



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ESTOMATOLOGÍA

NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE SALUD BUCAL EN NIÑOS
MENORES DE 6 AÑOS DEL PERSONAL DE SALUD NO ODONTÓLOGO
DE LA RED DE SALUD SUR AYACUCHO, PERÚ, 2025

LEVEL OF KNOWLEDGE ABOUT ORAL HEALTH IN CHILDREN UNDER
6 YEARS OF AGE AMONG NON-DENTAL HEALTH PERSONNEL OF THE
SOUTHERN HEALTH NETWORK AYACUCHO, PERU, 2025

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

AUTOR

ALEJANDRO EDDY HUAMANI GARCIA

ASESOR

MIGUEL BENJAMIN PEREA PAZ

LIMA – PERÚ

2025

ASESOR DE TRABAJO ACADÉMICO

Mg. Esp. Miguel Benjamin Perea Paz

Departamento Académico del Niño y el Adolescente

ORCID: 0000-0002-4300-2984

Fecha de aprobación: 14 de mayo de 2025

Calificación: Aprobado

DEDICATORIA

A Dios, por brindarme sabiduría y fortaleza para culminar este trabajo.

A mis padres y hermanos por su apoyo incondicional y por enseñarme el valor del esfuerzo y la responsabilidad.

AGRADECIMIENTOS

Al Departamento Académico del Niño y el Adolescente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia y a cada uno de sus docentes, por las enseñanzas brindadas durante la formación de la especialidad.


A mi asesor, Dr. Miguel Perea Paz por su apoyo constante y orientación para la elaboración de este estudio de investigación.

Al Dr. Roberto León Manco por su ayuda y disponibilidad para la elaboración de este estudio.

DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS

El autor declara no tener conflictos de interés.

RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD

 UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA | Facultad de
ESTOMATOLOGÍA

**NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE SALUD BUCAL EN NIÑOS
MENORES DE 6 AÑOS DEL PERSONAL DE SALUD NO ODONTÓLOGO
DE LA RED DE SALUD SUR AYACUCHO, PERÚ, 2025**

**LEVEL OF KNOWLEDGE ABOUT ORAL HEALTH IN CHILDREN UNDER
6 YEARS OF AGE AMONG NON-DENTAL HEALTH PERSONNEL OF THE
SOUTHERN HEALTH NETWORK AYACUCHO, PERÚ, 2025**

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

AUTOR
ALEJANDRO EDDY HUAMANI GARCIA

ASESOR
MIGUEL BENJAMIN PEREA PAZ

LIMA – PERÚ
2025

25% Similitud estándar Filtros

4 Exclusiones →

Fuentes
Mostrar las fuentes solapadas

- 1 Internet**
repositorio.ucv.edu.pe **3%**
7 bloques de texto 67 palabra que coinciden
- 2 Internet**
repositorio.upao.edu.pe **3%**
5 bloques de texto 65 palabra que coinciden
- 3 Internet**
estomatologia.cayetano.edu.pe **2%**
4 bloques de texto 55 palabra que coinciden
- 4 Internet**
www.coursehero.com **2%**
5 bloques de texto 46 palabra que coinciden
- 5 Internet**
1library.co **2%**
4 bloques de texto 42 palabra que coinciden

TABLA DE CONTENIDOS

| | Pág. |
|--------------------------------|-------------|
| Resumen | |
| Abstract | |
| I. Introducción | 1 |
| II. Objetivos | 4 |
| III. Materiales y métodos | 5 |
| IV. Resultados esperados | 9 |
| V. Conclusiones | 10 |
| VI. Referencias bibliográficas | 11 |
| VII. Presupuesto y cronograma | 13 |
| Anexos | |

RESUMEN

Introducción: El cuidado de la salud bucal es esencial para garantizar un desarrollo integral adecuado. La caries de infancia temprana, constituye uno de los problemas de mayor prevalencia y consecuencias perjudiciales en la población pediátrica. Ante esta situación, el personal de salud no odontólogo cumple un papel estratégico en la identificación temprana, promoción de hábitos preventivos y orientación a las familias por lo que resulta necesario valorar su nivel de conocimiento en salud bucal infantil. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en niños menores de 6 años del personal de salud no odontólogo de la Red de Salud Sur-Ayacucho, Perú, 2025. **Materiales y métodos:** La investigación será de tipo transversal, se aplicará a 503 profesionales de salud no odontólogos de la Red de Salud Sur-Ayacucho. Se utilizará un cuestionario validado para medir el nivel de conocimiento sobre salud bucal infantil. **Conclusiones:** El nivel de conocimiento sobre salud bucal infantil en el personal de salud no odontólogo será bajo o moderado. Esto resaltaré la necesidad de fortalecer su rol en la prevención de caries dental desde la atención primaria. Además, se recomendará la implementación de capacitaciones en salud bucal para mejorar la detección temprana y la promoción de hábitos saludables en niños.

