Recibido: 10/09/2026, Aceptado: 30/10/2026 Artículo de Investigación
DOI: https://doi.org/10.25127/rcsh.20269.1398

Elementos sociodemográficos vinculados al nivel de conocimiento en salud bucal de padres de preescolares de una institución educativa, Nueva Cajamarca, 2025

Sociodemographic Factors Associated with the Level of Oral Health Knowledge Among Parents of Preschool Children at an Educational Institution, Nueva Cajamarca, 2025

Charito Guevara-Fuentes [1]

Resumen

Esta investigación tuvo como objetivo describir la relación entre las características sociodemográficas y el nivel de conocimiento sobre salud bucal de padres de preescolares, 2025. Por lo cual se realizó un estudio cuantitativo, observacional, transversal y descriptivo en 367 padres de preescolares de una institución educativa de Nueva Cajamarca. Se aplicó el cuestionario Nivel de conocimiento sobre salud bucal en padres de preescolares, elaborado por Cupé-Araujo y García-Rupaya, y se calcularon frecuencias absolutas y relativas. Se evidenció que el nivel de conocimiento sobre salud bucal fue predominantemente muy bueno (32,43%), seguido de los niveles bueno (29,97%), regular (22,07%) y deficiente (15,53%). En las dimensiones de caries dental, prevención y dieta predominó el nivel bueno, con 40,32%, 38,41% y 37,32%, respectivamente. Se concluyó que los padres de los preescolares presentaron predominantemente un nivel muy bueno de conocimiento sobre salud bucal. Asimismo, se observaron diferencias descriptivas en la distribución del conocimiento según las características sociodemográficas, sin establecerse asociaciones estadísticas.

Palabras clave: caries dental, conocimiento, salud bucal, padres, preescolares, prevención.

Abstract

This study aimed to describe the relationship between sociodemographic characteristics and the level of oral health knowledge among parents of preschool children in 2025. A quantitative, observational, cross-sectional, and descriptive study was conducted involving 367 parents of preschool children from an educational institution in Nueva Cajamarca. The Level of Oral Health Knowledge among Parents of Preschool Children Questionnaire, developed by Cupé-Araujo and García-Rupaya, was administered, and absolute and relative frequencies were calculated. The findings showed that the level of oral health knowledge was predominantly very good (32.43%), followed by good (29.97%), fair (22.07%), and poor (15.53%) levels. In the dimensions of dental caries, prevention, and diet, the good level predominated, accounting for 40.32%, 38.41%, and 37.32%, respectively. It was concluded that parents of preschool children predominantly had a very good level of oral health knowledge. Furthermore, descriptive differences were observed in the distribution of knowledge according to sociodemographic characteristics, although no statistical associations were established.

Keywords: Dental caries, knowledge, oral health, parents, preschool children, prevention.

[1] Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas, Perú, ORCID: https://orcid.org/0009-0008-2765-8589

INTRODUCCIÓN

La caries dental constituye una de las principales enfermedades bucodentales a nivel mundial y, aunque es prevenible, continúa representando un importante problema de salud pública. Puede iniciarse desde los primeros años de vida y generar dolor, dificultades para comer y dormir, infecciones y afectación de la calidad de vida. Su aparición está relacionada con factores como el consumo de azúcares libres, la higiene bucal inadecuada y la exposición insuficiente al flúor, además de condiciones sociales y económicas que influyen en la salud bucal (OMS, 2025a, 2025b).

Durante la etapa preescolar, los padres y cuidadores cumplen un papel fundamental en el establecimiento de hábitos relacionados con la higiene bucal, la alimentación y el uso de los servicios odontológicos. Por ello, sus conocimientos y comportamientos pueden influir en las prácticas de prevención de enfermedades bucodentales en los niños. Una revisión de alcance evidenció que el conocimiento de los cuidadores sobre higiene y alimentación infantil es variable y que la salud bucal de los niños se relaciona con factores socioecológicos, entre ellos la situación socioeconómica (Andrew et al., 2021; Naidu & Nunn, 2020).

