



Facultad de Ciencias de la Salud

**Tema:**

**“Nivel de conocimiento de padres de familia de niños entre 3 y 4 años de edad sobre salud bucal”**

**Trabajo de titulación para la obtención del Título de Odontólogo**

**Presentado por:**

Carlos Andrés Cruz Chalacan

**Tutor:**

Dra. Ana del Carmen Armas

**Quito, junio de 2026**

### **Declaración de aceptación de norma ética y derechos**

El presente documento se ciñe a las normas éticas y reglamentarias de la Universidad Hemisferios. Así, declaro que lo contenido en este ha sido redactado con entera sujeción al respeto de los derechos de autor, citando adecuadamente las fuentes. Por tal motivo, autorizo a la Biblioteca a que haga pública su disponibilidad para lectura dentro de la institución, a la vez que autorizo el uso comercial de mi obra a la Universidad Hemisferios, siempre y cuando se me reconozca el cuarenta por ciento (40%) de los beneficios económicos resultantes de esta explotación.

Además, me comprometo a hacer constar, por todos los medios de publicación, difusión y distribución, que mi obra fue producida en el ámbito académico de la Universidad Hemisferios.

De comprobarse que no cumplí con las estipulaciones éticas, incurriendo en caso de plagio, me someto a las determinaciones que la propia Universidad plantee.

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Carlos Cruz', enclosed within a large, loopy oval stroke.

Carlos Andrés Cruz Chalacan

C.I. 172709498-7

### **Dedicatoria**

El presente trabajo de investigación está dedicado a mis padres, por su amor, fe y apoyo incondicional en el camino hacia mi profesionalización. A mi esposa, por acompañarme a alcanzar mi meta y a mi hermano por tu solidaridad y paciencia.

## Índice

|                                                                 |    |
|-----------------------------------------------------------------|----|
| Declaración de aceptación de norma ética y derechos .....       | 2  |
| Dedicatoria .....                                               | 3  |
| Índice .....                                                    | 4  |
| Resumen.....                                                    | 5  |
| Abstract .....                                                  | 6  |
| Introducción .....                                              | 7  |
| Materiales y Métodos.....                                       | 8  |
| Resultados .....                                                | 9  |
| La Salud Bucal.....                                             | 9  |
| Caries .....                                                    | 10 |
| Prevención de caries.....                                       | 10 |
| El Cepillado dental y las técnicas relacionadas con niños ..... | 11 |
| Enseñanza de los padres sobre la higiene bucal .....            | 12 |
| Dieta .....                                                     | 13 |
| Medidas Preventivas .....                                       | 14 |
| Discusión.....                                                  | 14 |
| Conclusión .....                                                | 16 |
| Referencias.....                                                | 17 |

## **Nivel de conocimiento de padres de familia de niños entre 3 y 4 años de edad sobre salud bucal en el centro educativo “Girasoles”.**

Carlos Andrés Cruz Chalacan

[djcarlosandres97@gmail.com](mailto:djcarlosandres97@gmail.com)

### **Resumen**

**Introducción:** La cementación de restauraciones cerámicas con resinas compuestas precalentadas ha cobrado relevancia en la odontología restauradora por su capacidad de mejorar el comportamiento adhesivo y las propiedades mecánicas del material. Este enfoque permite una mayor fluidez, mejor adaptación marginal y una reducción en la contracción por polimerización, factores que contribuyen a una mayor durabilidad clínica. No obstante, se hace necesario revisar de forma actualizada la evidencia científica para comprender sus beneficios reales y limitaciones en el entorno clínico. **Materiales y métodos:** Se realizó una revisión bibliográfica descriptiva siguiendo la guía PRISMA. La búsqueda se llevó a cabo en bases de datos científicas como PubMed, SciELO y Google Académico, abarcando publicaciones entre 2020 y 2025. Se seleccionaron 25 artículos que cumplieran con los criterios de inclusión relacionados con la adhesión y evaluación clínica del uso de resinas compuestas precalentadas en la cementación de restauraciones cerámicas. Se utilizaron como palabras clave: resina precalentada, cementación cerámica, propiedades adhesivas. **Resultados:** Los estudios revisados coinciden en que el precalentamiento de las resinas compuestas mejora significativamente su fluidez, facilitando una adaptación marginal más efectiva. Asimismo, se reporta un incremento en la resistencia adhesiva al sustrato cerámico, acompañado de una reducción en la contracción por polimerización. **Conclusión:** El uso de resinas compuestas precalentadas en la cementación de restauraciones cerámicas representa una alternativa eficaz frente a los cementos resinosos convencionales.

