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):511-17
17. Liontou V, Agouropoulos A, Gizani S, Papagiannoulis L. Knowledge of preschool teachers in the prefecture of Attica of early childhood oral health. Association with their demographic and personal characteristics. *Eur Arch Paediatr Dent.* 2016;17(6):467-74.
18. Yılmaz G, Riad A, Krsek M, Kurt H, Attia S. Oral Health-Related Knowledge, Attitudes and Behaviours of Elementary School Teachers. *Int J Environ Res Public Health.* 2021;18(11):1-18.
19. Baltacı E, Baygın Ö, Tüzüner T, Korkmaz FM. Evaluation of the knowledge, attitudes, and behaviors of pre-school teachers on oral and dental health in the city center of Trabzon. *Eur Oral Res.* 2019; 53(1):12-20.

20. Williams SE, Rainchuso L, Boyd LD, Vineyard J. Oral Health Considerations of Children: Grandparent Caregiver Perceptions, Behaviors, and Knowledge. *Matern Child Health J.* 2021;25(5):759-68.
21. 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(1):245-52.
22. Schroth RJ, Brothwell DJ, Moffatt MEK. Caregiver knowledge and attitudes of preschool oral health and early childhood caries (ECC). *Int J Circumpolar Health.* 2007;66(2):153-67.
23. Cupé-Araujo A, García-Rupaya C. Conocimientos de los padres sobre la salud bucal de niños preescolares: desarrollo y validación de un instrumento. *Rev Estomatol Herediana.* 2015; 25:13–16.
24. Victorio PJ, Mormontoy LW, Díaz-PME. Conocimientos, actitudes y prácticas de padres/ cuidadores sobre salud bucal en el distrito de Ventanilla. *Rev Estomatol Herediana.* 2019;29(1):70-9.
25. Ccorimanya FL, Nieto QS. 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 especialidad]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2019.
26. Díaz SD, Paredes QC, Kanashiro C. Conocimientos sobre caries de infancia temprana en personal de salud del primer nivel de atención, Cajamarca-Perú-2017. *Odontol pediater.* 2019;17(2):4-13.

27. Beaton DE, Bombardier C, Guillemin F, Ferraz MB. Guidelines for the process of cross-cultural adaptation of self-report measures. *Spine*.2000; 25:3186–91.
28. Tsang S, Royse C, Terkawi A. Guidelines for developing, translating, and validating a questionnaire in perioperative and pain medicine. *Saudi J Anaesth*.2017;11(5):80-5.
29. Singh H, Chaudhary S, Gupta A, Bhatta A. Oral Health Knowledge, Attitude and Practices among School Teachers in Chitwan district, Nepal. *Int J Dent*. 2021;1-7.
30. Patil D, Khakhar P, Katge F, Bhanushali N, Bhanushali P, Deshpande S. Knowledge, attitude, and practice of schoolteachers regarding dental caries for school children in Navi Mumbai, India. *Indian J Dent Sci*. 2022;14:11-7.
31. Días AP, Machado das Neves AL, Teixeira E. Knowledge and Educational Practice of Daycare Teachers about Oral Health. *Saud Pesq*. 2022;15(1):1-15.
32. Mathew B, Edwin A, Kaur J. Knowledge, Attitude and Practice among Pre-School Teachers and Anganwadi workers on Early Childhood Caries. *J Res Adv Dent*.2020;10(2):247-52.
33. Onwubu SC, Ogwo KC, Onyenu UP, Iwueke GC, Monkhothu TH. Evaluating oral health knowledge, attitudes and practice among undergraduate students and staff at selected federal University in Imo state, Nigeria. *SADJ* 2022;77(10):610-8.
34. Tadin A, Poljak GR, Domazet J, Gavic L. Oral Hygiene Practices and Oral Health Knowledge among Students in Split, Croatia. *Healthcare*. 2022;406(10):1-12.

35. Vader MA, Walters ST, Roudsari MD, Nguyen N. Where do College Students get Health Information? Believability and Use of Health Information Sources. *Health Promot Pract.* 2011;12(5):713-22.
36. Park YH, Choi YY. Feeding Practices and Early Childhood Caries in Korean Preschool Children. *Int Dent J.* 2022;72:392–8.
37. Setiawati F, Amalliah I, Ramadhani A, Maharani DA. Associated Factors of Early Childhood Caries (ECC) Among 24–42-Month-Old-Children in Jakarta: A Cross-Sectional Study. *J Int Dent Med Res.* 2021;14:1573–9.
38. Tham R, Bowatte G, Dharmage SC, Tan DJ, Lau MXZ, Dai X, et al. Breastfeeding and the risk of dental caries: a systematic review and meta-analysis. *Acta Paediatr.* 2015;104:62–84.
39. Noopur TP, Abirami S, Muthu MS, Selvakumar H, Jayacumar P, Agarwal A. Breastfeeding and its association with Early Childhood Caries – An Umbrella review. *J Clin Pediatr Dent.* 2022;46(2):75-85.