Asimismo, la alfabetización y el conocimiento en salud bucal de los cuidadores constituyen aspectos relevantes para la promoción de conductas preventivas. Una revisión sistemática identificó diversos instrumentos empleados para evaluar la alfabetización en salud bucal de cuidadores de niños en edad preescolar, resaltando la importancia de valorar estos conocimientos como parte de las estrategias de promoción de la salud (Sullivan et al., 2022).

Las características sociodemográficas también pueden condicionar las oportunidades de acceso a información y prácticas preventivas. En este sentido, una revisión sistemática y metaanálisis sobre predictores del incremento de caries de la primera infancia evidenció la importancia de los factores relacionados con el entorno familiar en el desarrollo de esta enfermedad (Lam et al., 2022). Asimismo, un estudio realizado en familias de Wuhan encontró que el nivel educativo de los padres se relacionaba con sus conocimientos sobre salud bucal y con determinadas conductas de salud bucal de sus hijos (Chen et al., 2020).

En el contexto peruano, estudios recientes también han evaluado los conocimientos, actitudes y prácticas de padres y tutores de niños preescolares. En Lima, Vargas-Santivañez et al. (2025) identificaron diferencias en estos componentes de la salud bucal y destacaron la importancia de considerar las características de los cuidadores en las estrategias de promoción y prevención. En este contexto, las instituciones educativas de nivel inicial constituyen espacios favorables para la promoción de la salud bucal, debido a su vínculo con los niños y sus familias.

Por ello, el presente estudio tuvo como objetivo describir la relación entre las características sociodemográficas y el nivel de conocimiento sobre salud bucal de los padres de niños preescolares de una institución educativa de Nueva Cajamarca, durante el año 2025.

METODOLOGÍA

Diseño y población de estudio

Se realizó un estudio cuantitativo, observacional y de corte transversal, con alcance descriptivo. La población estuvo conformada por 367 padres de familia o tutores de niños matriculados en la Institución Educativa Virgen de la Medalla Milagrosa, del distrito de Nueva Cajamarca, durante el año 2025. Se incluyeron participantes mayores de edad que aceptaron participar voluntariamente y firmaron el

consentimiento informado. Se excluyeron aquellos que presentaron dificultades que impidieran responder adecuadamente el cuestionario.

La muestra estuvo constituida por los 367 padres de familia o tutores que cumplieron los criterios establecidos. Se consideró un participante por cada niño y se verificó la integridad de los cuestionarios antes de su incorporación al análisis.

Variable e instrumento

La variable principal fue el nivel de conocimiento sobre salud bucal. Se empleó la encuesta como técnica de recolección de datos y se utilizó el cuestionario Nivel de conocimiento sobre salud bucal en padres de preescolares, desarrollado y validado por Cupé-Araujo & García-Rupaya (2015). El instrumento evalúa conocimientos relacionados con caries dental, prevención y dieta. El puntaje total se clasificó en cuatro categorías: deficiente (0–10), regular (11–14), bueno (15–17) y muy bueno (18–20 puntos).

Procedimiento

La recolección de información se realizó mediante la aplicación presencial del cuestionario a los padres de familia o tutores participantes, previa explicación del propósito del estudio y firma del consentimiento informado. Los cuestionarios fueron revisados para verificar su integridad y posteriormente se elaboró una base de datos para el análisis.

Análisis estadístico

Los datos fueron registrados y procesados mediante estadística descriptiva en Microsoft Excel y mediante el programa IBM SPSS Statistics Version 26.0. Se calcularon frecuencias absolutas y relativas para las variables categóricas y los resultados se presentaron mediante tablas y figuras.

