



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ESTOMATOLOGÍA

ASOCIACIÓN ENTRE CONOCIMIENTOS DE SALUD BUCAL DE LAS
MADRES Y LA PREVALENCIA DE CARIES DENTAL EN NIÑOS QUE
ACUDEN AL CENTRO DENTAL DOCENTE, LIMA-PERÚ, 2025

ASSOCIATION BETWEEN MOTHERS' ORAL HEALTH KNOWLEDGE AND
THE PREVALENCE OF DENTAL CARIES IN CHILDREN ATTENDING THE
CENTRO DENTAL DOCENTE, LIMA-PERU, 2025

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

AUTORA

YASMIN PONCE CHANCUAÑA

ASESOR

MIGUEL BENJAMIN PEREA PAZ

LIMA – PERÚ

2025

ASESOR DE TRABAJO ACADÉMICO

Mg. Esp. Miguel Benjamin Perea Paz

Departamento Académico de Estomatología del Niño y Adolescente

ORCID: 0000-0002-4300-2984

Fecha de Aprobación: 13 de mayo de 2025

Calificación: Aprobado

DEDICATORIA

A Dios, quien me acompaña en cada paso que doy, por colocar en mi camino a las personas y circunstancias adecuadas en el momento preciso.

A mis padres Willy y Elsa Gracias a su apoyo incondicional, esta meta pudo hacerse realidad.

A Kevin, por estar siempre a mi lado en la búsqueda de mis objetivos; su amor es un regalo de Dios.

AGRADECIMIENTOS

A la Universidad Peruana Cayetano Heredia y a cada uno de sus docentes, por todas las enseñanzas brindadas durante mi formación en la especialidad.

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

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS

La autora declara no tener ningún conflicto de interés.

RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ESTOMATOLOGÍA

ASOCIACIÓN ENTRE CONOCIMIENTOS DE SALUD BUCAL DE LAS
MADRES Y LA PREVALENCIA DE CARIES DENTAL EN NIÑOS QUE
ACUDEN AL CENTRO DENTAL DOCENTE, LIMA-PERÚ, 2025

ASSOCIATION BETWEEN MOTHERS' ORAL HEALTH KNOWLEDGE AND
THE PREVALENCE OF DENTAL CARIES IN CHILDREN ATTENDING THE
CENTRO DENTAL DOCENTE, LIMA-PERU, 2025

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

AUTORA
YASMIN PONCE CHANCUAÑA

ASESOR
MIGUEL BENJAMIN PEREA PAZ

LIMA - PERÚ
2025

25% Similitud Filtros

estándar

1 Exclusiones →

Fuentes

Mostrar las fuentes solapadas i

1	Internet	hdl.handle.net	8%
		19 bloques de texto	157 palabra que coinciden
2	Internet	repositorio.upch.edu.pe	6%
		10 bloques de texto	124 palabra que coinciden
3	Internet	repositorio.ucv.edu.pe	5%

TABLA DE CONTENIDOS

	Pág.
Resumen	
Abstract	
I. Introducción	1
II. Objetivos	3
III. Materiales y métodos	4
IV. Resultados esperados	9
V. Conclusiones	10
VI. Referencias bibliográficas	11
VII. Presupuesto y cronograma	13
Anexos	

RESUMEN

Introducción: La caries dental constituye un problema relevante dentro del campo de la salud pública, cuyo desarrollo está condicionado por diversos factores, entre ellos, la información que manejan las madres acerca del cuidado bucal. El rol materno es esencial en las acciones destinadas a impedir la caries en los dientes durante la niñez ya que son las principales responsables de las decisiones relacionadas la condición bucodental de sus hijos. **Objetivo:** Determinar la asociación entre el conocimiento de salud bucal de madres y la prevalencia de caries dental en niños que acuden al Centro Dental Docente, Lima-Perú, 2025. **Materiales y métodos:** El estudio será transversal. La población será de 382 madres con sus hijos entre edades de 3 a 6 años, seleccionados de manera no probabilística. Para evaluar el conocimiento de las madres, se utilizará una encuesta adaptada de la Universidad de Granada, y se medirá la prevalencia de caries dental en los niños mediante el índice ceo-d. Las variables serán caries dental y nivel de conocimiento de las madres. **Conclusiones:** Este estudio resalta la importancia del conocimiento materno sobre salud oral en la prevención de caries dental, proponiendo la educación como estrategia clave en la salud pública.

