



UNIVERSIDAD  
NACIONAL  
AUTÓNOMA DE  
NICARAGUA,  
MANAGUA  
UNAN-MANAGUA

**Centro Universitario Regional Matagalpa  
CUR- Matagalpa  
Departamento de Ciencias Tecnología y Salud  
UNICAM- La Dalia**

**Monografía para optar al título de Cirujano Dentista.**

**Tema:**

Correlación entre salud oral e información para el bienestar saludable en estudiantes del 6to grado del Colegio las Veguitas, Municipio El Tuma-La Dalia, Matagalpa, mayo-octubre 2024.

**Autor:**

Br. Helen Yasuara Zamora Sánchez.  
Br. Jissell María Hernández Gurdian.  
Br. Lesky Johey Orozco Pérez.

**Asesor Metodológico**

MSC. Harvyn José Aguinaga Pérez.

10 de Diciembre de 2024.





UNIVERSIDAD  
NACIONAL  
AUTÓNOMA DE  
NICARAGUA,  
MANAGUA  
UNAN-MANAGUA

**Centro Universitario Regional Matagalpa  
CUR- Matagalpa  
Departamento de Ciencias Tecnología y Salud  
UNICAM- La Dalia**

**Monografía para optar al título de Cirujano Dentista.**

**Tema:**

Correlación entre salud oral e información para el bienestar saludable en  
estudiantes del 6to grado del Colegio las Veguitas, Municipio El Tuma-La  
Dalia, Matagalpa, mayo-octubre 2024.

**Autor:**

Br. Helen Yasuara Zamora Sánchez.

Br. Jissell María Hernández Gurdian.

Br. Lesky Johey Orozco Pérez.

**Asesor Metodológico**

MSC. Harvyn José Aguinaga Pérez.

**10 de Diciembre de 2024.**

## **Dedicatoria**

A nuestros padres y madres que han dado nuestra existencia; y por ellos la capacidad de superarnos deseándonos lo mejores pasos en este camino arduo, difícil y lleno de dificultades. Gracias por ser formadores de excelencias, porque su presencia y persona nos han ayudado a forjarnos en lo que ahora somos.

A esos angelitos que nuestro amado Dios nos puso en el camino, siendo por ellos también el impulso grande para nuestras vidas, para seguir creciendo y cumplir nuestros sueños (nuestros hijos), a nuestra familia que igual contribuyendo con su granito de arena y fueron parte del proceso, gracias a ellos. A nuestros maestros/as, quienes que con mucha paciencia y profesionalismo nos enseñan, nos guían y asesoran para la formación, a seguir al frente y ser unos excelentes profesionales; y enfrentar la contrariedad de la sociedad.

## **Agradecimiento**

Queremos empezar nuestro agradecimiento a Dios por habernos gratificado con mucha vida y salud, a nuestros padres por su apoyo incondicional personal y académico. Agradecemos profundamente a nuestra tutora de monografía: Dra. Mirna Mercedes Gutiérrez Castro y asesor metodológico: Harvyn José Aguinaga Pérez y demás docente que han sido de la formación universitaria en cada una de sus áreas y asignaturas por transmitirnos los conocimientos necesarios para hoy poder estar aquí.

Gratitud a coordinación de UNICAM- LA DALIA: Lic. Yuris Arauz y Dr. Isaac Mairena, tanto también a ex coordinadoras; Dra. Gisselle Castillo y Dra. Gioconda Castro, lo cual estamos cumpliendo sus objetivos; a instituciones como MINSA y ORPHANetwork, por sus a prestaciones de servicios y la expansión de nuestro conocimientos.

Por último, agradecerle a la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, UNAN-MANAGUA, en coordinación con el Centro Universitario Regional CUR-MATAGALPA, por llevar a cabo carreras universitarias al campo de la cual optamos bases y condiciones para aprender conocimientos.

## **Opinión del tutor.**

Después de haber tutorado la monografía que lleva por título: "Correlación entre salud oral e información para el bienestar saludable en estudiantes del 6to grado del colegio las vequitas, Municipio El Tuma-La Dalia, Matagalpa, mayo-octubre 2024". Elaborado por: Br. Zamora Sánchez Helen Yasuara, Br. Hernández Gurdian Jissell María, Br. Orozco Pérez Lesky Johey. Estimo que este estudio es de gran interés para futuras generaciones de estudiantes de uncam y para la comunidad académica en general. La investigación engloba valiosos datos sobre la importancia de brindarles información precisa y accesible a los niños sobre los tratamientos odontológicos. En un mundo donde la salud dental juega un papel crucial en el bienestar saludable, tener acceso a información empodera tanto a niños como a adultos para tomar decisiones informadas sobre su salud bucal, fomentando responsabilidad y cuidado propio. Por lo anterior, apoyo firmemente cualquier iniciativa que busque ampliar la investigación en busca de mejores opciones de métodos de comunicación y educación en el ámbito odontológico. Convencida que al hacerlo contribuimos a la fomentación de la autoestima, reducir los costos en tratamientos futuros y asegurar hábitos saludables desde la infancia. Cuidar la boca es esencial para el bienestar integral. Como tutor, puedo atestiguar que los alumnos han trabajado arduamente en este proyecto investigativo y han demostrado una comprensión profunda del tema. Estoy orgulloso de haber podido acompañarlos en este proceso de investigación.

Dra. Mirna Mercedes Gutiérrez.

Tutor



## **Resumen**

En el presente estudio se investiga la correlación entre salud oral e información para el bienestar saludable en estudiantes del 6to grado del Colegio las Veguitas, Municipio El Tuma-La Dalia, Matagalpa, mayo-octubre 2024. Con el objetivo de caracterizar la edad y el sexo de los niños y niñas del colegio las Veguitas, Identificar las medidas de Higiene Oral que practican las niñas y niños del centro escolar entre las edades de 10 a 12 años. Mencionar las medidas higiénicas generales que practican las niñas y niños del centro escolar entre las edades de 10 a 12 años. Identificar patologías generales que hallan o estén padeciendo las niñas y niños del centro escolar las Veguitas. El tipo de estudio es descriptivo comparativo, con enfoque mixto de corte transversal, prospectivo según su tiempo de ocurrencia. El universo fueron 61 niños del colegio las Veguitas-La Dalia, donde se tomaron a 14 niños como muestra y que cumplían con los criterios de inclusión, la información fue obtenida mediante una entrevista dirigida a los escolares. Se concluyó que la edad más frecuente fueron los niños de 11 años, siendo las mujeres la de mayor predominio. También deficiencias de las medidas higiénicas, sobre todo, el no uso de auxiliares de la higiene, así como también la pobre visita al

odontólogo. Si buenas prácticas de higiene personal. Palabra clave:  
Correlación entre salud oral e información para el bienestar saludable

## INDICE

<b>CAPITULO 1: GENERALIDADES</b> .....	1
<b>1.1. INTRODUCCIÓN</b> .....	1
<b>1.2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b> .....	2
<b>1.3. JUSTIFICACIÓN</b> .....	3
<b>1.4. OBJETIVOS</b> .....	4
<b>General:</b> .....	4
<b>Específico:</b> .....	4
<b>CAPITULO 2: MARCO REFERENCIAL</b> .....	5
<b>CAPITULO 3: DISEÑO METODOLÓGICO</b> .....	21
<b>Tipo de estudio</b> .....	21
<b>Área de estudio</b> .....	21
<b>Universo</b> .....	21
<b>Muestra</b> .....	21
<b>Criterios de inclusión</b> .....	22
<b>Criterios de exclusión</b> .....	22
<b>Técnica e Instrumento de recolección de datos</b> .....	22
<b>Procesamiento y análisis de los datos:</b> .....	23
<b>Creación de base de datos</b> .....	23
<b>Aspectos éticos del estudio:</b> .....	23
<b>Operacionalización de variable</b> .....	23
<b>CAPITULO 4: ANALISIS DE LOS RESULTADOS</b> .....	27
<b>CAPITULO 5: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b> .....	33
<b>CAPITULO 6: BIBLIOGRAFIA</b> .....	35
<b>Anexo N° 1: entrevista</b> .....	39
<b>Anexo N° 2: Cronograma de actividades</b> .....	41
<b>Anexos N° 3: Tablas</b> .....	42
<b>Anexo N° 4: graficas</b> .....	46



## **CAPITULO 1: GENERALIDADES**

### **1.1.INTRODUCCIÓN**

La higiene Oral es el conjunto de normas y prácticas que brindan un mayor control de la placa bacteriana en las superficies dentales; la placa dentobacteriana constituye el factor causal más importante de las dos enfermedades más frecuentes: caries y periodontopatías, por eso es fundamental eliminarlo; los cuidados preventivos como el cepillado y el uso de hilo dental, evitan problemas posteriores y son menos dolorosos y menos costosos que los tratamientos por una infección que se ha dejado progresar. (Fuentes Norma, 2013)

Las buenas prácticas de salud bucal consisten en la implementación continua de dos conjuntos de comportamientos: utilización de servicios dentales (revisión dental regular, promoción de la salud bucal y medios preventivos aplicados profesionalmente) y hábitos de autocuidado en la salud general (buena higiene bucal, restricción del consumo de azúcar y aplicación de productos con flúor). Para prevenir problemas de salud oral, se recomienda que los niños se cepillen los dientes al menos una vez al día y que sus padres se hagan un chequeo regular de salud oral. (Ramirez Jorge, 2022)

Nicaragua según la clasificación internacional de la Organización Mundial de la Salud (OMS) se encuentra entre los países de alto rango de frecuencia de enfermedades bucales, dentro de ellas la caries dental que afecta a más del 90% de la población. Las enfermedades se encuentran entre las de mayor demanda de atención en los servicios de salud del país, situación que condiciona el incremento en el ausentismo escolar y laboral, así como la

necesidad de grandes gastos económicos que rebasan la capacidad del sistema de salud y de la misma población. Por tal razón el estudio pretende encontrar la Correlación entre salud oral para el bienestar saludable en los jóvenes estudiantes de las Veguitas del municipio de la Dalia departamento de Matagalpa.

## **1.2.PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

Las enfermedades de la cavidad oral están muy relacionadas con la higiene oral general y son consideradas como importantes problemas de salud pública debido a su prevalencia e incidencia en todos los sectores sociales.