Aspectos éticos

La participación fue voluntaria y estuvo condicionada a la firma del consentimiento informado. Se garantizó la confidencialidad de la información y el uso de los datos exclusivamente con fines de investigación. Asimismo, se contó con la autorización correspondiente de la institución educativa para la ejecución del estudio. El estudio se desarrolló considerando los principios éticos establecidos en la Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial, particularmente aquellos relacionados con el consentimiento informado, la privacidad y la confidencialidad de la información de los participantes (Asociación Médica Mundial [AMM], 2024).

RESULTADOS

Tabla 1. Nivel de conocimiento sobre salud bucal según características sociodemográficas de los padres de preescolares de una institución educativa. Nueva Cajamarca, 2025

Característica	Categoría	Deficiente n (%)	Regular n (%)	Bueno n (%)	Muy bueno n (%)	Total
Edad	18–28	15 (10,56)	31 (21,83)	44 (30,99)	52 (36,62)	142
	29–39	19 (15,32)	28 (22,58)	37 (29,84)	40 (32,26)	124
	40–50	23 (22,77)	22 (21,78)	29 (28,71)	27 (26,73)	101
Grado de instrucción	Primaria	13 (9,85)	29 (21,97)	40 (30,30)	50 (37,88)	132

	Secundaria	22 (16,67)	30 (22,73)	42 (31,82)	38 (28,79)	132
	Superior	22 (21,36)	22 (21,36)	28 (27,18)	31 (30,10)	103
Estado civil	Soltera	12 (8,76)	27 (19,71)	48 (35,04)	50 (36,50)	137
	Casada	17 (14,17)	30 (25,00)	35 (29,17)	38 (31,67)	120
	Conviviente	28 (25,45)	24 (21,82)	27 (24,55)	31 (28,18)	110

La Tabla 1 muestra la distribución del nivel de conocimiento sobre salud bucal según las características sociodemográficas de los participantes. En el grupo de 18–28 años predominó el nivel muy bueno (36,62%), mientras que en los grupos de 29–39 y 40–50 años también se observaron mayores proporciones en los niveles bueno y muy bueno. Según el grado de instrucción, el nivel muy bueno fue mayor en quienes tenían educación primaria (37,88%), mientras que, en el estado civil, las mayores proporciones de conocimiento bueno y muy bueno se observaron en participantes solteros.

Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre salud bucal según dimensiones en padres de preescolares de una institución educativa. Nueva Cajamarca, 2025

Nivel de conocimiento sobre salud oral								
	Deficiente		Regular		Bueno		Muy bueno	
Indicadores	N	%	N	%	N	%	n	%
Caries dental	43	11.71	104	28.33	148	40.32	72	19.61
Prevención	50	13.62	109	29.70	141	38.41	67	18.25
Dieta	45	12.26	115	31.33	137	37.32	70	19.07

La Tabla 2 muestra que el nivel de conocimiento fue predominantemente bueno en las tres dimensiones evaluadas: caries dental (40,32%), prevención (38,41%) y dieta (37,32%). La categoría regular presentó 28,33%, 29,70% y 31,33%, respectivamente.

En la figura 1, se observa que el nivel de conocimiento sobre salud bucal que predominó fue el muy bueno, con 32,43%, seguido del nivel bueno, con 29,97%. Asimismo, el 22,07% de los padres presentó un nivel regular y el 15,53%, un nivel deficiente.

