



UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ

**INFLUENCIA DEL NIVEL EDUCATIVO DE LAS MADRES EN LA
PREVENCIÓN DE LA CARIES DENTAL DE LOS NIÑOS QUE ASISTEN A
LA CLÍNICA DEL NIÑO Y EL ADOLESCENTE I.**

**Autores: José Vargas
C. I: 24556785
Diana Ribeiro
C. I: 26491472**

Urb. Yuma II, calle N° 3. Municipio San Diego
Teléfono: (0241) 8714240 (master) – Fax: (0241) 8712394



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



*Escuela de Odontología
UJAP*

**INFLUENCIA DEL NIVEL EDUCATIVO DE LAS MADRES EN LA
PREVENCIÓN DE LA CARIES DENTAL DE LOS NIÑOS QUE ASISTEN A
LA CLÍNICA DEL NIÑO Y EL ADOLESCENTE I**

Trabajo de Grado presentado como requisito parcial para optar por el título de
Odontólogo.

Autores: Vargas R., Jose D.

C. I: 24.556.785

Ribeiro G, Diana V.

C. I: 26.491.472

Tutora: Od. Blasmir Gimenez

San Diego, Octubre de 2019

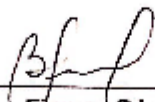
Urb. Yuma II, calle N° 3. Municipio San Diego
Teléfono: (0241) 8714240 (master) – Fax: (0241) 8712394



CONSTANCIA DE ACEPTACIÓN DEL TUTOR

Mediante la presente hago constar que he leído el Proyecto de Trabajo de Grado, elaborado por el(a) ciudadano(a) Diana Fabiana Jesús Vargas titular de la cédula de identidad N° 24.146.432, 74556385 para optar al grado académico de Odontólogo, cuyo título es Influencia del nivel educativo sobre la Salud Bucal de la madre durante la gestación sobre las caries de los niños con énfasis a los cambios del niño y adolescente I 2019 C22. adscrito a la línea de investigación: odontopediatria.

Y declaro que acepto la tutoría del mencionado proyecto durante su etapa de desarrollo hasta su presentación y evaluación por el jurado evaluador que se designe; según las condiciones del Reglamento de Estudios de la Universidad José Antonio Páez.


Firma y C.I.
V. 11121571
Blasimir Y. Güerez S.

San Diego, a los 19 días del mes de Marzo del año 2018.



INFORME FINAL DE TUTORÍAS PROYECTO DE TRABAJO DE GRADO

GRADO ACADÉMICO AL QUE OPTA: **ODONTÓLOGO**

NOMBRE Y APELLIDO DEL TUTOR	C.I.	GRADO ACADÉMICO
Blasmir Jimenes	11.121.571	4to Nvel.
NOMBRE Y APELLIDO DE LOS PARTICIPANTES	C.I.	LAPSO DE LAS TUTORÍAS
José de Jesús Vargas Rufano Diana Ribeiro	24.556.785 26.491.492	Febrero - Mayo.
TÍTULO DEL TRABAJO: Influencia del nivel educativo sobre la Salud Bucal de la madre durante la gestación sobre la caries dental de los niños que asisten a la clínica del niño y adolescente I 2019-2020.		

TUTORIA No	FECHA	PUNTOS TRATADOS	FIRMA DE LOS PARTICIPANTES	FIRMA DEL TUTOR
1	19/03/19	Asignación título	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>
2	19/03/19	Obj General -especifico	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>
3	10/03/17	Justificación	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>
4	01-08-19	Capítulo II Antecedentes	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>
5	15-08-19	Antecedentes-Bases	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>
6	15-08-19	Bases teoricas	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>
7	15-08-19	Bases legales	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>
8	10-09-19	Capítulo III	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>
9	10-09-19	Capítulo IV	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>
10	10-09-19	Gráficos	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>
11	18-09-19	Capítulo V	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>
12	30-09-19	Conclusiones	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>
13				
14				
15				
16				
17				
18				



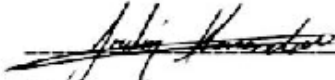
Universidad José Antonio Páez
Coordinación de Pasantías y Trabajo de Grado

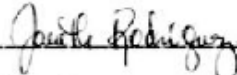


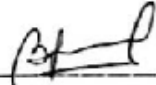
ACTA DEL TRABAJO DE GRADO

El jurado designado por la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela de Odontología, para la evaluación del Trabajo de Grado Titulado: **INFLUENCIA DEL NIVEL EDUCATIVO DE LAS MADRES EN LA PREVENCIÓN DE LA CARIÉS DENTAL DE LOS NIÑOS QUE ASISTEN A LA CLÍNICA DEL NIÑO Y EL ADOLESCENTE I.** Realizado por: Br., Ribeiro G, Diana V., C.I: 26.4914.72, cursante de la carrera de Odontología hace constar después de analizar su contenido y oír la exposición oral, considera que reúne los méritos suficientes para su APROBACIÓN.

El jurado


Miembro: 1
Nombre: José Hernández
C.I. 82962368


Miembro:
Nombre: Judith Rodríguez
C.I. 8844992


Tutor Académico (Coordinador)
Nombre: Blasius B Gues S
C.I. V- 11121571





Universidad José Antonio Páez
Coordinación de Pasantías y Trabajo de Grado




ACTA DEL TRABAJO DE GRADO


El jurado designado por la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela de Odontología, para la evaluación del Trabajo de Grado Titulado: **INFLUENCIA DEL NIVEL EDUCATIVO DE LAS MADRES EN LA PREVENCIÓN DE LA CARIES DENTAL DE LOS NIÑOS QUE ASISTEN A LA CLÍNICA DEL NIÑO Y EL ADOLESCENTE I**

Realizado por: Br., Vargas R., José D., C. I: 24.556.785, cursante de la carrera de Odontología hace constar después de analizar su contenido y oída la exposición oral, considera que reúne los méritos suficientes para su APROBACIÓN.

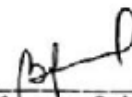
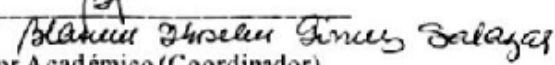
El jurado



Miembro: 4
Nombre: José D. Hernández
C.I. 82962368



Miembro:
Nombre: Janeth Rodríguez
C.I. 8844992



Tutor Académico (Coordinador)

Nombre:
C.I.



Scanned by CamScanner

DEDICATORIA

El presente trabajo investigativo lo dedico principalmente a Dios, por ser el inspirador y darme fuerza para continuar en este proceso de obtener uno de los anhelos más deseados.

A mis padres, por ser mi pilar fundamental y haberme apoyado incondicionalmente, pese a las adversidades e inconvenientes que se presentaron, sin ustedes nada de esto sería posible y no me alcanzará la vida para agradecerles todo lo que han hecho por mí.

A mi hermana, por no sólo ayudarme en gran manera a concluir esta etapa universitaria, sino por todos los bonitos momentos que pasamos en el proceso.

A mi novio, por estar allí cuando más lo necesitaba, y siempre brindarme su cariño en los días más fuertes.

A mi familia, por siempre apoyar mi camino y brindarme una mano amiga siempre que la necesitara.

A la Universidad José Antonio Páez, por abrirme sus puertas, por brindarme todos los conocimientos necesarios para lograr este objetivo tan esperado y darme amistades que nunca olvidare.

A mi tutora de tesis Blasmir Gimenez, por su apoyo en los momentos más difíciles, por buscar una solución a los problemas y así enfrentarlos.

A mi compañero de trabajo de grado, por estar a mi lado desde el inicio y darme su cariño y apoyo todos los días de la carrera, nunca olvidaré todo lo que has hecho por mí.

Ribeiro G, Diana V.

DEDICATORIA

El presente trabajo investigativo lo dedico principalmente a Dios, por ser el inspirador y darme fuerza para continuar en este proceso de obtener uno de los anhelos más deseados.

A mis padres, por ser mi pilar fundamental y haberme apoyado incondicionalmente, pese a las adversidades e inconvenientes que se presentaron, sin ustedes nada de esto sería posible y no me alcanzará la vida para agradecerles todo lo que han hecho por mí.

A mi familia, por siempre apoyar mi camino y brindarme una mano amiga siempre que la necesitara.

A la Universidad José Antonio Páez, por abrirme sus puertas, por brindarme todos los conocimientos necesarios para lograr este objetivo tan esperado y darme amistades que nunca olvidare.

A mi tutora de tesis Blasmir Gimenez, por su apoyo en los momentos más difíciles, por buscar una solución a los problemas y así enfrentarlos.

Vargas R, Jose D.

RECONOCIMIENTO

En primera instancia, agradecemos a nuestra tutora y profesores, personas de gran sabiduría, por transmitirnos sus conocimientos y dedicación.

A nuestra casa de estudio, Universidad José Antonio Páez, por abrirnos sus puertas y permitirnos cumplir este gran sueño.

Ribeiro G, Diana V.

Vargas R, José D.

