

SEVERIDAD DE CARIES Y CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL DE LOS PADRES

CARIES SEVERITY AND PARENTS' ORAL HEALTH KNOWLEDGE

AUTORA:

Sol Angela Quezada Miranda¹;
Cirujano Dentista/Consulta privada
Email: solangelaqm22@gmail.com
ORCID: 0009-0006-7040-7270

RESUMEN

Objetivo: Determinar el nivel de severidad de caries en estudiantes de 5to y 6to de primaria y su relación con el nivel de conocimiento sobre salud bucal en los padres en la Institución Educativa Fe y Alegria 44, Andahuaylillas, Cusco, 2025. **Materiales y método:** Estudio correlacional, cuantitativo, prospectivo, transectorial y no experimental con una muestra de 108 estudiantes y 108 padres de familia. Se aplicaron los índices ceod y CPOD para evaluar severidad de caries, y un cuestionario estructurado de 18 preguntas (alfa de Cronbach = 0.863) para el

nivel de conocimiento sobre salud bucal. **Resultados:** La severidad de caries fue muy alta en ambos índices. En el ceod los varones registraron 18.5% de índice muy alto; en el CPOD las mujeres registraron 24.1%. El 55.6% de padres presentó conocimiento deficiente, siendo el grupo de 36-45 años el más afectado (32.4%). Se encontró relación estadísticamente significativa entre ambas variables ($p=0.000$). **Conclusiones:** El nivel de severidad de caries fue muy alto y el nivel de conocimiento sobre salud bucal en los padres fue deficiente, evidenciándose relación significativa entre ambas variables. **Palabras clave:** Severidad de caries, nivel de conocimiento, ceod, CPOD, salud bucal. **Descriptor:** DeCS, MeSH

ABSTRACT

Objective: To determine the level of caries severity in 5th and 6th grade students and its relationship with parents level of oral health knowledge at Fe y Alegria 44 Educational Institution, Andahuaylillas, Cusco, 2025. **Materials and methods:** Correlational, quantitative, prospective, cross-sectional, non-experimental study with 108 students and 108 parents. The ceod and CPOD indices were used for caries severity evaluation, and a structured 18-question questionnaire (Cronbach alpha = 0.863) for oral health knowledge. **Results:** Caries severity was very high in both indices. In the ceod, males had 18.5% very high; in the CPOD, females registered 24.1%. 55.6% of parents showed poor knowledge, with the 36-45 age group most affected (32.4%). A statistically significant relationship was found ($p=0.000$). **Conclusions:** Caries severity was very high and parents oral health knowledge was poor, evidencing a significant relationship between both variables.

Keywords: Caries severity, level of knowledge, ceod, CPOD, oral health.

INTRODUCCION

Segun la Organizacion Mundial de la Salud, la salud bucal es un componente fundamental del bienestar general; sin embargo, no recibe la debida importancia en las politicas de salud publica ni en la educacion familiar.¹

En el Peru, el Ministerio de Salud reporto una prevalencia de caries del 85.6% en ninos de 3 a 15 anos, es decir, 9 de cada 10 estudiantes padecen esta patologia.⁵ Los padres de familia, junto con los profesionales de salud, tienen la responsabilidad de promover medidas preventivas de salud bucal, ya que son la principal fuente de informacion para los estudiantes.²

Cusco enfrenta una situacion critica en salud bucal segun la Gerencia Regional de Salud. Los padres juegan un papel fundamental en la salud bucodental de sus hijos, siendo responsables de inculcar buenos habitos desde la infancia.³ La mayoría de campanas preventivas en el Peru estan dirigidas a ninos o adolescentes, siendo escasas las orientadas a los padres de familia, lo que resulta preocupante dado que la falta de conocimiento parental influye negativamente en la salud bucal de los hijos.⁵

Por ello, la presente investigacion tuvo como proposito evaluar el nivel de severidad de caries en estudiantes de 5to y 6to de primaria y su relacion con el nivel de conocimiento sobre salud bucal en los padres en la Institucion Educativa Fe y Alegria 44, Andahuaylillas, Cusco, 2025.

MATERIALES Y METODOS

El estudio fue de nivel correlacional, cuantitativo, prospectivo, transectorial y no experimental, con diseno observacional transeccional-correlacional segun Hernandez Sampieri.³⁹ La investigacion se realizo en la Institucion Educativa Fe y Alegria 44 del distrito de Andahuaylillas, provincia de Quispicanchi, departamento de Cusco, durante los meses de abril y mayo de 2025.

La muestra estuvo conformada por 108 estudiantes y 108 padres de familia de 5to y 6to de primaria, seleccionados mediante muestreo

no probabilistico por conveniencia. Los criterios de inclusion fueron: alumnos matriculados con consentimiento informado firmado y padres que desearon participar voluntariamente. Se excluyeron padres analfabetos, padres que rechazaron participar y estudiantes que no colaboraron.