**Palabras clave:** Conocimiento, salud bucal, hábitos, higiene, enfermedad buca.

### **Abstract**

Introduction: Oral pathologies constitute an aspect that has been underestimated, because they do not immediately represent mortality. Therefore, the childhood stage is the most sensitive to suffer from these, however, the level of knowledge of the preventive measures implemented by parents to preserve the oral health of their children, contributes to designing and implementing oral health programs in schools. Therefore, the objective of this research is to analice the level of knowledge regarding oral health of parents of children between 3 and 4 years of age at the Girasol educational center. Materials and method this is a descriptive analytical research, under a quantitative approach, a survey instrument will be applied to a population of 12 parents at the "Girasoles" educational center, who represent the sample, structured in 10 items. Results: From the analysis of the literature review, the role of parents in the care of oral hygiene is described, the insufficient knowledge about children's oral health, toothbrush techniques, the time they should spend 2 minutes to brush, preventive measures among others. Conclusion Parents who have oral hygiene habits are the ones who are concerned about monitoring and implementing good techniques and practices of toothbrushing for their children.

**Key words:** Knowledge, oral health, habits, hygiene, oral disease.

## Introducción

La Organización Mundial de la salud (OMS) en 1996 define salud como las condiciones plenas de bienestar físico, mental y social, en el cual se ausentan las enfermedades (Acevedo, 2021). En consecuencia, la salud constituye un aspecto fundamental para el desarrollo humano, se proyecta como un proceso encaminado a la creación de circunstancias benéficas para y por todos (Robledo, 2023). Asimismo, la salud bucal se entiende como el estado óptimo de los dientes y su soporte es vital para la salud oral. Mantener una buena higiene bucal diaria es importante, ya que muchas enfermedades pueden aparecer sin dolor (Cedillo, Jiménez, Lima, & Molina, 2021). Para conservar la salud oral, es mejor prevenir las afecciones desde temprano (Castillo, Mera, Armillo, & Gavilanez, 2023). La salud bucal depende de factores biológicos, económicos, sociales y culturales que ayudan a mantener los dientes y fomentan buenos hábitos de prevención y alimentación (Mendoza, 2021)

La salud bucal es muy importante para el bienestar general. Aunque las enfermedades bucales no suelen ser mortales, son un gran problema de salud pública por su alta frecuencia y el impacto que tienen en la vida de las personas. Estas enfermedades pueden causar dolor, limitar actividades diarias y generar discapacidades sociales y funcionales, afectando la calidad de vida de quienes las sufren (Gonzalez, Gonzalez, & Gonzalez, 2013).

La infancia es una etapa clave en el desarrollo humano, donde se forma la personalidad del niño, por esto, la atención y educación tempranas son muy importantes. La familia juega un papel fundamental en el desarrollo integral de los hijos y necesita estar bien preparada para asegurar su formación. Además, los hogares son responsables de enseñar sobre la salud bucal, pero muchos padres no están listos para hacerlo adecuadamente (Victorio, Mormontoy, & Diaz, 2019). Por lo general, transmiten a sus hijos la cultura que

ellos recibieron, con conceptos y hábitos equivocados y a veces perjudiciales para el niño. Lo ideal es comenzar con las acciones preventivas desde que se concibe la idea de la gestación, ya que en este período influyen factores de riesgo como hábitos tóxicos (tabaquismo y alcoholismo), el uso de medicamentos que podrían afectar la formación dentaria del futuro niño, entre otros (Guerrero & Tenorio , 2022)