Palabras clave: Salud bucal, odontopediatría, personal de salud, nivel de conocimiento

ABSTRACT

Introduction: Oral health care is essential to ensure adequate and comprehensive development. Early childhood caries is one of the most prevalent and harmful conditions affecting the pediatric population. In this context, non-dental health personnel play a strategic role in early identification, promotion of preventive habits, and guidance for families. Therefore, it is important to assess their level of knowledge regarding children's oral health. **Objective:** To determine the level of knowledge about oral health in children under 6 years of age among non-dental health personnel of the South Ayacucho Health Network, Peru, 2025. **Materials and Methods:** This will be a cross-sectional study involving 503 non-dental health professionals from the South Ayacucho Health Network. A validated questionnaire will be used to assess their level of knowledge about children's oral health. **Conclusions:** The level of knowledge about children's oral health among non-dental health personnel is expected to be low or moderate. This will highlight the need to strengthen their role in dental caries prevention from primary care. Additionally, it will be recommended to implement oral health training programs to improve early detection and promote healthy habits in children.

Keywords: Oral health, pediatric dentistry, health personnel, knowledge level

I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS), define a la salud bucodental como el estado óptimo de la boca, dientes y estructuras orofaciales, indispensables para funciones como masticar, hablar y respirar. Además de la ausencia de enfermedades bucales, también abarca aspectos emocionales y sociales, como la autoestima, el bienestar psicológico y la interacción social, los cuales inciden en la calidad de vida (1). Por ello, mantener una buena salud bucal es fundamental para el bienestar general y la participación activa en la sociedad.

Una afección que compromete la salud bucodental en la infancia es la caries dental, es una enfermedad dinámica y multifactorial, promovida por el consumo frecuente de azúcares y la presencia de biopelículas orales. Esta patología produce la desmineralización progresiva de los tejidos dentarios, comprometiendo la integridad bucal a corto y largo plazo (2).

Dentro de este panorama, la Caries de la Primera Infancia (CPI), *Early Childhood Caries* (ECC) en inglés, es la presencia de una o más superficies dentales cariadas, perdidas o restauradas debido a caries en dientes temporales en niños menores de seis años (3). Esta enfermedad representa un problema de salud pública global, afecta a más de 600 millones de niños en el mundo y genera consecuencias sanitarias, sociales y económicas (4).

En el contexto peruano, la situación es alarmante con una alta prevalencia de ECC. Factores como el alto consumo de azúcares, la pobreza y los bajos niveles de

alfabetización en salud bucal, contribuyen a una elevada prevalencia de caries en la infancia. Un estudio realizado por el Ministerio de Salud (MINSA) evidenció una prevalencia del 76,2 % de caries en niños de 3 a 5 años, lo que resalta la urgencia de implementar estrategias eficaces de educación y prevención en los primeros años de vida (5).

Frente a esta problemática, es fundamental que el personal de salud no odontólogo, especialmente de la atención primaria, posean conocimientos adecuados sobre salud bucal infantil. Su intervención oportuna permite identificar signos tempranos de caries, derivar oportunamente al especialista, y educar a las familias sobre prácticas saludables en salud bucal. Estas actividades pueden ser implementadas de manera eficaz por profesionales de atención primaria, como enfermeras, médicos, obstetras quienes juegan un rol clave en la atención integral del niño.

Diversos estudios destacan que el involucramiento del personal de enfermería en la promoción de la salud bucal podría ser determinante en la prevención de la caries dental, así como en facilitar el acceso de las familias a los servicios odontológicos desde etapas tempranas de la vida (6).