La caries dental en la infancia se puede prevenir, sin embargo, continúa siendo una preocupación de salud pública importante, identificada como una de las enfermedades crónicas más prevalente de la infancia Para prevenir la caries infantil temprana, es fundamental comenzar con la educación de los padres, en especial de las madres, enfatizando la importancia de una correcta higiene oral y una alimentación adecuada para el niño. La higiene oral debe ser realizada por los padres hasta que el niño adquiera la autonomía necesaria (aproximadamente entre los 8 y 10 años). La falta de cuidados en la salud oral no solo afecta la cavidad bucal, sino que también puede incidir en la salud general del niño. Las bacterias presentes en la boca pueden ingresar al torrente sanguíneo, lo que aumenta el riesgo de enfermedades en otros sistemas del cuerpo, como el sistema respiratorio, digestivo y cardíaco. (Dr. Garcia C at el, 2024)

Por tal razón se plantea la siguiente interrogante:

¿Cuál es la Correlación entre salud oral e información para el bienestar saludable en estudiantes del 6to grado del Colegio las Veguitas, Municipio El Tuma-La Dalia, Matagalpa, mayo-octubre 2024?

### **1.3.JUSTIFICACIÓN**

La higiene bucodental es el cuidado de los dientes, las encías, la lengua y toda la cavidad bucal en general. Se establece mediante la adopción de cuatro hábitos: el cepillado, la limpieza con hilo dental, el enjuague y la visita periódica al dentista y al higienista dental, en cambio la mala higiene bucal puede provocar caries o daños en las encías y también está relacionada con problemas de salud graves, como diabetes, enfermedades cardíacas y cáncer. (Odontologic, 2024)

A lo largo de la carrera de odontología fue común observar la deficiencia en salud oral y hábitos de higiene oral en los niños escolares. Esta situación despierta el interés y la necesidad de investigar, por tal razón el propósito de la investigación es la Correlación entre salud oral e información para el bienestar saludable en estudiantes del 6to grado del Colegio las Veguitas, Municipio El Tuma-La Dalia, Matagalpa.

Tiene relevancia cognitiva, porque los resultados evidencian la relación entre Salud Oral y Salud General basados en los hábitos de higiene oral en estudiantes de nivel primario de la edad de 10 y 12 años. Además, tiene relevancia académica, porque conducirá a resultados

que pueden ser compartidos con docentes y estudiantes de la carrera y otras disciplinas en la salud del centro educativo CUR-Matagalpa, UNAN- Managua.

## **1.4.OBJETIVOS**

### **General:**

"Determinar la correlación entre la salud oral e información para el bienestar general en estudiantes de 6to grado del Colegio Las Veguitas, Municipio El Tuma-La Dalia, Matagalpa (mayo-octubre 2024)."

### **Específico:**

- 1- Caracterizar la edad y el sexo de los estudiantes del Colegio Las Veguitas (6to grado)
- 2- Identificar las medidas de higiene oral que practican los estudiantes de 10 a 12 años del Centro escolar Las Veguitas.
- 3- Mencionar las medidas higiénicas generales que practican los estudiantes de 10 a 12 años.
- 4- Identificar patologías generales que hallan o estén padeciendo estudiantes del Colegio Las Veguitas.

## CAPITULO 2: MARCO REFERENCIAL

### A. Antecedentes

A nivel internacional se encontraron varios estudios relacionados al tema propuesto de investigación para optar al título de Cirujano Dentista, dentro de los cuales los más actuales son:

Con el objetivo del estudio fue determinar la relación entre la higiene oral y los problemas dentales de niños menores de 11 años de la escuela Carlos Noriega Pampachacra-Huancavelica en el año 2022. Asimismo, para cumplir con el objetivo planteado, se utilizó el método científico, tipo básica, nivel correlacional y diseño no experimental de corte transversal retrospectivo. Por lo que, la población muestral estuvo conformada por 35 alumnos de la escuela Carlos Noriega Pampachacra-Huancavelica en el año 2022, debido a un muestreo no probabilístico censal. Además, la técnica fue la encuesta y el instrumento fue el cuestionario, en este caso, la observación y odontograma para menores utilizados respectivamente. Por otro lado, los resultados evidenciaron que efectivamente existe una relación negativa y alta entre la higiene oral y los problemas dentales debido a que se obtuvo un  $p$  valor =  $0.00 < 0.05$ , de esta manera se aceptó la hipótesis general. Finalmente, se concluyó que existe una falta de conocimiento acerca de la higiene oral, por ende, las consecuencias son los problemas dentales, específicamente, las caries que se presentan en un nivel alto.(Huaman L, 2022)

( RAMIREZ J, 2021), Realizo una investigación que tuvo como finalidad definir si existe relación entre la promoción de salud oral y conocimiento en prevención de enfermedades orales en ciudadanos del distrito de San Borja – 2021. Diseñándose un estudio no

experimental, descriptivo, transversal, prospectivo y correlacional cuya muestra fue por 1030 ciudadanos de ambos sexos. En los resultados visualizamos que la incidencia de la promoción de salud oral presentó un mayor porcentaje de 72,9% en incidencia adecuada. Mientras el conocimiento en prevención de enfermedades orales presentó mayor porcentaje de 92,5% en el nivel de conocimiento medio. En referencia al sexo observamos que presenta relación estadísticamente significativa con la promoción de salud oral y conocimiento en prevención de enfermedades orales en ciudadanos del distrito de San Borja – 2021.

(Castro C, 2021) Se planteó un estudio, La falta de educación sobre salud dental interviene de distintas maneras en los niños provocando un aumento de la prevalencia o desarrollo de enfermedades bucodentales. La prevalencia de patologías bucales en niños es elevada y en gran medida está relacionada con mala higiene bucal. Identificar la influencia de la educación en salud dental y su relación con enfermedades bucodentales en niños, determinar qué patologías bucodentales son prevalentes en escolares debido a una mala higiene bucal e identificar la falta de educación en la alimentación y su relación con la caries dental son los objetos de estudio de este trabajo investigativo. El universo se basó en 53 artículos con base científica, se procedió a seleccionar los artículos que contenían la información necesaria para la obtención de los resultados frente a los objetivos planteados, tomando en cuenta todos estos aspectos se obtuvo una muestra de 20 estudios. Estos artículos determinan que los programas de educación en salud bucodental tienen un impacto positivo en los niños, disminuyendo la prevalencia o evitando el desarrollo de enfermedades bucodentales.

(Huamán M, 2015) Realizo la investigación para optar al título de cirujano dentista con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento sobre higiene oral en niños de 11 a 12 años de edad de la Institución Educativa N° 10022 “Miguel Muro Zapata”, Chiclayo 2015. Se realizó una investigación de tipo descriptivo, observacional y transversal. Se encuestó a 68 niños de ambos géneros. El 63.2% de los niños de 11 a 12 años de edad se encontraron en el nivel regular de conocimiento sobre higiene oral, el 23.5% en el nivel bueno y el 13.2% en el nivel malo. Sobre los elementos usados en la higiene oral se encontró en el nivel regular con un 63.2% en cuanto a los hábitos de higiene oral que practican los niños se encontró en un nivel regular con un 76.5%, así mismo sobre las técnicas que practican se encuentra en el nivel regular con un 70.6%.

(Maruxia N & Sequeiros C, 2015) El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo establecer si existe o no, relación de las condiciones de salud oral sobre la calidad de vida. La investigación, fue realizada en escolares de 11 y 12 años de edad, se realizó de junio a diciembre del año 2014, y se ejecutó en 276 niños, de los cuales 70 fueron de sexo femenino (25.4%) y 206 de sexo masculino (74.6%). Se les realizó un examen clínico, para conocer el estado de salud bucal de los niños. Para determinar el estado de la dentición se utilizó el índice de Klein y Palmer, que nos permitió obtener las piezas con experiencia de caries pasadas y presentes. Se evaluó la higiene bucal de los niños, a través del índice de higiene oral simplificado de Greene y Vermillion. También se les realizó un cuestionario de preguntas, que permiten evaluar aspectos funcionales y psicosociales. El instrumento que se utilizó es el índice de impacto de las condiciones orales en la calidad de vida (Child Oidp), el cual se basa en ocho aspectos del desenvolvimiento diario de los niños: comer y disfrutar los alimentos; lavarse o limpiarse los dientes; hablar y pronunciar correctamente; asistir al

colegio y hacer las tareas; sentirse tranquilo y sin molestias; dormir; sonreír/reír y mostrar los dientes sin vergüenza; jugar y compartir momentos con amigos y familiares.

A nivel de Nicaragua se encontró las siguientes investigaciones:

(García L & Martínez A, 2020) Realizaron un estudio para optar al título de cirujano dentista con Objetivo: de describir el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas de normas de bioseguridad en Odontólogos de prácticas privadas de una ciudad del centro-norte de Nicaragua, marzo-junio 2020. Material y método: Estudio descriptivo de corte transversal realizado en 30 odontólogos privados de la ciudad de Matagalpa. La información fue registrada en una encuesta de preguntas abiertas y cerradas de opción múltiple, las que fueron introducidas a una base de datos en el programa SPSS versión 24 para Windows. En los aspectos éticos no se reveló identidad del dentista ni del consultorio. Resultados: El 40% de odontólogos afirman que es a través de la vía parenteral, seguido del 33.3% vía respiratoria y el 26.6% opinan que es a través de la vía ocular. Sobre el agente biológico de mayor peligrosidad de transmisión en la atención odontológica, el 86.6% respondió que era el VIH/SIDA, el 6.6% el Virus de la hepatitis B y Tuberculosis cada uno respectivamente. En la esterilización del instrumental odontológico, se pudo evidenciar que el 90% lo realiza en autoclave y el 10% en estufa. En la desinfección de los instrumentos críticos, el 56.6% argumentó el uso del hipoclorito de sodio, seguido del 26.6% con alcohol 70%. Conclusiones: Se encontraron conocimientos buenos, actitudes positivas y buenas prácticas de normas de bioseguridad en los dentistas de la ciudad de Matagalpa.

(Mora C, 2020) Elaboro la tesis para optar Título de Cirujano Dentista. Objetivo: Evaluar el grado de higiene oral y actividad cariogénica en la clínica Niños Mártires de Ayapal en el

periodo Marzo - Julio 2020. Materiales y métodos: Se realizó un estudio descriptivo, con análisis univariado; frecuencia, porcentaje y medidas de tendencia central analizado con el programa SPSS21. Resultados: Se estudiaron un total de 107 pacientes de los cuales se encontró que en el sexo femenino predominaba una higiene oral deficiente en 45 niñas del total de los pacientes en estudio en relación con el sexo masculino. Con respecto a la actividad cariogénica se observó que la población en estudio presentó en la revisión odontológica un total de 7 piezas cariadas en 17 pacientes (18.9%) y la edad que más predominó fue la de 7 años siendo el sexo masculino el más predominante. Conclusión: El grado de higiene oral deficiente es más frecuente en los niños de las edades de 7 años con predominio en el sexo femenino lo que conlleva a presentar un alto número de afectaciones dentales siendo la caries dental la principal con mayor afectación en el sexo masculino.

