



UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ

**EFFECTIVIDAD DE LOS MÉTODOS DE DIVULGACIÓN SOBRE SALUD
ORAL DIRIGIDO A LOS PADRES DE NIÑOS QUE ASISTEN A CONSULTA
ODONTOLÓGICA. REVISIÓN DOCUMENTAL**

Autor (a):

Br. Fabio Arenas C.I.: 28.695.732

Tutor de contenido:

Od. Luisana Ramos

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 DE LA SALUD
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA
CARRERA ODONTOLOGÍA**



**EFFECTIVIDAD DE LOS MÉTODOS DE DIVULGACIÓN SOBRE SALUD
ORAL DIRIGIDO A LOS PADRES DE NIÑOS QUE ASISTEN A CONSULTA
ODONTOLÓGICA. REVISIÓN DOCUMENTAL**

Trabajo de grado como requisito parcial para optar al título de ODONTÓLOGO.

Autor (a):

Br. Fabio Arenas C.I.: 28.695.732

Tutor de contenido:

Od. Luisana Ramos

San Diego, noviembre de 2023.



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



CONSTANCIA DE ACEPTACIÓN DEL TUTOR

Mediante la presente hago constar que he leído el Proyecto, elaborado por el ciudadano Arenas Rivas, Fabio José, titular de la cédula de identidad N° V. 28.695.732, respectivamente, para optar al grado académico de Odontólogo, cuyo título es **EFFECTIVIDAD DE LOS MÉTODOS DE DIVULGACIÓN SOBRE SALUD ORAL DIRIGIDO A LOS PADRES DE NIÑOS QUE ASISTEN A CONSULTA ODONTOLÓGICA. REVISIÓN DOCUMENTAL**, adscrito a la línea de investigación: Odontología Clínica y Correctiva, y declaro que acepto la tutoría del mencionado Proyecto y de Trabajo de Grado 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.

En San Diego, a los 02 días del mes de mayo del año dos mil veintitrés.

(Firma autógrafa)

Luisana Ramos
C.I.: V-7.103.041

Dra. Luisana Ramos P.
Odontólogo
C.O.V. 12313 C.O.C. 1281
M.P.P.S.: 12133



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



CONSTANCIA DE APROBACIÓN PARA LA PRESENTACIÓN PÚBLICA
DEL TRABAJO DE GRADO

Quien suscribe, Luisana Ramos, portadora de la cedula de identidad N° 7.103.041, en mi carácter de tutora del trabajo de grado presentado por el ciudadano Arenas Rivas, Fabio José, titular de la cédula de identidad N° V. 28.695.732, respectivamente, para optar al grado académico de Odontólogo, cuyo título es **EFFECTIVIDAD DE LOS MÉTODOS DE DIVULGACIÓN SOBRE SALUD ORAL DIRIGIDO A LOS PADRES DE NIÑOS QUE ASISTEN A CONSULTA ODONTOLÓGICA. REVISIÓN DOCUMENTAL**, 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 **designa**.

En San Diego, a los 13 días **del mes de** octubre del año dos mil veintitrés.

(Firma autógrafa)
Luisana Ramos
C.I.: V-7.103.041

Dra. Luisana Ramos P.
Odontóloga
C.O.V. 12313 C.O.C. 1281
M.P.P.S.: 12133



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



ACTA DE APROBACIÓN DEL TRABAJO DE GRADO

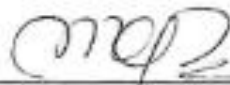
El jurado designado por la Facultad de Ciencias de la Salud, para la evaluación del trabajo de grado titulado "EFECTIVIDAD DE LOS MÉTODOS DE DIVULGACIÓN SOBRE SALUD ORAL DIRIGIDO A LOS PADRES DE NIÑOS QUE ASISTEN A CONSULTA ODONTOLÓGICA. REVISIÓN DOCUMENTAL", por el ciudadano Arenas Rivas, Fabio José, titular de la cédula de identidad N° V. 28.695.732, respectivamente. Cursante de la carrera ODONTOLOGÍA, hace constar después de analizar su contenido y oída la exposición oral, considera que reúne los méritos suficientes para su aprobación.


En San Diego, a los 13 días del mes de noviembre del año dos mil veintitrés.

El jurado


Jurado
Nombre: Irma Laurentin
C.I.: 7081814




Jurado
Nombre: Mauren Garcia
C.I.: 7064708


Tutor académico Luisana Ramos
Nombre: Od. Luisana Ramos 7103041
C.I.: 7.103.041

AGRADECIMIENTO

A DIOS.

Por lograr el haber concluido una etapa importante en mi vida, y haber realizado lo que hasta hace poco fue un gran sueño, por darme la inteligencia para culminar con
¡Éxito!

A LOS PROFESORES.

Le agradezco por la enseñanza y conocimientos impartidos. Muchas Gracias.
Especialmente a la Od. Janeth Rodríguez, por ser mi tutora y guía en todo momento,
Gracias.

A MI PADRE.

Que, a pesar de la distancia, tu apoyo incondicional estuvo allí presente.

A MIS ABUELOS.

Por siempre estar allí y brindarme su apoyo y su cariño

A MI HERMANA.

Por su apoyo en todo momento Abg. Fabiana Somaroo.

A MI CUÑADO.

Por su enseñanza y conocimientos impartidos. Od. Luis Arias.

Fabio Arenas

DEDICATORIA

Una meta más en mi vida se ha cumplido... Mis palabras no bastarían para agradecerte tu apoyo y tu comprensión en los momentos difíciles.

Gracias por haber fomentado en mí el deseo de superación y el anhelo de triunfo en la vida, por compartir mis lágrimas, mis alegrías, siempre recibiendo de ti la palabra de aliento que me dio la fuerza para seguir luchando.

Hoy, que me he convertido en profesional me dispongo a conquistar nuevas metas y realizarme personalmente.

A ti debo este logro, y contigo lo comparto con todo mi cariño y amor para que juntos con el favor de Dios, tomados de la mano, sigamos luchando y trabajando juntos como un gran equipo.

“Para ti madre querida y colega Od. Faridy Rivas”

Fabio Arenas

ÍNDICE GENERAL

| CONTENIDO | pp. |
|---|-----------|
| Páginas preliminares..... | II |
| Resumen..... | XI |
| Abstract..... | XII |
| Introducción..... | 1 |
| CAPÍTULO I..... | 3 |
| PROBLEMA..... | 3 |
| 1.1 Planteamiento del problema..... | 3 |
| 1.2 Objetivos de la investigación..... | 5 |
| 1.2.1 Objetivo general..... | 5 |
| 1.2.2 Objetivos específicos..... | 5 |
| 1.3 Justificación de la investigación..... | 5 |
| CAPÍTULO II..... | 8 |
| MARCO TEÓRICO..... | 8 |
| 2.1 Antecedentes de la investigación..... | 8 |
| 2.2 Bases teóricas..... | 10 |
| 2.3 Bases legales..... | 15 |
| 2.4 Definición de términos..... | 16 |
| CAPÍTULO III..... | 19 |
| MARCO METODOLÓGICO..... | 19 |
| 3.1 Tipo, nivel y diseño de la investigación..... | 19 |
| 3.2 Métodos de búsqueda y/o técnicas e instrumentos de recolección de datos... .. | 20 |
| 3.2.1 Criterios de inclusión..... | 21 |
| 3.2.2 Criterios de exclusión..... | 22 |
| 3.3 Instrumentos de recolección de datos..... | 23 |
| 3.5 Técnicas de análisis de los resultados..... | 24 |
| CAPÍTULO IV..... | 26 |
| SÍNTESIS Y ANÁLISIS CRÍTICO..... | 26 |
| 4.1 Síntesis y análisis crítico..... | 26 |
| CAPÍTULO V..... | 32 |
| CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES..... | 32 |
| 5.1 Conclusiones..... | 32 |
| 5.2 Recomendaciones..... | 33 |
| REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS..... | 35 |
| ANEXOS..... | 40 |

LISTA DE CUADROS O TABLAS

CONTENIDO

| Cuadro | | pp. |
|---------------|--|------------|
| Tablas | | |
| 1 | Fuentes consultadas en relación al objetivo 1..... | 40 |
| 2 | Fuentes consultadas en relación al objetivo 2..... | 45 |
| 3 | Fuentes consultadas en relación al objetivo 3..... | 48 |

LISTA DE GRÁFICOS Y FIGURAS

CONTENIDO

| | | pp. |
|-----------------|-----------------|-----|
| Gráficos | | |
| Figuras | | |
| 1 | Flujograma..... | 23 |



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



EFFECTIVIDAD DE LOS MÉTODOS DE DIVULGACIÓN SOBRE SALUD ORAL DIRIGIDO A LOS PADRES DE NIÑOS QUE ASISTEN A CONSULTA ODONTOLÓGICA. REVISIÓN DOCUMENTAL

Autor:

Br. Fabio Arenas

Tutora: Od. Janeth Rodríguez

Línea de investigación: Odontología clínica y correctiva.

Fecha: Noviembre, 2023.