Para la variable severidad de caries se utilizo exploracion clinica directa con los indices ceod y CPOD. Los criterios de evaluacion incluyeron: Cariado (C), Perdido (P) y Obturado (O). La puntuacion fue clasificada segun la OMS en: muy bajo (0.0-1.1), bajo (1.2-2.6), moderado (2.7-4.4), alto (4.5-6.5) y muy alto (+6.6).²² Los procedimientos se realizaron con estrictos protocolos de bioseguridad.

Para la variable conocimiento sobre salud bucal se aplico un cuestionario estructurado de 18 preguntas de opcion multiple con tres dimensiones: desarrollo dental, enfermedades bucodentales e higiene. El instrumento fue validado por tres expertos y mediante prueba piloto en 20 padres. La confiabilidad fue evaluada con el coeficiente alfa de Cronbach (0.863). Los niveles de conocimiento se clasificaron en bueno (13-18), regular (7-12) y deficiente (0-6).³³

El analisis estadistico se proceso en SPSS mediante la prueba Chi-cuadrado, considerando significativo un valor $p < 0.05$.

RESULTADOS

Tabla 1. Nivel de severidad de caries (ceod) en estudiantes segun sexo. I.E. Fe y Alegria 44, Andahuaylillas, Cusco, 2025.

Sexo	Muy bajo f(%)	Bajo f(%)	Moderado f(%)	Alto f(%)	Muy alto f(%)	Total f(%)
Masculino	8 (7.4)	10 (9.3)	3 (2.8)	10 (9.3)	20 (18.5)	51 (47.2)
Femenino	14 (13.0)	5 (4.6)	8 (7.4)	14 (13.0)	16 (14.8)	57 (52.8)
Total	22 (20.4)	15 (13.9)	11 (10.2)	24 (22.2)	36 (33.3)	108 (100.0)

Fuente: Instrumento aplicado (2025)

Los estudiantes de sexo masculino presentaron el mayor porcentaje de índice ceod muy alto (18.5%), y el sexo femenino también registro su mayor valor en la categoría muy alto (14.8%). En general, ambos sexos exhibieron un índice ceod predominantemente muy alto.

Tabla 2. Nivel de severidad de caries (CPOD) en estudiantes según sexo. I.E. Fe y Alegria 44, Andahuaylillas, Cusco, 2025.

Sexo	Muy bajo f(%)	Bajo f(%)	Moderado	Alto f(%)	Muy alto f(%)	Total f(%)
Masculino	9 (8.3)	3 (2.8)	9 (8.3)	14 (13.0)	16 (14.8)	51 (47.2)
Femenino	8 (7.4)	6 (5.6)	8 (7.4)	9 (8.3)	26 (24.1)	57 (52.8)
Total	17 (15.7)	9 (8.4)	17 (15.7)	23 (21.3)	42 (38.9)	108 (100.0)

Fuente: Instrumento aplicado (2025)

Los estudiantes de sexo femenino presentaron el mayor porcentaje de índice CPOD muy alto (24.1%), superando al masculino (14.8%). El índice CPOD muy alto fue predominante en ambos sexos.

Tabla 3. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en los padres según sexo. I.E. Fe y Alegria 44, Andahuaylillas, Cusco, 2025.

Sexo	Deficiente f(%)	Regular f(%)	Bueno f(%)	Total f(%)
Masculino	12 (11.1)	3 (2.8)	3 (2.8)	18 (16.7)
Femenino	48 (44.4)	23 (21.3)	19 (17.6)	90 (83.3)
Total	60 (55.5)	26 (24.1)	22 (20.4)	108 (100.0)

Fuente: Instrumento aplicado (2025)

El 55.5% de los padres presento conocimiento deficiente. El sexo femenino concentro el mayor porcentaje de conocimiento deficiente (44.4%), superando ampliamente al masculino (11.1%).

Tabla 4. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en los padres según edad. I.E. Fe y Alegria 44, Andahuaylillas, Cusco, 2025.

Edad (años)	Deficiente f(%)	Regular f(%)	Bueno f(%)	Total f(%)
26 - 35	7 (6.5)	10 (9.3)	3 (2.8)	20 (18.5)
36 - 45	35 (32.4)	9 (8.3)	14 (13.0)	58 (53.7)
46 - 55	17 (15.7)	7 (6.5)	5 (4.6)	29 (26.9)
56 - 65	1 (0.9)	0 (0.0)	0 (0.0)	1 (0.9)
Total	60 (55.6)	26 (24.1)	22 (20.4)	108 (100.0)

Fuente: Instrumento aplicado (2025)

El grupo etario de 36 a 45 años presento el mayor porcentaje de conocimiento deficiente (32.4%), constituyendo el 53.7% de la muestra. Los padres de 26 a 35 años destacaron con el nivel regular mas alto (9.3%).