A pesar que se reconoce la importancia del conocimiento de la salud bucal por parte del personal de salud, como los pediatras, aún persisten limitaciones. Entre ellas, la falta de formación específica, ello se traduce en el desconocimiento sobre aspectos fundamentales como los signos clínicos iniciales de caries, la edad recomendada para la primera visita al dentista y el uso adecuado de fluoruro (7).

Del mismo modo, las obstetras, en su rol de brindar atención prenatal, podrían desempeñar un papel importante en la promoción de la salud bucal desde el

embarazo; Aunque poseen conocimientos generales sobre el tema, la salud bucal no forma parte de las visitas prenatales. Incorporar contenidos de salud bucal en su formación y fortalecer estos conocimientos mediante experiencias clínicas permitiría mejorar su participación en la prevención de enfermedades dentales desde el embarazo (8).

Finalmente, la Norma Técnica de Salud para el control del crecimiento y desarrollo del niño menor de cinco años establece que, durante el primer control, se debe examinar la cavidad oral para observar la erupción dental y detectar lesiones cariosas, así como brindar recomendaciones adecuadas de cuidado bucal en cada visita (9). Esta disposición resalta la importancia de que el personal de salud esté capacitado para contribuir a una atención integral desde los primeros meses de vida.

La caries de infancia temprana presenta una alta prevalencia a nivel global, evidenciando deficiencias en el cuidado oral desde los primeros años de vida, ante esta situación es fundamental el rol de estos profesionales, ya que el contacto frecuente con madres, padres y niños les permitirá contribuir en su bienestar desde edades tempranas. En este contexto el motivo de estudio sería fortalecer las capacidades en salud oral de los profesionales, que contribuirá en la detección oportuna de problemas bucales, a una derivación temprana al especialista y la implementación de prácticas promocionales, mejorando así el bienestar integral de la infancia.

Por ello, la pregunta de investigación es ¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre salud bucal en niños menores de 6 años del personal de salud no odontólogo de la Red de Salud Sur-Ayacucho, Perú, 2025?

I. OBJETIVOS

Objetivo general:

Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en niños menores de 6 años del personal de salud no odontólogo de la Red de Salud Sur-Ayacucho, Perú, 2025.

Objetivos específicos:

1. Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en niños menores de 6 años del personal de salud no odontólogo de la Red de Salud Sur-Ayacucho, Perú, 2025, considerando solo a los profesionales de salud.
2. Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en niños menores de 6 años del personal de salud no odontólogo de la Red de Salud Sur-Ayacucho, Perú, 2025, considerando sólo a los técnicos de enfermería.
3. Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en niños menores de 6 años del personal de salud no odontólogo de la Red de Salud Sur-Ayacucho, Perú, 2025., según profesión del personal de salud.
4. Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en niños menores de 6 años del personal de salud no odontólogo de la Red de Salud Sur-Ayacucho, Perú, 2025, según su edad.

III. MATERIALES Y MÉTODOS

Tipo de estudio

La presente investigación será de tipo transversal.

Población

La población del estudio estará constituida por la totalidad de los 503 profesionales de salud no odontólogos, entre los que se incluyen médicos, enfermeras, obstetras, nutricionistas y técnicos en enfermería, que laboran en la Red de Salud Sur Ayacucho, ubicada en provincia de Lucanas, perteneciente a la Dirección Regional de Salud (DIRESA) Ayacucho, Perú. (Anexo N° 2) La investigación se desarrollará entre los meses de mayo y octubre del año 2025. (Cuadro de cronograma)

Criterios de selección

Criterios de inclusión: Personal de salud, no odontólogo: médicos, enfermeras, obstetras, nutricionistas y técnicos en enfermería, con vínculo laboral vigente con establecimientos de salud de la red de salud Sur-Ayacucho, en el momento de la obtención de información.

Criterios de exclusión: Personal de salud que se encuentre con licencia por enfermedad, en periodo de vacaciones, en destaque, así como a quienes no deseen participar durante el proceso de recolección de datos.

