



UNIVERSIDAD  
CATÓLICA  
DE CUENCA

**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA**

*Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo*

**UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR**

**CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

**DETERMINAR LOS HÁBITOS DE HIGIENE BUCAL  
REALIZADA POR LOS PADRES EN NIÑOS DE 0 A 3  
AÑOS EN LA PARROQUIA RURAL DE TARQUI, DEL  
CANTÓN CUENCA.**

**PROYECTO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL  
TÍTULO DE ODONTÓLOGO**

**AUTOR: KARINA ELIZABETH MERCHAN MORENO**

**DIRECTOR: OD.ESP MARIA ELIZABETH MOSCOSO ABAD**

**CUENCA-ECUADOR**

**2024**

**DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO**



**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA**

*Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo*

**UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR**

**CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

**DETERMINAR LOS HÁBITOS DE HIGIENE BUCAL  
REALIZADA POR LOS PADRES EN NIÑOS DE 0 A 3  
AÑOS EN LA PARROQUIA RURAL DE TARQUI, DEL  
CANTÓN CUENCA.**

**PROYECTO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL  
TÍTULO DE ODONTÓLOGO**

**AUTOR: KARINA ELIZABETH MERCHAN MORENO**

**DIRECTOR: OD.ESP MARIA ELIZABETH MOSCOSO ABAD**

**CUENCA-ECUADOR**

**2024**

**DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO**

## **Determinar los hábitos de higiene bucal realizada por los padres en niños de 0 a 3 años en la parroquia rural de Tarqui, del cantón Cuenca.**

To Determine the Oral Hygiene Habits Practiced by Parents for Children Aged 0 to 3 Years in the Tarqui rural Parish, in the Cuenca Canton.

### **RESUMEN**

**Objetivo general:** Determinar los hábitos de higiene bucal realizada por los padres en niños de 0 a 3 años en la parroquia rural de Tarqui, del cantón Cuenca. **Materiales y métodos:** Es un estudio observacional, de diseño transversal retrospectivo y de enfoque cuantitativo, los datos fueron recopilados de una encuesta sobre la frecuencia de cepillado dental en niños de 0 a 3 años de edad en la parroquia rural de Tarqui, Cuenca. La muestra fue constituida por 212 niños de 0 a 3 años de edad. **Resultados:** Los resultados obtenidos demostraron el 22,64% no se cepillan los dientes, el 20,28% se cepilla 1 vez al día los dientes, el 38,68% se cepillan 2 veces al día los dientes, y el 18,40% se cepillan 3 veces al día los dientes. El 60,85% se cepillan los dientes antes de dormir, el 27,36% no se cepillan los dientes antes de dormir y el 11,79% se cepillan a veces los dientes antes de dormir. En cuanto al contenido de flúor el 28,30% no usa pasta dental y 71,69% utiliza pasta con flúor en diferentes concentraciones. **Conclusión:** Se determinó que la frecuencia del cepillado dental fue de dos veces al día en un porcentaje de 38,68% y el dentrífico con mayor uso fue la pasta con flúor de 1000 ppm a 1100 ppm en los niños de 0 a 3 años de edad en la Parroquia Tarqui del cantón Cuenca.

**Palabras clave:** Frecuencia de cepillado, Higiene bucal, Caries infantil, Implementos de higiene bucal.

### **ABSTRACT**

**Objective:** To determine the oral hygiene habits practiced by parents in children aged 0 to 3 years in the rural parish of Tarqui, in the canton of Cuenca. **Materials and Methods:** This observational study has a retrospective cross-sectional design and a quantitative approach. The data were collected through a survey on the frequency of dental brushing among children aged 0 to 3 years in the rural parish of Tarqui, Cuenca. The sample consisted of 212 children in this age range. **Results:** The results showed that 22.64% do not brush their teeth, 20.28% brush their teeth once a day, 38.68% brush their teeth twice a day, and 18.40% brush their teeth three times a day. Sixty point eighty-five percent (60.85%) brush their teeth before bed, 27.36% do not brush their teeth before bed, and 11.79% sometimes brush their teeth before sleeping. Regarding fluoride use, 28.30% do not use toothpaste, while 71.69% use toothpaste with fluoride at varying concentrations. **Conclusion:** It was determined that the frequency of dental brushing was twice a day for 38.68% of the children, and the most commonly used toothpaste was fluoride toothpaste containing 1000 to 1100 ppm fluoride among children aged 0 to 3 years in the Tarqui parish of Cuenca canton.

