

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

CARRERA DE ODONTOLOGIA

TEMA:

“Nivel de conocimiento en salud bucal: padres de niños

5 -10 años. Clínica UCSG. Semestre A 2018”

AUTORA:

VIVAR BAYONA INES BEATRIZ

Trabajo de titulación previo a la obtención del título de

ODONTOLOGA

TUTORA:

DRA. AMADO SCHNEIDER, ADRIANA ROCIO

Guayaquil, Ecuador 18 de Marzo del 2019



UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

CARRERA DE ODONTOLOGIA

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo de titulación, fue realizado en su totalidad por **Vivar Bayona Inés Beatriz**, como requerimiento para la obtención del título de **Odontóloga**.

TUTORA

f. _____

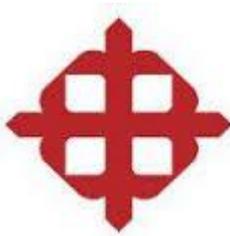
Dra. Amado Schneider, Adriana Rocío

DIRECTOR DE LA CARRERA

f. _____

Dra. Luzardo Jurado, Geoconda María

Guayaquil, a los 18 días del mes de Marzo del año 2019



UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

CARRERA DE ODONTOLOGIA

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, **Vivar Bayona Inés Beatriz**

DECLARO QUE:

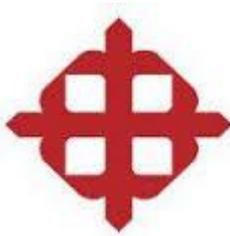
El Trabajo de Titulación, “**Nivel de conocimiento en salud bucal: padres de niños 5 -10 años. Clínica UCSG. Semestre A 2018**” previo a la obtención del título de **Odontóloga**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

Guayaquil, a los 18 días del mes de Marzo del año 2019

LA AUTORA

f. _____
Vivar Bayona Inés Beatriz



UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

CARRERA DE ODONTOLOGIA

AUTORIZACIÓN

Yo, **Vivar Bayona Inés Beatriz**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación, **“Nivel de conocimiento en salud bucal: padres de niños 5 -10 años. Clínica UCSG. Semestre A 2018”**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 18 días del mes de Marzo del año 2019

LA AUTORA:

f. _____
Vivar Bayona Inés Beatriz

Google X Correos: adriana.rocio.amado.sch... X Biología. La vida en la Tierra con... X UCSG - Universidad Católica de... X Correos - adriana.amado@ucsu... X D48785221 - INES VIVAR.docx - x +

← → ↻ 🔒 https://secure.urkund.com/view/47635324-339549-597365#q1bKlXVayio7VUSOTM/LTMMHtsxLTIWYMagFAA==

URKUND ★ I WANT TO TRY THE

Documento: INES VIVAR.docx (D48785221)

Presentado: 2018-09-08 03:06 (-05:00)

Presentado por: adriana.amado@hotmail.com

Recibido: adriana.amado.schneider@ucsg.edu.uy

Mensaje: INES VIVAR [Mostrar el mensaje completo](#)

9% de estas 5 páginas, se componen de texto presente en 0 fuentes.

Lista de fuentes Bloques

Categoría	Enlace/nombre de archivo
	http://www.scielo.org.pe/pdf/revh/125n2/a04-25n2.pdf
	http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=article&pid=51019-4355201500020004
	http://scielo.lccs.una.py/pdf/revh/14n2/a05.pdf
	http://scielo.lccs.una.py/scielo.php?script=article&pid=51663-8803201600020005
	http://repositorio.ucph.edu.pe/bitstream/handle/ucph/3074/Conocimientos_ComerasViv_Gabriela.pdf?sequence=1&isAllowed=y
	http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/5435/Varios_Tesis_Titulo_2010.pdf?sequence=1&isAllowed=y
	http://www.auiwitaluamop.edu.pe/index.php/Rev-Kivul/article/download/1245/387
	TESIS-LIBETH ESTEVEZ-CORRECCION-FINAL-mas-indice.docx
	Dieyivi Capelo perfil oct 2018.docx

⚠ Advertencias. 🔄 Refrescar 📄 Exportar 🌐 Compartir

Nivel de conocimiento en salud bucal: padres de niños 5-10 años. Clínica UCSG. Semestre A 2018

Inés Beatriz Vivar Bayona¹, Adriana Rocío Amado Schneider² Universidad Católica Santiago de Guayaquil

Resumen: Introducción: los padres son responsables de la salud bucal en el hogar, ellos determinan si sus hijos llevan a cabo una higiene oral preventiva. El nivel de conocimiento de ellos sobre higiene bucal influye en la salud de sus hijos, el desconocimiento los expone a enfermedades dentales como caries y gingivitis. Objetivo: determinar el nivel de conocimiento de los padres sobre medidas preventivas para el cuidado de la salud bucal en sus hijos. Se realizó una investigación descriptiva, transversal y observacional, evaluando el conocimiento mediante una encuesta aplicada a padres de niños de 5 a 10 años de edad, atendidos en la Clínica Odontológica de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil durante el semestre A-2018. Material y métodos: se aplicó una encuesta estructurada de 20 preguntas a 100 padres de familia que cumplieron los criterios de inclusión. El nivel de conocimiento sobre salud bucal se analizó según la edad y grado de instrucción del padre/madre. Resultados: el presente estudio reveló un conocimiento correcto sobre caries dental del 48,6%, sobre medidas de prevención de salud bucal del 57,0%, sobre dieta cariogénica del 70,4% y sobre higiene del 68,8% lo que nos da como resultado un 61,4% en el nivel general de conocimientos de los padres de familia. Discusión: Cupá y García (2015) en su estudio determinan un 42,6% de conocimientos buenos en salud bucal entre padres mayores de 25 años. Conclusión: el nivel más alto de conocimientos fue del 50% para los padres entre 26 y 40 años. Se recomienda aplicar este estudio relacionándolo con el nivel socioeconómico de los padres de familia.