(Sandobal L, 2012) Esta investigación tiene como objetivo Evaluar el estado de salud bucal y su relación con los estilos de vida saludables en la población estudiantil de la Facultad de Ciencias Médicas de la UCATSE, del municipio de Estelí, Nicaragua. Este estudio fue dirigido a la descripción de las características sociodemográficas de los estudiantes, estilos de vida saludables, prevalencia de enfermedades bucales y el índice de dientes cariados, perdidos y obturados. El estudio se corresponde a una evaluación del estado de salud bucal y su relación con los estilos de vida saludables practicados por los estudiantes de la facultad en mención. Se realizaron dos fases: Realización del cuestionario (entrevista) a 48 estudiantes y exámenes clínicos a través de ficha de odontograma para conocer el índice CPO. De los resultados obtenidos: de los 48 estudiantes, 50% de medicina y el 50% de odontología, de primer a tercer año, para cada año se tomaron ocho estudiantes, no se tomó

en cuenta sexo. En este estudio se observa la relación que tiene la salud bucal y los estilos de vida.

(Alvarez X. at el, 2011), Realizo un estudio para Optar al Título de Cirujano Dentista. El objetivo de este trabajo fue identificar el nivel de conocimiento (mediante diferentes variables) de higiene oral en escolares de 10 a 12 años. Se realizó un estudio comparativo en 60 niños de la ciudad de Chinandega, Nicaragua. 30 niños pertenecían a una escuela privada (Hogar Paulo VI) y los otros 30 a una escuela pública (Hogar del niño). La base de esto era comparar si el nivel socioeconómico interviene en el nivel de conocimiento en salud oral de los niños encuestados. El nivel socioeconómico se determinó solo en base al colegio, puesto que el colegio privado demanda una cuota mensual de 45 dólares y el colegio público es gratis. Los resultados encontrados una vez realizado las tablas y gráficos revelan que los niños del Hogar Paulo VI obtuvieron un promedio de 85.3 % y los niños del Hogar del niño un promedio de 80.0%, comparando ambos promedios se observa claramente que los niños del hogar Paulo VI obtuvieron mejor calificación por lo que podemos afirmar que estos niños tienen un mayor nivel de conocimiento sobre higiene bucal. Por lo que podemos concluir que el factor socioeconómico si influye relativamente en el nivel de conocimiento de higiene oral de los niños encuestados, puesto que los niños del colegio privado fueron los que obtuvieron mejor resultados.

## **B. Marco Teórico**

### **5.1. Educación y Hábitos en Higiene Oral.**

#### **5.1.1 Educación**

La educación es un término que ha sido estudiado desde distintos puntos de vista o perspectivas, existen muchas definiciones entre ellas la siguiente: Navas (2004) afirma que la educación es la acción ejercida por las generaciones adultas sobre aquellas que no han alcanzado todavía el grado de madurez necesario para la vida social. Tiene por objeto el suscitar en el niño un cierto número de estados físicos, intelectuales y morales que exigen de él tanto la sociedad política en su conjunto como el medio ambiente específico al que está especialmente destinado.

**5.1.2. Higiene:** es el conjunto de conocimientos y técnicas que deben aplicar los individuos para el control de los factores que ejercen o pueden ejercer efectos nocivos sobre su salud. La higiene personal es el concepto básico del aseo, limpieza y cuidado de nuestro cuerpo. (Mora C, 2020)

**5.1.3. Higiene Oral:** Es la “Limpieza” de la cavidad oral, se valora en relación a la extensión de los restos alimentarios acumulados, placa, materia alba y tinciones de la superficie dentaria. Debe utilizarse rutinariamente una solución reveladora para detectar la placa, que de otro modo será imposible de observar. (Mora C, 2020)

La limpieza de la cavidad oral se va a mantener en la medida que se puedan adquirir los medios para el aseo dental y el acceso a la educación en salud bucal. De lo contrario, se

tendrá una higiene oral deficiente. La higiene dental nos permitirá prevenir enfermedades en las encías y evitará en gran medida la caries. (Mora C, 2020)

Pero una higiene dental se debe realizar de la forma y con las herramientas adecuadas. Además, se deberá dedicar el debido tiempo para que sea efectiva.<sup>6</sup> Dado que la boca es la puerta de entrada de una gran variedad de bacterias, ya que en ella; según especialistas médicos; se pueden encontrar hasta 700 tipos de estos elementos, muchos de los cuales son nocivos para la salud general, más allá del daño que causan a los dientes y encías. La salud de los dientes y encías puede indicar el estado de toda la salud en general y la mala higiene dental se ha asociado a un alto riesgo de algunas enfermedades en adultos. (Mora C, 2020)

Por tanto, la higiene oral es un factor muy importante para la salud general de los seres humanos; de igual manera es muy importante el conocimiento de los procedimientos básicos de higiene oral para mantener un buen estado de salud. (Mora C, 2020)

#### **5.1.4. Educación en salud oral.**

La educación en salud oral ha sido definida por la Organización Mundial de la Salud como “la encargada de promover, organizar y orientar los procesos educativos tendientes a influir en los conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas con la salud oral del individuo y la comunidad”. (Cisneros & Hernández, 2011)

Cisneros & Hernández (2011) nos mencionan que la educación en salud oral dentro de la promoción de salud, es una herramienta o estrategia capaz de permitir tener una mejor calidad de vida. Cisneros & Hernández (2011) nos afirman que la educación impartida por parte de los padres a sus hijos, actividades de prevención y promoción de salud ejecutadas

por instituciones, el ambiente en donde se desenvuelven van a afectar o tener un impacto en la aparición de enfermedades bucodentales en niños.

Los niños escolares a edades tempranas están psicológicamente aptos para entender el sentido de normas y reglas para su cumplimiento diario, logrando responsabilizarlos de su propia salud. (Cisneros & Hernández, 2011)

Cisneros & Hernández (2011) nos mencionan que: el niño en edad escolar (5- 12 años) pasa por cambios muy importantes, como el recambio dental y un gran desarrollo neuromuscular e intelectual. Aunque los padres todavía tienen una misión fundamental en el cuidado de la salud bucal de sus hijos, el niño presenta una capacidad de comprensión suficiente para entender la información y desarrollar una mayor destreza en los tratamientos preventivos.

En esta etapa el niño debe adquirir una responsabilidad cada vez mayor en cuanto a su higiene bucal. Para la eliminación de la placa dental es importante que exista un hábito arraigado del cepillado correcto.

La presencia de placa bacteriana favorece la caries dental. Aquellas situaciones (los tratamientos ortodónticos, malposiciones dentarias, oclusión incorrecta o tratamientos restauradores defectuosos) que dificultan la eliminación de la placa bacteriana, mediante las técnicas de higiene habituales, hemos de tenerlas en cuenta a la hora de prevenir la caries. (Sandobal L, 2012)

Un cepillado (meticuloso) al día, es suficiente para eliminar la placa bacteriana y mantener una adecuada higiene oral. No obstante, hay pacientes que no consiguen remover la suficiente placa con los métodos habituales de higiene oral, por lo que la mayoría de los odontólogos recomienda cepillarse dos veces al día como mínimo. Los niños que se lavan dos veces al día, reducen la caries en un 14% respecto a los que se cepillan una vez.

Se recomienda iniciar el aseo bucal desde la erupción del primer diente, ya que la edad de inicio de la caries depende del momento en que los niños comienzan a cepillar sus dientes: (Sandobal L, 2012)

- Si el inicio del cepillado es antes del año, la frecuencia de caries es del 12%.
- Si el inicio del cepillado está entre 1-2 años, la frecuencia de caries es del 19%.
- Si el inicio del cepillado es después de los 2 años, la frecuencia de caries es del 34%

**5.2. La higiene Oral:** es la “Limpieza” de la cavidad oral, se valora en relación a la extensión de los restos alimentarios acumulados, placa, materia alba y de la superficie dentaria. Debe utilizarse rutinariamente una solución reveladora para detectar la placa, que de otro modo será imposible de observar. (Alvarez X. at el, 2011)

La limpieza de la cavidad oral se va a mantener en la medida que se puedan adquirir los medios para el aseo dental y el acceso a la educación en salud bucal. De lo contrario, se tendrá una higiene oral deficiente. La higiene dental permitirá prevenir enfermedades en las encías y evitará en gran medida la caries. Pero una higiene dental se debe realizar de la forma y con las herramientas adecuadas. Además, se deberá dedicar el debido tiempo para que sea efectiva.

**5.2.2. El cepillado dental** es un hábito cotidiano en la higiene de una persona. Es una actividad necesaria para la eliminación de la placa dental relacionada con la caries dental como con las enfermedades periodontales (gingivitis y la conocida piorrea).

El cepillado permite lograr el control mecánico de la placa dento bacteriana y tiene como objetivos:

1. Eliminar y evitar la formación de placa dento bacteriana.
2. Limpiar los dientes que tengan restos de alimentos.
3. Estimular los tejidos gingivales.
4. Aportar fluoruros al medio bucal por medio de la pasta dental.

Aparte del cepillado dental existen también otros métodos que ayudan a eliminar la placa bacteriana tales como la seda dental, los cepillos interproximales y las limpiezas profesionales.

La eliminación diaria de la placa debe de hacerse siguiendo una serie de pasos:

- *Limpieza de la lengua:* El cepillado de la lengua y el paladar permite disminuir los restos de alimentos la placa bacteriana y el número de microorganismos, la técnica correcta para cepillar la lengua consiste en colocar el cepillo de lado y tan atrás como sea posible sin inducir náusea, y con las cerdas apuntando hacia la faringe. Se gira el mango y se hace un barrido hacia delante, y el movimiento se repite de seis a ocho veces en cada área. El uso de dentífrico lleva a obtener mejores resultados.
- *Limpieza de los espacios entre los dientes.* Es distinta según cada situación. Si no hay apenas espacio entre los dientes (es la situación ideal) se usa la seda dental. Si entre los dientes hay suficiente espacio (por pérdidas o por movimientos dentarios), debe usarse un cepillo especial llamado cepillo interproximal.

- *Limpieza de los dientes.* Se realiza mediante el uso del cepillo dental y el dentífrico. Con el cepillado eliminaremos no sólo los restos de alimentos sino también la invisible placa bacteriana. Existen varias técnicas de cepillado, que van dirigidas a limpiar las caras internas, externas y las de la masticación.