**Keywords:** Brushing frequency, oral hygiene, childhood caries, oral hygiene tools.

## **1. INTRODUCCIÓN**

La salud bucodental desempeña un papel fundamental en el bienestar general en los primeros años de vida. La Organización Mundial de la Salud (OMS), define a la caries como una enfermedad localizada de etiología multifactorial, que empieza posterior a la erupción dentaria. Este proceso patológico inicia con el reblandecimiento de los tejidos duros de la pieza dental, lo cual puede progresar hasta la formación de una cavidad y eventualmente, destruir las piezas dentarias temporales en un corto período de tiempo. La progresión de esta patología está relacionada estrechamente con la acumulación de placa bacteriana, que se obtiene del resultado de una higiene bucal deficiente. A pesar de las graves consecuencias que puede tener la caries en la salud bucodental de los infantes, muchos padres no perciben la pérdida prematura de los dientes de sus hijos como una preocupación significativa, debido a la falta de conocimiento sobre el tema, por ello, no se disponen en tomar medidas preventivas adecuadas. (1,2)

La caries en el período de la infancia es especialmente preocupante ya que puede desencadenar daños en la salud general y afectar la calidad de vida de los pacientes en el futuro dado que es

una enfermedad infecciosa y transmisible, conocida también como la enfermedad crónica infantil más común. La caries dental es una enfermedad producida por el *Streptococcus Mutans*, esta bacteria destruye el tejido dentinario duro. Esta patología en los dientes temporarios puede avanzar de una manera más rápida debido al poco espesor que presenta el esmalte dental, en comparación con los dientes permanentes. Según la OMS la caries dental es una de las enfermedades de mayor incidencia en niños entre 3 a 6 años de edad, lo que resalta la necesidad imperiosa de promover una correcta higiene bucal desde una edad temprana. (3–5)

La caries dental en la infancia se la puede definir también como un problema de salud pública, enfermedad afecta a niños de todas las edades, en particular a los niños de 0 a 3 años que se encuentran en una fase crítica del desarrollo (6). Existen diferentes factores que pueden causar el desarrollo de esta enfermedad como el nivel socioeconómico, escolaridad de los padres, hábitos alimenticios y la higiene oral. En un estudio realizado en cuatro guarderías del norte de Quito, Ecuador, se logró encontrar una prevalencia de caries de infancia temprana en un 21,2% en 302 individuos de entre 6 y 71 meses de edad. (4,7,8)

La prevención de las diferentes enfermedades dentales en la infancia se basa en el adecuado uso de productos de higiene bucal, entre los productos más comunes se encuentran los cepillos de dientes, gasas, dedales, pastas dentales fluoradas, enjuagues bucales y sedas dentales. La Academia Americana de Pediatría (AAP), recomienda el uso de pasta dental fluorada desde la erupción de las primeras piezas dentales, además se recomienda el uso de seda dental, dedales de silicona o un cepillo de cerdas ultrasuaves, del tamaño acorde a la boca del infante (9,10). Varias entidades y organizaciones como la Asociación Dental Americana (ADA) resaltan la importancia del uso de pastas dentales que contengan 1000-1500 ppm de flúor, recomendando que para los infantes menores de 3 años se emplee una cantidad de pasta con flúor equivalente a un grano de arroz crudo. (11,12)

Otro factor clave para la prevención de estas enfermedades bucales es la frecuencia del cepillado dental, el cual compromete directamente a los padres o cuidadores de los niños, ya que son responsables de guiarlos en la salud bucal, La Asociación Dental Americana (ADA) y la Academia de Pediatría (AAP) recomiendan realizar el cepillado dental al menos dos veces al día, por la mañana y por la noche. Antes de la erupción dentaria se aconseja la limpieza al menos una vez al día con gasas o dedales de silicona (11,13,14). Una correcta higiene bucal en la infancia no solo previene la aparición de caries dental y enfermedades periodontales, si no que promueve un desarrollo saludable de los dientes y encías, lo cual es importante para una adecuada calidad de vida de los niños a largo plazo. (15)

Tarqui es una parroquia Rural la cual pertenece al cantón Cuenca, provincia del Azuay, en Ecuador. La parroquia de Tarqui se divide en 26 comunidades rurales. El objetivo del presente proyecto es determinar los hábitos de higiene bucal realizada por los padres de niños de 0 a 3 años en la parroquia rural Tarqui, del cantón Cuenca.

## **2. MATERIALES Y MÉTODOS**

El análisis de estudio fue observacional, de diseño transversal retrospectivo y de enfoque cuantitativo, los datos fueron recopilados a través de encuestas sobre la frecuencia de cepillado dental en niños de 0 a 3 años de edad en la parroquia rural de Tarqui, Cuenca. Esta investigación cumplió con todos los principios éticos establecidos en la Declaración de Helsinki, y con las debidas normas de protección de los datos. El instrumento fue aprobado por el comité de bioética mediante el código: UCACUE-UASB-2022-047. Los padres o representantes de los niños menores de edad fueron informados sobre el estudio y firmaron el consentimiento informado. La población de este estudio fue de 8.921 habitantes de la parroquia de Tarqui del cantón Cuenca. Para esta investigación se tomaron en cuenta niños de 0 a 3 años de edad de la parroquia de Tarqui, aplicando la fórmula de muestra de un grupo de población, y utilizando los criterios de exclusión e inclusión, se pudo obtener la muestra definitiva de 212 niños de 0 a 3 años de edad lo cuales formaron parte de esta investigación.

El instrumento que se utilizó fue una encuesta validada, la cual fue constituida por 9 preguntas con datos de filiación padre o representante y del niño/a, y preguntas relacionadas a la frecuencia de cepillado dental, instrumento de limpieza bucal, tipo de pasta, contenido de flúor, cantidad de pasta y sobre quien realiza el cepillado dental del niño.