VII. TABLAS

Tabla 1: Características de los estudiantes de pregrado de la Facultad de educación de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, 2023

Características	n	%
Sexo		
Masculino	21	23.08
Femenino	70	76.92
Total	91	100.00
Carrera de estudio		
Educación Inicial	10	10.99
EIB Inicial	34	37.36
Educación Primaria	17	18.68
EIB Primaria	30	32.97
Total	91	100.00
Año de estudio		
1er año	0	0.00
2do año	10	10.99
3er año	62	68.13
4to año	13	14.29
5to año	6	6.55
Total	91	100.00
Convivencia con infante		
No	29	31.87
Si	62	68.13
Total	91	100.00
Relación con el infante		
Hermano/a	32	50.00
Tío/a	24	42.86
Otro	6	7.14
Total	62	100.00

Tabla 2: Nivel de conocimientos sobre caries de primera infancia de los estudiantes de pregrado de la Facultad de educación de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, 2023.

Preguntas	De acuerdo (%)	No sabe (%)	En desacuerdo (%)	Total
1. Los dientes de leche son importantes	82(90.11)	6(6.59)	3(3.30)	91
2. Los problemas en los dientes de leche afectarán los dientes de adulto	47(51.65)	25(27.47)	19(20.88)	91
3. Los dientes muy malogrados (carcomidos, destruidos, de color oscuro) afectan la salud del niño/a	89(97.80)	1(1.10)	1(1.10)	91
4. Los bebés sin dientes de leche necesitan de limpieza bucal	52(54.14)	30(32.97)	9 (9.89)	91
5. Usar pasta dental con flúor ayuda a prevenir la caries dental	64 (70.33)	24(26.37)	3(3.30)	91
6. La dieta de la madre durante el embarazo puede afectar a los dientes de leche	41(45.05)	39(42.86)	11(12.09)	91
7. Darle biberón con leche al bebé para reconfortarlo cuando sus dientes están saliendo afecta su salud oral	29(31.87)	42(46.15)	20(21.98)	91
8. Dar gaseosa al niño/a no es perjudicial para su salud bucal	15(16.48)	9(9.89)	67(73.63)	91
9. Darle al niño/a jugos envasados o naturales con mucha azúcar en su dieta diaria es bueno para sus dientes	19(20.88)	5(5.47)	67(73.63)	91
10. Dejar que el bebé amamante en cama con la madre toda la noche es recomendable para salud bucal del niño	7(7.69)	40(43.96)	44(48.35)	91
11. Cuando el bebé tenga edad suficiente para sostener el biberón fácilmente, el/ella puede usarlo cuando desee	37(40.46)	20(21.98)	34 (37.36)	91
12. Hacer dormir al bebé con el biberón perjudica su salud bucal	53(58.24)	27(29.67)	11(12.09)	91
13. Tomar leche en biberón después de que el niño/a cumpla 1 año es malo para sus dientes	24(26.37)	42(46.15)	25(27.47)	91
14. La lactancia materna es importante para la salud bucal del niño	83(91.67)	6(6.59)	2 (2.20)	91
15. Todos los niños deberían visitar al dentista antes de su primer cumpleaños	65(71.43)	21(23.08)	5(5.49)	91

Tabla 3: Nivel de conocimientos sobre caries de primera infancia según edad en estudiantes de pregrado de la Facultad de Educación de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, 2023.

Preguntas	n	%	Edad		
			X	DE	p*
P1					
De acuerdo	82	90.11	20.06	1.08	0.149
No sabe	6	6.59	20.67	0.52	
En desacuerdo	3	3.30	19.67	1.15	
P2					
De acuerdo	47	51.65	20.19	1.15	0.038
No sabe	25	27.47	20.28	0.94	
En desacuerdo	19	20.88	19.58	0.84	
P3					
De acuerdo	89	97.80	20.07	1.06	0.282
No sabe	1	1.10	21.00	-	
En desacuerdo	1	1.10	21.00	-	
P4					
De acuerdo	52	57.14	20.06	1.04	0.397
No sabe	30	32.97	20.27	1.11	
En desacuerdo	9	9.89	19.67	1.00	
P5					
De acuerdo	64	70.33	20.11	1.04	0.689
No sabe	24	26.37	20.08	1.14	
En desacuerdo	3	3.30	19.67	1.15	
P6					
De acuerdo	41	45.05	20.12	1.08	0.524
No sabe	39	42.86	20.15	1.06	
En desacuerdo	11	12.09	19.73	1.01	
P7					
De acuerdo	29	31.87	20.24	1.06	0.214
No sabe	42	46.15	19.93	1.16	
En desacuerdo	20	21.98	20.20	0.83	
P8					
De acuerdo	15	16.48	20.20	1.26	0.520
No sabe	9	9.89	20.33	0.71	
En desacuerdo	67	73.63	20.03	1.06	
P9					
De acuerdo	19	20.88	19.84	1.07	0.517
No sabe	5	5.49	20.40	1.52	
En desacuerdo	67	73.63	20.13	1.03	

Tabla 3 continua en la siguiente pág.