RESUMEN

Introducción: La salud bucodental se define como la ausencia de dolor orofacial, llagas bucales, infecciones, caries y enfermedades periodontales. Disponer de una buena salud bucodental es fundamental para gozar de una buena salud y calidad de vida y a veces puede llegar a ser olvidada. **Objetivo:** Evaluar la efectividad de los métodos de divulgación sobre salud oral suministrada a los padres de niños que asisten a consulta odontológica. **Metodología:** Trabajo de tipo documental, descriptivo, cualitativo, basado en revisiones críticas del estado de conocimiento. En una primera búsqueda de documentos de sociedades científicas dedicadas a la salud oral, así como de revisiones sistemáticas, estudios y artículos científicos a través de bases de datos como Google Académico, Scielo / Scielo España y en repositorios de artículos científicos en el marco nacional e internacional empleando las palabras “efectividad de los métodos de divulgación sobre salud oral, salud oral en pacientes pediátricos, conocimiento de los padres y representantes sobre salud oral, métodos de divulgación sobre salud oral”. **Resultados:** Se obtuvo que para promover una buena higiene bucodental se pueden encontrar medios como videos informativos, charlas, talleres, campañas, redes sociales y folletos. **Conclusiones:** Se aseveró que los métodos de divulgación deben ser adaptados a las necesidades individuales de los padres de los pacientes pediátricos que asisten a consulta odontológica, teniendo en cuenta su nivel de educación, su idioma y su contexto socioeconómico.

Descriptor: Efectividad, métodos de divulgación, salud oral, padres.



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



**EFFECTIVENESS OF ORAL HEALTH OUTREACH METHODS FOR
PARENTS OF CHILDREN ATTENDING DENTAL PRACTICES.
DOCUMENTARY REVIEW**

Autor:

Br. Fabio Arenas

Tutors: Od. Janeth Rodríguez

Line of research: Clinical and corrective dentistry.

Date: November, 2023.

ABSTRACT

Introduction: Oral health is defined as the absence of orofacial pain, mouth sores, infections, caries and periodontal diseases. Having good oral health is essential to enjoy good health and quality of life and can sometimes be forgotten. **Objective: To** evaluate the effectiveness of oral health outreach methods provided to parents of children attending dental practice. **Methodology:** Documentary, descriptive, qualitative work, based on critical reviews of the state of knowledge. In a first search of documents of scientific societies dedicated to oral health, as well as systematic reviews, studies and scientific articles through databases such as Google Scholar, Scielo / Scielo Spain and in repositories of scientific articles in the national and international framework using the words "effectiveness of oral health outreach methods, oral health in pediatric patients, oral health awareness of parents and representatives, oral health outreach methods." **Results:** It was obtained that to promote good oral hygiene, media such as informative videos, talks, workshops, campaigns, social networks and brochures can be found. **Conclusions:** It was stated that dissemination methods should be adapted to the individual needs of parents of pediatric patients attending dental consultations, taking into account their level of education, language and socioeconomic context.

Descriptors: Effectiveness, dissemination methods, oral health, parents.

INTRODUCCIÓN

La salud bucodental se define como la ausencia de dolor orofacial, llagas bucales, infecciones, caries y enfermedades periodontales. Disponer de una buena salud bucodental es fundamental para gozar de una buena salud y calidad de vida y a veces puede llegar a ser olvidada, en pacientes pediátricos. Es sumamente importante llevar un control de la salud bucal pues de ella depende el correcto desarrollo de la dentición permanente, en este sentido, se tiene que el propósito de dicho trabajo de investigación será evaluar la efectividad de los métodos de divulgación sobre salud oral suministrada a los padres de niños que asisten a consulta odontológica.

El siguiente trabajo de investigación se desarrolla en los siguientes capítulos:

En el capítulo I, se explica el problema a tratar como también la justificación, se detallan el objetivo general y los específicos a los cuales se busca dar respuesta a través de esta investigación, y se expone cuáles son los alcances y limitaciones de este trabajo de grado. En el capítulo II, se expone los antecedentes, las bases teóricas, el glosario de términos y las leyes que respaldan esta investigación. En el capítulo III, se muestran los aspectos metodológicos, mediante los cuales se pudo llevar esta investigación, describiéndose el tipo, nivel de profundidad y diseño de investigación, el método e instrumento de la recolección de datos como también la técnica de análisis de la información obtenida. En el capítulo IV, se ven reflejados los resultados obtenidos, para lo cual se procede al análisis de la información obtenida, para el

alcance de los objetivos planteados. Mientras que, en el capítulo V se presentan las conclusiones y recomendaciones de la investigación, es donde se obtienen las mismas que son basadas en los resultados obtenidos en el capítulo anterior. Finalmente se presentan las referencias bibliográficas y los anexos.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

En la actualidad, los padres desempeñan un papel crucial en el soporte emocional, necesidad de adaptación comportamental frente a enfermedades o tratamientos y en el financiamiento de los costos en la salud de los niños (1). Para que exista un nivel de salud bucal adecuado, los padres deben ser educados debidamente y concientizados para sensibilizar tempranamente a sus hijos en la adquisición de comportamientos que permitan un buen desenvolvimiento de hábitos de salud bucal (2, 3).

Las acciones para proteger la salud bucal de los niños se basan en una constante participación de los padres o tutores, en programas del área materno-infantil y al trabajo de pediatría de una manera general (4). Sin embargo, existe una gran dificultad para que los padres y/o representantes de los niños reciban debidamente la información para así lograr transmitirla al niño. La salud bucal es un aspecto fundamental de la salud de todos los niños, en especial en aquellos niños de situaciones precarias y en donde el debido cuidado e higiene bucal de estos dependerá de los padres o tutores, y muchos de ellos tienen poca información al respecto.

La primera infancia ha sido definida desde la gestación hasta los ocho años de edad, considerada como una etapa importante debido al proceso de crecimiento y desarrollo

en este periodo. La caries de infancia temprana (CIT) es una de las patologías más frecuentes en la niñez cuya etiología es multifactorial. Son importantes los conocimientos, prácticas y actitudes de los padres/cuidadores en su prevención y control, así como también los hábitos de alimentación, cuidados en la higiene bucal, frecuencia de visitas al odontólogo, presencia y severidad de la enfermedad, etc. Para la prevención de la CIT es necesario elaborar programas de promoción, educación y prevención, adecuados para cada comunidad, mejorando así los niveles epidemiológicos de la enfermedad (5), motivo por el cual, se debe tener una atención especial en los niños que se encuentran en esta etapa y garantizando su desarrollo adecuado a través de políticas y estrategias que beneficien su calidad de vida, considerando sus condiciones generales de salud y salud bucal durante este proceso.

En este sentido, se destaca que existen diversos métodos para la divulgación de información empleados en la odontología abarcando temas de salud oral, siendo unos más efectivos que otros.

1.1.1 Formulación del problema

Todo lo expuesto hace que surja el interés de evaluar la efectividad de los métodos de divulgación sobre salud oral suministrada a los padres de niños que asisten a consulta odontológica, es por ello que la siguiente propuesta pretende a través de una revisión de la literatura exhaustiva de los últimos cinco (5) años de investigación (2018-2023) en este tópico, responder la siguiente interrogante:

¿Cuál ha sido el método más efectivo empleado por el odontólogo para la de divulgación sobre la salud oral suministrada a los padres de niños que asisten a consulta odontológica?

1.2 Objetivos de la investigación

1.2.1 Objetivo general

Evaluar la efectividad de los métodos de divulgación sobre salud oral suministrada a los padres de niños que asisten a consulta odontológica.

1.2.2 Objetivos específicos

1. Examinar los métodos empleados en la divulgación de información sobre salud oral a los padres de niños que asisten a consulta odontológica.
2. Especificar las vías de divulgación empleados sobre salud oral.
3. Determinar el método más efectivo para la de divulgación sobre la salud oral suministrada a los padres de niños que asisten a consulta odontológica.

1.3 Justificación de la investigación

La Organización Mundial de la Salud (OMS), define a la salud bucal como las dolencias orofaciales, enfermedades periodontales, caries, pérdida de dentadura, cáncer oral o de garganta, entre otros perjuicios y trastornos limitantes y que perjudiquen la masticación, sonreír y el habla, así mismo ocasionan consecuencias

psicosociales (6).

La falta de información por parte de los padres sobre la salud bucal, conlleva a desconocer las enfermedades o patologías que se presentan en la cavidad bucal, y estas a su vez afectan también el estado general de la salud del infante. Es por esto la necesidad de educar a los padres sobre este tema de gran relevancia como lo es la salud oral, pues esto hará posible prevenir la aparición de enfermedades bucodentales – pudiendo ser caries, enfermedad periodontal, maloclusión u otras –, estas poseen alta prevalencia entre la población de 6 a 14 años, provocando tratamientos de altos costos para el paciente. Este tipo de enfermedad representan grandes retos para los odontólogos por su multicausalidad. Su prevención depende de varios factores entre los que se encuentran: la presencia de flúor, las posibilidades de acceso a los centros de salud entre otros; y principalmente depende de los conocimientos, actitudes y prácticas de los padres y/o representantes sobre la salud bucal.

Pues resulta imprescindible conocer a través de dicho trabajo de investigación lo que determina la efectividad de un método de divulgación de información, aunado a esto, las características que influyen para que un método se destaque sobre otro, y la forma en cómo resultan dichos métodos importantes para el odontólogo.

Además, el mismo tendrá un gran aporte teórico acerca de los diversos métodos efectivos para la de divulgación sobre la salud oral suministrada a los padres de niños que asisten a consulta odontológica, se considera viable puesto que es un tema que es

poco abordado por la población universitaria, siendo un tema tan relevante. Sirviendo como aporte social visto desde un punto de vista teórico y metodológico, además, este tendrá la capacidad para abordar conocimientos básicos no solo en la carrera sino también para el estudiante y el profesional.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación

Como antecedentes que sustenten y apoyen el desarrollo de dicho trabajo de investigación se tomaron en cuenta los siguientes, los cuales están ordenados de forma cronológica del más reciente al más antiguo;

Tobar, Villamar y Torres (2021), desarrollaron un artículo de revisión cuyo objetivo fue evaluar la efectividad del programa educativo para el cuidado de la salud bucal en los niños de educación de primaria de la Escuela “Aurora Estrada” del Recinto Tres Postes durante el periodo 2018-2019. La metodología que se empleó para llevar la información fue dada por medio del desarrollo de programas educativos que tuvieran la capacidad para dar lugar a temas relacionados con el cuidado de la salud bucal. Concluyendo así, que los conocimientos y el índice de higiene son altos debido a que los escolares conocen el uso de los artículos de limpieza dental y la frecuencia en que deben hacer su cuidado bucal, así como de tener conocimientos para percibir que una falta de estos puede ocasionar problemas psicosociales en su entorno, demostrando así la efectividad del programa educativo (7).