ÍNDICE GENERAL

CONTENIDO		pp.
ACEPTACIÓN DEL TUTOR.....		iii
PRESENTACIÓN.....		iv
ACTA DEL TRABAJO DE GRADO.....		v
DEDICATORIA.....		vi
RECONOCIMIENTO.....		ix
ÍNDICE GENERAL.....		x
LISTA DE GRÁFICOS.....		xi
LISTA DE TABLAS.....		xii
RESUMEN INFORMATIVO.....		xiii
INFORMATIVE SUMMARY.....		xiv
INTRODUCCIÓN.....		1
CAPÍTULO		
I	PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	3
	1.1. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	3
	1.2. OBJETIVOS	3
	1.3. JUSTIFICACIÓN	4
II	MARCO TEÓRICO	7
	2.1. ANTECEDENTES	7
	2.2. BASES TEÓRICAS	12
	2.3. BASES LEGALES	19
III	MARCO METODOLÓGICO	23
IV	ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	27
V	CONCLUSIONES	38

REFERENCIAS	39
ANEXOS	40
A. Cuestionario.....	43

LISTA DE CUADROS

CUADRO		pp.
1	Operacionalización de variables	23
2	Distribución de los resultados obtenidos en cuanto a Nivel Académico de las madres	27
3	Distribución de la frecuencia de las respuestas al ítem N° 2	28
4	Distribución de la frecuencia de las respuestas al ítems N° 3	28
5	Distribución de la frecuencia de las respuestas al ítem N° 4	29
6	Distribución de la frecuencia de las respuestas al ítems N° 5	31

LISTA DE GRÁFICOS

CONTENIDO

GRÁFICO		pp.
1	Distribución porcentual del ítem N° 1	28
2	Distribución porcentual del ítem N° 1,2,3,4,5,6,7	29
3	Distribución porcentual del ítem N° 8,9,10,11,12,13	30
4	Distribución porcentual del ítem N° 14,15,16	32



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



INFLUENCIA DEL NIVEL EDUCATIVO DE LAS MADRES EN LA PREVENCIÓN DE LA CARIES DENTAL DE LOS NIÑOS QUE ASISTEN A LA CLÍNICA DEL NIÑO Y EL ADOLESCENTE I

Autores: Ribeiro G, Diana V.

Vargas R, José D.

Tutora: Od. Blasmir Giménez.

Fecha: Octubre 2019

RESUMEN INFORMATIVO

El presente Trabajo Especial de Grado tiene como objetivo general: describir la influencia de la educación sobre la salud bucal de las madres en la prevención de la caries dental de los niños que acuden a la clínica del niño y el adolescente I. En cuanto a la metodología, la investigación se basa en la modalidad de proyecto factible, tipo de campo, con diseño no experimental y tiene un carácter descriptivo. La población estuvo constituida por doscientos sesenta (260) madres que acuden a la clínica del niño y el adolescente I. La muestra de tipo no probabilística de tipo intencional, integrada por cincuenta (50) madres correspondiente al 30% de la población aproximadamente. Como técnica se emplea la encuesta y como instrumento para la recolección de información el cuestionario de tipo dicotómico con un total de diecisiete (17) ítems. El estudio se enmarca en la necesidad de evaluar el conocimiento de las madres sobre la salud bucal para así entender si esto influye en la prevención de caries de sus hijos, para así indagar si el brindarle información a las madres a través de charlas o jornadas educativas pudiese mejorar la salud bucal de los niños en el futuro. Entre las conclusiones se tiene que La implementación de estrategias para la promoción de la salud debe considerar el desarrollo de las aptitudes personales, la creación de ambientes favorables, la reorientación de los servicios sanitarios, el reforzamiento de la acción comunitaria y la elaboración de una política que promueva acciones hacia la importancia de conservar una favorable salud bucal.

Descriptor: Prevención de caries, Nivel educativo, Salud bucal.



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



**INFLUENCE OF THE EDUCATIONAL LEVEL OF THE MOTHERS IN THE
PREVENTION OF DENTAL CAVITIES OF THE CHILDREN WHO
ATTEND THE CLINIC OF THE CHILD AND ADOLESCENT I**

Authors: Ribeiro G, Diana V.

Vargas R, José D.

Tutor: Od. Blasmir Giménez.

Date: October 2019

INFORMATIVE SUMMARY

The general objective of this Special Degree Paper is to describe the influence of education on the oral health of mothers on the prevention of dental cavities in children who come to the clinic of the child and adolescent I. The aim of this Special Degree Paper is to describe the influence of education on the oral health of mothers on the prevention of dental cavities in children who come to the clinic of the child and adolescent I. In terms of methodology, the research is based on the modality of feasible project, type of field, with non-experimental design and has a descriptive character. The population consisted of two hundred and sixty (260) mothers attending the clinic for the child and adolescent I. The sample of non-probability type of intentional type, made up of fifty (50) mothers corresponding to approximately 30% of the population. The survey is used as a technique and the dichotomous questionnaire with a total of seventeen (16) items is used as an instrument for collecting information. The study is framed within the need to evaluate mothers' knowledge of oral health in order to understand whether this influences the prevention of caries in their children, in order to find out whether providing information to mothers through talks or educational days could improve children's oral health in the future. Among the conclusions is that The implementation of strategies for health promotion should consider the development of personal aptitudes, the creation of favorable environments, the reorientation of health services, the strengthening of community action and the elaboration of a policy that promotes actions towards the importance of maintaining a favorable oral health.

Descriptors: Tooth decay prevention, Educational level, Oral health.

INTRODUCCIÓN

La caries dental es una enfermedad tan antigua como el hombre, a medida que transcurre la historia se encuentran evidencias de que su prevalencia y gravedad han aumentado con el paso de los años.

Lo cual genera un interés particular de los investigadores para implementar acciones que conlleven a minimizar de alguna manera las probabilidades de que aparezcan las caries en los niños a muy temprana edad.

De allí surge la idea de investigar en cuanto a la educación que poseen las madres sobre salud bucal y si de alguna manera puede llegar a influir sobre la prevención de la aparición de la caries en los niños. El presente trabajo de investigación se encuentra estructurado por cinco capítulos organizados de la siguiente forma:

Capítulo I, el cual se describe de manera detallada el planteamiento del problema, los objetivos propuestos y la justificación de la investigación.

Capítulo II, se presentan las diferentes investigaciones consultadas que sirven de antecedentes y fundamentación teórica del presente trabajo de grado.

Capítulo III, en este se detallan las características metodológicas empleadas para el desarrollo y elaboración del trabajo de investigación.

Capítulo IV, acá se muestran los resultados obtenidos luego de aplicar el cuestionario a la muestra de la población objeto de éste estudio.

Capítulo V, sirve para presentar las conclusiones y recomendaciones que surgen del análisis de la información estudiada para el desarrollo del presente trabajo de grado.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

Planteamiento del problema

Entre las enfermedades bucales la caries resulta ser la más común en afectar a la población en general, puesto que cualquier persona tiene un alto riesgo de adquirirla. Por lo que, es de gran relevancia implementar acciones que puedan prevenir la aparición de las caries, puesto que ésta es considerada una enfermedad de gran impacto en la calidad de vida del ser humano debido a que puede conllevar a la pérdida de piezas dentales (1). Además, de llegar a acarrear otros problemas importantes en la salud en general de la persona.

Al respecto, de acuerdo con lo expuesto en el informe de la OMS de 2010, el cual señala que hay 2.4 billones de personas que tienen caries y 743 millones que sufren de periodontitis severa (1). Lo cual ha generado que la OMS declare a ambas enfermedades como un problema de salud pública.

Es por ello, que en relación a la necesidad de aumentar la educación como medio de minimizar el impacto de diversas enfermedades sobre la salud es relevante considerar que la educación y la salud está hermanadas y se refuerzan mutuamente, contribuyendo a sacar a la gente de la pobreza y a ofrecerle la oportunidad de desarrollar plenamente su potencial humano (2). Generalmente, las personas desconocen o no poseen la información necesaria para poder prevenir eficazmente los problemas asociados a la generación de caries dental.

Por otro lado, aunque ha descendido el número de pacientes edéntulos, la pérdida de dientes es mayor en niños/ adolescentes por culpa de la caries, y en los adultos por caries y periodontitis (1). Por lo que en virtud de esta realidad se hace necesario buscar alternativas que conlleven a mejorar la educación en cuanto a la prevención de las caries, especialmente en la población infantil.

Considerando dicha situación se propone una educación sanitaria adecuada para las madres sobre los riesgos de la caries en la dentición primaria y su importancia como principal factor de riesgo en la dentición permanente, debería verse reforzada con los programas de salud bucodental (3). En este sentido, la educación sobre la salud bucal es fundamental para la prevención de caries y otras enfermedades en los niños desde muy temprana edad, favoreciendo con ello la disminución del riesgo que estos generan en la salud en general.

Formulación del problema

De lo anteriormente planteado surge la siguiente interrogante:

¿Cómo influye el nivel educativo de las madres sobre la salud bucal y cuáles consecuencias tiene sobre la prevención de caries dental en los niños que asisten a la Clínica del niño y del adolescente I?

Objetivos de la investigación

Objetivo General

Determinar la influencia del nivel educativo de las madres sobre la salud bucal y la prevención de la caries dental en los niños que asisten a la Clínica del niño y del adolescente I.

Objetivos Específicos

Identificar el nivel educativo que poseen las madres que asisten la clínica del niño el adolescente I.

Examinar el estado bucal de los niños que asisten a la Clínica del niño y del adolescente I.

Describir la influencia que tiene el incrementar nivel educativo de la madre en la prevención de la caries dental de los niños que asisten a la Clínica del niño y del adolescente I.

Justificación de la investigación

Para la atención de la caries dental es de suma importancia que se indaguen las posibles causas que la ocasionan, de allí la intención de la presente investigación en cuanto a enfocarse en una alternativa factible de atención preventiva, específicamente en lo referente al nivel educativo de la madre durante la gestación a fin de buscar se aumenten las posibilidades de que los niños consoliden una buena salud dental.

Por lo que es significativo medir el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas de Salud Oral de las madres (3) debido a que estas son directamente responsables de la salud en general de los niños, razón por la cual resultan ser una población especialmente susceptible a ser formadas para la prevención de problemas a nivel oral de sus niños.

En este sentido, para promover comportamientos saludables, las madres necesitan tener la información sobre qué hacer y cómo hacerlo (3). Destacando la relevancia de que requieren recibir una adecuada información científica para fomentar esas nuevas actitudes, a fin de que puedan ser integradas en sus tradiciones culturales.