A partir de los 5 o 6 años, comienza el recambio de los dientes en los niños. Sin embargo, en esta etapa, es común que descuiden su higiene bucal, lo que puede propiciar la aparición de caries. En la dentición primaria, los niveles de caries pueden variar en un período más corto que en la dentadura permanente en edades posteriores. Uno de los dientes que más atención requiere en el cuidado dental es el primer molar de los 6 años, que, debido a su forma oclusal y la tendencia a acumular placa bacteriana, es especialmente susceptible a las caries (Guerrero, Coba, & Collante, 2025). En atención a lo expuesto, la investigación tiene como objetivo analizar el nivel de conocimiento que tienen los padres de familia de niños entre 3 y 4 años sobre salud bucal en el centro educativo Girasol

### **Materiales y Métodos**

La presente investigación es de tipo analítico y descriptivo (Hernández, 2019). Se recurrió a la brusquedad del tema objeto de estudio mediante palabras clave en las páginas Google Académico, Pubmed, Medline, Cochrane Library. Las palabras claves que se utilizaron fueron: Salud bucal, padres de familia, hábitos de cepillado, caries, técnicas de cepillados para niños, prevención de enfermedades bucal infantil. Colocando como límites a aquellas publicaciones realizadas desde el año 2018 al 2024.

La búsqueda dio como resultado 209 artículos referentes a la investigación; 55 artículos Pubmed, 4 artículos Elsevier, 150 artículos Google académico. De los cuales se



consideró, solo los que tenían relación directa con el tema, publicados en idioma español disponibles en texto completo. Descartando aquellos que aportaran poca o nula información sobre el tema objeto de la investigación, se eliminaron 140 artículos, los cuales 30 Pubmed, 4 artículos Elsevier, 106 artículos Google académico. Los 69 artículos se examinaron totalmente y su información sirvió de aporte.

## **Resultados**

### **La Salud Bucal**

La salud bucodental, es la ausencia de dolor orofacial incluye no tener condiciones como cáncer de boca, infecciones, llagas, enfermedades de encías, caries y pérdida de dientes. Estos problemas afectan la capacidad de morder, masticar, sonreír y hablar, impactando el bienestar psicosocial de la persona (Blanco, González, & Rea, 2021). La salud bucal depende de varios factores, como la rutina de higiene oral y visitar al dentista con regularidad. Señala Acevedo (2021), aunque no hay evidencia concluyente que demuestre que una buena higiene bucal reduzca directamente la incidencia de caries dentales, es fundamental para su control. Los pacientes que no se cepillan adecuadamente tienen un mayor riesgo de desarrollar caries. Por lo tanto, es importante evitar hábitos perjudiciales.

Las etapas del desarrollo infantil son clave para formar buenos hábitos de higiene bucal. En la etapa 1, de cuatro meses a 24 meses, es importante limpiar las encías del bebé con un paño húmedo después de cada comida. Cuando aparece el primer diente, se debe cepillar con un cepillo suave y un poco de pasta sin flúor dos veces al día. En la etapa 2, de dos a cuatro años, se puede usar pasta con flúor, pero los padres deben supervisar a los niños mientras se cepillan. En la etapa 3, de cinco a siete años, aunque los niños creen que pueden cepillarse solos, necesitan ayuda hasta alrededor de los siete años, y los padres pueden comenzar a usar hilo dental. En la etapa 4, a partir de ocho años, los padres deben ser un

ejemplo de buena alimentación y establecer una rutina de cepillado y uso de hilo dental, ya que los niños empiezan a tener más independencia (Castillo et al 2023).