P10	De acuerdo	7	7.69	19.43	0.98	0.157
	No sabe	40	43.96	20.25	0.98	
	En desacuerdo	44	48.35	20.05	1.12	
P11	De acuerdo	37	40.66	20.14	0.86	0.880
	No sabe	20	21.98	19.95	0.83	
	En desacuerdo	34	37.36	20.12	1.37	
P12	De acuerdo	53	58.24	20.11	1.15	0.752
	No sabe	27	29.67	20.15	0.95	
	En desacuerdo	11	12.09	19.82	0.87	
P13	De acuerdo	24	26.37	20.25	1.11	0.507
	No sabe	42	46.15	20.05	0.99	
	En desacuerdo	25	27.47	20.00	1.15	
P14	De acuerdo	83	91.21	20.04	0.99	0.521
	No sabe	6	6.59	20.83	1.83	
	En desacuerdo	2	2.20	20.00	0.00	
P15	De acuerdo	65	71.43	20.05	1.07	0.757
	No sabe	21	23.08	20.24	1.00	
	En desacuerdo	5	5.49	20.00	1.41	
Total		91	100.00	20.09	1.06	

*Prueba de Kruskal-Wallis.

Tabla 4. Nivel de conocimientos sobre caries de primera infancia según sexo en estudiantes de pregrado de la Facultad de Educación de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, 2023.

Preguntas	n	%	Sexo				p*
			Hombre		Mujer		
			n	%	n	%	
P1							
De acuerdo	82	90.11	17	20.73	65	79.27	0.237
No sabe	6	6.59	3	50.00	3	50.00	
En desacuerdo	3	3.30	1	33.33	2	66.67	
P2							
De acuerdo	47	51.65	14	29.79	33	70.21	0.222
No sabe	25	27.47	5	20.00	20	80.00	
En desacuerdo	19	20.88	2	10.53	17	89.47	
P3							
De acuerdo	89	97.80	21	23.60	68	76.40	0.736
No sabe	1	1.10	0	0.00	1	100.00	
En desacuerdo	1	1.10	0	0.00	1	100.00	
P4							
De acuerdo	52	57.14	12	23.08	40	76.92	0.998
No sabe	30	32.97	7	23.33	23	76.67	
En desacuerdo	9	9.89	2	22.22	7	77.78	
P5							
De acuerdo	64	70.33	11	17.19	53	82.81	0.053
No sabe	24	26.37	8	33.33	16	66.67	
En desacuerdo	3	3.30	2	66.67	1	33.33	
P6							
De acuerdo	41	45.05	11	26.83	30	73.17	0.734
No sabe	39	42.86	8	20.51	31	79.49	
En desacuerdo	11	12.09	2	18.18	9	81.82	
P7							
De acuerdo	29	31.87	8	27.59	21	72.41	0.288
No sabe	42	46.15	11	26.19	31	73.81	
En desacuerdo	20	21.98	2	10.00	18	90.00	
P8							
De acuerdo	15	16.48	2	13.33	13	86.67	0.507
No sabe	9	9.89	3	33.33	6	66.67	
En desacuerdo	67	73.63	16	23.88	51	76.12	

P9	De acuerdo	19	20.88	4	21.05	15	78.95	0.648
	No sabe	5	5.49	2	40.00	3	60.00	
	En desacuerdo	67	73.63	15	22.39	52	77.61	
P10	De acuerdo	7	7.69	2	28.57	5	71.43	0.830
	No sabe	40	43.96	10	25.00	30	75.00	
	En desacuerdo	44	48.35	9	20.45	35	79.55	
P11	De acuerdo	37	40.66	5	13.51	32	86.49	0.200
	No sabe	20	21.98	6	30.00	14	70.00	
	En desacuerdo	34	37.36	10	29.41	24	70.59	
P12	De acuerdo	53	58.24	14	26.42	39	73.58	0.153
	No sabe	27	29.67	7	25.93	20	74.07	
	En desacuerdo	11	12.09	0	0.00	11	100.00	
P13	De acuerdo	24	26.37	3	12.50	21	87.50	0.211
	No sabe	42	46.15	13	30.95	29	69.05	
	En desacuerdo	25	27.47	5	20.00	20	80.00	
P14	De acuerdo	83	91.21	20	24.10	63	75.90	0.675
	No sabe	6	6.59	1	16.67	5	83.33	
	En desacuerdo	2	2.20	0	0.00	2	100.00	
P15	De acuerdo	65	71.43	12	18.46	53	81.54	0.176
	No sabe	21	23.08	8	38.10	13	61.90	
	En desacuerdo	5	5.49	1	20.00	4	80.00	
Total		91	100.00	21	23.08	70	76.92	

*Prueba de Chi-cuadrado.

Tabla 5. Nivel de conocimientos sobre caries de primera infancia según carrera en estudiantes de pregrado la Facultad de Educación de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, 2023.