De tal manera que esto generaría un fuerte impacto social sobre la comunidad infantil, al facilitar que la madre inicie una formación sobre el cuidado que se debe tener sobre la salud bucal. Asimismo, el período del embarazo es ideal para orientar a las futuras madres. Durante esta etapa se encuentran más motivadas, susceptibles y receptivas a cambiar de actitud y de su comportamiento habitual, así como a recibir información y ser educadas sobre su salud bucal y la de sus hijos (3).

Para alcanzar este propósito se realizará una investigación documental en la cual se indagará en diferentes fuentes de información bibliográficas que aporten el conocimiento requerido para desarrollar y lograr los objetivos planteados. Siendo además la intención de los autores brindar un referente teórico para futuras investigaciones mediante la realización del presente estudio. Es por ello que dicha

investigación se enmarca en la línea de investigación Odontología Correctiva específicamente en el tema de acción a resolver: Caries Dental, perteneciente a las líneas de investigación de la Universidad José Antonio Páez.

Delimitación

La presente investigación será realizada durante los primeros tres trimestres del año 2019 aplicando técnicas de recolección e indagación de carácter bibliográfico así como la realización de entrevistas directas por medio de cuestionario a las madres que asisten a la Clínica del Niño y del Adolescente I.

Para alcanzar el propósito de la investigación necesitamos la colaboración de las madres que acuden a la clínica del niño y del adolescente I, de no ser así la investigación no se podría llevar a cabo, de la misma manera se necesitara el apoyo del estudiante a tratar para facilitar los triajes explorativos de los pacientes, ya que con estos llegaremos a las conclusiones pertinentes.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

Antecedentes de la investigación

Como resultado de la revisión de diversas investigaciones relacionadas con la formación de las madres sobre prevención para mantener una buenas salud bucal, se han tomado en consideración los siguientes trabajos: Valenzuela en su trabajo de investigación titulado: Conocimientos, actitudes y prácticas en salud bucal de mujeres embarazadas que acuden al Hospital Gineco-Obstétrico Isidro Ayora (4), el cual tuvo como objetivo principal determinar como el conocimiento y la actitud de las gestantes condiciona la ejecución de prácticas orales saludables.

Esta investigadora desarrolló su trabajo mediante un diseño de investigación de Tipo Descriptivo de corte transversal: Hospital Gineco-Obstétrico Isidro Ayora de Quito; para lo cual utilizó una población de 200 mujeres embarazadas en edades comprendidas entre los 18 y 40 años, de las cuales se obtuvo los datos de acuerdo al conocimiento y actuar de cada una. Entre los hallazgos se obtuvo que la mayoría de gestantes coincidieron en la mayoría de parámetros, encontrándose que un 51% presentaba un conocimiento aceptable y 78% una actitud adecuada frente a la ejecución de prácticas de salud bucal.

Sin embargo, la investigadora concluyó que las mujeres embarazadas presentan un nivel regular de conocimiento, pero un nivel aceptable en cuanto a su proceder lo que provoca que la ejecución de prácticas bucales sean insuficientes. Esta situación se correlaciona con la presente investigación en la cual se pretende afirmar que para lograr minimizar la presencia de caries en los niños en edad preescolar y escolar es importante que la madre adquiera la educación básica para mantener la salud bucal de los mismos.

En el mismo orden de ideas, Ochoa en su trabajo de investigación denominado Prevalencia de caries dental y su relación con el factor socioeconómico y cultural en niños de 4 a 5 años de edad de la Escuela "Fe y Alegría" de la ciudad de Ambato, provincia de Tungurahua. Esta investigación tuvo como objetivo determinar la prevalencia de caries y su relación con el factor socioeconómico y cultural, en niños de 4 a 5 años de edad de la escuela "Fe y Alegría" (5).

Para ello utilizó como metodología una investigación de campo de tipo cuali-cuantitativa, no experimental y transversal; empleando el método analítico sintético, deductivo e inductivo, descriptivo, con enfoque sistémico, las técnicas empleadas fueron la encuesta y la observación científica; entre los instrumentos consta el cuestionario, guía de observación y fichas de control.

Como población utilizó a 124 personas conformada por niños y padres de familia, tomando para el estudio una muestra de 62 niños de 4 a 5 años de edad. Luego del

análisis a 62 niños y niñas determinó que de las 1240 órganos dentales evaluados, 514 que corresponde al 41.45% son piezas sanas, mientras que 726 que corresponde al 58.55% están afectadas por caries.

La autora entre las conclusiones obtenidas estableció que el nivel socioeconómico y cultural bajo son determinantes en la incidencia de caries en los niños del grupo de estudio ya que el 52% de padres de familia solo tienen instrucción primaria y el 86% tienen un nivel socioeconómico bajo. Dicha investigación hace hincapié al igual que el presente estudio en la necesidad de incrementar los niveles de formación sobre salud bucal poseen los familiares especialmente las madres de los niños que asisten a la Clínica del niño y el adolescente I de la Universidad José Antonio Páez.

Por otro lado, Arista en su investigación titulada “Tipos de lonchera y caries dental en los niños de la Institución Educativa Inicial Señor De Los Milagros” (6), se planteó como objetivo el determinar la relación que existe entre los tipos de lonchera y la caries dental en los niños de la Institución Educativa Inicial Señor de los Milagros Chachapoyas. Además utilizó para realizar su trabajo investigativo un cuantitativo, relacional, prospectivo y transversal.

Como población y muestra trabajó con 63 niños 3 a 5 años; las variables relacionales fueron .tipos de lonchera y caries dental. Y también utilizó como instrumento odontológico la ficha de registro de caries dental (odontodiagrama) y el cuestionario de valoración estomatológica de loncheras.

Entre sus conclusiones señaló que la presencia de caries dental fue alta 85.7% esto indica que los padres de familia no suelen orientar a sus niños acerca de la importancia del cuidado de sus dientes primarios. Dicho planteamiento apoya el interés de la actual investigación puesto que se busca fortalecer la educación de las madres en relación a la importancia de la salud bucal y de cómo puede prevenirse la caries dental desde que se nace, implementado entre otros aspectos además de una adecuada limpieza, una alimentación sana que fortalezca y cuide de las piezas dentales.

En este mismo orden de ideas, Díaz en su investigación titulada “Nivel de conocimientos sobre salud bucal en madres adolescentes y estado de salud bucal en la primera infancia de una Fundación Social de la Ciudad de Cartagena” (7), se planteó como objetivo establecer los niveles de conocimientos sobre cuidados en salud bucal y su relación el estado de salud bucal de binomios madres adolescentes-hijos que asisten a una Fundación Social de la ciudad de Cartagena.

Para ello utilizó como metodología el estudio piloto descriptivo de corte transversal en binomios madres adolescentes-niños que asistían a una Fundación Social en la ciudad de Cartagena. Indagando sobre las características sociodemográficas, niveles de conocimientos en salud bucal de las madres y examen clínico bucal mediante una encuesta previamente estandarizada. La muestra estuvo constituida por 74 binomios, la edad media de las madres fue de 17,2 años (DE=1,2) y de estas 12 (16,7%) se encontraban

embarazadas, 56,8% de las participantes presentan un alto nivel de escolaridad.

Con respecto a los niños, 55,4% fueron mayores de seis meses.

En cuanto a sus hallazgo determinó que sólo 4(5,4%) madres consideraron iniciar la higiene bucal de sus niños desde su nacimiento y la mayoría creen que los niños se pueden autocepillar los dientes antes de los 10 años. Concluyendo entre otros aspectos que los conocimientos inadecuados de salud bucal de madres adolescentes podrían influir en la aparición de lesiones cariosas.

Por lo tanto, dicha investigación tiene consonancia con la intencionalidad del presente trabajo de investigación en cuanto a la relevancia de la educación en salud bucal de las madres en estado de embarazo para la prevención adecuada de las caries en los niños.

Del Aguila e Isuiza en su informe final de tesis titulado “Factores de riesgo asociados a la caries dental en niños de 3 a 5 años de la I.E.I. N° 318 del distrito de San Juan Bautista-Maynas 2017” (8). Dicho estudio tuvo como objetivo identificar los determinantes de riesgo que conducen a la Caries dental en niños de 3 a 5 años, que acudían a la I.E.I. N°318 Distrito de San Juan Bautista durante el año 2017. Para ello emplearon el método cuantitativo, con una población de 372 niños, y la muestra estuvo conformada por 230 niños. El instrumento utilizado fue una ficha de recolección de datos (cuestionario) al padre de familia, en la cual se registraron las variables independientes (edad, sexo, grado de instrucción del padre de familia o tutor del niño, última visita al

dentista, número de veces que se cepilla al día); y la variable dependiente (Caries dental), mediante el Odontodiagrama realizados a los niños.

Entre las conclusiones obtenidas luego de la investigación los autores determinaron que en cuanto a el grado de instrucción de los padres ($p=0,001$), a menor estudios mayor es el porcentaje de caries dental en los niños y que dicho factor junto a todos los factores estudiados, están relacionados a caries dental. Lo cual apoya la presente investigación en la necesidad de mejorar los niveles de formación en relación a la salud bucal con la final de evitar e incluso erradicar la aparición de caries.

Bases teóricas

Salud Bucal

La Salud Bucal constituye un aspecto fundamental en las condiciones de salud general del individuo. La situación epidemiológica de las patologías bucales muestra una alta prevalencia y severidad, pero además una distribución en la población marcada por los determinantes sociales. Esta problemática influye en la calidad de vida de los individuos, vulnerando la autoestima, dificultando las relaciones sociales y los potenciales de éxito personal.