Díaz, Rey, Tiria, Rojano y Valenzuela (2021), efectuaron un trabajo de investigación cuyo objetivo era evaluar una intervención sobre educación en higiene bucal a madres

de niños menores de 2 años. A través de este ratifica que las intervenciones basadas en educación en higiene bucal a madres de niños menores de 2 años pueden representar cambios positivos sobre conocimientos y prácticas de higiene bucal durante esta etapa (8).

Villamar, Tobar y Torres (2021), desarrollaron un artículo de revisión cuyo objetivo era indagar sobre cómo influye el higiene bucal a través de intervención sobre higiene bucal a madres de niños menores de dos años por medio de una prueba piloto, las enfermedades bucodentales, específicamente en las caries dentales de niños de 6 a 12 años que acudieron a la consulta odontológica del centro de salud Medicaldent. En donde concluyen que la alta incidencia de caries dental puede reducirse si modificamos a través de su prevención desde la concepción del niño (9).

Leal y cols. (2020), en su artículo cuyo objetivo evaluar la efectividad al aplicar una intervención educativa sobre higiene bucal en escolares de nivel primario de educación, en donde se realizó un estudio preexperimental de tipo intervención comunitaria. Obteniendo por resultados que, los niños de 10 años (36,67 %) y el sexo masculino (66,67 %) fueron los más representados. Antes de la instrucción, ocho niños (13,33 %) poseían buen nivel de conocimientos globales sobre la higiene bucal, posteriormente se elevó (86,67 %). Antes de la intervención, la higiene bucal constatada a través del control de la placa dentobacteriana era deficiente (90,00 %) y después, buena (93,33 %). En todos se constataron diferencias estadísticamente

significativas. Por lo que concluyen que, se demostró la efectividad de la intervención educativa sobre higiene bucal en los escolares de nivel primario de educación (10).

Serrano, Arévalo y Hernández (2019), en su artículo original cuyo objetivo fue evaluar el nivel de conocimiento en salud bucal de padres y educadores, en un estudio transversal en la escuela primaria especial La Edad de Oro, de Holguín, de enero a abril de 2016, reportó que el nivel de conocimiento sobre salud bucal fue regular en el sexo femenino, en el 71,6%, y en el masculino fue malo, en el 46,7%. De acuerdo con el nivel de escolaridad, el de secundaria presentó nivel de conocimiento malo (53,3%); sólo el 8,6% de los adultos obtuvo mal. Se desconocían hábitos bucales deformantes, como la deglución atípica, la queilofagia y los hábitos posturales, en el 91,3%, el 90,5% y el 85,7% de los participantes, respectivamente. Donde concluyen que, los padres y educadores de los niños discapacitados presentaron en su mayoría, niveles de conocimientos regulares sobre salud bucal (11).

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Educación de los cuidados bucales de paciente pediátrico

La educación de los cuidados bucales debe empezar desde antes del nacimiento del bebé (12). Desconocer la importancia del cuidado de la dentición temporal y la limitación en el acceso a la información y servicios de salud oral en madres de niños menores de 2 años de vida, influyen negativamente sobre la salud bucal del bebé,

facilitando la aparición de enfermedades orales como la caries dental, que puede comprometer el bienestar físico y funcional, emocional y social del niño y su familia e impactar sobre su calidad de vida (13, 14).

2.2.2 Enfermedades bucales

Las enfermedades bucales constituyen uno de los problemas de salud pública que se presentan con mayor frecuencia en toda la población, sin distinción de edad o nivel socio-económico, se manifiestan desde los primeros años de vida, sus secuelas producen efectos incapacitantes de orden funcional, sistémico y estético por el resto de la vida de los individuos afectados (15).

Las enfermedades bucales de mayor prevalencia son la caries dental y la enfermedad periodontal que afectan a más de 90% de la población mexicana (16). Con relación a la cultura de salud bucal, en nuestro país, existen diversos mitos y creencias muy arraigadas tales como; a la salud bucal no se le considera parte de la salud general, no se le da importancia al cuidado de la primera dentición y se considera normal que los adultos mayores sean edéntulos a edades tempranas, entre otros (15).

2.2.3 Conocimiento de salud bucal

El Conocimiento de Salud bucal, es el nivel de saberes que poseen las personas acerca de la situación de salud bucal, y que se puede medir a través de la identificación de factores de riesgo, se evidencia por su capacidad de prevenirlos o

controlarlos a nivel individual o grupal (17); tarea que corresponde a las personas adultas o familiares, quienes deben contar con el conocimiento pertinente; así, los más indicados son los padres

Una buena educación de salud bucal se relaciona con una mejor prevención y tiene como principal objetivo a los padres, quienes tiene que ser concientizados acerca de la salud bucal de sus hijos, aprender y saber aplicar medidas preventivas a utilizar en sus casas con la finalidad de cuidar la salud bucal. Es más eficaz la educación y prevención que aplicar de manera invasiva algún tratamiento (18).

El conocimiento de salud bucal en niños y la prevención van de la mano porque es importante propiciar una permanencia más prolongada de los órganos dentarios en el individuo y que además se sustente en esta actitud de prevención, asimismo de nutrición, higiene y armonía fisiológica que permita la mejor función con los órganos involucrados en la digestión (19). Comprende el cambio en la escala de valores, cuyo valor más alto es el mantenimiento de la salud bucal. Es la suma total de esfuerzos por la salud bucal de la persona a través de la promoción, mantenimiento y restitución de la salud bucal.

2.2.4 Cuidado de salud bucal en pacientes pediátricos

Los preescolares se incluyen en la primera infancia, es el periodo de vida que inicia en el momento de la gestación, sobre el cual se considera que tiene una duración

hasta los 5 años, 11 meses y 29 días de edad (18). Los padres y cuidadores desempeñan un papel importante en la prevención de enfermedades de sus hijos, pues son los principales transmisores de hábitos de salud bucal, incluyendo el cepillado diario y una consulta odontológica temprana (18).

Para cuidado de salud bucal, los padres con el conocimiento adecuado deben sensibilizar tempranamente a sus hijos en la adquisición de comportamientos que permitan un buen desenvolvimiento de hábitos de salud bucal (19) Es por ello, que las acciones para proteger la salud bucal de los niños se basan en una constante participación de los padres o tutores, en su cuidado (19).

Los padres y/o responsables de los niños, muchas veces no poseen toda la información necesaria sobre los cuidados para mantener la salud bucal de los niños en edad preescolar. Capacitándolos será posible mayor eficiencia y técnica en el trabajo de promoción de la salud bucal (20).

La responsabilidad es sistemática, los padres controlan la dieta, la higiene oral y el acceso al fluoruro y a otros agentes de protección. Sin embargo, algunos padres aun no son conscientes de esos riesgos de salud que representan las prácticas que siguen en la crianza de sus hijos. A otros se les han señalado los riesgos, pero no cambian sus conductas de la crianza (21). Un buen cuidado de salud bucal comprende el cuidado de no tener caries dental, tener una cultura preventiva, dieta adecuada, higiene oral habituada

2.2.5 Métodos de divulgación

Son las acciones o actividades que conllevan el promover, publicar y/o dar a conocer el conocimiento, desarrollo o investigaciones científicas al público o sector interesado en el contexto de la comprensión o información del conocimiento científico, tecnológico o innovador (22). Los medios para divulgar la ciencia son variados y múltiples, tales como:

1. Conversaciones cara a cara: Los odontólogos pueden hablar directamente con sus pacientes para compartir información sobre su salud bucal. Estas conversaciones pueden incluir discusiones sobre la higiene bucal, la dieta y otros temas relacionados.
2. Folletos y materiales impresos: Los odontólogos pueden proporcionar folletos y otros materiales impresos a sus pacientes para ayudarles a aprender más sobre su salud bucal. Estos materiales pueden incluir información sobre la prevención de caries, la enfermedad periodontal y otros temas.
3. Sitios web: Los odontólogos pueden crear sitios web para compartir información con sus pacientes. Estos sitios web pueden incluir información sobre los servicios que ofrecen, consejos de salud bucal y otra información relevante.
4. Redes sociales: Los odontólogos pueden utilizar las redes sociales para compartir información con sus pacientes. Las plataformas de redes sociales

como Facebook, Twitter e Instagram pueden ser utilizadas para compartir noticias, consejos y otra información relevante.

5. Boletines informativos: Los odontólogos pueden enviar boletines informativos por correo electrónico a sus pacientes para compartir información sobre los últimos avances en odontología y otros temas relevantes (23).