Preguntas	n	%	Carrera								p*	
			Carrera profesional de educación inicial		Educación Intercultural bilingüe inicial		Carrera profesional de educación primaria		Educación intercultural bilingüe primaria			
			n	%	n	%	n	%	n	%		
P1												
De acuerdo	82	90.11	10	12.20	31	37.80	17	20.73	24	29.27		
No sabe	6	6.59	0	0.00	2	33.33	0	0.00	4	66.67		0.375
En desacuerdo	3	3.30	0	0.00	1	33.33	0	0.00	2	66.67		
P2												
De acuerdo	47	51.65	4	8.51	14	29.79	8	17.02	21	44.68		
No sabe	25	27.47	3	12.00	11	44.00	6	24.00	5	20.00		0.340
En desacuerdo	19	20.88	3	15.79	9	47.37	3	15.79	4	21.05		
P3												
De acuerdo	89	97.80	10	11.24	32	35.96	17	19.10	30	33.71		
No sabe	1	1.10	0	0.00	1	100.00	0	0.00	0	0.00		0.753
En desacuerdo	1	1.10	0	0.00	1	100.00	0	0.00	0	0.00		
P4												
De acuerdo	52	57.14	6	11.54	19	36.54	11	21.15	16	30.77		
No sabe	30	32.97	3	10.00	12	40.00	5	16.67	10	33.33		0.982
En desacuerdo	9	9.89	1	11.11	3	33.33	1	11.11	4	44.44		
P5												
De acuerdo	64	70.33	7	10.94	25	39.06	12	18.75	20	31.25		
No sabe	24	26.37	3	12.50	8	33.33	5	20.83	8	33.33		0.894
En desacuerdo	3	3.30	0	0.00	1	33.33	0	0.00	2	66.67		
P6												
De acuerdo	41	45.05	1	2.44	22	53.66	8	19.51	10	24.39		
No sabe	39	42.86	8	20.51	8	20.51	7	17.95	16	41.03		0.545**
En desacuerdo	11	12.09	1	9.09	4	36.36	2	18.18	4	36.36		
P7												
De acuerdo	29	31.87	3	10.34	13	44.83	4	13.79	9	31.03		
No sabe	42	46.15	3	7.14	15	35.71	11	26.19	13	30.95		0.465
En desacuerdo	20	21.98	4	20.00	6	30.00	2	10.00	8	40.00		

Tabla 5 continua en la siguiente Pág.

P8	De acuerdo	15	16.48	2	13.33	7	46.67	0	0.00	6	40.00	0.361
	No sabe	9	9.89	0	0.00	4	44.44	1	11.11	4	44.44	
	En desacuerdo	67	73.63	8	11.94	23	34.33	16	23.88	20	29.85	
P9	De acuerdo	19	20.88	1	5.26	8	42.11	2	10.53	8	42.11	0.279
	No sabe	5	5.49	2	40.00	2	40.00	0	0.00	1	20.00	
	En desacuerdo	67	73.63	7	10.45	24	35.82	15	22.39	21	31.34	
P10	De acuerdo	7	7.69	1	14.29	3	42.86	0	0.00	3	42.86	0.618
	No sabe	40	43.96	2	5.00	16	40.00	8	20.00	14	35.00	
	En desacuerdo	44	48.35	7	15.91	15	34.09	9	20.45	13	29.55	
P11	De acuerdo	37	40.66	5	13.51	19	51.35	4	10.81	9	24.32	0.132
	No sabe	20	21.98	3	15.00	3	15.00	5	25.00	9	45.00	
	En desacuerdo	34	37.36	2	5.88	12	35.29	8	23.53	12	35.29	
P12	De acuerdo	53	58.24	4	7.55	20	37.74	8	15.09	21	39.62	0.299
	No sabe	27	29.67	4	14.81	8	29.63	8	29.63	7	25.93	
	En desacuerdo	11	12.09	2	18.18	6	54.55	1	9.09	2	18.18	
P13	De acuerdo	24	26.37	2	8.33	9	37.50	4	16.67	9	37.50	0.857
	No sabe	42	46.15	5	11.90	13	30.95	9	21.43	15	35.71	
	En desacuerdo	25	27.47	3	12.00	12	48.00	4	16.00	6	24.00	
P14	De acuerdo	83	91.21	9	10.84	30	36.14	16	19.28	28	33.73	0.933
	No sabe	6	6.59	1	16.67	3	50.00	1	16.67	1	16.67	
	En desacuerdo	2	2.20	0	0.00	1	50.00	0	0.00	1	50.00	
P15	De acuerdo	65	71.43	7	10.77	25	38.46	14	21.54	19	29.23	0.803
	No sabe	21	23.08	2	9.52	8	38.10	2	9.52	9	42.86	
	En desacuerdo	5	5.49	1	20.00	1	20.00	1	20.00	2	40.00	
Total		91	100.00	10	10.99	34	37.36	17	18.68	30	32.97	

*Prueba de Chi-cuadrado.

**Prueba de Chi-cuadrado corregido por Yates.

Tabla 6. Nivel de conocimientos sobre caries de primera infancia según año en estudiantes de pregrado la Facultad de Educación de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, 2023.