Palabras Claves: nivel de conocimiento, salud bucal, educación a padres, medidas preventivas

Actualmente, para decidir un tratamiento odontológico pediátrico, no solo es importante conocer los indicadores clínicos bucales del paciente, para un mejoramiento integral de la salud bucal del paciente también hay que saber el nivel de conocimiento sobre higiene oral que tienen los padres a la hora de efectuar la higiene bucal diaria. Los padres de familia son los responsables de la salud bucal dentro del hogar, ellos son los que determinan si sus hijos llevan a cabo una higiene bucal de manera preventiva y curativa. Para que haya una buena salud bucal en los niños,

los padres deben ser concientizados y educados, para así sensibilizar tempranamente a sus hijos en la adquisición de comportamientos que permitan

una buena higiene bucal y un desenvolvimiento bueno en los hábitos dentales diarios.^{1,2,3} Estudios realizados en países desarrollados demuestran una prevalencia de caries en los niños de un 12%, lo que contrasta con el 70% de prevalencia de caries en niños que viven en países no desarrollados, este nivel de disminución de la enfermedad se logró aplicando medidas de prevención direccionadas mediante procesos de educación a los padres como responsables de la salud bucal de sus hijos.⁴ El objetivo del presente estudio es determinar el nivel de conocimiento sobre medidas para el cuidado de la salud bucal en padres de familia de niños atendidos en la Clínica Odontológica de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil durante el semestre A-2018 y analizar la hipótesis que menciona que "el nivel que tienen de conocimientos

sobre salud bucal los padres influye significativamente en la higiene oral del niño."

Materiales y Métodos: Este estudio es una investigación de tipo descriptiva, transversal y observacional, se evaluó el nivel de conocimiento de los padres sobre higiene oral mediante una encuesta.

Urkund Analysis Result

Analysed Document: INES VIVAR.docx (D48785221)
Submitted: 3/8/2019 9:06:00 AM
Submitted By: adrianaamados@hotmail.com
Significance: 0 %

Sources included in the report:

Instances where selected sources appear:

0

Hit and source - focused comparison, Side by Side:

Left side: As student entered the text in the submitted document.
Right side: As the text appears in the source.

AGRADECIMIENTO

Le agradezco a Dios por haberme guiado durante toda mi carrera. A mi familia, en especial a mis padres, mi hija y mi esposo por ser mi apoyo incondicional en este largo trayecto que no hubiera sido posible sin ustedes. A mis docentes por su entrega ilimitada y apertura al conocimiento. De manera especial quiero agradecer a la Dra. Adriana Amado, Dra. Geoconda Luzardo y al Dr. Santiago López por abrirme las puertas de sus vidas; fueron y son gran parte de mi formación profesional. A mis compañeros que se convirtieron en mis amigos, la carrera no hubiera sido igual sin ustedes.

Inés Vivar Bayona

DEDICATORIA

Este trabajo de titulación va dedicado a mi hija que con tanta alegría y emoción esperaba que yo sea odontóloga.

Inés Vivar Bayona



UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

CARRERA DE ODONTOLOGIA

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f. _____

GEOCONDA MARIA LUZARDO JURADO
DECANO O DIRECTOR DE CARRERA

f. _____

JOSE FERNANDO PINO LARREA
COORDINADOR DEL ÁREA O DOCENTE DE LA CARRERA

f. _____

MARIA JOSE CABRERA DAVILA
OPONENTE



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

CALIFICACIÓN

TUTORA

f. _____

Dra. Amado Schneider, Adriana Rocío

Nivel de conocimiento en salud bucal: padres de niños 5 -10 años. Clínica UCSG. Semestre A 2018

Level of knowledge in oral health: parents of children 5-10 years UCSG clinic. Semestre A 2018

Inés Beatriz Vivar Bayona¹, Adriana Roció Amado Schneider²
Universidad Católica Santiago de Guayaquil

Resumen:

Introducción: los padres son responsables de la salud bucal en el hogar, ellos determinan si sus hijos llevan a cabo una higiene oral preventiva. El nivel de conocimiento de ellos sobre higiene bucal influye en la salud de sus hijos, el desconocimiento los expone a enfermedades dentales como caries y gingivitis. **Objetivo:** determinar el nivel de conocimiento de los padres sobre medidas preventivas para el cuidado de la salud bucal en sus hijos. Se realizó una investigación descriptiva, transversal y observacional, evaluando el conocimiento mediante una encuesta aplicada a padres de niños de 5 a 10 años de edad, atendidos en la Clínica Odontológica de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil durante el semestre A-2018. **Material y métodos:** se aplicó una encuesta estructurada de 20 preguntas a 100 padres de familia que cumplieron los criterios de inclusión. El nivel de conocimiento sobre salud bucal se analizó según la edad y grado de instrucción del padre/madre. **Resultados:** el presente estudio reveló un conocimiento correcto sobre caries dental del 48,6%; sobre medidas de prevención de salud bucal del 57,8%; sobre dieta cariogénica del 70,4% y sobre higiene del 68,8% lo que nos da como resultado un 61,4% en el nivel general de conocimientos de los padres de familia. **Discusión:** Cupé y García (2015) en su estudio determinan un 42,6% de conocimientos buenos en salud bucal entre padres mayores de 25 años. **Conclusión:** el nivel más alto de conocimientos fue del 56% para los padres entre 26 y 40 años. Se recomienda aplicar este estudio relacionándolo con el nivel socioeconómico de los padres de familia.

Palabras Claves: nivel de conocimiento, salud bucal, educación a padres, medidas preventivas

Abstract:

Introduction: parents are responsible for oral health at home, they determine if their children perform a preventive oral hygiene, the level of knowledge of them about oral hygiene influences the health of their children, ignorance exposes them to dental diseases as decay and gingivitis. **Objective:** determine the level of knowledge of parents about preventive measures for oral health care in their children. A descriptive, cross-sectional and observational research was carried out, evaluating the knowledge through a survey applied to parents of children from 5 to 10 years of age, attended in the Dental Clinic of the Catholic University of Santiago de Guayaquil during the semester A-2018. **Material and methods:** a structured questionnaire of 20 questions was applied to 100 parents who met the inclusion criteria. The level of knowledge about oral health was analyzed according to the age and educational level of the father / mother. **Results:** the present study revealed a correct knowledge about dental caries of 48.6%; on oral health prevention measures of 57.8%; on cariogenic diet of 70.4% and on hygiene of 68.8% which gives us as a result 61.4% in the general level of knowledge of parents. **Discussion:** Coupe and Garcia (2015) in their study determine a 42.6% of good knowledge in oral health among parents over 25 years.

