

UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO

FACULTAD DE MEDICINA

ESCUELA DE ODONTOLOGÍA



**Conocimientos en estudiantes de enfermería de una universidad privada
sobre el cepillado dental en infantes. Chiclayo, 2022**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE
CIRUJANO DENTISTA**

AUTOR

Merly Rojas Altamirano

ASESOR

Maria Elizabeth Cruz Flores

<https://orcid.org/0000-0003-3868-3815>

Chiclayo, 2023

**Conocimientos en estudiantes de enfermería de una
universidad privada sobre el cepillado dental en infantes.**

Chiclayo, 2022

PRESENTADA POR

Merly Rojas Altamirano

A la Facultad de Medicina de la
Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo
para optar el título de

CIRUJANO DENTISTA

APROBADA POR

Campos Medina Josmell Marino

PRESIDENTE

Diaz Silva Carmen Lizeth

SECRETARIO

Maria Elizabeth Cruz Flores

VOCAL

Dedicatoria

A mis padres, pues sin ellos no lo hubiera logrado por siempre brindarme su apoyo incondicional tanto en mi vida personal como profesional, a mi hermano por brindarme su apoyo económico como moral durante el desarrollo de mi carrera profesional para así poder concluir satisfactoriamente mis estudios.

Agradecimiento

En primer lugar, agradecer a Dios por darme la fuerza de seguir adelante para poder culminar mi meta académica, agradecer a los doctores de la escuela de odontología, en especial a mi asesora Elizabeth Cruz, por brindarme su apoyo y sus conocimientos durante esta investigación.

INFORME FINAL

INFORME DE ORIGINALIDAD

9%	8%	2%	1%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	2%
2	tesis.usat.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	Submitted to Universidad del Sagrado Corazon Trabajo del estudiante	1%
5	repositorio.unsm.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	worldwidescience.org Fuente de Internet	<1%
8	www.op.spo.com.pe Fuente de Internet	<1%
9	www.scribd.com Fuente de Internet	

Índice

Resumen	6
Abstract	7
Introducción.....	8
Revisión de la literatura.....	9
Materiales y métodos	13
Resultados	14
Discusión	18
Conclusiones	21
Recomendaciones	22
Referencias bibliográficas:	23
Anexos	27

Resumen

El objetivo del estudio es determinar los conocimientos en estudiantes de enfermería de una universidad privada sobre el cepillado dental en infantes. Chiclayo, 2022. El estudio fue cuantitativo, descriptivo, transversal, observacional. Participaron 96 estudiantes de la escuela de enfermería de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo (USAT), pertenecientes al octavo, noveno y décimo ciclo. Se utilizó un cuestionario virtual de 20 preguntas, con categorías de respuesta diferentes en cada pregunta en donde fueron categorizadas de la siguiente manera: Puntuación 14-20: Bueno; puntuación 7-13: Regular y puntuación 0-6: Malo. El estudio fue aprobado por el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina (USAT). Se realizó una prueba piloto con 20 estudiantes con el propósito de validar el instrumento, determinar la confiabilidad y evaluar procedimientos del estudio. Se obtuvo una confiabilidad de 0.85 mediante la prueba Kuder Richardson y una estabilidad temporal de 0.81 mediante la prueba T-Student. Se obtuvo que, respecto al nivel de conocimiento, predomina el nivel bueno con 52.1%. Concluyendo que en el nivel conocimiento en estudiantes de enfermería sobre el cepillado dental en infantes, prevalece el nivel bueno, respecto al grupo etario, sexo, y ciclo de estudios no presenta un valor estadísticamente significativo.

Palabras Clave: Conocimientos, infantes, dientes, prevención, cepillado dental. (DeCS)

Abstract

The objective of the study is to determine the knowledge in nursing students of a private university, Chiclayo, 2022. The study was quantitative, descriptive, cross-sectional, observational. 96 students from the School of Nursing of the Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo (USAT), participated, belonging to the eighth, ninth and tenth cycles. A 20-question virtual questionnaire was used, with different answer categories in each question where they were categorized as follows: Score 14-20: Good; score 7-13: Fair and score 0-6: Bad. The study was approved by the Research Ethics Committee of the School of Medicine (USAT). A pilot test was conducted with 20 students in order to validate the instrument, determine reliability and evaluate study procedures. A reliability of 0.85 was obtained by the Kuder Richardson test and a temporal stability of 0.81 by the T-Student test. It was obtained that, regarding the level of knowledge, the Good level predominates with 52.1 %. Concluding that in the level of knowledge in nursing students about toothbrushing in infants, the good level prevails, with respect to the age group, sex, and cycle of studies does not present a statistically significant value.

Keywords: knowledge, infants, teeth, prevention, toothbrushing. (MeSH)

Introducción

Actualmente, la caries dental en la primera infancia es una de las enfermedades con más prevalencia, y una complicación de salud pública grave en todo el mundo ⁽¹⁻³⁾, y se describe como la presencia de una o más superficies cariosas que afectan los dientes deciduos en niños menores de 72 meses^(4,5); ya que, la deficiencia en el cepillado dental esta referenciada como la principal causa de esta patología , y la falta de enseñanza de las medidas preventivas de salud bucal⁽⁶⁾.

La prevalencia en países de vías de desarrollo, como el nuestro, las cifras se encuentran aproximadamente en un 70% ⁽⁷⁾, y se incrementa a medida que crece la persona, por lo que es imprescindible crear estrategias preventivas e intervenciones en edades tempranas⁽⁸⁾.

En el Perú existen un programa para el control de crecimiento y desarrollo destinado a niños menores de 5 años en el que se realizan precoz y oportuna de riesgos, trastornos y enfermedades en el niño además de un acompañamiento al padre o madre y cuidador en las prácticas de alimentación crianza y cuidado, es por ello que el profesional de salud encargado de este servicio, muchas veces la enfermera, es la responsable de revisar la cavidad bucal del niño verificando la presencia de las primeras piezas dentales y detectar posibles lesiones de caries u otras patologías⁽⁹⁾.

Asimismo, al no realizar revisiones odontológicas periódicas en la cavidad oral del niño, acompañado de la asesoría sobre un adecuado cepillado dental, puede ocasionar lesiones cariosas con una destrucción de forma progresiva en los tejidos duros; teniendo como resultado la pérdida prematura de piezas dentarias deciduas⁽¹⁰⁾, así como también, están propensos a sufrir problemas gastrointestinales, adelgazamiento, desnutrición, disminución de hierro, y por consecuencia un elevado riesgo de padecer caries en la segunda dentición⁽¹¹⁾.

Por lo tanto, surge la pregunta de investigación: ¿Cuáles son los conocimientos en estudiantes de enfermería de una universidad privada sobre el cepillado dental en infantes, Chiclayo, 2022?

Siendo las enfermeras las primeras en tener contacto con el niño desde su nacimiento, así como también asesorar a los padres sobre la manera más idónea de prevenir enfermedades, tales como aquellas que se originan a consecuencia de un inadecuado cepillado dental en infantes; por lo que ellas juegan un rol fundamental en las actitudes de los padres y son las que impulsan una motivación familiar ^(12,13).

El objetivo general de esta investigación es determinar los conocimientos en estudiantes de enfermería de una universidad privada sobre el cepillado dental en infantes. Chiclayo, 2022.

Teniendo en cuenta, además los objetivos específicos, los cuales son: a) Describir las características sociodemográficas de la población de estudio; b) identificar los conocimientos en estudiantes de enfermería de una universidad privada sobre el cepillado dental en infantes de acuerdo a edad, sexo, y ciclo de estudio.