**5.2.3. Placa Bacteriana** Es una película incolora, pegajosa compuesta por bacterias y azúcares que se forma y adhiere constantemente sobre nuestros dientes. Es la principal causa de las caries y de enfermedad de las encías y puede endurecerse y convertirse en sarro si no se retira diariamente.

#### **5.2.4. Métodos de prevención**

Suprimir las costumbres alimenticias nocivas, una alimentación dulce favorece la caries dental.

Hay que evitar las sustancias azucaradas y pegajosas, sobre todo entre comidas y más aún por la noche antes de acostarse.

Otro método es usar un colorante rojo o tableta reveladora, se mantiene en la boca un minuto moviéndola de un lado a otro, se escupe y se ve con un espejo las zonas en que exista la placa bacteriana, estas estarán coloreadas de rojo, por lo general son más comunes en el tercio cervical de la corona, la superficie lingual o palatina y en los espacios interdenciales. Si la higiene oral es deficiente, el diente quizá esté recubierto totalmente por placa bacteriana, por tanto, serán más importantes.

Lavar los dientes del niño o niña antes de acostarse.

#### **5.3. Salud General o Higiene General:**

La evidencia refiere que la salud bucal es un componente fundamental de la salud general definida como bienestar físico, psicológico y social en relación con el estado dental, así

como su vinculación con los tejidos duros y blandos de la cavidad bucal. La salud bucal es esencial en funciones tan vitales como alimentación, comunicación y aspectos de carácter fisiológico, psicológico y social. La OMS considera entre las principales enfermedades de la cavidad bucal, la caries dental y las enfermedades periodontales como las más prevalentes. (Sequeiros M, 2015)

### **5.3.1. Epidemiología de la enfermedad periodontal**

Autoridades sanitarias como la (OMS), reconoce que la carga global de la enfermedad bucal es particularmente alta en los grupos poblacionales más pobres y vulnerables, tanto en países desarrollados como en aquellos en vías de desarrollo. La enfermedad periodontal junto con otros problemas bucales como: la caries dental, el edentulismo, las lesiones de la mucosa oral, el cáncer orofaríngeo, la enfermedad oral relacionada a VIH/SIDA y el trauma oro-facial; son considerados como problemas importantes de salud pública en el mundo, debido a que estas patologías se manifiestan en experiencias de dolor, problemas al comer, masticar, sonreír y de comunicación por la pérdida de la función y de la estética del sistema estomatognático; los cuales un impacto profundo sobre la salud general y la calidad de vida de las personas . (Romero, F, 2018)

### **5.4. Enfermedades que afecta la salud general ocasiona por mala higiene oral**

- **Endocarditis.** Esta infección del revestimiento interno de las cámaras o válvulas cardíacas (endocardio) por lo general ocurre cuando las bacterias u otros gérmenes de otra parte del cuerpo, como la boca, se propagan a través del torrente sanguíneo y se adhieren a ciertas zonas del corazón.

- **Enfermedad cardiovascular.** Aunque la conexión no se entiende completamente, algunas investigaciones sugieren que la enfermedad cardíaca, las arterias obstruidas y el accidente cerebrovascular podrían estar relacionados con la inflamación y las infecciones que las bacterias bucales pueden causar.
- **Neumonía.** Ciertas bacterias presentes en la boca pueden ser arrastradas hacia los pulmones y, en consecuencia, causar neumonía y otras enfermedades respiratorias.

Hay determinadas afecciones que también pueden afectar tu salud bucal, por ejemplo:

- **Diabetes.** Al reducir la resistencia del cuerpo a las infecciones, la diabetes pone en riesgo las encías. La enfermedad de las encías parece ser más frecuente y grave entre las personas que tienen diabetes.

Las investigaciones muestran que las personas que padecen enfermedad de las encías tienen más dificultades para controlar sus niveles de azúcar en la sangre. El cuidado periodontal frecuente puede mejorar el control de la diabetes.

- **Osteoporosis.** Esta enfermedad de debilitamiento óseo está relacionada con la pérdida de hueso periodontal y la pérdida de dientes. Ciertos medicamentos utilizados para tratar la osteoporosis conllevan un pequeño riesgo de daño en los huesos de la mandíbula.
- **Enfermedad de Alzheimer.** El empeoramiento de la salud bucal se observa a medida que avanza la enfermedad de Alzheimer. (Mayo Clinie, 2024)
- **Mal aliento crónico:** El mal aliento crónico, un sabor desagradable en la boca y sequedad en la cavidad oral son a menudo signos de enfermedades renales, ya que cuando los riñones no funcionan bien se liberan derivados de la descomposición incompleta de proteínas, provocando así estos síntomas.

- **Bruxismo:** El bruxismo o hábito de rechinar y apretar los dientes, tiene implicaciones significativas más allá de la salud dental, afectando a la salud general. Este comportamiento puede propiciar condiciones como la hipertensión y los trastornos cardiacos debido al estrés asociado, y también puede estar relacionado con trastornos como la apnea del sueño. (Raga, 2024)

### **C. Marco Legal**

#### **Ley no. 290 Ley de Organización, competencia y procedimientos del Poder Ejecutivo.**

##### **Art. 26. Ministerio de Salud**

Al Ministerio de Salud le corresponden las funciones siguientes:

1. Coordinar y dirigir la ejecución de la política de salud del Estado en materia de promoción, protección, recuperación y rehabilitación de la salud.
2. Organizar y dirigir los programas, servicios y acciones de salud de carácter preventivo y curativo y promover la participación de las organizaciones sociales en la defensa de la misma.

#### **Ley no. 423, Ley General de Salud.**

Capítulo I. De las competencias del Ministerio de Salud. Arto 7, Numeral 28; en materia de prevención y control de enfermedades y accidentes y sin perjuicio de lo que dispongan las leyes laborales en materia de riesgos del trabajo, corresponde al Ministerio de Salud en coordinación con otras entidades del Estado:

## **Política Nacional de Salud- 2008**

Objetivos Específicos: garantizar el acceso gratuito y universal a servicios integrales de salud.

### **D. Preguntas Directrices**

¿Cuál es la edad y el sexo de los estudiantes del colegio las Veguitas?

¿Qué medidas de Higiene Oral que practican los estudiantes del centro escolar entre las edades de 10 a 12 años?

¿Cuáles son las medidas higiénicas generales que practican los estudiantes del centro escolar entre las edades de 10 a 12 años?

¿Cuáles son las patologías generales que hallan o estén padeciendo los estudiantes del centro escolar las Veguitas?

## **CAPITULO 3: DISEÑO METODOLÓGICO**

### **Tipo de estudio**

Descriptivo comparativo, con enfoque mixto de corte transversal, prospectivo según su tiempo de ocurrencia.

### **Área de estudio**

Colegio las Veguitas, ubicado en el municipio El Tuma-La Dalia. Matagalpa, ubicado del puente de Wasaka 700mts al este, que consta con una dirección docente y un área de atención docente, un quiosco, aula 1 preescolar, aula 2 1er y 2do grado, aula 3 4to y 5to grado, aula 4 laboratorio de computación, aula 5 5to y 6to grado.

### **Universo**

Todos los estudiantes que equivalen a 61 niños que estudian en el Colegio las Veguitas, ubicado en el municipio El Tuma-La Dalia. Matagalpa.

### **Muestra**

Para la elección de la muestra se seleccionaron a 14 estudiantes de 6to grado, considerando que es el grado de mayor edad en la que se puede establecer una correcta relación entre las variables propuestas en el estudio.

### **Tipo de muestreo**

Es no probabilístico a conveniencia de la investigación por los criterios de selección.

### **Criterios de inclusión**

1. Niños con matrícula activa del colegio las Veguitas.
2. Que tengan una edad entre 10 a 12 años.
3. Que deseen ser parte del estudio.
4. Que curse el año de 6to grado.

### **Criterios de exclusión**

1. Niños que no pertenezcan a la matrícula activa del colegio las Veguitas.
2. Que no estén en la edad entre 10 a 13 años.
3. Que no deseen ser parte del estudio.
4. Que no curse el año de 6to grado.

### **Técnica e Instrumento de recolección de datos**

1. Para obtener la información para el estudio se procedió a realizar las siguientes actividades:
  2. Selección del lugar donde se realizará el estudio.
  3. Coordinación con las autoridades responsables.
  4. Revisión y elaboración del instrumento (ficha de recolección de datos).
  5. Validación de instrumentos a ser utilizados.
  6. Recolección de información.

## Procesamiento y análisis de los datos:

Creación de base de datos.

1. Codificación de instrumentos.
2. Control de calidad de la información recolectada.
3. Introducción de datos.
4. Análisis por frecuencia y porcentajes de los datos en el programa Epi-Info 23.
5. Resumen de resultados en cuadros.
6. Presentación de resultados en gráficos según variables.

**Aspectos éticos del estudio:** Se solicitó por escrito a las autoridades del MINED y dirección del colegio las Veguitas, el permiso para realizar la investigación, garantizando los derechos de las y los niños que se involucran en el estudio, promoviendo la no discriminación, por lo que no serán publicados los nombres de los investigados, ni otra información que comprometiera la identificación del mismo. Los investigadores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

### Operacionalización de variable.

<b>1. Caracterizar la edad y el sexo de los estudiantes del colegio las Veguitas</b>				
<b>Variable</b>	<b>Concepto</b>	<b>Dimensión</b>	<b>Indicador</b>	<b>Escala</b>
Caracterizar demográfica	Determinan nuestro sexo y edad biológica, como el estilo de vida, la alimentación o la calidad del sueño. Nuestras decisiones y hábitos influyen de manera decisiva en el desarrollo de nuestras células.	Edad	Años cumplidos	10 años _____ 11 años _____ 12 años _____
		Sexo	Fenotipo orgánico	hombre _____ mujer _____

2. Identificar las medidas de Higiene Oral que practican las niñas y niños del centro escolar entre las edades de 10 a 12 años.

Variable	Concepto	Dimensión	Indicador	Escala
Medidas de Higiene Oral	Comprende los procesos que mantienen limpios y sanos a nuestras encías, dientes, lengua y la boca en general, permitiéndonos tener un aliento fresco, conservar nuestras piezas dentarias y no sufrir molestias.	cepillado de dientes	limpiezas bucal	si____ no____ a veces__
		cuantas veces al día	número de veces	1 vez al día__ 2 veces al día__ 3 veces al día__ Nunca__
		uso de pasta fluorada	tipo de pasta	si____ no____ a veces__
		cambio de cepillo	tiempo de cambio	1 mes____ 2 meses __ 4 meses____ más de 4 meses
		hilo dental	Uso	si ____ no____ alguna vez__
		enjuagues vocales	usos extras	si____ no____ a veces__ siempre ____
		visitas al odontólogo	consultas medicas	si____ no____ alguna vez__

3. Mencionar las medidas higiénicas generales que practican las niñas y niños del centro escolar entre las edades de 10 a 12 años.

