



UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ

**MANUAL DE DOSIFICACION DE PASTAS DENTALES EN PACIENTES
PEDIÁTRICOS. UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ**

Autor(es):

Mora H, Roberto A.

C.I. 27.638.034

Torres B., Génesis K.

C.I. 25.454.322

Urb. Yuma III Calle No 3, Municipio San Diego

Teléfono 0241-8714240. **Fax:** 241-8712394



**REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA**



**MANUAL DE DOSIFICACION DE PASTAS DENTALES EN PACIENTES
PEDIÁTRICOS. UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ**

Trabajo de Grado presentado como requisito para optar al título de Odontólogo

Autor(es):

Mora H, Roberto A.

C.I. 27.638.034

Torres B., Génesis K.

C.I. 25.454.322

Tutor(a): Od. Diana ramos

Asesor Metodológico: Od. Ervy Weffer

San diego, Noviembre del 2020



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA



ACEPTACIÓN DEL TUTOR

Quien suscribe, **Od. Diana Ramos**, portador (a) de la Cedula de Identidad N° **12.473.636**, en mi carácter de tutor del trabajo de grado presentado por los ciudadanos **Mora H. Roberto Andrés** y **Torres B. Génesis K**, portadores de la Cedula de Identidad N° **V- 27.638.034** y **V-25.454.322**, titulado “**MANUAL DE DOSIFICACION DE PASTAS DENTALES EN PACIENTES PEDIATRICOS. UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ**”

Presentado como requisito parcial para optar al título de Odontólogo, considero que dicho trabajo reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la presentación pública y evaluación por parte del jurado examinador que se designe.

En San Diego, a los nueve días del mes de noviembre del año dos mil veinte.

Od. Diana Ramos
C.I. V- 12.473.636



UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ
COORDINACIÓN DE PASANTÍA Y TRABAJO DE GRADO



ACTA DE APROBACIÓN

INFORME FINAL DE PASANTÍA

TRABAJO DE GRADO

El jurado designado por la Facultad de Ciencias de la Salud para la evaluación del **Trabajo de Grado** titulado: Manual de Dosificación de Pastas Dentales en Pacientes Pediátricos. Universidad José Antonio Páez. **Realizado por el (la) Br. Roberto Andrés Mora Herrera C.I. N° V- 27.638.034 cursante de la carrera de Odontología, hace constar después de analizar su contenido y oída la exposición oral, considera que el Trabajo de Grado ha obtenido la calificación de:**

APROBADO

NO APROBADO

El Jurado

Tutor Académico (Coordinador)

Nombre: Od. Diana Ramos

C.I.: 12.473.636

Jurado

Nombre: Od. Janeth Rodriguez

C.I.: 8.844.992

Jurado

Nombre: Od. Erika Gonzalez

C.I.: 17.171.133

Fecha: 05/11/2020



UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ
COORDINACIÓN DE PASANTÍA Y TRABAJO DE GRADO



ACTA DE APROBACIÓN

INFORME FINAL DE PASANTÍA

TRABAJO DE GRADO

El jurado designado por la Facultad de Ciencias de la Salud para la evaluación del **Trabajo de Grado** titulado: Manual de Dosificación de Pastas Dentales en Pacientes Pediátricos. Universidad José Antonio Páez. **Realizado por el (la) Br. Génesis Katherin Torres Bolivar C.I. N° V- 25.454.322 cursante de la carrera de Odontología, hace constar después de analizar su contenido y oída la exposición oral, considera que el Trabajo de Grado ha obtenido la calificación de:**

APROBADO

NO APROBADO

El Jurado

Tutor Académico (Coordinador)

Nombre: Od. Diana Ramos

C.I.: 12.473.636

Jurado

Nombre: Od. Janeth Rodriguez

C.I.: 8.844.992

Jurado

Nombre: Od. Erika Gonzalez

Fecha: 05/11/2020

C.I.: 17.171.133



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA



**CONSTANCIA DE APROBACIÓN PARA LA PRESENTACIÓN PÚBLICA
DEL TRABAJO DE GRADO**

Quien suscribe, **Od. Diana Ramos**, portador(a) de la cédula de identidad N° **V-12.473.636**, en mi carácter de tutor (a) del trabajo de grado presentado por el(la) los ciudadano(a) **Roberto Andrés Mora Herrera**, portador(es) de la cédula de identidad N° **V- 27.638.034**, titulado **Manual de Dosificación de Pastas Dentales en Pacientes Pediátricos. Universidad José Antonio Páez** presentado como requisito parcial para optar al título de **Odontólogo**, considero que dicho trabajo reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la presentación pública y evaluación por parte del jurado examinador que se designe.

En San Diego, a los cinco (05) días del mes de Noviembre del año dos mil veinte.

(Firma autógrafa del tutor)
Od. Diana Ramos
C.I V- 12.473.636



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA



**CONSTANCIA DE APROBACIÓN PARA LA PRESENTACIÓN PÚBLICA
DEL TRABAJO DE GRADO**

Quien suscribe, **Diana Ramos**, portador(a) de la cédula de identidad N° **V-12.473.636**, en mi carácter de tutor (a) del trabajo de grado presentado por el(la) los ciudadano(a) **Génesis Katherin Torres Bolivar**, portador(es) de la cédula de identidad N° **V- 25.454.322**, titulado **Manual de Dosificación de Pastas Dentales en Pacientes Pediátricos. Universidad José Antonio Páez** presentado como requisito parcial para optar al título de **Odontólogo**, considero que dicho trabajo reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la presentación pública y evaluación por parte del jurado examinador que se designe.

En San Diego, a los cinco (05) días del mes de Noviembre del año dos mil veinte.

(Firma autógrafa del tutor)
Od. Diana Ramos
C.I V- 12.473.636

DEDICATORIA

En primer lugar, quiero dedicar este trabajo de grado a Dios y la Virgen por haberme permitido llegar aquí el día de hoy, por la fuerza y salud necesaria para llevar a cabo mis metas. A mis padres, Rosa y Emiro, gracias a ustedes por ser el principal motor que impulsó mi sueño de ser odontólogo, por la confianza y fé puesta en mi, todos mis logros son por y para ustedes siempre, infinitas gracias por su amor incondicional. A mis familiares, a mi hermana Maria y hermano Mathias, gracias por su apoyo siempre en los buenos y malos momentos y por todos los valores que han sembrado en mi, especialmente quiero dar las gracias a mi hermano Robert y mi cuñada Raquel por brindarme siempre su apoyo desde el día uno, desde la lejanía se hicieron sentir cerca en cada momento, este logro es gracias también a ustedes, les estare eternamente agradecido.

Agradezco a mi compañera de tesis, Genesis Torres, sin ti mi vida universitaria no hubiese sido la misma, encuentre en ti una amistad única, gracias por estar en los buenos como en los malos momentos, te estare por siempre agradecido, de igual manera al resto de mis amigos que estuvieron allí estos largos cuatro años en especial a mi amiga Daniela Soto.

Quiero dedicar también este trabajo a algunos profesores que estuvieron presentes durante mi trayecto universitario y son testigos de mi crecimiento profesional como lo son: Od. Loren Sucre, Od. Diana Ramos, Od. Livia Segovia y Od. Delbia Terán, gracias por todos los conocimientos que me dieron y por todo el apoyo que siempre encontré en ustedes, y en especial a la Od. Luimar Soto quien me demostró que uno recuerda con aprecio a los maestros brillantes, pero con gratitud a los que tocaron nuestros sentimientos.

Finalmente, gracias a mi Alma Mater, Universidad Jose Antonio Paez, donde vivi tantas experiencias y adquiri tantos conocimientos que quedaran por siempre en mi.

Roberto A. Mora H.

DEDICATORIA

Primeramente quiero darle gracias a Dios por todas sus bendiciones y ayudarme durante todo este camino, a mis padres Olga Bolivar y Oswaldo Torres quienes con esfuerzos me han dado su ejemplo de trabajo ,honradez y la oportunidad de formarme en esta prestigiosa universidad desde la que en un inicio nos hemos sentido orgullosos, a mis hermanos Vanessa Torres, Carlos Torres por haber estado presente durante el recorrido de esta meta y especialmente a mi hermana Patricia Torres que por algunas circunstancias de la vida no pudo acompañarme al final de esta meta pero que estaré eternamente agradecida por su apoyo incondicional que me hacía sentir orgullosa de lo que soy.

A esas amistades que se convirtieron en una gran familia , quienes me abrieron las puertas de sus casas, su apoyo, especialmente a mi amigo Roberto Mora mi gran compañero de tesis y aventuras a lo largo de la carrera, quien con sus consejos me dió aliento de no rendirme y se convirtió en un hermano que me brindó toda su confianza y apoyo incondicional.

A los profesores Od. Diana Ramos, Od. Iuvia Segovia y Od. Luimar Soto que cuando pensaba en desistir de una materia me exigieron mucho y creyeron en mi y en mi potencial, en especial a la Od. Pia Liccioni por creer en mi, por sus buenos deseos y amistad, por haberme guiado en mi desarrollo profesional. Mis tutores de este trabajo de grado Od. Diana Ramos y Od. Ervy Weffer por brindarme su apoyo en la elaboración de este trabajo , por último mi agradecimiento a los directivos y toda la Universidad José Antonio Páez en especial a la facultad de ciencias de la salud por haberme brindando tantas oportunidades y los mejores conocimientos de los cuales estaré siempre orgullosa

Genesis K. Torres B.

AGRADECIMIENTOS

Damos gracias a Dios antes que nada por bendecirnos con la vida, por guiarnos a lo largo de nuestras vidas y por ser nuestro apoyo y fortaleza en los momentos más difíciles y que gracias a él estamos logrando nuestro sueño de ser odontólogos a pesar de todos los obstáculos que se han interpuesto en nuestro camino.

Queremos agradecer a nuestros padres y hermanos, ya que son ellos los principales motores que dan pie a nuestros sueños, gracias por confiar y creer en nosotros, por todos los valores y principios que nos han inculcado que tendremos siempre presentes, además agradecemos a todos nuestros profesores durante nuestro periodo en la universidad y a nuestra tutora metodológica Ervy Weffer, gracias por su tiempo, dedicación y creer en cada uno de nosotros para poder lograr nuestras metas.

De manera especial queremos agradecerle a nuestra tutora, Od. Diana Ramos quien nos ha guiado con paciencia durante este trayecto final, siempre transmitiendo la mejor energía y el cariño que en cada momento nos da y estaremos por siempre agradecidos. Finalmente, a nuestra Alma Mater, nuestra amada Universidad José Antonio Páez, que durante estos cuatro años nos vio formarnos y volvernos en profesionales de la salud, donde vivimos tantas experiencias que quedaran marcadas por el resto de nuestras vidas.

ÍNDICE GENERAL

pp.

RESUMEN IFORMATIVO	xv
ABSTRACT	xvi
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I	
EL PROBLEMA	3
Planteamiento del Problema	3
Formulación del Problema	5
Objetivos de la Investigación	5
Objetivo General	5
Objetivos Específicos	5
Justificación de la Investigación	6
CAPÍTULO II	8
MARCO TEÓRICO	
Antecedentes de la Investigación	8
Bases Teóricas	12
Bases Legales de la Investigación	20
Definición de términos básicos	22
Las Variables Operacionalización	23
CAPÍTULO III	
MARCO METODOLÓGICO	24
Nivel de la Investigación	24
Diseño y Tipo de Investigación	24
Población y Muestra	25
Técnicas e instrumentos de recolección de datos, Validez	26
Técnicas de Procesamiento y Análisis de datos, procedimiento	27
Limitaciones	28
CAPÍTULO IV	
ANÁLISIS Y PRESENTACIÓN DE RESULTADOS	29
Discusión de Resultados	39
Conclusiones	42
Recomendaciones	44
CAPÍTULO V PROPUESTA	
Presentación de la Propuesta	44
Justificación	44
Fundamentación	45
Objetivos de la Propuesta	46
Estructura	47
Factibilidad	47
Desarrollo	48

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS 67

ANEXOS 70

LISTA DE CUADROS O TABLAS

	pp.
TABLA	
TABLA N° 1. Aspectos Generales	29
TABLA N° 2. Factibilidad Económica, Técnica e Institucional	34
TABLA N° 3. Estructura, Contenido y Presentación	36

LISTA DE GRÁFICOS Y FIGURAS

	pp.
GRÁFICO	
GRÁFICO N°1. Aspectos Generales	31
GRÁFICO N° 2. Factibilidad Económica, Técnica e Institucional	35
GRÁFICO N° 3. Estructura, Contenido y Presentación	37



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA



MANUAL DE DOSIFICACION DE PASTAS DENTALES EN PACIENTES PEDIATRICOS. UNIVERSIDAD JOSE ANTONIO PAEZ

Autores: Mora, H., Roberto A.
Torres. B., Genesis K.
Tutor: Od. Diana Ramos
Fecha: Noviembre 2020

RESUMEN

La salud bucal en algunas personas está comprometida debido a su desinterés o falta de conocimiento con respecto a ella, muchos de los padres que llevan a sus niños a la consulta odontológica no conocen que existe una dosificación para las pastas dentales en un rango de edades en niños y que puede tener consecuencias su uso excesivo en un futuro. Este trabajo de investigación tuvo como finalidad conocer si existía conocimiento o no de los padres y representantes acerca de la dosificación de pastas dentales en los niños al momento del cepillado mediante una encuesta digital y de esta manera se pudiera crear un manual cuya finalidad era educar a los padres respecto a este tema poco conocido. Para ello la investigación se fundamentó en la modalidad proyecto factible de tipo descriptiva.