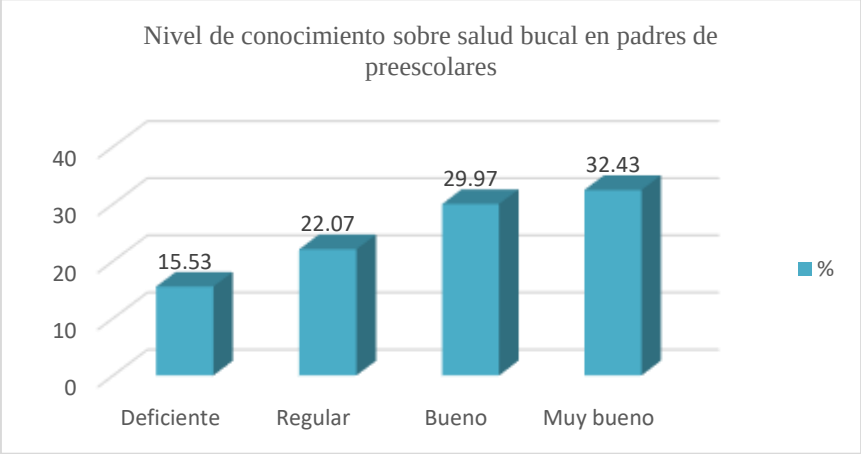


Figura 1. Nivel de conocimiento sobre salud bucal de los padres de los preescolares, en una institución educativa. Nueva Cajamarca, 2025.

DISCUSIÓN

El presente estudio evidenció que el nivel de conocimiento sobre salud bucal de los padres de los preescolares fue predominantemente muy bueno (32,43%), seguido de los niveles bueno (29,97%) y regular (22,07%); mientras que el 15,53% presentó un nivel deficiente. Este resultado muestra que una proporción importante de los participantes posee conocimientos favorables, aunque persisten brechas que requieren fortalecimiento. En Chachapoyas, Rojas-Briceño et al. (2024), al evaluar a 409 padres de 15 instituciones educativas, encontraron un adecuado reconocimiento de algunos factores perjudiciales para la salud bucal infantil; sin embargo, también identificaron vacíos en determinados aspectos preventivos y diferencias según características de los padres. Estos hallazgos muestran que el conocimiento parental puede ser favorable en algunos componentes, pero no necesariamente homogéneo en todos los aspectos de la salud bucal. De manera similar, una revisión sistemática reciente señaló que el conocimiento de los padres sobre salud bucal infantil presenta variabilidad y que persiste la necesidad de fortalecer la educación dirigida a los cuidadores (Kaushik & Sood, 2023).

En las dimensiones evaluadas, el nivel bueno fue el más frecuente en caries dental (40,32%), prevención (38,41%) y dieta (37,32%). En relación con la caries dental, este resultado puede considerarse favorable debido a la importancia de los padres en el cuidado bucal durante la etapa preescolar. Cayo-Rojas et al. (2021) señalaron la relevancia del conocimiento sobre salud bucal en la prevención de caries dental en preescolares. Sin embargo, Saheb et al. (2023), en padres de preescolares de Arabia Saudita, identificaron limitaciones en el conocimiento sobre la caries infantil y sus medidas preventivas y terapéuticas, lo que evidencia que el reconocimiento de la enfermedad no siempre implica una comprensión suficiente de sus factores relacionados y de las medidas para prevenirla. Por ello, el predominio del nivel bueno observado en esta dimensión no excluye la presencia de conocimientos específicos que pueden requerir mayor reforzamiento.

Respecto a la prevención, aunque predominó el nivel bueno (38,41%), esta dimensión presentó también la mayor proporción de conocimiento deficiente (13,62%). Este hallazgo resulta relevante porque los conocimientos de los cuidadores pueden contribuir a la adopción de medidas preventivas en el hogar. Wu et al. (2024), en una población de preescolares de China, encontraron que la alfabetización y las conductas de salud bucal de los padres se relacionaban con el estado de salud bucal de sus hijos, destacando la participación parental en las prácticas de higiene. Asimismo, Silva-

Zevallos et al. (2024), en padres de niños preescolares de una institución educativa peruana, encontraron una relación moderada entre el conocimiento sobre salud oral y las prácticas de higiene bucal. De manera complementaria, Shan et al. (2023) demostraron que una intervención educativa sobre salud bucal desarrollada en el ámbito escolar mejoró significativamente el conocimiento de los padres de preescolares y que este efecto se mantuvo durante el seguimiento. En conjunto, estos hallazgos respaldan la importancia de fortalecer los contenidos preventivos mediante acciones educativas dirigidas a los cuidadores.

