



FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL DE LOS NIÑOS QUE ACUDEN A
LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA DE LA UDLA EN EL PERIODO MARZO 2017-
JULIO 2017

Autora

Doris Carolina Cevallos Soliz

Año

2017



FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL DE LOS NIÑOS QUE ACUDEN A
LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA DE LA UDLA EN EL PERIODO MARZO 2017-
JULIO 2017

Trabajo de Titulación presentado en conformidad con los requisitos
establecidos para optar por el título de Odontólogo

Profesor Guía

Dra Mayra Carrera

Autora

Doris Carolina Cevallos Soliz

Año

2017

DECLARACIÓN DEL PROFESOR GUIA

“Declaro haber dirigido este trabajo a través de reuniones periódicas con la estudiante, orientando sus conocimientos y competencias para un eficiente desarrollo del tema escogido y dando cumplimiento a todas las disposiciones vigentes que regulan los Trabajos de Titulación”

Mayra Ondina Carrera Trejo
170894252-7

DECLARACIÓN DEL PROFESOR CORRECTOR

“Declaro haber revisado este trabajo, dando cumplimiento a todas las disposiciones vigentes que regulan los Trabajos de Titulación”

María Fernanda Larco Chacón
170867591-1

DECLARACIÓN DE AUTORÍA DEL ESTUDIANTE

“Declaro que este trabajo es original, de mi autoría, que se han citado las fuentes correspondientes y que en su ejecución se respetaron las disposiciones legales que protegen los derechos de autor vigentes.”

Doris Carolina Cevallos Soliz

100404091-9

AGRADECIMIENTOS

Agradezco a Dios por guiarme a lo largo de mi carrera, por la fortaleza y ganas que me dio en mi camino.

Gracias a mis padres por su confianza, amor y sacrificio, a mis hermanos y Xavi por su apoyo durante estos años de estudio.

A mi Tutor de tesis la Dra. Mayra Carrera y mi docente corrector la Dra. María Fernanda Larco por su paciencia para guiarme en la elaboración de este trabajo

Dirijo también mis agradecimientos a todos los que fueron mis profesores por la enseñanza de conocimientos científicos, prácticos y de valores.

Finalmente agradezco a todos los que han sido mis compañeros, en especial Nelson, Ximena, Lara, los cuáles han estado en los momentos buenos y difíciles de esta importante etapa de mi vida, gracias por su ayuda y amistad

DEDICATORIA

Dedico el presente trabajo a Dios por haber guiado mi camino y darme fuerzas cuando estaba a punto de rendirme.

A mis padres quienes me brindaron la oportunidad de superarme y han estado presentes a lo largo de mi carrera incondicionalmente, dándome aliento, amor y apoyo.

RESUMEN

Este trabajo de investigación se realizó para evaluar el conocimiento de salud oral de niños que asisten al Centro de Atención Odontológica de la Universidad de las Américas. De acuerdo a varios estudios revisados se encontró que la falta de conocimiento que tienen los niños sobre salud oral es un factor para adquirir malos hábitos de higiene lo que tiene consecuencias negativas para la salud de la boca, razón por la cual se vio la necesidad de identificar en qué temas de salud los niños tienen deficiente información, para poder reforzarlos en cada cita odontológica que se realice y así crear conciencia tanto en los padres como en los niños para guiarlos hacia un camino de hábitos saludables.

Dentro de los temas de salud oral se consideró importante analizar el conocimiento de los niños en salud oral, cepillado dental, implementos de higiene más utilizados, dieta perjudicial para los dientes, conocimiento de tratamientos que se pueden aplicar para prevención de caries y visita al odontólogo.

Palabras Clave: Conocimiento, salud oral, técnicas de cepillado, buenos hábitos.

ABSTRACT

This research was carried out to evaluate the oral health knowledge of children attending the Universidad de las Américas Dental Care Center.

According to several studies reviewed it was found that the lack of knowledge that children have about oral health is a factor to acquire poor hygiene habits which has negative consequences for the health of the mouth, which is why the need for Identify in which health issues children have poor information, to be able to reinforce them in every dental appointment that is made and thus raise awareness in both parents and children to guide them towards a path of healthy habits.

Among oral health issues, it was considered important to analyze the knowledge of children in oral health, dental brushing, most used hygiene implements, diet harmful to teeth, knowledge of treatments that can be applied to prevent caries and visit the dentist.

Keywords: Knowledge, oral health, brushing techniques, good habits.
Knowledge, oral health, brushing techniques, good habits.

ÍNDICE

1. INTRODUCCIÓN	1
1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	2
1.2 JUSTIFICACIÓN	3
2. MARCO TEÓRICO	4
2.1. Conocimiento sobre salud bucal.	4
2.2. Influencia de la Promoción de la Salud en el conocimiento de los niños.	6
2.3. Conocimiento de los niños sobre factores etiológicos de la Caries Dental y placa dental	7
2.3.1. Importancia del conocimiento de los niños sobre la dieta para el cuidado de los dientes.....	8
3. OBJETIVOS	10
3.1. Objetivo general:	10
3.2. Objetivos específicos:.....	10
4. HIPÓTESIS	12
5. MATERIAL Y MÉTODOS	13
5.1. Tipo de estudio:.....	13
5.2. Universo de la muestra	13
5.3. Muestra	13
5.3.1. Criterios de inclusión	13
5.3.2. Criterios de exclusión.....	14

5.4. Descripción del método	14
6. RESULTADOS	15
7. DISCUSIÓN	35
8. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	37
8.1. CONCLUSIONES	37
8.2. RECOMENDACIONES	38
9. REFERENCIAS	37
ANEXOS	42

1. INTRODUCCIÓN

El conocimiento de la salud es considerado decisivo para desarrollar hábitos y comportamientos que nos lleven a tener una buena salud oral, un nivel de conocimientos sobre salud bucal nos encaminará hacia un estilo de vida sano

Zacca et al (201) en su estudio dice que la salud bucal es determinante en el estado de salud general de todas las personas, debido a que un individuo no sentirá bienestar si posee algún tipo de afección bucal, por esto el conocimiento acerca de la prevención de enfermedades orales jugará un importante papel para conservar la salud porque se tomarán las medidas necesarias para evitar la enfermedad.

Fernandez et al (2011) indica que si los niños tienen un buen nivel de conocimientos sobre salud bucal, serán menos propensos a adquirir enfermedades bucodentales como la caries y la gingivitis.

Rodriguez et al (2015) en su investigación menciona que una salud bucal óptima, permitirá un correcto desempeño de las funciones vitales como es la alimentación y la comunicación, indica también la importancia de conocer las necesidades en salud de los individuos orientándose inicialmente por los conocimientos de prácticas diarias de higiene como frecuencia y tiempo de cepillado.

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Morenike et al (2014) expresa que la falta de conocimiento sobre salud oral en edades tempranas es desencadenante para la aparición de enfermedades bucodentales, por lo que no está por demás enfocarse en enseñar a los niños buenos hábitos de salud oral

Díaz et al (2009, p) en su estudio refiere, que el bajo nivel de conocimientos sobre salud e higiene bucal, especialmente en niños, continúan siendo un problema en gran parte de la población ya que es el desconocimiento lo que genera malos hábitos en la población infantil

Al-Darwish. (2016, p1) menciona que es el desconocimiento de los niños de hábitos saludables y falta de cuidado por parte de sus padres, la causa principal del inicio de las afecciones bucales.

El conocimiento sobre salud oral depende tanto de los padres como de sus hijos, por lo que la falta de interés en el cuidado de la higiene afectará de manera significativa a su salud oral.

La enseñanza de buenos hábitos en salud oral, evitará que se produzcan afecciones bucodentales e identificarán a tiempo cada una de estas patologías, realizando evaluaciones y exámenes exploratorios periódicamente, serán actividades que contribuirán a que la salud oral de los niños mejore.

Así también es significativo la orientación que se realice y las acciones que puedan aplicarse en edades tempranas, para así conseguir la disminución e incidencia de estas afecciones orales.

1.2 JUSTIFICACIÓN

Es importante que los niños en edades escolares, conozcan sobre enfermedades bucodentales, en especial sobre la caries la cual constituye un grave problema de salud pública en la actualidad Wang et al. (2016, p.5).

Al-Darwish. (2016, p. 4) menciona que el conocimiento, significa que la persona tiene todos los datos necesarios para comprender lo que es la enfermedad oral, cómo se origina y ayudará a comprender las medidas de protección que necesitan ser adoptadas para mejorar la salud bucal.

Este conocimiento en teoría da lugar a un cambio de actitud y a su vez orienta a la persona a hacer cambios en su vida diaria, instaurando buenos hábitos que le ayudarán a conservar la salud bucal por lo que Bosch et al. (2010, p. 11) en su investigación revela la importancia de dar a conocer a niños desde los primeros años de vida a consumir una dieta saludable, tener una higiene adecuada y recalca la enseñanza de una buena técnica de cepillado, lo cual generará un impacto positivo en los niños ya que definitivamente estos principios ayudarán a reducir la incidencia de caries y mejorará la salud bucodental.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Conocimiento sobre salud bucal.

El conocimiento de la salud bucal apropiada es importante para inculcar actitudes que ayuden a prevenir enfermedades orales y permitan conservar la salud y evaluarlos, analizar acciones y conducta en una población permitirán determinar los principales factores de riesgo para las enfermedades orales y será una guía para desarrollar estrategias de modificación de conducta (Jianghong et al. 2014, p. 1).

Dixit et al (2013, p. 17). Indica en su estudio que la evaluación de conocimientos sobre salud oral y actitudes de la población frente a afecciones bucales es significativa para identificar factores de riesgo que producen la enfermedad en la boca. Al establecer cuáles son las deficiencias en conocimientos y hábitos de higiene oral, será más fácil crear programas dirigidos a mejorarlos y modificar la conducta en las personas.

En un estudio realizado por Cisneros et al (2011, pp. 1445). Sugiere que tener los conocimientos apropiados sobre higiene bucal es un principio esencial porque ayudará a prevenir enfermedades dentales en infantes, esto obedece a la información que los niños pequeños (5-10 años) han recibido de sus padres, profesores, sociedad en la que viven y también la información que reciben cuando van a la consulta con personal de salud especializado en odontología.

Pam et al (2014, p. 1) revela en su artículo que los odontólogos contribuyen de manera positiva en cuanto a la adquisición de conocimientos en los niños que asisten al consultorio dental, refieren que los niños que habían tenido experiencias positivas en sus primeras citas mejoraron significativamente el cuidado de sus dientes.