Tabla 5. Severidad de caries (ceod + CPOD) y su relacion con el conocimiento sobre salud bucal en los padres. I.E. Fe y Alegria 44, Andahuaylillas, Cusco, 2025.

Severidad de	Deficiente f(%)	Regular f(%)	Bueno f(%)	Total f(%)
Bajo	0 (0.0)	3 (33.3)	6 (66.7)	9 (100.0)
Moderado	0 (0.0)	1 (7.1)	13 (92.9)	14 (100.0)
Alto	0 (0.0)	5 (71.4)	2 (28.6)	7 (100.0)
Muy alto	60 (76.9)	17 (21.8)	1 (1.3)	78 (100.0)
Total	60 (55.6)	26 (24.1)	22 (20.4)	108 (100.0)

Fuente: Instrumento aplicado (2025)

X^2 : 91.517, df: 6, $p = 0.000$ ($p < 0.05$ Significativo)

El 76.9% de los estudiantes con severidad de caries muy alta tuvo padres con conocimiento deficiente. La prueba Chi-cuadrado evidenció relación estadísticamente significativa entre la severidad de caries y el conocimiento sobre salud bucal de los padres ($p = 0.000$).

DISCUSION

Los hallazgos revelaron que la severidad de caries en los estudiantes fue muy alta y que el nivel de conocimiento sobre salud bucal en los padres fue predominantemente deficiente, existiendo relación significativa entre ambas variables ($p = 0.000$).

Veloz E. en Ecuador (2021) encontró que dos tercios de padres obtuvieron nivel de conocimiento alto en salud oral; sin embargo, el nivel de prevención fue bajo (49.8%).⁶ Esta discrepancia con nuestros resultados podría explicarse por la ausencia de evaluación clínica directa de la caries en dicho estudio.

Baldo M. en Argentina (2021) no halló relación significativa entre conocimiento parental y severidad de caries al incorporar variables adicionales como IMC y nivel socioeconómico.⁷ Las diferencias contextuales entre la población argentina y la rural andina de Andahuaylillas podrían explicar esta discrepancia.

Auqui I. y Gavilanes A. en Ecuador (2022) reportaron que el 44.5% de padres tuvo buen conocimiento sobre salud bucal, con predominio femenino (43.6%).⁸ Estos resultados contrastan con los nuestros, donde las madres presentaron el mayor porcentaje de conocimiento deficiente (44.4%), lo que podría relacionarse con diferencias en nivel educativo y acceso a información en zonas rurales.

Rosas A. en Trujillo (2023) encontró relación entre el conocimiento de salud bucal de madres y la prevalencia de caries en niños, con nivel de conocimiento regular en el 49.1%.¹² Estos resultados coinciden con los de la presente investigación, aunque en nuestro caso el nivel deficiente fue predominante, reflejando una mayor brecha educativa.

Huaman M. y Santisteban C. en Cusco (2023) determinaron que el conocimiento de los padres es determinante para el estado de salud bucal de sus hijos.¹⁵ Esta coincidencia refuerza los hallazgos del presente estudio y destaca la importancia de intervenciones educativas dirigidas a los padres en el contexto regional cusqueno.

CONCLUSIONES

El nivel de severidad de caries en los estudiantes de 5to y 6to de primaria de la I.E. Fe y Alegria 44 fue muy alto en ambos índices ceod y CPOD. El índice ceod fue más elevado en el sexo masculino (18.5%) y el CPOD fue más alto en el sexo femenino (24.1%).

El nivel de conocimiento sobre salud bucal en los padres fue predominantemente deficiente (55.6%). El grupo de 36 a 45 años presentó el mayor porcentaje de conocimiento deficiente (32.4%), con predominio del sexo femenino (44.4%).

Se determinó relación estadísticamente significativa entre el nivel de severidad de caries y el nivel de conocimiento sobre salud bucal en los padres ($X^2 = 91.517$; $p = 0.000$). Los estudiantes cuyos padres presentaron conocimiento deficiente registraron mayor severidad de caries, evidenciando que la educación parental en salud bucal es un factor determinante en la salud oral infantil.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Salud bucodental [Internet]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/oral-health>
2. Gobierno Regional de Moquegua. La salud bucal es un grave problema de salud pública, 35% de niños no acuden a chequeos dentales [Internet]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/regionmoquegua-diresa/noticias/1145790>
3. Gerencia Regional de Salud de Cusco. Semana de la salud bucal: la caries dental es la enfermedad más prevalente entre la población [Internet]. 2023. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/regioncusco-geresa/noticias/877926>