Entre los factores determinantes de la alta incidencia de caries se pueden mencionar: los malos hábitos de higiene oral, la condición socioeconómica y cultural baja y la dieta alta en azúcares. La alta incidencia de caries, en la población escolar, indica que

se necesita la participación de la comunidad, además de que se deben tomar medidas para mejorar y prevenir las enfermedades bucales.

La educación en salud, como componente básico de la promoción de la salud, propicia cambios de conceptos, comportamientos y actitudes frente a la salud oral, a la enfermedad y al uso de servicios; refuerza conductas positivas a nivel colectivo e individual; y reconoce la necesidad particular de planificar y definir estrategias aplicables a su estilo de vida.

Los hábitos adecuados de higiene oral, la promoción de la salud oral y la prevención de la enfermedad juegan un papel preponderante y se consideran acciones fundamentales para el control de caries dental. El nivel cultural presente en la sociedad tiene mucha importancia e influencia sobre la salud de la misma, conocer acerca de los cuidados de salud oral como alimentación baja en azúcares, higiene bucal, la importancia de visitar al odontólogo y la aplicación de flúor disminuye la incidencia de caries dental y patologías bucales.

La educación por parte de los padres es primordial para mejorar el acceso y manejo de información lo cual permite mantener una vida saludable. Mediante las encuestas realizadas a los padres de familia determinamos que el nivel de educación es deficiente para educar a sus hijos en el adecuado cuidado de salud bucal.

La educación para la salud es considerada como una herramienta innovadora en la actualidad, sin embargo, esta es una práctica antigua que ha variado sustancialmente como consecuencia de los cambios ideológicos y metodológicos en relación a la

salud, y específicamente con el concepto de esta, que hoy en día tienen un enfoque netamente positivo o preventivo.

La enseñanza de medidas profilácticas a la madre debe partir desde las actividades que se realizan en la cotidianidad como es la higiene bucal, que algunos autores la definen como aquellos esfuerzos realizados por el paciente para eliminar la placa supragingival.

Para aquello es imprescindible que el médico tratante redirija a su paciente por lo menos una vez al Odontólogo, dicho proceso debería ser realizado durante el primer trimestre. En la cita el Odontólogo educará a la madre y al niño en cuanto a la correcta técnica de cepillado dental, uso de hilo dental y colutorios. Advirtiéndole a la paciente que deberá cepillarse los dientes después de cada ingesta de comida así como el utilizar enjuague bucal.

De esta manera se conseguirá establecer el control adecuado de la placa bacteriana, disminuyendo la exagerada respuesta inflamatoria de los tejidos gingivales a los irritantes locales, y minimizar la erosión del esmalte por los ácidos gástricos, reduciendo consecuentemente la susceptibilidad a caries dental.

Nivel de educación

En este sentido, la educación mejora el acceso y manejo de información lo cual permite mantener una vida saludable, a medida que promueve a las personas a tener conocimientos y aptitudes para solucionar problemas lo que otorga prosperidad y contribuye a la salud (5). Diversos estudios afirman que no haber estudiado la

secundaria completa es un factor de riesgo mayor que los factores biológicos para el desarrollo de muchas enfermedades.

De igual manera, es de vital importancia determinar las condiciones de salud bucal en preescolares y el nivel educativo de los padres, pues la mayor presencia de caries se encuentra en hijos de madres analfabetas, lo opuesto sucede en hijos de madres con instrucción universitaria, quienes presentan menores índices. Concluyendo que el estado de salud aumenta con el nivel de educación (9).

Odontopediatria preventiva.

Las estrategias preventivas contemplan la intercepción de cada uno de los factores implicados en la etiología de la caries: el agente, el huésped y el sustrato. El odontólogo debe utilizar las visitas periódicas de los pacientes para seleccionar las medidas de prevención más adecuadas en cada caso, que eviten la aparición de caries y sus consecuencias (10).

La prevención primaria se orienta a los pacientes asintomáticos; en ella se identifican los factores de riesgo iniciales de la caries y trata de frenar el proceso patológico antes de que se desarrollen las lesiones. La prevención secundaria se dirige a los pacientes en el inicio de la enfermedad, con la intención de detener o revertir el proceso y mejorar el pronóstico (11).

Ambos tipos de prevención, primaria y secundaria, incorporan el modelo médico de tratamiento de la caries que implica el uso de: control de la dieta, flúor tópico y sistémico, control químico y mecánico de la placa y selladores; con la intención de prevenir, detener o remineralizar las lesiones iniciales. Por otro lado, la prevención

terciaria se enfoca a las lesiones dentarias avanzadas que ya han producido cavidades; en estos casos, para evitar las secuelas de tales complicaciones el odontólogo se guía por un modelo quirúrgico (10).

La caries dental

La caries dental, cuentan con alta prevalencia en el mundo entero, lo que la caracteriza como la principal causa de pérdida de dientes, ya que de cada 10 personas nueve presentan la enfermedad, con manifestaciones clínicas desde el nacimiento y va progresando a medida que la edad avanza, además su relación con otros factores que se ven ligados a la progresión de esta enfermedad hacen que su fisiopatología sea mucho más rápida.

La presencia de un estado de salud bucal deficiente está caracterizado por la influencia de algunos factores de riesgo que son: la mala higiene bucal, lo cual implica la presencia de placa bacteriana sobre las superficies dentales, los hábitos dietéticos incorrectos, el nivel de preparación de sus padres y su ocupación, servicios de salud entre otros, además estudios manifiestan que los determinantes sociales como el nivel socioeconómico y el nivel cultural son incluidos como factores de riesgo para el padecimiento de caries dental.

Las medidas preventivas para una salud oral con el menor índice de caries, contemplan la intercepción de cada uno de los factores implicados en la etiología de la caries como son el agente, el huésped el sustrato y el tiempo. El odontólogo debe utilizar las visitas periódicas de los pacientes para seleccionar las medidas de

prevención más adecuadas en cada caso, que eviten la aparición de caries y sus consecuencias.

Las estrategias preventivas, añaden el tratamiento de la caries medidas como: control de la dieta, flúor tópico y sistémico, control químico y mecánico de la placa y selladores; con la finalidad de prevenir, detener o remineralizar las caries. Una de las enfermedades de mayor prevalencia e incidencia en los niños preescolares y escolares es la caries dental. Esta enfermedad infecciosa tiene el potencial de producir cavitación del esmalte dental y posteriormente daño a la dentina y a la pulpa, culminando con la destrucción localizada de los tejidos duros del diente si la desmineralización es desenfrenada. Además, como consecuencia de ese deterioro, el proceso puede causar dolor, pérdida temprana de piezas dentales, ausentismo escolar, y requerir tratamientos costosos. Estas características hacen que se le considere un problema significativo de salud pública (11).

La presencia de caries dental en población de edad escolar se asocia a una gran cantidad de variables, algunas de carácter biológico como la consistencia de adamantina, presencia de anticuerpos salivales, anatomía oclusal y pH salival; y otras como hábitos alimenticios, higiénicos, consumo de agua y suplementos fluorurados entre otros (12).

Los factores sociales al afectar las condiciones de vida del individuo influyen también sobre muchas de las variables asociadas a la susceptibilidad o resistencia al proceso carioso; estudiar la relación de factores sociales con la presencia de caries, permite

explicar una parte de la distribución de esta alteración en la población. Diversos autores han abordado el tema y en la mayoría de las investigaciones se han encontrado índices de incidencia y prevalencia más elevadas en niños de estrato socioeconómico y cultural bajo (11).

Se ha encontrado correlación entre la prevalencia de caries y el estatus social, el nivel educacional de la madre, nivel de ingreso mensual y percepción positiva del estado dental, nivel socio-económico y profesión del padre. Se ha reportado que las diferencias entre clases sociales respecto a la presencia de caries no pueden ser eliminadas únicamente con cambios en hábitos higiénicos y dietéticos; y se menciona que existe evidencia de que, en países desarrollados, se han disminuido los niveles de caries, mientras que en países no desarrollados la caries se incrementa. Algunos investigadores observaron que el nivel de ingresos, la clase social y el número de personas por habitación están significativamente asociadas con la prevalencia de caries dental (12).

Los programas de promoción y prevención promueven medidas de saneamiento básico y desarrollo comunitario, y priorizan el tratamiento en un sistema de servicios con varios niveles de atención según la complejidad de la enfermedad, se considera que estos programas aplicados en los países desarrollados en la actualidad son parte de un trabajo en equipo, que involucran al paciente en su entorno existiendo en estos una tendencia a la disminución de la enfermedad (12).

La salud bucal de los individuos y de las diferentes poblaciones es el resultado de un complejo y dinámico conjunto de factores, conocido como el proceso de salud

enfermedad, el cual es el resultante de muchas interacciones como son la edad, la raza, el nivel socioeconómico, demográficos, sociales, políticos, biológicos, estilo de vida y los hábitos culturales (12).

Por esto es fundamental realizar intervenciones educativas de una forma integral, es decir, no solo a la población en riesgo, sino también, involucrar a la población en general en todos los programas de promoción y prevención en salud bucal que se realicen, con el objetivo de ayudar a disminuir las enfermedades bucales y a evitar problemas orales, buscando así aumentar el interés y los conocimientos en salud bucal (12).

Bases legales

El marco legal de la salud oral está garantizado por diversos instrumentos jurídicos a nivel nacional entre los cuales se encuentran:

CONSTITUCION DE LA REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

Artículo 83. Derecho a la salud: 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 de la Constitución de la República Bolivariana de Venezuela (13)

LEY ORGÁNICA DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL, en sus artículos 17 y 18, establece garantizar el derecho a la salud y su promoción a toda la población, de forma universal y equitativa (14).

LEY ORGÁNICA DE SALUD, que establecen los lineamientos para garantizar las condiciones favorables que aseguren el derecho a la salud y la vida, la educación e información (15).