## **Caries**

La caries dental es una enfermedad infecciosa que puede comenzar en la infancia con la aparición de los dientes. Afecta la salud general y la calidad de vida. Se relaciona con hábitos como la lactancia materna, el uso del biberón por la noche, el chupón y una dieta alta en carbohidratos, influenciada por las condiciones de vida de los niños y sus familias, como un bajo nivel educativo y falta de hábitos de higiene (Santos, Moreno, & Lara, 2021). Las caries dentales son una enfermedad con elevada prevalencia a nivel mundial, normalmente ocurre por la desmineralización de la estructura dental a causa de los ácidos orgánicos que forman las bacterias orales que están presentes en la placa dental, su aparición depende de la susceptibilidad de los dientes, la calidad y cantidad de saliva, tipo de bacterias presentes en la cavidad y el flúor, su identificación y tratamiento es fundamental en edades tempranas.

Los bebés y los niños en edad preescolar son especialmente susceptibles a la caries dental, en este contexto, los cuidadores tienen un papel crucial en el bienestar de los más pequeños, ya que son ellos quienes toman las decisiones relacionadas con los hábitos de salud y la atención médica de sus hijos. Por ello, es fundamental investigar sus conocimientos, los factores que influyen, la primera atención dental y su posterior frecuencia.

## **Prevención de caries**

La prevención en salud se ha entendido como acciones para evitar enfermedades, pero ha evolucionado debido al progreso científico. Leavell y Clark sugieren que la prevención debe enfocarse en el individuo y no solo en las enfermedades. Hoy, se busca no solo prevenir enfermedades, sino también detener su progreso y tratar los casos temprano. La prevención se

basa en mejorar la salud de las comunidades y aumentar su control sobre ella, buscando un bienestar físico, mental y social. La caries dental es un proceso crónico que afecta la estructura dental por la interacción con microbios. Se produce por un desequilibrio entre la estructura dental y la placa, lo que lleva a la pérdida de minerales y daño en los tejidos dentales. La OMS informa que entre el 60 y el 90 % de los escolares en el mundo sufre de caries dental. En América Latina, la salud bucal es un grave problema público por la alta prevalencia de enfermedades bucales (Leyva, Matos, & Sánchez, 2021).

### **El Cepillado dental y las técnicas relacionadas con niños**

La educación para la salud busca transmitir conocimientos y comportamientos que ayuden a mantener la salud de las personas y la sociedad. El cepillado de dientes pierde su efectividad si se realiza con una técnica inadecuada o sin considerar la condición del tejido periodontal. En los últimos 30 años, se han desarrollado diversas técnicas, como el método Bass, el método Stillman, el método Scrub, el método Charter, el método Roll y el método Fones. Se enseña la técnica de cepillado de Bass para fomentar actitudes hacia estilos de vida más saludables (Romero Ariel & Rodríguez, 2023). Esto se logra mediante la motivación, que se basa en expectativas, actitudes, creencias y valores que influyen en el comportamiento. Sin embargo, también hay factores psicosociales, económicos y emocionales que pueden causar conductas negativas y hábitos perjudiciales para la salud oral (Canto, 2017).

En odontología, se utiliza con frecuencia una técnica muy práctica para instruir a los pacientes sobre la higiene bucal. Esta consiste en colocar el cepillo de dientes en un ángulo de 45 grados, de manera que cubra tanto la encía como el diente. Se realizan movimientos circulares, alternando de adelante hacia atrás, y se cepillan todas las caras y superficies del diente, finalizando con la lengua para eliminar la saburra que puede causar mal aliento. Para

complementar esta técnica, es recomendable el uso de soluciones antimicrobianas que mejoren aún más la higiene bucal. Un ejemplo son las pastillas reveladoras de placa, que son útiles para identificar las áreas donde se acumula mayor cantidad de placa. En el consultorio, se emplean con el fin de que el paciente pueda ver visiblemente la cantidad de sarro adherido a sus dientes, lo que facilita la posterior realización de una profilaxis. Este tratamiento dejará los dientes y las superficies completamente limpios, sin restos de alimentos ni de la pastilla reveladora (De la Cruz, Jaramillo, & Mendoza, 2022).