Palabras Clave: Caries dental, Conocimiento materno, Salud Bucal

ABSTRACT

Introduction: Dental caries in children is an important public health issue, and its development is influenced by multiple factors, one of the most relevant being mothers' knowledge of oral health. Mothers play a crucial role in the prevention of childhood dental caries, as they are primarily responsible for decisions related to their children's oral health. **Objective:** To determine the association between mothers' oral health knowledge and the prevalence of dental caries in children attending the Centro Dental Docente, Lima-Peru, 2025. **Materials and Methods:** The study will be cross-sectional. The population will consist of 382 mothers with their children aged 3 to 6 years, selected non-probabilistically. To assess mothers' knowledge, a survey adapted from the University of Granada will be used, and the prevalence of dental caries in children will be measured using the ceo-d index. The variables will be dental caries and mothers' level of knowledge. **Conclusions:** This study highlights the importance of maternal knowledge of oral health in the prevention of childhood dental caries, proposing education as a key strategy in public health.

Keywords: Dental caries, Maternal knowledge, Oral health

I. INTRODUCCIÓN

Una buena salud bucal es fundamental en la calidad de vida y salud global de los seres humanos, ya que las enfermedades del sistema estomatognático no solo afectan la cavidad oral, sino también la salud en general (1). Pudiendo ocasionar efectos fisiológicos que impactan negativamente en la alimentación, la interacción social y el bienestar psicológico (2).

La caries dental es una condición clínica que afecta progresivamente las estructuras dentales, influida por factores biológicos, familiares, comunitarios y sociales (3). Su manifestación en la niñez es un desafío para la salud pública, dado que se vincula con un aumento en riesgo de caries futura, dolor, dificultades alimentarias, hospitalizaciones, costos elevados, afectaciones al crecimiento, impactando directamente en la forma en que los niños experimentan su día a día (4,5).

Varios factores, como los hábitos alimentarios, la higiene bucal, la nutrición, el flujo salival y el uso de flúor, influyen en desencadenar la caries dental. Sin embargo, uno de los factores clave en su prevención la instrucción de los padres, haciendo especial hincapié en las madres. El nivel socioeconómico, la pobreza y la carencia de conocimiento sobre las enfermedades dentales también contribuyen al riesgo de caries (6). Las madres y la familia tienen una influencia significativa en los hábitos de salud bucal de los niños, pues son responsables de las decisiones sobre su cuidado dental (7). Los conocimientos maternos sobre salud, incluida la bucal, impactan directamente en el cuidado de los niños (8).

La caries dental afecta tanto el bienestar físico como emocional de los niños. La comprensión que tienen las madres sobre el cuidado oral desempeña un papel fundamental en la prevención de problemas bucales, ya que ellas suelen ser las principales responsables del cuidado dental. Por ello, este estudio busca responder la interrogante que se plantea a continuación: ¿Cuál es la asociación entre el nivel de conocimiento de salud bucal de las madres y la prevalencia de caries dental en niños que acuden al Centro Dental Docente, Lima-Perú, 2025?

II. OBJETIVOS

Objetivo general

Determinar la asociación entre el conocimiento de salud bucal de madres y la prevalencia de caries dental en niños que acuden al Centro Dental Docente, Lima-Perú, 2025.