2.3 Bases legales

Para el correcto desarrollo del presente trabajo de investigación se toman en cuentas diversas leyes que reconocen la importancia de la legislación que sustenta y apoya a la misma, es por ello que se tiene:

Como lo establece la Constitución Bolivariana de Venezuela, en el artículo 83° se aprecia que la salud es un derecho social fundamental. El Estado promoverá y desarrollará políticas orientadas a elevar la calidad de vida, el bienestar colectivo y el acceso a los servicios (24). A su vez, en el Código de Deontología Odontológica se nombra el respeto a la integridad de la salud del paciente como deber primordial del odontólogo en el artículo 1°, se tiene que el respeto a la vida y a la integridad humana, la promoción y mantenimiento de la salud, como parte integrante del desarrollo y bienestar social y su efectiva proyección a la comunidad, son en todo caso responsabilidad primordial del odontólogo (25). Por consiguiente, el mismo debe estar en continua renovación para brindar una mejor atención, como lo establece

el mismo código. En el artículo 2º, los profesionales de la odontología tienen la obligación de mantenerse informados y actualizados con los avances del conocimiento científico (25). En otro orden de ideas, debido a que esta investigación es de tipo documental se rige de la Ley de Derecho de autor en los siguientes artículos: El artículo 1º, refleja que las disposiciones de esta ley protegen los derechos de los autores sobre todas las obras de creación, independientemente de que sean de carácter literario, científico o artístico, independientemente de su naturaleza, modo de expresión, valor o finalidad. Mientras que en el artículo 5º, el autor de una obra original tiene derechos sobre esa obra únicamente en razón de su creación, incluidos los derechos morales y los derechos de propiedad en virtud de esta ley. Los derechos morales son inalienables, inalienables, inalienables e inalienables (26).

2.4 Definición de términos

- **Conocimiento:** Es la capacidad para recordar hechos específicos y universales, métodos y procesos, o un esquema, estructura o marco de referencia.
- **Consulta odontológica:** Es cualquier contacto con un/a dentista realizado, mediante visita personal, consulta telefónica o a través de la web, con el fin de obtener consejos, diagnósticos, tratamientos, ortodoncias o para que se realice un examen u otros trámites, que dan lugar a un "consumo" de cualquier tipo.

- **Divulgación:** Se refiere a la acción de exponer y difundir un contenido que puede ser de interés público, bien sea sobre un tema general o específico.
- **Métodos:** Pueden definirse como estrategias, procedimientos y técnicas que encaminan la acción hacia un objetivo específico, es decir, conforman acciones determinadas y precisas que permiten la obtención de cierto resultado o finalidad.
- **Pacientes:** Persona que padece física y corporalmente, y especialmente quien se halla bajo atención médica. Se aplica a cualquier persona que es atendida por un/a profesional de la salud debido a un problema de salud física o emocional/mental.
- **Padres:** Progenitores, en especial los de una persona. En un contexto biológico, aquel ser vivo que ha tenido descendencia directa. En el caso de pacientes pediátricos, es la persona que actúa en nombre de otra, posee responsabilidad sobre ella.
- **Pediátricos:** La edad pediátrica comprende desde el nacimiento hasta los 14 o 18 años, según los países, abarcando un variado surtido de pacientes – desde el neonato pretérmino hasta el adolescente – con muy diferentes características.
- **Salud oral:** Comprende la capacidad de morder, masticar, sonreír, hablar, comunicar y transmitir emociones a través de las expresiones faciales con

confianza, sin dolor, incomodidad ni enfermedad craneofacial. Cualquier problema que afecte la salud de la boca repercute en el bienestar psicosocial de la persona.

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

3.1. Tipo de investigación

El tipo de investigación que se desarrolló es de tipo documental, específicamente una revisión bibliográfica exhaustiva puesto que esta requirió el análisis de toda la información relevante disponible sobre el tema de investigación, para posteriormente integrarla, organizarla y evaluarla, permitiendo así la difusión de conocimiento sobre los nuevos avances en búsqueda de mejorar la situación planteada (27), por medio de este se dio respuesta a los objetivos específicos planteados en el capítulo I. El presente trabajo de grado se encuentra enfocado a través de la línea de investigación de línea de servicios de salud de la Universidad José Antonio Páez.

3.2. Nivel de la investigación

El presente trabajo de investigación se enmarcó bajo el nivel de investigación de tipo descriptiva, a través de este se describió la efectividad de los diversos métodos de divulgación sobre salud oral dirigido a los padres de niños que asisten a consulta odontológica, por medio de una revisión bibliográfica (28).

3.3. Diseño de la investigación

Posee un diseño de tipo documental es un proceso basado en la búsqueda, recuperación, análisis, crítica e interpretación de datos secundarios; es decir, los obtenidos y registrados por otros investigadores en fuentes documentales: impresas, audiovisuales o electrónicas, esta se caracteriza por la implementación de una fuente principal de materiales, pero refleja en general el documento escrito en sus diferentes formas: documentos electrónicos, impresos y audiovisuales. Según el proceso en que se desarrolla la presente investigación se determina que tiene un enfoque de tipo cualitativo, debido a que buscó medir las cualidades de lo que se encuentra en estudio (29), siendo esto la efectividad de los diversos los métodos de divulgación sobre salud oral.

Este se encontró enfocado bajo revisiones narrativas del estado del conocimiento, donde la integración, organización y evaluación de la información teórica y empírica existente sobre el problema, focalizado ya sea en el progreso de la investigación actual y posibles vías para su solución (30).

3.4. Métodos de búsqueda y/o técnicas e instrumentos de recolección de datos.

3.4.1. Método de búsqueda de información.

Los documentos relacionados con esta investigación fueron investigados a través de PubMed, Scielo / Scielo España, Google Académico en los marcos nacionales e internacionales utilizando las palabras “efectividad de los métodos de divulgación

sobre salud oral, salud oral en pacientes pediátricos, conocimiento de los padres y representantes sobre salud oral, métodos de divulgación sobre salud oral” y en inglés “*effectiveness of oral health outreach methods, oral health in pediatric patients, oral health awareness of parents and representatives, oral health outreach methods*” para investigación absoluta, es decir, registros bibliográficos relevantes que posteriormente son seleccionados y analizados para realizar la investigación.

Esto ayuda efectivamente a realizar la investigación, que fue la recopilación y análisis de diferentes datos, revistas científicas, artículos, libros y estudios nacionales e internacionales, con referencia a la efectividad de los métodos de divulgación sobre salud oral en pacientes pediátricos. Se tomaron en cuenta un total de 21 bibliografías las cuales se recopilaron, con el fin de seleccionar, extraer y resumir la información más importante sobre el tema, para utilizarla como material de apoyo en el campo de la clínica del niño y el adolescente.

En este sentido, como se describe anteriormente, esta búsqueda se realizó en el mes de agosto hasta diciembre, por medio de la cátedra trabajo de grado.

3.4.2. Criterios de inclusión y exclusión.

3.4.1 Criterios de inclusión

Se consideraron solo artículos de investigación y revisión publicados en revistas especializadas e indexadas, artículos con un período de publicación entre el periodo

de 2018-2023. Los artículos debían estar completos: con resumen, introducción (problema y objetivo), materiales y métodos, resultados, discusión, conclusión y referencias bibliográficas. Podían estar en inglés o español.

3.4.2 Criterios de exclusión

No se incluyeron ni consideraron artículos de investigación u revisión obtenidos en revistas o páginas no científicas ni especializadas, arbitradas e indexadas. Dichos artículos debían estar completos sin considerar únicamente el resumen, pues debían poseer una calidad metodológica apta para ser tomada en cuenta. No debían encontrarse en un rango de investigación mayor a 5 años de investigación. No se consideraron trabajos de grado.

FLUJOGRAMA

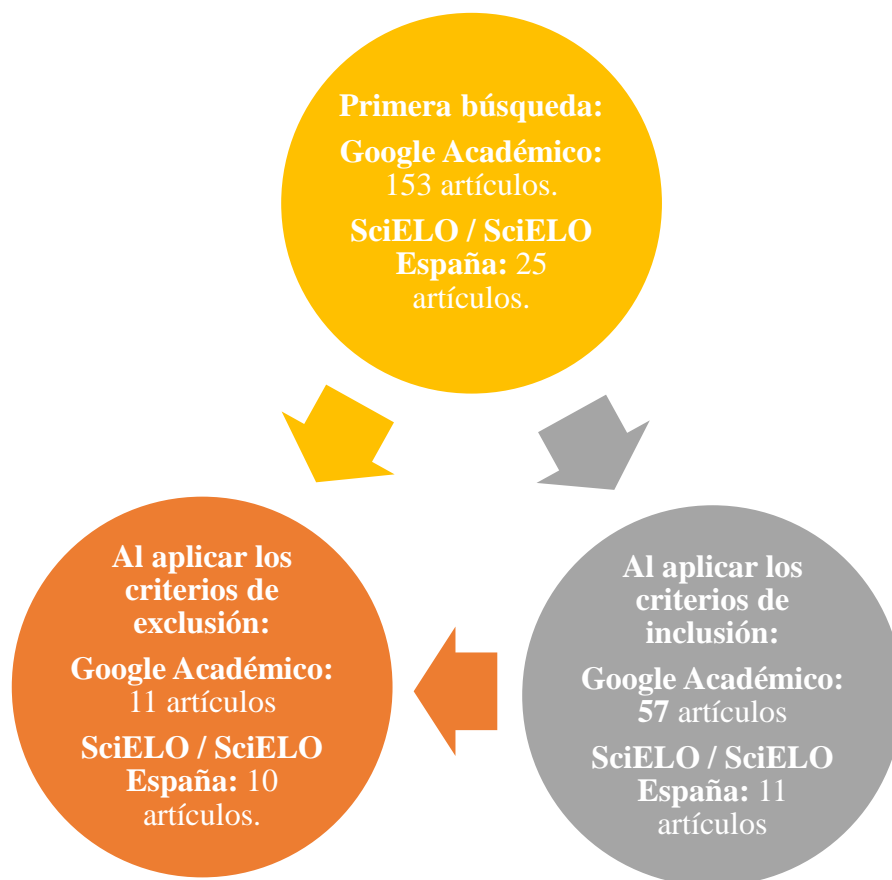


Figura N° 1. Diagrama de Flujo. Esquema de selección de información.