Esta investigación aplicó la técnica de encuesta mediante un instrumento que fue un cuestionario y los resultados que se obtuvieron de este fueron procesados estadísticamente utilizando como técnica de análisis la estadística descriptiva para el alcance de los objetivos propuestos. Se obtuvo como resultados la necesidad de diseñar el manual propuesto debido al poco conocimiento de los padres y representantes acerca de la dosificación de pastas dentales en niños, recomendando así, la realización e implementación del mismo en las clínicas del niño y el adolescente de la Universidad José Antonio Páez.

Descriptor: Conocimiento, dosificación, pastas dentales salud bucal, pacientes pediátricos.



**BOLIVARIAN REPUBLIC OF VENEZUELA
UNIVERSITY JOSÉ ANTONIO PÁEZ
FACULTY OF HEALTH SCIENCES
DENTISTRY SCHOOL**



**DESIGN OF A HANDBOOK DIRECTED TO PARENTS AND
REPRESENTATIVES ABOUT TOOTH PASTE DOSAGE DURING
BRUSHING IN CHILDREN. JOSE ANTONIO PAEZ UNIVERSITY**

Authors: Mora, H. Roberto A.

Torres, B., Genesis K.

Tutor: Od. Diana Ramos

Date: November 2020

ABSTRACT

Oral health in some people is compromised due to their lack of interest or lack of knowledge regarding it, many of the parents who take their children to the dental office do not know that there is a dosage for toothpastes in a range of ages in children and that its excessive use may have consequences in the future. The purpose of this research work was to find out whether there was knowledge or not of parents and representatives about the dosage of toothpastes in children at the time of brushing through a digital survey and in this way a manual could be created whose purpose is to educate parents regarding this little-known topic. For this, the research was based on the feasible project of a descriptive type.

This research applied the survey technique using an instrument that was a questionnaire of questions and the results obtained from this were statistically processed using descriptive statistics as an analysis technique to achieve the proposed objectives. The results were the need to design the proposed manual due to the little knowledge of parents and representatives about the dosage of toothpastes in children, thus recommending its implementation and implementation in the child and adolescent clinics of the University José Antonio Páez.

Descriptors: Knowledge, dosage, dental pastes, pediatric patient

INTRODUCCIÓN

Desde hace algunos años las recomendaciones adecuadas del uso de pastas dentales en niños han sufrido diversos cambios, esto influye en que muchos odontopediatras no estén al tanto de la correcta dosificación de pastas dentales y no puedan manejar la adecuada información que deberían impartir a los padres o a los cuidadores, esto influye de manera negativa sobre los niños ya que en edades tempranas el cepillado debe ser supervisado por sus representantes y estos deben ser los que estén al tanto de cómo deben dosificar la pasta dental en el cepillo, si ellos no reciben la información adecuada simplemente colocan pasta sobre todo el cepillo y desconocen que pueden estar contribuyendo a que en un futuro los niños puedan presentar fluorosis dental. El fluoruro juega un papel fundamental en la salud bucal y se ha estudiado durante muchos años, el flúor es uno de los elementos más encontrados en la naturaleza y se utiliza de forma tópica en el ámbito dental debido a sus propiedades anticariogénicas, por esto ha demostrado tener un efecto completamente positivo en la prevención de la caries, pero se debe tener cuidado con el flúor ya que su ingesta excesiva tiene efectos adversos sobre el esmalte en desarrollo, y una de las maneras de ingesta más común de flúor es mediante el uso de pastas dentales es por esto que surge la necesidad de evaluar el conocimiento real que tienen los representantes de los niños que acuden a las clínicas de odontopediatría de la Universidad José Antonio Páez y poder diseñar un manual donde se pueda

transmitir la correcta información del tema y prevenir alteraciones a los niños en un futuro. Este estudio se estructura en cinco capítulos, en los cuales encontramos que en el capítulo I es donde se va a plantear y formular el problema de la investigación, en este caso el conocimiento de los padres acerca de la dosis de pastas dentales, de igual manera es acá donde ubicamos los objetivos que se buscan lograr con esta investigación. Continuando, en el capítulo II vamos a observar el marco teórico que es donde vamos a coordinar y organizar los conceptos que nos sirven de base para la investigación, acá vamos a observar conceptos con respecto a las pastas dentales, su dosificación y algunas alteraciones dentales como lo es la fluorosis y su toxicidad, de igual manera encontramos los antecedentes que ayudaron a la investigación, definiciones de términos básicos, bases legales y las variables de estudio. En el capítulo III tenemos el marco metodológico que contiene el cómo se realizará la investigación, muestra el tipo y diseño de la investigación, población, muestra, técnicas e instrumentos para la recolección de datos, validez y las técnicas para el análisis de datos. En el capítulo IV tenemos de igual forma el análisis y la presentación de los resultados el cual nos explicara mediante gráficas y barras los resultados obtenidos del instrumento aplicado a la muestra de estudio y para finalizar en el capítulo V hablaremos sobre la propuesta, el cual contiene de manera detallada todo acerca del manual desde su factibilidad hasta el diseño del mismo.

CAPITULO I

EL PROBLEMA

Planteamiento del problema

El flúor es un mineral que se encuentra presente de forma natural en la corteza terrestre y en los depósitos de agua, es de vital importancia su uso ya que ayuda a prevenir la aparición de la caries dental, esto ocurre de dos maneras, el flúor se concentra en los huesos y en los dientes en desarrollo de los niños y fortalece el esmalte de los dientes de bebés y adultos antes de que erupcionen, y de igual manera ayuda a endurecer el esmalte de los dientes adultos que ya han erupcionado, además de la forma natural, existe una variedad de métodos que utilizan el ion fluoruro para evitar el progreso de la lesión de caries, este es un tipo de administración local, que la podemos encontrar en enjuagues, topificaciones y pasta dental, donde este último es normal que haya confusión acerca de su uso apropiado¹.

Así mismo la terapia del flúor consiste que en vez de la hidroxiapatita natural, esta va a producir la fluorapatita, que es más fuerte y más resistente al ácido, ambas están hechas de calcio pero el fluoruro toma el lugar de un hidróxido, una de las vías de ingesta de flúor más frecuente son las pastas dentales, pero con respecto a su uso existen muchas dudas en la actualidad, para ello debemos tener en cuenta la edad del niño y de esta manera poder indicar su dosis recomendada, existen 3 rangos de edades a tomar en cuenta en los niños, de 1 a 4 años de edad la dosis recomendada es proporcional al tamaño de un grano de arroz, en niños de 4 a 6 años de 1000 a 1450ppm que equivale al tamaño de un grano de arroz cocido y en niños mayores de

6 años al menos 2cm o que cubra dos tercios de cerdas del cepillo y al menos 1450ppm de flúor².

Al mismo tiempo las pastas dentales han sido desde hace muchos años ampliamente recomendadas como parte de prevención de la caries dental por odontólogos a nivel mundial pero se han realizado diversos estudios que demuestran que su uso inadecuado puede contribuir de manera importante a la ingesta total de fluoruros en niños, siendo ésta una de las razones por las que han sido relacionadas con el desarrollo de fluorosis dental³.

Evidentemente profesionales en el área de la salud bucal a nivel mundial concuerdan que este es un tema un poco confuso para muchos padres y para otros es desconocido, pero aseguran que lo mejor es que los padres deben consultar con un odontopediatra antes de usar pastas dentales fluoradas en los niños². Específicamente en Venezuela podemos observar que cada vez es más difícil conseguir pastas dentales de calidad y con las concentraciones ideales, al usarlas en dosis grandes se podrá producir un daño incluso mayor en los niños, esto hace evidente que los padres elijan pastas dentales sin la recomendación de un odontopediatra u otro profesional de la salud. En la actualidad, encontramos que muchas revistas y artículos científicos nos hablan de la dosificación correcta de las pastas dentales al momento de cepillar a los niños, pero debido a que muchos padres de los niños que ingresan a las clínicas de odontopediatría de la Universidad José Antonio Páez desconocen mucho acerca de la correcta dosis o incluso no saben que existe una para las pastas dentales en los niños y comenten el error común de aplicar esta sobre todas las cerdas del cepillo, sin saber que están volviendo susceptibles a sus hijos en un futuro a presentar fluorosis dental,

es por ello que surge la necesidad de realizar esta investigación en la cual podemos evaluar el conocimiento real de los padres acerca de este tópico poco tomado en cuenta y poder diseñar un manual donde se pueda educar a los padres y ayudarlos a prevenir una alteración dental en los niños en un futuro, pero en realidad es un tema muy importante ya que si nos basamos en la línea de investigación nuestro fin es poder informar a los padres acerca de las posibles consecuencias que trae una dosificación excesiva de pasta dental y de esta manera poder corregirlo y que los niños reciban la dosis adecuada de acuerdo a su edad y evitar en un futuro una alteración dental como lo es la fluorosis dental. A tal efecto, se plantea la interrogante de saber, ¿Cómo beneficiara el diseño de un manual dirigido a padres y representantes sobre la dosificación de pastas dentales durante el cepillado en niños?

Formulación del problema

¿Cómo beneficiara el diseño de un manual dirigido a padres y representantes sobre la dosificación de pastas dentales durante el cepillado en niños?

Objetivos de la Investigación

Objetivo General

Diseñar de un manual dirigido a padres y representantes sobre la dosificación de pastas dentales durante el cepillado en niños.

Objetivos específicos

- 1.** Determinar la necesidad del diseño de un manual dirigido a los padres acerca de la dosificación de pastas dentales durante el cepillado de los niños

2. Describir la factibilidad del diseño de un manual dirigido a los padres acerca de la dosificación de pastas dentales durante el cepillado de los niños

3. Proponer los aspectos teóricos del manual dirigido a los padres acerca de la dosificación de pastas dentales durante el cepillado de los niños

Justificación del problema

La presente investigación está orientada a la concientización acerca de la correcta dosificación de las pastas dentales en niños durante su cepillado, y las futuras consecuencias que puede acarrear el uso inadecuado y excesivo de estas. Dicha investigación es de gran importancia ya que se analizará el conocimiento que tienen los padres acerca de la dosificación de pastas dentales y al mismo tiempo se puede evaluar cómo está relacionada con la fluorosis dental y otras alteraciones sistémicas en niños.

Siendo esta una investigación que beneficiará a los padres a poder manejar una mejor y adecuada dosificación de pastas dentales en los niños, de igual manera tendrá un impacto positivo en los niños. Con este estudio se contribuirá al conocimiento de dicho problema y a la creación de estrategias para lograr que tomen en cuenta el problema y puedan corregirlo aplicando la correcta dosis y así evitar problemas a futuro. Este estudio beneficiará no solamente a los padres en general, sino también, a los representantes de los pacientes que ingresen al área de pediatría de la Universidad José Antonio Páez, con charlas al momento de realizar el llenado de la historia clínica. Es por ello, que el presente trabajo de investigación está enfocado a determinar la estrategia para prevenir consecuencias a futuro como alteraciones

sistémicas o fluorosis dental, dosificando correctamente las pastas dentales y se puede señalar que servirá de aporte científico para el desarrollo de otras investigaciones así como también el brindar conocimientos a la universidad, a los representantes y a los alumnos de la universidad en general sobre este tema, también a los profesionales de la odontología para que contribuyan a propagar esta información. Este estudio se desarrolla en la línea de investigación de Odontología clínica ya que abarca un tema entorno a la atención integral a los niños de la clínica de odontopediatria, al realizar el estudio se le darán las recomendaciones adecuadas a los representantes en cuanto a la correcta dosificación de las pastas dentales, de esta manera podemos evitar una alteración dental a futuro y estamos contribuyendo a promover la importancia de la salud bucal de la población en general como parte de la misión de la escuela de Odontología de la Universidad José Antonio Páez.

Alcance y delimitaciones

El proyecto será realizado con padres que acudieron a la clínica del niño y adolescente III en el periodo 2019-3CR y se busca implementar una herramienta para educarlos en el tema. Las principales limitaciones que pueden impedir que la investigación no sea exitosa es la falta de apoyo por parte de los representantes de los niños, el desinterés por parte de los individuos involucrados; la no aceptación de ayuda por parte del equipo hacia los individuos y por último, que no exista la información necesaria del tema. Todas estas limitantes pueden traer como consecuencia que los resultados no sean acordes a los esperados por el equipo, dando así que la investigación no sea un cien por ciento exitosa.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

El marco teórico se describe como el análisis de teorías, investigaciones y antecedentes en general que se considere válido para el adecuado encuadre y fundamentación del estudio y su necesidad y conveniencia es indiscutible ya que aporta la referencia conceptual necesaria para delimitar el problema, formular definiciones, fundamentar las hipótesis e interpretar los resultados del estudio⁴.

Antecedentes de la Investigación

Acosta, M. en el 2020 en Venezuela, en su revisión bibliográfica **El uso de fluoruros en niños menores de 5 años. Evidencia.** realizó una revisión de literatura en varias bases de datos electrónicas como pubmed, medline, ebsco, lilacs, co-chrane; desde el año 1997 hasta el 2019 donde los resultados fueron que un total de 50 artículos cumplieron con los criterios de inclusión y en su mayoría concluyeron que el uso de fluoruros debe incorporarse en los niños debido a la cantidad de beneficios que proporciona. Esto indica el beneficio del uso de pastas fluoradas en la prevención de la Caries de la Infancia Temprana en niños menores de 5 años y en este artículo se vuelve a recalcar que es importante que los niños reciban el flúor mediante las pastas dentales pero respetando las medidas y concentraciones de las pastas dentales, para evitar de esta manera una fluorosis leve y caries de la infancia temprana⁵.