Conclusion: the highest level of knowledge was 56% for parents between 26 and 40 years. It is recommended to apply this study relating it to the socioeconomic level of the parents.

Key words: level of knowledge, oral health, parent education, preventive measures.

Introducción

Actualmente, para decidir un tratamiento odontológico pediátrico, no solo es importante conocer los indicadores clínicos bucales del paciente, para un mejoramiento integral de la salud bucal del paciente también hay que saber el nivel de conocimiento sobre higiene oral que tienen los padres a la hora de efectuar la higiene bucal diaria. Los padres de familia son los responsables de la salud bucal dentro del hogar, ellos son los que determinan si sus hijos llevan a cabo una higiene bucal de manera preventiva y curativa. Para que haya una buena salud bucal en los niños, los padres deben ser concientizados y educados, para así sensibilizar tempranamente a sus hijos en la adquisición de comportamientos que permitan una buena higiene bucal y un desenvolvimiento bueno en los hábitos dentales diarios.^{1,2,3}

Estudios realizados en países desarrollados demuestran una prevalencia de caries en la niñez de un 12%, lo que contrasta con el 70% de prevalencia de caries en niños que viven en países no desarrollados; este nivel de disminución de la enfermedad se logró aplicando medidas de prevención direccionadas mediante procesos de educación a los padres como responsables de la salud bucal de sus hijos.⁴

El objetivo del presente estudio es determinar el nivel de conocimiento sobre medidas para el cuidado de la salud bucal en padres de familia de niños atendidos en la Clínica Odontológica de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil durante el

semestre A-2018 y analizar la hipótesis que menciona que “el nivel que tienen de conocimientos sobre salud bucal los padres influye significativamente en la higiene oral del niño.”

Materiales y Métodos

Este estudio es una investigación de tipo descriptiva, transversal y observacional, se evaluó el nivel de conocimiento de los padres sobre higiene oral mediante una encuesta.

El universo fue de 130 niños entre 5 y 10 años de edad que asistieron a la Clínica de Odontopediatría I paralelo A-B, Odontopediatría II paralelo A durante el Semestre A 2018, en los horarios respectivos. La muestra fue de 100 pacientes, seleccionados mediante un método no probabilístico de tipo intencional, entre los que cumplieron los criterios de inclusión que fueron: pacientes entre 5 y 10 años que acudan a la Clínica Odontológica de la Universidad de Santiago de Guayaquil con su padre/madre de familia y pacientes que su padre/madre firme el documento consentimiento informado.

Al padre/madre de cada paciente seleccionado se le explicó en detalle el procedimiento, se solicitó la firma del consentimiento informado y se procedió a realizar la encuesta. La misma que contenía 20 preguntas, 5 para evaluar los conocimientos sobre caries dental, 5 sobre prevención en salud bucal, 5 sobre

conocimientos de higiene bucal y 5 sobre conocimientos de dieta cariogénica. Al terminar las encuestas se realizó la tabulación de datos y los procedimientos estadísticos descriptivos y de correlación, se realizó el análisis estadístico de las variables cualitativas tabulando los datos y realizando los gráficos con Microsoft Excel, en este análisis se utilizó el software estadístico IBM SPSS.

Resultados

Se evaluaron los conocimientos sobre salud bucal de 100 padres de los cuales el 86% fueron del género femenino y 14% del género masculino. Al analizarla la edad de los mismos el mayor porcentaje fue para el grupo de padres entre 26 a 40 años con un 67%, seguido del grupo de mayores de 40 años con un 22% y por último el grupo de 18 a 25 años con un 11%.

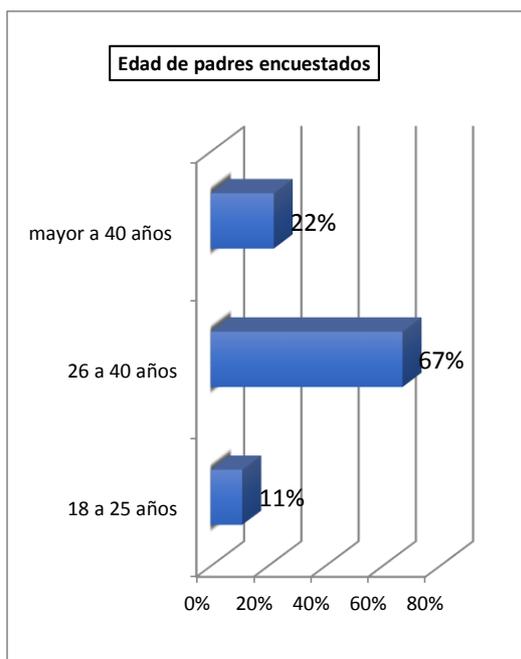


Gráfico 1: edad de padres encuestados

Al evaluar los conocimientos sobre caries dental, en la pregunta ¿qué es la caries

dental? la respuesta correcta fue del 59%; en la pregunta ¿cómo se transmiten los microorganismos que causan la caries dental? la respuesta correcta fue del 19%; en la pregunta ¿qué es la placa bacteriana dental? la respuesta correcta fue del 26%; en la pregunta ¿son importantes los dientes de leche? la respuesta correcta fue del 80% y a la pregunta ¿a qué edad los niños tienen todos los dientes de leche? la respuesta correcta fue del 59%; lo que nos da un total de 48,6% de nivel de conocimientos adecuados.

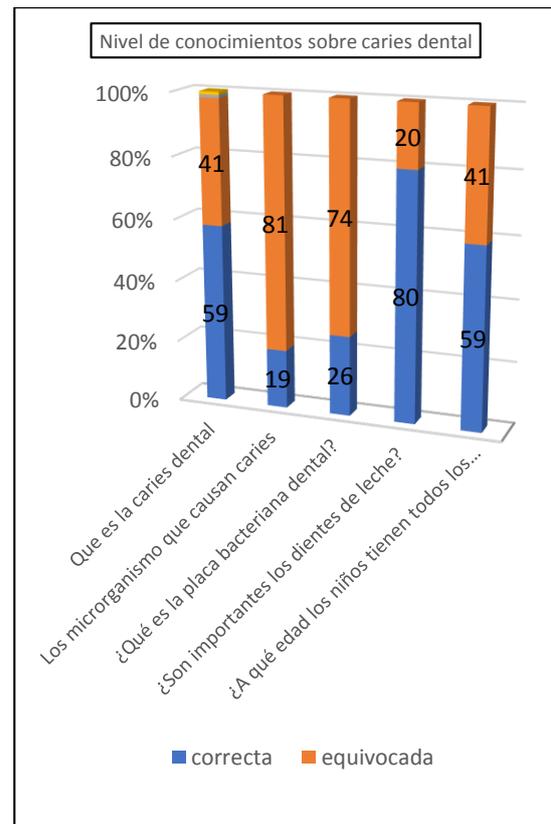


Gráfico 2: conocimientos sobre caries dental.