3.4.3. Instrumentos de recolección de datos o información.

Se entiende como instrumentos a todos los medios operacionales utilizados a objeto de realizar una recolección apropiada de la información, cuyo fin es alcanzar los resultados de la investigación (31).

El instrumento que se utilizó para el desarrollo del presente trabajo de investigación para la recolección de datos por defecto fue la ficha bibliográfica, la cual permitió presentar de manera fiable los resultados, los cuales serán discutidos y elaborados en las conclusiones del estudio en curso.

Se realizaron 21 fichas bibliográficas diferentes para cada uno de los artículos seleccionados, donde se recolectó la información que fue pertinente y necesaria para la realización del presente trabajo de grado de cada una de las referencias bibliográficas seleccionadas para poder analizar previamente la matriz para un estudio extenso del tema que se estará estudiando.

3.5. Técnicas de análisis de resultados

Las técnicas consisten en la identificación, examinación y explicación de cada uno de los elementos que integran una determinada estructura (32). En la presente investigación para el análisis de datos se utilizó la técnica de análisis documental. Esta técnica contempla dos aspectos sumamente importantes: el análisis del contenido y el valor del documento que constituye la unidad de análisis.

De acuerdo con lo anterior descrito, se tiene que se seguirán tres fases:

- I. Se detectó y se obtuvo toda aquella bibliografía relacionada sobre el tema.
- II. Se realizó una revisión y se aplicó la técnica de lectura crítica y analítica, haciendo nuevas separaciones y seleccionando de la bibliografía obtenida para

así evaluar toda la información científica de interés y poder incluir el conocimiento con el mayor grado de evidencia de toda la información publicada.

III. A partir de la información encontrada y seleccionada, se construyó un texto en el cual se presente una síntesis de la investigación terminada.

CAPÍTULO IV

SÍNTESIS Y ANÁLISIS CRÍTICO

A través del presente capítulo se busca dar respuesta a los objetivos específicos planteados por medio del capítulo I, por lo que se tiene:

4.1 Métodos empleados en la divulgación de información sobre salud oral a los padres de niños que asisten a consulta odontológica

Los métodos empleados en la divulgación de información sobre salud oral a los padres de niños son variados y dependen de las características de la población objetivo, los recursos disponibles y los objetivos de la intervención (7). Algunos de los métodos más comunes son:

- Folletos informativos: Son materiales impresos que contienen información básica sobre la prevención, el diagnóstico y el tratamiento de las enfermedades bucodentales. Suelen ser de fácil lectura y comprensión, con ilustraciones y mensajes claros. Se pueden distribuir en centros de salud, escuelas, guarderías u otros lugares donde acuden los padres (10, 11, 34, 37, 39, 43).
- Charlas educativas: Son exposiciones orales que realizan profesionales de la salud oral o agentes comunitarios capacitados, dirigidas a grupos de padres o cuidadores. Suelen incluir una presentación audiovisual, una demostración

práctica y un espacio para preguntas y respuestas. Se pueden realizar en los mismos lugares que los folletos o en otros espacios comunitarios (10, 11, 34, 37, 39, 43).

- Talleres participativos: Son actividades grupales que involucran a los padres en el aprendizaje y la práctica de hábitos saludables para la salud oral de sus hijos. Suelen combinar elementos teóricos y prácticos, como juegos, dinámicas, simulaciones, etc. Se pueden realizar en los mismos lugares que las charlas o en otros espacios comunitarios (10, 11, 34, 37, 39, 43).
- Consejería individual: Es una atención personalizada que brinda un profesional de la salud oral o un agente comunitario capacitado, a un padre o cuidador que lo solicita o que es derivado por otro profesional. Consiste en una entrevista motivacional, donde se identifican las necesidades, las creencias y las barreras del padre respecto a la salud oral de su hijo, y se le brinda información y orientación adecuada. Se puede realizar en centros de salud, escuelas, guarderías u otros lugares donde acuden los padres (10, 11, 34, 37, 39, 43).

4.2 Vías de divulgación empleados sobre salud oral

La salud oral es un aspecto fundamental de la salud general y el bienestar de las personas (8). Sin embargo, muchas veces se descuida o se desconoce la importancia de mantener una buena higiene bucal y de acudir al dentista periódicamente. Por eso,

es necesario que los padres reciban información adecuada y actualizada sobre los cuidados que deben tener con su boca, los problemas que pueden prevenir o tratar y los beneficios que les reporta una sonrisa sana (9, 36).

Existen diferentes vías de divulgación que se pueden emplear para sensibilizar y educar a los padres sobre la salud oral. Algunas de ellas son:

- Charlas o talleres impartidos por profesionales de la odontología, que expliquen los conceptos básicos de la salud oral, las enfermedades más comunes y sus consecuencias, las medidas preventivas y los tratamientos disponibles. Estas actividades pueden ser presenciales u online, según las posibilidades y preferencias de cada padre y el paciente pediátrico (40, 41, 42, 44).
- Folletos, carteles o vídeos informativos que se distribuyan o se exhiban en el consultorio odontológico, las salas de espera, los baños o las oficinas. Estos materiales deben ser atractivos, claros y concisos, y contener mensajes clave que capten la atención y el interés de los padres (40, 41, 42, 44).
- Campañas o concursos que incentiven la participación y el compromiso de los padres con la salud oral. Por ejemplo, se pueden organizar sorteos de productos o servicios dentales entre los que asistan a las charlas o talleres, o se pueden premiar a los que demuestren mejores hábitos de higiene bucal o mayor conocimiento sobre el tema (40, 41, 42, 44).

- Redes sociales o plataformas digitales que permitan crear una comunidad virtual de los padres interesados en la salud oral. A través de estos medios se pueden compartir contenidos relevantes, resolver dudas, intercambiar experiencias y consejos, y fomentar el diálogo y la colaboración entre los padres (40, 41, 42, 44).

4.3 Método más efectivo para la de divulgación sobre la salud oral suministrada a los padres de niños que asisten a consulta odontológica

La salud oral es un aspecto fundamental para el bienestar de los niños, ya que influye en su nutrición, desarrollo, autoestima y calidad de vida (32). Sin embargo, muchos padres desconocen la importancia de cuidar los dientes de sus hijos desde una edad temprana y cómo hacerlo de forma adecuada. Por eso, es necesario implementar métodos efectivos para la divulgación sobre la salud oral suministrada a los padres de niños, que les permitan acceder a información veraz, actualizada y práctica sobre este tema (33).

Las intervenciones educativas en salud oral han cambiado a través del tiempo, partiendo desde la simple entrega de información se ha avanzado hacia programas que utilizan estrategias psicológicas para motivar el cambio de conducta (35).

Un método que ha demostrado ser eficaz para la divulgación sobre la salud oral es el uso de materiales educativos adaptados al nivel cultural y lingüístico de los padres,

que contengan mensajes claros, sencillos y atractivos sobre los beneficios de una buena higiene bucal, las causas y consecuencias de las enfermedades dentales más comunes en la infancia, las medidas preventivas que se deben adoptar desde el nacimiento del niño y las recomendaciones para acudir al odontólogo de forma regular. Estos materiales pueden ser folletos, carteles, videos, juegos, aplicaciones móviles o páginas web, entre otros (38).

Otro método que puede complementar al anterior es el desarrollo de talleres o charlas interactivas con los padres, en las que se les brinde la oportunidad de resolver sus dudas, compartir sus experiencias y recibir consejos personalizados sobre la salud oral de sus hijos. Estas actividades pueden realizarse en centros educativos, sanitarios o comunitarios, con la participación de profesionales capacitados en el tema. De esta forma, se logra crear un espacio de aprendizaje dinámico y participativo, que favorece el intercambio de conocimientos y el fortalecimiento de actitudes positivas hacia el cuidado dental (45).

Estos dos métodos pueden combinarse para lograr una mayor cobertura y efectividad en la divulgación sobre la salud oral suministrada a los padres de niños, ya que se adaptan a las diferentes necesidades, preferencias y estilos de aprendizaje de los destinatarios. Así, se contribuye a mejorar la conciencia y la responsabilidad de los padres sobre la salud oral de sus hijos, lo que se traduce en una mejor prevención y

tratamiento de las enfermedades dentales y en una mejora de la calidad de vida de los niños (46).

El odontólogo posee la capacidad de profundizar en el conocimiento de los padres sobre la salud oral y mejorar su capacidad para navegar por el sistema de atención de la salud oral. Los padres que entienden la importancia de la salud oral y que se sienten cómodos hablando con profesionales de la salud oral están más comprometidos con la salud oral de sus hijos. Además, el personal puede animar a los padres a modelar buenos hábitos de salud oral en el hogar, como cepillarse los dientes con pasta dental con flúor dos veces al día y comer alimentos saludables (47).

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

Posterior a la realización del presente trabajo de grado a través de un arduo trabajo, se concluye lo siguiente:

En referencia al primer objetivo del presente estudio, que guardaba como propósito examinar los métodos empleados en la divulgación de información sobre salud oral a los padres de niños que asisten a consulta odontológica, a través del cual se aseveró que los métodos de divulgación deben ser adaptados a las necesidades individuales de los padres, teniendo en cuenta su nivel de educación, su idioma y su contexto socioeconómico. El uso de materiales educativos como folletos, talleres participativos, consejería individual, videos y charlas informativas, es fundamental para transmitir la información de manera clara y concisa. Asimismo, es importante fomentar la participación activa de los padres, brindando espacios de interacción y resolviendo sus dudas e inquietudes.

