

UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ENFERMERÍA



**PRÁCTICAS DE HIGIENE BUCAL EN NIÑOS: REVISIÓN
BIBLIOGRÁFICA**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE
BACHILLER EN ENFERMERÍA**

AUTOR

MARBY YARIRA PALOMINO SALAZAR

ASESOR

MTRO. LISSETH DOLORES RODRIGUEZ CRUZ

<https://orcid.org/0000-0003-1742-9498>

Chiclayo, 2019

ÍNDICE

	Pág.
Resumen	3
Abstract	3
I. INTRODUCCIÓN	4
II. METODOLOGÍA	5
2.1. TIPO DE ESTUDIO	5
2.2. MÉTODO DE BÚSQUEDA	5
2.3. CRITERIOS DE SELECCIÓN DE LOS ESTUDIOS	6
2.4. SELECCIÓN DE ARTÍCULOS	6
III. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	8
IV. CONCLUSIONES	13
V. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	14

PRÁCTICAS DE HIGIENE BUCAL EN NIÑOS: REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

Resumen

Objetivo: Describir las prácticas de higiene bucal en niños. **Método:** Investigación bibliográfica, tipo descriptiva, realizada a través de una búsqueda básica y avanzada, empleando el motor de búsqueda Google Académico, base de datos como SciELO y ProQuest. Los criterios de selección fueron: artículos originales y secundarios, a texto completo, en idioma español, inglés y portugués a partir de los años 2011 al 2019. Con los criterios de validación de Gálvez y lectura crítica correspondiente fueron seleccionados finalmente 17 documentos para esta investigación. **Resultados:** Se obtuvo 4 subtemas: prácticas de higiene bucal y factores relacionados, materiales para la práctica de la higiene bucal, enfermedades causadas por la práctica inadecuada de higiene bucal y promoción de hábitos de higiene bucal. **Conclusión:** Las prácticas de higiene bucal en niños en la mayoría son deficientes por su misma etapa de vida, siendo fundamental un acceso a la información con una educación sanitaria para la adquisición de las destrezas de esta práctica de higiene y evitar de esta manera el desarrollo de las enfermedades bucodentales.

Palabras claves y descriptores: Prácticas, higiene bucal (D009910), niños (D002648).

Abstract

Objective: To describe oral hygiene practices in children. **Method:** Bibliographic research, descriptive type, carried out through a basic and advanced search, using the Google Scholar search engine, databases such as SciELO and ProQuest. The selection criteria were: original and secondary articles, a full text, in Spanish, English and Portuguese from the years 2011 to 2019. With the validation criteria of Gálvez and corresponding critical reading, 17 documents were finally selected for this research. **Results:** Four subtopics were obtained: oral hygiene practices and related factors, materials for the practice of oral hygiene, diseases caused by inadequate oral hygiene practice and promotion of oral hygiene habits. **Conclusion:** Oral hygiene practices in most children are deficient due to their stage of life, being essential access to information with a health education for the acquisition of the skills of this hygiene practice and thus prevent development of oral diseases.

Keywords and descriptors: Practices, oral hygiene (D009910), children (D002648)

I. Introducción

Todo individuo, como parte de una sociedad, interioriza y aplica su cuidado en base a sus costumbres, creencias, saberes adquiridos por sus generaciones, las cuales han permitido ser empleadas para sobrevivir y mantenerse en el tiempo¹.

La práctica es la ejecución rutinaria de una acción o conducta, que está constituida por elementos relacionados a las acciones del cuerpo, mentales, de objetos, en otras palabras, son todas aquellas formas de comportamientos que son el resultado de varias relaciones de elementos psicomotrices de la persona y de su propio entorno².

La higiene en esencia es conservar la salud y prevenir enfermedades, lo que corresponde realizar medidas de higiene en los individuos, familia, escuela, comunidad. La práctica de higiene ejecutada constantemente forma un hábito en las personas, por ello, es conveniente que los padres guíen y formen a sus niños, siendo un modelo para ellos, de manera que solidifiquen las aptitudes y actitudes sobre esta, logren progresivamente mayor autonomía en su cuidado personal y obtengan una vida saludable³.

Ésta involucra varios aspectos, entre los más elementales y el tema a revisar es la higiene bucal, la cual consiste en el cepillado de dientes después de cada comida y antes de dormir, además, para prevenir enfermedades bucodentales en las personas, sobre todo en grupos vulnerables como los niños⁴.

Existen enfermedades cuyo factor es la higiene, tal como la enfermedad periodontal conocida como periodontitis, siendo una enfermedad inflamatoria de los tejidos gingivales y periodontales, además, la caries es aquella enfermedad crónica que afecta el esmalte, dentina y cemento de la estructura anatómica del diente, por lo que, estas enfermedades están relacionadas por el cambio de comportamientos y costumbres de cada persona, así como la ausencia de higiene bucal^{5,6}.

En efecto, los niños generalmente presentan deficiencias en su autocuidado, no comprenden los pasos a seguir para un cepillado correcto y su papel preventivo, puesto que, están desarrollando aún los hábitos de higiene bucal⁷.