Así mismo, Hernandez, A. y Azañedo, D. En el año 2018 en su estudio titulado: **Cepillado dental y niveles de flúor en pastas dentales usadas por niños peruanos menores de 12 años**, cuyo objetivo era establecer una relación entre la frecuencia de

cepillado y el uso de pasta dental según el nivel de flúor (no cepillado, adecuado, inadecuado, no mostró/no usa pasta, e ilegible), tomando en cuenta unas variables socioeconómicas y geográficas. Realizaron un análisis secundario con los datos de 41 330 niños de uno a once años de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) 2018. Se reportó la frecuencia de cepillado y el uso de pasta dental según el nivel de flúor (no cepillado, adecuado, inadecuado, no mostró/no usa pasta, e ilegible), según variables socioeconómicas y geográficas. Un 7,8% de los niños evaluados no se cepillaba los dientes, se evidenció diferencias porcentuales significativas ($p < 0,001$) en el uso de pasta dental con concentración inadecuada de flúor entre las categorías extremas de las variables edad (12,3%), uso de servicios odontológicos (7,7%), nivel educativo del responsable (20,4%), índice de riqueza (17,8%), dominio geográfico (11,3%) y área de residencia (9,1%). Un porcentaje considerable de niños peruanos no se cepilla los dientes; además, un gran número de niños que se cepillan emplean pastas dentales con contenidos de flúor sin efecto preventivo ⁶.

Este estudio pone en evidencia que la población con un estatus socioeconómico más bajo suele comprar para los niños pastas dentales con concentraciones de flúor no recomendadas ya que se les dificulta adquirir las pastas adecuadas y esto influye directamente sobre los niños ya que, si las pasta están por debajo del nivel adecuado no realizaran su efecto anticariogénico y si están por encima del adecuado pueden influir en la aparición de una fluorosis dental.

De igual manera Pabón, M. en el 2017 en Antioquia, Colombia realizo una revisión de tema titulada: **Uso de dentífricos fluorados en niños: Bases conceptuales en un**

contexto confuso. Revisión de tema, donde se habla acerca del uso de dentífricos fluorados en niños, dicho objetivo de esta revisión de tema es aportar información sobre el tipo de flúor terapéutico utilizado en los dentífricos, el abrasivo que acompaña a este flúor, las recomendaciones académicas sobre uso y cantidad a emplear y las variaciones según las distintas normativas gubernamentales de países de América Latina. Se realizó la búsqueda de material bibliográfico en las bases de datos Pubmed, LILACS y Scielo, desde el inicio de conformación de las bases de datos hasta las publicaciones realizadas al 30 de mayo de 2017, para garantizar exhaustividad. Los registros obtenidos fueron exportados al programa Zotero, donde se aplicaron criterios de inclusión y criterios de exclusión, lo cual dio finalmente un total de 38 artículos para analizar. Como conclusión se observó que el efecto anticaries de las cremas dentales en los niños está sujeto a variaciones relacionadas con el tipo y la concentración de flúor que contienen dichas cremas. En el caso de niños con caries activa, alta exposición al azúcar o altos índices de placa, se deben utilizar pastas dentales con flúor convencional (1000-1500 ppm F), pero cuando el flúor puede tener un efecto adverso relacionado con la ingestión por parte de niños pequeños, sobrepasando los límites permitidos, se puede acudir al uso de dentífricos fluorados de baja concentración y a la implementación de estrategias educativas que permitan supervisar y controlar adecuadamente la dosificación, concentración y frecuencia del cepillado. Esta revisión indicó que las cremas dentales fluoradas han sido recomendadas ampliamente como parte de la prevención de la caries dental, sin embargo, resultados controversiales sugieren que su uso inadecuado puede contribuir de manera importante a la ingesta total de fluoruros en niños menores de 3 años,

siendo ésta una de las razones por las que han sido relacionadas con el desarrollo de fluorosis dental ⁷.

Rivera Martínez M., Vélez E. Carrera Robalino A., Mena P., Armas Vega A. Entre el 2016 y el 2017 realizaron un estudio titulado: **Factores asociados a fluorosis dental en niños de 10 a 12 años del cantón Pimampiro, provincia de Imbabura, Ecuador 2016-2017** cuyo objetivo era determinar la prevalencia de fluorosis dental y los factores asociados a su presencia, en escolares de 10 a 12 años del cantón Pimampiro, Ecuador. Este fue un estudio epidemiológico, observacional, descriptivo, transversal en 576 menores entre 10 y 14 años del cantón Pimampiro, Ecuador y fue aplicada una encuesta a los padres o representantes de los niños sobre factores asociados a fluorosis dental, el documento constó de 30 preguntas politómicas, sobre dieta, consumo de agua y bebidas envasadas, tipo de sal y condiciones de higiene bucal y gracias a los datos arrojados por la encuesta revelaron una estrecha relación de la presencia de fluorosis con el consumo involuntario de pasta dental con flúor ⁸. Mediante este estudio se observa que existe una clara relación entre el tipo de pasta empleada con la presencia de fluorosis, también se expuso que los niños que presentan fluorosis dental, cuando empezaron a cepillarse los dientes usaron pasta dental Colgate la misma que tiene 1,450 ppm y que al analizar las fotografías se encontró placa en grandes cantidades, lo que lleva a pensar en que el uso del cepillo como elemento removedor no se da o si se produce su técnica se realiza incorrectamente, y al no existir control de los padres en el cepillado dental del niño se produce el consumo de pastas fluoradas.

Por su parte, el Departamento de Salud Bucal de Chile en el 2015 en su investigación titulada: **Uso de pastas dentales fluoradas en menores de 6 años**, se evaluó los efectos del uso de pastas dentales fluoradas en menores de 6 años, a través de la revisión sistemática de la evidencia científica. Mediante esta investigación se buscó determinar el efecto, en la prevalencia de fluorosis dental y cualquier otro efecto adverso, del uso de pastas dentales de distintas concentraciones en niños de estas edades, de igual manera comparo los efectos del uso de pastas en distintas concentraciones en dicha muestra de la población. En conclusión la pasta dental ayuda a la protección de los dientes contra las caries pero en grandes dosis en niños se pueden observar defectos hipoplásicos.

Este artículo aportó varias enseñanzas como que no se muestra una relación entre uso de dentífrico fluorado y fluorosis antes del año de vida, reportándose solo un aumento de la prevalencia de fluorosis en aquellos que inician entre los 12 y 18 meses (datos presentados de manera descriptiva, no ajustados y reportados en un estudio con alto riesgo de sesgo) y con respecto a otros efectos adversos no se encontraron antecedentes para este grupo de edad respecto a otros efectos adversos del uso de pastas fluoradas, más que una asociación con defectos hipoplásicos ⁹.

Bases teóricas

Manual

Es un documento que contiene en forma ordenada y sistemática información y/o instrucciones sobre historia, políticas, procedimientos, organización de un organismo social, que se consideran necesarios para la mejor ejecución del trabajo ¹⁰.

Como puede deducirse, un manual es un instrumento de gran importancia ya que estos cumple la función de explicar las normas más generales a un grupo de personas con un lenguaje que pueda ser entendido por ellos, los manuales además facilitan a normalizar y controlar procedimientos y ayudan a resolver conflictos jerárquicos que surgen cuando el sistema de comunicación tiende a ser rígido ¹¹. En general a los padres el tema de la dosificación de pastas dentales en niños suele ser confuso y con un manual se puede lograr explicar este tema de una manera muy detallada y fácil de entender.

En esencia, los manuales representan un medio de comunicación para señalar información, que tiene como propósito hacerlo de forma ordenada y sistemática. Los manuales administrativos pueden clasificarse en diferentes formas, nombres diversos y otros criterios pero pueden resumirse en según su contenido, por su función específica y función que desempeñan los manuales en una organización descentralizada ¹¹. Tomando en cuenta la primera subclasificación encontramos los manuales de procedimiento, que es el que corresponde al tema de investigación de la presente investigación, estos manuales son aquellos instrumentos de información en los que se consignan, en forma metódica, los pasos y operaciones que deben seguirse para realización de alguna función determinada ¹⁰.

Diseño de Manual

No existe una uniformidad en el contenido de estos manuales de procedimientos, tampoco existe un patrón ni una forma maestra para su preparación. Sin embargo, hay secciones que aparecen casi siempre en todos ellos, tales como:

1. Introducción: donde se plantea el objetivo del manual
2. Organigrama: se interpreta la estructura básica del tema
3. Graficas
4. Estructura procedimental: la descripción narrativa de los procedimientos

El empleo en mayor o menor escala de cada una de las secciones anteriores, depende de los procedimientos de que se trate, del lector al que vaya dirigido o de la preferencia y experiencia del especialista que lo elabore. Algunos manuales dan preferencia al uso del texto (descripción narrativa) sobre los diagramas, las formas, consideran que el lenguaje escrito permite explicar el procedimiento y, sobre todo, señalar objetivos y responsabilidades ¹¹.

Prevención

La prevención es cualquier medida que permita reducir la posibilidad de aparición de una afección o enfermedad, o bien interrumpir o aminorar su progresión.¹² La prevención también se puede observar como una construcción social que tiene como objetivo lograr poblaciones saludables, en busca del fomento y la protección de la salud, y es el conjunto de principios y acciones que se hacen antes de que aparezcan los problemas de salud, con el fin de evitar que se presenten, bien en un individuo o en la colectividad. ¹³

Tipos de prevención

Al hablar sobre prevención es útil distinguir entre prevención primaria y secundaria, en este caso la prevención primaria se refiere a una acción realizada para prevenir el desarrollo de una enfermedad en una persona que está bien y no tiene la enfermedad

en cuestión. Por ejemplo, podemos vacunar a una persona frente a ciertas enfermedades de forma que esta no se produzca.

Por otro lado se nos explica que la prevención secundaria se refiere a la identificación de personas que ya han sufrido la enfermedad, en un estadio anterior en la historia natural de la enfermedad, mediante estudios de cribado y la intervención precoz.¹⁴ Como podemos observar en la actualidad existen diversas maneras de poder prevenir enfermedades o malos hábitos en la comunidad en general, es por este motivo que esta investigación se enfoca en conocer que tanto saben los adultos acerca de la dosis de pastas dentales y como por lo general estos desconocen que existe una dosis, nuestra misión es poder proporcionarles la adecuada información con la finalidad de poder prevenir alguna alteración dental o sistémica en un futuro.

Técnica de cepillado

El cepillado dental es la eliminación mecánica de la placa dental supra y subgingival, llevada a cabo por el propio individuo o cuidadores, además de esto según el tipo de movimiento que predomina en cada técnica estas se van a clasificar según los movimientos que sigan las cerdas del cepillo. Tomando esto en cuenta podemos clasificarlos en tres grandes grupos tomando en cuenta el tipo de movimiento, como lo son los movimientos horizontales que dentro de ellos están la técnica horizontal y la técnica de starkey, también existen los movimientos vibratorios donde encontramos las técnicas de Charters, Bass y Stillman las cuales son utilizadas en su mayoría por niños que están comenzando a realizar el cepillado por sí mismos y

encontramos de igual manera los movimientos circulares o rotarios donde encontramos la técnica de Fones ¹⁵.

Pasta dental

La pasta dental es una especie de crema o gel que se emplea para la limpieza de los dientes. Gracias a la pasta dental, que se suele aplicar sobre un cepillo para frotar luego la dentadura, es posible conservar la salud bucal, suelen contener flúor como monofluorofosfato de sodio (Na_2FPO_3), arcilla, un poco de cuarzo, fluoruro de sodio (NaF) y el mineral más importante, calcita. Una pequeña porción de flúor es buena para prevenir la caries, pero una cantidad excesiva de flúor puede producir fluorosis dental (debilidad y manchado de los dientes).

El flúor es mucho más tóxico en los niños. Actualmente se utiliza la misma cantidad de flúor (1.000-1.500 ppm de flúor) en las pastas dentales para adultos y niños, la cual debe comenzarse a utilizar una vez que el reflejo de la deglución se encuentre bien desarrollado y siempre con la ayuda y/o supervisión de un adulto para evitar el consumo de pasta. ¹⁶

Tipos de Pastas Dentales

Las pastas dentales no son únicamente productos destinados a mantener la limpieza dental, es por esto que algunas pastas dentales traen dentro de su composición un elemento específico para cumplir cierta acción, algunos tipos de pastas dentales que existen son:

Anticaries: todos los que contienen flúor, que son la mayoría. Este mineral, además, puede favorecer el proceso de remineralización dental.

Antiplaca: se caracterizan por su actividad antibacteriana, evitando la formación de placa. Algunas de estas pastas de dientes contienen aceites esenciales, aunque son menos efectivas que las más nuevas, que contienen clorhexidina.

Antisarro: contienen sales de zinc y evitan la calcificación de la placa bacteriana y, por tanto, la formación de sarro.

Para el tratamiento de las enfermedades periodontales: Se utilizan ante la existencia de gingivitis o periodontitis (inflamación y sangrado de encías), por su acción antiinflamatoria y bactericida. La clorhexidina y el triclosán son los componentes más conocidos, aunque también hay otros dentífricos que utilizan la hexitidina. El primero de estos componentes tiene el inconveniente de que puede teñir los dientes y las mucosas orales, además de alterar el sentido del gusto.

Para la hipersensibilidad dental: tapan los poros que se han producido en la dentina y que conectan con los nervios del diente, provocando la reacción a los cambios de temperatura (frío y calor) y al azúcar.

Blanqueante: son útiles para reforzar y mantener los efectos de un tratamiento de blanqueamiento dental realizado en la consulta del odontólogo. Lo que quiere decir que no blanquea por sí solo. Eso sí; facilita la eliminación de las manchas del día producidas por el café, el tabaco, etc. Sus principales componentes suelen ser el peróxido de carbamida y el bicarbonato sódico ¹⁷.