Al evaluar los conocimientos sobre medidas de prevención en salud bucal, en la pregunta ¿a qué edad se recomienda la primera visita al odontólogo? la respuesta correcta fue del 24%; en la pregunta ¿qué beneficios conoce del flúor? la respuesta correcta fue del 80%; en la pregunta ¿debemos visitar al dentista cuando se

tienen los dientes sanos? la respuesta correcta fue del 89%; en la pregunta ¿perder un diente de leche, antes del tiempo afecta la posición de los dientes? la respuesta correcta fue del 75% y a la pregunta ¿qué medidas preventivas conoce usted para combatir la caries dental? la respuesta correcta fue del 21%; lo que nos da un total de 57,8% de nivel de conocimientos adecuados.

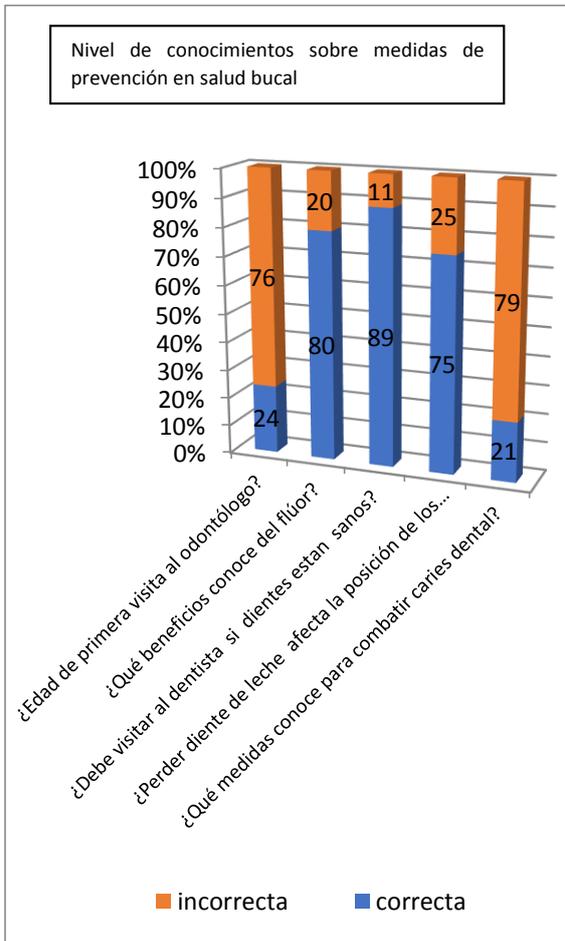


Gráfico 3: conocimientos sobre medidas de prevención en salud bucal.

Al evaluar los conocimientos sobre dieta cariogénica en la pregunta ¿qué alimentos cree usted que son mejores para tener dientes más sanos? la respuesta correcta fue del 93%; en la pregunta ¿qué se recomienda que lleve su hijo en la lonchera? la respuesta correcta fue del 89%; en la pregunta ¿cómo debe ser el consumo de azúcares en los niños? la

respuesta correcta fue del 60%; en la pregunta ¿hasta qué edad se recomienda dar al niño lactancia materna? la respuesta correcta fue del 57% y a la pregunta ¿qué causaría dejar que el niño tenga el biberón con líquidos azucarados durante toda la noche? la respuesta correcta fue del 53%; lo que nos da un total de 70,4% de nivel de conocimientos adecuados.

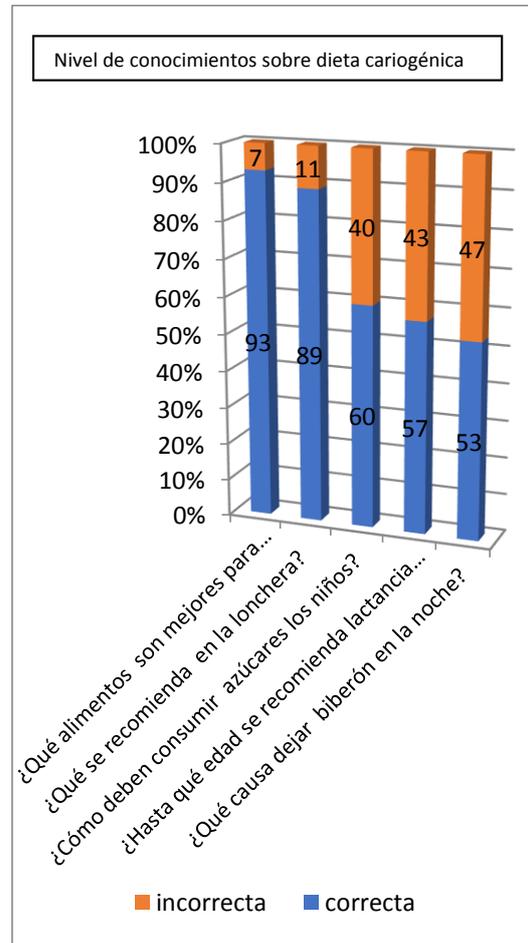


Gráfico 4: conocimientos sobre dieta cariogénica.

Al evaluar los conocimientos sobre higiene de la cavidad bucal, en la pregunta ¿cuántas veces al día el niño debe cepillarse los dientes? la respuesta correcta fue del 60%; en la pregunta ¿desde qué edad se puede usar pasta dental con flúor? la respuesta correcta fue del 6%; en la pregunta ¿el cepillado se recomienda realizarlo después de cada comida? la

respuesta correcta fue del 98%; en la pregunta ¿cada qué tiempo se debe cambiar el cepillo dental? la respuesta correcta fue del 100% y a la pregunta ¿cómo es en el niño un correcto cepillo dental? la respuesta correcta fue del 80%; lo que nos da un total de 68,8% de nivel de conocimientos adecuados.