En Perú se han establecido las obligaciones que tienen el Gobierno y otros sectores nacionales, como el de educación, por ejemplo, en relación con la promoción de prácticas saludables de higiene de este grupo etario⁴, las cuales consisten en promover prácticas de

higiene, especialmente en cepillado dental, las cuales son asumidas principalmente por el sector salud, mediante acciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, donde el profesional de enfermería tiene un papel primordial.

Por lo cual, esta investigación es importante porque las enfermedades bucales como la caries lo padecen más de 530 millones de niños en el mundo⁸, las Américas un aproximado de 60% en preescolares y 90% en escolares y adolescentes se manifiesta esta enfermedad y un 85% en el Perú, ocasionado por una incorrecta higiene bucodental⁹.

Los hallazgos de la investigación bibliográfica sobre las prácticas de higiene bucal en niños pueden servir a los tomadores de decisión a orientar las intervenciones en salud pública en este grupo etario hacia los ejes que la evidencia científica muestre mayores limitaciones o deficiencias.

En ese sentido, el objetivo de este artículo es describir las prácticas de higiene bucal en niños, además esta revisión bibliográfica pretende dar respuesta a la siguiente pregunta: ¿Cuáles son las prácticas de higiene bucal en niños?

II. Metodología

2.1. Tipo de estudio:

La presente revisión bibliográfica, es de tipo descriptivo¹⁰; porque permitirá describir y analizar el conjunto de hallazgos registrados hasta la actualidad sobre prácticas de higiene bucal en niños.

2.2. Método de búsqueda:

En esta investigación se consultaron artículos científicos online de diversas fuentes, entre los meses de mayo y julio del 2020, en base de datos como: SciELO, ProQuest y en el motor de búsqueda Google Académico. Para la búsqueda básica se empleó dos títulos: “Higiene bucal en niños”, “Prácticas en higiene bucal” y “Cultura e higiene bucal”, para la búsqueda avanzada, se usaron descriptores (higiene bucal, niños, prácticas culturales) y operadores booleanos “AND” y “OR”, utilizando siguientes combinaciones: (Higiene bucal AND cultura OR niños), (Oral higiene AND culture), (Oral higiene AND children).

2.3. Criterios de selección de los estudios:

Se seleccionaron investigaciones con los siguientes criterios de inclusión: artículos originales y secundarios, a texto completo, en idioma español, inglés y portugués a partir de los años 2011 al 2019. Se excluyeron aquellos artículos que incluían a población mayor de 14 años.

2.4. Selección de artículos:

Se encontró diversa información en las bases de datos y el motor de búsqueda tomando en cuenta los descriptores y sus sinónimos respectivamente, teniendo un total de 15 979 investigaciones. Luego se eligieron 25 artículos teniendo en cuenta los criterios de selección. Finalmente, con lectura crítica y con criterios de validación y utilidad de Gálvez¹¹, se seleccionaron un total de 17 artículos, los cuales constituyeron la muestra de esta revisión bibliográfica: 16 artículos originales y 1 artículo revisión. La mayor fuente obtenida fue del buscador Google Académico con 8 investigaciones, seguido de base de datos ProQuest con 6 artículos y SciELO con 3 documentos de investigación.

Cuadro N° 01: Registro de búsqueda bibliográfica

Base de datos consultada	Número de artículos encontrados	Número de artículos seleccionados con los criterios de selección	Número de artículos seleccionados
ProQuest	173	7	6
SciELO	6	3	3
Google Académico	15,800	15	8
Total	15 979	25	17

Fuente: Tomado de Burns y Grove Investigación en Enfermería y modificado por las docentes de la asignatura

Para mejor comprensión, se organizó la información según el orden consultado en la base de datos:

Cuadro N° 02: Título, autores, revista y año de publicación de artículos analizados

Título del artículo	Autores	Revista	Año
Gingivitis y factores asociados en preescolares de hogares comunitarios del Valle del Cauca	Corchuelo J, Soto L.	Revista de la Facultad de Odontología Universidad de Antioquia	2018