Preguntas	n	%	Año								p*	
			Segundo año		Tercer año		Cuarto año		Quinto año			
			n	%	n	%	n	%	n	%		
P1												
De acuerdo	82	90.11	10	12.20	54	65.85	12	14.63	6	7.32		
No sabe	6	6.59	0	0.00	5	83.33	1	16.67	0	0.00		0.818
En desacuerdo	3	3.30	0	0.00	3	100.00	0	0.00	0	0.00		
P2												
De acuerdo	47	51.65	5	10.64	34	72.34	5	10.64	3	6.38		
No sabe	25	27.47	2	8.00	14	56.00	7	28.00	2	8.00		0.391
En desacuerdo	19	20.88	3	15.79	14	73.68	1	5.26	1	5.26		
P3												
De acuerdo	89	97.80	10	11.24	62	69.66	11	12.36	6	6.74		
No sabe	1	1.10	0	0.00	0	0.00	1	100.00	0	0.00		0.056
En desacuerdo	1	1.10	0	0.00	0	0.00	1	100.00	0	0.00		
P4												
De acuerdo	52	57.14	6	11.54	34	65.38	7	13.46	5	9.62		
No sabe	30	32.97	3	10.00	21	70.00	5	16.67	1	3.33		0.869
En desacuerdo	9	9.89	1	11.11	7	77.78	1	11.11	0	0.00		
P5												
De acuerdo	64	70.33	7	10.94	44	68.75	10	15.63	3	4.69		
No sabe	24	26.37	3	12.50	15	62.50	3	12.50	3	12.50		0.767
En desacuerdo	3	3.30	0	0.00	3	100.00	0	0.00	0	0.00		
P6												
De acuerdo	41	45.05	2	4.88	29	70.73	8	19.51	2	4.88		
No sabe	39	42.86	7	17.95	25	64.10	3	7.69	4	10.26		0.311
En desacuerdo	11	12.09	1	9.09	8	72.73	2	18.18	0	0.00		
P7												
De acuerdo	29	31.87	3	10.34	18	62.07	7	24.14	1	3.45		
No sabe	42	46.15	3	7.14	31	73.81	4	9.52	4	9.52		0.381
En desacuerdo	20	21.98	4	20.00	13	65.00	2	10.00	1	5.00		

Tabla 6 continua en la siguiente Pág.

P8	De acuerdo	15	16.48	1	6.67	9	60.00	2	13.33	3	20.00	0.272
	No sabe	9	9.89	0	0.00	8	88.89	1	11.11	0	0.00	
	En desacuerdo	67	73.63	9	13.43	45	67.16	10	14.93	3	4.48	
P9	De acuerdo	19	20.88	1	5.26	14	73.68	2	10.53	2	10.53	0.607
	No sabe	5	5.49	1	20.00	3	60.00	0	0.00	1	20.00	
	En desacuerdo	67	73.63	8	11.94	45	67.16	11	16.42	3	4.48	
P10	De acuerdo	7	7.69	1	14.29	4	57.14	1	14.29	1	14.29	0.719
	No sabe	40	43.96	2	5.00	30	75.00	6	15.00	2	5.00	
	En desacuerdo	44	48.35	7	15.91	28	63.64	6	13.64	3	6.82	
P11	De acuerdo	37	40.66	4	10.81	24	64.86	6	16.22	3	8.11	0.651
	No sabe	20	21.98	4	20.00	14	70.00	1	5.00	1	5.00	
	En desacuerdo	34	37.36	2	5.88	24	70.59	6	17.65	2	5.88	
P12	De acuerdo	53	58.24	5	9.43	37	69.81	8	15.09	3	5.66	0.567
	No sabe	27	29.67	3	11.11	19	70.37	2	7.41	3	11.11	
	En desacuerdo	11	12.09	2	18.18	6	54.55	3	27.27	0	0.00	
P13	De acuerdo	24	26.37	2	8.33	16	66.67	5	20.83	1	4.17	0.496
	No sabe	42	46.15	5	11.90	28	66.67	4	9.52	5	11.90	
	En desacuerdo	25	27.47	3	12.00	18	72.00	4	16.00	0	0.00	
P14	De acuerdo	83	91.21	9	10.84	56	67.47	12	14.46	6	7.23	0.953
	No sabe	6	6.59	1	16.67	4	66.67	1	16.67	0	0.00	
	En desacuerdo	2	2.20	0	0.00	2	100.00	0	0.00	0	0.00	
P15	De acuerdo	65	71.43	8	12.31	42	64.62	11	16.92	4	6.15	0.728
	No sabe	21	23.08	1	4.76	16	76.19	2	9.52	2	9.52	
	En desacuerdo	5	5.49	1	20.00	4	80.00	0	0.00	0	0.00	
Total		91	100.00	10	10.99	62	68.13	13	14.29	6	6.59	

*Prueba de Chi-cuadrado.

Tabla 7. Nivel de conocimientos sobre caries de primera infancia según convivencia con infante en estudiantes de pregrado la Facultad de Educación de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, 2023

Preguntas	n	%	Convivencia con infante				p*
			No		Sí		
			n	%	n	%	
P1							
De acuerdo	82	90.11	27	32.93	55	67.07	0.710
No sabe	6	6.59	1	16.67	5	83.33	
En desacuerdo	3	3.30	1	33.33	2	66.67	
P2							
De acuerdo	47	51.65	17	36.17	30	63.83	0.491
No sabe	25	27.47	8	32.00	17	68.00	
En desacuerdo	19	20.88	4	21.05	15	78.95	
P3							
De acuerdo	89	97.80	29	32.58	60	67.42	0.620
No sabe	1	1.10	0	0.00	1	100.00	
En desacuerdo	1	1.10	0	0.00	1	100.00	
P4							
De acuerdo	52	57.14	20	38.46	32	61.54	0.224
No sabe	30	32.97	6	20.00	24	80.00	
En desacuerdo	9	9.89	3	33.33	6	66.67	
P5							
De acuerdo	64	70.33	25	39.06	39	60.94	0.059
No sabe	24	26.37	3	12.50	21	87.50	
En desacuerdo	3	3.30	1	33.33	2	66.67	
P6							
De acuerdo	41	45.05	10	24.39	31	75.61	0.379
No sabe	39	42.86	15	38.46	24	61.54	
En desacuerdo	11	12.09	4	36.36	7	63.64	
P7							
De acuerdo	29	31.87	10	34.48	19	65.52	0.753
No sabe	42	46.15	14	33.33	28	66.67	
En desacuerdo	20	21.98	5	25.00	15	75.00	

Tabla 7 continua en la siguiente Pág.