Objetivos específicos

1. Determinar el nivel de conocimiento de salud bucal de madres que acuden al Centro Dental Docente, Lima-Perú, 2025.
2. Determinar la prevalencia de caries dental en niños que acuden al Centro Dental Docente, Lima-Perú, 2025.
3. Determinar la asociación entre nivel de conocimiento de salud bucal de madres y la prevalencia de caries dental en niños según características de pacientes que acuden al Centro Dental Docente, Lima-Perú, 2025.

III. MATERIALES Y MÉTODOS

Tipo de estudio

Transversal.

Población

Madres y sus hijos entre 3 y 6 años que acuden al Centro Dental Docente, Lima-Perú, 2025.

Muestra

Para el tamaño muestra, se empleará el programa estadístico EPIDAT 4.0 con las siguientes consideraciones:

- Población: Población infinita
- Variables del evento: Al no conocerse se tomará en cuenta el azar (0.50).
- Nivel de confianza: 95%
- Error: 0.05

Al aplicar estos valores en el programa se obtiene un valor muestral de 382 sujetos de estudio. Se seleccionarán en forma no probabilística por conveniencia.

Criterios de selección

En relación con los criterios de inclusión, se tomarán en cuenta a las madres y sus hijos de entre 3 y 6 años que asisten al Centro Dental Docente, Lima-Perú, 2025 que hayan firmado el consentimiento informado.

Se excluirán pacientes pediátricos que presenten enfermedades sistémicas, pacientes pediátricos no colaboradores, pacientes pediátricos a los cuales los padres no hayan terminado de llenar la encuesta.

Variables

En el presente estudio, la enfermedad caries dental es variable dependiente y se medirá mediante el índice ceo-d en un odontograma y el nivel de conocimiento de las madres es independiente; siendo las covariables: edad de la madre, grado de instrucción, estado civil, edad del niño, los cuales serán recogidas mediante una ficha de datos (Anexo 2).

Experiencia de caries dental: Total de dientes con lesiones cariosas, número de dientes perdidos y cantidad de restauraciones presentes en una población en un momento determinado.

Conocimiento sobre caries: Conjunto de información que posee un individuo acerca de Caries a través de habilidades cognitivas, vivencias y/o hábitos.

Edad de la madre: Número de años cumplidos

Estado civil: Situación social de la madre, indicando si es soltera, casada u otra categoría.

Edad del niño: Número de años cumplidos

Técnicas y procedimientos

Proceso de calibración

Se desarrollará un proceso de calibración en dos etapas; primero un proceso de calibración inter examinador para la validez del estudio con un gold estándar al determinar caries dental; y luego, el proceso de calibración intra examinador para la confiabilidad del estudio en un periodo de tiempo de una semana. En todos los casos se evaluarán 30 sujetos por momento y serán necesarios valores mayores a 0.80 de coeficiente de Kappa.

Recojo de información

Con el fin de desarrollar esta investigación, se gestionará previamente la autorización formal del Centro Dental Docente UPCH en el que se desarrollará la investigación. Tras la aprobación institucional, La recopilación de información se realizará en la sala destinada a la espera, localizada en el tercer piso en el departamento de Odontopediatría del Centro Dental Docente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, sede San Martín, durante los meses de Julio-Octubre del año 2025 a las madres y a sus hijos se les invitará a participar, de manera voluntaria, cumpliendo con los criterios de inclusión establecidos.

A las madres que manifiesten interés se les brindará una explicación detallada sobre los objetivos, alcances y procedimientos del estudio, y posteriormente se les entregará el consentimiento informado. Solo quienes lo firmen serán incluidos como participantes del estudio.

Con el objetivo de examinar el conocimiento de la madre se empleará una encuesta desarrollada por especialistas en odontopediatría y pediatría de la Universidad de Granada, España. Este instrumento fue validado inicialmente mediante un estudio piloto realizado con una muestra aleatoria compuesta por 10 pediatras y 10 padres. Posteriormente, González et al. (2015) lo utilizaron en una investigación similar llevada a cabo en Andalucía, España. Para su aplicación en Perú, el cuestionario fue adaptado y sometido a una validación supervisada por expertos, obteniéndose un valor de $p > 0,05$. Finalmente, en el año 2017.