Revisión de la literatura

Antecedentes

Yousef *et al.*⁽¹⁴⁾, en Arabia Saudita, evaluaron el nivel de conocimiento de los estudiantes de medicina, odontología y enfermería sobre el cuidado de la salud bucal en la primera infancia y su relación con las variables demográficas, el conocimiento percibido por los estudiantes. Utilizaron un cuestionario a un total de 571 estudiantes. Se encontró que el conocimiento de los estudiantes de odontología fue más alto, seguidos por los estudiantes de enfermería, y los estudiantes de medicina. Concluyendo que existe un nivel deficiente en conocimiento de los estudiantes de medicina y enfermería sobre el cuidado de la salud bucal en la primera infancia.

Santa Cruz *et al.*⁽¹⁵⁾, en Paraguay, evaluaron el nivel de conocimientos y prácticas sobre salud bucodental de estudiantes de posgrado de Enfermería. Se realizó un estudio observacional descriptivo de corte transversal, utilizando un cuestionario en 166 estudiantes de posgrado. El 57,83% y el 55,42% de los estudiantes presentaban un nivel regular, por lo que se concluye que se debe implementar estrategias educativas.

Philip *et al.*⁽¹⁶⁾, en la India, determinaron el conocimiento, la actitud y las prácticas de las enfermeras hacia el cuidado bucal de las personas hospitalizadas en Bangalore, India. Se realizó un estudio transversal, utilizando un cuestionario estructurado entregado a 244 enfermeras participantes. La puntuación media en conocimientos sobre salud bucal fue de 6,74 sobre la puntuación máxima de 22. Se concluye que la actitud de las enfermeras hacia la salud bucal fue positiva, pero sus conocimientos en aspectos específicos de la atención fueron insuficientes por lo que sus prácticas de salud bucal necesitan mejorar.

Andargie *et al.*⁽¹⁷⁾, en Etiopía, se evaluó el conocimiento, la actitud y los factores de las enfermeras asociados con el cuidado bucal de los pacientes entre las enfermeras del hospital especializado integral de la Universidad de Gondar, Etiopía. Se realizó un estudio transversal a 422 enfermeras, los participantes del estudio fueron seleccionados mediante una técnica de

muestreo aleatorio sistemático. La tasa de contestación del estudio fue del 91,32%. El conocimiento y la actitud de las enfermeras hacia el cuidado bucal de los pacientes fueron del 53,4% y el 57,3% respectivamente. Se concluyó que el conocimiento y la actitud de las enfermeras hacia el cuidado bucal de los pacientes eran inadecuados por lo que es importante proporcionar a las enfermeras capacitación en salud bucal.

Haresaku *et al.* ⁽¹⁸⁾, en Japón, El propósito de este estudio fue identificar los puntos débiles en el conocimiento y las actitudes de los estudiantes de enfermería y odontología de primer año hacia el cuidado de la salud bucal. Se realizó en 88 estudiantes de odontología de primer año, 64 estudiantes de higiene bucal y 119 estudiantes de enfermería. Los estudiantes de enfermería tenían el nivel más bajo en relación a los otros dos grupos. Se concluyó que los 3 grupos mostraron actitudes y conocimientos deficientes sobre el cuidado de la salud bucal en etapas tempranas por lo que se deben desarrollar planes de estudios con contenidos sobre salud bucal.

Mattheus *et al.* ⁽¹⁹⁾, en Hawái, evaluaron la relación entre las actividades educativas en salud bucal de los practicantes de enfermería y sus conocimientos y prácticas actuales sobre salud bucal. Se distribuyó una encuesta en línea a los practicantes de enfermería y miembros de la asociación de enfermeras pediátricas de Hawái. Los resultados indicaron que hubo una asociación significativa entre asistir a un curso sobre salud bucal y el conocimiento sobre la edad en la que se debe iniciar la utilización de la pasta dental fluorada y la primera visita al odontólogo. En conclusión, los hallazgos del estudio demuestran la importancia de los cursos de salud bucal sobre las últimas pautas y prácticas de higiene bucal.

Bases teóricas

Caries de la primera infancia

Según la Academia Americana de Odontología Pediátrica (AAPD), la caries de la primera infancia (CIT) se define como la existencia de una a más superficies dentales con caries ya sean lesiones cavitadas o no cavitadas, ausente debido a caries u obturadas en cualquier diente temporal de un niño menor de 6 años⁽⁵⁾. La CIT sigue siendo una de las enfermedades más prevalentes de origen multifactorial, de tipo compleja y crónica⁽²⁰⁾; la Organización Mundial de la Salud (OMS) la catalogó como una de las enfermedades que aqueja a un mayor número de la población infantil a nivel mundial ⁽²¹⁾, destruyendo las estructuras dentarias, con efectos perjudiciales en la salud del infante y su calidad de vida^(20,22).

La CIT en el Perú se considera como una enfermedad de mayor incidencia que perjudica principalmente a los infantes, sin embargo podría progresar con la edad y es una de las principales razones por lo que recurre la población a los centros de salud ⁽²³⁾. Al estimar los datos epidemiológicos se debe considerar diferentes factores, tales como; comportamiento, etnia, ingresos familiares y niveles tanto social, demográfico, educativo y cultural, ya que repercuten de manera directa en los resultados, indicando valores desiguales⁽²⁴⁾; siendo así el Perú se encuentra en el grupo de países con una elevada incidencia del 75 y 100%⁽²⁵⁾.

Características de las lesiones cariosas en infantes

La presentación clínica clásica encontrada en CIT afecta principalmente a los 4 incisivos antero-superiores con o sin compromiso de las primeras molares deciduas, ya que estos dientes anteriores son los que están más expuestos a líquidos contenidos con azúcar, así como la leche materna y las fórmulas infantiles. Por tal razón, si no se realiza un manejo oportuno de las lesiones cariosas en incisivos, posteriormente afectaría a los primeros molares, luego los caninos y finalmente las segundas molares que son las últimas en erupcionar ⁽²⁶⁾.

Cepillado dental

Existe evidencia que indica que una adecuada higiene bucal inicia desde el hogar, a partir de la adopción de hábitos orales proporcionados por los padres; además, los hábitos practicados en las instituciones educativas resultan ser de gran importancia, debido a que la infancia es la edad apropiada para que los infantes adopten nuevas maniobras de cepillado y sean capaces de comprender el por qué cuidar su salud bucal ⁽²⁷⁾. Es importante dar a conocer a los niños porque se deben cepillar los dientes, puesto que es un procedimiento con mayor eficacia para la prevención de CIT, se le debe explicar que al realizar dicho procedimiento se eliminará una capa pegajosa de bacterias que se acumula encima de los dientes, llamada placa bacteriana ^(27,28).

a. Cepillado dental en infantes

El cepillado dental diario en infantes aporta un papel indispensable en la prevención de CIT, más aún si se utiliza una pasta fluorada con una concentración adecuada ^(29,30). El cepillado dental se debe llevar a cabo limpiando cada una de las superficies dentales, encías y lengua, se sugiere que la limpieza dental sea en la noche (antes de dormir) o de preferencia después de cada una de las comidas ⁽³¹⁾, ya que la prevalencia de CIT es más reducida en infantes cuando se cepillan luego de haber consumido alimentos ⁽²⁷⁾. Y es uno de los motivos principales que

se incentiva a la prevención de CIT, permitiendo mediante el cepillado evitar dolores, infecciones y un adecuado estilo de vida, otorgando bienestar y un excelente desempeño en sus actividades diarias ⁽²²⁾.

b. Cepillo dental

En la actualidad, existen diferentes tipos de cepillos y se recomienda utilizar el que mejor se adapte a las necesidades de cada individuo, los especialistas aconsejan emplear cepillos con cabeza pequeña, blandos y cerdas de nylon suave ⁽³²⁾.