Con respecto al segundo objetivo de la investigación , el cual se basó en especificar las vías de divulgación empleados sobre salud oral, se concluyó que si se busca detallar las vías de divulgación empleadas para promover una buena higiene bucodental se pueden encontrar medios como videos informativos, charlas, talleres,

campañas, redes sociales y folletos, los cuales permiten alcanzar a un amplio público y transmitir de manera efectiva información sobre hábitos saludables, prevención de enfermedades bucales y tratamiento dental.

Además de los métodos tradicionales de divulgación, también es importante aprovechar las oportunidades que ofrecen las nuevas tecnologías, como las redes sociales y las aplicaciones móviles, para llegar a un público más amplio y facilitar el acceso a la información sobre salud oral. Cada una de estas vías tiene sus propias ventajas y características, por lo que es importante utilizar una combinación de ellas para llegar a diferentes audiencias y maximizar el impacto de la divulgación.

En este mismo orden de ideas, el tercer objetivo del presente trabajo de grado debía determinar el método más efectivo para la divulgación sobre la salud oral suministrada a los padres de niños que asisten a consulta odontológica, el cual arrojó que el método más efectivo es una combinación de varios enfoques. Esto incluye la educación presencial durante las consultas, la entrega de materiales educativos impresos, el uso de tecnología como videos y aplicaciones interactivas, así como el seguimiento y recordatorios personalizados.

La educación presencial durante las consultas odontológicas permite a los padres interactuar directamente con el dentista y recibir información específica sobre la salud oral de sus hijos. Los profesionales de la salud dental pueden explicar técnicas de cepillado adecuadas, hablar sobre la importancia de una dieta saludable y responder a

preguntas específicas. La entrega de materiales educativos impresos como folletos o guías de cuidado oral proporciona a los padres información adicional que pueden revisar en casa. Estos materiales pueden incluir ilustraciones y diagramas que demuestren cómo cepillarse adecuadamente, información sobre la importancia de las visitas regulares al dentista y consejos sobre la prevención de enfermedades bucales.

5.2 Recomendaciones

- Desarrollar trípticos informativos que describan detalladamente todos los pasos necesarios para que los niños logren mantener una salud bucodental satisfactoria.
- Realizar charlas didácticas e interactivas dentro de las instalaciones de la Universidad José Antonio Páez en donde se discutan minuciosamente cada uno de los métodos empleados en la divulgación de información sobre salud oral a los padres de niños que asisten a consulta odontológica.
- Incentivar a la comunidad estudiantil y docente de la carrera de Odontología a hacer uso de los métodos más efectivos para la divulgación sobre la salud oral suministrada a los padres de niños que asisten a consulta odontológica.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. González F, Sierra C, Morales L. Conocimientos, actitudes y prácticas en salud bucal de padres y cuidadores en hogares infantiles, Colombia. *Salud Pública Mex.* 2011; 53(3):247-57.
2. Mayo N, WoodDauphinee S, Cote R, Gayton D, Carlton J, Buttery J. Theres no place like home: an evaluation of early supported discharge for stroke. *Stroke.* 2000; 31(5):1016-1023.
3. World Health Organization. The World Health Report 2003: Continuous Improvement of Oral health in the 21st Century. Geneva: The approach of the WHO Global Oral Health Programme; 2004. Disponible en: http://www.who.int/oral_health/media/en/orh_report03_en.pdf
4. Pinto G. *Saúde Bucal Coletiva*. 4º ed. São Paulo: Santos; 2000.
5. Organización Mundial de la Salud (OMS). *Salud Bucodental*. [Internet]. 2022. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/oral-health>
6. Cupe A, García C. Conocimientos de los padres sobre la salud bucal de niños preescolares: desarrollo y validación de un instrumento. *Rev Estomatol Herediana.* 2015; 25(2): 112-121. DOI: <https://doi.org/10.20453/reh.v25i2.2457>
7. Tobar E, Villamar C, Torres J. Efectividad de la aplicación del programa de salud bucal del seguro social campesino en escolares de la escuela Aurora Estrada del recinto Tres Postes durante el periodo 2018-2019. *RECIMUNDO.* 2021; 5 (1): 263-285. Disponible en: <http://recimundo.com/index.php/es/article/view/1004>
8. Díaz S, Rey A, Tiria L, Rojano A, Valenzuela J. Intervención sobre higiene bucal a madres de niños menores de dos años. Prueba piloto. *Univ. De Manizales. Archivos de Medicina (Col).* 2022; 22 (1): 121-132. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/2738/273872198014/html/>
9. Villamar C, Tobar E, Torres J. Higiene bucal como factor determinante en incidencia de caries dental niños de 6 a 12 años. *RECIMUNDO.* 2021; 5 (1): 227-240. Disponible en: <https://recimundo.com/index.php/es/article/view/1001/1653>
10. Leal M, Patterson E, Serrano E, Zamora N, Vinardel L, González R. Intervención educativa sobre higiene bucal en niños de la escuela bolivariana “Francisco de Miranda” de Caroní en Venezuela. *Mediciego.* 2020; 26 (1). Disponible en: <https://revmediciego.sld.cu/index.php/mediciego/article/view/>
11. Serrano K, Arévalo N, Hernández L. El conocimiento sobre salud bucal de padres y maestros de la Escuela especial La Edad de Oro. *CCM.* 2019; 23 (2): 512-527. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812019000200512&lng=es.](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812019000200512&lng=es)

12. Cisneros G, Hernández Y. La educación para la salud bucal en edades tempranas de la vida. MEDISAN. 2011; 15 (10) 1445-1458. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102930192011001000013&lng=es
13. Martínez J, Llanes E, Gou A, Bouza M, Díaz O. Diagnóstico educativo sobre salud bucal en embarazadas y madres con niños menores de un año. Rev. Cubana Estomatol. 2013; 50 (3): 265-275. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S00347507201300030004&lng=es
14. Díaz S, Mondol M, Peñate A, Puerta G, Boneckër M, Martins S, Abanto J. Parental perceptions of impact of oral disorders on Colombian preschoolers' oral health- related quality of life. Acta Odontol Latinoam. 2018; 31 (1): 23-31. Disponible en: <http://www.scielo.org.ar/pdf/aol/v31n1/v31n1a04.pdf>
15. Subsecretaría de Prevención y Promoción de la Salud: Centro Nacional de Programas Preventivos y Control de Enfermedades. Salud bucal del preescolar y escolar. México; 1 ed.: 2011.
16. Organización Mundial de la Salud (OMS). Salud bucodental: Indicadores de la OMS. 2017
17. Higashida, B. Odontología preventiva. Interamericana Editores, S.A: México: 2 ed.; 2009.
18. Gonzales L. Propiedades psicométricas del CPQ 8-10 corto e ilustrado para medir calidad de vida y necesidades de salud bucal en escolares mexicanos. UANL. [Trabajo especial de maestría]. 2014. Disponible en: <http://eprints.uanl.mx/3482/>
19. Sence R, Sánchez Y. Validación de un cuestionario sobre prácticas de los padres que influyen en la salud bucal e integral de sus hijos. Revista Kiru. 2009; 6 (1): 13-20. Disponible en: <https://www.aulavirtualusmp.pe/ojs/index.php/Rev-Kiru0/article/viewFile/338/300>
20. Cupé A, García, C. Conocimientos de los padres sobre la salud bucal de niños preescolares: desarrollo y validación de un instrumento. Revista Estomatol Herediana. 2015; 25 (2): 112-121. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/reh/v25n2/a04v25n2.pdf>
21. Castro F. Ciencia, innovación y futuro. Barcelona: Ediciones Grijalbo; 2000: 134-137.
22. Porter, Michael. Ser competitivo. Bilbao: Deusto; 1999.
23. Constitución De La República Bolivariana De Venezuela. Gaceta Oficial de la República Bolivariana de Venezuela Nro. 5.453 del 24 de marzo de 2000 (segunda versión). Con la Enmienda Nro. 1, Gaceta Oficial Nro. 5.908 del 19 de febrero de 2009. Disponible en: http://www.cne.gob.ve/web/normativa_electoral/constitucion/titulo3.php#cap

24. Código de Deontología Odontológica. Convención Nacional del Colegio de Odontólogos de Venezuela. Venezuela, Yaracuy. 1992. Disponible en: <https://www.elcov.org/ley2.htm>.
25. Ley Sobre El Derecho De Autor. Congreso de la República de Venezuela, Gaceta Oficial de la República de Venezuela N° 4.638 (Extraordinario), octubre 1, 1993.
26. Finol T, Nava H. Procesos y productos de la investigación documental. Maracaibo; 1996.
27. Chávez N. Introducción a la Investigación Educativa. Maracaibo. 1994: 4.
28. Quezada N. Metodología de la investigación. Editorial Macro E.I.R.L. Lima – Perú: 2010.
29. Manual de trabajos de grado de especialización y maestría y tesis doctorales. Caracas (Venezuela): FEDEUPEL; 2008.
30. Gómez M, Roquet L. Introducción a la metodología de la investigación científica. Editorial Brujas: 2008.
31. Arias F. El Proyecto de Investigación, introducción a la metodología científica. Episteme, c.a. Caracas, Venezuela. 2006: 5.
32. Fleites T, Ruiz K, Cárdenas L, Gispert E, Blanco N. Efectividad de un programa educativo sobre salud bucodental dirigido a familiares de niños en grado preescolar. *Medicentro Electrónica*. 2022; 26 (4): 835-852. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432022000400835&lng=es.
33. Girón C, Sosa D, Ciacia F, Morales O. Prevención de la caries dental. *Rev. Venez. Invest. Odont. IADR*. 2020; 8 (2): 49-77. Disponible en: https://www.researchgate.net/profile/Dario-Sosa/publication/344584910_Preencion_de_la_caries_dental_Revision_sistemica_de_la_literatura/links/5f81d7bb299bf1b53e1be274/Preencion-de-la-caries-dental-Revision-sistemica-de-la-literatura.pdf?origin=publication_detail
34. Capcha J, Mendez D, Flores C, Flores G, Ubillús S. Efectividad de la gestión pública y calidad de servicio de programas preventivos de salud bucal: Una revisión sistemática. *Ciencia Latina*. 2023; 6 (6):11136-53. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/4189>
35. Pacheco M, Cartes R. mHealth para mejorar la higiene oral de niños. *Revisión de literatura. Av Odontoestomatol*. 2020; 36 (1): 27-34. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-12852020000100004&lng=es.
36. Cubero A, Lorido I, González A, Ferrer M, Zapata M, Ambel J. Prevalencia de caries dental en escolares de educación infantil de una zona de salud con nivel socioeconómico bajo. *Rev Pediatr Aten Primaria*. 2019; 21 (82): e47-e59. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322019000200007&lng=es.