LEY ORGÁNICA DE PROTECCIÓN DEL NIÑO Y DEL ADOLESCENTE, (LOPNA) en

sus artículos 1,11,12, 13, 15, 33, 41, 42, 43, 50, 51, 53, 55, 56, 62, 68, 80, 81, 92 y 124; las cuales garantizan el derecho a la vida, la salud, educación, información y participación en el proceso educativo.(16)

Sistema de variables

VARIABLE INDEPENDIENTE (VI).

Definición nominal: nivel educativo sobre salud bucal de las madres.

Definición conceptual: Es definido como los conocimientos que poseen las madres sobre la manera de mantener el cuidado necesario para garantizar la salud bucal de sus hijos. (Vargas y Ribeiro, 2019)

Definición operacional: el estudio sobre el nivel educativo sobre salud bucal de las madres, busca medir los conocimientos y su aplicación en el cuidado bucal

que realizan las madres, mediante la aplicación de las técnicas de recolección de información y los indicadores diseñados específicamente para este caso.

VARIABLE DEPENDIENTE (VD).

Definición nominal: caries dental.

Definición conceptual: La caries dental es la destrucción del esmalte dental, la capa dura externa de los dientes. Puede ser un problema para niños, adolescentes y adultos.

Definición operacional: para fines de la presente investigación se quiere indagar en los aspectos que posibilitan la prevención de la caries, específicamente los relacionados con la educación sobre salud bucal que poseen las madres y su capacidad para ponerlos en práctica con sus hijos.

OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES.

En cuanto a la identificación del sistema de variables empleada en la siguiente investigación se tiene en cuenta se conceptualiza la variable como cualquier característica, fenómeno, hecho ser o situación susceptible a ser objeto de estudio y de investigación (17) de allí que para los efectos del presente trabajo se consideran específicamente a las relacionadas a los términos nivel educativo sobre salud bucal de las madres y caries dental.

En este orden de ideas, la variable es un aspecto que adquiere distintos valores y por lo tanto tiende a variar (17), en este sentido se ha tenido presente los objetivos de investigación a fin de enriquecer el marco teórico, sustentando las

variables y las dimensiones con las cuales se orientan los indicadores utilizados al momento de la construcción del instrumento de recolección de datos, proceso mediante el cual se transforma la variable de conceptos abstractos a términos concretos, observables y medibles, es decir dimensiones e indicadores. En el presente trabajo de investigación las variables empleadas son nivel educativo sobre salud bucal de las madres y caries dental. Tal como se observa en el siguiente cuadro:

Cuadro N° 1
Operacionalización de Variables

Objetivo General: Determinar la influencia del nivel educativo de la madre en la prevención de la caries dental en los niños que asisten a la Clínica del niño y del adolescente I.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS
Identificar el nivel educativo que poseen las madres que asisten la clínica del niño el adolescente I	Nivel educativo de la madre	Nivel de educación	Académico Conocimiento de salud bucal Hábitos	1, 2,3, 4,5 6,7
Examinar el estado bucal de los niños que asisten a la Clínica del niño y del adolescente I.	Salud bucal	Caries Dental	Medidas profilácticas Alimentación Atención odontológica	8, 9, 10, 11 12, 13, 14 15, 16, 17
Describir la influencia que				

tiene el incrementar nivel educativo de la madre en la prevención de la caries dental de los niños que asisten a la Clínica del niño y del adolescente I.				
---	--	--	--	--

Nota: Datos tomados del marco teórico, Vargas y Ribeiro (2019).

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

La metodología incluye un conjunto de aspectos que les permitan a los investigadores indagar y proponer soluciones a la problemática planteada. Es por ello que el marco metodológico es el apartado del trabajo que dará el giro a la investigación, es donde se expone la manera como se va a realizar el estudio, los pasos para realizarlo, su método (18).

Este se basa en situar el lenguaje de investigación, los métodos e instrumentos que se emplearán en la investigación planteada, desde la ubicación acerca del tipo de estudio, diseño de la investigación, población, muestra, etcétera; hasta el análisis e interpretación de los datos, todo esto con la finalidad de proporcionar al lector una información detallada acerca de cómo se desarrollara la investigación.

Paradigma o modalidad investigativa

El presente proyecto de investigación se define según su metodología como una investigación “Cuali-Cuantitativa” modalidades que se detallan a continuación.

- Cualitativa: Debido a que la investigación ayuda a comprender el cómo influye el nivel educativo sobre la salud bucal de la madre y qué consecuencias genera sobre la caries dental de los niños que asisten a la Clínica del Niño y del adolescente.
- Cuantitativa: Esta investigación permite obtener datos, que servirán para realizar los análisis estadísticos que posibilitará llegar a las conclusiones necesarias en relación a los objetivos planteados.

Tipo de diseño de investigación

El diseño no experimental se define como aquel trabajo en el que no hay manipulación de variables, la acción de las variables ya se dio en la realidad, el investigador no intervino en ello; se trata entonces de observar variables y relaciones entre éstas en su contexto natural (18) Al respecto, su objeto es proporcionar un modelo de verificación que permita contrastar hechos con teorías.

El investigador obtiene toda la información directamente de las madres de los niños que asisten a la Clínica del Niño y del adolescente I.

Tipo de investigación por su alcance

- Descriptiva: al mostrar de manera detallada la información relacionada con el nivel educativo sobre salud bucal así como las caries dentales.

Técnicas, instrumentos de recolección de datos

- * Técnica encuesta.

- * El instrumento es un cuestionario.

Observación Científica: Por medio de la observación clínica directa de la condición bucal y del nivel educativo de salud bucal de las madres.

Análisis Documental: al indagar en diferentes trabajos de investigación, textos y demás publicaciones relacionadas con el objeto de estudio.

Encuesta: con la finalidad de recopilar datos por medio de un cuestionario con 16 ítems, previamente diseñado, dirigido a las madres, con el fin de conocer estados de opinión, ideas, características o hechos específicos sobre su nivel educativo sobre la salud bucal.

Observación: Mediante la cual se determina la realidad actual de la salud oral de los niños y de las madres.

Cuestionario: es una serie de preguntas con el propósito de obtener información sobre el nivel educativo sobre salud bucal, el cual consta de 16 ítems para efectos de la presente investigación.

Validez

La validez será realizada mediante la conclusión estadística, la cual surge de la recolección de los datos, y el análisis de los mismos, contrastados con las teorías que sustentan el presente estudio.

Población y muestra

La población o universo se refiere al conjunto para el cual serán válidas las conclusiones que se obtengan de los elementos o unidades (personas, instituciones o casos) a los cuales se refiere la investigación (20). En esta perspectiva, la población constituye la totalidad de un grupo de elementos u objetos que se quiere investigar y que se tomó para la investigación.

Está representada por las madres que llevan a sus niños a la clínica del niño y del adolescente.

Población: Luego de evaluarse la cantidad de secciones de Clínica del Niño y del Adolescente I, cuantos alumnos pertenecen a cada sección, cuantos pacientes debe atender cada alumno, y cuantas madres asisten a la consulta con sus hijos, obtuvimos que la población promedio será de 260 madres de la cual se tomará una muestra intencional de 50 madres.

Criterios de inclusión

Se consideran a todas las madres que asisten con sus hijos a la Clínica del niño y del adolescente I en el periodo CR2 2019

Criterios de exclusión

Pacientes que no posean odontodiagrama, madres que no deseen ser sometidas a la encuesta.

Procesamiento y Análisis de los Resultados

Este análisis se realiza para la interpretación de los resultados derivados de la técnica aplicada, cuyos criterios servirán de base a la propuesta planteada. Por ello, investigador no debe introducir en dicho análisis e interpretación, información que sea productos de la teoría, ni de la recolección de la información, lo que significa que los argumentos deben estar apoyados en los hechos observados y en el resultado de las técnicas estadísticas empleadas (19).

En consecuencia, se ejecuta una valoración cuantitativa y cualitativa de los resultados, los cuales se presentan en el siguiente capítulo.

CAPITULO IV

ANALISIS DE LOS RESULTADOS

Interpretando a Arias (21), este capítulo tiene como propósito exponer y razonar el significado de los hallazgos obtenidos y compararlos con los de estudios previos o antecedentes de investigación para establecer semejanzas, diferencias o contradicciones, todo lo cual posibilita la elaboración de deducciones conclusivas y sugerencias, a tono con los objetivos de la investigación.