En estudios recientes, realizan una comparación entre los cepillos manuales y eléctricos, evaluando la eficacia de este último en la prevención bucodental de la dentición decidua, logrando resultados favorables en la eliminación de la placa, en zonas interproximales. Además, mejoró la calidad de la higiene bucal por tiempo prolongado, el tiempo de técnica empleada es menor, teniendo en cuenta que se debe instruir a los niños menores de 6 años respecto al manejo ^(32,33).

c. Técnica de cepillado en infantes

Una correcta higiene oral comienza por un cepillado dental adecuado brindado desde la infancia, ya que es el momento oportuno de aprender nuevos hábitos dentales y diferentes maniobras de cepillado dental, si se les explica a una temprana edad, son capaces de conocer la importancia, haciendo hincapié que uno de los principales cepillados dentales que no puede hacer falta, es el que se efectúa antes de dormir ⁽²⁷⁾.

La técnica de Fones es una de las más recomendadas en infantes por su facilidad y está indicada para superficies vestibulares; al realizar esta técnica, los dientes permanecen en oclusión, las cerdas del cepillo dental forman un ángulo de 90° en la boca en relación a las superficies bucales. Estas superficies se distribuyen en seis sectores y se efectúan diez movimientos rotatorios en cada uno de los sectores. Primero en las caras oclusales, y en las superficies linguales -palatinas, el cepillo dental se posiciona verticalmente ⁽³⁴⁾.

Pasta dental fluorada

Existe evidencia científica que manifiesta que la utilización de pasta dental que contengan flúor interfiere de una manera importante, en su función de cada uno de los dientes, cuidado de la estructura dentaria y en la disminución de la CIT a nivel mundial reduciendo la caries en un 24% (6,35).

Utilizar pastas dentales adecuadas en flúor, en especial que sean superiores de 1000 ppm, a partir de la aparición del primer diente boca del infante, resulta como una medida preventiva para que la alta tasa de CIT reduzca considerablemente en infantes ^(30,36,37).

Uso de complementos adicionales en la higiene de infantes

La limpieza bucal no solo debe enfocarse en el uso del cepillo y la crema dental, sino que también se debe emplear como una práctica diaria el hilo dental y enjuague bucal ⁽³⁸⁾, ya que ambos sirven como una estrategia fundamental en la prevención de la reducción de CIT en infantes. Y es primordial incitar a la publicidad acerca del correcto uso de estos dos complementos de higiene bucal en infantes y también en los progenitores o cuidadores para así promover el incremento de estos hábitos ⁽³⁹⁾.

Cuestionario Virtual

El cuestionario es el instrumento básico usado en las investigaciones por encuestas, el cual es un documento que agrupa los indicadores de las variables de manera ordenada e incluso el objetivo de la encuesta, y que contiene las preguntas orientadas a los sujetos objeto de estudio. El cuestionario virtual, brinda diferentes beneficios como la disminución del trabajo de campo, introducción de elementos audiovisuales que faciliten la comprensión, un costo menor de la investigación, así como también la inmediatez en el procesamiento de los datos ⁽⁴⁰⁾.

Materiales y métodos

El estudio fue observacional, descriptivo, transversal, cuantitativo y fue aprobado por el Comité de Ética en Investigación de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo (USAT), mediante la resolución N° 104-2022-USAT-FMED. Participaron 96 estudiantes de enfermería matriculados en el 2022, estudiantes de ambos sexos, del octavo, noveno, decimo ciclo, y que aceptaron participar mediante la hoja informativa. Se excluyeron estudiantes que no llenaron correctamente el cuestionario, que no contaron con servicio de internet, correo electrónico activo o telefonía móvil. Se utilizó un cuestionario virtual que consta de 20 preguntas, con categorías de respuesta diferentes en cada pregunta. (Ver anexo 03). Se realizó una prueba piloto con 20 estudiantes para validar el instrumento y obtener la confiabilidad. Se validó el contenido mediante juicios de 5 expertos del área de odontopediatría (C.F.M), (M.A.T), (M.R.B), (A.M.V), (J.P.J). Se obtuvo una confiabilidad de 0.85 mediante la prueba Kuder Richardson KR 20 y una estabilidad temporal de 0.81 mediante la prueba T-Student.

El personal investigador ingresó las preguntas y respuestas del cuestionario a la plataforma Google Forms en donde los participantes podrán acceder en una sola oportunidad y se verificó su correcto funcionamiento. Se confeccionó una base de datos en Microsoft Excel con información del estudiante con respecto a nombres completos, número telefónico y/o correo electrónico, que fueron proporcionado inicialmente al personal investigador por el personal administrativo del programa de estudios de enfermería.

Se realizó la comunicación vía telefónica con los estudiantes a fin de explicar el propósito del estudio y establecer el horario del envío de la encuesta. Asimismo, se les proporcionó a los participantes una hoja informativa indicando los objetivos del trabajo de investigación, permitiendo la toma de decisión en formar parte del estudio. Se envió el link con el formato de la encuesta a los estudiantes utilizando la aplicación de WhatsApp, las respuestas eran automatizadas. Finalmente, se les agradeció por su participación en el estudio y como beneficio, se les proporcionó un tríptico informativo. La información obtenida a través de los cuestionarios resueltos remitidos por los estudiantes, fueron asignados a códigos de identificación para cada participante, se procesó en el software estadístico SPSS versión 25.0 y fueron analizados mediante estadística descriptiva para evaluar frecuencias y estadística inferencial utilizando la prueba Chi Cuadrado acorde a los objetivos de estudio.

Resultados

De los 97 participantes seleccionados para formar parte de la población de estudio, 96 estudiantes entre hombres y mujeres, aceptaron participar de la investigación, indicando que la tasa de respuesta fue buena.

Tabla 1: Conocimientos en estudiantes de enfermería de una universidad privada sobre el cepillado dental en infantes. Chiclayo, 2022

	Nro. Alumnos	%
Malo	0	0%
Regular	46	47.9
Bueno	50	52.1
Total	96	100.0

En la tabla 1 se observa respecto al nivel de conocimiento, predomina el nivel bueno con 52.1%, el nivel regular con un 47.9% y el nivel malo con 0%.

Tabla 2: Características sociodemográficas de la población de estudio.

SOCIODEMOGRAFICA		Estudiantes	%
SEXO	Masculino	6	6.3
	Femenino	90	93.8
	Total	96	100
EDAD	19 - 21 años	22	22.9
	22 - 24 años	48	50.0
	25 - 27 años	26	27.1
	Total	96	100.0
CICLO	Octavo	26	27.1
	Noveno	38	39.6
	Decimo	32	33.3
	Total	96	100.0

En la tabla 2 respecto a las características sociodemográficas de la población, se observa que en sexo predomina el femenino con 93.8 %, y el masculino alcanzó 6.3 %; respecto a edad se observó que predomina el grupo etario 22-24 años con 50.0%; respecto al ciclo predomina el noveno ciclo con 39.6%.