La odontología se enfoca tanto a la prevención de las enfermedades bucales como a su tratamiento, pero sobre todo está enfocada a conservar la salud de

la sociedad en general, razón por la cual es preciso instaurar un plan que permita la participación de la población y se pueda elegir un programa de acuerdo a las necesidades de las personas (Hernandez et al., 2009, p. 1).

Es transcendental que los niños en edad escolar conozcan cómo cuidar los dientes y cómo prevenir enfermedades bucodentales, justamente así dice en su estudio Di Giuseppe y colaboradores en el que se realizó una encuesta a mil odontopediatras sobre la orientación que daban a sus pacientes con respecto a la salud oral, y en este estudio la mayoría de especialistas está de acuerdo que niños en edades tempranas entre 6 a 10 años son muy perceptivos y adquieren conocimientos fácilmente, por lo que es significativo inculcar hábitos saludables desde que son pequeños; que conservarán a lo largo de su vida, además señalan la importancia de la visita al odontólogo por lo menos dos veces al año (Di Giuseppe et al 2010, p. 176).

Con respecto a lo anterior es importante que el profesional en odontología guíe tanto a los padres como sus hijos en relación al cuidado de la salud oral para que se fomenten buenas bases del conocimiento en salud e higiene bucal, como lo dice en su investigación Cupé-Araujo et al. (2015, pp.113-114) Mencionan que para que haya salud en los niños, los conocimientos de los padres deben ser los indicados, así que es primordial concientizar acerca de los cuidados que deben tener para con sus hijos con respecto a la higiene y salud oral cada vez que asistan a una consulta dental, para que estos conocimientos sean fácilmente transmisibles a sus niños y de esta manera permitan una formación de actitud saludable.

Es necesario que cada padre de familia supervise a su hijo en su higiene y cuidado bucal, con el objetivo de que pueda controlar a tiempo algún tipo de patología oral (Pahel et al. 2010, pp. 7-9).

Sogi et al. (2016, p. 286). Señala que los padres son responsables del cuidado oral de sus hijos, los autores indican que los niños no tienen el conocimiento adecuado ni la madurez psicológica para cuidar su salud oral por lo que los

padres juegan un papel importante en mantener la salud bucal de sus niños; por este motivo es importante que sus conocimientos sean sólidos y suficientes para ayudar a sus hijos a crear hábitos saludables.

2.2. Influencia de la Promoción de la Salud en el conocimiento de los niños.

La OMS, define a la Educación en Salud como parte primordial de las Ciencias de la Salud, que tiene como fin transmitir conocimientos, desarrollar y encaminar a la población hacia condiciones óptimas de salud e higiene, para que puedan mantener su salud y de las personas que les rodean (Ghada et al., 2014, p. 219).

La orientación adecuada para que se pueda evitar las enfermedades orales, así como acciones que se realicen desde tempranas edades, será la clave para lograr objetivo propuesto de los programas de salud para mejorar el nivel de conocimiento de los niños. Con respecto a esto López indica en su investigación la necesidad de identificar hábitos, opiniones y actitudes que los niños tienen con relación al estado de salud oral, puesto que nos dará pautas a seguir, para que se pueda constituir una guía de acción a la hora de planificar labores educativas, preventivas y de atención odontológica (López et al., 2012, pp. 9-11).

Es significativo que se dé a conocer tanto a padres y niños la importancia de mantener la salud bucal con medidas organizadas y planificadas. Mediante la promoción de la salud se puede lograr que los conocimientos adquiridos por diferentes medios ya sean los padres, maestros o medios de comunicación, sean reforzados para instaurar un nivel adecuado de conocimientos en salud bucal para que se pueda prevenir afecciones bucodentales, sería ideal que cuando los niños se conviertan en adultos transmitan la información a sus hijos y sigan teniendo buenas costumbres con respecto a la higiene dental, continúen fomentando el autocuidado de los dientes y con esto mejore la calidad de vida de las personas (Boch et al., 2012, p. 19).

Con respecto a esto Haque et al. (2016, pp. 9-12) dicen que el cuidado de la salud bucodental es un factor esencial que permite conservar la salud en general, mantener un completo bienestar, socializar y desarrollar otras actividades con confianza, en ausencia de enfermedad u otra molestia que provoque incomodidad.

2.3. Conocimiento de los niños sobre factores etiológicos de la Caries Dental y placa dental

Tickle et al. (2011, p. 1) recalca que la caries dental es una enfermedad que aparece a causa de diferentes factores como son el huésped, dieta y tiempo, es una afección que se presenta con mayor frecuencia en la población infantil ocasionada por el desconocimiento de buenos hábitos de higiene y de alimentación

Masood et al. (2012, p. 1) encontró en varios estudios que concluyen que la caries dental es una enfermedad producida por varios agentes que hacen más susceptible al huésped, estos pueden ser de origen genético, ambiental (infecciones), hábitos en la vida cotidiana, y desconocimiento sobre salud e higiene dental, la caries es la causa más común para que se produzca dolor en la cavidad bucal y un factor predisponente en la pérdida precoz de dientes.

Jianghong et al. (2014, p 1) observaron en su investigación que los niños mostraban falta de conocimiento sobre lo factores etiológicos que provocan caries, pocos de los encuestados tenía un conocimiento preciso en relación con la placa dental y un bajo porcentaje estaba de acuerdo en que la caries dental es causada principalmente por bacterias, mientras la mayoría dijo que el azúcar es el principal causante de caries.

Ayele et al. (2012, p.1) incluye que el estrato económico bajo en la que algunos niños viven los hace susceptibles a adquirir caries ya que no van a tener

acceso a servicios de educación y salud, esta situación los privará de aprender de diferentes temas en especial de la salud bucal y conducirá a los niños a ser más propensos a enfermedades bucales.

Lo mencionado en el párrafo anterior se comprobó en el estudio realizado por Dixit et al. (2013, p. 17) en el cual se puede observar que en las escuelas rurales en las que se realizó la investigación los niños presentan alta prevalencia de caries debido a la falta de recursos económicos, falta de acceso a la salud, falta de acceso a la educación y por ende falta de acceso a la información.

2.3.1. Importancia del conocimiento de los niños sobre la dieta para el cuidado de los dientes

En el estudio realizada por García, indica que el conocimiento sobre alimentación saludable, ayudará a los niños a modificar hábitos alimenticios, así también subraya que es importante la enseñanza sobre la utilización de alimentos libres de azúcar como el xilitol, sorbitol; dice que el xilitol es más efectivo en la prevención de caries que el sorbitol y éste último es significativamente menos cariogénico que el azúcar

La alimentación en los niños juega un papel fundamental para ayudar a cuidar y fortalecer los dientes, debido a que los buenos o malos hábitos alimenticios afectarán directamente a la salud oral (Flecha et al., 2013, pp. 1-9).

En la investigación efectuada por Utreja et al. (2010, pp.278-281) señala que los niños ingieren demasiados alimentos ricos en azúcar como: dulces, bebidas gaseosas azucaradas, entre otros, estos van a influir directamente en la disminución del pH elevando la acidez del medio bucal haciendo a los dientes susceptibles a caries por el ataque ácido que se produce.

Los niños en edades escolares tienen gran predisposición para adquirir caries por los alimentos que consumen diariamente como se demuestra en la

encuesta por Rad et al. (2015, p. 419) en donde aproximadamente el 27,3% de los estudiantes consumían alimentos dulces como chocolate, tortas, galletas; el 43% de ellos bebían refrescos té o café, leche azucarada, varias veces al día, y finalmente, un bajo porcentaje (15%) de los niños tenían el hábito de comer fruta fresca y verdura crudas en el día.

Es importante dar a conocer a los niños que los alimentos dulces, comida pegajosa, tener el hábito de comer en periodos cortos de tiempo son factores predisponentes que causan la aparición de la caries (Pragya et al., 2016, p. 1).

Por otra parte, Mulu et al. (2014, pp. 3-6) menciona que es necesario cambiar los malos hábitos alimenticios, como la ingesta masiva de alimentos (a cada momento), reducir los momentos de azúcar en el día, evitar el abuso de bebidas azucaradas, así como incluir el uso de una pasta dental con flúor colaborará en el restablecimiento de la salud dental.

Los alimentos que se consumen diariamente en especial si son carbohidratos, serán parte de la etiología de la caries dental y provocará un descenso brusco del pH de la saliva en la cavidad oral debido a sus componentes fermentables (Merkiel., 2014, pp. 5-9).

3. OBJETIVOS

3.1. Objetivo general:

Evaluar el nivel de Conocimiento sobre Salud Bucal de los niños de 9 a 14 años que acuden al Centro de Atención Odontológico de la Universidad de las Américas.

3.2. Objetivos específicos:

Medir los conocimientos de los niños sobre temas de salud oral como:

- Importancia de mantener una buena salud bucal
- Hábitos de cepillado
- Implementos de higiene oral (cepillo, pasta fluorada, hilo dental, enjuague bucal)
- Dieta saludable
- Métodos preventivos para evitar enfermedades orales (sellantes, aplicación de flúor, profilaxis profesional)
- Enfermedades orales

Tabla 1.

Variables

VARIABLE	DEFINICIÓN	DIMENSIÓN	INDICADORES
Salud oral	Es definido como la ausencia o falta de malestar, dolor oro facial	Evaluación sobre la importancia	Encuesta
Cepillado Dental	Es una práctica de higiene para que una persona pueda mantener la salud bucal. Es una acción para eliminar la placa dental	Evaluar que técnicas de cepillado conocen los niños	Encuesta
Dieta perjudicial para la salud bucal	Alimentos que afectan directamente a la producción de caries por sus características, adhesivas, consistencia blanda y frecuencia con la que se consumen	Evaluar si conocen sobre los alimentos cariogénicos y no criogénicos	Encuesta
Métodos preventivos para evitar enfermedades orales (sellantes, aplicación de flúor, profilaxis profesional)	Aquellos procedimientos que se pueden utilizar antes, durante y después de la erupción de los dientes para prevención de enfermedades como la caries.	Evaluación de métodos preventivos que los niños encuestados conocen para evitar enfermedades orales	Encuesta
Enfermedades orales (caries, gingivitis)	Las enfermedades bucales más frecuentes en niños son la caries dental gingivitis	Evaluación de conocimientos de cuáles son las enfermedades orales más frecuentes	Encuesta

4. Hipótesis

Los niños que acuden al centro de atención Odontológico de la Universidad de las Américas tienen conocimientos deficientes sobre salud bucal.