El análisis cuantitativo se elaboró a través de un cuadro de distribución de frecuencias, presentando las alternativas seleccionadas de las dimensiones del estudio, destacando su valor porcentual y una gráfica de las respuestas obtenidas, siendo seleccionado el diagrama de barra (19). En cuanto a la consulta realizada a las madres entrevistadas se obtuvo el siguiente resultado en cuanto al nivel educativo que poseen, correspondiente a la variable de estudio nivel educativo de la madre:

Cuadro N° 2

Distribución de los resultados obtenidos en cuanto a Nivel Académico de las madres

NIVEL ACADEMICO	Frecuencia	Valor Porcentual%
Ninguno	0	0
Primaria	04	08
Secundaria	31	62
Universitaria	15	30
TOTAL	50	100

Fuente: Cuestionario aplicado por las investigadores (Vargas y Ribeiro 2019)

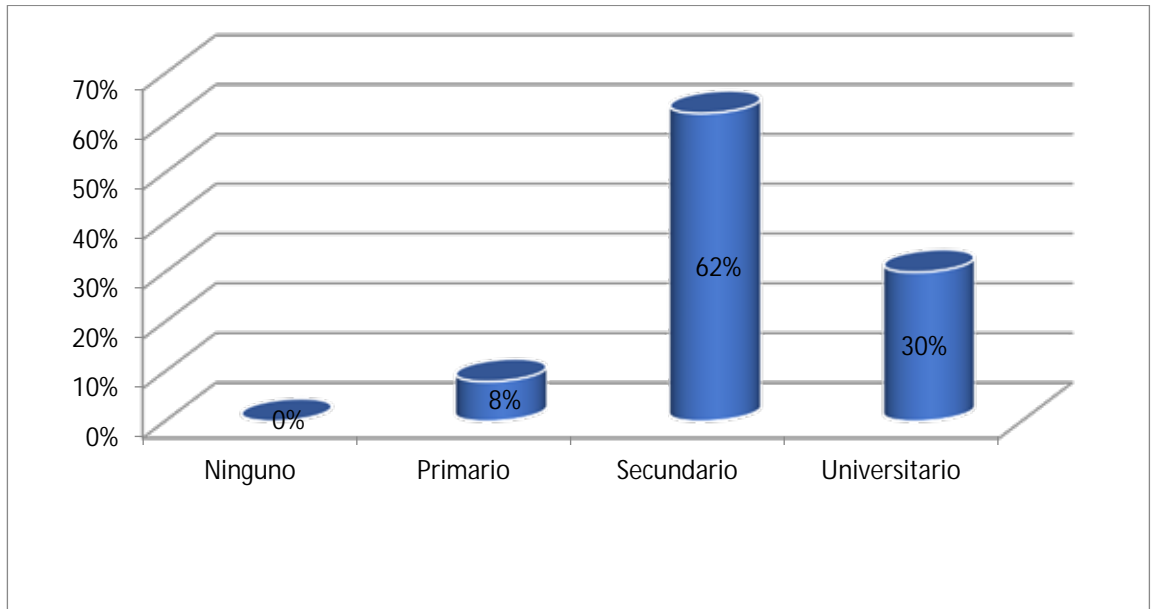


Gráfico 1: Distribución porcentual del Nivel académico de la madre.

Los resultados obtenidos sobre el nivel educativo en cuanto a la formación académica que poseen las madres entrevistadas, arrojan que en su mayoría 31 un 62% poseen estudios a nivel de secundaria, seguidamente 15 señalan que poseen estudios a nivel universitario siendo un 30% de la muestra consultada y finalmente, 4 de las madres entrevistadas un 8% de la muestra poseen estudios a nivel de primaria.

De allí que la mayoría sólo posee estudios a nivel de primaria y secundaria observándose así un alto índice de madres de bajo nivel socioeducativo. Lo cual es de gran significación por cuanto a mayor nivel de instrucción; mejor es el conocimiento y la actitud, asimismo las prácticas bucales son más eficientes (4)

En cuanto a las respuestas obtenidas para los ítems 1, 2, 3, 4 y 5 relacionadas con el indicador conocimiento en salud bucal a continuación se muestran los resultados y su distribución de frecuencia y porcentual.

Identificación del conocimiento en salud bucal que poseen las madres que asisten la clínica del niño el adolescente I

Ítem 1: ¿Conoce la definición de salud bucal?

Ítem 2: ¿Puede señalar las características de una boca saludable?

Ítem 3: ¿Tiene conocimiento sobre la definición de caries dental?

Ítem 4: ¿La caries dental se puede prevenir?

Ítem 5: ¿Implementa acciones que previenen la caries?

Ítem 6: ¿Cepillarse los dientes tres veces al día ayuda a prevenir problemas dentales?

Ítem 7: ¿El niño o adolescente utiliza enjuague bucal e hilo dental?

Cuadro N° 3. Distribución de frecuencias en los conocimientos que poseen las madres de los niños que asisten a la Clínica del niño y del adolescente I.

Ítems	Sí		No		Totales	
	fa	fr	fa	fr	fa	fr
1	24	48%	26	52%	50	100%
2	39	78%	11	22%	50	100%
3	28	56%	22	44%	50	100%
4	50	100%	0	0%	50	100%
5	34	68%	6	32%	50	100%
6	50	100%	0	0%	50	100%

7	13	26%	37	74%	10	100%
Promedios (%)		68%		32%		

Fuente: Cuestionario aplicado por las investigadores (Vargas y Ribeiro 2019).

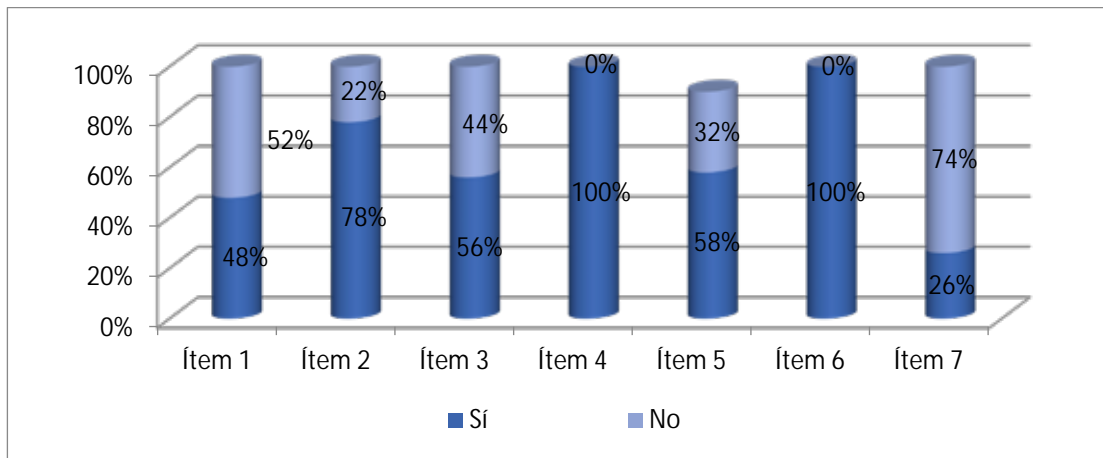


Gráfico 2. Frecuencia Relativa en los conocimientos que poseen las madres de los niños que asisten a la Clínica del niño y del adolescente I.

Análisis de ítems sobre Conocimientos

Al verificar las tendencias de respuesta, se observa que en el ítem 1, relacionado con la definición de salud bucal, la mayoría de las madres encuestadas no acertó con la respuesta correcta al seleccionar la opción No, acumulando 52% de la muestra, lo cual indica que no tienen conocimiento de la definición de salud bucal y lo que puede afectar a sus hijos.

No obstante, de acuerdo a las respuestas otorgadas en los ítems 2 y 3, donde la opción Sí obtuvo 78% y 56% respectivamente, se evidencia que un sector importante de las madres conoce las características de una boca saludable y la definición de caries dental.

Con respecto a los resultados en el ítem 4 y 6 las tendencias de respuesta fueron iguales pues las dos alternativas de respuesta obtuvieron (Sí=100%; No=0%), lo cual sugiere que todas las madres reconocen que la caries dental se puede prevenir y cepillarse los dientes tres veces al día puede prevenir la caries dental, lo cual indica que las madres poseen conocimientos acerca del cepillado dental y su efecto en la salud bucal.

De acuerdo a los ítem 5 donde la opción Sí obtuvo 58% representa que las madres implementan acciones que previenen la caries dental. En relación a el ítem 7 se obtuvo de resultado que el 26% de las madres respondió que sus hijo(s) si utilizan hilo dental y enjuague bucal, por lo que hay un déficit bastante evidente de la ausencia del uso de estos agentes beneficiaros para la salud bucal.

Examinar el estado bucal de los niños que asisten a la Clínica del niño y del adolescente I.

Ítem 8: ¿Conocía durante el embarazo sobre la prevención de la caries dental?

Ítem 9: ¿Obtiene información sobre el cuidado de la salud bucal de los niños?

Ítem 10: ¿La educación sobre salud bucal es fundamental en la prevención de las caries?

Ítem 11: ¿Conoce usted que es una alimentación balanceada?

Ítem 12: ¿Consumen leche, queso o carnes con regularidad en su hogar?

Ítem 13: ¿Se cepillan los dientes luego de cada comida en su hogar?

Cuadro N° 4. Distribución de frecuencias sobre estado bucal de los niños que asisten a la Clínica del niño y del Adolescente I.

Ítems	Sí		No		Totales	
	fa	fr	fa	fr	fa	fr
8	25	50%	25	50%	50	100%
9	25	50%	11	50%	50	100%
10	50	100%	0	0%	50	100%
11	45	90%	5	10%	50	100%
12	44	88%	6	12%	50	100%
13	22	44%	28	56%	50	100%
Promedios (%)		70,3%		29,6%		

Fuente: Cuestionario aplicado por las investigadores (Vargas y Ribeiro 2019).

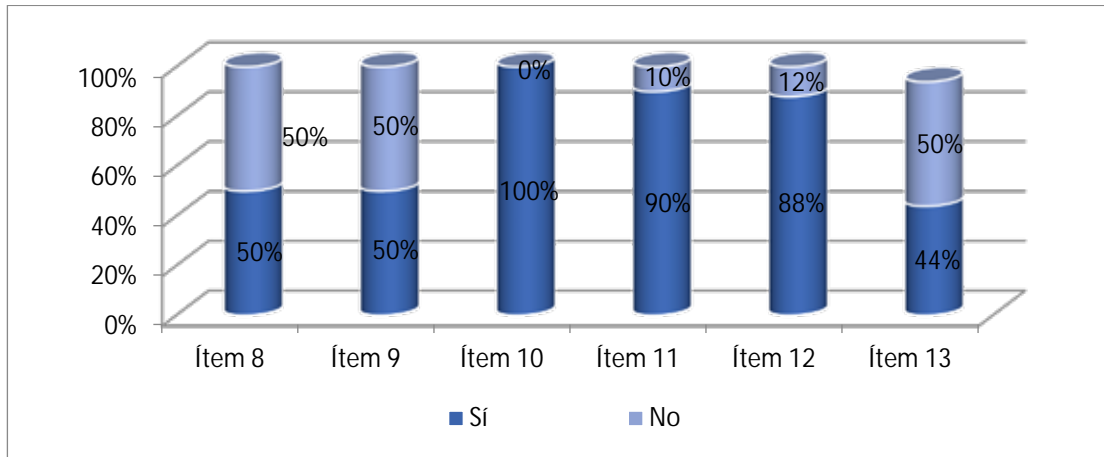


Gráfico 3. Frecuencia relativa sobre estado bucal de los niños que asisten a la Clínica del niño y del Adolescente I.