Tabla 3: Conocimientos en estudiantes de enfermería de una universidad privada sobre el cepillado dental en infantes. Chiclayo, 2022; según edad

EDAD	Malo		Regular		Bueno		TOTAL		P_valor
	#	%	#	%	#	%	#	%	
19 - 21 años	0	0	11	11.5%	11	11.5%	22	22.9%	0.521
22 - 24 años	0	0	25	26.0%	23	24.0%	48	50.0%	
25 - 27 años	0	0	10	10.4%	16	16.7%	26	27.1%	
TOTAL	0	0	46	47.9%	50	52.1%	96	100.0%	

Estadístico de Asociación Chi_Cuadrado $X^2=1.304$, P_valor= 0.521

Conclusión: No significativo P_valor > 0.05

En la tabla 3 se observa respecto a edad, se obtuvo un valor de $p= 0.521$ ($>p=0.05$) lo cual no es estadísticamente significativo, es decir no existe dependencia entre la variable conocimiento y edad. Respecto al nivel malo de conocimiento no se observa ningún caso en todos los grupos etarios, en el nivel regular y bueno de conocimiento predomina el grupo etario de 22- 24 años con 26.0%, 24.0% respectivamente. Respecto al total predomina el grupo etario de 22- 24 años con 50%.

Tabla 4: Conocimientos en estudiantes de enfermería de una universidad privada sobre el cepillado dental en infantes. Chiclayo, 2022; según sexo

SEXO	Malo		Regular		Bueno		TOTAL		P_Valor
	#	%	#	%	#	%	#	%	
Masculino	0	0.0%	5	5.2%	1	1.0%	6	6.3%	0.072
Femenino	0	0.0%	41	42.7%	49	51.0%	90	93.8%	
TOTAL	0	0	46	47.9%	50	52.1%	96	100.0%	

Estadístico de Asociación Chi_Cuadrado $X^2=3.27$, P_valor= 0.072

Conclusión: No significativo P_Valor > 0.05

En la tabla 4 se observa respecto a sexo, se obtuvo un valor de $p= 0.072$ ($>p=0.05$) lo cual no es estadísticamente significativo, es decir no existe dependencia entre la variable conocimiento y sexo. Respecto al nivel malo de conocimiento no se observa ningún caso en ambos sexos, en el nivel regular y bueno de conocimiento predomina el sexo femenino con 42.7%, 51.0% respectivamente. Respecto al total predomina el sexo femenino con un 93.8%.

Tabla 5: Conocimientos en estudiantes de enfermería de una universidad privada sobre el cepillado dental en infantes. Chiclayo, 2022; ciclo de estudio

CICLO	Malo		Regular		Bueno		TOTAL		P_valor
	#	%	#	%	#	%	#	%	
Octavo	0	0	10	10%	16	17%	26	27%	0.515
Noveno	0	0	20	21%	18	19%	38	40%	
Decimo	0	0	16	17%	16	17%	32	33%	
TOTAL	0	0	46	48%	50	52%	96	100%	

Estadístico de Asociación Chi_Cuadrado $X^2=1.326$, $P_valor= 0.515$

Conclusión: No significativo $P_Valor > 0.05$

En la tabla 5 se observa respecto a ciclo de estudios, se obtuvo un valor de $p= 0.515$ ($>p=0.05$) lo cual no es estadísticamente significativo, es decir no existe dependencia entre la variable conocimiento y ciclo de estudios. Respecto al nivel malo de conocimiento no se observa ningún caso en todos los ciclos de estudio, en el nivel regular y bueno de conocimiento predomina el noveno ciclo con 21 %, 19 % respectivamente. Respecto al total predomina el noveno ciclo con un 40%.

Discusión

La caries dental en la primera infancia es una de las enfermedades con más prevalencia de origen multifactorial, de tipo compleja y crónica⁽²⁰⁾, la deficiencia en el cepillado dental esta referenciada como la principal causa de esta patología. Muchas veces las enfermeras son las responsables de revisar la cavidad bucal del niño verificando la presencia de las primeras piezas dentales y detectar posibles lesiones de caries u otras patologías⁽⁹⁾. Es por ello que, el propósito del estudio fue determinar el conocimiento en estudiantes de enfermería de una universidad Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo (USAT), sobre el cepillado dental en infantes durante el 2022. Se obtuvo que el nivel de conocimiento que predomina es el bueno con 52.1%, mientras que el 47.9% presenta un nivel regular.

En el estudio participaron 96 estudiantes de enfermería de la USAT, encontrando que, el grupo etario que predomina era el rango de 22- 24 años con 50%, y el rango de 19 – 21 años solo alcanzo 22.9%. Respecto a sexo, predomina el femenino con 93.8%, mientras que el masculino solo alcanzó 6.3%. Según ciclo de estudio, predomina el noveno con un 40% y el valor más bajo fue el octavo ciclo con un 27%.

Respecto al nivel de conocimiento en estudiantes de enfermería sobre el cepillado dental en infantes según edad, el rango de 22 – 24 años presenta un nivel regular con un 26%, seguido del rango de 25 a 27 años que presentaba un nivel bueno con un 16.7 %, además se obtuvo un valor de P respecto a edad de 0.521. Estos resultados son similares al estudio de Al-Hatlani⁽¹⁴⁾, respecto al nivel regular y grupo etario, los valores son similares, asimismo respecto al valor de P en ambos estudios coinciden al no tener significancia estadística. Esto podría deberse a que la población procede de universidades en ambos estudios, asimismo el tamaño de la población tiene alguna similitud.

Por otro lado, al determinar el nivel de conocimiento en estudiantes de enfermería sobre el cepillado dental en infantes según sexo, se observó que el sexo femenino fue el más predominante con un 93.8%, mientras que el sexo masculino solo se obtuvo un 6.3%, estos resultados son similares al estudio de Haresaku⁽¹⁸⁾, respecto al sexo, se encontró que 87.8 % fue de sexo femenino, esto podría deberse a que la profesión de enfermería históricamente ha sido considerada como una carrera de mujeres, debido a características propias del instinto maternal siendo más sensibles, y es del agrado de la mayoría de los niños⁽⁴¹⁾. Por otro lado, Haresaku⁽¹⁸⁾, encontró que la mayoría de estudiantes de enfermería solo consideró que un 25 % y 49% debería practicar el cuidado bucal.

Por último, en la evaluación del nivel de conocimiento en estudiantes de enfermería sobre el cepillado dental en infantes según ciclo de estudio, el noveno ciclo presenta un nivel regular con un 21.0 %, seguido del octavo y decimo ciclo que presenta un nivel bueno con un 17%, estos resultados difieren al estudio de Al-Hatlani⁽¹⁴⁾, quien encontró que tanto el tercer año (5to, 6to ciclo), como el cuarto año (7to- 8vo ciclo) presentaban un nivel regular de conocimiento, pero, muestra similitud al no encontrarse una diferencia estadística significativa con ciclos académicos. Esto podría deberse a que la formación en cuanto a salud bucal en la primera infancia en estudiantes de enfermería es limitada, lo cual puede repercutir en la salud de los niños específicamente, en la cavidad bucal, ya que las enfermeras hacen revisiones orales siete veces más frecuentes que los odontólogos⁽¹⁴⁾.

En relación a las fortalezas del estudio es importante considerar el aporte al conocimiento sobre el tema, pues no existen estudios en nuestro contexto.

En relación a las debilidades del proyecto de investigación, al revisar la literatura no se encontraron una cantidad suficiente de estudios sobre el tema, para poder realizar

comparaciones, asimismo se debe considerar la demora en las respuestas en algunos participantes.

Respecto a las implicancias del estudio, los resultados contribuirán a reforzar la formación de los estudiantes de enfermería respecto a salud bucal, ya que los estudiantes deberían de tener más interés sobre temas relacionados al cuidado de salud bucal, ya que al ser profesionales establecen contacto directo con los niños desde la primera etapa de vida, desde el punto de vista metodológico, puede dar lugar a nuevos estudios de la misma línea de investigación, reforzando el proceso de enseñanza de aprendizaje en los estudiantes de pregrado la USAT.