En la dimensión dieta, el nivel bueno alcanzó el 37,32%, mientras que el nivel regular representó el 31,33%. Esta distribución sugiere que, aunque existe un conocimiento favorable en una proporción importante de los padres, persisten nociones incompletas sobre la relación entre alimentación y salud bucal. En el estudio de Rojas-Briceño et al. (2024), el 75,3% de los padres de Chachapoyas pudo identificar al menos un hábito perjudicial para los dientes, como el consumo excesivo de azúcar, y relacionarlo con una consecuencia como la caries dental. Asimismo, Shan et al. (2023) destacan el papel de los padres en los patrones dietéticos y las conductas relacionadas con la salud bucal de los preescolares. Estos resultados coinciden con la importancia de fortalecer el conocimiento sobre alimentación como parte de las medidas de prevención de la caries dental, particularmente en relación con el consumo de azúcares libres (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2025b).

En cuanto a la edad, el grupo de 18–28 años presentó la mayor proporción de conocimiento muy bueno (36,62%), mientras que en los grupos de 29–39 y 40–50 años también se observaron porcentajes importantes en los niveles bueno y muy bueno. Estos resultados muestran diferencias descriptivas entre los grupos etarios, pero no permiten afirmar que la edad determine el nivel de conocimiento. De manera similar, el grado de instrucción mostró una distribución heterogénea, siendo el nivel muy bueno más frecuente entre quienes tenían educación primaria (37,88%). Este resultado difiere de investigaciones recientes realizadas en población peruana. Chavez-Garamonte et al. (2025), en padres y tutores de escolares de 3 a 8 años del Callao, encontraron un nivel bajo de conocimiento sobre el cepillado dental en la mayoría de los participantes y observaron que un mayor nivel educativo se relacionaba con mejores conductas de cepillado. Asimismo, Chen et al. (2020), en una amplia población de familias de Wuhan, encontraron diferencias en el conocimiento de salud bucal de los padres según su nivel educativo. En Chachapoyas, Rojas-Briceño et al. (2024) también identificaron que el nivel educativo de los padres se relacionaba con aspectos relacionados con el cuidado de la dentición primaria. Por tanto, las diferencias observadas en el presente estudio deben interpretarse de manera descriptiva y considerando las características particulares de la población evaluada.

Respecto al estado civil, los participantes solteros presentaron las mayores proporciones de conocimiento bueno (35,04%) y muy bueno (36,50%), mientras que los convivientes concentraron la mayor proporción de conocimiento deficiente (25,45%). Estas diferencias permiten caracterizar la distribución del conocimiento según la condición familiar, pero no permiten establecer una relación causal ni una asociación estadística, debido al carácter descriptivo del análisis realizado. La evidencia reciente señala que el conocimiento, las actitudes y las conductas de los padres forman parte de un conjunto de factores familiares relacionados con la salud bucal infantil (Wu et al., 2024; Vargas-Santivañez et al., 2025). En este sentido, las características familiares deben considerarse dentro del contexto en el que se desarrollan las prácticas de cuidado de los niños.

En conjunto, los resultados muestran un predominio del nivel de conocimiento muy bueno, seguido de los niveles bueno y regular, mientras que una menor proporción

presentó un nivel deficiente. Asimismo, se observaron niveles buenos en las dimensiones de caries dental, prevención y dieta. No obstante, la presencia de conocimientos regulares y deficientes, especialmente en la dimensión preventiva, evidencia la necesidad de fortalecer las estrategias educativas dirigidas a los padres. Esta necesidad es consistente con estudios recientes que han señalado la importancia del conocimiento y la alfabetización en salud bucal de los cuidadores para favorecer prácticas adecuadas de cuidado infantil (Sullivan et al., 2022; Kaushik & Sood, 2023). Además, las intervenciones educativas dirigidas a padres han mostrado resultados favorables en el incremento del conocimiento sobre salud bucal, particularmente cuando se desarrollan en el ámbito escolar (Shan et al., 2023). En este sentido, la institución educativa constituye un espacio pertinente para desarrollar acciones de promoción y prevención que involucren a los padres y contribuyan al cuidado de la salud bucal durante la etapa preescolar.