Análisis de resultados sobre estado bucal

Al analizar los resultados de los ítem 8 y 9, observamos que se obtuvieron las siguientes cifras (Si=50%; No=50%), afirmando que solo la mitad de las madres encuestadas conocían al momento del embarazo sobre la prevención de caries dental, esto trae como consecuencia que la higiene bucal de sus hijos no inicio desde que temprana edad pudiendo generar repercusiones posteriormente, Así como solo 25 de 50 madres entrevistadas aseguraron que reciben información acerca de la salud bucal de los niños, esto indica que se debe promover mas la prevención, las charlas educativas a madres y no solo a los niños para así ellas poder educar a sus hijos y mejorar la higiene de los mismos.

Asimismo en los ítem 10, 11 y 12, se obtuvieron resultados similares donde la opción Sí obtuvo un 100%, 90% y 88% respectivamente, se evidencia que un

sector importante de las madres reconoce la importancia de una alimentación balanceada para poseer una buena salud bucal, así como reconocen que recibir educación sobre la salud bucal puede ayudar a la prevención de la caries conociendo las técnicas de cepillado y los alimentos que se deben ingerir y los que se deberían ingerir con moderación.

Por último, de acuerdo a las respuestas del ítem 13 el 44% respondió que Si, Lo cual indica que la mayoría de los niños no se cepillan luego de cada comida, siendo esto un factor de riesgo para la aparición de caries.

Describir la influencia que tiene el incrementar nivel educativo de la madre en la prevención de la caries dental de los niños que asisten a la Clínica del niño y del adolescente I.

Ítem 14: ¿Asiste por lo menos dos veces al año a consulta odontológica?

Ítem 15: ¿Acude al odontólogo para prevención?

Ítem 16: ¿Asiste al odontólogo sólo cuando hay presencia de caries?

Cuadro N° 5. Distribución de frecuencias sobre la influencia de incrementar el nivel educativo de las madres que asisten a la Clínica del niño y del Adolescente I.

Ítems	Sí		No		Totales	
	fa	fr	fa	fr	fa	fr

14	13	26%	37	74%	50	100%
15	9	18%	41	82%	50	100%
16	41	82%	9	18%	50	100%
Promedios (%)		38,6%		61,3%		

Fuente: Cuestionario aplicado por las investigadores (Vargas y Ribeiro 2019).

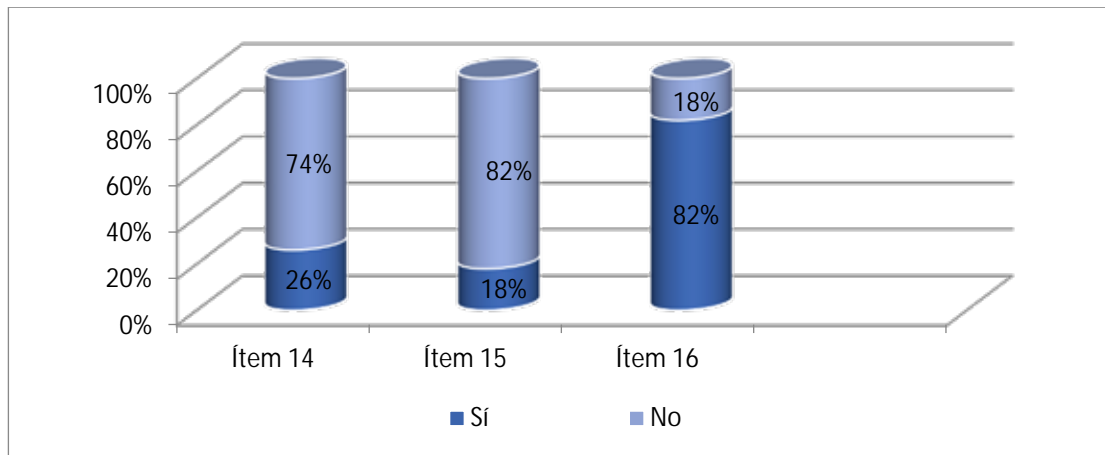


Gráfico 4. Frecuencia relativa sobre la influencia de incrementar el nivel educativo de las madres que asisten a la Clínica del niño y del Adolescente I.

Análisis de resultados sobre influencia de incrementar el nivel educativo

El ítem 14 obtuvo como resultado que el 74% de las madres encuestadas No llevan a sus hijos al odontólogo regularmente a la consulta odontológica, es así como se evidencia el bajo índice de prevención de la caries dental.

La información relacionada a la salud bucal, la prevención y atención de las caries refleja que las madres poseen conocimientos generales sin embargo en la

realidad o en la aplicación práctica de los mismos estos no son llevados a cabo y sólo se atienden las caries una vez que están presente.

CAPITULO V

CONCLUSIONES

Luego de realizar el análisis de las teorías utilizadas para la elaboración del presente trabajo de investigación, así como la realización de las entrevistas, además de la interpretación de la información obtenida de las madres consultadas se llega a las siguientes conclusiones:

De acuerdo, con la información facilitada por las entrevistadas se pudo constatar que éstas poseen conocimientos generales para la prevención de caries, sin embargo no ejercen las acciones necesarias para la prevención de la misma.

Al observar el estado bucal de los niños que asisten a la Clínica del niño y del adolescente I se pudo concluir que sólo van a la consulta odontológica una vez que se presentan las caries, y en la mayoría de oportunidades estas se encuentran en un estado avanzado de daño en las piezas dentales.

Es de gran relevancia la generación de un archivo detallado que permita acceder al historial de atenciones odontológicas que los niños reciben con lo cual se pueda realizar un seguimiento efectivo e individualizado.

La implementación de estrategias para la promoción de la salud debe considerar el desarrollo de las aptitudes personales, la creación de ambientes favorables, la reorientación de los servicios sanitarios, el reforzamiento de la acción comunitaria y la elaboración de una política que promueva acciones hacia la importancia de conservar una favorable salud bucal.

Se deben promover las charlas informativas no solo a los niños como se acostumbra en los colegios y universidades, sino también a las madres ya que ellas son las que

transmitirán ese conocimiento a sus niños y emplearan estrategias para lograr un cepillado adecuado y una alimentación balanceada para sus familias.

REFERENCIAS

- 1- López A. (2016). Radiografía de un problema de salud pública: la caries y las enfermedades periodontales. [Documento en línea, consultado en marzo 2019]. Encontrado en: http://www.sepa.es/web_update/radiografia-de-un-problema-de-salud-publica-la-caries-y-las-enfermedades-periodontales/
- 2- Chan M. (2010). La educación y la salud están íntimamente unidas. Cumbre sobre los Objetivos de Desarrollo del Milenio. Intervención en la segunda mesa redonda, sobre la consecución de los objetivos relacionados con la salud y la educación. Nueva York (Estados Unidos de América). 20 de septiembre de 2010
- 3- Aguila M. (2018). Conocimiento de la salud bucodental de las mujeres embarazadas. Revisión sistemática. Journal of Negative and No Positive Results. Edita: Research and Science S.L. Vol. 3, Núm. 3. [Documento en línea, consultado en febrero 2019]. Encontrado en: <http://revistas.proeditio.com/jonnpr/article/view/2137>
- 4- Valenzuela M. (2017). Conocimientos, actitudes y prácticas en salud bucal de mujeres embarazadas que acuden al Hospital Gineco-Obstétrico Isidro Ayora. Proyecto de Investigación presentado como requisito previo a la obtención del Título de Odontólogo. Universidad Central Del Ecuador.
- 5- Ochoa P. (2017). Prevalencia de caries dental y su relación con el factor socioeconómico y cultural en niños de 4 a 5 años de edad de la Escuela "Fe y Alegría" de la ciudad de Ambato, provincia de Tungurahua. Uniandes. Ecuador
- 6- Díaz S. (2018). Nivel de conocimientos sobre salud bucal en madres adolescentes y estado de salud bucal en la primera infancia de una Fundación Social de la Ciudad de Cartagena. Un Estudio Piloto. Universidad de Cartagena. Facultad De Odontología. Colombia
- 7- Arista J. (2017). Tipos de lonchera y caries dental en los niños de la Institución Educativa Inicial Señor De Los Milagros, Chachapoyas. Tesis para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista. Universidad Nacional Toribio Rodríguez De Mendoza De Amazonas. Chachapoyas. Perú. [Documento en línea, consultado en febrero 2019]. Disponible en: <http://190.242.62.234:8080/jspui/handle/11227/6073>
- 8- Del Aguila A, e Isuiza J. (2017). Factores de riesgo asociados a la caries dental en Niños de 3 A 5 Años de la I.E.I. N° 318 del Distrito de San Juan Bautista-Maynas. Universidad Nacional de la Amazonia Peruana. Informe final de tesis para optar el título profesional de Cirujano dentista. Iquitos- Perú.