### **Enseñanza de los padres sobre la higiene bucal**

Durante la infancia, la dentición temporal se mantiene en la boca de los niños y niñas aproximadamente desde los 6 hasta los 12 años. Sin embargo, muchas personas no le otorgan la importancia que merece, desconociendo que estos dientes son fundamentales como guías para la erupción de los dientes permanentes (Serrano, Arèvalo, & Hernández, 2019). Además, es crucial mantenerlos sanos y limpios para asegurar que la dentición permanente surja en un entorno libre de contaminación y enfermedades. Por esta razón, es necesario realizar un seguimiento de la salud dental en los niños. El entorno que rodea a los niños debe, por tanto, favorecer la adquisición de conocimientos y habilidades para promover una buena salud en general y un cuidado dental específicamente. Los padres, como principales responsables de la salud bucodental en el hogar, juegan un papel crucial al determinar si sus hijos llevan a cabo una higiene bucal adecuada de manera sistemática (Gaeta, Cavazos, & Cabrera, 2017).

La adecuada comprensión de la enfermedad por parte del individuo es fundamental para su prevención. En este sentido, el nivel educativo de los padres juega un papel crucial en la prevención de enfermedades, dado el rol significativo que tienen en la formación de hábitos saludables en los niños. Por lo tanto, si los padres entienden la importancia de la salud bucal en la vida de sus hijos, se establece un excelente punto de partida para fomentar cambios en los hábitos de higiene bucal desde una edad temprana. La mayoría de las

enfermedades bucodentales son prevenibles a través de medidas sencillas y económicas. Estas se enfocan en disminuir la exposición a riesgos conocidos y en fomentar hábitos saludables. La promoción de la salud bucodental emerge como una estrategia altamente efectiva para enfrentar la carga global de estas enfermedades. Este reto demanda encontrar un equilibrio adecuado entre la necesidad de intensificar la prevención a nivel poblacional, el fortalecimiento del personal especializado en salud bucodental y la adaptación de las competencias de los proveedores de atención en este campo (Fleites et al., (2021).

## **Dieta**

La dieta es clave en el desarrollo de caries dentales, especialmente en personas que están en riesgo. Un alto consumo de carbohidratos fermentables y la falta de flúor suelen llevar a más caries, pero esto no aplica en sociedades con buena exposición al flúor y baja historia de caries. Aunque no hay una conexión directa entre la malnutrición proteico-calórica y las caries, la falta de vitaminas, calcio y fósforo puede afectar el desarrollo dental. En países en desarrollo, la malnutrición puede reducir la inmunoglobulina A en la saliva, aumentando el riesgo de caries. Además, muchos estudios muestran que el consumo de azúcar está relacionado con la prevalencia de caries, destacando factores como la frecuencia y el tipo de alimentos consumidos que pueden influir en este riesgo (Gonzalez, Gonzalez, & Gonzalez, 2013). La caries dental en niños preescolares es causada por varios factores, como la presencia de bacterias dañinas en los dientes y el tipo y frecuencia de alimentos consumidos. El riesgo aumenta con el consumo frecuente de azúcares, especialmente la sacarosa, que favorece la adherencia bacteriana. También se relaciona con el alto consumo de bebidas azucaradas y la falta de cepillado dental (Guerra et al., (2023).

Es recomendable no picotear entre comidas y limitar el consumo de azúcares a las comidas principales, ya que la saliva ayuda a limpiar la boca. La cantidad de tiempo que esto

funciona depende de la consistencia de los alimentos y de factores como la masticación y la saliva. Los alimentos con 15 a 20% de azúcares, como la sacarosa, son los más perjudiciales para los dientes, especialmente si se consumen entre comidas. Sin embargo, la fructosa tiene menos poder cariogénico (Sotomayor et al., (2021). El xilitol no causa caries y puede ayudar a prevenirlas al aumentar el flujo de saliva. Alimentos ricos en grasas, proteínas, calcio y flúor pueden proteger contra las caries. Las grasas reducen el azúcar en los dientes, mientras que las proteínas ayudan a proteger el esmalte y aumentan el pH. Los chicles sin azúcar, que contienen edulcorantes y minerales, pueden prevenir caries al estimular la saliva. Estos chicles ayudan a limpiar los restos de comida y pueden reducir las caries en niños y adolescentes (Guerrero, Coba, & Collante, 2025).