37. Ladera M, Medina C. La salud bucal en América Latina: Una revisión desde las políticas públicas. *Salud Cienc. Tecnol.* 2023; 3 (1): 340. Disponible en: <https://doi.org/10.56294/saludcyt2023340>
38. Vargas J, Cardona M, Rivera M, Guerrero A, Duque M, Ospina P, García A. Estrategias lúdicas para mejorar la higiene bucal en una población con síndrome de Down. *Hacia promoc. Salud.* 2021; 26 (2): 23-37. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-75772021000200023&lng=en.
39. Hernández A, Azañedo D. Cepillado dental y niveles de flúor en pastas dentales usadas por niños peruanos menores de 12 años. *Rev. perú. med. exp. salud pública.* 2019; 36 (4): 646-652. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342019000400012&lng=es.
40. Ramírez K, Mercado J, Cumpa R, Padilla-Cáceres T, Sucari W. Intervención educativa sobre el nivel de conocimiento de salud bucal en docentes de educación primaria de una zona rural de Puno, Perú. *Rev. Innova Educ.* 2022; 4 (4):125-34. Disponible en: <https://www.revistainnovaeducacion.com/index.php/rie/article/view/681>
41. Masson M, Simancas D, Viteri A. Salud oral en el Ecuador. Perspectiva desde la salud pública y la bioética. *Práctica Familiar Rural.* 2019; 4 (3): 1-5. Disponible en: <https://practicafamiliarrural.org/index.php/pfr/article/view/121/130>
42. Munayco E, Pereyra H, Cadillo M. Calidad de vida relacionada a la salud bucal en niños Perúanos con caries de infancia temprana severa. *Odontoestomatología.* 2020; 22 (36): 4-14. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-93392020000300004&lng=es
43. Mafla A, Moran L, Bernabe E. Salud oral en madres y caries de la primera infancia en familias con bajos recursos económicos. *CDH.* 2023; 40 (3): 737. Disponible en: <https://www.cdjournal.org/article/737-salud-oral-en-madres-y-caries-de-la-primera-infancia-en-familias-con-bajos-recursos-econ-micos>
44. Martínez P, Toledo B, Cabañin T, Escanaverino O, Padrón A, Hernández M. Programa educativo dirigido a la prevención de la enfermedad periodontal en adolescentes. *Rev. Med. Electrón.* 2018; 40 (6): 1729-1749. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242018000601729&lng=es.
45. Oviedo E, Costa P. Estrategia educativa de Prevención de Enfermedades Bucales en colaboradores de una Universidad Privada dentro del marco del Proyecto de Responsabilidad Social Universitaria. *Rev. cient. cienc. salud.* 2022; 4 (1): 114-124. Disponible en: http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2664-28912022000100114&lng=en.

46. Saravia M, Orejuela F, Fukuhara M. Valoración del Podcasting en la enseñanza clínica en el área de odontología restauradora. Rev. Estomatol. Herediana. 2020; 30 (2): 108-112. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1019-43552020000200108&lng=es.
47. Suasnabas L, Campos O, Rivera C, Zumba R, Escudero W. Una mirada de las tecnologías de información y la comunicación en odontología. Dominio de las Ciencias. 2019; 5 (2): 497-522. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7155109>

ANEXOS

Tabla 1. Fichas de la bibliografía revisada para el desarrollo de objetivo 1: Examinar los métodos empleados en la divulgación de información sobre salud oral a los padres de niños que asisten a consulta odontológica.

| Título | Autor | Fecha | Objetivo General | Conclusiones |
|--|---|--------------|--|--|
| <p>Efectividad de la aplicación del programa de salud bucal del seguro social campesino en escolares de la escuela Aurora Estrada del recinto Tres Postes durante el periodo 2018-2019.</p> <p>Metodología: Enfoque cuantitativo.</p> | Tobar E, Villamar C, Torres J. | 2021 | Evaluar la efectividad del programa educativo para el cuidado de la salud bucal en los niños de educación de primaria de la Escuela “Aurora Estrada” del Recinto Tres Postes durante el periodo 2018-2019. | Los conocimientos y el índice de higiene son altos debido a que los escolares conocen el uso de los artículos de limpieza dental y la frecuencia en que deben hacer su cuidado bucal, así como de tener conocimientos para percibir que una falta de estos puede ocasionar problemas psicosociales en su entorno, demostrando así la efectividad del programa educativo. |
| Intervención educativa sobre higiene bucal en niños de la escuela bolivariana “Francisco de Miranda” de Caroní en | Leal M, Patterson E, Serrano E, Zamora N, Vinardel L, González R. | 2020 | Evaluar la efectividad al aplicar una intervención educativa sobre higiene bucal en escolares de nivel primario de | Se demostró la efectividad de la intervención educativa sobre higiene bucal en los escolares de nivel |

| | | | | |
|---|--|------|---|---|
| Venezuela. | | | educación. | primario de educación |
| Metodología: Estudio preexperimental. | | | | |
| El conocimiento sobre salud bucal de padres y maestros de la Escuela especial La Edad de Oro. | Serrano K, Arévalo N, Hernández L. | 2019 | Evaluar el nivel de conocimiento en salud bucal de padres y educadores. | Los padres y educadores de los niños discapacitados presentaron en su mayoría, niveles de conocimientos regulares sobre salud bucal. |
| Metodología: Artículo científico. | | | | |
| Prevención de la caries dental. | Girón C, Sosa D, Ciacia F, Morales O. | 2020 | Describir el comportamiento de los métodos para la prevención de la caries dental con base en una revisión sistemática de la literatura entre 2008 al 2018. | La mayoría de las estrategias de prevención de la caries son efectivas. Con base en los resultados, el odontólogo estará en capacidad de contribuir efectivamente con la prevención de caries, brindando a sus pacientes las herramientas necesarias para que conserven sus dientes en un estado de funcionalidad y estética. |
| Metodología: Artículo científico. | | | | |
| Efectividad de la gestión pública y calidad de servicio de programas preventivos de salud | Capcha J, Mendez D, Flores C, Flores G, Ubillús S. | 2023 | Realizar una revisión sobre la efectividad de la gestión pública y la calidad de servicio de | Se evidenció que factores como la falta de medicamentos, de insumos, la |

| | | | | |
|---|---------------------------------------|-------------|--|---|
| <p>bucal.</p> <p>Metodología: Artículo científico.</p> | | | <p>programas preventivos de salud bucal.</p> | <p>infraestructura inadecuada y el salario insuficiente de los trabajadores de salud son factores que inciden en la tangibilidad que termina por definir a la calidad de servicio. Se concluyó que los programas de prevención de la salud bucal son importantes para mejorar la prevalencia de enfermedades bucodentales, y que es necesario fortalecer los estudios relacionados con la calidad de servicio siendo una recomendación para los futuros investigadores.</p> |
| <p>La salud bucal en América Latina: Una revisión desde las políticas públicas.</p> <p>Metodología: Artículo científico.</p> | <p>Ladera M, Medina Sotelo C.</p> | <p>2023</p> | <p>Realizar un análisis de las políticas públicas en la salud bucal adoptadas en América Latina.</p> | <p>Es fundamental realizar estudios epidemiológicos en salud bucal en América Latina ya que forman parte de herramientas esenciales para la toma de decisiones, el desarrollo,</p> |

| | | | | |
|---|-------------------------|------|--|--|
| | | | | la implementación y la ejecución de políticas, planes y estrategias basadas en la evidencia científica, así como el abordaje multisectorial de los determinantes sociales de la salud. |
| <p>Cepillado dental y niveles de flúor en pastas dentales usadas por niños peruanos menores de 12 años.</p> <p>Metodología: Estudio con enfoque cualitativo.</p> | Hernández A, Azañedo D. | 2019 | Determinar la frecuencia del cepillado dental y los niveles de flúor en pastas dentales usadas por niños peruanos menores de 12 años | 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. |
| Salud oral en madres y caries de la primera infancia en familias con bajos recursos económicos. Metodología: Estudio analítico transversal. | Mafla A, Moran L, Bernabe E. | 2023 | Determinar la asociación entre la salud oral de la madre y la caries de la primera infancia (ECC, del inglés Early Childhood Caries) así como descubrir el papel de la conducta de la madre y del hijo que explique esta asociación. | La experiencia de caries en las madres, aunque no el estado periodontal, se asoció positivamente con la caries de primera infancia (ECC) en los niños. Los comportamientos de madres e hijos explicaron poco esta asociación. Palabras Clave: madres, caries dental, niño, bolsa periodontal, pre-escolar. |