Caries dental: influencia de los hábitos de higiene bucodental y de alimentación en niños en edad escolar/Dental decay: influence of oral hygiene and nutritional habits in the ambience of school children	Lorente A, Lillo O, Sánchez M, Pina S, Jordana M.	Acta Pediatrica Espanola	2016
Socio-demographic determinants as predictors of oral hygiene status and gingivitis in schoolchildren aged 7-12 years old: A cross-sectional study.	Bashirian S, Seyedzadeh S, Shirahmadi S, Reza A, Karimi A, Vahdatinia F.	PLoS One	2018
Creencias, conocimientos y prácticas de madres respecto a la salud bucal en Popayán, Colombia.	Rengifo H, Muñoz L.	Universitas Odontologica	2019
Acesso a informações sobre como evitar problemas bucais entre escolares da Rede Pública de Ensino	Nunes R, Silva J, DeCastro C, Braga L, Pelizon J, et al.	Ciência & Saúde Coletiva	2015
Higiene bucal, caries dental y necesidades de tratamiento en escolares de 5, 7 y 12 años, municipio de Istmina, Chocó, Colombia (2013) / Oral Hygiene, Dental Caries, and Treatment Needs in 5-, 7-, and 12-year-old Schoolers of the Municipality of Istmina	Hurtado C, Potes D, Vásquez M, Posada A, Álvarez L.	Universitas Odontologica	2017
Habilidades autorregulatorias e higiene bucal infantil con el apoyo de los padres.	Gaeta M, Cavazos J, Cabrera M.	Rev. latinoam. cienc. soc. niñez juv	2017
Caracterización del biotipo facial, caries, hábitos de higiene oral y dieta alimenticia en originarios de Lenca de Intibucá, Honduras.	Valle E, Serrano, D, Herrera E, Rivas J, Moncada F, Ponce L, et al.	Rev. Odont. Mex	2018
Promoción de la salud bucodental	Miñana V, Grupo PrevInfad/PAPPS Infancia y Adolescencia	Rev Pediatr Aten Primaria	2011
Association between knowledge of caries preventive practices, preventive oral health habits of parents and children and caries experience in children resident in	Folayan M, Kolawole K, Oyedele T, Chukumah N, Onyejaka N, Agbaje H, et al.	BMC Oral Health	2014

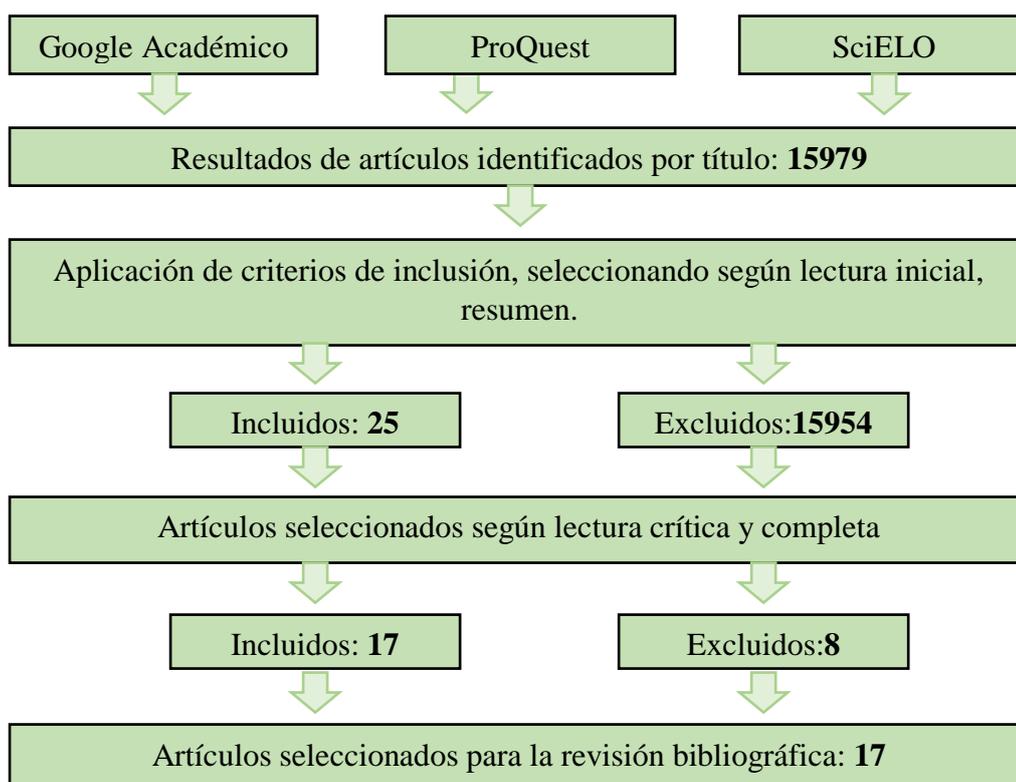
sub-urban Nigeria.			
Oral hygiene practices in primary school children and their teachers in a peri-urban locality of Islamabad.	Sajjad S, Haroon S, Mumtaz R.	PODJ	2018
Cultura sanitaria bucal de la familia y enfermedad bucodental en preescolar.	Treviño M.	Contexto Odontológico.	2018
Higiene bucal en la población de San Francisco Antioquia y sus factores relacionados.	Ospina D, Herrera Y, Betancur J, Agudelo HB, Posada A.	Rev Nac Odon	2016
Efectividad de un programa educativo preventivo para mejorar hábitos de higiene y condición de higiene oral en escolares.	Sanchez Y, Sence R.	Kiru	2012
Conocimientos y prácticas de las agentes educativas y condiciones de salud bucal de niños del municipio de Santa Rosa de Cabal, Colombia.	Sánchez M, Galvis J, Álzate S, Lema D, Lobón L, Quintero Y, et al.	Univ. Salud	2018
Componentes culturales que influyen en la salud bucal.	Ramirez A, Suárez S, De La Fuente J, Shimada B, et al.	Salud (i) Ciencia	2015
Programa educativo de higiene dental en preescolares de contextos vulnerables. La preparación psicológica parental y el rol docente.	Gaeta M, Cavazos J.	Rev Iber Educ	2017