P8	De acuerdo	15	16.48	2	13.33	13	86.67	0.159
	No sabe	9	9.89	2	22.22	7	77.78	
	En desacuerdo	67	73.63	25	37.31	42	62.69	
P9	De acuerdo	19	20.88	2	10.53	17	89.47	0.080
	No sabe	5	5.49	2	40.00	3	60.00	
	En desacuerdo	67	73.63	25	37.31	42	62.69	
P10	De acuerdo	7	7.69	2	28.57	5	71.43	0.010**
	No sabe	40	43.96	6	15.00	34	85.00	
	En desacuerdo	44	48.35	21	47.73	23	52.27	
P11	De acuerdo	37	40.66	8	21.62	29	78.38	0.054
	No sabe	20	21.98	5	25.00	15	75.00	
	En desacuerdo	34	37.36	16	47.06	18	52.94	
P12	De acuerdo	53	58.24	21	39.62	32	60.38	0.150
	No sabe	27	29.67	5	18.52	22	81.48	
	En desacuerdo	11	12.09	3	27.27	8	72.73	
P13	De acuerdo	24	26.37	8	33.33	16	66.67	0.600
	No sabe	42	46.15	15	35.71	27	64.29	
	En desacuerdo	25	27.47	6	24.00	19	76.00	
P14	De acuerdo	83	91.21	27	32.53	56	67.47	0.619
	No sabe	6	6.59	1	16.67	5	83.33	
	En desacuerdo	2	2.20	1	50.00	1	50.00	
P15	De acuerdo	65	71.43	21	32.31	44	67.69	0.293
	No sabe	21	23.08	5	23.81	16	76.19	
	En desacuerdo	5	5.49	3	60.00	2	40.00	
Total		91	100.00	29	31.87	62	68.13	

*Prueba de Chi-cuadrado.

**Prueba de Chi-cuadrado corregido por Yates.

Tabla 8. Nivel de conocimientos sobre caries de primera infancia según relación con el infante en estudiantes de pregrado la Facultad de Educación de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, 2023.

Preguntas	n	%	Relación con el niño/a						p*
			Hermano/a		Tío/a		Otro		
			n	%	n	%	n	%	
P1									
De acuerdo	82	90.11	27	49.09	22	40.00	6	10.91	0.626
No sabe	6	6.59	3	60.00	2	40.00	0	0.00	
En desacuerdo	3	3.30	2	100.00	0	0.00	0	0.00	
P2									
De acuerdo	47	51.65	16	53.33	12	40.00	2	6.67	0.410
No sabe	25	27.47	6	35.29	8	47.06	3	17.65	
En desacuerdo	19	20.88	10	66.67	4	26.67	1	6.67	
P3									
De acuerdo	89	97.80	31	51.67	23	38.33	6	10.00	0.639
No sabe	1	1.10	0	0.00	1	100.00	0	0.00	
En desacuerdo	1	1.10	1	100.00	0	0.00	0	0.00	
P4									
De acuerdo	52	57.14	15	46.88	12	37.50	5	15.63	0.545
No sabe	30	32.97	14	58.33	9	37.50	1	4.17	
En desacuerdo	9	9.89	3	50.00	3	50.00	0	0.00	
P5									
De acuerdo	64	70.33	20	51.28	15	38.46	4	10.26	0.991
No sabe	24	26.37	11	52.38	8	38.10	2	9.52	
En desacuerdo	3	3.30	1	50.00	1	50.00	0	0.00	
P6									
De acuerdo	41	45.05	17	54.84	12	38.71	2	6.45	0.641
No sabe	39	42.86	11	45.83	9	37.50	4	16.67	
En desacuerdo	11	12.09	4	57.14	3	42.86	0	0.00	
P7									
De acuerdo	29	31.87	12	63.16	7	36.84	0	0.00	0.302
No sabe	42	46.15	12	42.86	11	39.29	5	17.86	
En desacuerdo	20	21.98	8	53.33	6	40.00	1	6.67	

Tabla 8 continua en la siguiente Pág.