### **Medidas Preventivas**

Las técnicas preventivas para el cuidado bucal en los niños son esenciales para evitar las caries y otros problemas dentales. Es fundamental mantener una adecuada higiene dental, sin dejar a un lado la encía y lengua. Es necesario fomentar hábitos saludables, como el cepillado regular de los dientes, el uso de hilo dental, las visitas al dentista y la reducción del consumo de azúcar, resulta crucial para evitar la aparición de caries (Leon, 2023).

### **Discusión**

La salud oral es un componente integral de la salud general. La infancia es la edad en que los niños desarrollan reflejos para mantener prácticas generales de higiene y actitud hacia la salud. Por tanto, las actividades de prevención a temprana edad, tanto en dentición temporal como definitiva, son de vital importancia para disminuir en alto porcentaje los índices de caries en edad adulta. Los padres de familia desempeñan un papel crucial en la vida de sus hijos, ya que son el pilar de protección y cuidado de su salud oral. Son ellos quienes manejan las enfermedades y eligen los tratamientos adecuados. Por esta razón, es

fundamental que los padres estén informados sobre higiene oral, medidas preventivas y la importancia de una dieta equilibrada. Con este conocimiento, pueden educar a sus hijos a tiempo y así prevenir la aparición de enfermedades bucales (Fleites et al (2021).

A pesar de que existen numerosos estudios que subrayan la importancia de la educación en salud oral, y de que hay investigaciones que analizan el nivel de conocimiento de los padres de niños en edad escolar, las enfermedades bucodentales continúan siendo un problema persistente. Por este motivo, surge la inquietud de llevar a cabo esta investigación, con el fin de constatar a través de un análisis bibliográfico, el nivel de conocimiento que tienen los padres sobre la salud bucal de niños de 5 a 6 años. Los datos obtenidos del análisis bibliográfico, evidencia la falta de conocimiento y el desinterés por parte de los padres sobre el tema. La existencia persistente de una cultura curativa y no preventiva que se enseña a la siguiente generación de manera pasiva acentúa la problemática existente (Gaeta, Cavazos, & Cabrera, 2017).

Es importante destacar que solo por la necesidad llevan a sus hijos al odontólogo, cuando hay dolor, y al ser orientado sobre una serie de aspectos referente a la higiene bucal, se evidencia que los padres tiene malos hábitos, el cual transmitieron a sus hijos como de manera pasiva, tal como ellos los adquirieron: el cepillarse una vez al día, el cambio del cepillo cada 6 meses o cuando se daña y que su estilo de vida contenga una dieta con alto contenido de azúcares, lo que refleja una sanidad bucal casi nula. De allí, lo imperativo de realizar programas dirigidos a concientizar a los padres sobre la importancia de la salud bucal, especialmente en la etapa de vida temprana de los niños. Enseñar a los padres medidas preventivas adecuadas sobre el cuidado dental para niños, desde lo más básico como el cepillado después de comer hasta las técnicas de cuidado que puedan emplear y que ellos lo conviertan en parte de su vida para que lo puedan transmitir a sus hijos (Leyva, Matos, & Sánchez, 2021).

## **Conclusión**

Este estudio fue realizado con el objetivo de analizar el nivel de conocimiento de padres de familia de niños entre 3 y 4 años de edad sobre salud bucal en el centro educativo “Girasoles, durante el mismo se pudo constatar que la mayoría de padres, especialmente aquellos con una educación media o baja posee poco conocimiento sobre la salud bucal. Lo que implica malos hábitos de higiene, repercutiendo en la salud bucal de sus hijos. Carecía de hábitos sobre la higiene bucal, los cuales son transmitido a los hijos y derivando en enfermedad bucal temprana.