Fuente: Elaborado por docentes de la asignatura de Seminario de Enfoques Emergentes de la Investigación Cualitativa en Salud

III. Resultados y Discusión

3.1. Resultados:

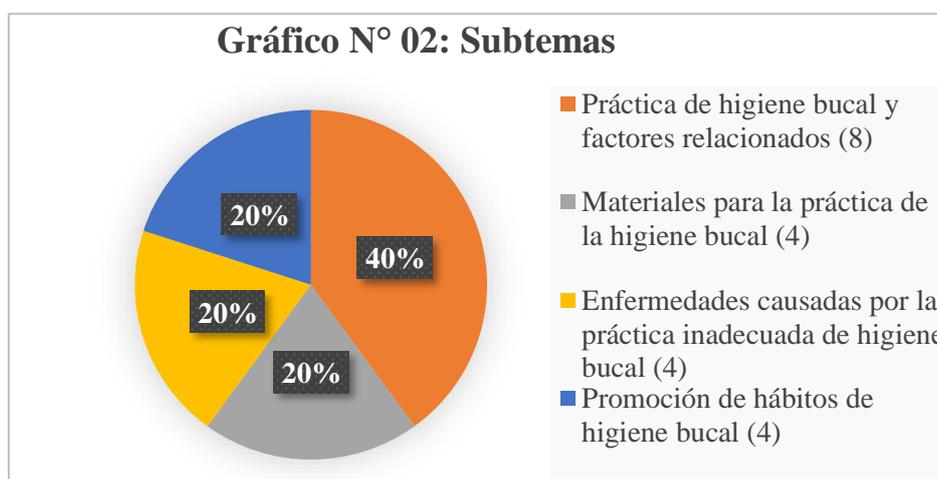
Al culminar la selección de los documentos de investigación, aplicando primero los criterios de selección y luego de validación y utilidad de Gálvez¹¹, se obtuvo 17 artículos (Gráfico N°01), para ser analizados y discutidos posteriormente.

Gráfico N° 01: Proceso de selección de artículos científicos

Fuente: Elaboración propia. Tomada de flujo de selección PIXMA¹²

Las 17 investigaciones encontradas están en 3 idiomas: 13 en español, 3 en inglés y 1 en portugués.

Así mismo, los mismos fueron agrupados según subtemas, descubiertas en la revisión de contenido: Prácticas de higiene bucal y factores relacionados (8 artículos), materiales para la práctica de la higiene bucal (4 artículos), enfermedades causadas por la práctica inadecuada de higiene bucal (4 artículos) y promoción de hábitos de higiene bucal (4 artículos), mostrándose en el siguiente gráfico:



Fuente: Elaboración propia

3.2. Discusión:

El cuidado bucal es de gran importancia para la salud general de las personas, contribuye en el bienestar del individuo, correcta masticación, fácil digestión de los alimentos, en la fonación de las palabras, en la sonrisa para un buen aspecto físico, de manera que favorece el desarrollo de la autoestima del escolar.

A continuación, se presentan los cuatro subtemas:

a) Práctica de higiene bucal y factores relacionados:

La técnica de higiene bucal debe ser sencilla para los niños y para los padres, es recomendable realizar la limpieza de los dientes con movimientos laterales, circulares, incluyendo las superficies masticadoras, además se debe comenzar desde la encía del diente en forma de barrido. Los padres deben ser modelos para sus hijos, por ello, cuando ayuda a su hijo en el cepillado, la posición le debe permitir una buena visibilidad de la boca, manteniendo la cabeza del niño en una posición estable¹³.

Esto se evidencia en una investigación en Bogotá¹⁴, donde hallaron que en el 38,2% las madres ayudaban en el cepillado, el 31,2% de los niños lo realizaban por si solos y el 6,2% ambos progenitores ayudaban en el cepillado dental.

Esta acción que realizan los niños se debe a que los padres transmitieron su saber cultural a sus hijos a lo largo del tiempo, para mantener una adecuada higiene bucal. En efecto, la mayoría de los investigadores coinciden además en que las conductas de los niños en el cuidado bucal son influenciadas por la cultura y hábitos de los adultos próximos⁷; por lo que, es fundamental el involucramiento de la familia en el cuidado de cada uno de sus miembros, poniendo énfasis en la salud oral de los escolares.

En la investigación ejecutada en Nigeria¹⁵, las madres referían que los escolares realizaban el cepillado una vez al día, de igual manera en Pakistán¹⁶ los investigadores mostraron que un 30,98% de los escolares no se cepillaban los dientes, un 66,4% los hacían con una frecuencia de una vez al día y solo el 2,86 % realizaban dos veces al día, existiendo una similitud en ambos países.