Variable	Concepto	Dimensión	Indicador	Escala	
Medidas higiénicas generales		lavado de manos		si___ no___ nunca __ a veces__	
		baño general		si___ no___ nunca __ a veces__	
	Trata de mantener el cuerpo limpio y sano.		hábitos de conducta		
	Una buena higiene personal puede hacer que seas menos propenso a las enfermedades. La falta de estas medidas de higiene puede provocar algunos padecimientos como la sarna, la micosis, la influenza, COVID-19, enfermedades diarreicas, caries dental, entre otras.	corte uñas		si___ no___ nunca __ a veces__	
			lavado de cabello		si___ no___ nunca __ a veces__
			cuidar de los pies		si___ no___ nunca __ a veces__
			lavado de las orejas		si___ no___ nunca __ a veces__
			dieta	tipos de alimentos	Cariogénicos_____ no Cariogénicos__

4. Identificar patologías generales que hallan o estén padeciendo las niñas y niños del centro escolar las Veguitas.

<b>Variable</b>	<b>Concepto</b>	<b>Dimensión</b>	<b>Indicador</b>	<b>Escala</b>
patologías generales	la salud bucal es un componente crítico de la salud general. La evidencia científica ha establecido vínculos claros entre problemas dentales específicos y enfermedades sistémicas, reforzando la necesidad de un cuidado bucal exhaustivo para mantener nuestro bienestar.	Patología Bucales	Mala higiene general	caries____ gingivitis__ halitosis____ Periodontitis____
		Patología Generales		respiratorias____ diarreicas____ endocarditis__ cardiovascular__ neumonía____ diabetes____ otras_____

## **CAPITULO 4: ANALISIS DE LOS RESULTADOS**

Con base a entrevistas, oratorias educativas y breve encuestas de antecedentes médicos, con una notoria falta de información sobre cuidado y salud oral se analizan los siguiente:

- **RESULTADOS:**

### **DATOS DEMOGRAFICOS:**

En cuanto a los datos demográficos, la distribución por edad es la siguiente: el 42.9% de los estudiantes tiene 11 años, el 28.6% tiene 12 años y el 28.6% restante tiene 13 años. Respecto al **sexo**, el 42.9% de los estudiantes son hombres y el 57.1% son mujeres.

### **MEDIDAS HIGIENICAS**

De acuerdo a los datos recopilados en las entrevistas realizadas refleja que, en las medidas higiénicas orales, la mayoría de los estudiantes (85.7%) indica que se cepillan los dientes, mientras que un pequeño porcentaje (14.3%) no lo hace. En cuanto a la frecuencia del cepillado, el 57.1% se cepilla dos veces al día, el 28.6% lo hace tres veces al día, y el 14.3% asegura que nunca se cepilla. Respecto al uso de pasta dental, el 71.4% de los estudiantes la utiliza, mientras que el 28.6% no lo hace. En relación con el cambio del cepillo, el 57.1% lo cambia una vez al mes, el 28.6% lo cambia cada cuatro meses, y el 14.3% no lo cambia. El uso de hilo dental es muy bajo, con solo el 14.3% de los estudiantes utilizándolo, mientras que el 85.7% no lo usa. Además, el 100% de los estudiantes no emplea enjuagues bucales. Finalmente, en cuanto a las visitas al odontólogo, solo el 28.6% lo hace, mientras que el 71.4% nunca visita al dentista.

## **MEDIDAS DE SALUD GENERAL**

1. 14 para un 100% si se lavan las manos
2. 14 para un 100% si se bañan
3. 14 para un 100% Se cortan las uñas
4. 14 para un 100% Se lava el cabello
5. 14 para un 100% se lava los pies
6. 14 para un 100%, Se lavan las orejas

## **DIETA**

En la dieta no cariogénica. leche y sus derivados 14 para un 100% si, huevos 14 para un 100% si, carnes 6 para un 85.7% si, y 1 para un 14.3 no, frutas 14 para un 100% si, verduras 6 para un 85.7% si, y 1 para un 14.3 no. En la dieta cariogénica, galletas 14 para un 100% si, churritos y meneítos 14 para un 100% si, repostería 14 para un 100% si, bebidas gaseosas 14 para un 100% si, bebidas envasadas (jugos) 14 para un 100% si, dulces 14 para un 100% si.

## **PATOLOGIAS**

Dando como resultados en la exploración clínica y visual con patologías bucales, 4 para un 28.6% padecen de caries y 10 para un 71.4% de halitosis, también deducen de las patologías generales, 14 para un 100%, A padecido de neumonía

- **ANALISIS**

La salud oral es un factor fundamental para el bienestar general de los niños, ya que una buena higiene bucal puede ayudar a prevenir enfermedades y a mantener una buena calidad de vida, en relación a los datos demográfico estudiados la edad es uno de las principales variables estudiadas, según los valores encontrados lo jóvenes con menor edad (11 años), 6 para un 42.9%, este cuidado debería comenzar desde muy joven de edad, un niño debe tener dientes y encías sanos para una buena salud general, ya que los dientes lesionados, enfermos o con desarrollo deficiente pueden ocasionar: Mala nutrición, Infecciones dolorosas y peligrosa, Problemas con el desarrollo del lenguaje, Problemas con el desarrollo facial y de la mandíbula, Baja autoestima, Mordida irregular, en otras palabras los dientes bien cuidado permitirá al escolar tener mejor desarrollo como persona dentro de la sociedad. El hecho de que la prevalencia de higiene oral deficiente sea proporcional a la edad se denota la posible relación con los hábitos que se caracterizan a esta edad donde aún no se asume una importancia real de conducta saludable, de tal manera surge la necesidad de educación a los jóvenes y motivar a los padres como pilar fundamental en el comportamiento a futuro del individuo.

En relación al sexo estudiado, el estudio no pretende en ningún momento descubrir quienes tienen mejor higiene bucal, pero es bueno siempre establecer o descubrir porque existen estas pequeñas diferencias entre hombres y mujeres, dentro del participante en el estudio fueron mayores las mujeres con un 57.1%, ya existen estudio que tratan de hacer comparaciones entre hombres y mujeres donde generalmente siempre se plantean como pregunta de investigación quienes son los que tienen mejores habito higiénicos bucales, en

estudios como en España concluyen que son las mujeres las que tienen más hábitos saludables de higiene y cuidado dental: se cepillan los dientes más frecuentemente. Generalmente no existen grandes diferencias, pero siempre son las niñas que mejores hábitos higiénicos tienen.

En relación a las medidas higiénicas se descubre que el 85.7 de los jóvenes si practican el cepillado de los dientes, deberían de ser en su totalidad los que practiquen este hábito ya que debemos de recordar que una mala higiene bucal provoca la acumulación de bacterias y sarro, causantes de la inflamación de las encías, que pueden desembocar en enfermedades periodontales (gingivitis y periodontitis) que no solo provocan la pérdida de dientes, sino que aumentan el riesgo de sufrir enfermedades cardiovasculares y si vemos esto desde un punto de vista social, más costes económicos para las familias pobres del país, los municipios y sus comunidades, por eso siempre se debe recordar de que existe un vínculo estrecho entre la salud bucodental y las enfermedades no transmisibles y que las enfermedades bucodentales son un factor de riesgo para desarrollar enfermedades como diabetes, enfermedades cardíacas, respiratorias y algunos cánceres.

En los resultados encontrados llama la atención que apenas un 28.6%, realiza sus cepillados 3 veces al día y es lastimoso encontrar que el 14.3% nunca se ha cepillados sus dientes, siempre va a ver una correlación entre la salud oral y el bienestar general, sin una higiene bucal adecuada, los gérmenes pueden alcanzar niveles que pueden derivar en infecciones, como caries dentaria y enfermedad de las encías.

Además, con referencia al uso de pasta dental, hay un 28.6% que usa pasta dental, por lo que el dato es un poco preocupante ya que se sabe el uso de pasta dental con flúor es recomendado para niños y adultos para prevenir la caries dental. La pasta dental ayuda a fortalecer los dientes y a prevenir la aparición de placa bacteriana.

También es preocupante saber que el 14.3% nunca ha usado un cepillo dental y 28.6 % que, si lo usa pero que lo cambia cada 4 meses, La Asociación Dental Americana (ADA) recomienda cambiar el cepillo de dientes cada dos o tres meses, o antes si las cerdas están desgastadas, incluso en caso de enfermedad, debería de ser cambiado antes, sobre todo si lo guarda cerca de otros cepillos de dientes. Esto es algo básico en que se debería educar a los padres de familia para estimular el correcto uso de los cepillos dentales en los niños.

Un 85.7% de los jóvenes en estudio no usa el hilo dental, La Asociación Dental Americana (ADA) recomienda usarlo por lo menos una vez a la semana, es importante saber y educar que la función principal es eliminar la placa bacteriana que se encuentra en las paredes que están en contacto entre las diferentes piezas dentales. A diferencia del cepillo dental, el hilo dental limpia zonas, en las cuales el cepillo no puede llegar, por eso es importante su uso. más preocupante es que ninguno de los niños estudiado ha usado los enjuagues bucales, Utilizar un enjuague bucal con regularidad ayuda a prevenir la acumulación de placa bacteriana, lo que contribuye a prevenir la caries dental y las enfermedades de las encías. Puede aliviar el dolor de las aftas y ayuda a una curación más rápida. Evita que las caries aumenten de tamaño.

Solamente el 28.6% ha visitado alguna vez al odontólogo, recordemos que Política Nacional de Salud- 2008, que sus Objetivos Específicos es la de garantizar el acceso gratuito y universal a servicios integrales de salud, y parte de estos es la educación de la población en el manejo y cuidado de la salud propia en especial la bucal, que en los niños evitamos problemas dentales y de salud física y psicológica.

Por lo general se puede decir que las medidas higiénicas en estos niños están siendo descuidadas, ya sea por cultura, desconocimiento por desinformación o por hábito, llama la atención por otra parte, que las medidas de salud general sí están siendo supervisadas por sus padres, puesto que en un 100% de los jóvenes responde que, si se bañan, lavan el pelo, se lavan las manos, se cuidan los pies etc.

Hablando de los alimentos cariogénicos y no cariogénicos, se encontró que como todo infante si ingieren frecuentemente una dieta cariogénica, alimentos que deberían de revisarse en los quioscos de las escuelas públicas o privadas, esto permitirá la reducción del riesgo en que los niños escolares, que en un futuro tengan problemas de caries u otros problemas asociados a la higiene bucal.