P8	De acuerdo	15	16.48	7	53.85	5	38.46	1	7.69	0.405
	No sabe	9	9.89	2	28.57	5	71.43	0	0.00	
	En desacuerdo	67	73.63	23	54.76	14	33.33	5	11.90	
P9	De acuerdo	19	20.88	11	64.71	5	29.41	1	5.88	0.483
	No sabe	5	5.49	1	33.33	1	33.33	1	33.33	
	En desacuerdo	67	73.63	20	47.62	18	42.86	4	9.52	
P10	De acuerdo	7	7.69	3	60.00	2	40.00	0	0.00	0.891
	No sabe	40	43.96	16	47.06	14	41.18	4	11.76	
	En desacuerdo	44	48.35	13	56.52	8	34.78	2	8.70	
P11	De acuerdo	37	40.66	14	48.28	13	44.83	2	6.90	0.690
	No sabe	20	21.98	8	53.33	6	40.00	1	6.67	
	En desacuerdo	34	37.36	10	55.56	5	27.78	3	16.67	
P12	De acuerdo	53	58.24	20	62.50	11	34.38	1	3.13	0.260
	No sabe	27	29.67	8	36.36	10	45.45	4	18.18	
	En desacuerdo	11	12.09	4	50.00	3	37.50	1	12.50	
P13	De acuerdo	24	26.37	9	56.25	6	37.50	1	6.25	0.562
	No sabe	42	46.15	16	59.26	8	29.63	3	11.11	
	En desacuerdo	25	27.47	7	36.84	10	52.63	2	10.53	
P14	De acuerdo	83	91.21	29	51.79	21	37.50	6	10.71	0.695
	No sabe	6	6.59	3	60.00	2	40.00	0	0.00	
	En desacuerdo	2	2.20	0	0.00	1	100.00	0	0.00	
P15	De acuerdo	65	71.43	25	56.82	16	36.36	3	6.82	0.556
	No sabe	21	23.08	6	37.50	7	43.75	3	18.75	
	En desacuerdo	5	5.49	1	50.00	1	50.00	0	0.00	
Total		91	100.00	32	51.61	24	38.71	6	9.68	

*Prueba de Chi-cuadrado.

ANEXO 1:

HOJA INFORMATIVA PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN	
<i>Título del estudio :</i>	"Conocimientos sobre caries de infancia temprana en estudiantes de la facultad de educación de la Universidad Peruana Cayetano Heredia"
<i>Investigador (a) :</i>	Sobeida Tatiana Pimentel Gonzales
<i>Institución :</i>	Universidad Peruana Cayetano Heredia

Declaración del investigador:

Lo estamos invitando a participar de nuestro estudio **"Conocimientos sobre caries de infancia temprana en estudiantes de la facultad de educación de la Universidad Peruana Cayetano Heredia"**. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Peruana Cayetano Heredia.

La Caries de infancia temprana es la presencia de dientes con lesiones de caries, con restauraciones o perdidos debido caries en niños menores de 72 meses (6 años). Esta es una enfermedad de origen multifactorial, siendo el nivel de conocimientos sobre salud oral de los padres y cuidadores uno de los principales factores de riesgo para el desarrollo de caries dental en niños. Los maestros al pasar un periodo significativo de tiempo con los niños en una etapa crucial para la formación de hábitos podrían realizar actividades de promoción de salud oral si tuvieran la capacitación adecuada. El propósito del estudio es determinar cuanto saben los estudiantes de educación sobre Caries de infancia temprana para con esta información diseñar programas de capacitaciones a estudiantes de educación en temas de salud oral de los niños.

La información que le estamos proporcionando le permitirá decidir de manera informada si desea participar o no.

Procedimientos:

Si usted decide participar en este estudio se realizará lo siguiente

1. Se le pedirá que complete un cuestionario en línea que consta de 2 partes, en la primera se solicitaran datos generales y la segunda es el cuestionario de 17 preguntas de conocimientos sobre caries de infancia temprana. Le tomara un máximo de 15 minutos responder el cuestionario. Puede negarse a responder cualquier pregunta sin ningún juicio.

Riesgos:

Si usted accede a participar del estudio y realizar la encuesta, le podría tomar a algo de tiempo (máximo de 15 minutos). Al ser una encuesta virtual a través del correo institucional se minimiza el riesgo de posible rastreo a través de la dirección IP.

Beneficios:

Al término del presente estudio se brindará capacitaciones sobre Caries de infancia temprana a todos los participantes y se hará entrega de folletos informativos sobre las enfermedades bucales mas prevalentes en niños. El principal beneficio que recibirá es la oportunidad de complementar su educación como docente en temas de salud oral.



Costos y compensación

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

Confidencialidad:

La encuesta será totalmente anónima y tampoco se pedirán datos identificadores. La información será codificada y almacenada de la misma manera. Sólo los investigadores tendrán acceso a las bases de datos. Si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participaron en este estudio.

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

Derechos del participante:

Si decide participar en el estudio, puedes 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 la Dra. Tatiana Pimentel Gonzales, al teléfono [REDACTED]

Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Dr. Luis Arturo Pedro Saona Ugarte, presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Peruana Cayetano Heredia al teléfono 01-3190000 anexo 201355 o al correo electrónico: duict.cieh@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 esta hoja informativa le será entregada.

Cordialmente,

C.D. Sobeida Tatiana Pimentel Gonzales



APROBADO

F. APROBACIÓN: **25/05/2022**

ANEXO 2:

ENCUESTA DE CONOCIMIENTOS SOBRE CARIES DE INFANCIA TEMPRANA

I. Datos Generales

1. Edad: _____
2. Sexo:
 - A. Hombre
 - B. Mujer
3. Carrera de estudios
 - A. Carrera Profesional de educación Inicial
 - B. Educación intercultural bilingüe inicial
 - C. Carrera Profesional de educación primaria
 - D. Educación intercultural bilingüe Primaria
4. Año de estudios
 - A. 1er año
 - B. 2do año
 - C. 3er año
 - D. 4to año
 - E. 5to año
5. ¿Convive o ha convivido con un niño/a menor de 6 años por un año o más?
 - A. Si
 - B. No
6. ¿Cuál es su relación con el niño/a?
 - A. Padre
 - B. Madre
 - C. Tío/a
 - D. Hermana/o
 - E. Otros: _____