En cambio, una investigación en Lima¹⁷, encontró que el 92,7% de escolares realizaban higiene bucal tres veces al día y el 66,3% (al despertar, posterior a cada

comida y antes de dormir). Otra investigación en Medellín¹⁸ concluye que los factores que influye para no presentar una higiene bucal correcta son las características sociodemográficas de los participantes. Entre los hallazgos con respecto al cepillado encontraron que el 6% de escolares indicó no cepillarse de manera diaria, 67% de escolares realizaban el cepillado tres o más veces al día. De estos escolares el 95% residen en viviendas de estrato socioeconómico bajo, y el 81% presentaba solo nivel educativo primario, el 25% de la población es analfabeta;

Por lo que, las personas que residen en zonas rurales, suburbanas, presentan más probabilidades de presentar prácticas menos saludables, debido a un grado socioeconómico muy bajo, la carencia de recursos económicos para lograr un estilo de vida óptimo en la familia¹⁹, seguido de las dimensiones culturales por lo cual la enseñanza de los padres debe ser directa, y depende de la frecuencia y la calidad de un cepillado dental para un cuidado bucal óptimo²⁰.

b) Materiales para la práctica de la higiene bucal:

Para la práctica del cepillado dental y el cuidado bucal, se debe comenzar posterior a la erupción de los primeros dientes de dos veces al día con cepillos especiales para este grupo etario¹³.

En la investigación realizada en Medellín¹⁸, el 43% no lo usa la seda dental, el enjuague bucal solo lo utiliza el 30%. Por otro lado, los hallazgos por los investigadores en Honduras²¹, encontraron que el 63.2% de los niños usa pasta dental y cepillo, no realiza la limpieza de dientes el 13.2%, e incluso hacen uso de agua o algodón el 2.6%, paste y jabón 1.3%, uso de material como el cepillo, agua y sal el 18.4%, además otro auxiliar de limpieza que emplean para la higiene bucal es el carbón y la sal.

En la investigación realizada en Bogotá²², el 3% de los niños usan la seda dental, entre otros auxiliares de limpieza están los palillos, bicarbonato, cenizas, sal y las hierbas con un porcentaje menor al 1.5%, con respecto al cepillo de dientes, es el material más empleado para su higiene bucal.

c) Enfermedades causadas por la práctica inadecuada de higiene bucal:

Las enfermedades bucodentales presentes en los escolares están relacionadas con la ausencia de higiene bucal, puesto que, los restos alimenticios acumulados entre los dientes, se forma una placa bacteriana, al no ser removida, ésta se vuelve dura y genera un sarro dental, desarrollando gingivitis, manifestándose con el sangrado gingival, cambios en el color, consistencia y textura de la encía²³. Esta enfermedad se presentó en una investigación realizada en Medellín²³ donde el 30,8% de los niños con gingivitis, e incluso en los que vivían en zonas rurales y con cuidadoras de escasos conocimientos en salud bucal.

Otra enfermedad es la caries dental, siendo un principal problema de salud pública y de morbilidad bucal, la cual es producto de la ingesta excesiva de azúcares que se fermentan, produciendo en el diente lesiones progresivas, desde una pérdida mineral superficial con manchas blancas pigmentando marrón hasta que se produce unas lesiones cavitadas profundas y evidentes a simple vista²⁴. Esta enfermedad se refleja en un estudio realizado en Madrid²⁴, el cual el consumo de chicles, consumo diario de dulces con harinas fermentadas está asociada al desarrollo de la caries dental.

Así mismo, en Colombia¹⁴ los investigadores encontraron un 76,4% tienen la creencia que estas enfermedades son por los malos hábitos de higiene bucal y por una mala alimentación. Por otro lado, en el mismo país, otros investigadores²⁵ hallaron que el 50% de los progenitores coinciden que los niños deben asistir al odontólogo desde el nacimiento y otros desde el primer año o la aparición del primer diente, la mayoría mencionaron que debe asistir dos veces al año al odontólogo, además los participantes reconocieron enfermedades como la caries, gingivitis y la modificación en el crecimiento.

d) Promoción de hábitos de higiene bucal:

El repertorio cultural es compartido entre los miembros, los familiares cercanos y los padres son responsables en transmitirlo, del mismo modo lo harán con cada miembro de su familia a lo largo de los años²⁶. Sin embargo, otros investigadores mencionan que los niños todavía están en proceso de desarrollar hábitos de higiene bucal y que no son capaces de poder realizar la técnica correcta²⁷.

Por ello, el acceso a la información sobre la prevención de las enfermedades bucales contribuye en la alfabetización en la salud promoviendo un cuidado saludable en este grupo etario, realizando cambios en el comportamiento y estado mismo de la salud de estas personas²⁸. Además, el profesional de Enfermería con la participación oportuna, tomando en cuenta y respetando la cultura de cada familia, debe brindar educación sanitaria, para que los niños adquieran las prácticas correctas de higiene bucal, porque en esta etapa es donde presentan muy pocas destrezas y formación en cuanto a la educación de su cuidado personal y la prevención de enfermedades, en especial, un correcto cepillado bucal⁷.

IV. Conclusiones:

La práctica que realizan los niños en la higiene bucal, están basados en la influencia cultural que le fueron transmitidos a lo largo del tiempo algunos de los niños no realizaba el cepillado dental, además, muchas veces son ayudados por la madre o lo realizan por si solos, en cambio existe una minoría que ambos padres ayuden en esta práctica; a su vez, el estrato socioeconómico bajo de las personas, la residencia en zonas no urbanas, el nivel educativo básico de los padres y de los niños, son uno de los factores para que prevalezca deficiencias en la práctica de higiene bucal.