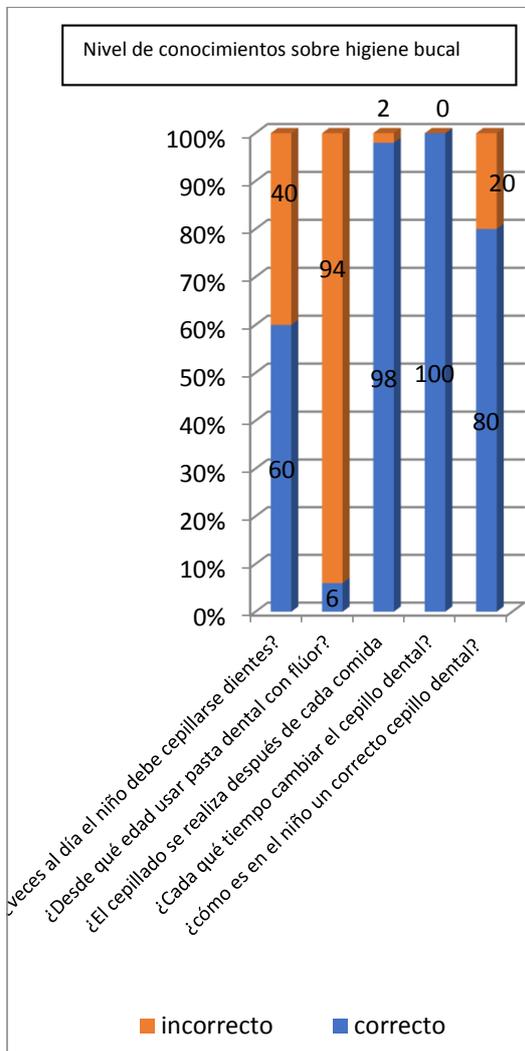


Gráfico 5: conocimientos sobre higiene bucal

Al realizar el análisis bivariado entre el nivel de conocimientos sobre salud bucal en relación con la edad y la instrucción de los padres se obtuvo mayor respuesta al nivel de conocimientos bueno mejores entre el grupo de padres cuya edad estaba entre los 26 a 40 años con un 56% y según el nivel

de educación los padres que tenían educación secundaria con un 53%.

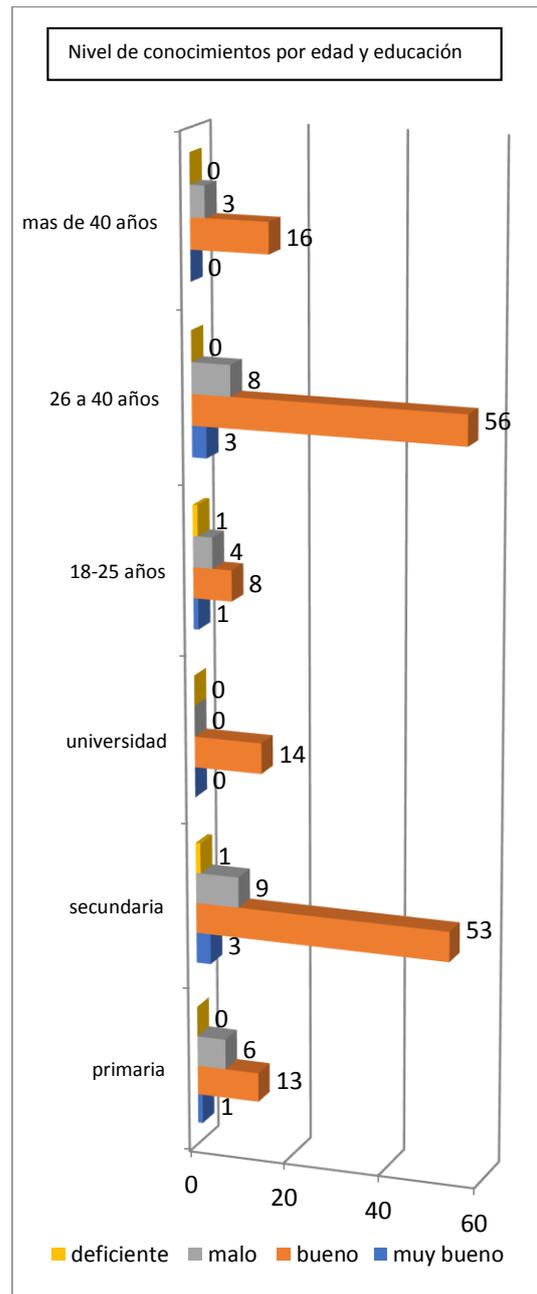


Gráfico 6: conocimientos por edad y educación

Discusión

Como se puede observar en el presente estudio con los datos recopilados respecto al conocimientos de los padres de familia que asisten a la Clínica Odontológica de la UCSG, se muestra que entre el rango de edad de 26 a 40 años tienen un 56% de

conocimientos buenos sobre salud bucal, siendo mayor si lo comparamos con los resultados obtenidos por Cupé-Araujo y García-Rupayá en el 2015 que nos indica un 42,6% de conocimientos buenos en salud bucal, entre los padres de familia de su estudio.

Los mismos autores compararon que los padres de familia dentro de su estudio con respuestas correctas pertenecían al grupo que tenía instrucción superior/técnica en un 34,2%; mientras que el presente estudio se demostró que un 53% de respuestas correctas eran de los padres de familia que tenían instrucción secundaria.

Al analizarlos conocimientos de los padres de familia sobre la forma de realizar la higiene bucal correcta en sus hijos, observamos que Flores Adriana en el 2011 manifestó en su estudio que el 44,44% de los padres de familia conocía medidas de higiene correctas y el presente estudio dio como resultado que el 68,8% de los padres de familia conocía medidas correctas de higiene bucal que puede aplicar al momento de hacerla en la cavidad bucal de sus hijos.

Al evaluar los conocimientos sobre dieta cariogénica observamos que Delgado y cdsi en el 2014 en su estudio manifiestan que solamente un 30% tenía conocimientos adecuados sobre la alimentación en cambio en el presente estudio el 70,4% de los padres encuestados tenía conocimientos sobre una dieta no cariogénica para la alimentación de sus hijos.