## Referencias

- Acevedo, R. (2021). La salud bucodental en tiempos de cambios. *Applied Sciences in Dentistry*, 2(2).
- Arias, J. (2021). *Diseño y metodología de la investigación*. Enfoques Consulting EIRL.  
[https://apps.utel.edu.mx/recursos/files/r161r/w26022w/Arias\\_S2.pdf](https://apps.utel.edu.mx/recursos/files/r161r/w26022w/Arias_S2.pdf)
- Baena, G. (2017). *Metodología de la investigación*. Grupo Editorial Patria.  
<https://www.calameo.com/read/0060714041cef948e6094>
- Blanco, A., González, M., & Rea, U. (2021). *XVI Jornada Internacional de Ciencia y Tecnología de la Facultad de Odontología de la UNNE y XIV Jornada de Becarios y Tesistas*. Universidad Nacional del Nordeste.  
<https://repositorio.unne.edu.ar>
- Canto, C. (2017). *Eficacia de las técnicas de cepillado dental de Bass modificada y Stillman modificada para el control de placa bacteriana en escolares del nivel secundario en la I.E. 5139 Las Colinas, Provincia del Callao, 2017* [Tesis de grado, Universidad Privada Norbert Wiener]. Repositorio Institucional UPNW.  
<https://repositorio.uwiener.edu.pe>
- Castillo, G., Mera, D., Armillo, J., & Gaviláñez, S. (2023). Técnicas preventivas para un adecuado cuidado bucal en niños de la escuela Julio Moreno Espinosa, Ecuador. *Revista Archivo Médico de Camagüey*, 27(1). <http://scielo.sld.cu>
- Cedillo, I., Jiménez, M., Lima, M., & Molina, M. (2021). *Memorias VII Congreso Internacional de Especialidades Odontológicas e Investigación: Vinculación con la sociedad*. Universidad Católica de Cuenca.

- De la Cruz, D., Jaramillo, E., & Mendoza, E. (2022). *Eficacia de la técnica de Bass modificada en la eliminación de placa bacteriana en pobladores jóvenes de la urbanización La Soledad Paramonga-Lima, 2022* [Tesis de grado, Universidad Continental]. Repositorio Institucional Universidad Continental.  
<https://repositorio.continental.edu.pe>
- Escudero, C., & Cortez, L. (2017). *Técnicas y métodos cualitativos para la investigación científica*. UTMACH. <https://repositorio.utmachala.edu.ec>
- Expósito, R., Rubio, J., & Solórzano, M. (2012). Historia de un flechazo: El cepillo de dientes y la pasta dentífrica. *ENFEPS*. <http://www.aniorte-nic.net>
- Feria, H., Matilla, M., & Mantecón, S. (2020). La entrevista y la encuesta: Métodos o técnicas de indagación empírica. *Revista Didasc@lia*.
- Fleites, T., Gispert, E., Quintero, E., Castell, P., & Blanco, B. (2021). Necesidades educativas sobre salud bucodental en el grado. *Revista Cubana de Estomatología*, 58(2).
- Gaeta, M., Cavazos, J., & Cabrera, M. (2017). Habilidades autorregulatorias e higiene bucal infantil con el apoyo de los padres. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 15(2), 965–978.
- González, A., González, B., & González, E. (2013). Salud dental: Relación entre la caries dental y el consumo de alimentos. *Nutrición Hospitalaria*, 28(4), 64–71.
- González, I., Fernández, M., & Jiménez, P. (2015). Evolución histórica del cepillo dental. *Revista Cubana de Estomatología*, 52(2).