En esta práctica de higiene los niños emplean materiales mayoritariamente como el cepillo y pasta dental, solo algunos utilizan el enjuague bucal y la seda dental, existen otros materiales empleados para la higiene bucal: carbón y sal, jabón, bicarbonato, cenizas, hierbas y palillos.

El desarrollo de las enfermedades bucodentales es causado por el desconocimiento para su prevención, la ausencia de un cepillado dental o por una práctica inadecuada de higiene, por lo que los restos alimenticios quedan entre los dientes, al no ser removidos desencadenan estas enfermedades prevalentes en los niños.

Por último, es significativo la información de higiene bucal y la correcta práctica del mismo en este grupo etario, dado que los niños aún están en el proceso de adquirir estas habilidades, y con la educación preventiva disminuir y evitar estas enfermedades bucales.

V. Referencias bibliográficas:

1. Leininger M. Teoría de los cuidados culturales. En: Raile M. Modelos y teorías en enfermería. Séptima edición. Barcelona: Elsevier; 2015. 784p.
2. Ariztía T. La teoría de las prácticas sociales: particularidades, posibilidades y límites. Cinta Moebio [Internet]. Sep 2017 [consultado 14 may 2020]; 59:221-34. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-554X2017000200221>
3. UNICEF. Los Hábitos de Higiene [Internet]. Venezuela: UNICEF; Mar 2005 [consultado 4 oct 2019]. Disponible en: <https://www.unicef.org/venezuela/informes/los-habitos-de-higiene>
4. Ministerio de Salud. Lineamientos técnicos de salud bucal del Sistema Nacional de Salud [Internet]. El Salvador: MINSAL; Jun 2017 [consultado 6 oct 2019]. Disponible en: <https://url2.cl/fmMD3>
5. Rizzo L, Torres A, Martinez C. Comparación de diferentes técnicas de cepillado para la higiene bucal. Rev CES Odont [Internet]. Nov 2016 [consultado 10 may 2020]; 29(2): 52-64. Disponible en: <https://search.proquest.com/docview/1944515064?accountid=37610>
6. Molina Y, Torres M, Escalante A. Caracterización de la condición periodontal, hábitos y costumbres en salud oral en indígenas de comunidades amazónicas de Colombia: Tarapacá, Amazonas. Acta Odontol Colomb [Internet]. 2012 [consultado 9 Ago 2020]; 2(2): 77-91. Disponible en: <https://search.proquest.com/docview/1677420294?accountid=37610>
7. Gaeta M, Cavazos J. Programa educativo de higiene dental en preescolares de contextos vulnerables. La preparación psicológica parental y el rol docente. Rev Iber Educ [Internet]. 2017 [consultado 21 jun 2020]; 75(1): 165:80. Disponible en: <https://rieoei.org/historico/documentos/rie75a08.pdf>
8. Organización Mundial de la Salud. Salud Bucal [Internet]. OMS; 2020 [actualizado 25 mar 2020; consultado 10 may 2020]. Disponible en: <https://url2.cl/DwXfj>
9. Ministerio de Salud. Minsa: 85% de niños menores de 11 años tiene caries dental por inadecuada higiene bucal [Internet]. MINSA; 2017 [actualizado 24 nov 2017; consultado 20 jun 2020]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/13055-minsa-85-de-ninos-menores-de-11-anos-tiene-caries-dental-por-inadecuada-higiene-bucal>
10. Berenguera A, De Sanmamed J, Pons M, Pujol E, Rodríguez D, Saura S. Escuchar, observar y comprender: Recuperando la narrativa en las Ciencias de la Salud.