Conclusiones y recomendaciones

Se puede concluir que el nivel de conocimiento de los padres sobre medidas preventivas en salud bucal fue en un 53% bueno; en el rango de edad de padres entre 26 y 40 años de edad y con un nivel de educación secundaria. El resultado general

del presente estudio reveló un conocimiento correcto sobre caries dental del 48,6%; sobre medidas de prevención de salud bucal del 57,8%; sobre dieta cariogénica del 70,4% y sobre higiene del 68,8% lo que nos da como resultado un 61,4% en el nivel general de conocimientos de los padres de familia.

Se recomienda realizar estudios sobre el nivel de conocimientos sobre salud bucal y sus medidas preventivas en los padres de familia aplicándolo en diferentes sectores de la ciudad utilizando como variable el nivel socioeconómico de los padres para comparar así resultados entre los diferentes niveles.

Referencias bibliográficas:

1. Ana CA, Carmen GR. Conocimiento de los padres sobre salud bucal en niños prescolares: validación de un instrumento. Rev. Estomatol Herediana. 2015 Abr-Jun;25(2):112-121.
2. Gaeta ML, Cavazos J, & Cabrera, M del R. L. Habilidades autorregulatorias e higiene bucal infantil con el apoyo de los padres. Rev. Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud, 2017 15(2), pp. 965-978. DOI:10.11600/1692715x.1521109022016.
3. Michele GF, Miriam RN, Alan GF. Grado de educación, prevención e importancia dental: realidad en padres de familia de León, Guanajuato. Revista ADM 2017; 74 (2): 64-68.
4. Jaramillo N, Núñez A, Armas A. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre higiene bucal de madres de niños de 1 a 2 años que

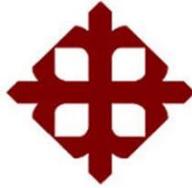
- frecuentan el Centro de salud de Sangolquí, Quito, Ecuador. KIRU. 2017; 14(2):52-57. doi.org/10.24265/kiru.2017.v14n1.7
5. Marta FG, Clarisse DR, Nohelia PB, Diana SV, María AR, David BC. Salud bucal en preescolares y nivel de conocimiento sobre higiene bucal de sus madres, en escuelas públicas y privadas de San Lorenzo, Paraguay. *Pediatr. (Asunción)*, Vol. 43; N° 2; Agosto 2016; pág. 129 -136.
 6. Angela María Franco c. Conocimientos y prácticas de la salud oral de las madres de niños preescolares. *Medellin*. Vol 8 n 2 1995.
 7. González-Penagos, C., Cano-Gómez, M., Meneses-Gómez, E. J. & Vivares-Builes, A. M. (2015). Percepciones en salud bucal de los niños y niñas. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 13 (2), pp. 715-724.
 8. Gomez AM, Ferreira CG, Leite A, Vasconcelos PF. Percepção materna sobre a higiene bucal de bebês: um estudo no Hospital Alcides Carneiro, Campina Grande-PB. *Pesq Bras Odontoped Clin Integr*, João Pessoa. 2004; 4(3):185-9.
 9. Arribas M. Diseño y validación de cuestionarios. *Matronas Profesión*. 2004; 5(17):23-9.
 10. Martínez FG, Barrios CC, Salinas Conocimientos, actitudes y prácticas en salud bucal de padres y cuidadores en hogares infantiles, Colombia. *Salud pública de México*. 2011; 53(3): 247-57.
 11. Zambrano O, Oliveira J, Rivera L, Carolina Y, Finol A. Prácticas de cuidado bucal en infancia temprana. Su asociación con caries dental y maloclusiones. *Ciencia Odontológica*. 2015; 10(1): 1-12.
 12. Ramos-Gómez F. Cuidado dental pediátrico: prevención y protocolos de manejo basados en evaluación de riesgo de caries. En: Perona Miguel de Priego G, Castillo Cevallos JL. *Manejo odontológico materno infantil basado en evidencia científica*. Madrid: Editorial Ripano; 2012.p.187-97.
 13. Machado RC. Potencial Cariogénico de los alimentos del menú del programa de alimentación escolar de la gobernación del estado Carabobo y su relación con la caries dental en niños escolarizados [Tesis]. Valencia (VEN): Universidad de Carabobo; 2007.
 14. Piscote EG. Relación entre la prevalencia de caries dental en preescolares y el nivel de conocimiento de sus madres sobre salud dental. Distrito La Esperanza – Trujillo. [Tesis para optar el título de Cirujano Dentista]. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orego; 2010.
 15. Campos L, Rabaldo E, Bez J, Garcia E, Eger BH. Conhecimento da mães de diferentes classes sociais sobre saúde bucal no município de Cocal do Sul (SC). *Rev Sul-Bras Odontol*. 2010; 7(3):287-95.
 16. Aguilera LA, Estrada IC. Detección de una secuencia del gen spaP de