Tabla 2. Fichas de la bibliografía revisada para el desarrollo de objetivo 2: Examinar las vías de divulgación empleados sobre salud oral.

| Título | Autor | Fecha | Objetivo General | Conclusiones |
|--|--|--------------|---|--|
| Intervención sobre higiene bucal a madres de niños menores de dos años. Metodología: Prueba piloto. | Díaz S, Rey A, Tiria L, Rojano A, Valenzuela J. | 2022 | Evaluar una intervención sobre educación en higiene bucal a madres de niños menores de 2 años. | Se ratifica que las intervenciones basadas en educación en higiene bucal a madres de niños menores de 2 años pueden representar cambios positivos sobre conocimientos y prácticas de higiene bucal durante esta etapa. |
| Higiene bucal como factor determinante en incidencia de caries dental niños de 6 a 12 años Metodología: Artículo de investigación | Villamar C, Tobar E, Torres J. | 2021 | Determinar los aspectos epidemiológicos de las caries. | La alta incidencia de caries dental puede reducirse si modificamos a través de su prevención desde la concepción del niño. |
| Prevalencia de caries dental en escolares de educación infantil de una zona de salud con nivel socioeconómico bajo. Metodología: Estudio | Cubero A, Lorido I, González A, Ferrer M, Zapata M, Ambel J. | 2019 | Estudiar la prevalencia de caries dental en niños de tres a cinco años en nuestra zona básica de salud. | Las cifras de caries en nuestra zona básica de salud son altas, muy superiores a los datos nacionales. Es necesario aumentar las actividades preventivas en la primera |

| | | | | |
|--|---|------|--|---|
| descriptivo transversal. | | | | infancia, en especial en las zonas de menor nivel social como la nuestra. |
| Intervención educativa sobre el nivel de conocimiento de salud bucal en docentes de educación primaria de una zona rural de Puno, Perú. Metodología: Estudio pre experimental, longitudinal y prospectivo. | Ramírez K, Mercado J, Cumpa R, Padilla T, Sucari W. | 2022 | Determinar el efecto de una intervención educativa sobre el nivel de conocimientos de salud bucal en docentes de educación primaria del distrito de Huayrapata – Puno, Perú. | La intervención educativa sobre el nivel de conocimiento de salud bucal aplicada a los docentes del distrito de Huayrapata - Puno, Perú fue efectiva porque sus conocimientos incrementaron, lo cual repercutirá en sus estudiantes y familia. |
| Salud oral en el Ecuador. Perspectiva desde la salud pública y la bioética. Metodología: Artículo original. | Masson M, Simancas D, Viteri A. | 2019 | Hacer un resumen de las políticas en salud pública odontológica consideradas por los autores como un eje importante en la cobertura de servicios de la salud en el país. | La evidencia actual apoya la inclusión del flúor como medida de salud pública en la prevención de las lesiones cariosas, desde la erupción de los primeros dientes, si bien el uso de pastas dentales fluoradas debería ser analizada en áreas de fluorosis endémica, es una medida que podría aplicarse a gran parte de la población. Es deber del |

| | | | | |
|--|---|-------------|--|--|
| | | | | <p>Ministerio de Salud, normatizar el expendio de pastas dentales para garantizar el acceso a medios preventivos que han demostrado efectividad y seguridad. La inobservancia de la evidencia que se ha presentado a nivel internacional, y la falta de regulación en el expendio de pastas dentales que cumplan los requisitos mínimos de fluoración, podría contribuir al mantenimiento de los altos niveles de caries en la población infantil, que se ve reflejada en altos costos para el Estado ecuatoriano para su tratamiento.</p> |
| <p>Calidad de vida relacionada a la salud bucal en niños Peruanos con caries de infancia</p> | <p>Munayco E, Pereyra H, Cadillo M.</p> | <p>2020</p> | <p>Evaluar la percepción parental sobre la calidad de vida relacionada a la salud bucal en niños con</p> | <p>La percepción parental sobre la calidad de vida relacionada a la salud bucal fue negativamente</p> |

| | | | | |
|--|---|------|---|---|
| temprana severa. Metodología: Estudio observacional, analítico y transversal. | | | caries de infancia temprana severa de un instituto de salud Peruano. | afectada por la caries de infancia temprana severa de los niños de un instituto de salud Peruano. |
| Programa educativo dirigido a la prevención de la enfermedad periodontal en adolescentes. Metodología: Estudio descriptivo transversal | Martínez P, Toledo B, Cabañin T, Escanaverino O, Padrón A, Hernández M. | 2018 | Elaborar un programa educativo para la prevención de la enfermedad periodontal en adolescentes. | El programa educativo fue valorado por criterios de especialistas como positivo por el nivel de pertinencia para resolver las carencias detectadas. |

Tabla 3. Fichas de la bibliografía revisada para el desarrollo de objetivo 3: Determinar el método más efectivo para la de divulgación sobre la salud oral suministrada a los padres de niños que asisten a consulta odontológica.

| Título | Autor | Fecha | Objetivo General | Conclusiones |
|--|---|--------------|--|---|
| Efectividad de un programa educativo sobre salud bucodental dirigido a familiares de niños en grado preescolar. Metodología: Estudio preexperimental y prospectivo | Fleites T, Ruiz K, Cadernas L, Gispert E, Blanco B. | 2022 | Evaluar la efectividad de un programa educativo sobre salud bucodental dirigido a familiares de niños en grado preescolar. | El diseño de un programa educativo sobre salud bucodental dirigido a familiares de niños en grado preescolar contribuyó a elevar el nivel de información de los mismos lo que avala su efectividad y repercutirá positivamente para evitar enfermedades |

| | | | | |
|--|---|-------------|---|---|
| | | | | bucales. |
| <p>mHealth para mejorar la higiene oral de niños.</p> <p>Metodología: Artículo científico.</p> | <p>Pacheco M, Cartes R.</p> | <p>2022</p> | <p>Describir los resultados de la evidencia reciente del uso de aplicaciones móviles o Apps para mejorar la higiene oral en niños.</p> | <p>La tecnología con smartphones ha crecido a un ritmo acelerado junto con el desarrollo de Apps, sin embargo, la investigación no ha llevado el ritmo. Se necesitan estudios estandarizados y específicos para cada población, especialmente en niños, antes de aprobar una App y dejarla disponible para descargar. De esta manera se podrán generar cambios efectivos a largo plazo respecto a los hábitos de salud oral de niños y adultos.</p> |
| <p>Estrategias lúdicas para mejorar la higiene bucal en una población con síndrome de Down.</p> <p>Metodología: Enfoque cualitativo</p> | <p>Ramírez J, Cardona M, Rivera M, Guerrero A, Duque M, Ospina A, García A.</p> | <p>2021</p> | <p>Implementar estrategias lúdicas para mejorar la higiene oral de la población con Síndrome de Down en la Fundación CINDES de la ciudad de Pereira en el periodo 2017-2.</p> | <p>Se logró mostrar la efectividad de la implementación de estrategias lúdicas como herramienta crucial para lograr un aprendizaje significativo.</p> |
| <p>Estrategia educativa de</p> | <p>Oviedo E, Costa</p> | <p>2022</p> | <p>Diseñar una estrategia</p> | <p>El cepillado dental bajo</p> |

| | | | | |
|--|---|-------------|---|--|
| <p>Prevención de Enfermedades Bucales en colaboradores de una Universidad Privada dentro del marco del Proyecto de Responsabilidad Social Universitaria.</p> <p>Metodología: Estudio de intervención cuasiexperimental.</p> | <p>P.</p> | | <p>educativa de prevención de enfermedades bucales e implementar en forma piloto en el personal de limpieza de la Universidad del Pacífico en Paraguay.</p> | <p>supervisión e instrucciones sencillas disminuye el Índice de O'Leary y controla la gingivitis. El uso de teléfonos celulares para realizar seguimiento y dar motivación constante compartiendo mensajes recordatorios, reflexiones positivas, imágenes de sonrisas agradables y videos demostrativos, evidenció ser altamente efectivo promover la constancia de los cuidados de salud bucal, sin embargo, no hubo impacto sobre la cantidad de caries activas presentes.</p> |
| <p>Valoración del Podcasting en la enseñanza clínica en el área de odontología restauradora.</p> <p>Metodología: Estudio cuantitativo, descriptivo,</p> | <p>Saravia M, Orejuela F, Fukuhara M.</p> | <p>2020</p> | <p>Describir la valoración del podcasting en el proceso de aprendizaje en estudiantes de odontología en una universidad privada.</p> | <p>Los estudiantes consideran que el podcast es una herramienta que contribuye a su aprendizaje, sobretodo es muy útil para el aprendizaje de contenidos teóricos.</p> |

| | | | | |
|---|--|-------------|---|---|
| no experimental. | | | | |
| <p>Una mirada de las tecnologías de información y la comunicación en odontología.</p> <p>Metodología: Artículo científico.</p> | <p>Suasnabas L, Campos O, Rivera C, Zumba R, Escudero W.</p> | <p>2019</p> | <p>Analizar la pertinencia de las Tecnología de la Información y las Comunicaciones en la Odontología</p> | <p>A manera de colofón las TIC´s representan una serie de alternativas para la comunicación, que pueden ser aprovechadas en la docencia para lo cual se requiere la intervención del docente en todo momento, a fin de elegir aquella herramienta que mejor se ajuste al tipo de contenido y materia que desea enseñar. El desarrollo ascendente de las TIC´s en el área salud y en odontología, dirigidas a facilitar y optimizar la práctica clínica, son cada vez más indispensables en las instrucciones educativas donde se realiza múltiples funcionalidades.</p> |