Por último, se encuentra que los problemas de salud más frecuentes en estos niños son en un 42.9% padecen de caries dental y de halitosis en un 14.3%. La salud dental y la salud general están estrechamente unidas, de hecho, muchas veces la prevención en la salud dental puede prevenir enfermedades generales, y las revisiones odontológicas pueden anunciar enfermedades de otra parte del cuerpo humano, como ejemplo la

respiratoria, la cual, según los datos obtenidos, la neumonía es uno de los problemas que más padece el grupo con el cual se realizó esta investigación.

Por lo tanto, poner énfasis en la educación de los padres de familias, profesores y líderes comunitario, de que la salud bucal está íntimamente correlacionada con la salud general de las personas y esta educación debe iniciarse desde temprana edad con las nuevas generaciones.

## **CAPITULO 5: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **5.1. Conclusiones**

En relación a los datos encontrados la edad más frecuente fueron los niños de 11 años, siendo las mujeres la de mayor predominio. También se descubre grandes deficiencias en parte de las medidas higiénicas practicadas por los escolares, sobre todo, en el no uso de cepillos dentales, hilos y enjuagues bucales, así como también la pobre visita al odontólogo.

Buenas prácticas de higiene personal son la encontrada, como son la de bañarse, lavarse las manos, el pelo y la de cuidarse los pies correctamente.

Lamentablemente todos los escolares estudiados ingieren alimentos cariogénicos lo cual propensa el desarrollo de caries y halitosis, problemas presentes en partes de estos jóvenes escolares. Dato que puede ser relacionado con la presencia de problemas respiratorios presentes en todos los ellos.

## **5.2. Recomendaciones**

### **Al sistema de Salud en asociación con el MINED.**

1. Se recomienda extender en más lugares los programas de salud oral para mejorar la prevención primaria en pobladores de zonas rurales y/o marginales.
2. Implementar más estrategias de salud oral para optimizar la atención en diferentes estratos socioeconómicos y grupos etarios.
3. Realizar charlas sobre salud oral para mejorar la educación dental en los ciudadanos de diferentes sectores sociales de nuestro país. Realizar intervenciones educativas para promover la higiene oral, prevención de padecimientos orales y el uso adecuado de implementos de higiene oral.
4. Concientizar a la población a mejorar su salud oral incentivándolos que vayan a consulta dental una o dos veces al año para prevenir enfermedades orales como caries dental, gingivitis y/o maloclusiones.

## CAPITULO 6: BIBLIOGRAFIA

- García L & Martínez A. (2020). *Conocimiento, Actitudes y Prácticas de Normas de bioseguridad en Odontólogos de práctica privada de una ciudad de la región Centro-Norte de Nicaragua, Marzo-Junio 2020*. Leon: UNAN.
- Huamán M. (2015). “*Nivel de Conocimiento sobre Hábitos de Higiene Oral en Niños de 11 a 12 Años de Edad de la Institución Educativa N° 10022 “Miguel Muro Zapata” Chiclayo, 2015*”. Pimentel, 25 de Noviembre del 2015.
- RAMIREZ J. (2021). *Relación Entre La Promoción De Salud Oral Y conocimiento En Prevención De Enfermedades san Borja – 2021*. Lima– Perú: Facultad De Medicina Humana Y Ciencias De La Salud escuela profesional De Estomatología.
- Alvarez X. at el. (2011). *Nivel de conocimiento sobre Higiene Bucal en estudiantes de 6to grado de primaria entre las edades de 10-12 años en el Colegio Privado Hogar Paulo VI y la Escuela Pública Hogar del Niño de la Ciudad de Chinandega en el periodo Julio-Noviembre 2010*. UNAN - Leon.
- Castro C. (2021). *Influencia en educación sobre salud dental y su relación con enfermedades bucodentales en niños. Revisión Bibliográfica*. Ecuador: Universidad Nacional De Loja facultad De La Salud Humanacarrera De Odontología.
- Cisneros D, G., & Hernández B. (2011). *La educación para la salud bucal en edades tempranas de la vida. Medisan, 15(10), 1445–1458*. Obtenido de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1029-30192011001000013](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192011001000013).
- Dr. García C at el. (2024). Obtenido de <https://odontologiaespecializadasevilla.com/noticias/relacion-salud-bucodental-salud->



- Raga. (2024). <https://www.ragaortodoncia.com/blog/la-relacion-entre-la-salud-dental-y-la-salud-general/>.
- Ramirez Jorge. (2022). *Relación Entre La Promoción De Salud Oral Y conocimiento en prevencio de enfermedades orales en ciudadanos del distrito de Borja 2021*. Lima Peru: Facultad de medicina humana y ciencias de la saludescuela.
- Romero, F. (2018). Romero, F. Enfermedad periodontal: enfoques epidemiológicos para suanálisis como problema de salud pública. revista de salud publica.
- Sandobal L. (2012). *Evaluacion Del Estado De Salud Bucodental Y Surelacion Con Los Estilos De Vida Saludables, En Los estudiantes De La Facultad De Cienciasmédicas- Ucatse, Estelí Nicaragua, Primer Semestre,2011*. UNAN - Managua: CIES.
- Sequeiros M. (2015). *Relacion de las condiciones de salud oral sobre la calidad devida en escolares de 11 y 12 años de edad de sexto grado deeducación primaria, abancay, apurimac 2014*. Chile: Universidad Caolica Santa Maria.

# ANEXOS

## Anexo N° 1: entrevista

La siguiente quía permitirá determinar la Relación entre Salud Oral e información para el bienestar saludable en estudiantes del 6to Grado del Colegio las Veguitas, Municipio El Tuma-La Dalia, Matagalpa, mayo- octubre del 2024.

### I- DATOS DEMOGRAFICO

1. EDAD: 10 años \_\_\_\_\_ 11 años \_\_\_\_\_ 12 años \_\_\_\_\_
2. SEXO: hombre \_\_\_\_\_ mujer \_\_\_\_\_

### II- MEDIDAS HIGIÉNICAS

3. SE CEPILLA LOS DIENTES: si \_\_\_\_\_ no \_\_\_\_\_ a veces \_\_\_\_\_
4. CUNATAS VECES AL DIA: 1 vez al día \_\_\_\_\_ 2 veces al día \_\_\_\_\_  
3 veces al día \_\_\_\_\_ nunca \_\_\_\_\_
5. USA PASA DENTAL CON FLÚOR: si \_\_\_\_\_ no \_\_\_\_\_ a veces \_\_\_\_\_
6. CAMBIA EL CEPILLO: 1 mes \_\_\_\_\_ 2 meses \_\_\_\_\_  
4 meses \_\_\_\_\_ más de 4 meses \_\_\_\_\_
7. USA HILO DENTAL: si \_\_\_\_\_ no \_\_\_\_\_ alguna vez \_\_\_\_\_
8. USA ENJUAGUES BUCALES: si \_\_\_\_\_ no \_\_\_\_\_  
a veces \_\_\_\_\_ siempre \_\_\_\_\_
9. VISITA AL ODONTÓLOGO: si \_\_\_\_\_ no \_\_\_\_\_ alguna vez \_\_\_\_\_

### III- MEDIDAS DE SALUD GENERAL

10. SE LAVA LAS MANOS: si \_\_\_\_\_ no \_\_\_\_\_ nunca \_\_\_\_\_ a veces \_\_\_\_\_
11. SE BAÑA: si \_\_\_\_\_ no \_\_\_\_\_ nunca \_\_\_\_\_ a veces \_\_\_\_\_
12. SE CORTA LAS UÑAS: si \_\_\_\_\_ no \_\_\_\_\_ nunca \_\_\_\_\_ a veces \_\_\_\_\_
13. SE LAVA EL CABELLO: si \_\_\_\_\_ no \_\_\_\_\_ nunca \_\_\_\_\_ a veces \_\_\_\_\_
14. SE CUIDA LOS PIES: si \_\_\_\_\_ no \_\_\_\_\_ nunca \_\_\_\_\_ a veces \_\_\_\_\_
15. SE LAVA LAS OREJAS: si \_\_\_\_\_ no \_\_\_\_\_ nunca \_\_\_\_\_ a veces \_\_\_\_\_

16. DIETA:

<b>no Cariogénicos</b>	si	no	<b>Cariogénicos</b>	si	no
Leche y derivados			Galleta		
Huevos			Churritos/meneítos		
Carnes			Repostería		
Frutas			Bebidas gaseosas		
Verduras			Bebidas envasadas(jugos)		
Cereales, pan, pastas			Dulces		

#### IV- PATOLOGIAS GENERALES

<b>Bucales</b>	si	no
caries		
gingivitis		
halitosis		
Periodontitis		

<b>generales</b>	si	no
respiratorias		
diarreicas		
endocarditis		
cardiovascular		
neumonía		
diabetes		
otras		



### Anexos N° 3: Tablas

<b>TABLA 1</b>		
<b>EDAD DE LOS ESTUDIANTES</b>		
<b>EDAD</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
11 AÑOS	6	42.9%
12 AÑOS	4	28.6%
13 AÑOS	4	28.6%
Total	14	100.0%
FUENTE: ENTREVISTA		

<b>SEXO DE LOS ESTUDIANTES</b>		
<b>SEXO</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
HOMBRE	6	42.9%
MUJER	8	57.1%
Total	14	100.0%
FUENTE: ENTREVISTA		

<b>SE CEPILLA LOS DIENTES</b>		
<b>RESPUESTA</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
SI	12	85.7%
NO	2	14.3%
Total	14	100.0%
FUENTE: ENTREVISTA		

<b>CUANTAS VECES AL DIA</b>		
<b># VECES</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
DOS VECES AL DIA	8	57.1%
TRES VECES AL DIA	4	28.6%
NUNCA	2	14.3%
Total	14	100.0%
FUENTE: ENTREVISTA		

<b>USA PASTA DENTAL</b>		
<b>USA</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
SI	10	71.4%
NO	4	28.6%
Total	14	100.0%
FUENTE: ENTREVISTA		

<b>CAMBIA EL CEPILLO</b>		
<b>CAMBIA</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
1 MES	8	57.1%
4 MESES	4	28.6%
NO USAN	2	14.3%
Total	14	100.0%
FUENTE: ENTREVISTA		

<b>USA HILOS DENTAL</b>		
<b>USA</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
SI	2	14.3%
NO	12	85.7%
Total	14	100.0%
FUENTE: ENTREVISTA		

<b>USA ENJUAGUE BUCALES</b>		
<b>USA</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
NO	14	100.0%
FUENTE: ENTREVISTA		