5. MATERIAL Y MÉTODOS

5.1. Tipo de estudio:

Fue un estudio de tipo Descriptivo – Transversal: midió el nivel de conocimientos que tienen los niños de 9-14 años que acudieron a la sala de odontopediatría del Centro de Atención Odontológico de la Universidad de las Américas, para lo cual se realizó una encuesta sobre técnicas de cepillado, dieta saludable, métodos preventivos para evitar enfermedades orales (sellantes, aplicación de flúor, profilaxis profesional), enfermedades orales. Se buscó describir comportamientos y actitudes de este grupo de estudio con respecto a salud bucal en un tiempo determinado que fue en el periodo marzo – julio del 2017.

Fue también un estudio exploratorio, porque se valoró los conocimientos de los niños que acudieron al centro de atención Odontológico de la Universidad de las Américas y porque este estudio sirvió para identificar por medio de encuestas los buenos o deficientes conocimientos que tienen estos niños, ayudando así a los estudiantes que estén cursando clínica a poner énfasis en la enseñanza de buenos hábitos de higiene bucal tanto a los niños como a sus padres.

5.2. Universo de la muestra

Estuvo constituido por niños y niñas de 9 -14 años que acudieron a consulta en el Centro de Atención Odontológico de la Universidad de las Américas en el periodo Marzo – Julio del 2017

5.3. Muestra

Se seleccionaron 60 niños siguiendo los criterios de inclusión y exclusión.

5.3.1. Criterios de inclusión

- Niños y niñas de 9-14 años que acudan al área de Odontopediatría en Centro de Atención Odontológico de la Universidad de las Américas y

que tengan el consentimiento informado firmado por sus padres o representantes legales.

5.3.2. Criterios de exclusión

- Niños con enfermedades sistémicas o si tienen algún tipo de síndrome.
- Serán excluidos de esta investigación cualquier niño que tuviera enfermedad mental.
- Niños que no tengan el consentimiento informado firmado por sus padres o representantes legales.

5.4. Descripción del método

Se seleccionó a niños de entre 9- 14 años de edad que acudieron al Centro de Atención Odontológico de la Universidad de las Américas siguiendo los criterios de inclusión y exclusión en el periodo Marzo – Julio del 2017.

- Previo a la autorización de padres o apoderados, se realizó la encuesta elaborada en la sala de espera y en los cubículos de atención odontológica de la universidad
- Para medir el nivel de conocimientos en estos niños, se realizó una encuesta con 16 preguntas sobre salud bucal

6. Resultados

La muestra obtenida fue llevada a una base de datos en el programa Excel, los resultados obtenidos se graficó en tablas y figuras mostradas a continuación.

Tabla 2.

Descripción Demográfica

Edad	n (%)
9	19 (32)
10	5 (8)
11	7 (12)
12	8 (13)
13	11 (18)
14	10 (17)
Total	60 (100)
Promedio de edad general	11,31

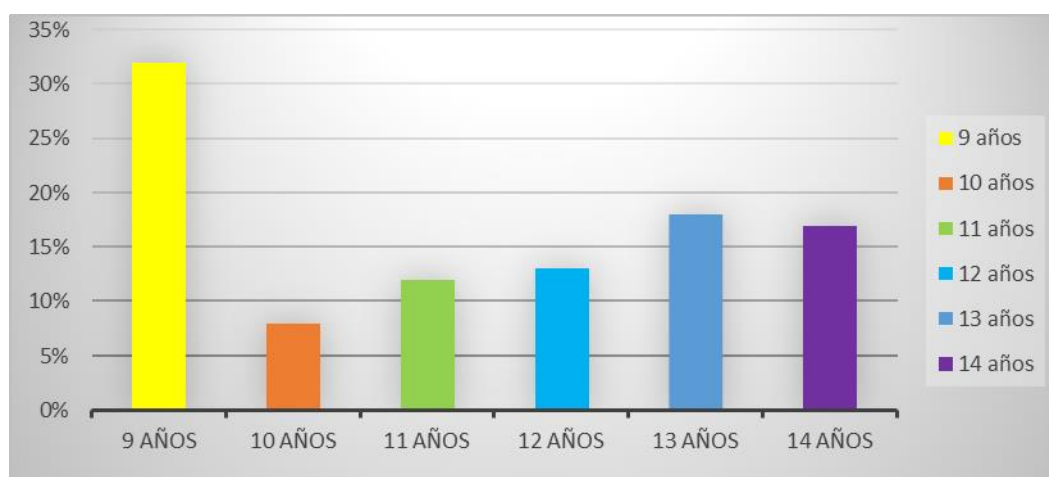


Figura 1. Descripción Demográfica

Se realizó un estudio para valorar conocimientos de salud oral en 60 niños de 9 a 14 años que acudieron al centro de Atención Odontológica de la Universidad de las Américas de los cuáles, el 32% (n= 19) de la muestra tuvo 9 años, el 8% (n=5) tuvo 10 años, el 12% (n=7) tuvo 11 años, el 13% (n=8) tuvo 12 años, el 18% (n=11) y el 17% (n=10) tuvo 14 años, la edad promedio de los niños fue $11,31 \pm 1,93$. (tabla 2), (Fig. 1).

Tabla 3.

¿Ha escuchado hablar sobre la salud oral?

Criterio de evaluación a niños	n (%)
Si	29 (48)
No	52 (31)
Total	60 (100)

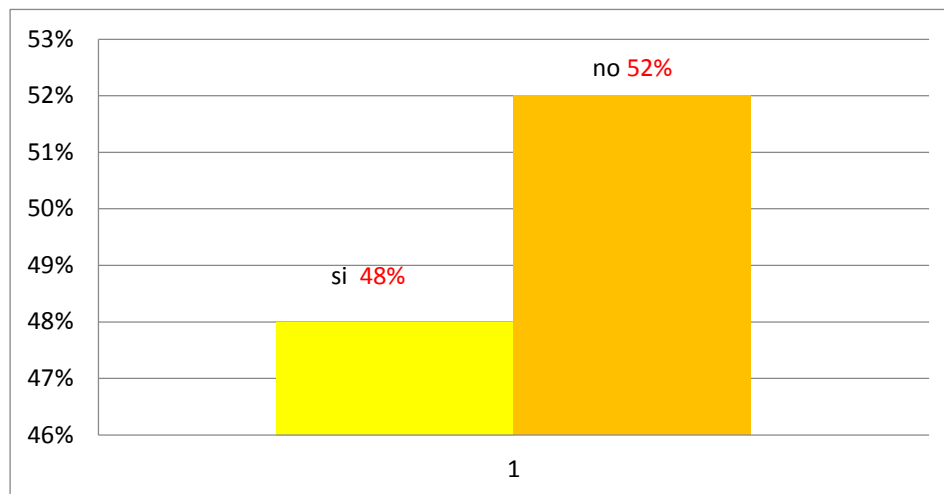


Figura 2. ¿Ha escuchado hablar sobre la salud oral?

De la muestra total, el 48% (n=29) dijeron que sí habían escuchado hablar sobre salud oral; por otra parte, el 52% (n=31) no han escuchado hablar sobre este tema. (tabla 3), (Fig. 2)

Tabla 4.

En caso de que la respuesta sea positiva: ¿Por cuál medio ha escuchado?

Criterio de evaluación a niños	n (%)
Radio	12 (25)
Televisión	7 (14)
Padres	11 (22)
Estudiantes UDLA	19 (39)
Total	60 (100)

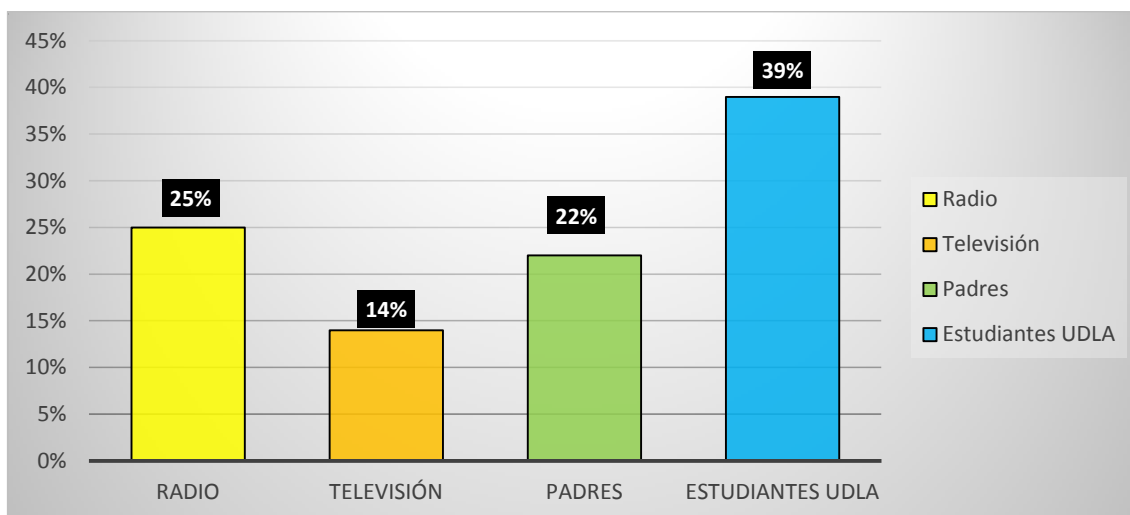


Figura 3. En caso de que la respuesta sea positiva: ¿Por cuál medio ha escuchado?

De los niños que habían escuchado hablar sobre salud oral, el 25% (n=12) indicó haber escuchado por la radio, el 14% (n=7) por la televisión, el 22% (n=11) por medio de sus padres y el 39% (n=19) por medio de los estudiantes que les atendieron en la Universidad de las Américas. (tabla4), (Fig. 3).

Tabla 5.

¿Crees que es importante mantener la salud de tu boca?

Criterio de evaluación a niños	n (%)
Si	52 (95)
No	8 (5)
Total	60 (100)

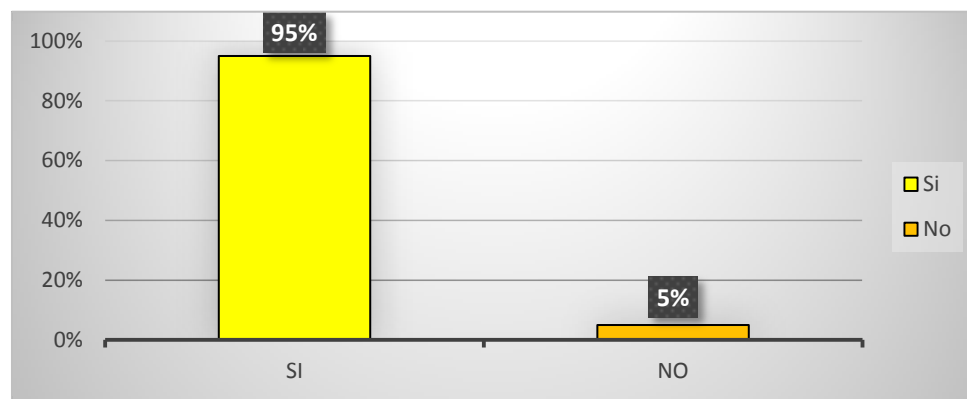


Figura 4. ¿Crees que es importante mantener la salud de tu boca?