Variables

En el estudio, la variable dependiente será el nivel de conocimiento sobre salud bucal y se medirá a través de un cuestionario. El instrumento corresponde a una versión adaptada de cuestionarios aplicados en investigaciones previas realizadas por Mani S.A en 2010 (10), y Rabiei S. en 2012 (11) y Ahmed F. en 2018 (12) y el personal de salud no odontólogo de la red de salud es la variable independiente, siendo las co variable: edad la cual será recogidos en el cuestionario. (Anexo N° 2)

Técnicas y procedimientos

Instrumento: Cuestionario

El instrumento de recolección de datos será un cuestionario estructurado que constará de 26 preguntas. Este cuestionario estará organizado en seis áreas temáticas: Datos sociodemográficos (6 ítems). etiología de la caries dental (6 ítems), prevención de enfermedades bucodentales (8 ítems), diagnóstico de la caries dental (2 ítems), tratamiento y consecuencias de las enfermedades bucodentales (2 ítems), otros conocimientos relevantes en salud bucal infantil (2 ítems). Los ítems se formularán con respuesta dicotómica (Verdadero/Falso). (Anexo N° 3)

La validación del instrumento se llevará a cabo mediante juicio de expertos. La evaluación será realizada por cinco profesionales especialistas en odontopediatría

y docentes universitarios, con más de veinte años de experiencia en el ámbito académico. Los especialistas evaluarán la relevancia, coherencia, claridad y adecuación de los ítems, ello permitirá realizar las modificaciones necesarias para asegurar la validez de contenido del instrumento. En cuanto a la confiabilidad, se aplicará la técnica test-retest a una muestra de 30 profesionales de salud no odontólogos del Centro de Salud San Genaro de Villa, ubicado en el distrito de Chorrillos, Lima.

La consistencia interna del instrumento se evaluará mediante el coeficiente alfa de Cronbach para ambos casos; se espera obtener un valor mínimo o superior a 0.60, lo que indicaría un nivel aceptable de fiabilidad.

Técnica de recolección de datos

La recolección de datos se llevará a cabo previa obtención de los permisos institucionales correspondientes ante la Red de Salud Sur-Ayacucho y los establecimientos participantes. Una vez autorizada la ejecución del estudio, se procederá a identificar a los profesionales de salud no odontólogos elegibles, quienes serán invitados a participar de forma voluntaria.

A cada participante se le explicará el objetivo de la investigación y se le proporcionará un consentimiento informado, el cual deberá firmar antes de la aplicación del instrumento, garantizando el respeto a la confidencialidad, el anonimato y el carácter voluntario de su participación.

El cuestionario podrá ser aplicado de manera presencial, en los centros de salud autorizados, o de forma virtual, a través de medios digitales seguros, según la disponibilidad del participante. Esta estrategia permitirá obtener información confiable y pertinente para evaluar el nivel de conocimientos en salud bucal infantil en el personal de salud no odontólogo.

Plan de análisis

Se realizará un análisis descriptivo de las variables cualitativas nivel de conocimiento del personal, personal de salud de la red de salud, sexo y edad. La prueba estadística, al ser preguntas deberá ser el Chi-cuadrado (χ^2). La base de datos será procesada mediante la hoja de cálculo Microsoft Excel 2017, se realizará un análisis descriptivo, mediante la obtención de las frecuencias absolutas y relativas para las variables cualitativas. El estudio tendrá un nivel de confianza de 95% y $p < 0.05$. Para ello, se empleará el programa estadístico STATA v. 18.0 para Windows.

Consideraciones éticas

Se requerirá el permiso de la Red de Salud Sur Ayacucho-Perú, además del Comité Institucional de Ética de la Universidad Peruana Cayetano Heredia (CIE-UPCH) para la ejecución del estudio. Será necesario que los participantes firmen un consentimiento informado. (Anexo 4)

IV. RESULTADOS ESPERADOS

Desde la perspectiva teórica: El nivel de conocimiento sobre salud bucal infantil del personal de salud no odontólogo de la Red de Salud Sur-Ayacucho será bajo o moderado, lo que confirmará las limitaciones señaladas por teorías previas respecto a la escasa inclusión de contenidos de salud bucal en la formación de profesionales no odontólogos. Esta situación respaldará la necesidad de reforzar el enfoque interdisciplinario en la atención de salud.

Desde la perspectiva clínica: Los conocimientos limitados del personal se reflejarán en un bajo reconocimiento de prácticas esenciales como el inicio oportuno del cepillado dental, el uso adecuado del flúor y la identificación de signos tempranos de caries, lo que podría limitar la orientación preventiva a los cuidadores y la oportuna derivación a especialistas.