Dosificación de Pastas Dentales en Niños

La Academia Estadounidense de Odontología Pediátrica creó unas recomendaciones para ayudar a los médicos y a los padres a tomar decisiones sobre el uso apropiado de fluoruro como parte de la atención integral de la salud bucal del lactante, niño y adolescentes.

- Para niños menores a 3 años: se recomienda usar la cantidad equivalente al tamaño de un grano de arroz para disminuir el riesgo de fluorosis
- Para niños entre 3 a 6 años: usar no más que la cantidad equivalente al tamaño de un guisante.

Para maximizar el efecto beneficioso del flúor en la pasta de dientes, el cepillado debe ser supervisado y debe realizarse dos veces al día y el enjuague después del cepillado debe reducirse al mínimo o eliminarse por completo ¹⁸

Flúor

El flúor es un elemento halógeno distribuido en la naturaleza en las rocas, en el agua, en los alimentos, entre otros. En estado puro tiene un aspecto de gas débil amarillento, y es el agente oxidante más potente que se conoce ¹. También se describe desde el punto de vista químico como un no metal, clasificado dentro de la categoría de los halógenos, que a temperatura ambiente, se encuentra en estado gaseoso. En la naturaleza, siempre se encuentra asociado con otras sustancias con las que forma diferentes tipos de compuestos. Estas combinaciones con diferentes metales son consecuencia de uniones iónica, es decir, con intercambio de electrones orbitales, que forman distintas sales, como fluoruro de sodio, de calcio, etc. ¹

Vías de administración del flúor

Existen numerosas formas de aplicación de los fluoruros disponibles en el mercado actual. Los tejidos dentarios pueden ser expuestos a diferentes concentraciones y formas de aplicación, las vías de administración son sistémicas como el agua o locales como las pastas dentales. ¹

Toxicidad por flúor

Existen dos tipos de toxicidad por flúor, una toxicidad aguda y crónica. La aguda se refiere a la ingesta de gran cantidad de fluoruro de una sola vez y puede causar desde irritación del tracto gastrointestinal hasta la muerte. La intoxicación crónica se refiere a la ingesta frecuente de pequeñas cantidades de fluoruro, pero superior al límite aceptable, llevando a la formación de fluorosis en los dientes en crecimiento. ¹

El tratamiento de la intoxicación por flúor incluye disminuir la ingestión de flúor; p. ej., en áreas donde el agua tiene altos niveles de este elemento, los pacientes no deben beber agua fluorada ni tomar suplementos con flúor. Se les debe decir a los niños que no traguen las pastas dentales fluoradas.

Fluorosis dental

Es importante saber que la fluorosis es un defecto de desarrollo del esmalte por la ingesta de fluoruros durante el periodo de formación del diente, que genera lesiones hipoplásicas de diferentes grados de severidad afectando el estado funcional de los ameloblastos y la susceptibilidad del propio individuo a la caries, en función de la concentración y duración de la exposición a los fluoruros.

La fluorosis como una patología provocada por la toxicidad del flúor cuando supera la concentración de una parte por millón (1 ppm).

La severidad de la fluorosis se puede clasificar según Barrancos, en:

- Fluorosis Leve: las piezas dentarias presentar pequeñas estrías, con manchas blancas superficiales.

- Fluorosis Moderada: el color blanco es más opaco, con manchas ocres.

- Fluorosis Grave: existen manchas blancas profundas, manchas ocres y defectos estructurales que varían desde puntos hasta facetas en la estructura adamantina, que por lo general llegan al tejido dentinario. ¹

Bases Legales de la Investigación

Las investigaciones, prácticas y prestación de servicios médicos odontológicos, tienen sus fundamentos en la Legislación Venezolana como lo establece el artículo 83 de la Constitución Bolivariana de Venezuela. “La salud es un derecho social fundamental, obligación del Estado, que lo garantizará como parte del derecho a la vida. El Estado promoverá y desarrollará políticas orientadas a elevar la calidad de vida, el bienestar colectivo y el acceso a los servicios. Todas las personas tienen derecho a la protección de la salud, así como el deber de participar activamente en su promoción y defensa, y el de cumplir con las medidas sanitarias y de saneamiento que establezca la ley, de conformidad con los tratados y convenios internacionales suscritos y ratificados por la República”. ¹⁹ De acuerdo con este artículo, el derecho a la salud en Venezuela goza de un reconocimiento amplio que favorece su exigibilidad y

justiciabilidad, y los profesionales de la Odontología deben tener estos conceptos siempre presentes, es por esto que mediante la presente investigación se promueve al aprendizaje acerca de la dosificación de pastas dentales durante el cepillado en niños cumpliendo así con el deber que tenemos como odontólogos con la comunidad de promover prevención y salud.

Por otra parte, el artículo 84 de la Constitución de la República Bolivariana de Venezuela recalca la responsabilidad del Estado de garantizar el derecho a la salud, creando un Sistema Público Nacional de Salud, de carácter descentralizado y fundamentado bajo los principios, de igualdad, equidad, gratuidad, proporcionalidad, “El sistema público de salud dará prioridad a la promoción de la salud y a la prevención de las enfermedades, garantizando tratamiento oportuno y rehabilitación de calidad. Los bienes y servicios públicos de salud son propiedad del Estado y no podrán ser privatizados.”¹⁹

Además el Código de Deontología Odontológica establece en el artículo 1 que “El respeto a la vida y a la integridad de la persona humana, el fomento y la preservación de la salud, como componentes del desarrollo y bienestar social y su proyección efectiva a la comunidad, constituyen en todas las circunstancias el deber primordial del Odontólogo” , por otro lado en el artículo 2 nos dice que “El Profesional de la Odontología está en la obligación de mantenerse informado y actualizado en los avances del conocimiento científico. La actitud contraria no es ética, ya que limita en alto grado su capacidad para suministrar la atención en salud integral requerida”.²⁰

Definición de términos

Cepillado: es el método de higiene que permite quitar la placa bacteriana de los dientes para prevenir problemas de caries dentales o de encías (enfermedad periodontal).

Dentífrico: pasta de dientes que se usa para la limpieza dental, casi siempre con un cepillo de dientes, suelen contener flúor.

Diente: estructura que se desarrolla en los maxilares como parte del sistema digestivo. Sirve para cortar y procesar la comida en la boca.

Dosis: La cantidad de una sustancia a la que se expone una persona durante un período de tiempo.

Esmalte: sustancia blanca y dura que recubre la dentina de la corona destinaria.

Fluorosis: anomalía originada por ingestión excesiva y prolongada de flúor.

Pedagógico: conjunto de los saberes que está orientado a la educación

Salud bucal: hace referencia a todos los aspectos de la salud y al funcionamiento de nuestra boca, dientes y encía.

Salud Pública: campo de la medicina que se ocupa de la salud física y mental de la comunidad

Toxicidad: grado de virulencia de una toxina o sustancia

Operacionalización de variables

Las variables, son cualidades o características observables que poseen las personas, objetos, que expresan magnitudes que varían discretamente o en forma continua, es la propiedad que puede variar y es susceptible de medirse. La operacionalización de la variable permite resaltar los atributos o características reales y objetivas de la variable propiamente dicha como sus dimensiones, indicadores, técnicas, entre otros, (Ver anexo A).

CAPITULO III

MARCO METODOLOGICO

El marco metodológico es el que va a incluir la metodología del proyecto, es decir el tipo o tipos de investigación, las técnicas y los instrumentos que serán utilizados para llevar a cabo la indagación. Es el “como” se realizara el estudio para responder al problema planteado ²¹.

Nivel de investigación

Según el problema y los objetivos planteados en la investigación está enmarcada dentro de una investigación de modalidad proyecto factible; de tipo descriptiva que corresponde al diseño de un programa. La UPEL lo define como un estudio que consiste en la investigación, elaboración y desarrollo de una propuesta de un modelo operativo viable para solucionar problemas, requerimientos o necesidades de organizaciones o grupos sociales ²².

Diseño y Tipo de Investigación

El diseño de la investigación se refiere a la estrategia general que adopta el investigador para responder al problema planteado. Es la estrategia general que asume el investigador para abordar y desarrollar una investigación, la cual indicará de manera estructurada y funcional las etapas del proceso de investigación ²¹. Tomando esto en cuenta, esta investigación tiene un diseño de tipo no experimental, el diseño no experimental es el que se realiza sin manipular en forma deliberada ninguna variable. En otras palabras la investigación no experimental es aquella que se realiza

bajo la observación de los fenómenos, sin hacer variar de forma intencional las variables; esto en el simple motivo de luego analizarlos ²³. Por otro lado, se menciona que el trabajo está bajo la modalidad de proyecto factible, el cual basándonos en diversos autores se desarrolla a través de las siguientes etapas: el diagnóstico de las necesidades, el cual puede basarse en una investigación de campo o en una investigación documental, planteamiento y fundamentación teórica de la propuesta; el procedimiento metodológico, las actividades y recursos necesarios para su ejecución y el análisis de factibilidad del proyecto (económica, académica, social, entre otros) y la posibilidad de ejecución. De allí que, el informe final del proyecto factible se conforma con los siguientes aspectos: Introducción, contexto de la situación, el planteamiento de la necesidad, los objetivos y la justificación del proyecto; el marco referencial, la metodología, el diagnóstico de necesidades, la formulación de la propuesta, el análisis de factibilidad, las recomendaciones y la lista de referencias. Además, en caso de que el proyecto refiera la evaluación de propuestas, es necesario incorporar la descripción de los procesos, los resultados, las conclusiones y recomendaciones ²⁴.

Población y Muestra

La población se define como la totalidad del fenómeno a estudiar donde las unidades de población poseen una característica común la cual se estudia y da origen a los datos de la investigación ²⁵. Por lo tanto la población de la presente investigación estuvo conformada por dos grupos, por un lado los representantes de los niños que acudieron a la clínica del Niño y el Adolescente III de la Universidad José Antonio Páez en el periodo 2019-3CR ubicada en el municipio San Diego, Estado Carabobo,

dicha población alcanza unos 100 representantes correspondiente a 100 estudiantes que cursaron la clínica del niño y adolescente III en ese periodo, quienes responderán el cuestionario II, y por otra parte, 5 docentes activos de la cátedra de odontopediatria de la Universidad José Antonio Páez, quienes responderán el cuestionario I.

Por otro lado la muestra es el grupo de individuos que se toma de la población, para estudiar un fenómeno estadístico.²⁵ En la presente investigación se realizará una muestra en forma probabilística. Dicha muestra será representada por un 30 % de la población, constituida por 30 representantes de los niños, ya que se considera que este porcentaje es representativo en la realización de trabajos de investigación²¹, por otro lado en el instrumento I se tomara como muestra los 5 docentes activos actualmente de la cátedra de Odontopediatria, los criterios para la muestra, se dividieron en dos, el criterio de inclusión fue padres y representantes que acudieron a la clínica del niño y adolescente III en el periodo 2019-3CR y el criterio de exclusión era padres y representantes que acudieron a la clínica del niño y adolescente III en el periodo 2019-3CR que no tuvieran whatsapp para facilitar el instrumento.

Técnicas e instrumentos de recolección de datos, Validez

Se entenderá por técnica el procedimiento o forma particular de obtener datos o información²¹. Ahora bien, un instrumento de recolección de datos es cualquier recurso, dispositivo o formato (en papel o digital), que se utiliza para obtener, registrar o almacenar información, tomando esto en cuenta la técnica será la encuesta o entrevista, que se define como una técnica que pretende obtener información que suministra un grupo o muestra de sujetos acerca de si mismos, o en relación con un tema en particular, con la finalidad de recopilar datos y así basarlos

en las conclusiones ²¹. De esta forma el instrumento a utilizar sobre la muestra será dos cuestionarios, el cual se define como una modalidad de encuesta que se realiza de forma escrita mediante un instrumento o formato en papel contentivo de preguntas ²¹, dichos cuestionarios serán estructurados debido a que los encuestados responderán una serie de preguntas cerradas (si y no) y así poder observar el real conocimiento que poseen los padres acerca de la correcta dosificación de las pastas dentales y las posibles futuras consecuencias de un uso excesivo de estas, y por otro lado el segundo cuestionario será dirigido a los docentes para evaluar la factibilidad del manual (Ver Anexo B). En relación con la validación, se refiere brevemente “... grado en que un instrumento realmente mide la variable que pretende medir (...) Dicho instrumento debe ser validado por un experto en gramática, metodología y la especialidad objeto a estudio.” ²⁶. Así mismo explica, “... lo revisaran varios expertos en la materia (juicios de expertos) para constatar el vocabulario y la redacción de los ítems y si el contenido de los mismos mide lo que se desea medir. Estos expertos le harán observaciones de tipo general, las cuales serán corregidas.” ²⁶. De acuerdo con esta investigación, se obtuvo la validación de la encuesta a realizar por parte de 2 expertos en el área y el asesor metodológico de la UJAP.

Técnicas de Procesamiento y Análisis de datos, procedimiento

En este punto se describen las distintas operaciones a las que serán sometidos los datos que se obtengan: clasificación, registro, tabulación y codificación si fuere el caso ²¹. El equipo de investigación consultará el consentimiento de cada sujeto para su participación, hasta constituir el número de la muestra, para lo cual se les pedirá que manifiesten sus opiniones en una encuesta diseñada para tal fin, se le entregará a

cada paciente seleccionado un cuestionario para que lo respondan individualmente y se les darán las instrucciones pertinentes a los participantes, estableciéndoles un tiempo prudencial para responder el instrumento. Se aplicará el instrumento de recolección de datos a los pacientes seleccionado, concluida la aplicación del instrumento, se procederá a tabular, cuantificar y analizar el mismo producto de las respuestas dadas por los pacientes, la información será procesada manualmente para determinar las frecuencias y sus porcentajes respectivos para cada ítem. Posteriormente, se hará el análisis correspondiente utilizando la relación porcentual. Seguidamente se organizarán los resultados para presentarlos en forma de tablas y gráficos para hacer más explícito el trabajo.