<b>VISITA AL ODONTOLOGO</b>		
<b>VISITA</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
SI	4	28.6%
NO	10	71.4%
Total	14	100.0%
FUENTE: ENTREVISTA		

<b>SE LAVA LAS MANOS</b>		
<b>SE LAVA</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
SI	14	100.0%
FUENTE: ENTREVISTA		

<b>SE BAÑA</b>		
<b>BAÑO</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
SI	14	100.0%
FUENTE: ENTREVISTA		

<b>SE CORTA LAS UÑAS</b>		
<b>LAS CORTA</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
SI	14	100.0%
FUENTE: ENTREVISTA		

<b>SE LAVA EL CABELLO</b>		
<b>CABELLO</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
SI	14	100.0%
FUENTE: ENTREVISTA		

<b>SE CUIDA LOS PIES</b>		
<b>PIES</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
SI	14	100.0%
FUENTE: ENTREVISTA		

<b>SE LAVA LAS OREJAS</b>		
<b>OREJAS</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
SI	14	100.0%
FUENTE: ENTREVISTA		

<b>PATOLOGIA BUCALES</b>		
<b>PATOLOGIAS</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
CARIES	4	28.6%
HALITOSIS	10	71.4%
Total	14	100.0%
FUENTE: ENTREVISTA		

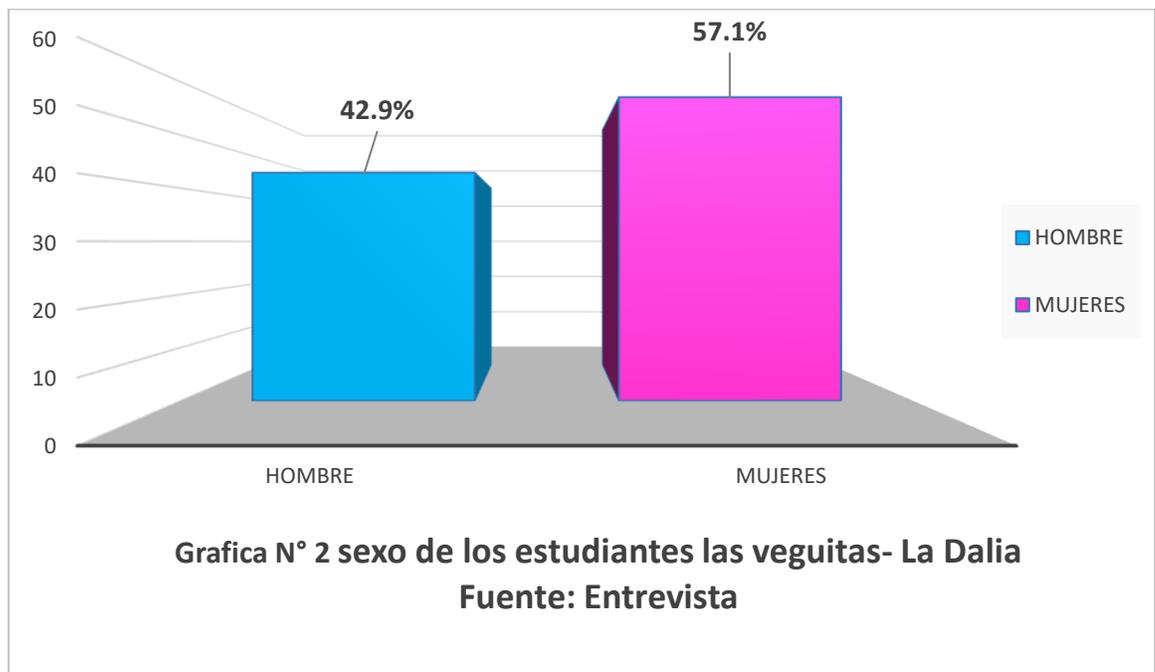
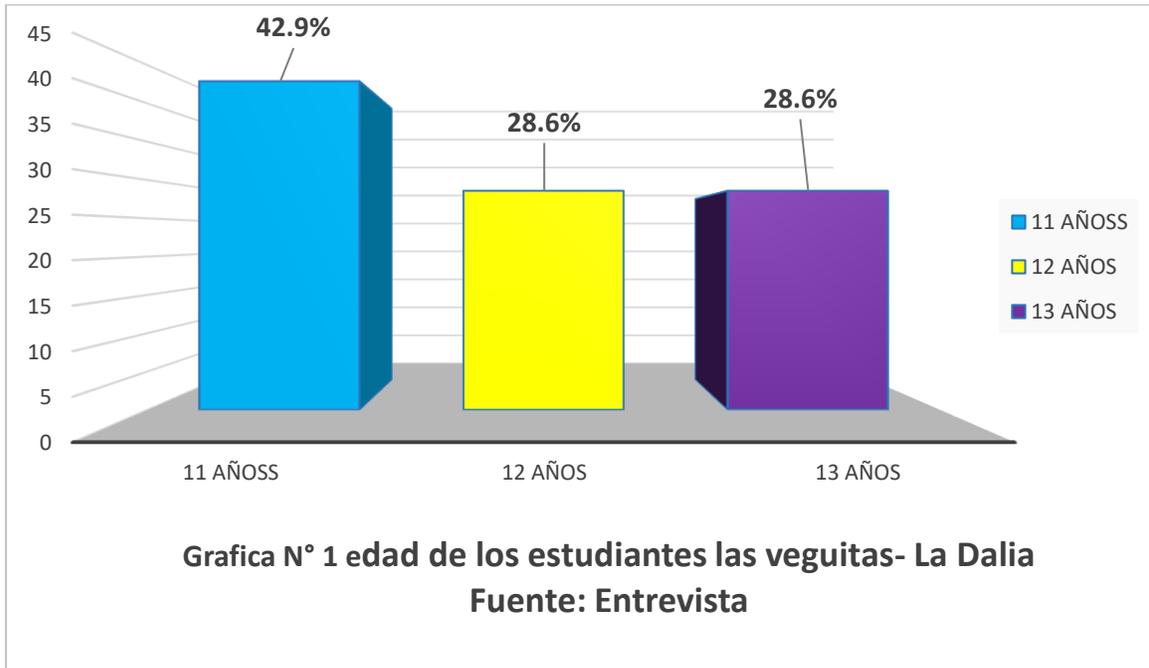
<b>PATOLOGIAS GENERALES</b>		
<b>PATOLOGIAS</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
NEUMONIA	14	100.0%
FUENTE: ENTREVISTA		

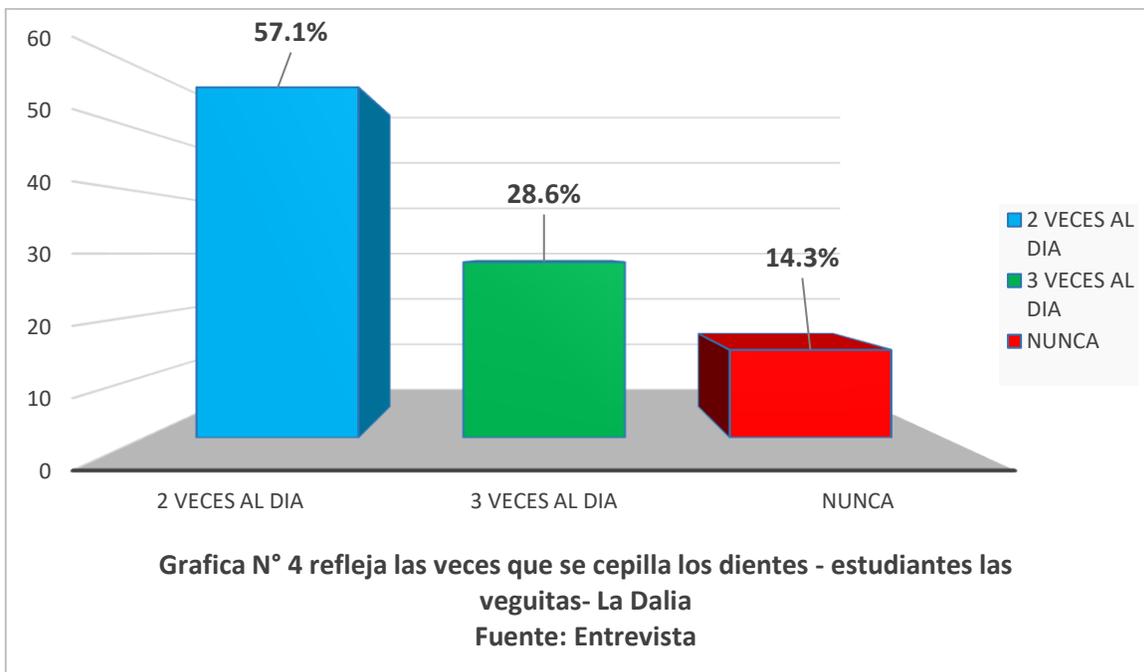
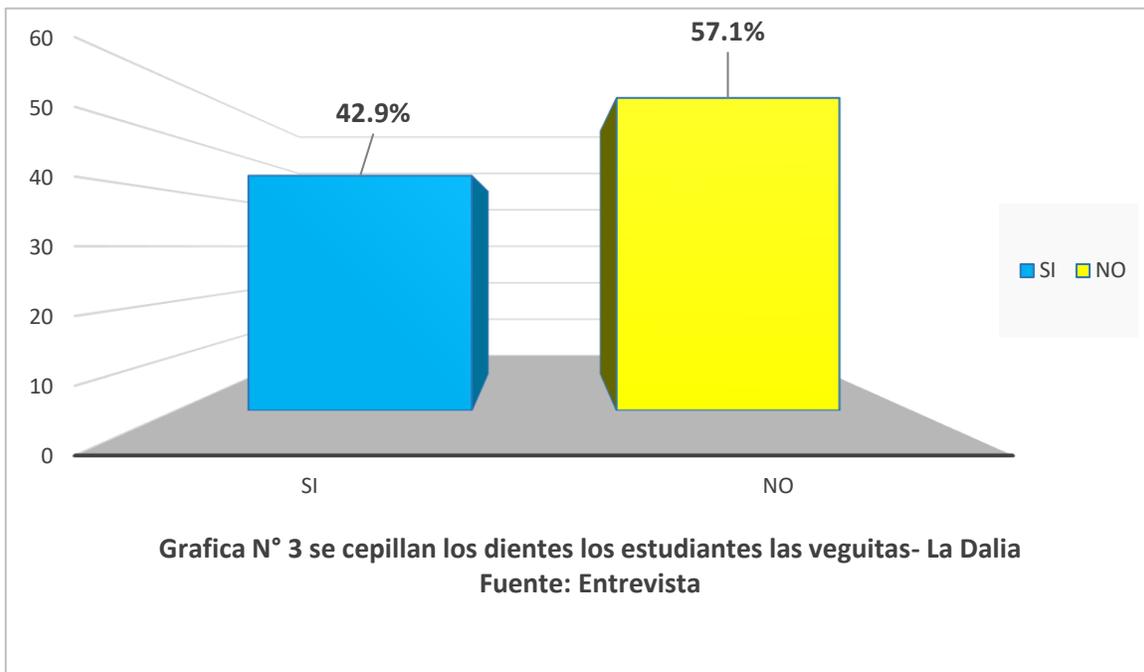
#### DIETAS