Entre las limitaciones del estudio se encuentra su realización en una sola institución educativa, lo que restringe la generalización de los resultados a otras poblaciones. Asimismo, la información se obtuvo mediante un cuestionario de conocimientos, por lo que los resultados reflejan el nivel de conocimiento evaluado y no necesariamente las prácticas de salud bucal de los padres. Además, no se evaluó directamente el estado de salud bucal de los preescolares, por lo que no es posible establecer una relación entre el conocimiento de los padres y las condiciones clínicas de sus hijos. Finalmente, debido al carácter descriptivo y transversal del estudio, los resultados no permiten establecer asociaciones estadísticas ni relaciones causales entre las características sociodemográficas y el nivel de conocimiento.

CONCLUSIÓN

Los padres de los preescolares presentaron predominantemente un nivel muy bueno de conocimiento sobre salud bucal, seguido de los niveles bueno y regular. En las dimensiones de caries dental, prevención y dieta predominó el nivel bueno; sin embargo, se identificó una proporción importante de conocimiento regular y deficiente. Descriptivamente, los niveles más favorables se observaron principalmente en los padres de 18 a 28 años, con educación primaria y de estado civil soltero. Estos hallazgos evidencian la necesidad de fortalecer las acciones de educación y promoción de la salud bucal dirigidas a los padres de preescolares, con énfasis en la prevención y los hábitos relacionados con la alimentación.

AGRADECIMIENTOS

Los autores agradecen a la Institución Educativa Privada Virgen de la Medalla Milagrosa de Nueva Cajamarca por brindar las facilidades para la realización de la presente investigación, así como a los padres de familia que participaron en la recolección de datos.

CONFLICTO DE INTERÉS

La autora declara no tener ningún conflicto de intereses.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Andrew, L., Wallace, R., Wickens, N., & Patel, J. (2021). Early childhood caries, primary caregiver oral health knowledge and behaviours and associated

sociological factors in Australia: A systematic scoping review. *BMC Oral Health, 21*, 521. https://doi.org/10.1186/s12903-021-01887-4

Asociación Médica Mundial. (2024). *Declaración de Helsinki de la AMM: Principios éticos para las investigaciones médicas con participantes humanos*. Asociación Médica Mundial.

Cayo-Rojas, C. F., Santillán-Espadín, K. del R., Nicho-Valladares, M. K., Ladera-Castañeda, M. I., Aliaga-Mariñas, A. S., & Cervantes-Ganoza, L. A. (2021). Conocimiento en salud bucal, pH salival, índice de masa corporal y su relación con caries dental en preescolares. *Revista de la Facultad de Medicina, 69*(4), e88709. https://doi.org/10.15446/revfacmed.v69n4.88709

Chavez-Garamonte, R., Dulanto-Vargas, J., & Carranza-Samanez, K. (2025). Children's toothbrushing: A population survey on behaviours, attitudes, and knowledge in parents of Callao, Peru. *European Journal of Paediatric Dentistry,* 26(2), 110–119. https://doi.org/10.23804/ejpd.2024.2144

Chen, L., Hong, J., Xiong, D., Zhang, L., Li, Y., Huang, S., & Hua, F. (2020). Are parents' education levels associated with either their oral health knowledge or their children's oral health behaviors? A survey of 8446 families in Wuhan. *BMC Oral Health, 20*, 203. https://doi.org/10.1186/s12903-020-01186-4