Limitaciones

Las principales limitaciones que pueden impedir que la investigación no sea exitosa es la falta de apoyo por parte de los representantes de los niños, el desinterés por parte de los individuos involucrados; la no aceptación de ayuda por parte del equipo hacia los individuos y por último que no haya la información necesaria del tema, todas estas limitantes pueden traer como consecuencia que los resultados no sean acordes a los esperados por el equipo, dando así que la investigación no sea un cien por ciento exitosa.

CAPITULO IV

ANÁLISIS Y PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

El análisis de los resultados como proceso implica el manejo de los datos que se han obtenido, reflejándolos en cuadros y gráficos, una vez dispuestos, se inicia su análisis tomando en cuenta las bases teóricas, cumpliendo así con los objetivos propuestos ²⁷. Por otro lado, es también en esta etapa cuando los cuadros o gráficos elaborados deberán ser interpretados para obtener los resultados, donde se converge el sentido crítico objetivo - subjetivo que le impartirá el investigador a esos números recogidos ²⁸.

En este caso, posterior a la aplicación de los dos cuestionarios, uno dirigido a los docentes activos del área de odontopediatria y el otro a los representantes, se procedió a clasificar los resultados obtenidos en ambos instrumentos para interpretarlos. Cada instrumento fue clasificado en una tabla donde se especifica la variable a abordar y el resultado de cada ítem, posteriormente se grafica a modo de barra y se acompaña con un breve análisis y discusión.

Instrumento II: Cuestionario aplicado a los padres y representantes de los niños que acudieron a la clínica del niño y adolescente III en el periodo 2019-3CR

Variable: Dosificación de Pastas Dentales, **Dimensión:** Aspectos Generales, **Indicador:** Flúor, Concepto, Indicaciones, Contraindicaciones, Concentración en las pastas dentales, Cantidad de pasta utilizada en el cepillo, Tipos pastas dentales, Fluorosis dental, Toxicidad del flúor, Prevención y Dosis, **Ítems:** 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13 y 14.

Tabla N° 1. Aspectos Generales

Ítems	Descripción	Respuestas				Total de encuestados
		SI		NO		
		F	%	F	%	
1	El flúor	21	70%	9	30%	30
2	Indicaciones del flúor	5	16.7%	25	83.3%	
3	Contraindicaciones del flúor	2	6.7%	28	93.3%	
4	Concentración de flúor en pastas dentales	4	13.8%	26	86.2%	
5	Cantidad de pasta dental en cepillo	24	80%	6	20%	
6	Tipos de pastas dentales	21	70%	9	30%	
7	Marcas reconocidas de pastas dentales	19	63.3%	11	36.7%	
8	Riesgo de pastas dentales no autorizadas	5	16.7%	25	83.3%	
9	Manchas blancas en los dientes por sobreingesta de pasta dental	1	3.3%	29	96.7%	
10	Consecuencias de uso inadecuado de pastas dentales	2	6.7%	28	93.3%	
11	Consecuencias del exceso de flúor	1	3.3%	29	96.7%	
12	Manual de dosificación de pastas dentales	29	96.7%	1	3.3%	

13	Dosis de pastas dentales en niños	4	13.8%	26	86.2%
14	Dosificación de pasta dental en niños	2	6.7%	28	93.3%

Fuente: Mora y Torres (2020)

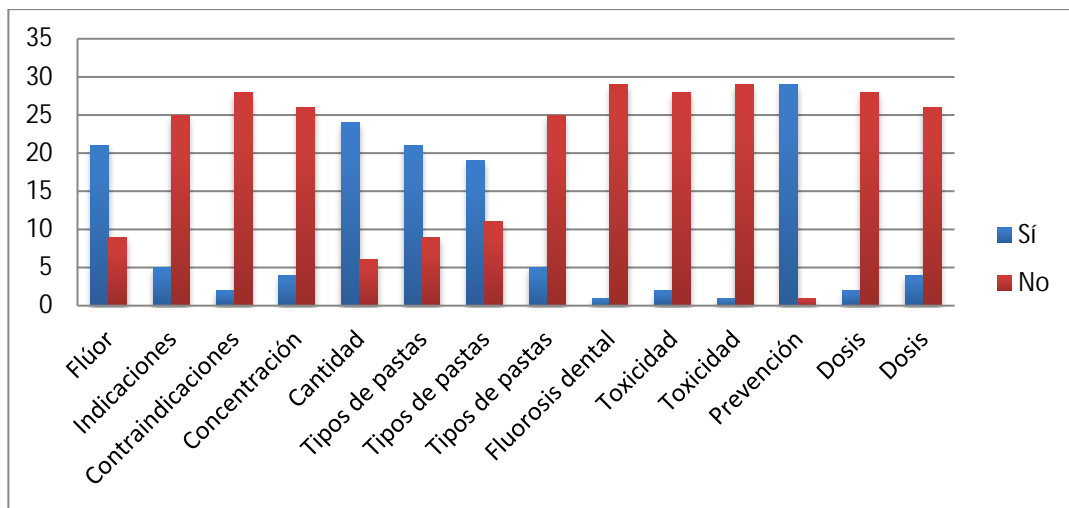


Gráfico N° 1. Aspectos Generales **Fuente:** Mora y Torres (2020)

Análisis de los resultados:

Al analizar los resultados, se obtuvo que el ítem 1 con relación al concepto de flúor el 70% respondió que si conocía el término y el otro 30% respondió que no, siguiendo el mismo tópico, en el ítem 2 se obtuvo que el 83.3% respondió que no sabía las indicaciones del flúor y el 16.7% que sí y con respecto al ítem 3, el 93.3% respondió que no sabía las contraindicaciones del flúor y el 6.7% respondió que si, esto deja en evidencia que la mayoría de los padres manejan el concepto del flúor, sin embargo no

conocen cuales son sus indicaciones y contraindicaciones, demostrándonos la necesidad de enseñarles de manera correcta todo acerca del flúor. Al pasar al ítem 4 encontramos que el 86.2% respondió que no chequea la concentración del fluor en los tubos de pastas dentales y el 13.8% respondió que si lo hacia, demostrando como en los ítems anteriores que no manejan muy bien el tema del flúor.

Por otro lado, en el ítem 5 observamos que 80% respondió que si coloca pasta dental sobre todas las cerdas del cepillo y el 20% respondió que no hacia esto, esto nos demuestra que los padres desconocen sobre la dosificación de la pasta dental, en los siguientes ítems observamos una gran respuesta positiva, puesto que en el ítem 6 el 70% respondió que si conocía la existencia de diversos tipos de pastas dentales y solo el 30% desconocia esto, y dentro del mismo tema, en el ítem 7 el 63.3% respondió que si compran cremas dentales de marcas reconocidas como Colgate u Oral-B y el 36.7% respondió que no lo hacia, demostrando que la mayoría de los padres estan informados sobre el tema de las pastas dentales, pero mas dirigido hacia el tema comercial, puesto que en el ítem 8, el 83.3% respondió que no sabian cuales eran los riesgos de comprar pastas dentales de marcas no autorizadas y el 16.7% respondió que si sabia, demostrando esto que la mayoría de los padres compran pastas dentales de marcas reconocidas, quizás por costumbre, por accesibilidad o por calidad, mas no por conocer los reales beneficios que ofrecen ante las pastas dentales que no se encuentran autorizadas y que no respetan los estándares de calidad, esto va de la mano con el poco conocimiento que hay en torno al tema del flúor.

Al pasar al ítem 9 observamos que el 96.7% de los padres, es decir casi todos los encuestados, respondieron que no creían que puedan aparecer manchas blancas en los

dientes por el uso inadecuado y excesivo de pastas dentales en los niños, solo el 3.3% respondió que si, esto demuestra el poco conocimiento que tienen los padres sobre cuales pueden ser las posibles consecuencias a futuro si no se regula el uso de las pastas dentales en los niños, de igual forma observamos que, en los ítems 10 arrojó que un 93.3% respondió que no conocía las posibles consecuencias del uso inadecuado y excesivo de pastas dentales y el 6.7% respondió que si, y vemos también que en el ítem 11 el 96.7% respondió que no sabían las consecuencias del exceso de flúor en el día a día de los niños, solo el 3.3% respondió que si las conocen, esto nos demuestra una vez mas el prácticamente nulo conocimiento que poseen los padres acerca de la fluorosis dental y la intoxicación de fluor en los niños, enseñándonos mas la necesidad de la creación del manual para educar a los padres y ayudarlos a prevenir estas alteraciones en un futuro.

Continuando, en el ítem 12 se demostró con una respuesta en su mayoría positiva, que el 96.7% de los padres les gustaría obtener un manual de dosificación de pastas dentales y todo respecto al tema, solo el 3.3% respondió que no. Y finalizando la encuesta, con respecto a los dos últimos ítems en el número 13, el 86.2% de los padres dijeron que no sabían de la existencia de una dosificación de pastas dentales en niños, solo el 13.8% respondió que si, y en el ítem 14 el 93.3% de los padres dijeron que no dosifican la pasta dental de acuerdo a la edad de los niños, solo el 6.7% respondió que si, demostrando esto finalmente la necesidad de implementar un manual de dosificación de pastas dentales para educar a los padres acerca de este tópico.

Instrumento I: Cuestionario aplicado a los docentes activos de la cátedra de odontopediatría de la Universidad José Antonio Páez.

Variable: Manual, Dimensión: Factibilidad, Indicador: Económica, Técnica e Institucional, Items: 1,2,3,4

Tabla N° 2. Factibilidad Económica, Técnica e Institucional

Ítems	Descripción	Respuestas				Total de encuestados
		SI		NO		
		F	%	F	%	
1	Manual autofinanciado por los autores	5	100 %	0	0%	5
2	Manual lucrativo para la Escuela de Odontología	4	80%	1	20 %	
3	Manual factible desde el punto de vista técnico	5	100 %	0	0%	
4	Incorporacion de manual a la escuela de odontología de la Universidad José Antonio Paez	5	100 %	0	0%	

Fuente: Mora y Torres (2020)

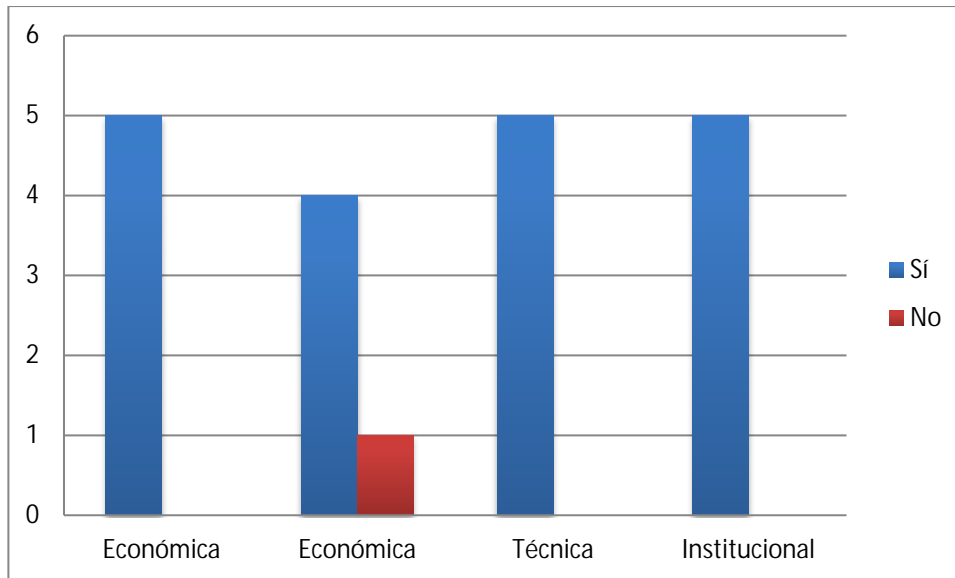


Gráfico N° 2: Factibilidad Económica, Técnica e Institucional **Fuente:** Mora y Torres (2020)

Análisis de los resultados:

Los resultados obtenidos nos demuestran que la mayor parte de los docentes activos del área de odontopediatria de la Universidad José Antonio Páez consideran factible el manual dentro de los tres ámbitos importantes, tomamos en cuenta que el 100% corresponde a que es factible y 0% no es factible, lo que nos arroja que los 3 indicadores son factibles al aplicar el manual, esto nos demuestra que el manual es factible desde el punto de vista económico, ya que es autofinanciado por los investigadores y a futuro es posible que sea lucrativo para la escuela de odontología de la Universidad Jose Antonio Páez, además de esto observamos que los encuestados consideran factible diseñar e implementar un manual acerca de dosificación de pastas dentales en pacientes pediátricos dentro de la escuela de odontología, beneficiando esto a los padres y representantes de los niños que acuden

a las clínicas de odontopediatría de la universidad, de igual manera a los estudiantes y docentes de la misma.