La encuesta aplicada se estructuró en dos secciones. La primera recopila información sociodemográfica de la madre, incluyendo edad, estado civil, nivel educativo, ocupación laboral y remuneración mensual. La siguiente parte consiste en dieciséis interrogantes relacionadas con el conocimiento sobre la Caries de Infancia Temprana (CIT), cada una con múltiples opciones de respuesta (ver anexo 2).

Para evaluar la caries dental se empleará la observación mediante un examen clínico y se registrará el índice ceo-d.

Durante todo el proceso se asegurará la confidencialidad de los datos recopilados y se respetarán los principios éticos que rigen la investigación. Al concluir la aplicación del instrumento, se expresará un agradecimiento formal a cada participante por su colaboración.

Plan de análisis

Se realizará un análisis descriptivo de las variables experiencia de caries, conocimiento, edad de la madre, grado de instrucción, estado civil, edad del niño. El estudio tendrá un nivel de confianza de 95% y $p < 0.05$. Utilizando la prueba estadística del Chi-cuadrado Para ello, se empleará el programa estadístico STATA v. 18.0.

Consideraciones éticas

Este estudio se ejecutará después de recibir la autorización del Comité de Investigación de la Facultad de Estomatología Roberto Beltrán, así como el consentimiento de la Dirección Universitaria de Investigación, Ciencia y Tecnología de la UPCH. Luego, se solicitará la aprobación del Comité Institucional de Ética de la Universidad Peruana Cayetano Heredia (CIE-UPCH), Se incluirá el consentimiento informado para su evaluación y aprobación, la encuesta aplicada será anónima, sin recojo de datos identificatorios, y abordará temas relacionados con la caries de infancia temprana. Antes de su participación, las madres recibirán un folleto informativo junto con el formulario de consentimiento pertinente.

IV. RESULTADOS ESPERADOS

Desde un enfoque teórico, se anticipa que los resultados de este estudio demostrarán que un mayor conocimiento sobre salud bucal en las madres está vinculado con una menor frecuencia de caries dental en sus hijos. Este hallazgo contribuirá a reforzar las teorías existentes sobre el papel del entorno familiar, especialmente de la madre, en la prevención de enfermedades bucales en los niños.

Clínicamente, se prevé que los niños cuyas progenitoras tengan un mayor saber sobre salud oral presentarán menos experiencia de caries, reflejada en índices ceod más bajos. Esto respaldará la importancia de incluir a los padres, en especial a las madres, en enfoques de difusión y enseñanza para la salud bucodental desde edades tempranas.

Metodológicamente se espera que la adaptación del cuestionario validado por expertos y el proceso de calibración clínica brinden resultados confiables y reproducibles, lo que permitirá validar su uso en futuras investigaciones similares en contextos peruanos o latinoamericanos.

Socialmente, se anticipa que los hallazgos del estudio servirán como base para proponer intervenciones educativas dirigidas a madres de familias con niños pequeños, especialmente en contextos urbanos de atención a nivel poblacional, para lograr una disminución en la frecuencia de la caries dental.

V. CONCLUSIONES

Del presente trabajo académico se puede concluir que los resultados que se obtengan permitirán evidenciar si existe una relación relevante entre el conocimiento materno y la prevalencia de caries dental en niños, a través del uso de instrumentos validados y técnicas clínicas confiables. Los resultados esperados no solo contribuirán al conocimiento científico, sino que también servirán como fundamento para desarrollar programas de capacitación en salud bucodental dirigidos a madres, fortaleciendo así las estrategias preventivas desde el núcleo familiar y promoviendo una mejora en el bienestar de los niños.

VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Benavente L, Chein Villacampa SA, Campodónico Reátegui CH, Palacios Alva E, et al. Nivel de conocimientos en salud bucal de las madres y su relación con el estado de salud bucal del niño menor de cinco años de edad. *Odontol Sanmarquina*. 2012;15(1):14-22.
2. Matos AC, Drumond CL, Guimarães MO, Silva-Freire LC, Paiva SM, Vieira-Andrade RG. Impact of untreated dental caries and dental pain on sadness related to oral health of Brazilian children. *Eur Arch Paediatr Dent*. 2022 Apr;23(2):301-308.
3. Cayo Tintaya NV, Cosme-Raymundo TA, Morales Vadillo R. Caries dental y su relación con el nivel de conocimiento sobre salud bucal de los padres de familia en preescolares. *KIRU*. 2019; 16(3): 102-107.
4. Cupé-Araujo AC, García-Rupaya CR. Conocimientos de los padres sobre la salud bucal de niños preescolares: desarrollo y validación de un instrumento. *Rev Estomatol Herediana*. 2015;25(2):112.
5. Pérez Luyo AG. ¿Es la caries dental una enfermedad infecciosa y transmisible? *Rev Estomatol Herediana*. 2014;19(2):118.
6. Patil AN, Karkare S, Jadhav HS, Damade Y, Punjari BK. Knowledge, Attitude, and Practice of Parents toward Their Children's Oral Health and its Influence on the Dental Caries Status of 5-10-year-old Schoolchildren in Nashik, Maharashtra: A Cross-sectional Study. *Int J Clin Pediatr Dent*. 2022;15(Suppl 2):S126-S130.

7. A, Sánchez A, Otazú C. Asociación entre el nivel de conocimiento de padres sobre salud bucal y caries dental en niños pre escolares de tres colegios en Lima. *Odontol Pediatr.* 2024;23 (2); 14 - 23.
8. Peña Picoy FB. Experiencia de caries, nivel de conocimientos y prácticas en salud oral de madres de niños menores de 36 meses de edad residentes en el caserío de Pulún, distrito del Carmen de la Frontera en la región Piura en el año 2015. [Tesis]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2017. Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/581:contentReference{index=9}>

VII. PRESUPUESTO Y CRONOGRAMA

Presupuesto

Descripción	P. Unitario S/.	Cantidad	Total S/.
Papel	0.10	1000	10
Impresora	600	1	600
Espejos bucales	8	10	80
Guantes	20	800	320
Lapiceros	2	5	10
Total			1020

Cronograma

Actividad	Abril	Mayo	Juni o	Julio	Agosto	Setiem bre
Redactar el proyecto	X					
Aprobación ética		X				
Calibración			X			
Levantamiento de datos				X		
Informe final					X	
Publicación						X

ANEXOS

Anexo 1. Cuadro de operacionalización de variable

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	TIPO	ESCALA DE MEDICIÓN	VALORES Y CATEGORÍAS
Experiencia de caries dental	Cantidad de piezas dentarias afectadas con una lesión cariosa existente, cantidad de piezas perdidas y la cantidad de restauraciones presentes en una comunidad en un momento dado.	- Medido mediante el índice ceod para dientes primarios - Compuesto por la suma aritmética de dientes con caries, dientes obturados y dientes extraídos entre la cantidad total de individuos	-	Cuantitativo	Ordinal	0.0 - 1.1: Muy Bajo 1.2 – 2.6: Bajo 2.7 – 4.4: Moderado 4.5 – 6.5: Alto > 6.6: Muy alto
Conocimiento sobre salud bucal	Conjunto de información que posee un individuo acerca de salud bucal por medio de	Según respuestas brindadas a la encuesta	Etiología CIT Diagnóstico CIT Tratamiento CIT	Cualitativo	Politómica - Nominal	a) Adecuado b) Medio c) Inadecuado