- Aportaciones de la investigación cualitativa. Barcelona: Institut Universitari d'Investigació en Atenció Primària Jordi Gol (IDIAP J. Gol); 2014. 224p.
11. Gálvez A. Enfermería Basada en la Evidencia. Cómo incorporar la Investigación a la Práctica de los Cuidados [Internet]. Granada: Fundación Index; 2001 [consultado 10 jul 2020]. Disponible en: <http://ciberindex.com/index.php/proT/article/view/pt20011>
 12. Linares E, Hernández V, Domínguez J, Fernández S, Hevia V, Mayor J, et al. Metodología de una revisión sistemática. Actas Urol Esp [Internet]. 2018 [consultado 07 jul 2020]; 42(8): 499-506. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.acuro.2018.01.010>
 13. Miñana V, Grupo PrevInfad/PAPPS Infancia y Adolescencia. Promoción de la salud bucodental. Rev Pediatr Aten Primaria [Internet]. Sep 2011 [consultado 12 ago 2020]; 13(51): 435-458. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4321/S1139-76322011000300010>
 14. Rengifo H, Muñoz L. Creencias, conocimientos y prácticas de madres respecto a la salud bucal en Popayán, Colombia. Univ Odontol [Internet]. Ene 2019 [consultado 14 jun 2020]; 38(80): 1-29. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.11144/Javeriana.uo38-80.ccpm>
 15. Folayan M, Kolawole K, Oyedele T, Chukumah N, Onyejaka N, Agbaje H, et al. Association between knowledge of caries preventive practices, preventive oral health habits of parents and children and caries experience in children resident in sub-urban Nigeria. BMC Oral Health [Internet]. Dic 2014 [consultado 30 jun 2020];14(156): 2-10. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/1472-6831-14-156>
 16. Sajjad S, Haroon S, Mumtaz R. Oral higiene practices in primary school children and their teachers in a peri-urban locality of Islamabad. PODJ [Internet]. May 2018 [consultado 30 jun 2020]; 38 (1): 71-4. Disponible en: <http://www.podj.com.pk/index.php/podj/article/view/139>
 17. Sanchez Y, Sence R. Efectividad de un programa educativo preventivo para mejorar hábitos de higiene y condición de higiene oral en escolares. Kiru [Internet]. Jul 2012 [consultado 30 jun 2020]; 9 (1) : 21-33. Disponible en: <https://url2.cl/JvLY9>
 18. Ospina D, Herrera Y, Betancur J, Agudelo HB, Posada A. Higiene bucal en la población de San Francisco Antioquia y sus factores relacionados. Rev Nac Odon [Internet]. Ene 2016 [consultado 30 jun 2020]; 12 (22): 23-30. Disponible en: <https://doi.org/10.16925/od.v12i22.1203>
 19. Bashirian S, Seyedzadeh S, Shirahmadi S, Reza A, Karimi A, Vahdatinia F. Socio-demographic determinants as predictors of oral hygiene status and gingivitis in

- schoolchildren aged 7-12 years old: A cross-sectional study. Plos One [Internet]. Dic 2018 [consultado 30 jun 2020]; 13 (12): 1-16. Disponible en: <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0208886>
20. Treviño M. Cultura sanitaria bucal de la familia y enfermedad bucodental en preescolar. Contexto Odontológico [Internet]. Jun 2018 [consultado 30 jun 2020]; 1(1): 32-9. Disponible en: <https://url2.cl/BWgJf>
21. Valle E, Serrano, D, Herrera E, Rivas J, Moncada F, Ponce L, et al. Caracterización del biotipo facial, caries, hábitos de higiene oral y dieta alimenticia en originarios de Lenca de Intibucá, Honduras. Rev. Odont. Mex [Internet]. Dic 2018 [consultado 12 ago 2020]; 22 (4): 221-30. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-199X2018000400221&lng=es
22. Hurtado C, Potes D, Vásquez M, Posada A, Álvarez L. Higiene bucal, caries dental y necesidades de tratamiento en escolares de 5, 7 y 12 años, municipio de Istmina, Chocó, Colombia (2013) / Oral Hygiene, Dental Caries, and Treatment Needs in 5-, 7-, and 12-year-old Schoolers of the Municipality of Istmina. Univ Odontol [Internet]. 2017 [consultado 9 ago 2020]; 36(77): 1-15. Disponible en: <https://search.proquest.com/docview/2013153100?accountid=37610>
23. Corchuelo J, Soto L. Gingivitis y factores asociados en preescolares de hogares comunitarios del Valle del Cauca. Rev Fac Odontol Univ Antioq [Internet]. Sep 2017 [consultado 9 ago 2020]; 29 (2): 297-310. Disponible en: <https://search.proquest.com/docview/2138067570?accountid=37610>
24. Lorente A, Lillo O, Sánchez M, Pina S, Jordana M. Caries dental: influencia de los hábitos de higiene bucodental y de alimentación en niños en edad escolar/Dental decay: influence of oral hygiene and nutritional habits in the ambiente of school children. Acta Pediátrica Española [Internet]. Nov 2016 [consultado 9 ago 2020]; 74 (10): 246-52. Disponible en: <https://search.proquest.com/central/docview/1848074837/6ED35245218F4123PQ/35?accountid=37610>
25. Sánchez M, Galvis J, Álzate S, Lema D, Lobón L, Quintero Y, et al. Conocimientos y prácticas de las agentes educativas y condiciones de salud bucal de niños del municipio de Santa Rosa de Cabal, Colombia. Univ. Salud [Internet]. Nov 2018 [consultado 01 jun 2020]; 21(1): 27-37. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.22267/rus.192101.137>
26. Ramirez A, Suárez S, De La Fuente J, Shimada B, et al. Componentes culturales que

- influyen en la salud bucal. *Salud (i) Ciencia* [Internet]. 2015 [consultado 20 jun 2020]; 21 (3): 294-300. Disponible en: <https://www.researchgate.net/publication/281284678>
27. Gaeta M, Cavazos J, Cabrera M. Habilidades autorregulatorias e higiene bucal infantil con el apoyo de los padres. *Rev Latinoam Cienc Soc Niñez Juv* [Internet]. 2017 [consultado 21 jun 2020], 15 (2): 965-78. Disponible en: <http://ref.scielo.org/v8dqdd>
28. Nunes R, Silva J, DeCastro C, Braga L, Pelizon J, et al. Acesso a informações sobre como evitar problemas bucais entre escolares da Rede Pública de Ensino. *Ciência & Saúde Coletiva* [Internet]. Ene 2015 [consultado 10 may 2020]; 20(1): 85-94. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1413-81232014201.00032014>