Los resultados demostrarán la urgencia de diseñar estrategias de capacitación continua orientadas al personal de salud no odontólogo, con el fin de mejorar sus competencias en salud bucal infantil.

V. CONCLUSIONES

El nivel de conocimientos sobre salud bucal infantil entre el personal de salud no odontólogo será predominantemente bajo y moderado, lo cual limitará su capacidad para identificar y actuar ante problemas bucales en etapas tempranas.

Se destacará la necesidad de reforzar el rol del personal de salud en la prevención de enfermedades bucales, especialmente en la atención primaria, reconociendo su contacto frecuente con niños menores de seis años y sus familias.

Se identificará como prioritaria la implementación de estrategias de capacitación y actualización en salud bucal dirigidas a médicos, enfermeros y obstetras, con el objetivo de mejorar sus competencias en la promoción de prácticas saludables y la detección temprana de caries.

Se propondrá que, al fortalecer los conocimientos del personal de salud no odontólogo, se contribuirá de forma significativa a la atención integral del niño, favoreciendo el desarrollo de hábitos adecuados desde los primeros años de vida y reduciendo la incidencia de caries dental.

VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. World Health Organization. Global strategy on oral health. Ginebra: World Health Organization; 2019 [citado 2025 abr 27]. Disponible en: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/oral-health>
2. Pitts NB, Zero DT, Marsh PD, Ekstrand K, Weintraub JA, Ramos-Gomez F, et al. Dental caries. *Nat Rev Dis Primers*. 2017;3:17030.
3. International Association of Paediatric Dentistry. Early Childhood Caries: IAPD Bangkok Declaration. *Int J Paediatr Dent*. 2019;29(3):384–6.
4. 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(3):238–48.
5. Castillo JL, Palma C, Cabrera-Matta A. Early Childhood Caries in Peru. *Front Public Health*. 2019;7:337.
6. Mattheus D, Shannon M, Gandhi K, Lim E. Oral health knowledge and practices of pediatric and family nurse practitioners. *J Pediatr Health Care*. 2018;32(4):356–62.

7. Dickson-Swift V, Kenny A, Gussy M, McCarthy C, Bracksley-O'Grady S. The knowledge and practice of pediatricians in children's oral health: a scoping review. *BMC Oral Health*. 2020;20(1):211.
8. Naavaal S, Claiborne DM. Oral health knowledge, practices, and awareness of oral health guidelines and dental coverage policies among midwives. *J Midwifery Womens Health*. 2021;66(1):88–95.
9. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud para el Control del Crecimiento y Desarrollo de la Niña y el Niño menor de cinco años. Lima: Ministerio de Salud; 2017.
10. Mani SA, Aziz AA, John J, Ismail NM. Knowledge, attitude and practice of oral health promoting factors among caretakers of children attending day-care centers in Kubang Kerian, Malaysia: a preliminary study. *J Indian Soc Pedod Prev Dent*. 2010;28(2):78–83.
11. Rabiei S, Mohebbi SZ, Patja K, Virtanen JI. Physicians' knowledge of and adherence to improving oral health. *BMC Public Health*. 2012;12:855.
12. Ahmed F, Rao A, Shenoy R, Suprabha BS. Knowledge, attitude, and behavior of nurses toward delivery of primary oral health care in Dakshina Kannada, India. *J Indian Soc Pedod Prev Dent*. 2018;36(1):21–5.

VII. PRESUPUESTO Y CRONOGRAMA

Presupuesto

| Descripción | P. Unitario S/. | Cantidad | Total S/. |
|-------------|-----------------|----------|-----------|
| Tablets | 1200 | 2 | 2400 |
| Total | | | 2400 |

Cronograma

| Actividad | Mayo | Junio | Julio | Agosto | Setiembre | Octubre |
|------------------------|------|-------|-------|--------|-----------|---------|
| Redactar el proyecto | X | | | | | |
| Aprobación ética | | X | | | | |
| Calibración | | | X | | | |
| Levantamiento de datos | | | | X | | |
| Informe final | | | | | X | |
| Publicación | | | | | | X |