	capacidades intelectuales, experiencia y/o prácticas.					
Edad de la madre	Número de años cumplidos	Se revisará el registro en la encuesta	-	Cuantitativo	Discreta	Expresado en números enteros
Grado de Instrucción	Grado de estudios más alto aprobado por el individuo dentro del nivel de educación regular alcanzado.	Se revisará el registro en la encuesta		Cualitativo	Ordinal	1=analfabeta 2=primaria 3=secundaria 4=superior no universitario 5=superior universitario
Estado civil	Situación personal en la que se encuentra la madre respecto a la sociedad, donde especifica si es soltera,	Se revisará el registro en la encuesta	-	Cualitativo	Politómica - Nominal	a) Soltero b) Casado c) Viudo d) Divorciado

	casada u otro.					
Edad del niño	Número de años cumplidos	Se revisará el registro en la encuesta	-	Cuantitativo	Discreta	Expresado en números enteros

ANEXO N° 2. Encuesta sobre salud bucal

Edad:

Estado Civil:

Soltero Viudo
Casado Divorciado

Ocupación:

Empleado público
Empleado privado
Desempleado

Ingreso económico mensual familiar:

Nivel de instrucción:

Sin estudios
Primaria
Secundaria
Superior Técnico
Superior Universitaria

1. ¿A qué edad cree que los niños deben tener su primera visita al dentista?

- a) Antes del año
- b) Al año
- c) A los 2 años
- d) No sabe/no contesta

2. La caries de infancia temprana se presenta en niños:

- a) Menores de 3 años
- b) Menores de 6 años
- c) Menores de 12 años
- d) No sabe/ no responde

3. En niños con alto riesgo de caries las revisiones odontológicas deberían ser:

- a) Cada 2 meses
- b) Cada 6 o 12 meses
- c) Cada 24 meses
- d) No sabe/no contesta

4. ¿A partir de qué edad hay que cepillarle los dientes al niño?

- a) Desde que tiene dientes en la boca
- b) Desde que pueda cepillárselos él sólo
- c) no sabe/no contesta

5. ¿Por la noche disminuye la producción de saliva y, por lo tanto, los dientes están más desprotegidos contra la caries?

- a) Verdadero
- b) Falso
- c) No sabe/no contesta

6. ¿Desde qué edad cree que se pueden producir caries en el niño?

- a) Antes de los 2 años
- b) A partir de los 2 años
- c) A partir de los 4 años
- d) No sabe/no contesta

7. La pérdida de los dientes de leche de forma prematura tiene efectos negativos sobre los dientes definitivos

- a) Verdadero
- b) Falso
- c) No sabe/no contesta

8. ¿Cree que un niño menor de 6 años pueda perder la mayoría de los dientes debido a un proceso de caries?

- a) Verdadero
- b) Falso
- c) No sabe/no contesta

9. ¿En los niños el dormir lactando y no cepillarse los dientes puede favorecer a aparición de caries?

- a) Verdadero
- b) Falso
- c) No sabe/no contesta

10. El uso frecuente del biberón con leche azucarada favorece la aparición de caries a temprana edad

- a) Verdadero
- b) Falso
- c) No sabe/no contesta

11. El uso frecuente y prolongado del biberón con infusiones azucaradas, zumos envasados o naturales azucarados es perjudicial para los dientes de los niños

- a) Verdadero
- b) Falso
- c) No sabe/no contesta

12. El uso de chupón endulzado con azúcar, miel o zumos, sobre todo por la noche, es perjudicial para los dientes

- a) Verdadero
- b) Falso
- c) No sabe/no contesta

13. Las caries en los dientes de leche deben recibir tratamiento odontológico.

- a) Verdadero
- b) Falso
- c) No sabe/no contesta

14. El tratamiento odontológico de sellado de fosas y fisuras previene la caries en los dientes

- a) Verdadero
- b) Falso
- c) No sabe/no contesta

15. ¿Cree que se pueden poner prótesis dentales en niños de 4 años que han perdido parte o toda su dentición temporal por un proceso de caries?