Conclusiones

- Respecto al conocimiento en estudiantes de enfermería sobre el cepillado dental en infantes predomina el nivel bueno.
- Respecto a las características sociodemográficas de la población de estudio predominó el sexo femenino, el grupo etario de 22-24 años y el noveno ciclo.
- Respecto a grupo etario, no existe diferencia significativa en el nivel de conocimiento de los estudiantes, predomina el grupo etario de 22- 24 años en el nivel regular y bueno.
- Respecto a sexo, no existe diferencia significativa en el nivel de conocimiento de los estudiantes, encontrando que el sexo femenino predomina en las categorías regular y bueno.
- Respecto a ciclo de estudios, no existe diferencia significativa en el nivel de conocimiento de los estudiantes, predomina el noveno ciclo en las categorías regular y bueno.

Recomendaciones

- Realizar otros estudios en la misma línea de investigación tomando como base este estudio.
- Incluir en los programas de formación en enfermería, temas relacionados a la prevención de enfermedades bucodentales, desde la primera etapa de vida del niño para mejorar la calidad de vida.
- Que los egresados de enfermería refuercen sus conocimientos sobre el tema de salud bucal, para un aprendizaje significativo y permanente.

Referencias bibliográficas:

1. Soares RC, da Rosa SV, Moysés ST, Rocha JS, Bettega PVC, Werneck RI, et al. Methods for prevention of early childhood caries: Overview of systematic reviews. *Int J Paediatr Dent.* 2021;31(3):394-421.
2. Zou J, Du Q, Ge L, Wang J, Wang X, Li Y, et al. Expert consensus on early childhood caries management. *Int J Oral Sci.* 2022; 14:35.
3. Uribe SE, Innes N, Maldupa I. The global prevalence of early childhood caries: A systematic review with meta-analysis using the WHO diagnostic criteria. *Int J Paediatr Dent.* 2021;31(6):817-30.
4. Graesser H, Sore R, Rogers J, Cole D, Hegde S. Early Childhood Caries in Victorian Preschoolers: A Cross-Sectional Study. *Int Dent J [Internet].* 2021 [citado 12 de abril de 2022]; Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S002065392100109X>
5. Chen KJ, Gao SS, Duangthip D, Lo ECM, Chu CH. Prevalence of early childhood caries among 5-year-old children: A systematic review. *J Investig Clin Dent.* 2019;10(1):e12376.
6. Palma-Portaro C, Bravo C, Calderón G, Cárdenas C, Céspedes C, Cuadros C, et al. Recomendaciones basadas en la evidencia para la prevención de caries en infantes. *Rev Odontol Pediátrica.* 2017;16(2):51-64.
7. Bustamante Castillo B, Villagrán Colón E, Moreno Quiñónez A, Bustamante-Castillo M. Prevalencia de caries de infancia temprana severa y factores de riesgo asociados en un grupo de niños del área metropolitana de Guatemala. *Rev Odontopediatr Latinoam.* 2021;220165-220165.
8. Jiménez-Guillén A, Cárdenas-Flores CM. Asociación entre el índice de higiene oral y prevalencia de caries de infancia temprana en preescolares de 3-5 años de la institución educativa San Gabriel, Villa María del Triunfo, 2017. *Rev Cient Odontol.* 2018;177-85.
9. Norma Técnica de Salud para el Control del Crecimiento y Desarrollo de la Niña y el Niño menor de cinco años: Ministerio de Salud. Dirección de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública - Lima: Ministerio de Salud; 2017. Disponible en: <https://www.saludarequipa.gob.pe/archivos/cred/NORMATIVA%20CRED.pdf>
10. Morales Miranda L, Gómez Gonzáles W. Caries dental y sus consecuencias clínicas relacionadas al impacto en la calidad de vida de preescolares de una escuela estatal. *Rev Estomatológica Hered.* 2019;29(1):17-29.

11. Wagner Y, Heinrich-Weltzien R. Risk factors for dental problems: Recommendations for oral health in infancy. *Early Hum Dev.* 2017; 114:16-21.
12. Lewis A, Edwards S, Whiting G, Donnelly F. Evaluating student learning outcomes in oral health knowledge and skills. *J Clin Nurs.* 2018;27(11-12):2438-49.
13. Haber J, Hartnett E. The Interprofessional Role in Dental Caries Management: Impact of the Nursing Profession in Early Childhood Caries. *Dent Clin North Am.* 2019;63(4):653-61.
14. Al-Hatalani WY, Al-Haj Ali SN. Medical, Dental, and Nursing Students' Knowledge about Early Childhood Oral Health Care. *Child Basel Switz.* 2019;6(9):E97.
15. González NOSC, Aquino CFP, Rivera NV, Galeano SA. Nivel de conocimientos y prácticas sobre salud bucodental de estudiantes de posgrado de la Carrera de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Católica de Asunción. *Mem Inst Investig En Cienc Salud [Internet].* 2019 [citado 16 de septiembre de 2021];17(2). Disponible en: <http://archivo.bc.una.py/index.php/RIIC/article/view/1589>
16. Philip P, Villarosa A, Gopinath A, Elizabeth C, Norman G, George A. Oral health knowledge, attitude and practices among nurses in a tertiary care hospital in Bangalore, India: a cross-sectional survey. *Contemp Nurse.* 2019;55(2-3):261-74.
17. Andargie ST, Kassahun CW. Knowledge and attitude of nurses' towards patient's oral care at University of Gondar comprehensive specialized hospital, Northwest Ethiopia. *Int J Afr Nurs Sci.* 2019;11:100165.
18. Haresaku S, Monji M, Miyoshi M, Kubota K, Kuroki M, Aoki H, et al. Factors associated with a positive willingness to practise oral health care in the future amongst oral healthcare and nursing students. *Eur J Dent Educ Off J Assoc Dent Educ Eur.* 2018;22(3): e634-43.
19. Mattheus D, Shannon M, Gandhi K, Lim E. Oral Health Knowledge and Practices of Pediatric and Family Nurse Practitioners. *J Pediatr Health Care.* 2018;32(4):356-62.
20. Díaz M, Azofeifa AL, Ballbé L, Cahuana A. Caries de primera infancia en una población preescolar. Estudio del perfil socio-demográfico y de los hábitos nutricionales. 2018; 26:11.
21. Chen KJ, Gao SS, Duangthip D, Lo ECM, Chu CH. Managing Early Childhood Caries for Young Children in China. *Healthc Basel Switz.* 2018;6(1):E11.
22. Maraví Gutiérrez JE, Hayakawa Lastarria LA, Geller Palti D. Calidad de vida relacionada a la salud oral de preescolares peruanos en el año 2018. *Rev Odontopediatr Latinoam.* 2021;219152-219152.