- 9- Rojas T, y Navas R. Nivel de instrucción de la madre y su relacion con las condiciones de salud bucal en niños con cáncer. Ciencia Odontológica, 2004.
- 10- Bordon E, y Rojas, C. Odontología Pediátrica: la salud del niño y el adolescente en el mundo actual. 1st ed. Buenos Aires: Médica Panamericana; 2010.
- 11- Hinostraza G. Principios y Procedimientos para el diagnóstico. Primera ed. Lima: Ripano, (2007).
- 12- Gonzales A, (2009). Caries Dental y factores de riesgo en adultos jóvenes. Revista Cubana de Estomatología; 46(3). Disponible en: <http://www.actaodontologica.com/ediciones/2014/2/art-1/>
- 13- Constitución de la República Bolivariana de Venezuela. Gaceta Oficial N° 5.453. 24 de marzo del (2000).
- 14- Ley Orgánica del Sistema de Seguridad Social. Gaceta Oficial N° 39.912 del 30 de abril de 2012.
- 15- Ley Orgánica de Salud. Gaceta Oficial N° 36.579 de fecha 11 de noviembre de 1998
- 16- Ley Orgánica para la Protección de Niños, Niñas y Adolescentes (LOPNNA) - G.O. N° 5.859, (2007)
- 17- Balestrini M. Cómo se Elabora el Proyecto de Investigación. Caracas: Servicio Editorial, 2004.

- 18- Tamayo y Tamayo, Mario. El Proceso de la Investigación Científica. Editorial Limusa. México. 2012; 81,93,102-105
- 19- Arias Fidias. El Proyecto de Investigación, Guía para su elaboración. Editorial Episteme. Venezuela. 2012; 45,59,91-96
- 20- Castro Márquez, Fernando. El Proyecto de Investigación y su esquema de elaboración. Editorial Colson C. A. Venezuela. 2010; 59,68-72,79,85
- 21- Universidad José Antonio Páez (2011). Normas para la elaboración y presentación de los anteproyectos, proyectos y trabajos de grado. San Diego: UJAP.

ANEXOS

ANEXO A.
CUESTIONARIO



UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ

CUESTIONARIO

RESPONSABLES:

José de Jesús Vargas R.

Diana Valeria Ribeiro G

Este cuestionario forma parte de un trabajo de investigación. Los resultados obtenidos a partir de éste serán utilizados para evaluar la influencia del nivel educativo de la madre en la prevención de la caries dental en los niños que asisten a la Clínica del niño y del adolescente I, por lo que solicito su llenado de forma objetiva y sincera.

INSTRUCCIONES:

Lea cuidadosamente cada pregunta de esta parte del cuestionario y marque con una (X) dentro del paréntesis lo que considere correcto. Sea totalmente sincera.

I. DATOS GENERALES:

Nivel de Educación académico :

1.- Ninguno () Primaria () Secundario () Universitario ()

II. CONOCIMIENTO SOBRE SALUD ORAL

Lea cuidadosamente cada enunciado de esta parte del cuestionario y marque con una (X) .

N° items		Si	No
2	Conoce la definición de salud bucal		
3	Puede señalar las características de una boca saludable		
4	Tiene conocimiento sobre la definición de caries dental		
5	La caries dental se puede prevenir		
6	Implementa acciones que previenen la caries		
7	Cepillarse los dientes tres veces al día ayuda a prevenir problemas dentales		
8	El niño o adolescente utiliza enjuague bucal e hilo dental		
9	Conocía durante el embarazo sobre la prevención de la caries dental		
10	Obtiene información sobre el cuidado de la salud oral de los niños		
11	La educación sobre salud bucal es fundamental en la prevención de las caries		
12	Conoce usted que es una alimentación balanceada,		
13	Consumen leche, queso o carnes con regularidad en su hogar		
14	Se cepillan los dientes luego de cada comida en su hogar		
15	Asiste por lo menos dos veces al año a consulta odontológica		
16	Acude al odontólogo para prevención		
17	Asiste al odontólogo sólo cuando hay presencia de caries		

ANEXO B

VALIDACION DE INSTRUMENTO



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



**FORMATO PARA LA VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS SEGÚN
JUICIO DE EXPERTOS**

A continuación, se le presenta una serie de categorías para validar los ítems que conforman este instrumento. En cuanto a cuatro aspectos específicos, para ello sirvase marcar con una X en la alternativa según su criterio.

TÍTULO DEL TRABAJO: INFLUENCIA DE LA EDUCACIÓN SOBRE LA SALUD BUCAL DE LAS MADRES EN LA PREVENCIÓN DE LA CARIES DENTAL DE LOS NIÑOS QUE ASISTEN A LA CLÍNICA DEL NIÑO Y DEL ADOLESCENTE I

Autores: José Vargas y Diana Ribeiro

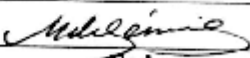
Criterios	Pertinencia (oportunidad- conveniencia)		Claridad (redacción)		Coherencia (correspondencia)		Decisión		
	Adecuado	Inadecuado	Adecuado	Inadecuado	Adecuado	Inadecuado	Dejar	Modificar	Quitar
1	✓		✓		✓		✓		
2	✓		✓		✓		✓		
3	✓		✓		✓		✓		
4	✓		✓		✓		✓		
5	✓		✓		✓		✓		
6	✓		✓		✓		✓		
7	✓		✓		✓		✓		
8	✓		✓		✓		✓		
9	✓		✓		✓		✓		
10	✓		✓		✓		✓		
11	✓		✓		✓		✓		
12	✓		✓		✓		✓		
13	✓		✓		✓		✓		
14	✓		✓		✓		✓		
15	✓		✓		✓		✓		
16	✓		✓		✓		✓		

OBSERVACIONES:

VALIDEZ DE INSTRUMENTO:

APLICABLE NO APLICABLE _____

APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES _____

DATOS DEL EXPERTO		
Nombre y Apellido	C.I.	Firma
Melba Oviedo de Gesime	5385110	
Profesión	Nivel Académico	Fecha
Odontólogo	Doctorado	14-08-19



**FORMATO PARA LA VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS SEGÚN
 JUICIO DE EXPERTOS**

A continuación, se le presenta una serie de categorías para validar los ítems que conforman este instrumento. En cuanto a cuatro aspectos específicos, para ello sirvase marcar con una X en la alternativa según su criterio.

TÍTULO DEL TRABAJO: INFLUENCIA DE LA EDUCACIÓN SOBRE LA SALUD BUCAL DE LAS MADRES EN LA PREVENCIÓN DE LA CARIES DENTAL DE LOS NIÑOS QUE ASISTEN A LA CLÍNICA DEL NIÑO Y DEL ADOLESCENTE I

Autores: José Vargas y Diana Ribeiro


Criterios	Pertinencia (oportunidad- conveniencia)		Claridad (redacción)		Coherencia (correspondencia)		Decisión		
	Adecuado	Inadecuado	Adecuado	Inadecuado	Adecuado	Inadecuado	Dejar	Modificar	Quitar
1	✓		✓		✓		✓		
2	✓		✓		✓		✓		
3	✓		✓		✓		✓		
4	✓		✓		✓		✓		
5	✓		✓		✓		✓		
6	✓		✓		✓		✓		
7	✓		✓		✓		✓		
8	✓		✓		✓		✓		
9	✓		✓		✓		✓		
10	✓		✓		✓		✓		
11	✓		✓		✓		✓		
12	✓		✓		✓		✓		
13	✓		✓		✓		✓		
14	✓		✓		✓		✓		
15	✓		✓		✓		✓		
16	✓		✓		✓		✓		

OBSERVACIONES:

VALIDEZ DE INSTRUMENTO:

APLICABLE: NO APLICABLE: _____

APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES _____

DATOS DEL EXPERTO		
Nombre y Apellido	C.I.	Firma
Esika González	17171133	
Profesión	Nivel Académico	Fecha
Odontólogo	4to	09-09-19



**FORMATO PARA LA VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS SEGÚN
 JUICIO DE EXPERTOS**

A continuación, se le presenta una serie de categorías para validar los ítems que conforman este instrumento. En cuanto a cuatro aspectos específicos, para ello sirvase marcar con una X en la alternativa según su criterio.

TÍTULO DEL TRABAJO: INFLUENCIA DE LA EDUCACIÓN SOBRE LA SALUD BUCAL DE LAS MADRES EN LA PREVENCIÓN DE LA CARIES DENTAL DE LOS NIÑOS QUE ASISTEN A LA CLÍNICA DEL NIÑO Y DEL ADOLESCENTE I

Autores: José Vargas y Diana Ribeiro

Criterios	Pertinencia (oportunidad- conveniencia)		Claridad (redacción)		Coherencia (correspondencia)		Decisión		
	Adecuado	Inadecuado	Adecuado	Inadecuado	Adecuado	Inadecuado	Dejar	Modificar	Quitar
1	✓		✓		✓		✓		
2	✓		✓		✓		✓		
3	✓		✓		✓		✓		
4	✓		✓		✓		✓		
5	✓		✓		✓		✓		
6	✓		✓		✓		✓		
7	✓		✓		✓		✓		
8	✓		✓		✓		✓		
9	✓		✓		✓		✓		
10	✓		✓		✓		✓		
11	✓		✓		✓		✓		
12	✓		✓		✓		✓		
13	✓		✓		✓		✓		
14	✓		✓		✓		✓		
15	✓		✓		✓		✓		
16	✓		✓		✓		✓		

OBSERVACIONES:

VALIDEZ DE INSTRUMENTO:

APLICABLE: NO APLICABLE: _____

APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES _____

DATOS DEL EXPERTO		
Nombre y Apellido	C.I.	Firma
<i>Edué Vico Barreto</i>	<i>4.131.694</i>	<i>Edué</i>
Profesión	Nivel Académico	Fecha
<i>Oculólogo</i>	<i>Especialista Oculólogo</i>	<i>09-09-19</i>