ANEXOS

Anexo N° 1. Personal de salud no odontólogo de la Red de Salud Sur- Ayacucho, Perú, 2025. (Reporte marzo 2025 INFORHUS)

| | MR San Pedro | MR aucara | MR Santa Filomena | MR Otoa | MR Andamarca | MR Huac Huas | MR Laramate | MR Lucanas | Hospital Apoyo Puquio | Total |
|-------------------------------|--------------|-----------|-------------------|---------|--------------|--------------|-------------|------------|-----------------------|------------|
| Médicos | 05 | 01 | 02 | 02 | 04 | 02 | 04 | 04 | 35 | 59 |
| Enfermeras | 09 | 07 | 09 | 04 | 10 | 06 | 07 | 19 | 67 | 138 |
| Obstetras | 06 | 03 | 05 | 03 | 09 | 03 | 03 | 13 | 28 | 73 |
| Nutricionistas | | 01 | | | | | 01 | 01 | 02 | 05 |
| Técnicos de enfermería | 21 | 15 | 08 | 04 | 17 | 09 | 11 | 27 | 116 | 228 |
| | 41 | 27 | 24 | 13 | 40 | 20 | 26 | 64 | 248 | 503 |

Anexo 2. Tabla de operacionalización de las variables

| Variabes | Definición conceptual | Definición operacional | Tipo | Categoría y escala | Valores |
|--|---|---|-------------|---------------------------|--|
| Nivel de conocimiento sobre salud bucal | Información adquirida por una persona acerca de la caries dental adquirida a través de la educación, la experiencia y la comprensión teórica y práctica | Se empleará un cuestionario para evaluar el nivel de conocimiento | Cualitativa | Politómica nominal | Ordenar las respuestas en función de los percentiles. ordenar en grupos de acuerdo a las respuestas: <ol style="list-style-type: none"> 1. Bajo, menos 10 rptas. 2. Moderad o. 10-15 rptas. 3. Alto, mayor 15 rptas. |
| Personal de salud | Profesional asistencial que labora en el establecimiento de salud | Información recolectada en el cuestionario | Cualitativa | Politómica nominal | <ol style="list-style-type: none"> 1. Médicos 2. Obstetras 3. Enfermeras 4. Nutricionistas 5. Técnicos en enfermería |
| Sexo | INEI, se refiere al sexo biológico de una persona, es decir, a las características biológicas y fisiológicas que definen a hombres y mujeres | Información recolectada en el cuestionario | Cualitativa | Dicotómica nominal | <ol style="list-style-type: none"> 1: Hombre 2: Mujer |

| Edad | Tiempo transcurrido desde el nacimiento de una persona hasta la actualidad. | Según lo indicado en la base de datos ENDES en el Módulo Encuesta de Salud, pregunta N°23: ¿Cuántos años cumplidos tiene? | Cuantitativa | Discreta de razón | Valores en años |
|-------------|---|---|--------------|-------------------|-----------------|
|-------------|---|---|--------------|-------------------|-----------------|

Anexo N° 3. Instrumento de recolección de datos

Cuestionario de conocimientos sobre salud bucal en niños menores de 6 años

I. Características demográficas

1. Edad: _____ 2. Sexo: _____ 3. Profesión: _____
4. Establecimiento de Salud: _____
5. Años desde la graduación de la universidad: _____
6. Grado universitario más alto que posee: _____

II. Conocimientos

A. Etiología de la caries dental

1. El consumo de alimentos que contienen azúcar y el mantenimiento de una mala higiene bucal son las razones más importantes de la caries dental.
a. Verdadero b. Falso
2. Poner al niño a dormir inmediatamente después de darle leche o jugo aumenta el riesgo de caries.
a. Verdadero b. Falso
3. El primer diente primario aparece en la boca del niño a los 6 meses.
a. Verdadero b. Falso
4. Beber leche del vaso tiene menos riesgo de desarrollar caries que beber del biberón con tetina
a. Verdadero b. Falso
5. La caries dental puede transmitirse de madre a hijo
a. Verdadero b. Falso
6. Una dieta equilibrada es esencial para el crecimiento saludable de los dientes de un bebé.
a. Verdadero b. Falso