23. Castillo J, Palama C, Cabrera A. *Frontiers | Early Childhood Caries in Peru | Public Health* [Internet]. [citado 24 de mayo de 2021]. Disponible en: <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fpubh.2019.00337/full>
24. Moimaz SAS, Borges HC, Saliba O, Garbin CAS, Saliba NA. Early Childhood Caries: Epidemiology, Severity and Sociobehavioural Determinants. *Oral Health Prev Dent.* 2016;14(1):77-83.
25. El Tantawi M, Folayan MO, Mehaina M, Vukovic A, Castillo JL, Gaffar BO, et al. Prevalence and Data Availability of Early Childhood Caries in 193 United Nations Countries, 2007-2017. *Am J Public Health.* 2018;108(8):1066-72.
26. Keels MA. Personalized Dental Caries Management in Children. *Dent Clin North Am.* 2019;63(4):621-9.
27. Acosta-Andrade A, David-Solórzano J, Pico-Sornoza A, Sinchiguano-Quinto K, Zambrano-Torres J. Correcto cepillado dental en niños. *Rev Científica Arbitr En Investig Salud GESTAR.* 2021;4(7):2-22.
28. Morata Alba J, Morata Alba L, Morata Alba J, Morata Alba L. Salud bucodental en los niños: ¿debemos mejorar su educación? *Pediatría Aten Primaria.* 2019;21(84):e173-8.
29. Boustedt K, Dahlgren J, Twetman S, Roswall J. Tooth brushing habits and prevalence of early childhood caries: a prospective cohort study. *Eur Arch Paediatr Dent Off J Eur Acad Paediatr Dent.* 2020;21(1):155-9.
30. Walsh T, Worthington HV, Glenny AM, Marinho VC, Jeroncic A. Fluoride toothpastes of different concentrations for preventing dental caries. *Cochrane Database Syst Rev.* 2019;3:CD007868.
31. Melo P, Marques S, Silva OM. Portuguese self-reported oral-hygiene habits and oral status. *Int Dent J.* 2017;67(3):139-47.
32. Granda LA, Camaño L, Estrategias preventivas en salud oral para niños en edad escolar. *Rev UNIANDES ciencias de la salud.* 2019 2 (3):213-229.
33. Zhao SM, Chen H, Yu PB, Wang J. [A clinical investigation of plaque control efficacy and safety of Sonicare toothbrush in children]. *Shanghai Kou Qiang Yi Xue Shanghai J Stomatol.* 2018;27(3):313-7.
34. Universidad CES, Rizzo-Rubio LM, Torres-Cadavid AM, Martínez-Delgado CM. Comparación de diferentes técnicas de cepillado para la higiene bucal. *CES Odontol.* 2016;52-64.

35. Yanagida R, Satou R, Sugihara N. Estimation of daily fluoride intake of infants using the microdiffusion method. *J Dent Sci.* 2019;14(1):1-6.
36. Acosta de Camargo MG, Palencia L, Suárez L, Santaella J. El uso de fluoruros en niños menores de 5 años. Evidencia. Revisión bibliográfica. *Rev Odontopediatr Latinoam.* 2020;82-92.
37. Santos NB dos, Monteiro RBLL, Silva LV dos S, Albuquerque SAV, Silva FR, Romão DA. Identification and Analysis of the Fluoride Concentration in Toothpastes Intended for Children. *Pesqui Bras Em Odontopediatria E Clínica Integrada* [Internet]. 10 de octubre de 2019 [citado 3 de octubre de 2021];19. Disponible en: <http://www.scielo.br/j/pboci/a/ntHgPQpVPMJfygyKVNZHYTR/?lang=en>
38. Chen QW, Yuan S, Shi L. [Evaluation of caries prevention effect of multi-dimensional oral cleaning intervention model for regional preschool children]. *Shanghai Kou Qiang Yi Xue Shanghai J Stomatol.* 2021;30(1):66-70.
39. Hernández-Cantú EI, Reyes-Silva AKS, Garcia-Pineda MA, González-Montalvo A, Sada-Amaya LJ. Hábitos de higiene bucal y caries dental en escolares de primer año de tres escuelas públicas. *Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc.* 2018;26(3):179-85.
40. Pozzo MI, Borgobello A, Pierella MP. Uso de cuestionarios en investigaciones sobre universidad; análisis de experiencias desde una perspectiva situada. *Rev Latinoam Metodol Las Cienc Soc.* 2018;8(2):e046.
41. García Bañón AM, Sainz Otero A, Botella Rodríguez M. La enfermería vista desde el género. *Index Enferm.* 2004;13(46):45-8.

Anexos

Anexo 01:



CONSEJO DE FACULTAD
RESOLUCIÓN N° 104-2022-USAT-FMED
Chiclayo, 23 de junio de 2022

Vista la solicitud virtual N° TRL-2022-839 en virtud de la aprobación con fecha 17 de junio de 2022 por el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina del Proyecto de Investigación de la estudiante ROJAS ALTAMIRANO MERLY, de la Escuela de Odontología. Asesor: Mtro. C.D. María Elizabeth Cruz Flores.

CONSIDERANDO:

Que esta investigación forma parte de las áreas y líneas de investigación de la Escuela de Odontología.

Que el proyecto de Investigación denominado: CONOCIMIENTOS EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA SOBRE EL CEPILLADO DENTAL EN INFANTES. CHICLAYO, 2022, fue aprobado por el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina.

En uso de las atribuciones conferidas por la Ley Universitaria N° 30220 y el Estatuto de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo;

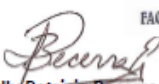
SE RESUELVE:

Artículo 1º.- Declarar aprobado el Proyecto de Investigación para continuar con el proceso de recolección de datos y finalización del mismo.


Artículo 2º.- Dar a conocer la presente resolución a la interesada.

Regístrese, comuníquese y archívese.




Mgtr. Nelly Patricia Becerra Escate
Secretaria Académica
Facultad de Medicina




Mtro. Luis Enrique Jara Romero
Decano (e)
Facultad de Medicina

Anexo 02**HOJA INFORMATIVA PARA LOS PARTICIPANTES EN ESTUDIO**

Institución: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo

Investigadora: Merly Rojas Altamirano

Título: Conocimientos en estudiantes de enfermería de una universidad privada sobre el cepillado dental en infantes. Chiclayo, 2022

Estimado estudiante, le invitamos a participar en una investigación que se está realizando con la finalidad de evaluar los conocimientos en estudiantes de enfermería de una universidad privada sobre el cepillado dental en infantes. Chiclayo, 2022

Una correcta higiene oral comienza por un cepillado dental adecuado brindada desde la infancia, ya que en la infancia se considera el momento oportuno para que aprendan nuevos hábitos dentales, así como las diferentes maniobras de cepillado dental, por ello, es necesaria que los estudiantes de enfermería se encuentren bien informados del tema y asimismo brinden la información correcta a los padres de familia; por lo expuesto es importante evaluar los conocimientos sobre el cepillado dental en infantes.

Beneficios

Recibirá un tríptico que le permitirá obtener información respecto al cepillado dental en infantes.

Costos e incentivos:

Usted no deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole, únicamente la satisfacción de colaborar con el estudio.

Riesgos e incomodidades

No existen riesgos por participar en el estudio.

Procedimientos:

Si decide participar en el estudio, le aplicaremos un cuestionario para que responda 20 preguntas acerca del cepillado dental en infantes. Este cuestionario tendrá una duración aproximada de 15 minutos.

Confidencialidad:

Le podemos garantizar que la información que usted brinde es anónima, ninguna persona, excepto la investigadora Merly Rojas Altamirano, manejará la información obtenida, pues cada cuestionario será codificado, no se colocará nombres ni apellidos. Su nombre no será revelado en ninguna publicación ni presentación de resultados.

Usted puede hacer todas las preguntas que desee antes de decidir si desea participar o no, nosotros las responderemos gustosamente. Si, una vez que usted ha aceptado participar, luego se desanima o ya no desea continuar, puede hacerlo sin ninguna preocupación.

Contacto

Cualquier duda respecto a esta investigación, puede consultar con la investigadora Merly Rojas Altamirano al teléfono 926001418. Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina de la USAT, al correo electrónico comiteetica.medicina@usat.edu.pe.