PRACTICAS DE HIGIENE BUCAL EN NIÑOS TURNITIN

INFORME DE ORIGINALIDAD

18%

INDICE DE SIMILITUD

16%

FUENTES DE
INTERNET

6%

PUBLICACIONES

13%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	pesquisa.bvsalud.org Fuente de Internet	2%
2	revistas.javeriana.edu.co Fuente de Internet	2%
3	Submitted to Universidad Catolica De Cuenca Trabajo del estudiante	2%
4	libmast.utm.my Fuente de Internet	1%
5	aquichan.unisabana.edu.co Fuente de Internet	1%
6	old.biomedcentral.com Fuente de Internet	1%
7	pubmed.ncbi.nlm.nih.gov Fuente de Internet	1%
8	www.scielo.org.mx Fuente de Internet	1%
9	www.repositorioacademico.usmp.edu.pe Fuente de Internet	1%

10	www.scielo.org.co Fuente de Internet	1%
11	aprendeenlinea.udea.edu.co Fuente de Internet	1%
12	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1%
13	www.repositorio.unicamp.br Fuente de Internet	1%
14	Submitted to Universidad San Francisco de Quito Trabajo del estudiante	<1%
15	healthlibrary.nebraskamed.com Fuente de Internet	<1%
16	scielo.iics.una.py Fuente de Internet	<1%
17	www.slideshare.net Fuente de Internet	<1%
18	worldwidescience.org Fuente de Internet	<1%
19	repositori.uji.es Fuente de Internet	<1%
20	www.reddemusicacatolica.com Fuente de Internet	<1%

21	Submitted to Universidad de Salamanca Trabajo del estudiante	<1 %
22	doaj.org Fuente de Internet	<1 %
23	Submitted to UNIV DE LAS AMERICAS Trabajo del estudiante	<1 %
24	www.dspace.uce.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
25	Submitted to Universidad Privada Antenor Orrego Trabajo del estudiante	<1 %

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias

Apagado

Excluir bibliografía

Activo



Recibo digital

Este recibo confirma que su trabajo ha sido recibido por **Turnitin**. A continuación podrá ver la información del recibo con respecto a su entrega.

La primera página de tus entregas se muestra abajo.

Autor de la entrega: **MARBY YARIRA PALOMINO SALAZ..**
 Título del ejercicio: **artículo de revisión bibliográfica**
 Título de la entrega: **PRACTICAS DE HIGIENE BUCAL E..**
 Nombre del archivo: **PR_CTICAS_DE_HIGIENE_BUCAL...**
 Tamaño del archivo: **67.71K**
 Total páginas: **10**
 Total de palabras: **3,106**
 Total de caracteres: **16,526**
 Fecha de entrega: **13-ago-2020 06:08p.m. (UTC-0500)**
 Identificador de la entrega: **1369034025**

1. Introducción

Todo individuo, como parte de una sociedad, interactúa y actúa en el mundo en base a sus costumbres, creencias, valores adquiridos por sus generaciones, los cuales han permitido ser ampliados para sobrevivir y mantenerse en el tiempo¹.

La práctica es la ejecución material de una acción o conducta, que está controlada por elementos relacionados a la acción del cuerpo, mental, de objetos, en otros palabras, en todas aquellas formas de comportamiento que son el resultado de varias situaciones de elementos psicoemocionales de la persona y de su propia cultura².

La higiene en salud es conservar la salud y prevenir enfermedades, lo que comprende realizar medidas de higiene en los individuos, familia, escuela, comunidad. La práctica de higiene (puesta constantemente frente a los hábitos en las personas, por ello, es conveniente que los padres guíen y formen a sus hijos, siendo un modelo para ellos, de manera que identifiquen los hábitos y actitudes sobre esta, logre progresivamente mayor autonomía en su calidad personal y obtengan una vida saludable³.

Esta introduce varios aspectos, entre los más importantes y el tema a revisar es la higiene bucal, la cual consiste en el cepillado de dientes después de cada comida y antes de dormir, además, para prevenir enfermedades bucodentales en las personas, sobre todo en grupos vulnerables como los niños⁴.

Existen enfermedades cuya factor es la higiene, así como la enfermedad periodontal conocida como periodontitis, siendo una enfermedad inflamatoria de los tejidos gingivales y periodontales, además, la caries es aquella enfermedad crónica que afecta el esmalte, dentina y cemento de la estructura anatómica del diente, por lo que, estas enfermedades están relacionadas por el cambio de comportamiento y costumbres de cada persona, así como la ausencia de higiene bucal⁵.

En otros, los niños generalmente presentan deficiencias en su alimentación, no comprenden los pasos a seguir para un cepillado correcto y que así los previene de las enfermedades producto de una mala higiene, puesto que, están desarrollando sus los hábitos de higiene bucal⁶.