4. Organización Mundial de la Salud. Salud bucodental [Internet]. [citado 6 de marzo de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/oral-health>
5. Ministerio de Salud. Minsa: La caries dental es la enfermedad más común entre la población infantil [Internet]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/741092>
6. Veloz Fuentes EP. Influencia de conocimiento de los padres sobre salud oral en la prevención de caries en escolares [tesis]. Universidad Nacional de Chimborazo; 2021. Disponible en: <http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/7439>
7. Baldo MG. Nivel socioeconómico, conocimiento de los padres de higiene bucal y consumo de alimentos cariogénicos asociado al IMC de niños de 3 a 5 años [tesis doctoral]. Universidad ISALUD; 2021.
8. Auqui Coronel IC, Gavilanes Macas AP. Nivel de conocimiento sobre salud bucal y prevención de caries en padres de familia del CNH-MIES, Azogues [Internet]. 2023. Disponible en: <https://dspace.ucacue.edu.ec/bitstreams/0778ba4c-b244-4e39-9055-2a41f64deaf4/download>
9. Saab MEJ, Larrea JFP. Conocimiento de padres sobre prevalencia de caries dental y tipo de alimentación en niños de 7 a 11 años clínica UCSG 2023. *Rev Científica Espec Odontológicas UG*. 2024;7(1):27-38.
10. Chunga Valdiviezo BN, Pena Carrasco MA. Nivel de conocimiento sobre dieta cariogénica de los padres de familia del nivel primario, Piura 2021 [Internet]. 2022. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/9869>
11. Vallejos Cardenas AL. Severidad de la caries dental relacionada a factores sociodemográficos y conductuales en niños de 6 a 12 años, Cutervo, Cajamarca 2023 [Internet]. 2024. Disponible en: <https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/8857>
12. Rosas Obeso AD. Relación entre nivel de conocimiento en salud oral de los padres y prevalencia de caries dental en niños atendidos en el puesto de salud Cushcanday, La Libertad 2021 [Internet]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/38248>
13. Valdivia CB, Nomberto DJA. Conocimientos de los padres sobre salud bucal de preescolares que acuden al servicio de odontopediatría de la UPCH, 2022-2024 [Internet]. Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/16556>
14. Chayna Urbina LN. Nivel de conocimiento sobre salud bucal de los padres en relación con la condición de salud bucal en niños de 3 a 5 años de la IEI N 36 Divino Niño Jesús, Anta-Cusco 2023 [Internet]. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/index.php/Record/RUNS_bd7c9d2d196616cb18329302fb3f591a
15. Huaman Fuentes MM, Santisteban Castaneda CE. Nivel de conocimiento de los padres y estado de salud bucodental en personas con discapacidad del CEBE Don José de San Martín de Cusco 2023 [Internet]. 2024. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UACI_7bc532778ef81ec25f48ca783bd3740b
16. Instituto Nacional de Investigación Dental y Craneofacial. La caries dental [Internet]. Disponible en: <https://www.nidcr.nih.gov/espanol/temas-de-salud/la-caries-dental>
17. Organización Mundial de la Salud. Salud bucodental [Internet]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/oral-health>
18. Quiroa E. Relación de caries dental e higiene oral en niños de 3 a 5 años en la IEI N 269, Echarate, Cusco 2022. *Visión Odontológica* [Internet]. Disponible en: <https://revistas.uandina.edu.pe/index.php/VisiónOdontologica/article/view/993>

19. Organización Mundial de la Salud. Poner fin a la caries dental en la infancia: manual de aplicación de la OMS. Geneva: World Health Organization; 2021.
20. Salli K, Lehtinen MJ, Tiihonen K, Ouwehand AC. Xylitols health benefits beyond dental health: a comprehensive review. *Nutrients*. 2019;11(8):1813.
21. Ibala Chavez CM. Índice CPOD y ceo-d en niños de 6 a 8 años de la IE 30225 La Alborada, El Tambo 2022 [Internet]. 2023. Disponible en: <https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/12717>
22. Caira CX. Factores de riesgo primarios: biofilm y dieta en relación con índices de caries dental CPO-D y ceo-d en niños de 10 a 12 años, Arequipa 2019 [Internet]. 2019.
33. Vergara Chacca LC. Repositorio Institucional - Universidad Andina del Cusco [Internet]. Disponible en: <https://repositorio.uandina.edu.pe/item/6db10617-b296-420c-a18a-29f24ce8f673>
39. Hernandez-Sampieri R, Mendoza C. Metodología de la investigación: rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. McGraw-Hill; 2020.

Fecha de recepción: 15/03/2026
Fecha de aceptación: 01/05/2026