Cordialmente

Merly Rojas Altamirano

DNI: 77664641

Investigadora Principal

Anexo 03:

<i>I. DATOS PERSONALES</i>	
1. Sexo:	
a. Femenino	
b. Masculino	
2. ¿Cuál es su edad?	
a. 19-21	
b. 22-24	
c. 25-27	
3. ¿Qué ciclo cursas?	
a. Octavo ciclo	
b. Noveno ciclo	
c. Decimo ciclo	

I. CUESTIONARIO

1. ¿Cuándo debe ser la primera visita del niño al odontólogo?	
a) Cuando erupciona la primera pieza dental	
b) Cuando todas las piezas dentales están presentes en boca	
c) Cuando el niño presente dolor o molestia	
2. ¿A qué edad erupciona el primer diente de un niño?	
a) 0-6 meses	
b) 12 meses	
c) 2 años	
3. El cepillado adecuado de la dentición temporal es tan importante como la dentición permanente.	
a) Si	
b) No	
c) No sabe	
4. ¿Quién es la persona que debe realizar el cepillado dental del niño?	
a) Padre/Madre	
b) Niño	
c) Otra persona	
5. ¿Desde qué momento se debe cepillar los dientes del niño?	
a) Desde la primera aparición de la pieza dental en boca	
b) Desde el primer año de vida	
c) No sabe	
6. ¿Cada cuánto tiempo se debe cepillar los dientes del niño?	
a. Después de cada comida	
b. 1 vez al día	
c. 2 veces al día	
d. No sabe	
7. ¿Como debe ser la técnica del cepillado dental de un niño?	
a. Solo las superficies visibles de los dientes	
b. En todas las superficies de los dientes	
c. No sabe	
8. ¿Se debe enjuagar con agua la boca después del cepillado del niño?	
a. Si	
b. No	
c. No sabe	
9. Es importante el cepillado después del consumo de medicamentos pediátricos.	

- a) Si
- b) No
- c) No sabe

10. El uso de pasta dental con flúor es más importante que la técnica de cepillado para prevenir la caries en niños.

- a. Si
- b. No
- c. No sabe

11. Concentración del flúor en la pasta dental para niños menores de 5 años.

- d. 1000 ppm
- e. 1450 ppm
- f. No sabe

12. El flúor previene la caries dental fortaleciendo los dientes.

- a. Si
- b. No
- c. No sabe

13. Cantidad de pasta dental fluorada para niños hasta 3 años.

- a. Tamaño de una alverjita
- b. Tamaño de un arroz
- c. A lo largo del cepillo

14. Cantidad de pasta dental fluorada para niños de 3 a 5 años.

- a. Tamaño de una alverjita
- b. Tamaño de un arroz
- c. A lo largo del cepillo

15. ¿Es recomendable el uso de hilo dental en niños?

- a. Si
- b. No
- c. No sabe

16. ¿Desde qué edad se recomienda el uso de enjuague bucal en niños?

- a. 1 año
- b. 2 años
- c. 3 años

17. Se pueden transmitir las bacterias que causan la caries de madre a hijo.

- a. Si
- b. No
- c. No sabe

18. ¿Es aconsejable acostar a los bebés inmediatamente después que han ingerido jugo artificial o leche azucarada?

- a. Si
- b. No
- c. No sabe

19. Los alimentos azucarados aumentan el riesgo de desarrollar Caries de Infancia Temprana

- a. Si
- b. No
- c. No sabe

20. ¿Cuáles son los dientes que son afectados usualmente cuando se desarrolla la caries de infancia temprana?

- a. Incisivos
- b. Caninos
- c. Molares

Anexo 04:

Gráfico 01: Conocimientos en estudiantes de enfermería de una universidad privada sobre el cepillado dental en infantes. Chiclayo, 2022



Gráfico 02: Características sociodemográficas

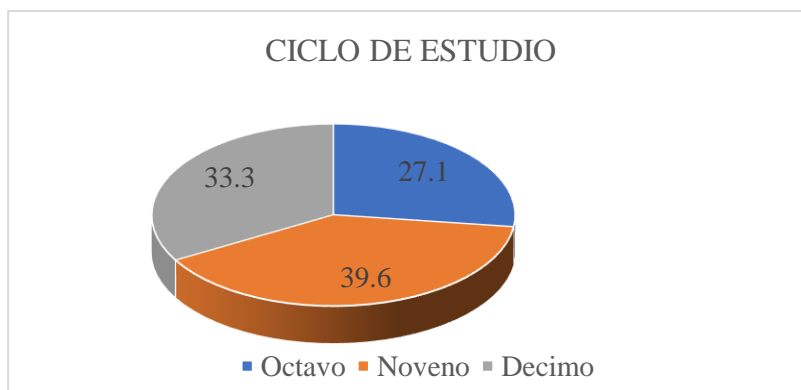
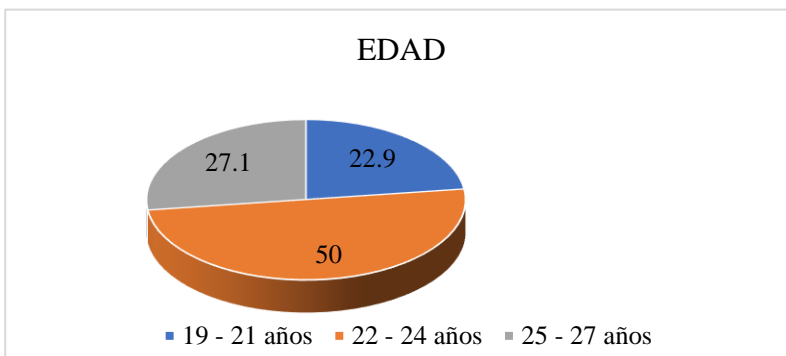
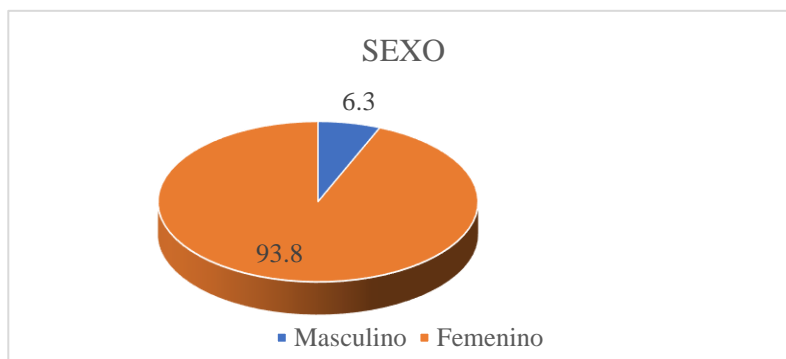


Gráfico 03: Conocimientos en estudiantes de enfermería de una universidad privada sobre el cepillado dental en infantes, según edad.