- Streptococcus mutans en muestras de placa dental mediante reacción en cadena de la polimerasa (PCR). ADM 2003;60(5):180-4.
17. Acosta E. La caries como un problema de salud pública. Rev Práctica Odontológica 1986;(8):16-8.
 18. Molina FN, Irigoyen ME, Castañeda CR, Sánchez HG, Bologna R. Caries dental en escolares de distinto nivel socioeconómico. Rev Mex Pediatr 2002;69(2):53-6.
 19. Aguilera GL, Padilla BP, Aguilar RR, Frausto ES, Aceves MM, Enríquez SE. Niveles de Streptococcus mutans y prevalencia de caries dental en una población de escolares de la zona urbana de la ciudad de Zacatecas. Rev ADM 2004;61(3):85-91.
 20. Osorno C. Manual de Actividades Clínicas de Odontopediatría. 1a ed. México Trillas 1990;pp26-7.
 21. Reich E, Petersson LG, Netuschil L, et al. Mouthrinses and dental caries. Int Dent J 2002;52:337-45.
 22. Zuanon AC, Aranha F. Mouthwash ingestion by preschool children. J Clin Pediatr Dent 2005;30 (1):15-8.
 23. Ronis DL, Lang WP, Farghaly MM. Tooth brushing, flossing, and preventive dental visits by Detroit area residents in relation to demographic and socioeconomic factors. J Public Health Dent 1993;53 (3):138-5.
 24. Organización Mundial de la Salud. Nota informativa No. 318. Febrero 2007. Salud Bucodental. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs318/es/print.html>
 25. Organización Panamericana de la Salud. Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud. Módulo Salud Oral. Salud del Niño y del Adolescente Salud Familiar y Comunitaria. Disponible en: www.paho.org/spanish/ad/fch/ca/si-oral1.pdf
 26. Rubio Colavida JM, Robledo de Dios T, Llodra Calvo JC, Simón Salazar F, Artazcoz Osés J, González Andrés VL, García-Camba de la Muela JM. Criterios mínimos de los estudios epidemiológicos de salud dental en escolares. Rev Esp Salud Pública. 1997;(71):231-42
 27. Rodríguez Vargas MC. Severidad de caries y factores asociados en preescolares de 3-6 años de edad en Campeche, México [Internet]. Lima-Perú: Universidad Nacional Mayor San Marcos; 2005 [citado 9 de junio de 2011]. Disponible en: http://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtualldata/tesis/salud/rodr%C3%ADguez_v_m/t_completo.pdf
 28. Segovia-Villanueva A, Estrella-Rodríguez R, Medina-Solís CE, Maupomé G. Caries severity and associated factors in preschool children aged 3-6 years old in Campeche City, Mexico. Rev Salud Pública. 2005;7(1):56-69.
 29. Rosario M, Caballero D. Nivel cognoscitivo sobre higiene bucal y

gingivitis en niños. Colegio Presidente Kennedy, Venezuela. Revista Méd Electrón [Internet]. 2009 [citado 20 de junio de 2011];31(4). Disponible en: <http://www.revmatanzas.sld.cu/revista%20medica/ano%202009/vol4%202009/tema07.htm>

30. Tan Suárez NT, Alonso Montes de Oca CU, Tan Suárez N. Educación comunitaria en salud bucal para niños. Humanidades Médicas. 2003;3(2).

ANEXOS



UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGIA

DECLARACION DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO

Este estudio nos permite validar un instrumento para medir los conocimientos sobre la salud bucal en madres y padres de niños, que asisten a la clínica de la clínica de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil. Semestre A 2018.

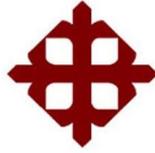
- **Título del estudio:** Nivel de conocimiento en salud bucal: padres de niños 5 - 10 años. Clínica UCSG. Semestre A 2018.
- **Lugar y fecha:** Guayaquil. 13 de junio de 2018 hasta que se completen la recolección de datos.
- **Lugar del estudio:** En las instalaciones de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil
- **Nombre del investigador responsable:** Inés Vivar Bayona con CI: 0927356352
- **Tutores a cargo de la investigación:** asesora del proyecto de tesis Dra. Adriano Amado

Guayaquil. 13 de junio de 2018

He sido informado sobre los alcances de mi participación según consta en la información escrita que se me ha entregado.

Yo, Inés Vivar Bayona con C.I. 0927356352 Acepto de forma libre y voluntaria mi participación con el objetivo de conocer. Nivel de conocimiento en salud bucal: padres de niños 5 -10 años. Clínica UCSG. Semestre A 2018.

Firma del / padre/ tutor. _____



UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGIA

Fecha:.....

Número de historia clínica:.....
del paciente

Sexo:.....Edad:.....

¿Quién responde al cuestionario? a) Padre b) Madre

Edad del informante: _____

Grado de instrucción del padre

- a. Ninguna -----
- b. Educación Primaria -----
- c. Educación Secundaria -----
- d. Educación Técnica y/o Superior -----

El cuestionario está elaborado para que usted de acuerdo a su criterio indique una respuesta mediante un X. **SOLO 1 RESPUESTA POR PREGUNTA**

1.- ¿Qué es la caries dental?

- a. Es una enfermedad que aparece en los niños desnutridos. ____
- b. No es una enfermedad ____
- c. Es una enfermedad causada por falta de higiene bucal y consumo de azúcares. ____
- d. Es una enfermedad causada por falta de higiene bucal y consumo de frituras. ____

2.- Los microorganismos que causan la caries dental puede transmitirse por

- a. Compartir utensilios ____
- b. Compartir cepillos dentales ____
- c. Besos en la boca ____
- d. Todas las anteriores ____

3.- ¿Qué es la placa bacteriana dental?

- a. Es una capa dura que se forma en la superficie de los dientes ____
- b. Es una placa blanda que se forma en la superficie de los dientes, ____
- c. Es el sarro que se forma en los dientes ____
- d. Es una masa que solo se encuentra en los dientes de los adultos ____

4.- ¿Son importantes los dientes de leche?

- a. Sí, porque guardan espacio para los dientes permanentes ____
- b. No, porque no cumplen ninguna función ____
- c. No, porque al final se van a caer ____
- d. No, porque no son los dientes permanentes ____

5.- ¿A qué edad los niños tienen todos los dientes de leche?

- a. 2 años -----
 - b. 4 años -----
 - c. 6 años -----
 - d. 8 años -----
- 6.- La primera visita al odontólogo, se recomienda a partir de:
- a. A partir de los 2 años -----
 - b. Cuando aparece el primer diente de leche -----
 - c. Cuando tenemos dientes de adulto -----
 - d. Solo cuando existe dolor -----
- 7.- ¿Qué beneficios conoce del flúor?
- a. Fortalece los dientes y previene la caries -----
 - b. Cura los dientes para prevenir las extracciones -----
 - c. El flúor tiene una acción blanqueadora en los niños -----
 - d. Fortalece al niño para que crezca sano y fuerte -----
- 8.- Es necesario visitar al dentista cuando se tiene dientes sanos:
- a. Si, para un examen clínico de rutina -----
 - b. Solo si tiene dientes chuecos -----
 - c. No, ya que como no tiene nada no es necesario -----
 - d. Solo voy si mi hijo tiene molestias en la boca -----
- 9.- Si su niño pierde un diente de leche, antes del tiempo porque esta con caries ¿cree Ud. que pueda afectar la posición de los dientes?
- a. Si -----
 - b. Depende, solo si pierde las muelas de leche -----
 - c. No -----
 - d. Los dientes de leche no son importantes -----
- 10.- ¿Qué medidas preventivas conoce usted para combatir la caries dental?
- a. El flúor -----
 - b. Una correcta higiene bucal -----
 - c. Evitar consumo excesivo de azúcares -----
 - d. Todas las anteriores -----
- 11.- ¿Qué alimentos cree usted que son mejores para tener dientes más sanos?
- a. Frutas y vegetales -----
 - b. Gaseosas y frutas -----
 - c. jugos y galletas -----
 - d. Todas las anteriores -----
- 12.- ¿Qué se recomienda que lleve su hijo en la lonchera?
- a. Queso, quinua, frutas, huevo, pan, carne -----
 - b. Galletas dulces, chocolates, tortas, refrescos de caja -----
 - c. jugos, leche chocolatada -----
 - d. Todas las anteriores -----
- 13.- Con respecto al consumo de azúcares, marque lo correcto
- a. El niño nunca debe consumir azúcar -----