Los niños evaluados, el 95% (n=52) cree que si es importante mantener la salud bucal; mientras que el otro 5% (n=7) cree que no es importante. (tabla5), (Fig. 4).

Tabla 6.

¿Sabía que si no cuida su salud bucal puede perder sus piezas dentales?

Criterio de evaluación a niños	n (%)
Si	29 (48)
No	31 (52)
Total	60 (100)

Del total de los niños evaluados el 48% (n=29) sabe que puede perder las piezas dentales si no cuida su salud bucal, el otro 52% (n=31) desconoce que puede perder sus dientes si no cuida de su salud oral. (Tabla 6), (Fig. 5).

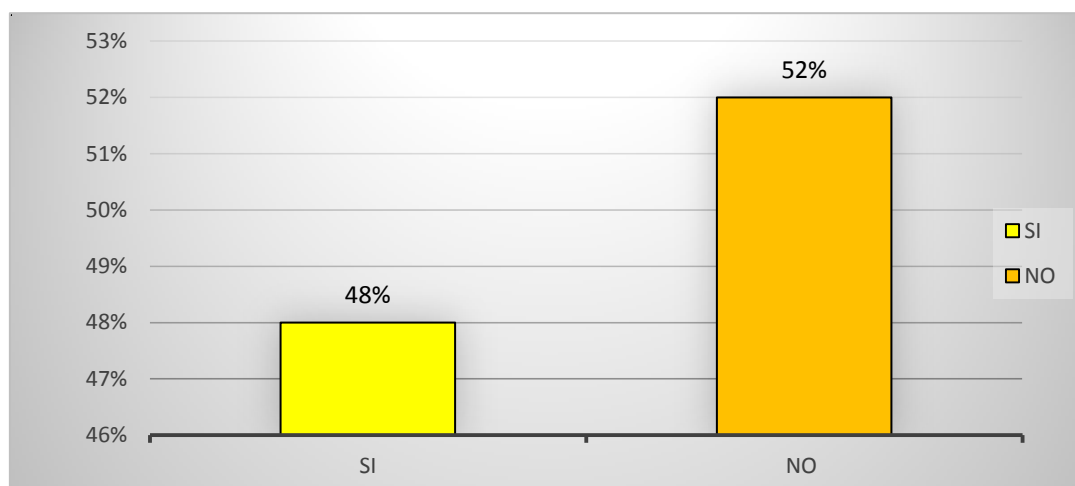


Figura 5. ¿Sabía que si no cuida su salud bucal puede perder sus piezas dentales?

Tabla 7.

¿Conoce de qué manera cuidar la salud de sus dientes?

Criterio de evaluación a niños	n (%)
Si	50 (83)
No	10 (17)
Total	60 (100)

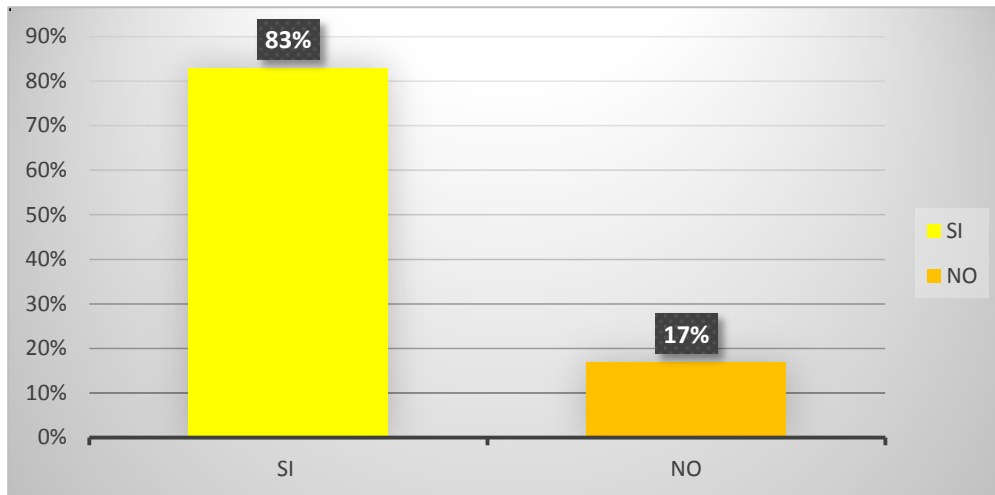


Figura 6. *¿Conoce de qué manera cuidar la salud de sus dientes?*

De la muestra total el 83% (n=50) dijo conocer la manera de cuidar la salud de sus dientes, en cuanto al otro 17%(n=10) desconoce cómo cuidar la salud de sus dientes. (tabla 7), (Fig. 6).

Tabla 8.

¿Se cepilla usted los dientes todos los días?

Criterio de evaluación a niños	n (%)
Si	49 (82)
No	11 (18)
Total	60 (100)

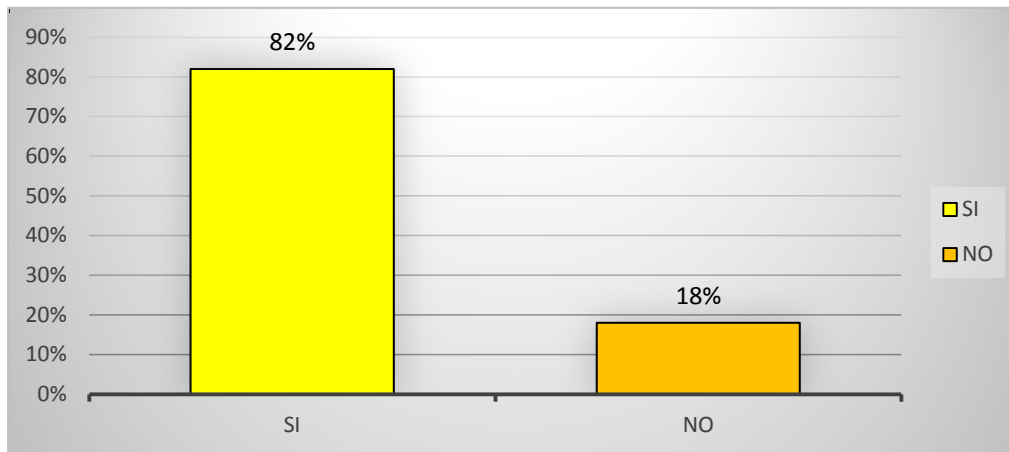


Figura 7. *¿Se cepilla usted los dientes todos los días?*

Del total de niños evaluados el 82% (n=49) dijo que se cepillaba los dientes todos los días, mientras que el 18% (n=11) no se cepilla los dientes todos los días. (tabla 8), (Fig. 7).

Tabla 9.

¿Sabe cuántas veces debe cepillarse sus dientes para mantener una buena higiene oral?

Criterio de evaluación a niños	n (%)
Si	48 (80)
No	12 (20)
Total	60 (100)

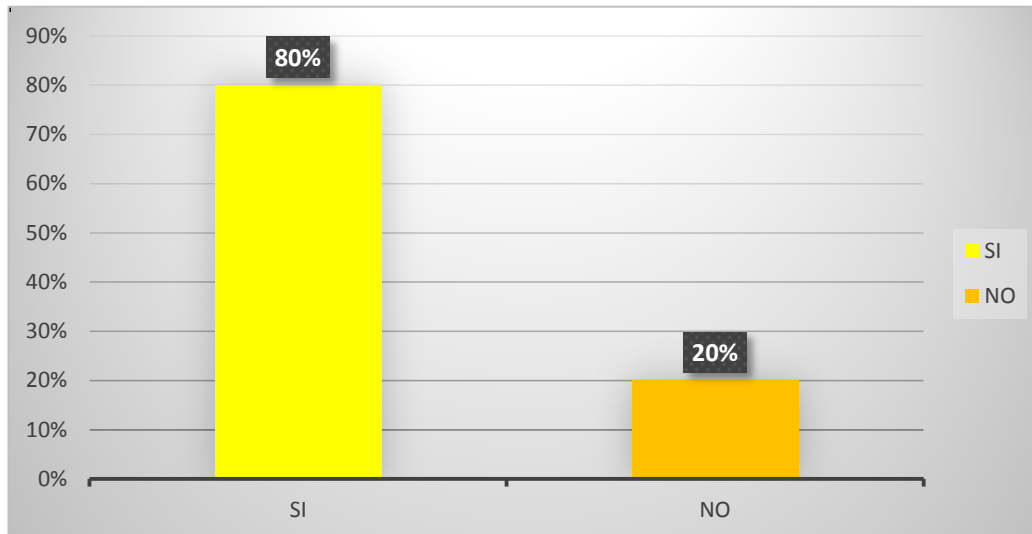


Figura 8. ¿Sabe cuántas veces debe cepillarse sus dientes para mantener una buena higiene oral?

Del total de niños evaluados el 80% (n=48) dijo saber cuántas veces cepillarse los dientes para mantener una buena higiene oral, mientras que el otro 20% (n=12) no sabe. (tabla 9), (Fig. 8).

Tabla 10.

¿Cuántas veces se cepilla al día?

Criterio de evaluación a niños	n (%)
1	9 (15)
2	9 (15)
3	41 (68)
4	1 (2)
Total	60 (100)

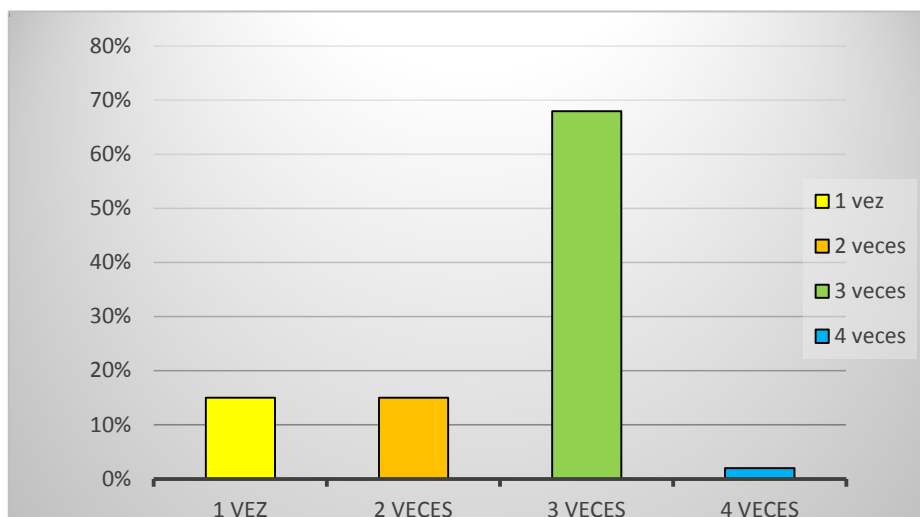


Figura 9. *¿Cuántas veces se cepilla al día?*

De todos los niños evaluados, el 15% (n=9) se cepilla los dientes una vez al día, el 15%(n=9) se cepilla dos veces al día, el 68% (n=41) dijo cepillarse los dientes tres veces al día, y solamente el 2% (n=1) se cepilla los dientes 4 veces al día. (tabla 10), (Fig. 9).