Cupé-Araujo, A. C., & García-Rupaya, C. R. (2015). Conocimientos de los padres sobre la salud bucal de niños preescolares: Desarrollo y validación de un instrumento. *Revista Estomatológica Herediana, 25*(2), 112–121. https://doi.org/10.20453/reh.v25i2.2457

Kaushik, M., & Sood, S. (2023). A systematic review of parents' knowledge of children's oral health. *Cureus, 15*(7), e41485. https://doi.org/10.7759/cureus.41485

Lam, P. P. Y., Chua, H., Ekambaram, M., Lo, E. C. M., & Yiu, C. K. Y. (2022). Risk predictors of early childhood caries increment—A systematic review and meta-analysis. *Journal of Evidence-Based Dental Practice, 22*(3), 101732. https://doi.org/10.1016/j.jebdp.2022.101732

Naidu, R. S., & Nunn, J. H. (2020). Oral health knowledge, attitudes and behaviour of parents and caregivers of preschool children: Implications for oral health promotion. *Oral Health & Preventive Dentistry, 18*(2), 245–252. https://doi.org/10.3290/j.ohpd.a43357

Organización Mundial de la Salud. (2025a, 17 de marzo). *Salud bucodental*. https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/oral-health

Organización Mundial de la Salud. (2025b, 14 de agosto). *Azúcares y caries dental*. https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sugars-and-dental-caries

Rojas-Briceño, N. B., Oc Carrasco, O. J., Silva Díaz, Y. A., Ordinola Ramírez, C. M., Pizarro Salazar, O., Tuesta-Mendoza, S. J., & Silva-López, J. O. (2024). Knowledge and attitudes of parents about oral health in the primary dentition stage in a Peruvian high Andean city. *International Journal of Environmental Research and Public Health, 21*(2), 154. https://doi.org/10.3390/ijerph21020154

Saheb, S. A. K., Najmuddin, M., Nakhran, A. M., Mashhour, N. M., Moafa, M. I., & Zangoti, A. M. (2023). Parents' knowledge and attitudes toward preschool's oral health and early childhood caries. *International Journal of Clinical Pediatric Dentistry, 16*(2), 371–375. https://doi.org/10.5005/jp-journals-10005-2522

Shan, Z., Liao, C., Lu, J., Yeung, C. P. W., Li, K. Y., Gu, M., Chu, C. H., & Yang, Y. (2023). Improvement of parents' oral health knowledge by a school-based oral health promotion for parents of preschool children: A prospective

observational study. *BMC Oral Health, 23*, 890. https://doi.org/10.1186/s12903-023-03567-x

Silva Zevallos, E. Ú., Velásquez Porras, P. C., Mechato Ancajima, P., Llacsa Molina, J. P., & Granados Durand, R. F. (2024). Conocimiento sobre salud oral y prácticas de higiene bucal de padres con niños preescolares en una institución educativa. *Investigación e Innovación: Revista Científica de Enfermería, 4*(2), 23–31. https://doi.org/10.33326/27905543.2024.2.1958

Sullivan, M. L., Claiborne, D. M., & Shuman, D. (2022). Oral health literacy inventories for caregivers of preschool-aged children: A systematic review. *Journal of Dental Hygiene, 96*(6), 34–42.

Vargas-Santivañez, S., Ladera-Castañeda, M., Briceño-Vergel, G., Yarasca-Berrocal, E., Hernández-Vergara, C., Huamani-Echaccaya, J., & Cayo-Rojas, C. (2025). Factors associated with oral health knowledge, attitudes, and practices among legal guardians of preschool children in the Peruvian capital. *BMC Public Health, 25*, 1030. https://doi.org/10.1186/s12889-025-22099-3

Wu, K., Yin, W., Liang, X., Zou, L., & Yang, Z. (2024). The influence of parents' oral health literacy and behavior on oral health of preschool children aged 3–6 years: Evidence from China. *BMC Oral Health, 24*, 1445. https://doi.org/10.1186/s12903-024-05213-6