Variable: Manual, Dimensión: Diseño, Indicador: Estructura, Contenido y Presentación, Ítems: 5,6,7 y 8

Tabla N° 3. Estructura, Contenido y Presentación

Ítems	Descripción	Respuestas				Total de encuestados
		SI		NO		
		F	%	F	%	
5	Introducción, diagramas y referencias bibliográficas	4	80%	1	20%	5
6	temas base, flúor y composición de las pastas dentales	5	100%	0	0%	
7	Incorporación de dibujos e imágenes dentro del manual	5	100%	0	0%	
8	Manual en formato digital adaptado a redes sociales	5	100%	0	0%	

Fuente: Mora y Torres (2020)

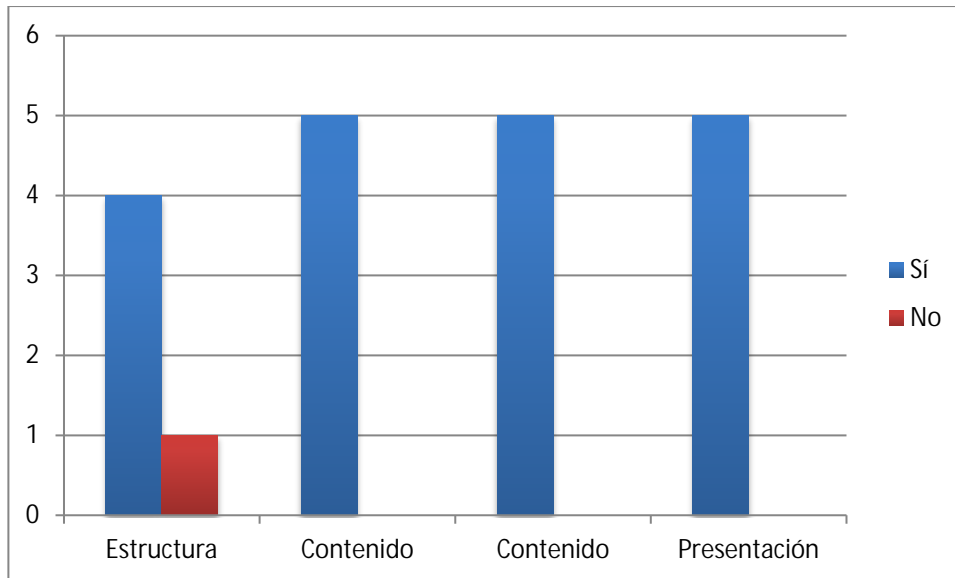


Gráfico N° 3: Estructura, Contenido y Presentación **Fuente:** Mora y Torres (2020)

Análisis de los resultados:

Se evidenció, con respecto al indicador 5 que el 80% de los docentes activos de la cátedra de odontopediatría de la Universidad José Antonio Páez si consideran que el manual este estructurado de manera tal que contenga introducción, diagramas y referencias bibliográficas, mientras que el 20% consideró que no, demostrando esto que al realizar el manual este si debe contener todo lo mencionado anteriormente dentro de su estructura.

De acuerdo a los dos indicadores respecto al contenido del manual, se obtuvo un 100% que si, demostrando esto que al realizar el manual este debe abordar temas bases como el flúor, la composición de las pastas dentales, los diversos tipos que existe, esto con la finalidad de lograr que el tema se logre entender con mayor facilidad, además de esto, es importante incluir a lo largo del manual imágenes y

dibujos referenciales a la dosis de las pastas dentales y así de esta manera lograr una mejor visualización de la misma.

Por otro lado, el último indicador de presentación arrojó como resultado que un 100% votó por sí, al considerar importante que el manual se adapte digitalmente para ser publicado en redes sociales como en Instagram, esto es muy necesario en la actualidad, ya que se puede lograr una gran difusión del tema al realizar publicaciones del manual y que más personas puedan aprender un poco más del tema.

Discusión de los resultados:

Como punto inicial de la discusión de resultados de la investigación se puede resaltar que la primera muestra estuvo conformada por 5 docentes activos de la cátedra de odontopediatría de la Universidad José Antonio Páez, a dicha muestra se le aplicó un cuestionario con la finalidad de conocer la factibilidad tanto económica, técnica como institucional que tiene el manual, arrojando resultados completamente positivos, es de gran importancia porque como nos explica en su libro Duarte, esto permite demostrar las posibilidades reales de lograr la ejecución del proyecto ²⁹. De igual manera, se obtuvieron resultados positivos con respecto al diseño del manual, lo que nos permitió poder estructurarlo mejor y adaptarlo a un formato digital especial para su publicación en redes sociales, tal como, Instagram, afirmándonos esto lo que nos explicaba Valencia con respecto a los manuales, que no existe una uniformidad en el contenido de estos manuales o un patrón ni una forma maestra para su preparación,

sin embargo, hay secciones que aparecen casi siempre en todos ellos ¹¹, y este no será la excepción.

Por otro lado, con respecto al cuestionario II se pudo observar que la gran mayoría de los padres desconocen gran parte de este tema, en los ítems 1,2,3 se evidenció que los padres y representantes saben que es el flúor, pero desconocen cuales son sus indicaciones y contraindicaciones, demostrando que es muy poco lo que realmente conocen del tema en general, esto se relaciona con el estudio de Hernández y Azañedo en (2018), donde se observó mediante encuestas que muchos padres desconocen el tema del flúor y sus concentraciones en pastas dentales, dependiendo esto mucho de su estatus socioeconómico, ya que para los de mas bajos recursos es mas difícil acceder a esta información preventiva ⁶. También se observó en este estudio que las familias de un estatus socioeconómico mas bajo no accedían a pastas dentales de mejor calidad, puesto que en el mercado algunas pastas dentales indicadas para niños, presentan concentraciones de flúor de 450ppm, concentración que hoy en día no se recomienda por la gran mayoría de los odontopediatras a nivel mundial, teniendo esto relación con el ítem 4.

Con respecto al ítem 5 podemos observar que la mayoría de los padres aplica pasta dental sobre todas las cerdas del cepillo, esto es debido a que desconocen de la dosis de pasta dental y creen que mientras mas pasta dental coloquen sobre el cepillo, mejor cepillado tendrá el niño y esto no es así, como podemos observar en la revisión bibliográfica realizada por Pabon (2018), se indicó que las cremas dentales fluoradas han sido recomendadas ampliamente como parte de la prevención de la caries dental, sin embargo, resultados controversiales sugieren que su uso inadecuado puede

contribuir de manera importante a la ingesta total de fluoruros en niños menores de 3 años, siendo ésta una de las razones por las que han sido relacionadas con el desarrollo de fluorosis dental y es por esto que se indican concentraciones a partir de 1000ppm en pequeñas dosis en los niños y no cubriendo por completo las cerdas del cepillo como muchos creen. Por otro lado, la mayoría de los padres demostró que conocen de pastas dentales y marcas reconocidas, pero también demostraron que no conocen los riesgos de comprar pastas dentales de marcas no reconocidas, esto pone en duda y puede sugerir que los padres adquieren pastas dentales como Colgate u Oral-B simplemente por tradición o por calidad, mas no por conocer y diferenciar realmente los beneficios que tienen estas pastas dentales con las que no sabemos su origen y no respetan los estándares de calidad.

Ademas de todo esto, podemos evidenciar en los últimos ítems que los padres desconocen de la relación que existe entre la fluorosis dental y el uso inadecuado y excesivo de pastas dentales en los niños, incluyendo la dosificación de pastas dentales, que por los resultados que hemos obtenido a lo largo del trabajo la mayoría de los padres desconocia por completo de esta última, en el estudio realizado por Martinez (2017) podemos confirmar, gracias a los datos arrojados por la encuesta que se reveló una estrecha relación de la presencia de fluorosis con el consumo involuntario de pasta dental con flúor y al no existir control de los padres en el cepillado dental del niño se produce el consumo de pastas fluoradas, si los padres estuvieran mejor informados en el tema evitaríamos esta posible alteración a futuro.

CONCLUSIONES

Las conclusiones de la investigación se realizan en base a los objetivos de la misma, es por esto que se recapitula brevemente que el objetivo principal del estudio fue diseñar un manual dirigido a padres y representantes sobre la dosificación de pastas dentales durante el cepillado en niños, para esto surgieron 3 objetivos específicos y ya que se trata de un proyecto factible se debe realizar según las fases del mismo, como identificar la necesidad del diseño de un manual dirigido a los padres acerca de la dosificación de pastas dentales durante el cepillado de los niños, establecer la factibilidad para la implementación del manual y finalmente diseñar el manual, por lo tanto, el primer objetivo específico fue determinar la necesidad del diseño de un manual dirigido a los padres acerca de la dosificación de pastas dentales durante el cepillado de los niños, en respuesta a este objetivo, mediante las respuestas obtenidas por el cuestionario II dirigido a los padres y representantes se obtuvo que la mayoría de ellos no tienen conocimiento alguno de la dosificación de pastas dentales y todo el tema en general, por lo cual es necesario la creación del manual. Del mismo modo, en el segundo objetivo específico que pretendían describir la factibilidad del diseño de un manual dirigido a los padres acerca de la dosificación de pastas dentales durante el cepillado de los niños, se obtuvieron las respuestas de forma positiva por medio de un cuestionario aplicado a los docentes activos de la cátedra de odontopediatría de la escuela de Odontología en la Universidad José Antonio Páez, siendo esto de gran importancia porque permite demostrar las posibilidades reales de lograr la ejecución del proyecto, finalmente, con respecto al tercer objetivo específico que propone los aspectos teóricos se obtuvo las respuestas del mismo modo que el

segundo objetivo específico, siendo de igual forma positivo, lo que ayudará a la población universitaria y a los padres acerca del tema.

Por lo tanto, se concluye que el diseño del manual de dosificación de pastas dentales en pacientes pediátricos beneficiará de manera positiva a los padres y representantes de los niños, ya que los ayudará a supervisar mejor el cepillado de los niños y evitar alteraciones a futuro, del mismo modo beneficiará a la población estudiantil y los docentes de la escuela de odontología. Otro punto a destacar, es que el manual estará disponible en formato digital adaptado a redes sociales, de esta manera se logrará mayor difusión del tema y dará más prestigio a la escuela de odontología de la Universidad José Antonio Páez.

RECOMENDACIONES

- Aplicar el manual de dosificación de pastas dentales en pacientes pediátricos sobre los padres y representantes de todos los niños que ingresen en las clínicas del niño y adolescente de la Universidad José Antonio Páez.
- Fomento de salud a través de charlas y jornadas en zonas de bajos recursos donde la información no llegue tan fácil y educarlos sobre el tema.
- Promoción de salud mediante charlas didácticas en el área de epidemiología y entregar folletos a padres y representantes acerca del tema.
- Evaluar y analizar la eficiencia sobre los padres y representantes del manual de dosificación de pastas dentales en pacientes pediátricos.

CAPITULO V

LA PROPUESTA

Presentación de la Propuesta

El manual acerca de la dosificación de pastas dentales en pacientes pediátricos surge como resultado de un trabajo de investigación, el cual estudió el conocimiento de los padres acerca de la dosificación de pastas dentales y todo el tema en general, esto debido a que es un tema poco conocido por muchos representantes y no saben las consecuencias que puede traer en un futuro sobre sus hijos.

La finalidad del manual está orientada a la concientización acerca de la correcta dosificación de las pastas dentales en niños durante su cepillado, y las futuras consecuencias que puede acarrear el uso inadecuado y excesivo de estas, lo cual tendrá un impacto positivo sobre los niños al lograr la prevención de una alteración dental como lo es la fluorosis y en los padres al adquirir nuevos conocimiento en el área.

Justificación de la Propuesta

Luego de realizada la investigación y haber cumplido los objetivos planteados en ella, tales como el diagnóstico del conocimiento que presentan los padres y representantes en cuanto a la dosificación de pastas dentales, mediante la técnica de recolección de datos aplicada y el análisis de los resultados obtenidos quedó demostrado, así como también haber establecido la factibilidad de la elaboración de dicho manual la necesidad de la creación de este, ya que es un tema poco conocido por los padres y

también por los estudiantes y este es de gran importancia ya que si los padres son educados respecto al tema podemos evitar la fluorosis dental en un futuro, de esta manera cumpliendo con uno de los objetivos principales como profesionales del área de la salud que es la promoción de salud y prevención, de igual forma los ayudamos en el ámbito económico a reducir el uso de la pasta dental y no desperdiciarla, siendo esto positivo desde el punto de vista monetario para los padres. Este manual presenta de manera detallada la dosificación de pastas dentales en niños, pero también explica todo el tema en general y los conceptos base que deben tener en cuenta para entender el tema en su totalidad, todo esto en un lenguaje básico y con imágenes de manera que puedan visualizar mejor el tema, esto beneficiará a los padres que acudan a la Universidad José Antonio Páez en el municipio de San Diego, de igual forma beneficiará al resto del estado Carabobo y a la población venezolana en general, ya que haciendo difusión del manual por redes sociales podemos alcanzar esta meta.

Fundamentación de la Propuesta

Para realizar una propuesta es necesario recopilar una serie de antecedentes que puedan fundamentarla, en este caso para reafirmar la necesidad del manual se mencionan nuevamente los autores que formaron parte de los antecedentes del trabajo de investigación, por ejemplo, el trabajo de Hernandez, A. y Azañedo, D. ⁶, quienes realizaron un estudio titulado: Cepillado dental y niveles de flúor en pastas dentales usadas por niños peruanos menores de 12 años, cuyo objetivo era establecer una relación entre la frecuencia de cepillado y el uso de pasta dental según el nivel de flúor (no cepillado, adecuado, inadecuado, no mostró/no usa pasta, e ilegible), tomando en cuenta unas variables socioeconómicas y geográficas, mediante los

resultados obtenidos se demostró que la mayoría de los padres no aplicaban la concentración de fluor adecuada y además eran de un estatus socioeconómico más bajo, esto es un gran aporte para la realización de esta propuesta ya que nos permitió comenzar a indagar si existía la necesidad de evaluar el conocimiento de los padres de los niños que acudían a la clínica del niño y adolescente III de la Universidad José Antonio Páez y de esta manera crear un manual para educarlos.