Tabla 11.

¿Sabes cómo cepillarte los dientes?

Criterio de evaluación a niños	n (%)
Si	48 (80)
No	12 (20)
Total	60 (100)

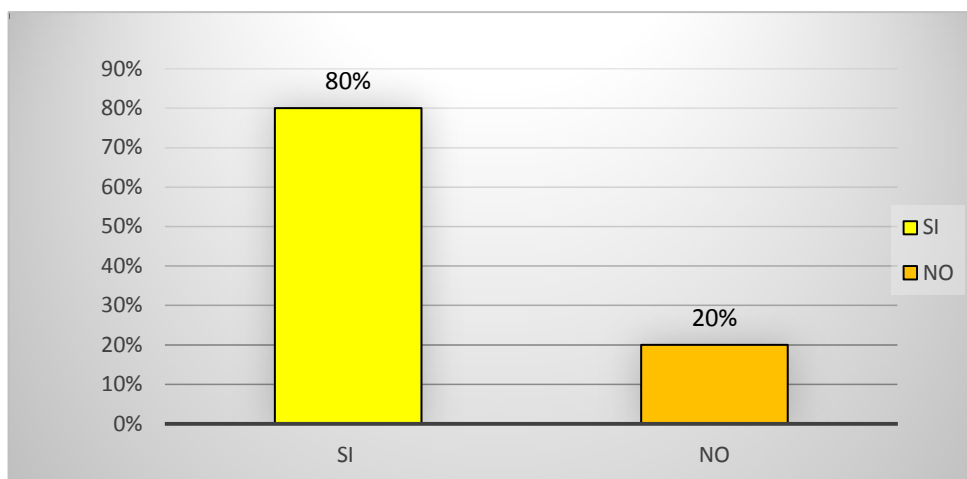


Figura 10. ¿Sabes cómo cepillarte los dientes?

Del total de los niños evaluados el 80% (n=48) dijo que conoce como cepillarse los dientes, mientras que el 20% (n=11) desconoce. . (tabla11), (Fig. 10).

Tabla 12.

Técnica Identificada

Criterio de evaluación a niños	n (%)
T. Fones	29 (51)
T. Stillman Modificado	0 (0)
T. Bass	0 (0)
T. Horizontal	17 (32)
Ninguna	12 (17)
Total	60 (100)

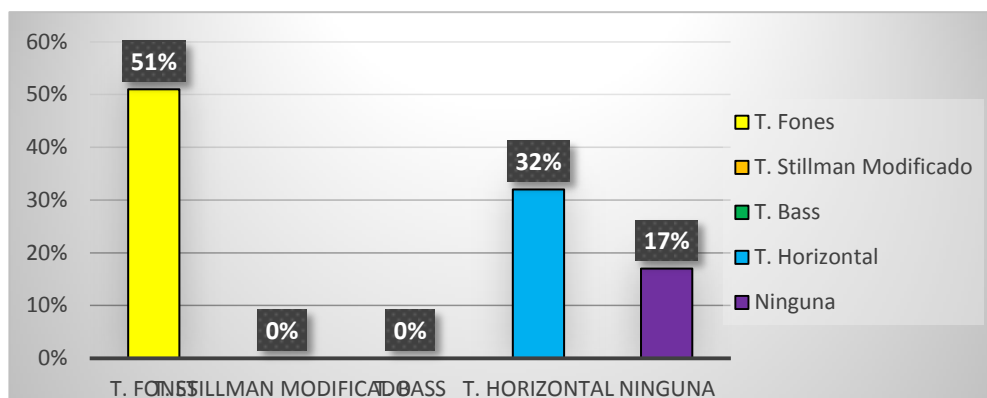


Figura 11. Técnica Identificada

Del total de los niños que respondieron saber cepillarse los dientes se identificó las técnicas empleadas por ellos encontrando que el 51% (n=29) utiliza la técnica de Fones, el 32% (n=17) utiliza la técnica horizontal, las técnicas de Stillman y de Bass no son utilizadas por ninguno de los niños evaluados y el otro 17% (n=12) corresponde a los niños que desconocen alguna técnica de cepillado. (tabla12), (Fig. 11).

Tabla 13.

¿Conoce acerca de implementos para mejorar la limpieza de los dientes?

Criterio de evaluación a niños	n (%)
Si	46 (77)
No	14 (23)
Total	60 (100)

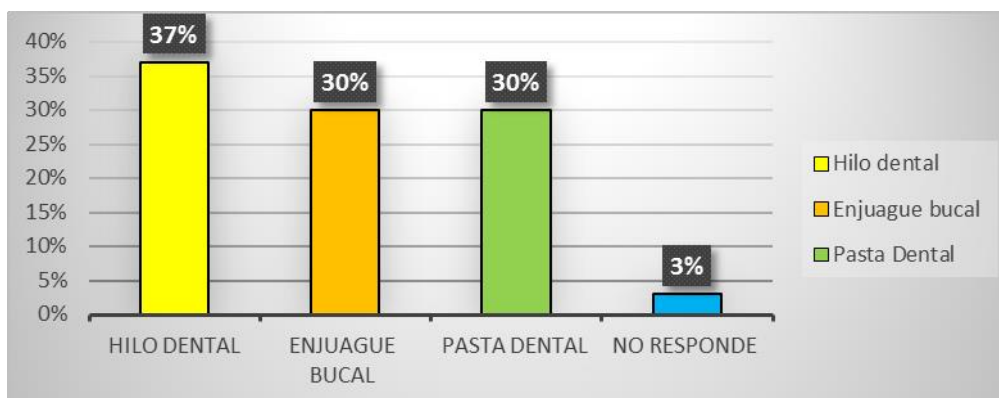


Figura 12. ¿Conoce acerca de implementos para mejorar la limpieza de los dientes?

Del total de niños evaluados, el 77% (n=46) dijo conocer implementos para mejorar la limpieza de los dientes, mientras que el 23%(n=14) restante desconoce acerca de implementos para mejorar la limpieza dental. (tabla13), (Fig. 12).

Tabla 14.

En caso de que la respuesta sea positiva. ¿Cuáles implementos de higiene oral conoce?

Criterio de evaluación a niños	n (%)
Hilo dental	22 (37)
Enjuague Bucal	18 (30)
Pasta dental fluorada	18 (30)
No responde	2(3%)
Total	60 (100)

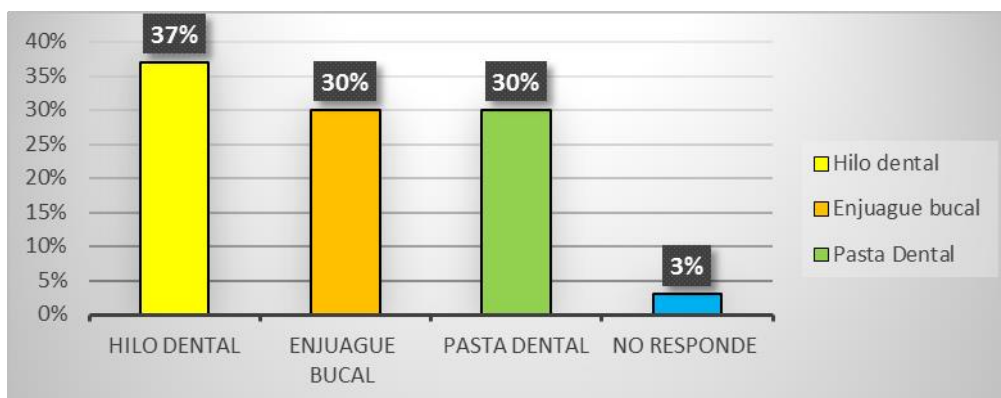


Figura 13. En caso de que la respuesta sea positiva. ¿Cuáles implementos de higiene oral conoce?

Del total de niños que respondieron conocer acerca de implementos para mejorar la limpieza de los dientes el 37% (n=22), tanto el 30% (n=18) conoce en enjuague bucal y la pasta dental fluorada también en un 30% (n=18), el 3% (n=2) corresponde a los niños que no respondieron. (tabla14), (Fig. 13).

Tabla 15.

¿Cuáles implementos de higiene oral utiliza?

Criterio de evaluación a niños	n (%)
Hilo dental	27 (35)
Enjuague Bucal	8 (10)
Pasta dental fluorada	43 (55)
Total	60 (100)

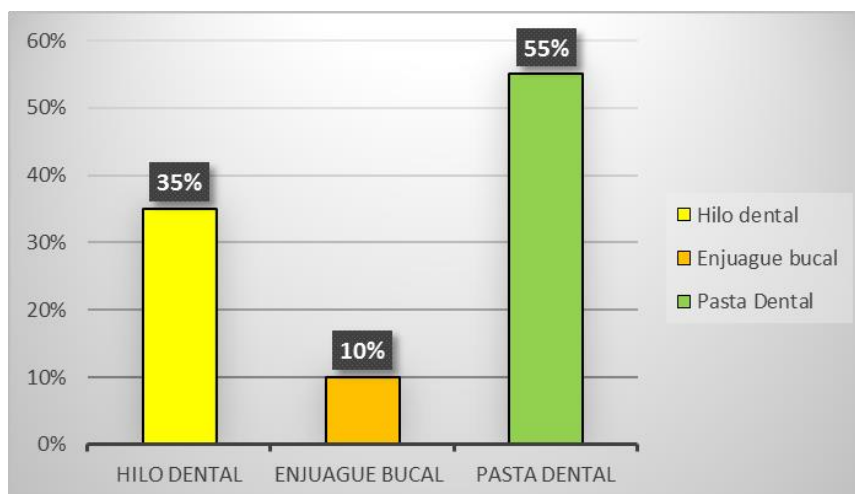


Figura 14. ¿Cuáles implementos de higiene oral utiliza?