- a) Verdadero
- b) Falso
- c) No sabe/no contesta

16. ¿Considera necesario que la pasta dental empleada en niños menores de 6 años tenga flúor en su composición?

- a) Sí
- b) No
- c) No sabe/ No contesta

ANEXO N° 3. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN EL PRESENTE ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN	
(Adultos)	
<i>Título del estudio:</i>	
<i>Investigador (a):</i>	
<i>Institución:</i>	

Propósito del estudio:

Usted está siendo invitada a participar en un estudio que busca conocer cuánto saben las madres sobre la salud bucal de sus hijos, y cómo ese conocimiento podría estar relacionado con la presencia de caries dental en los niños que asisten al Centro Dental Docente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia.

Este estudio está siendo desarrollado por estudiantes e investigadores de la Facultad de Estomatología de la Universidad Peruana Cayetano Heredia. La finalidad del estudio es identificar si existe una relación entre el nivel de conocimientos de las madres sobre el cuidado de los dientes y encías, y la cantidad de caries que presentan sus hijos. Esta información permitirá mejorar los programas de educación y prevención en salud bucal dirigidos a padres y madres.

Para participar, se le entregará un cuestionario que contiene preguntas sobre temas relacionados con la salud bucal, como la higiene dental, el consumo de alimentos azucarados, el uso del cepillo dental y las visitas al dentista. El tiempo estimado para completar este cuestionario es de aproximadamente 20 minutos. Además, se evaluará la salud dental de su hijo, observando si presenta o no caries, a través de una revisión clínica simple y no invasiva.

La participación es completamente voluntaria y usted puede decidir no participar o retirarse del estudio en cualquier momento sin que esto afecte la atención odontológica que usted o su hijo reciban. Toda la información recolectada será tratada de manera confidencial, y los resultados del estudio se presentarán de forma general, sin identificar a ningún participante.

Procedimientos:

Si decide participar en este estudio se realizará lo siguiente (*enumerar los procedimientos del estudio*):

1. Se le entregará una encuesta que deberá realizarla en un lapso de 20 minutos, respondiéndola con veracidad.
2. Se realizará una evaluación clínica a su menor hijo para determinar el índice ceo-d.

Riesgos:

No existe ningún riesgo

Beneficios:

Se beneficiará de una evaluación clínica de su menor hijo y se le informará de manera personal y confidencial los resultados que se obtengan de los exámenes realizados, después de realizada su encuesta se le brindará información sobre salud bucal para que puede aplicarlo sobre su menor hijo.

Costos y compensación

Los costos de la evaluación y del cuestionario serán cubiertos por el estudio y no le ocasionarán gasto alguno. No deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole.

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos su información con códigos y no con nombres. 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. Una vez terminado el estudio se eliminarán todos los datos y muestras recaudados.

USO FUTURO DE INFORMACIÓN

Deseamos almacenar los datos recaudados en esta investigación por 20 años. Estos datos podrán ser usados para investigaciones futuras. (comparación de prevalencia de caries dental de niños entre población del 2025 y 2035)

Estos datos almacenados no tendrán nombres ni otro dato personal, sólo serán identificables con códigos.

Si no desea que los datos recaudados en esta investigación permanezcan almacenados ni utilizados posteriormente, aún puede seguir participando del estudio. En ese caso, terminada la investigación sus datos serán eliminados.

Previamente al uso de sus datos en un futuro proyecto de investigación, ese proyecto contará con el permiso de un Comité Institucional de Ética en Investigación.

Autorizo a tener mis datos almacenados por 20 años para un uso futuro en otras investigaciones. (Después de este periodo de tiempo se eliminarán).

SI () NO ()

Derechos del participante:

Si decide participar en el estudio, puede retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio o llame a Yasmin Ponce Chancuaña o Miguel Perea Paz al teléfono [REDACTED], [REDACTED], respectivamente.

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