- b. El niño puede consumir azúcar en varios momentos durante el día -----
 - c. El niño puede consumir azúcar en horas determinadas y luego cepillarse los dientes -----
 - d. Todas las anteriores -----
- 14.- ¿Hasta qué edad se recomienda dar al niño lactancia materna?
- a. Hasta los 15 días de nacido -----
 - b. Hasta los 3 meses de edad -----
 - c. Hasta los 6 meses de edad -----
 - d. Hasta el primer mes de nacido -----
- 15.- Dejar que el niño tenga el biberón con líquidos azucarados durante toda la noche ¿qué causaría?
- a. Va a estar más fuerte al despertar -----
 - b. Estará más fuerte y sano -----
 - c. Estará más expuesto a tener caries -----
 - d. No pasa nada -----
- 16.- ¿Cuántas veces al día el niño debe cepillarse los dientes?
- a. 1 vez -----
 - b. De 2 a 3 veces ----
 - c. De 5 a más veces -----
 - d. Los niños no deben cepillarse los dientes ----
- 17.- ¿Desde qué edad se puede usar pasta dental con flúor?
- a. A partir de los 2 años -----
 - b. A partir de 5 años -----
 - c. A partir de la adolescencia -----
 - d. En niños menores de 2 años -----
- 18.- ¿El cepillado se recomienda realizarlo después de cada comida?
- a. No ----
 - b. Solo antes de dormir ----
 - c. Solo con usar un enjuagatorio basta -----
 - d. Si -----
- 19.- ¿Cada qué tiempo se debe cambiar el cepillo dental?
- a. Cada 3 meses -----
 - b. Cada 8 meses -----
 - c. Al año -----
 - d. Nunca -----
- 20.- En cuanto al cepillado dental
- a. El cepillado dental puede ser realizado solo por el mismo niño -----
 - b. Los padres deben supervisar el cepillado dental de sus niños a esta edad -----
 - c. El cepillado dental debe ser realizado en niños mayores de 3 años. -----
 - d. En el niño el cepillado dental debe realizarse sin pasta dental. -----

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Vivar Bayona Inés Beatriz**, con C.C: # **0927356352** autor/a del trabajo de titulación: “**Nivel de conocimiento en salud bucal: padres de niños 5 -10 años. Clínica UCSG. Semestre A 2018**” previo a la obtención del título de **Odontología** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, **18 de Marzo de 2019**

f. _____

Nombre: **Vivar Bayona Inés Beatriz**

C.C: **0927356352**



REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

TEMA Y SUBTEMA:		"Nivel de conocimiento en salud bucal: padres de niños 5 -10 años. Clínica UCSG. Semestre A 2018"	
AUTOR(ES)		Vivar Bayona Inés Beatriz	
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)		Dra. Amado Schneider, Adriana Roció	
INSTITUCIÓN:		Universidad Católica de Santiago de Guayaquil	
FACULTAD:		Medicina	
CARRERA:		Odontología	
TÍTULO OBTENIDO:		Odontóloga	
FECHA DE PUBLICACIÓN:	18 de Marzo de 2019	No. PÁGINAS:	9
ÁREAS TEMÁTICAS:		Salud bucal, educación, padres	
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:		nivel de conocimiento, salud bucal, educación a padres, medidas preventivas	
RESUMEN/ABSTRACT (150-250 palabras):			
<p>Introducción: los padres son responsables de la salud bucal en el hogar, ellos determinan si sus hijos llevan a cabo una higiene oral preventiva, el nivel de conocimiento de ellos sobre higiene bucal influye en la salud de sus hijos, el desconocimiento los expone a enfermedades dentales como caries y gingivitis.</p> <p>Objetivo: determinar el nivel de conocimiento de los padres sobre medidas preventivas para el cuidado de la salud bucal en sus hijos. Se realizó una investigación descriptiva, transversal y observacional, evaluando el conocimiento mediante una encuesta aplicada a padres de niños de 5 a 10 años de edad, atendidos en la clínica odontológica de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil durante el semestre A-2018. Material y métodos: se aplicó una encuesta estructurada de 20 preguntas a 100 padres de familia que cumplieron los criterios de inclusión. El nivel de conocimiento sobre salud bucal se analizó según la edad y grado de instrucción del padre/madre. Resultados: el presente estudio reveló un conocimiento correcto sobre caries dental del 48,6%; sobre medidas de prevención de salud bucal del 57,8%; sobre dieta cariogénica del 70,4% y sobre higiene del 68,8% lo que nos da como resultado un 61,4% en el nivel general de conocimientos de los padres de familia. Discusión: Cupé y García (2015) en su estudio determinan un 42,6% de conocimientos buenos en salud bucal entre padres mayores de 25 años. Conclusión: el nivel más alto de conocimientos fue del 56% para los padres entre 26 y 40 años. Se recomienda aplicar este estudio relacionándolo con el nivel socioeconómico de los padres de familia.</p>			
ADJUNTO PDF:		<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
CONTACTO CON AUTOR/ES:		Teléfono: +593980823966	E-mail: biachi21@hotmail.com
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE)::		Nombre: Pino Larrea, José Fernando	
		Teléfono: +593-99368200	
		E-mail: jose.pino@cu.ucsg.edu.ec	
SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA			
Nº. DE REGISTRO (en base a datos):			
Nº. DE CLASIFICACIÓN:			
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):			