II. Cuestionario

1. Los dientes de leche son importantes
 - a. De acuerdo
 - b. No sabe
 - c. En desacuerdo
2. Los problemas en los dientes de leche afectaran a los dientes de adulto
 - a. De acuerdo
 - b. No sabe
 - c. En desacuerdo
3. Los dientes podridos (carcomidos, destruidos, de color oscuro) afectan la salud del niño/a.
 - a. De acuerdo
 - b. No sabe
 - c. En desacuerdo
4. Los bebes sin dientes de leche necesitan de limpieza bucal
 - a. De acuerdo
 - b. No sabe
 - c. En desacuerdo
5. Usar pasta dental con flúor ayuda a prevenir la caries dental
 - a. De acuerdo
 - b. No sabe
 - c. En desacuerdo
6. La dieta de la madre durante el embarazo puede afectar los dientes del bebé
 - a. De acuerdo
 - b. No sabe
 - c. En desacuerdo
7. Darle un biberón con leche al bebé para reconfortarlo cuando sus dientes están saliendo afecta su salud oral.
 - a. De acuerdo
 - b. No sabe
 - c. En desacuerdo
8. Dar gaseosa al niño/a no es perjudicial para su salud oral.
 - a. De acuerdo
 - b. No sabe
 - c. En desacuerdo
9. Darle al niño/a jugos envazados o naturales con mucha azúcar en su dieta daría es bueno para sus dientes.
 - a. De acuerdo
 - b. No sabe
 - c. En desacuerdo

10. Dejar que el bebé amamante en cama con la mamá toda la noche es recomendable para la salud bucal del bebé.

- a. De acuerdo
- b. No sabe
- c. En desacuerdo

11. Cuando el bebé tenga edad suficiente para sostener el biberón fácilmente, el/ella debería usar el biberón cuando quiera

- a. De acuerdo
- b. No sabe
- c. En desacuerdo

12. Hacer dormir al bebé con un biberón perjudica su salud oral

- a. De acuerdo
- b. No sabe
- c. En desacuerdo

13. Tomar leche en biberón después que el niño cumpla 1 año es malo para sus dientes

- a. De acuerdo
- b. No sabe
- c. En desacuerdo

14. La Lactancia materna es importante para la salud de los dientes del niño

- d. De acuerdo
- e. No sabe
- f. En desacuerdo

15. Todos los niños deberían visitar al dentista antes de su primer cumpleaños

- a. De acuerdo
- b. No sabe
- c. En desacuerdo

ANEXO 4: CUADRO DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	Descripción Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicador	Tipo	Escala de medición	Valores y Categorías
Nivel de conocimientos sobre caries de primera infancia	información adquirida por una persona sobre caries de primera infancia por medio de la experiencia o educación	información adquirida por una persona sobre caries de primera infancia por medio de la experiencia o educación	_____	15 enunciados	Cualitativa	Ordinal/ politémica	<ol style="list-style-type: none"> 1. De acuerdo 2. No sabe 3. En desacuerdo
Edad	Tiempo que ha vivido una persona en años	Años de vida del/la estudiante al momento del estudio	_____	Registro de datos en encuesta	Cuantitativa	Discreta/de intervalo	Años
Sexo	Conjunto de características biológicas, físicas, fisiológicas y anatómicas que definen a los seres humanos	_____	_____	Registro de datos en encuesta	Cualitativa	Nominal/ Dicotómica	<ol style="list-style-type: none"> 1. Hombre 2. Mujer

Variable	Descripción Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicador	Tipo	Escala de medición	Valores y Categorías
Carrera de estudios	Carrera en la que se encuentra inscrito y cursando una persona/ estudiante	Carrera en la que se encuentra inscrito y cursando el/la estudiante	_____	Registro de datos en encuesta	Cualitativa	Ordinal/ politémica	<ol style="list-style-type: none"> 1. Carrera Profesional de Educación Inicial 2. Educación Intercultural Bilingüe Inicial 3. Carrera Profesional de Educación Primaria 4. Educación Intercultural Bilingüe Primaria
Año de estudios	Año de estudios que cursa una persona de una carrera superior técnica o universitaria	Año de la carrera que se encuentra cursando actualmente el/la estudiante	_____	Registro de datos en encuesta	Cualitativa	Ordinal/ politémica	<ol style="list-style-type: none"> 1. Primer año 2. Segundo año 3. Tercer año 4. Cuarto año 5. Quinto año
Convivencia con Infante	Convivencia de una persona con un niño entre los 0 a 6 años de edad	Convivencia actual o pasada del estudiante con un niño de hasta 6 años por tiempo no menor a 1 año	_____	Registro de datos en encuesta	Cualitativa	Dicotómica/ Nominal	<ol style="list-style-type: none"> 1. Si 2. No
Relación con el infante	Relación de una persona con el niño con el que convive	Relación del estudiante con el niño con el cual convive o convivió	_____	Registro de datos en encuesta	Cualitativa	Politémica/ Nominal	<ol style="list-style-type: none"> 1. Padre 2. Madre 3. Hermano/a 4. Tío/a 5. Otro