- Guerra, W., Fernández, L., Cubero, R., & López, D. (2023). Caries dental y factores asociados en población de 5 a 12 años. *Revista Médica Electrónica*, 45(5).
- Guerrero, D., Coba, K., & Collante, J. (2025). Evaluación de la presencia de bacterias en los cepillos dentales de los niños: Revisión literaria. *Journal Scientific MQRInvestiga*, 9(1), 1–11.
- Guerrero, S., & Tenorio, Y. (2022). Nivel de conocimiento de medidas preventivas en la salud bucal de gestantes adolescentes. *Revista Odontológica Basadrina*, 6(1), 13–20. <https://doi.org/10.33326/26644649.2022.6.1.1264>
- Herminda, M., Blanco, J., Larrique, M., Puig, M., & Volfovicz, R. (2022). Relación entre edad, cepillado dental y experiencia de caries en niños. *Revista de Odontopediatría Latinoamericana*, 12(2).
- Hernández, R. (2019). *Metodología de la investigación*. McGraw-Hill.
- Ladera, M., & Medina, C. (2023). La salud bucal en América Latina: Una revisión desde las políticas públicas. *Salud, Ciencia y Tecnología*, 3, 340.
- León, S. (2023). *Nivel de conocimiento de los padres sobre salud bucal de preescolares de centros educativos particulares de la ciudad de Cayambe y su relación con factores sociodemográficos, en el período lectivo 2022-2023* [Tesis de grado, Universidad Central del Ecuador]. Repositorio Digital UCE.
- Lerma, H. (2016). *Metodología de la investigación: Propuesta, anteproyecto y proyecto*. ECOE Ediciones.
- Leyva, S., Matos, J., & Sánchez, N. (2021). Intervención educativa sobre prevención de caries dental en una escuela primaria. *Gaceta Médica Estudiantil*, 2(1).

- Mandujano, Y. (2018). *Grado de contaminación microbiana de los cepillos dentales guardados en el baño y dormitorio de los estudiantes de odontología de la Universidad de Huánuco 2017* [Tesis de grado, Universidad de Huánuco].
- Méndez, C. (2020). *Metodología de la investigación*. McGraw-Hill.
- Mendoza, M. (2021). *Salud bucodental de niños en relación a niveles de conocimientos preventivos de sus madres en la institución educativa Colca-Huancayo* [Tesis de grado, Universidad Nacional de Huancavelica].
- Parraguez, S. (2017). *El estudio y la investigación documental: Estrategias metodológicas y herramientas TIC*. EMDECOSEGE S.A.
- Robledo, R. (2023). La promoción de la salud en Colombia y su alcance en el complejo entramado político nacional (1990–2019). *Revista de Salud Pública*, 24(1).  
<https://doi.org/10.15446/rsap.v24n1.103231>
- Romero Ariel, & Rodríguez, C. (2023). *Importancia de los implementos, técnicas y frecuencia de cepillado en pacientes con ortodoncia y ortopedia en edad escolar* [Tesis de grado, Universidad Regional Autónoma de los Andes].
- Santos, N., Moreno, A., & Lara, N. (2021). Caries y salud bucal: Percepciones acerca de la enfermedad. *Revista de Odontopediatría Latinoamericana*, 11(2).
- Serrano, K., Arévalo, N., & Hernández, L. (2019). El conocimiento sobre salud bucal de padres y maestros de la Escuela Especial La Edad de Oro. *Medisan*, 23(2).
- Sotomayor, R., Matiauda, A., Ferreira, A., & Canese, A. (2021). Dieta, higiene bucal y riesgo de caries dental en niños escolares de Concepción durante el confinamiento por COVID-19. *Pediatría (Asunción)*, 48(1).

- Victorio, J., Mormontoy, W., & Díaz, M. (2019). Conocimientos, actitudes y prácticas de padres/cuidadores sobre salud bucal en el distrito de Ventanilla. *Revista Estomatológica Herediana*, 29(1). <https://doi.org/10.20453/reh.v29i1.3496>
- Vizcaíno, P., Cedeño, R., & Maldonado, I. (2025). *Metodología de la investigación científica: Guía práctica*. Ciencia Latina Internacional.