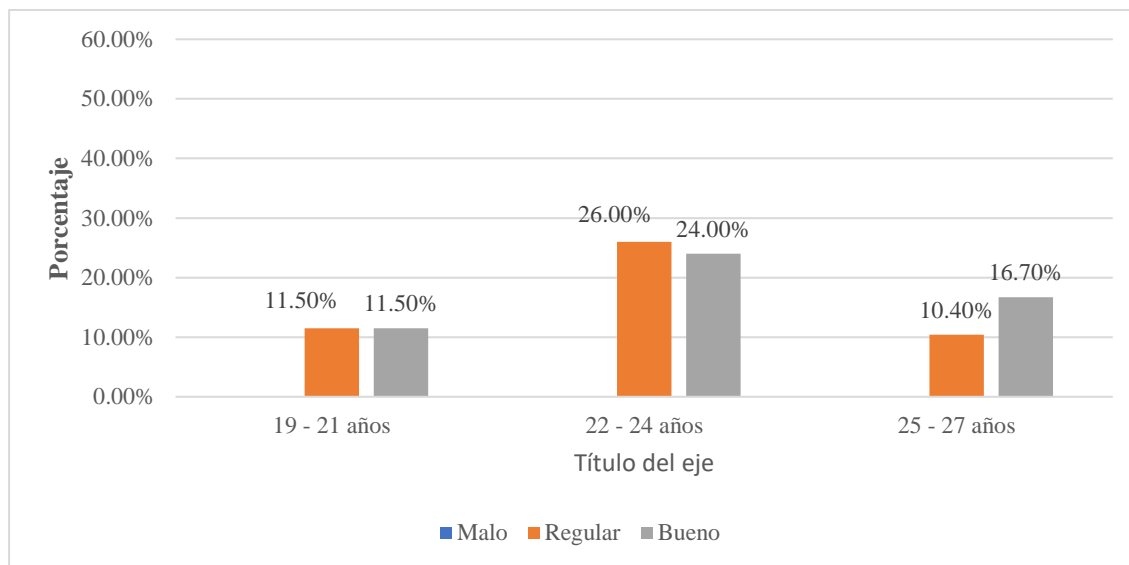


Gráfico 04: Conocimientos en estudiantes de enfermería de una universidad privada sobre el cepillado dental en infantes, según sexo.

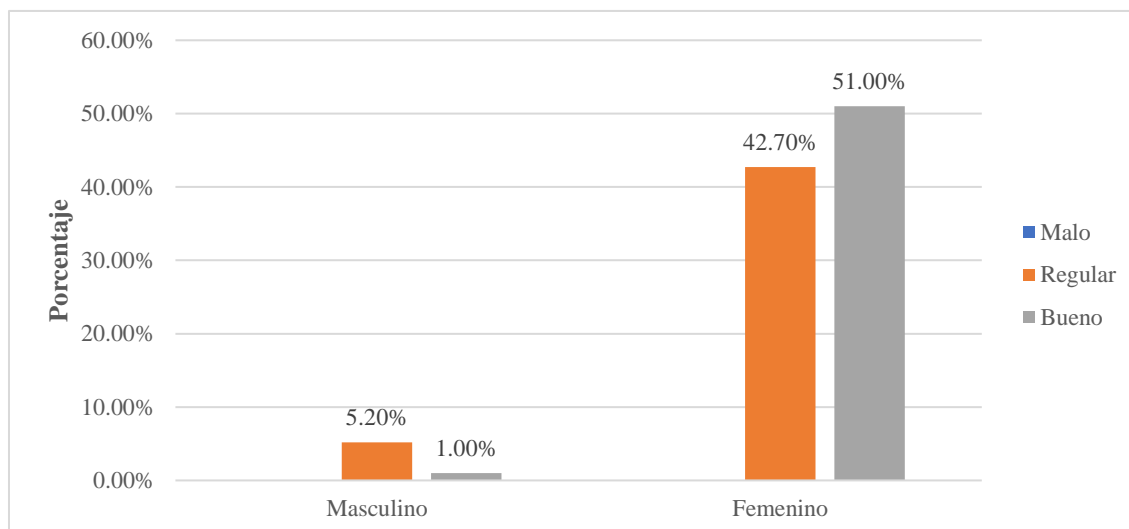
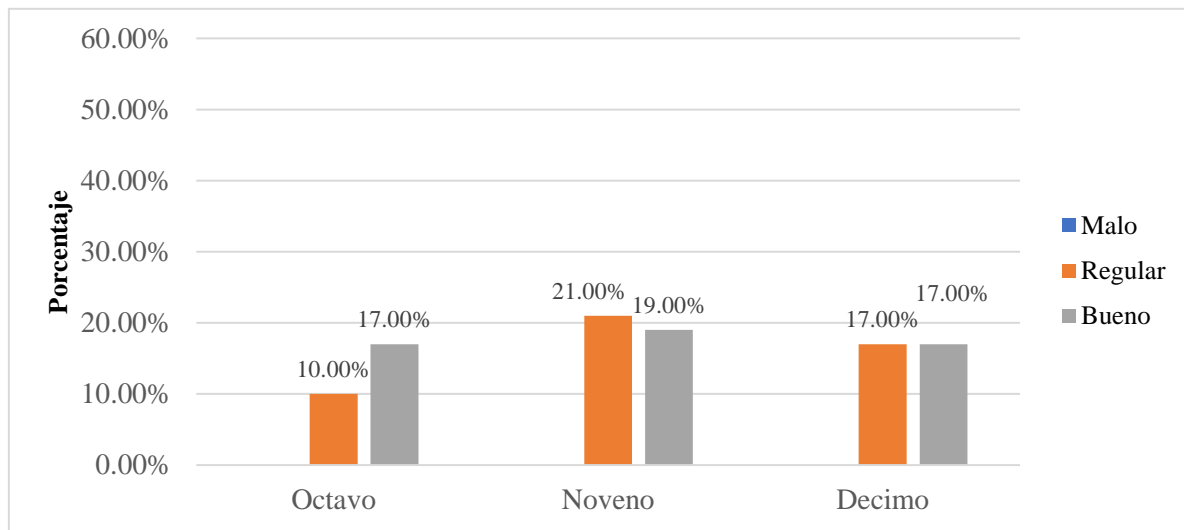


Gráfico 05: Conocimientos en estudiantes de enfermería de una universidad privada sobre el cepillado dental en infantes, según ciclo de estudio.



Anexo: 05

+

La CIT en el Perú se cataloga como una enfermedad de mayor incidencia que perjudica principalmente a los infantes y es uno de las principales razones por lo que recurre la población a las consultas externas en los centros de salud.



CARIES DE LA PRIMERA INFANCIA(CIT)

Academia Estadounidense de Odontología Pediátrica (AAPD)

Es la existencia de una a más superficies dentales con caries ya sean lesiones cavitadas o no cavitadas, ausente debido a caries u obturadas en cualquier diente temporal de un niño menor de 6 años.



La presentación clínica clásica encontrada en CIT afecta principalmente:

- 4 incisivos antero-superiores
- Primeros Molares
- Caninos
- Segundos molares



UNIVERSIDAD CATOLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO

FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ODONTOLOGIA

Cepillado dental en infantes

Estudiante:
Merly Rojas Altamirano
Ciclo: XII

Se debe utilizar pastas dentales adecuadas en flúor, en especial si son superiores a 1000 ppm, a partir de la aparición del primer diente boca del infante.



Recomendaciones

-Cantidad correcta de pasta

Niños menores de 36 meses= Tamaño de un arroz.

Niños mayores de 36 meses: Tamaño de una alverjita.

-Se debe realizar el cepillado dental al menos dos veces al día, una antes de dormir y la otra en cualquier momento del día.

-No se debe enjuagar la boca con agua después de haber realizado el cepillado dental.

-Se debe emplear como una práctica diaria hilo dental y el enjuague bucal.



LA TÉCNICA DE FONES

Es una de las más recomendadas en infantes por lo que es fácil de aprender.



Para realizar esta técnica, sugiere que los dientes permanezcan en oclusión, y que las cerdas del cepillo dental formen un ángulo de 90° en la boca en relación a las superficies bucales.

Estas superficies se distribuyen en 6 sectores y se debe efectuar 10 extensos movimientos rotatorios en cada uno de los sectores.