Objetivos de la Investigación

Entre los objetivos de la investigación podemos dividirlo entre un objetivo general y los objetivos específicos.

Objetivo General

Transmitir la información acerca de la correcta dosificación de pastas dentales en pacientes pediátricos a padres y representantes

Objetivos Específicos

Facilitar una herramienta de fácil entendimiento, visualmente agradable y organizada a los padres y representantes acerca de la dosificación de pastas dentales.

Exponer de manera detallada y visual las posibles consecuencias del uso inadecuado y excesivo de pastas dentales en pacientes pediátricos.

Implementar un manual con varios accesos tanto de forma física, como digital, este último a su vez también en redes sociales para mayor difusión.

Estructura de la Propuesta

En vista de que la propuesta que se presenta es un manual de dosificación de pastas dentales en pacientes pediátricos a continuación se detallará la estructura del manual:

- Portada del manual identificado con su nombre “Manual de dosificación de pastas dentales en niños”, con los respectivos logos de la universidad José Antonio Páez y la escuela de Odontología, así mismo los autores del manual.
- Índice
- Introducción del tema
- ¿Qué son las pastas dentales?
- Tipos de pastas dentales
- Composición de las pastas dentales
- ¿Qué es el fluor? y su relación con las pastas dentales
- Dosificación de las pastas dentales en niños
- Consecuencias de uso inadecuado de pastas dentales en niños
- Recomendaciones
- Tip para dosificar las pastas dentales en niños
- Referencias bibliográficas

Factibilidad de la Propuesta

El estudio de factibilidad de la propuesta se debe realizar en función a los recursos disponibles para su implementación, esto es de gran importancia ya que permite demostrar las posibilidades reales de lograr la ejecución del proyecto ²⁹.

-Factibilidad Económica: Es factible, ya que el manual se presentara tanto de forma física como virtual, en caso de ser impreso no amerita una gran inversión por lo tanto el precio para la impresion del material es accesible resultando bastante factible a nivel económico tanto para los estudiantes como para los padres y representantes de los niños, y en el caso de ser virtual este será completamente gratuito.

-Factibilidad Técnica: Es factible, ya que el manual se encontrara tanto en físico si lo desea como en digital, además de esto esta adaptado en forma digital que pueda ser publicado en redes sociales como instagram para su acceso inmediato, teniendo total disposición al mismo, permitiendo a los padres, representantes, estudiantes, profesores e interesados en el tema a leer y difundir la información plasmada en el mismo.

-Factibilidad Institucional: Es factible debido a que la Universidad José Antonio Páez permitirá implementar el manual trayendo con ello beneficios, ya que es un material que servirá de conocimiento tanto para los padres y representantes como para los estudiantes de la escuela de odontología.

Desarrollo de la propuesta

Ya estructurada la propuesta se desarrollará acontinuacion cada una de sus partes y componentes que cumplirán la función de educar a los padres y representantes acerca de la dosificación de pastas dentales en pacientes pediátricos.



UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ



MANUAL DOSIFICACIÓN DE PASTAS DENTALES EN NIÑOS

TODO LO QUE NECESITAS SABER

AUTORES
ROBERTO MORA
GENESIS TORRES



Introducción

Desde hace algunos años las recomendaciones adecuadas del uso de pastas dentales en niños han sufrido diversos cambios, esto influye en que muchos padres no estén al tanto de la correcta dosificación de pastas dentales o no conozcan la existencia de esta, repercutiendo esto de manera negativa sobre los niños ya que en edades tempranas el cepillado debe ser supervisado por sus representantes y estos deben ser los que estén al tanto de cómo deben dosificar la pasta dental en el cepillo, si ellos no reciben la información adecuada simplemente colocan pasta sobre todo el cepillo y desconocen que pueden estar contribuyendo a que en un futuro los niños puedan presentar fluorosis dental.

El fluoruro juega un papel fundamental en la salud bucal y se ha estudiado durante muchos años, el flúor es uno de los elementos más encontrados en la naturaleza y se utiliza de forma tópica en el ámbito dental debido a sus propiedades anticariogénicas, por esto ha demostrado tener un efecto completamente positivo en la prevención de la caries, pero se debe tener cuidado con el flúor ya que su ingesta excesiva tiene efectos adversos sobre el esmalte en desarrollo, y una de las maneras de ingesta más común de flúor es mediante el uso de pastas dentales, es por esto que en este manual se explicara de manera detallada y practica todo respecto a las pastas dentales, sus componentes, la correcta dosis de estas en los niños y las posibles consecuencias de la sobre ingesta de estas.

¿Qué son las Pastas Dentales?

La pasta dental, crema dental o dentífrico es una sustancia tipo gel o pasta que se aplica a un cepillo de dientes para limpiar los dientes. Esta Sustancia principalmente blanca ayuda a eliminar partículas de comida y placa de los dientes y también previene el mal aliento (halitosis).¹

La pasta dental es una parte importante de una rutina diaria de cuidado dental y los dentistas recomiendan que las personas la usen dos veces al día. Idealmente, debe cepillarse los dientes después de cada comida.¹



Tipos de Pastas Dentales

Hay muchos tipos de pastas dentales disponibles en el mercado. Cada una de ellas está diseñada para solventar unas necesidades personales específicas como lo son las pastas blanqueadoras, anti sarro, desensibilizante y las infantiles, que están diseñadas para adecuarse a las necesidades específicas de los niños pequeños. Contienen flúor para proteger los dientes de la caries dental y son de sabores que les gustan a los más pequeños, como fresa o naranja.

- Anticaries: todos los que contienen flúor
- Antiplaca: contienen aceites esenciales
- Antisarro: contienen sales de zinc y evitan la calcificación de la placa bacteriana y, por tanto, la formación de sarro.
- Para el tratamiento de las enfermedades periodontales: La clorhexidina y el triclosán son los componentes más conocidos, aunque también hay otros dentífricos que utilizan la hexitidina
- Para la hipersensibilidad dental
- Blanqueante: son útiles para reforzar y mantener los efectos de un tratamiento de blanqueamiento dental realizado en la consulta del odontólogo. Lo que quiere decir que no blanquea por sí solo. Sus principales componentes suelen ser el peróxido de carbamida y el bicarbonato sódico
- Infantiles

Tipos de Pastas Dentales



ANTISARRO ²



ANTICARIES



ENFERMEDAD PERIODONTAL



BLANQUEADORA



HIPERSENSIBILIDAD



INFANTIL

Composición de Pastas Dentales

Encontrará que una gran cantidad de pastas dentales contienen los mismos ingredientes, pero algunas tendrán un énfasis adicional en un ingrediente en particular. Un ejemplo es un saborizante particular como la menta. La pasta de dientes se compone de varios ingredientes que incluyen: ¹



¿Qué es el Flúor?

Y SU RELACIÓN CON LAS PASTAS DENTALES

El fluoruro es un compuesto mineral natural que contiene el elemento flúor, que se encuentra en el agua y en la tierra. También está presente en alimentos y bebidas con distintas concentraciones. Ayuda a prevenir las caries al hacer toda la superficie dental más resistente a los ácidos de las bacterias que viven en la placa de sus dientes.³

El fluoruro también favorece la remineralización (la adición de minerales, como el calcio, de vuelta en los dientes), lo cual ayuda a reparar una caries en etapa temprana antes de que se forme una cavidad (agujero) en el diente. Una pequeña porción de flúor es buena para prevenir la caries, pero una cantidad excesiva de flúor puede producir fluorosis dental (debilidad y manchado de los dientes) Es muy importante tener esto en cuenta, ya que como explicamos anteriormente el fluor forma parte de las pastas dentales y este va a tener una concentración recomendada para los niños, ya que el flúor suele ser mas toxico en los niños que en los adultos.³

Actualmente se utiliza la misma cantidad de flúor (1.000-1.500 ppm de flúor) en las pastas dentales para adultos y niños, pero va a diferir de acuerdo a la edad del niño la cantidad de la pasta dental sobre el cepillo.

Dosificación de pastas dentales en niños

Los estudios que han resumido los riesgos de padecer manchas de esmalte o fluorosis concluyen que el riesgo es mayor cuando la exposición tiene lugar en las fases secretoria, como en la de maduración de la formación del esmalte es por esto que las pastas dentales las vamos a dosificar en los niños de acuerdo a la edad que tengan, los podemos clasificar en 3 grupos:

- 0 a 4 años
- 4 a 5 años
- 6 años



De 0 a 4 años

Es en esta etapa donde se produce la calcificación de los dientes permanentes de los niños, por lo cual tienen mayor riesgo a presentar manchas en estos dientes, aquí el uso de fluoruros debe ser muy controlado y equilibrado con las necesidades de prevenir las caries.

LOS NIÑOS TIENEN UN CONTROL INADECUADO DEL REFLEJO DE DEGLUCIÓN Y SE PUEDE TRAGAR RESTOS DE LA PASTA DENTAL.

**TENER
MUCHO
CUIDADO
CON ESTO!**

Dosis

Entre los seis meses y los dos años, hasta los 4 se recomienda el cepillado dos veces al día con una pasta de dientes con 1000ppm de flúor y la cantidad similar a medio (1/2) grano de arroz.



De 4 a 5 años

Ocurre la calcificación y maduración de los dientes posteriores (premolares y segundos molares) y existe un alto riesgo de que se formen manchas de esmalte, aunque en este caso representa un problema estético menor (no se ven estas piezas habitualmente)

Dosis

Entre los dos y los seis años, el cepillado ha de ser dos veces al día con una pasta de dientes con entre 1.000 y 1.450 ppm de flúor y la cantidad sigue siendo la similar pero esta vez a un grano de arroz completo⁵



6 años y +

El riesgo de que se formen manchas de esmalte durante este periodo es mucho menor



Dosis

Se aconseja el cepillado dos a tres veces al día con una pasta de dientes con 1.450ppm de flúor y la cantidad del tamaño de una arveja⁵



Consecuencias de Uso Inadecuado de Pastas Dentales en los Niños

La principal consecuencia sobre los niños de un uso inadecuado y excesivo de las pastas dentales durante el cepillado es la aparición de fluorosis dental.

La fluorosis dental es un cambio en el aspecto de la superficie esmaltada del diente. Los tipos más comunes no afectan la función del diente y no causan dolor.

La mayor parte de la fluorosis dental es muy leve o leve. Las formas leves de la fluorosis aparecen como marcas blancas similares al encaje sobre el esmalte del diente y son difíciles de ver con un ojo no entrenado. Hay pocos casos de fluorosis que se clasifican como moderados. La fluorosis moderada tiene el mismo aspecto que la leve pero cubre una mayor parte del diente. La fluorosis dental es causada por el consumo de una cantidad excesiva de fluoruro durante el período en que los dientes se están formando. Esto sucede antes de los 8 años de edad.

Para evitar esta posibilidad, supervise el cepillado dental de manera que los niños no usen demasiada pasta dental o enjuague bucal y aprendan a escupir, no ingerirlos.

CASOS DE FLUOROSIS DENTAL



NORMAL



LEVE



MODERADA



SEVERA

POR LO GENERAL LA PRODUCIDA POR EL USO INADECUADO Y EXCESIVO DE PASTAS DENTALES SON LEVE Y MODERADA

Recomendaciones

(Limite el cepillado dental a 2 veces por día para este grupo de edad (1 a 2 años)

Supervise y ayude a los niños pequeños a cepillarse los dientes. Como la mayoría de los niños pequeños ingieren agua por instinto, debe alentarlos a escupir el exceso de pasta dental, pero no enjuagarse con agua los dientes al finalizar el cepillado, para prolongar el efecto del flúor.

Mantenga todos los productos dentales fuera del alcance de niños pequeños para evitar la ingestión accidental.

Es muy importante utilizar pastas dentales aprobada por la asociación dental americana, dentro del mercado Venezolano actualmente encontramos muchas pastas dentales que no se recomienda su uso debido a su composición y que no respetan los estándares de salud aceptables, es por esto que dentro de las pastas dentales recomendadas están Colgate, sensodyne y oral-b.

USAR PASTAS DENTALES DE DUDOSA PROCEDENCIA, PUEDE LLEVAR A APLICAR UNA DOSIS MUY POR DEBAJO O MUY POR ENCIMA DE LO RECOMENDADO, PREDISPONIENDO EN UN FUTURO AL NIÑO A PRESENTAR FLUOROSIS DENTAL O SI LA CONCENTRACIÓN DE FLUOR ES MUY BAJA NO PRODUCIRÁ NINGUN EFECTO CARIOGENICO SOBRE LOS DIENTES.⁷



Tip para Dosificar la Pasta Dental

los orificios para dispensar que traen los tubos de pastas dentales para niños son muy grandes por lo general, por lo cual se dificulta un poco dosificarla adecuadamente.

2 odontopediatras de república dominicana publicaron una manera sencilla de facilitar la dosificación, para realizarla se necesita una aguja nueva, la lavan con agua y jabón y van a perforar la pasta dental para dispensarla por el nuevo orificio que se creó, y así dispensar la pasta dental será más fácil, se evitará desperdiciarla y se dosificará correctamente.