Del total de los niños evaluados, el 35% (n=27) utiliza hilo dental, el 35% (n=8) dijo utilizar enjuague bucal, el otro 55% (n=43) mencionó utilizar pasta dental fluorada. (tabla15), (Fig. 14).

Tabla 16.

¿Sabe utilizar hilo dental?

Criterio de evaluación a niños	n (%)
Si	22 (37)
No	38 (63)

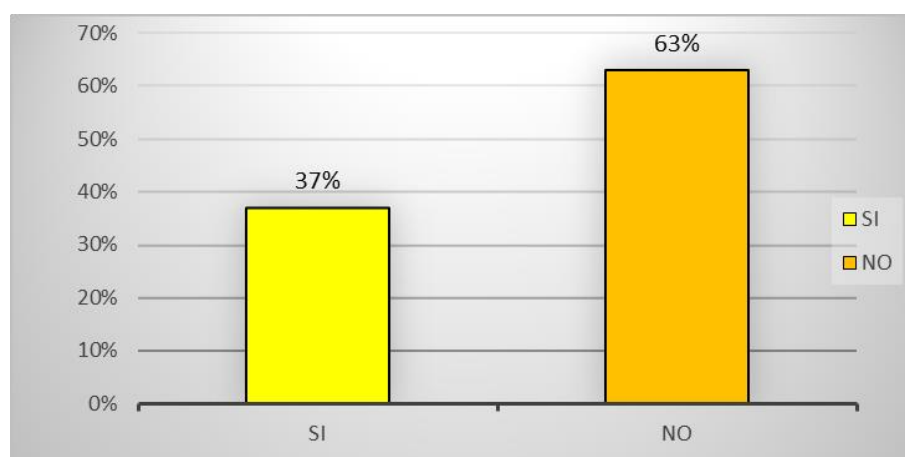


Figura 15. ¿Sabe cómo utilizar hilo dental?

Del total de los niños encuestados, el 37% (n= 22) dijo que sí sabe cómo utilizar hilo dental mientras que el 63% (n=38) desconoce cómo utilizarlo. (tabla16), (Fig. 15).

Tabla 17.

¿Conoce acerca de tratamientos aplicados por el odontólogo para prevenir enfermedades orales?

Criterio de evaluación a niños	n (%)
Si	42 (70)
No	18 (30)
Total	60 (100)

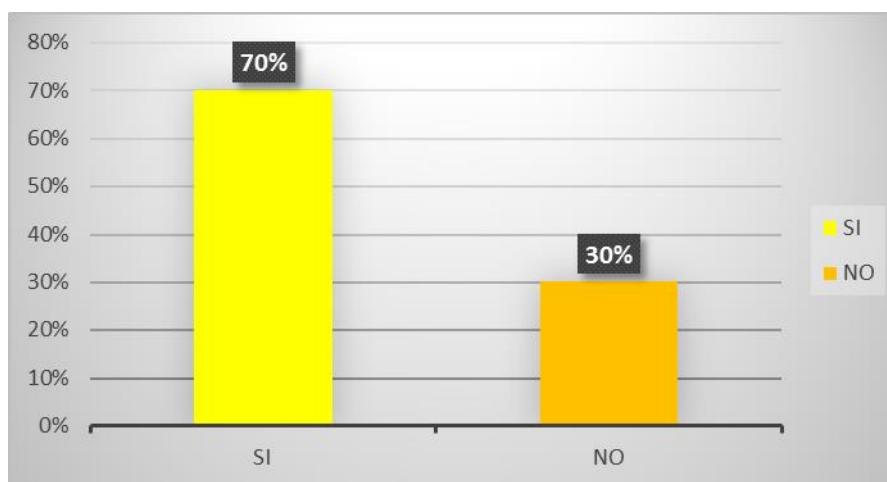


Figura 16. *¿Conoce acerca de tratamientos aplicados por el odontólogo para prevenir enfermedades orales?*

Del total de los niños encuestados, el 70% (n= 42) dijo que sí conoce acerca de tratamientos aplicados por el odontólogo para prevenir enfermedades orales, mientras que el 30% (n=18) desconoce estos tratamientos. (tabla17), (Fig. 16).

Tabla 18.

¿Qué tratamientos conoce?

Criterio de evaluación a niños	n (%)
Profilaxis profesional	26 (44)
Aplicación de flúor	9 (15)
Sellantes	14 (23)
Desconoce	11 (18)
Total	60(100)

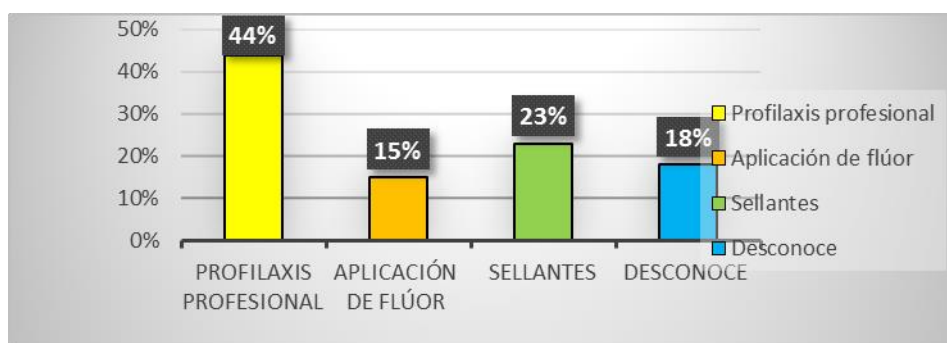


Figura 17. ¿Qué tratamientos conoce?

Del total de niños evaluados, el 44% (n=26) indicó el tratamiento aplicado por el odontólogo para prevenir enfermedades orales es la profilaxis dental, el 15% (n= 9) mencionó la aplicación de flúor, mientras que el 23% (n=14) menciona los sellantes como tratamiento preventivo, el otro 18%(n=11) corresponde a los niños que desconocen tratamiento alguno. (tabla18), (Fig. 17)

Tabla 19.

¿Conoce alimentos que perjudican la salud de su boca?

Criterio de evaluación a niños	n (%)
Si	45 (75)
No	15 (25)
Total	60 (100)

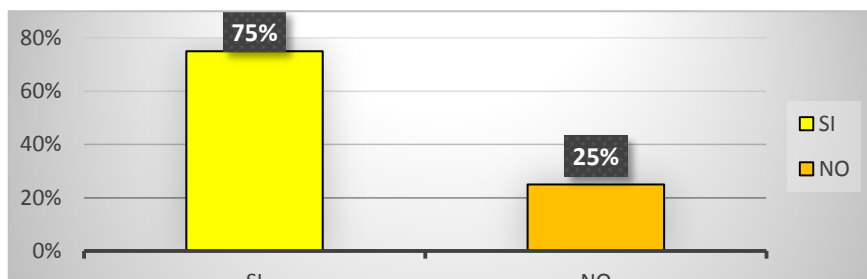


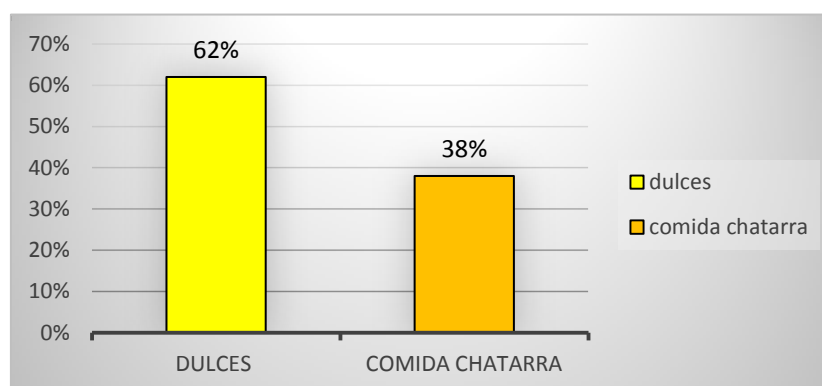
Figura 18. ¿Conoce alimentos que perjudican la salud de su boca?

Del total de los niños evaluados, el 75% (n= 45) dijo que sí conoce acerca de alimentos que perjudican la salud bucal, mientras que el 25% (n=15) desconoce que alimentos perjudican la salud oral. (tabla19), (Fig. 18).

Tabla 20.

¿Cuáles conoce?

Criterio de evaluación a niños	n (%)
Dulces	37 (62)
Comida Chatarra	23 (38)
Total	60 (100)

**Figura 19. ¿Cuáles conoce?**

De acuerdo con la pregunta anterior los niños evaluados mencionaron conocer los dulces en un 62% (n=37) como alimentos perjudiciales para los dientes seguido de la comida chatarra en un 38% (n=23). (tabla20), (Fig. 19).

Tabla 21.

¿Conoce alguna enfermedad que perjudique a su boca por falta de higiene bucal?

Criterio de evaluación a niños	n (%)
Caries	28 (47)
Gingivitis(Inflamación de las encías)	5 (8)
Desconoce	27 (45)
Total	60 (100)

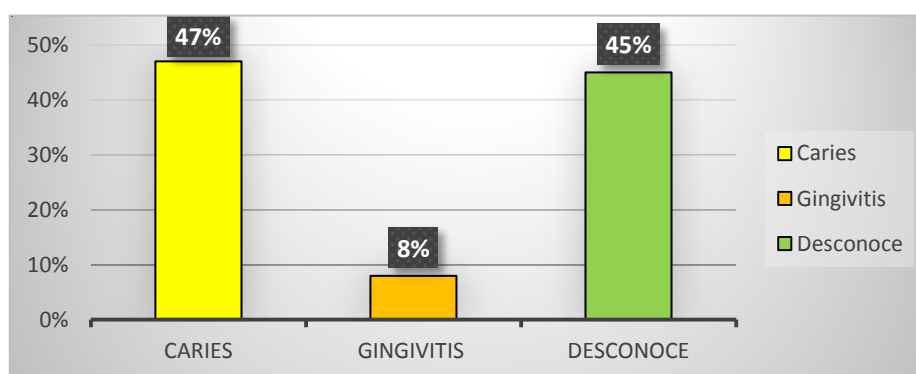


Figura 20. ¿Conoce alguna enfermedad que perjudique a su boca por falta de higiene bucal?

Del total de niños evaluados, el 47% (n= 28) mencionó a la caries como enfermedad producida por falta de higiene, el 8% (n=5) mencionó a la Gingivitis (inflamación de las encías); mientras que el 45% (n=27) desconoce que se produzca alguna enfermedad por falta de higiene. (tabla21), (Fig. 20).