B. Prevención de la caries dental

7. Es importante que las madres practiquen una buena higiene bucal para reducir el riesgo de caries en niños.
 - a. Verdadero
 - b. Falso
8. La caries dental se puede prevenir
 - a. Verdadero
 - b. Falso
9. El flúor en la pasta de dientes es importante para prevenir la caries dental
 - a. Verdadero
 - b. Falso
10. La pasta de dientes con flúor se puede usar para limpiar los dientes del niño a la edad de 2 años.
 - a. Verdadero
 - b. Falso
11. El enjuague bucal con una gran cantidad de agua después del cepillado con pasta de dientes que contiene flúor es eficaz para prevenir las caries.
 - a. Verdadero
 - b. Falso
12. Un niño debe ser visto por un dentista al año de edad
 - a. Verdadero
 - b. Falso
13. Educar a los padres es importante para prevenir la caries en los niños
 - a. Verdadero
 - b. Falso
14. Los profesionales de salud desempeñan un papel importante en la prevención de enfermedades bucodentales
 - a. Verdadero
 - b. Falso

C. Diagnóstico de la caries dental

15. Los primeros signos de caries son manchas blancas o líneas en la superficie de los dientes.
 - a. Verdadero
 - b. Falso
16. La caries dental afecta a bebés menores de 2 años
 - a. Verdadero
 - b. Falso

D. Tratamiento y consecuencias

17. Los dientes primarios no requieren cuidados porque se caerán
a. Verdadero b. Falso
18. La pérdida temprana de los dientes de leche puede causar una maloclusión en la dentición permanente
a. Verdadero b. Falso

E. Otros conocimientos relevantes en salud bucal infantil

19. Una buena salud bucal es importante para el bienestar general del niño
a. Verdadero b. Falso
20. Un niño puede lograr una limpieza eficaz del cepillado de los dientes.
a. Verdadero b. Falso

Anexo N° 4. Consentimiento informado

| CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN | |
|---|---|
| (Adultos) | |
| <i>Título del estudio:</i> | NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE SALUD BUCAL EN NIÑOS MENORES DE 6 AÑOS DEL PERSONAL DE SALUD NO ODONTÓLOGO DE LA RED DE SALUD SUR-AYACUCHO, PERÚ, 2025 |
| <i>Investigador (a):</i> | ALEJANDRO EDDY HUAMANI GARCIA |
| <i>Institución:</i> | UNIVERSIDAD PERUANA CAYETANO HEREDIA |

Propósito del estudio:

Lo estamos invitando a participar en un estudio para explicar el nivel de conocimientos sobre salud bucal en niños menores de 6 años del personal de salud no odontólogo de la Red de Salud Sur-Ayacucho, Perú, 2025.

El presente estudio tendrá como propósito determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en niños, reconociendo la importancia de su participación en la promoción de la salud oral, detección de caries y educación en hábitos de higiene bucal.

Procedimientos:

En caso de aceptar su participación en el estudio, se le proporcionará un cuestionario estructurado de 26 preguntas, distribuido en seis áreas temáticas relacionadas con la salud bucal infantil. Este instrumento deberá ser completado de forma voluntaria y confidencial, en un tiempo estimado de 10 a 15 minutos. La aplicación del cuestionario se realizará de manera presencial o virtual, según la disponibilidad del participante.

Riesgos:

Su participación en este estudio no implica riesgo para su salud.

Beneficios:

La participación en este estudio no generará beneficios directos para usted. Se le otorgará un folleto con información sobre salud bucal en niños.

Costos y compensación

Su participación en este estudio no implicará ningún costo para usted, ni requerirá pago alguno. Asimismo, no se otorgará ningún tipo de incentivo económico ni de otra naturaleza.

Confidencialidad:

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.

Derechos del participante:

Si decide participar en el estudio, puede retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio Alejandro Eddy Huamaní García, al teléfono xxxxxxxxx.

Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Dr. Manuel Raúl Pérez Martinot, presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Peruana Cayetano Heredia al teléfono 01-3190000 anexo 201355 o al correo electrónico: orvei.ciei@oficinas-upch.pe

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

Una copia de este consentimiento informado le será entregada.

DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO

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

| | | |
|---|-----------------------|------------------------------|
| _____ Nombres y Apellidos Participante | _____ Firma | _____ Fecha y Hora |
| _____ Nombres y Apellidos Testigo (si el participante es analfabeto | _____ Firma | _____ Fecha y Hora |
| _____ Nombres y Apellidos Investigador | _____ Firma | _____ Fecha y Hora |