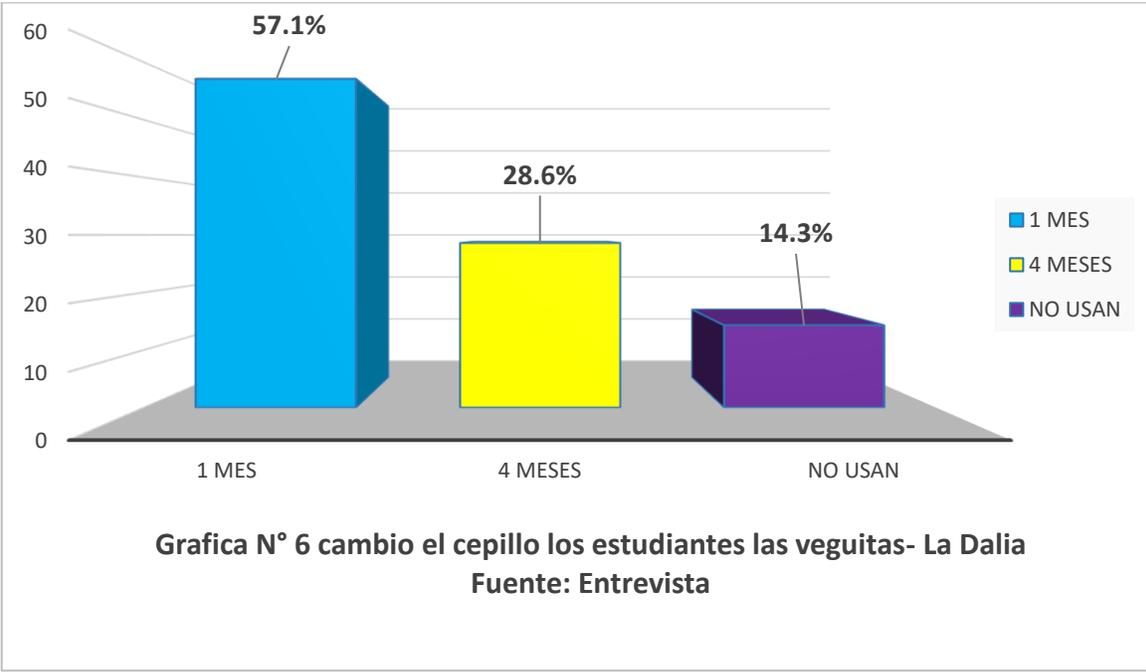
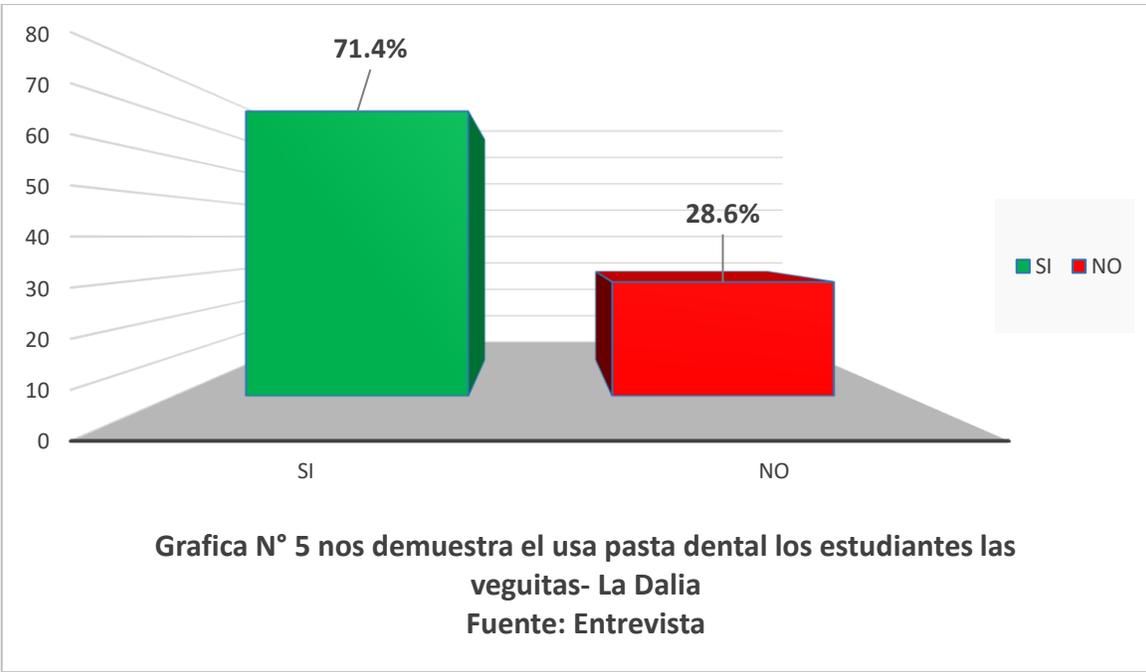
<b>NO CARIOGENICO</b>	<b>SI</b>	<b>%</b>	<b>NO</b>	<b>%</b>
LECHE Y DERIVADOS	7	100.00	0.0	0.0
HUEVOS	7	100.00	0.0	0.0
CARNES	6	85.71	1	14.29
FRUTA	7	100.00	0.0	0.0
VERDURAS	6	85.71	1	14.29
CEREALES, PAN, PASTA	7	100.00	0.0	0.0
FUENTE: ENTREVISTA				

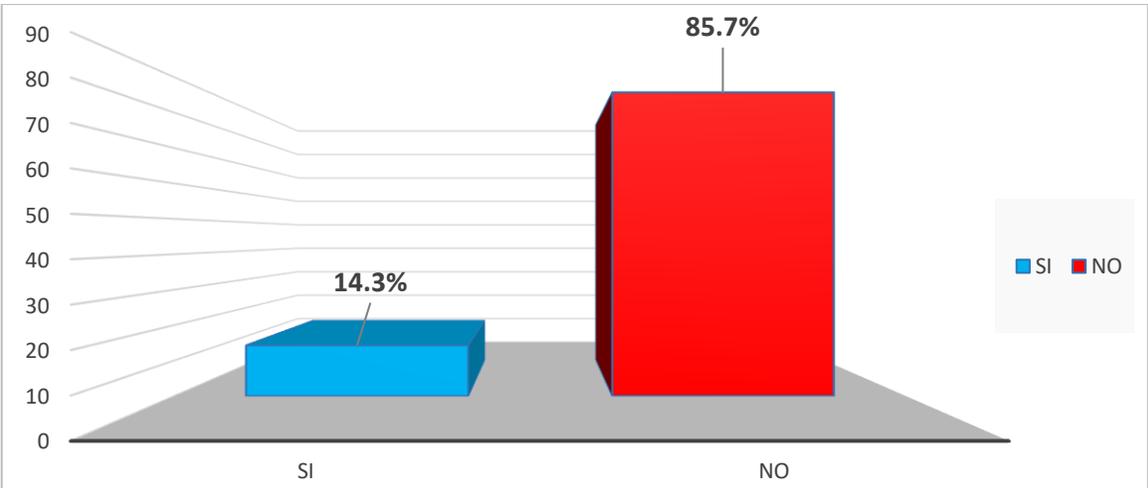
<b>CARIOGENICO</b>	<b>SI</b>	<b>%</b>	<b>NO</b>	<b>%</b>
GALLETAS	7	100.00	0.0	0.0
CHURRITOS, MENEITOS	7	100.00	0.0	0.0
REPOSTERIA	7	100.00	0.0	0.0
BEBIDAS GASEOSAS	7	100.00	0.0	0.0
BEBIDAS ENVASADAS (JUGO)	7	100.00	0.0	0.0
DULCE	7	100.00	0.0	0.0
FUENTE: ENTREVISTA				

Anexo N° 4: graficas

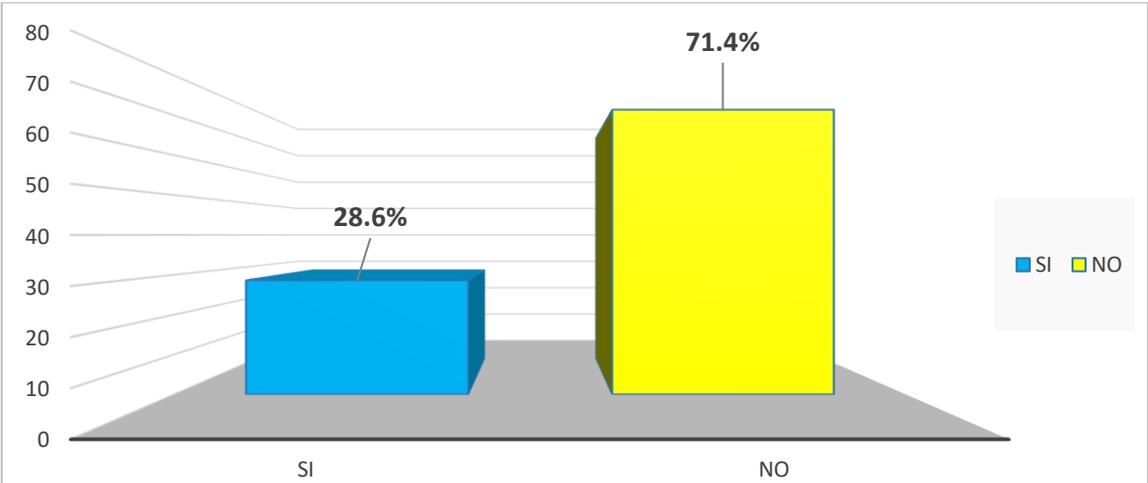








**Grafica N° 7** Uso hilo dental los estudiantes las veguitas- La Dalia  
**Fuente:** Entrevista



**Grafica N° 8** porcentaje de estudiantes que visitan el odontologo los  
 estudiantes las veguitas- La Dalia  
**Fuente:** Entrevista