Tabla 22.

¿Sabe cuántas veces debería visitar al odontólogo en el año para mantener una buena salud bucal?

Criterio de evaluación a niños	n (%)
Si	37 (62)
No	23 (38)
Total	60 (100)

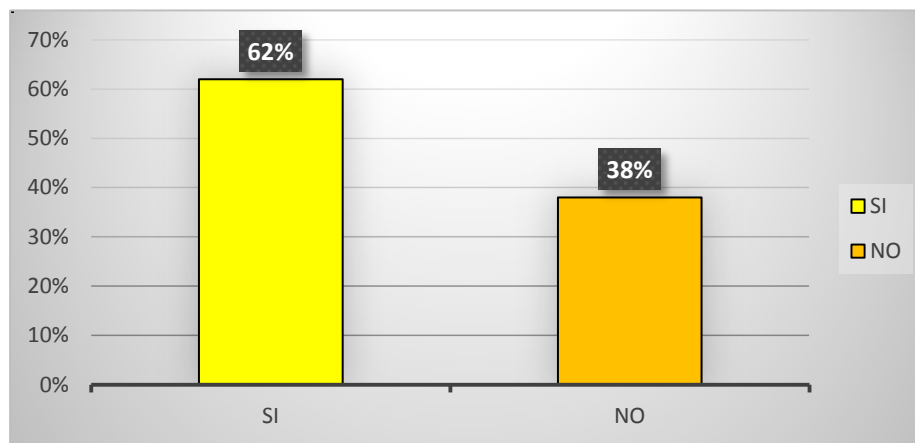


Figura 21. ¿Sabe cuántas veces debería visitar al odontólogo en el año para mantener una buena salud bucal?

Del total de los niños encuestados, el 62% (n= 37) dijo que sí conoce acerca de las visitas que debe hacer al odontólogo para mantener una buena salud oral, mientras que el 38% (n=23) desconoce. (tabla22), (Fig. 21).

7. DISCUSIÓN

De los artículos que evalúan el conocimiento de salud oral de los niños, en algunos se encontró estudios similares al actual trabajo pero ninguno que tenga la misma población de este, uno de estos es el estudio de Dixit que señala que tanto el conocimiento sobre salud bucal como la práctica de hábitos saludables son factores importantes para mantener una buena salud oral, no obstante al evaluar el conocimiento de los niños sobre temas de salud oral se concluyó que a pesar de que los niños tienen buenos conocimientos acerca de este tema no hacen lo correcto al momento de aplicarlos, esto puede ser aplicable a la presente investigación donde se observó que la mayoría niños evaluados dijeron haber escuchado sobre salud oral y respondieron acertadamente las preguntas en las que hablan de la importancia de salud oral, cepillado dental, visitas al odontólogo sin embargo no tienen buenos hábitos de salud oral, a continuación se explica cada resultado obtenido.

En relación a la importancia de la bucal, se encuentran investigaciones previas como la realizada por Limonta E y Araujo T, en Santiago de Cuba , donde se demuestra que los escolares incluidos en la intervención educativa alcanzaron, un adecuado nivel de conocimientos, al responder participativamente a preguntas sobre salud oral, estos resultados son similares a los obtenidos en el actual estudio porque un elevado porcentaje respondió correctamente en cuanto a que consideraron que mantener la salud bucal era importante.

En cuanto a frecuencia de cepillado se encontró un estudio de Polk et al 2014, en Aba Aya en el que se quería aumentar la frecuencia del cepillado dental de niños que indicaron que se cepillaban los dientes dos veces al día en un 74%, resultado que difiere al de este estudio debido a que la mayoría de los niños evaluados en esta investigación dijo cepillarse los dientes tres veces al día en un 68% y sólo un 15% se cepilla dos veces al día.

Referente a las técnicas de cepillado que los niños utilizan, los que conocen y utilizan en mayor porcentaje es la técnica de Fones en un 52%, seguida de la técnica horizontal en un 32%, en cuanto a esta información se encontró un estudio similar de Ysla et al. Realizado en Perú en el cual se examinó la eficacia del cepillado dental para remover el biofilm para esto se evaluó que técnica de cepillado era la más usada por los niños resultando sobresaliente la técnica horizontal en un 75% la cual difiere mucho de la obtenida en este estudio, la diferencia de resultado puede ser porque en la población estudiada por Ysla et al, se evaluó a niños de 6 a 8 años los cuáles en este estudio no estaban considerados y se puede decir que los niños de que están en estas edades utilizan mayoritariamente esta técnica como se refleja en el estudio de

En cuanto a conocimiento sobre implementos de higiene para mejorar la limpieza de los dientes no se encontró estudios que hicieran referencia a este tema, pero en este estudio se realizaron dos preguntas para evaluar este asunto a lo cual un 77 % dijo que, si conocía sobre implementos que ayudan a mejorar la limpieza dental, pero cuando se preguntó cuáles conoce solo el 37% mencionó el hilo dental, 30% mencionó la pasta fluorada y en igual porcentaje el enjuague bucal. Posteriormente al mencionar a los niños tres implementos de higiene para evaluar saber si utilizaban alguno, solamente: el 35% utiliza hilo dental (solo un 37% sabe cómo utilizarlo), el 10% utiliza enjuague bucal y únicamente el 55% utiliza pasta dental la cuál deberían utilizar todos estos niños al momento de cepillarse (los demás niños dijeron que solo se lavan los dientes con un poco de agua).

8. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

8.1. CONCLUSIONES

- Al evaluar el conocimiento de los niños que acuden a la Clínica odontológica de Universidad de las Américas se concluye que tienen conocimientos erróneos sobre temas de salud bucal, por lo que es necesario transmitir de mejor manera la información para que se genere un buen comportamiento y cambio de hábitos.
- Los niños evaluados desconocen que pueden perder sus dientes si no mantienen una buena higiene bucal
- La Técnica de cepillado identificada que más utilizada por los niños es la de fones seguida por la técnica horizontal
- Se identificó que la mayoría de niños conocen implementos para mejorar la limpieza de los dientes sin embargo no los utilizan.
- En cuanto a la dieta, la mayor parte de niños encuestados tienen un adecuado conocimiento sobre los alimentos que perjudican a la salud oral mencionaron en su mayoría dulces, sin embargo dijeron seguir consumiéndolos
- Los niños desconocen sobre métodos para prevenir las enfermedades bucales
- La enfermedad bucal más conocida por los niños fue la caries dental

8.2. RECOMENDACIONES

- Desde la primera cita odontológica, sería apropiado realizar educación y motivación de salud para mejorar la comprensión y adquisición de conocimientos.
- Involucrar a los padres en el cuidado de salud oral de los niños.
- Facilitar material en la clínica como flayers o trípticos que expliquen temas de salud bucal y sean comprensibles para padres e hijos
- Realizar una evaluación de salud oral en cada encuentro para verificar que los niños están poniendo en práctica los conocimientos que les transmiten los estudiantes de odontología.

9. REFERENCIAS

- Ayele, F., Tayle, B., Ayele, T., Gelaye, K. (2013). Predictors of Dental caries among children 7–14 years old in Northwest Ethiopia: a community based cross-sectional study. *BMC Oral Health*. 13(1). 1 doi: 10.1186 / 1472-6831-13-7
- Boch, R., Rubio, A., García, F., (2012). Conocimientos sobre salud bucodental y evaluación de higiene oral antes y después de una intervención educativa en niños de 9-10 años. *AVANCES EN ODONTOESTOMATOLOGÍA*. 28 (1): 17-23.
- Cisneros, F., Hernandez, M. (2011) La educación para la salud bucal en edades tempranas de la vida. *MEDISAN*: 15(10) 1445-1458 doi: S1029-30192011001000013
- Cupé-Araujo, A., García, C. (2015). Conocimientos de los padres sobre la salud bucal de niños preescolares: desarrollo y validación de un instrumento. *Rev Estomatológica Herediana*; 25(2):112-121 doi: S1019-43552015000200004
- Di Giuseppe, G., Nobile, C., Marinelli, A., Angelillo, I., (2010). Knowledge attitude and practices of pediatricians regarding the prevention of oral diseases in Italy. *BMC Public Health*. 1 (6). 176 doi: 10.1186 / 1471-2458 6-176
- Díaz, A., Díaz, B., Rodríguez, I., Afre, S., Martínez, N. (2009). Intervención educativa sobre salud bucal en niños de la escuela primaria "Gerardo Medina". *Rev Ciencias Médicas*. 13(2). doi: 1561-3194

- Dixit,P., Shakia A., Shrestha, A.(2013)Dental caries prevalence, oral health knowledge and practice among indigenous Chepang school children of Nepal.*BMC Oral Health* .13(1) 13-20 doi: 10.1186/1472-6831-13-20.
- Flecha,P., Raheb, J., Miller, M. (2013). Brief oral health promotion intervention among parents of young children to reduce early childhood dental decay. *BMC Public Health*.13(245). 1-9 doi: 10.1186 / 1471-2458 13-245
- Ghada, S., Bluwi, A. (2014). Epidemiology of dental caries in children in the United Arab Emirates. *FDI*. 4 (64). 219-228 doi: 10.1111/idj.12114
- Haque, S., Rahman, M., Itsuko, k., Mutahara, M., Kayako, S., Tsutsumi, A., Islam M., Mostofa, G. (2016). Effect of a school-based oral health education in preventing untreated dental caries and increasing knowledge, attitude, and practices among adolescents in Bangladesh. *BMC Oral Health*. 16(44). 1- 27 doi: 10.1186 / s12903-016-0202-3
- Hernandez, A., Espeso N; Reyes F; LandrianDíaz, C., (2009). Promoción de salud para la prevención de caries en niños de 5 a 12 años. *AMC*.13 (6). 1: doi: 1025-0255
- Hiba, S., Abduljalil, Amal.,Abuaffan, H. (2016). Knowledge on oral health of mothers and their relation to the oral health status of children under five years of age. 5(2): 1-7 doi: 10.4172/2169-0111.1000153
- Jianghong, G., Jiapping, R., Zhou, H., Huang, R., Tian, J. (2014). Oral health status and oral health knowledge, attitudes and behavior among rural children in Shaanxi, western China: a cross-sectional survey. *BMC Oral Health*. pp 1-7 doi: 10.1186 / 1472-6831-14-144