FUENTE: @SUPERODONTOPEDIATRARD Y @DRACARMELINADEHERRERA

Referencias Bibliográficas

- 1 PROCURADURÍA FEDERAL DEL CONSUMIDOR. "PASTAS DENTALES" REVISTA DEL CONSUMIDOR NO. 311; ENERO 2003
- 2 COLGATE-PALMOLIVE COMPANY , TOOTH PASTES [SITIO EN INTERNET]. DISPONIBLE EN: [HTTPS://WWW.COLGATE.COM/EN-US/PRODUCTS/TOOTHPASTE](https://www.colgate.com/en-us/products/toothpaste)
- 3 BARRANCOS MOONEY, J. OPERATORIA DENTAL. 4TA EDICIÓN. BUENOS AIRES, ARGENTINA EDITORIAL MÉDICA PANAMERICANA; 2007.
- 4 AMERICAN ACADEMY OF PEDIATRIC DENTISTRY. GUIDELINE ON FLUORIDE THERAPY. CLINICAL PRACTICE GUIDELINES. 2016; 38(6): 181-4.
- 5 CHEDID SJ, TENUTA LMA, CURY JA. O USO DE FLUORETOS EM ODONTOPEDIATRIA FUNDAMENTADO EM EVIDÊNCIAS. IN: ODONTOPEDIATRIA PARA O PEDIATRA. COUTINHO L & BONECKER M. 1 ED SAO PAULO; ED. ATHENEU; 2013. P. 419-30.
- 6 PABÓN, MARTÍNEZ-PABÓN MC, GALVIS-PAREJA DA, BUILES-SÁNCHEZ ÁP, GARCÍA-ORTEGA DA, CAÑAS-LONDOÑO LT, ARANGO-ARANGO MI. THE USE OF FLUORIDE DENTIFRICES IN CHILDREN: CONCEPTUAL BASES IN A CONFUSING CONTEXT. A TOPIC REVIEW. REV FAC ODONTOL UNIV ANTIOQ. 2017; 29 (1):187-210.
- 7 ACOSTA, M. Y PALENCIA, L. "EL USO DE FLUORUROS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS. EVIDENCIA. REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA". REV. ODONTOP. LATIN. VOLUMEN 10, NO. 1. [EN LÍNEA] 2020 (FECHA DE ACCESO 22 DE JUNIO DEL 2020). DISPONIBLE EN: [HTTPS://WWW.REVISTAODONTOLÓGICA.ORG/EDICIONES/2020/1/ART-8/](https://www.revistaodontologica.org/ediciones/2020/1/art-8/)



REFERENCIAS

- 1.- **Barrancos Mooney, J.** Operatoria Dental. 4ta Edición. Buenos Aires, Argentina Editorial Médica Panamericana; 2007.
- 2.- **American Dental Association** Council on Scientific Affairs. Fluoride toothpaste use for young children. J Am Dent Assoc. 2014 [Sitio en internet]. Disponible en: [https://jada.ada.org/article/S0002-8177\(14\)60226-9/fulltext](https://jada.ada.org/article/S0002-8177(14)60226-9/fulltext) Consultado: 22 de junio de 2020
- 3.- **García-Camba de la Muela José-María, García-Hoyos Felisa, Varela Morales Margarita, González Sanz Ángel.** Absorción sistémica de flúor en niños secundaria al cepillado con dentífrico fluorado. Rev. Esp. Salud Pública [Internet]. 2009 Jun [citado 2020 Jun 22];83(3): 415-425. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272009000300007&lng=es.
- 4.- **Bisquerra, R.** “Metodología de la Investigación Educativa”, 2da Edición, Madrid, España. Editorial La Muralla S.A; 2009.
- 5.- **Acosta, M. y Palencia, L.** “El uso de fluoruros en niños menores de 5 años. Evidencia. Revisión bibliográfica”. Rev. Odontop. Latin. Volumen 10, No. 1, [En línea] 2020 (fecha de acceso 22 de junio del 2020). Disponible en: <https://www.revistaodontopediatria.org/ediciones/2020/1/art-8/>
- 6.- **Hernández-Vásquez A, Azañedo D.** Cepillado dental y niveles de flúor en pastas dentales usadas por niños peruanos menores de 12 años. Rev Peru Med Exp Salud Pública. [En línea] año 2019 (fecha de acceso 22 de junio del 2020) ;36(4):646-52. Disponible en: <https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/4900>
- 7.- **Pabón, Martínez-Pabón MC, Galvis-Pareja DA, Builes-Sánchez AP, García-Ortega DA, Cañas-Londoño LT, Arango-Arango MI.** The use of fluoride dentifrices in children: conceptual bases in a confusing context. A topic review. Rev Fac Odontol Univ Antioq. 2017; 29 (1):187-210.

8.- Rivera Martínez M., Vélez E. Carrera Robalino A., Mena P. , Armas Vega A. Factores asociados a fluorosis dental en niños de 10 a 12 años del cantón Pimampiro, provincia de Imbabura, Ecuador 2016-2017. *Odontología Vital* [En línea] año 2017 (fecha de acceso 22 de junio del 2020). Disponible en: https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1659-07752019000100051

9.- Departamento de Salud Bucal de Chile “Uso de pastas dentales fluoradas en menores de 6 años”. 1era Ed. Chile, 2015. [Sitio en internet]. Disponible en: <http://www.odontopediatria-v.cl/site/wp-content/uploads/2015/12/Uso-pastas-dentales-menores-de-6-a%C3%B1os.pdf> Consultado: 22 de junio de 2020

10.- Duhalt, K. M., & Universidad Nacional Autónoma de México. Los manuales de procedimientos en las oficinas públicas. México: UNAM [Facultad de Ciencias Políticas y Sociales; 1968.

11.- Valencia J., Estudio de Sistemas y Procedimientos Administrativos. 3era Edición. Editorial Administración Económica; 2011.

12.- Cuenca. Odontología Preventiva y Comunitaria. 3era Edición. Barcelona, España. Editorial Masson; 2005.

13.- Posada Diaz, A. El niño sano. 3era Edición. Bogotá, Colombia. Editorial Médica Panamericana; 2005.

14.- Gordis, L. Epidemiología. 3era Edición, España, Editorial Elsevier; 2007.

15.- Gil Loscos. Sistemática de la higiene bucodental: el cepillado dental manual. Volumen 15, Numero 1, Valencia, España; 2005.

16.- Bordoni, N. y Escobar A. Odontología pediátrica. 1era Edición. Buenos Aires, Argentina, Editorial Médica Panamericana; 2010.

17.- Procuraduría Federal del Consumidor. “Pastas Dentales” Revista del Consumidor No. 311; Enero 2003

18.- American Academy of Pediatric Dentistry. Guideline on Fluoride Therapy. Clinical Practice Guidelines. 2016; 38(6): 181-4.

- 19.- Venezuela**, Constitución de la República Bolivariana de Venezuela, 1999; Gaceta Oficial de la República Bolivariana de Venezuela, 5453(Extraordinario) Marzo 24,2000.
- 20.- Venezuela**, Código de Deontología Odontológica. Convención Nacional del Colegio de Odontólogos de Venezuela. Yaracuy. 1992.
- 21.- Arias, F.** El Proyecto de Investigación. (5ta ed.). Caracas, Venezuela: Editorial Episteme, C.A; 2006
- 22.- UPEL**, Manual de trabajos de grado de especialización maestrías y tesis doctorales. Caracas: FEDUPEL; 2006
- 23.- Palella S. y Martins F.** Metodología de la Investigación cuantitativa. FEDUPEL. Caracas, Venezuela; 2010
- 24.- Dubs de Moya, Renie** El Proyecto Factible: una modalidad de investigación Sapiens. Revista Universitaria de Investigación, vol. 3, núm. 2, diciembre, 2002, p. 0 Universidad Pedagógica Experimental Libertador Caracas, Venezuela
- 25.- Tamayo y Tamayo,** El proceso de la investigación científica. 4ta Edición, México. D.F, Editorial Limusa; 2004
- 26.- Claret, A.** Como Hacer y Defender una Tesis. 7ma Edición, Caracas, Venezuela, Editorial Texto C.A; 2007.
- 27.- Mendez, L.** El Departamento de Prácticas Docentes UPEL-IPC. En el anclaje de una paroxología profesional socioeducativa, Caracas, Venezuela; 2007.
- 28.- Bavaresco, P.A,** Las Técnicas de investigación (manual para la elaboración de tesis, monografías e informes. Editorial Ediluz, Venezuela; 2003.
- 29.- Duarte, J. y Parra. E,** Lo Que Debes Saber Sobre Un Trabajo de Investigación, 3era Edición, Editorial Varias, Maracay, Venezuela; 2014.

ANEXOS

ANEXO A. Cuadro de Operacionalización de Variables

Objetivo general: Diseñar de un manual dirigido a padres y representantes sobre la dosificación de pastas dentales durante el cepillado en niños.

Variables	Definiciones	Dimensiones	Indicadores	Instrumento	Item
Manual	Es un documento que contiene en forma ordenada y sistemática información y/o instrucciones sobre historia, políticas, procedimientos, que se consideran necesarios para la mejor ejecución del trabajo	Factibilidad Diseño	Eco nómica Técnica Institucional Estructura Contenido Presentación	Cuestionario I	1,2 3 4 5 6,7 8
Dosificación de pastas dentales	Es la cantidad de pasta dental recomendada por profesionales durante el cepillado de los niños	Aspectos Generales	Flúor Concepto Indicaciones y contraindicaciones Concentración en las pastas dentales Cantidad de pasta utilizada en el cepillo Tipos pastas dentales Fluorosis dental Toxicidad del flúor Prevención Dosis	Cuestionario II	1 2 3 4 5 6,7,8 9 10,11 12 13,14

Fuente: Mora y Torres (2020)

ANEXO B. Instrumentos



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA



CUESTIONARIO I

(Dirigido a Docentes)

A continuación, se le presentan una serie de ítems, cuya finalidad es recoger la información necesaria para la elaboración del trabajo de grado, cuyo objetivo es saber el conocimiento que poseen acerca de la correcta dosificación de pastas dentales durante el cepillado de los niños y las consecuencias que trae la inadecuada y excesiva ingesta de estas pastas en los infantes, y de esta manera saber si existe la necesidad de crear un manual para educar acerca del tema, no es necesario colocar datos personales en la encuesta ya que es completamente anónima y la información recolectada no será divulgada puesto que es de objeto de investigación.

Instrucciones a seguir:

El presente cuestionario consta de preguntas cerradas (Si y No), donde usted marcara con una “X” la opción que considere adecuada, recuerde no hay respuestas correctas o incorrectas, responda sinceramente, no debe dejar ítems sin responder y solo puede elegir una opción por ítem, gracias por su tiempo y colaboración.

ITEM		SI	NO
1.-	¿Estima que es factible un manual acerca de la dosificación de pastas dentales en niños durante el cepillado autofinanciado por los investigadores?		
2.-	¿Considera usted que a largo plazo este manual pueda ser lucrativo para la escuela de odontología?		
3.-	¿Considera factible desde el punto de vista técnico diseñar un manual acerca de la dosificación de pastas dentales en niños durante el cepillado?		
4.-	¿Considera usted importante incorporar a la escuela de odontología de la universidad José Antonio Páez un manual dirigido a padres y representantes acerca de la dosificación de pastas dentales en niños durante el cepillado?		
5.-	¿Considera usted que el manual esté estructurado de manera tal que contenga introducción, diagramas y referencias bibliográficas?		
6.-	¿Considera usted que además de la dosificación de pastas dentales, se aborden temas base, como el flúor y composición de las pastas dentales?		
7.-	¿Considera usted importante incluir dentro del manual imágenes y dibujos referenciales de la dosificación de pastas dentales para mejor visualización de esta?		
8.-	¿Considera usted importante que el manual esté también disponible en un formato digital que pueda ser publicado en redes sociales tal como: instagram, para lograr una mayor difusión del tema?		



**REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA**



CUESTIONARIO II

(Dirigido a Padres y Representantes)

A continuación, se le presentan una serie de ítems, cuya finalidad es recoger la información necesaria para la elaboración del trabajo de grado, cuyo objetivo es saber el conocimiento que posee acerca de la correcta dosificación de pastas dentales durante el cepillado de los niños y las consecuencias que trae la inadecuada y excesiva ingesta de estas pastas en los infantes, y de esta manera saber si existe la necesidad de crear un manual para educar acerca del tema, no es necesario colocar datos personales en la encuesta ya que es completamente anónima y la información recolectada no será divulgada puesto que es de objeto de investigación.

Instrucciones a seguir:

El presente cuestionario consta de preguntas cerradas (Si y No), donde usted marcara con una “X” la opción que considere adecuada, recuerde no hay respuestas correctas o incorrectas, responda sinceramente, no debe dejar ítems sin responder y solo puede elegir una opción por ítem, gracias por su tiempo y colaboración.

ITEM		SI	NO
1.-	¿Conoce usted que es el flúor?		
2.-	¿Conoce usted las indicaciones del flúor?		
3	¿Conoce usted las contraindicaciones del flúor?		
4.-	¿Chequea usted la concentración de flúor en los tubos de las pastas dentales?		
5.-	¿Coloca usted la pasta dental en abundante cantidad sobre el cepillo del niño (que cubre todas las cerdas del cepillo)?		
6.-	¿Sabías que existen diversos tipos de pastas dentales?		
7.-	¿Compra usted pastas dentales de marcas reconocidas como Colgate u Oral-B?		
8.-	¿Sabe usted el riesgo de comprar pastas dentales no autorizadas por asociaciones reconocidas?		
9.-	¿Cree usted que si los niños ingieren mucha pasta dental pueden aparecer manchas blancas en sus dientes?		
10.-	¿Conoce las posibles consecuencias de la aplicación inadecuada y excesiva de las pastas dentales en los niños?		
11.-	¿Sabe usted las consecuencias del exceso de flúor en el día a día en niños?		
12.-	¿Le gustaría obtener un manual acerca de la dosificación de pastas dentales en niños y todo respecto al tema?		
13.-	¿Conoce usted la existencia de la dosis de pasta dental de acuerdo a la edad del niño?		
14.-	¿Dosifica usted la cantidad de pasta dental de acuerdo a la edad de su hijo?		