- López ,G.Shukeir, S., Reyes C., Muñoz, J., Cerón V. (2012) Encuesta sobre hábitos, actitudes y conocimientos sobre higiene oral en niños de 6-7 años de edad de la CAM. 1(10): 9-20 doi: 1113-5181/02/10.1/9
- Masood, M., Yusof, N., Hassan, M., Jaafa, N. (2012).Assessment of dental caries predictors in 6-year-old school children - results from 5-year retrospective cohort study. *BMC Oral Health*. 12(1). 1 doi:10.1186 / 1471-2458-12-989
- Merkiel, S. (2014). Dietary intake in 6-year-old children from southern Poland: part 1 - energy and macronutrient intakes. *BMC Pediatrics*. 1(14). 1-11 doi:10.1186/1471-2431-14-197
- Morenike, F., Kikelomo, K., Oyedele, T., Nneka, M., Chukumah.,Onyejaka, N., Agbaje, H., Oziegbe, E., Olusegun, V.(2014). Association between knowledge of caries preventive practices, preventive oral health habits of parents and children and caries experience in children resident in sub urban Nigeria. *BMC Oral Health*. 156 (14). 1-3 doi: 10.1186 / 1472-6831 14-156
- Mulu, W., Demilie, T., Yimer, M., Meshesha, K., Abera, B. (2014). Dental caries and associated factors among primary school children in Bahir Dar city: a cross-sectional study. *BMC Oral Health*. 7(1). 1-7 doi: 10.1186 / 1756 0500-7-949
- Pahel, T., Rozier, G., Slade, D. (2010). Parental perceptions of children's oral health: the Early Childhood Oral Health Impact Scale (ECOHIS). *Health and quality of life outcomes*. 5(1), 1-10. doi: 10.1186/1477-7525-5-6
- Pam, N., Slack, L., Cherian, S., (2014). Informing a culturally appropriate approach to oral health and dental care for pre-school refugee children: a community participatory study. *BMC Oral Health*.14 (1) 1doi: 10.1186/1472-6831-14-69

- Pragya, P., Nandita K , , B ., [Nandkeoliar](#), T.(2016) Assessment of Oral Health Knowledge, Attitude and Self-Care Practice Among Adolescents – A State Wide Cross- Sectional Study in Manipur, North Eastern India. *Journal Family Medicine and Primary Care*. 10(6) doi: 10.7860 / JCDR / 2016 / 20693.8002
- Rad, M., Shahrawan, A., Akbar, A. (2015). Oral health knowledge, attitude, and practice in 12-year-old schoolchildren in Iran. *Journal International society of preventive and Community Dentistry*. 5(5). pp 419-424 doi: 76175531
- Robaina, R., Rubio, A., García, F., (2010). Conocimientos sobre salud bucodental y evaluación de higiene oral antes y después de una intervención educativa en niños de 9-10 años. *Rev.Odontoestomatológica*. 28 (1): 17-23 doi: hdl.handle./11268/2070
- Sogi, S., Hugar. S., Nalawade, T., Sinha, A., Hugar, S, Rachappo, M. (2016). Knowledge, attitude, and practices of oral health care in prevention of early childhood caries among parents of children in Belagavi city: A Questionnaire study. *Journal Family Medicine and Primary Care*. 5(2). Pp 286-290 doi: 10.4103/2249-4863.192332
- Tickle, M., Milsom , K., Donaldson , M., Killough , S., O'Neill , S., Crealey , G., Sutton , M., Noble , S., Greer, M., Worthington, H. (2011) Protocol for Northern Ireland Caries Prevention in Practice Trial (NIC-PIP) trial: a randomised controlled trial to measure the effects and costs of a dental caries prevention regime for young children attending primary care dental services. *BMC Oral Health*. 1 (11). 1 doi: 10.1186 / 1472-6831-11-27
- Utreja, D., Tewari, A ., Chawla, S.,A.(2010). Study of influence of sugars on the modulations of dental plaque pH in children with rampant caries, moderate caries and no caries. *Journal of Indian Society of Pedodontics and Preventive Dentistry*. 28 (4): 278-281 doi: 10.4103/0970-4388.76158

Wang, S ., Zhang, H.,Xu, T. (2016). Analysis of Forecasting Indexes for Dental Caries in 3- to 6-year-old Children. *Quintessence*. 19 (3) doi: 10.3290 / j.cjdr.a36680.

ANEXOS

Anexo N°1: Consentimiento Informado

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
UNIVERSIDAD DE LAS AMÉRICAS
CONSENTIMIENTO INFORMADO

Conocimiento sobre salud bucal de los niños que acuden a la Clínica Odontológica de la UDLA.

Responsables: Dra. Alexandra Mena
Institución: Universidad de las Américas
Teléfono: +593 (2) 3981000 ext. 852
Email: ap.mena@udlanet.ec

Estudiante: Carolina Cevallos
Facultad de Odontología
0995369897
dccevallos@udlanet.ec

Título del proyecto: Conocimiento sobre salud bucal de los niños que acuden a la Clínica Odontológica de la UDLA en el periodo marzo 2017 – Julio 2017.

Invitación a participar:

Su hijo o representado está invitado a participar como paciente voluntario en un ejercicio supervisado por un especialista y un estudiante, como parte de un curso en el que están inscritos, para poder analizar el conocimiento en cuanto a la salud bucal.

PROPÓSITO

El objetivo es medir el nivel de conocimientos sobre salud bucal que tienen los niños de 9-14 años que acuden a la sala de odontopediatría de la clínica odontológica de la UDLA.

PROCEDIMIENTOS

Para que su hijo o representado pueda participar como paciente voluntario en el curso, debe tener entre 9 – 14 años. Se realizará los siguientes procedimientos:

1) Cuestionario

- El niño deberá responder a un cuestionario de 16 preguntas sobre salud bucal en el que se encuentran temas sobre: Técnicas de cepillado utensilios de higiene oral (pasta fluorada, hilo dental, enjuague bucal), dieta saludable métodos preventivos para evitar enfermedades orales (sellantes, aplicación de flúor, profilaxis profesional), enfermedades orales

Iniciales del nombre del voluntario

RIESGOS

Usted debe entender que los riesgos que corre con su participación en este curso, son nulos. Usted debe entender que todos los procedimientos serán realizados por profesionales calificados y con experiencia, utilizando procedimientos universales de seguridad, aceptados para la práctica clínica odontológica.

BENEFICIOS Y COMPENSACIONES

Usted debe saber que su participación como paciente voluntario en la investigación, no le proporcionará ningún beneficio inmediato ni directo, no recibirá ninguna compensación monetaria por su participación. Sin embargo, tampoco incurrirá en ningún gasto.

CONFIDENCIALIDAD Y RESGUARDO DE INFORMACIÓN

Usted debe entender que todos sus datos generales y médicos, serán resguardados por la Facultad de Odontología de la UDLA, en dónde se mantendrán en estricta confidencialidad y nunca serán compartidos con terceros. Su información, se utilizará únicamente para realizar evaluaciones, usted no será jamás identificado por nombre. Los datos no serán utilizados para ningún otro propósito.

RENUNCIA

Usted debe saber que su participación en el curso es totalmente voluntaria y que puede decidir no participar si así lo desea, sin que ello represente perjuicio alguno para su atención odontológica presente o futura en la Facultad de Odontología de la Universidad de las Américas. También debe saber que los responsables del curso tienen la libertad de excluirlo como paciente voluntario del curso si es que lo consideran necesario.

DERECHOS

Usted tiene el derecho de hacer preguntas y de que sus preguntas le sean contestadas a su plena satisfacción. Puede hacer sus preguntas en este momento antes de firmar el presente documento o en cualquier momento en el futuro. Si desea mayores informes sobre su participación en el curso, puede contactar a cualquiera de los responsables, escribiendo a las direcciones de correo electrónico o llamando a los números telefónicos que se encuentran en la primera página de este documento.

ACUERDO

Al firmar en los espacios provistos a continuación, y poner sus iniciales en la parte inferior de las páginas anteriores, usted constata que ha leído y entendido la información proporcionada en este documento y que está de acuerdo en participar como paciente voluntario en el curso. Al terminar su participación, recibirá una copia firmada de este documento.

_____	_____	_____
Nombre del Representante Legal	Firma del Representante legal	Fecha

_____	_____	_____
Nombre del Clínico Responsable	Firma del Clínico responsable	Fecha

Anexo N°2: Encuesta



TEMA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN: VALORACIÓN DE CONOCIMIENTOS SOBRE SALUD BUCAL DE LOS NIÑOS QUE ACUDEN A LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA DE LA UDLA EN EL PERIODO MARZO 2017- JULIO 2017.

Edad del niño:

1. ¿A escuchado hablar sobre la salud bucal?

SÍ NO

En caso de que la respuesta sea positiva: ¿Por cuál medio a escuchado?

Radio televisión Sus padres Estudiantes de Odontología de la UDLA

2. ¿Cree que es importante mantener la salud de tu boca?

SÍ NO

3. ¿Sabía que si no cuida su salud bucal puede perder piezas dentales?

SÍ NO

4. ¿Conoce de qué manera cuidar la salud de sus dientes?

SÍ NO

5. ¿Se cepilla usted los dientes todos los días?

SÍ NO

6. ¿Sabe cuántas veces debe cepillarse los dientes para mantener una buena higiene dental?

SI NO

7. ¿Cuántas veces se cepilla al día?

0 1 2 3

8. ¿Sabes cómo cepillarte los dientes?

SI NO



Técnicas: Fones. Stillman modificado Bass. Técnica Horizontal

9. ¿Conoce acerca del uso de implementos para mejorar la limpieza de los dientes?

SI NO

10. En caso de que la respuesta sea positiva: cuáles implementos de higiene dental que conoce

Hilo dental Enjuague dental Pasta dental con flúor

Otro _____

¿Cuáles utiliza?

Hilo dental Enjuague dental Pasta dental con flúor

Otro _____

11. ¿Sabe cómo utilizar hilo dental? SI NO

12. ¿Conoce acerca de tratamientos aplicados por el odontólogo para prevenir enfermedades bucales?

SI NO

En caso de que la respuesta sea positiva ¿Cuáles tratamientos preventivos conoce?

Profilaxis profesional Aplicación de flúor Sellantes.

13. ¿Sabe cuáles son los beneficios de la aplicación de flúor?

SI NO

14. ¿Conoce alimentos que perjudican la salud de su boca?

SI NO

En caso de que su respuesta sea positiva: ¿cuáles conoce? _____

15. ¿Cuáles de estas enfermedades crees que pueden aparecer en tu boca si no te cepillas los dientes?

Caries Gingivitis (sangrado de la encía) Desconoce

16. ¿Sabe cuántas veces debe visitar al odontólogo para mantener una buena salud bucal?

SÍ NO