Para la toma de datos se accedió al domicilio de cada padre o representante y se realizó la encuesta a los padres o representantes de los niños que se encontraban en el rango de edad de 0 a 3 años de la parroquia de Tarqui, al igual que firmaron el consentimiento informado. Se utilizó el programa de google forms para el vaciado de datos de la encuesta y poder verificar las respuestas.

**Criterios de inclusión:** Para esta investigación fueron incluidos niños de 0 a 3 años de edad de la Parroquia rural Tarqui del Cantón Cuenca 2023, y los niños de quienes sus padres hayan firmado el consentimiento informado.

**Criterios de exclusión:** Se excluyó a la población que no cumple con el rango de edad de esta investigación, aquellos que no tengan consentimiento informado, y los niños que no son de esta parroquia.

### **Calibración**

Los encuestadores fueron calibrados sobre la frecuencia de cepillado dental en varias sesiones, por los profesionales en este campo de la odontología, los mismos quienes anteriormente se instruyeron sobre las preguntas que se presentaron en la encuesta.

### **Análisis Estadístico**

Los datos que fueron recopilados para esta investigación fueron registrados en google forms y posteriormente vaciados en una tabla de microsoft excel para verificar las respuestas de las encuestas. Los resultados obtenidos fueron analizados mediante tablas de frecuencia simples y de doble entrada en microsoft excel. Para determinar la asociación entre variables se empleó la prueba de Chi cuadrado de Pearson con un nivel de confianza del 99.99% y un margen de error del 5%. El programa estadístico utilizado fue Stata versión 18.

## **3. RESULTADOS**

**Tabla nº1:** *Frecuencia de cepillado dental*

<b>Características de Cepillado Dental</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
<b>Frecuencia de Cepillado</b>		
No se cepilla	48	22,64
1 vez al día	43	20,28
2 veces al día	82	38,68
3 veces al día	39	18,40

*Tabla nº1:* Se evidencia que existió una mayor frecuencia de cepillado dental de 2 veces al día 38,68%.

**Tabla nº2:** *Cepillado dental antes de dormir.*

<b>Cepillado Dental antes de Dormir</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
SI	129	60,85
No	58	27,36
A veces	25	11,79

*Tabla nº2.* Los resultados indicaron que el 60,85% se cepilla los dientes antes de dormir, el 37,36% no se cepilla los dientes antes de dormir y el 11,79% se cepillan los dientes a veces antes de dormir.

**Tabla nº3:** *Productos de higiene bucal.*

<b>Instrumento de Limpieza Usado</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Cepillo dental	140	66,04
Dedal	15	7,08
Gasa	9	4,25
Ninguno	48	22,64

*Tabla nº3.* Se pudo constatar que la mayoría de niños el 66,04% utilizan el cepillo convencional para niños, el 7,08% utiliza dedal, el 4,25% utiliza gasas y el 22,64% no utiliza ningún instrumento de cepillado dental.

**Tabla nº4:** *Contenido de flúor en las pastas dentales utilizadas en los niños.*

<b>Contenido de Flúor en pastas dentales</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
No Usa	60	28,30
Pasta sin Flúor (0 ppm)	77	36,32
Pasta con Flúor (500 ppm)	20	9,43
Pasta con Flúor (1000 a 1100 ppm)	37	17,45
Pasta con Flúor (1450 ppm)	18	8,49

*Tabla nº4.* Se observó una mayor frecuencia de niños el 28,30% que no utilizan pasta dental, el 36,32% utiliza pasta sin flúor 0 ppm, el 9,43% utiliza pasta con flúor 500 ppm, el 17,45% pasta con flúor 1000 a 1100 ppm y el 8,49% utiliza pasta con flúor 450 ppm.

**Tabla nº5:** *Nivel de instrucción de los padres y la frecuencia de cepillado en los niños.*

<b>Escolaridad del Representante</b>	<b>Frecuencia de Cepillado</b>									
	<b>No se cepilla</b>		<b>1 vez al día</b>		<b>2 veces al día</b>		<b>3 veces al día</b>		<b>Total</b>	
	<b>n</b>	<b>%</b>	<b>n</b>	<b>%</b>	<b>n</b>	<b>%</b>	<b>n</b>	<b>%</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Primaria	18	8,49	17	8,02	21	9,91	19	8,96	75	35,38
Secundaria	25	11,79	25	11,79	49	23,11	18	8,49	117	55,19
Tercer nivel (Universitario)	5	2,36	1	0,47	12	5,66	2	0,94	20	9,43
Total	48	22,64	43	20,28	82	38,68	39	18,40	212	100,00

Chi Cuadrado = 10.9522 g.l. =6 p = 0.090

*Tabla nº5.* Se observó que el valor de chi cuadrado es de 10.9522 y el valor de p asociado es 0.090. Se concluyó que no existe una diferencia estadísticamente significativa entre la escolaridad del representante y la frecuencia de cepillado dental en los niños de 0 a 3 años.

#### 4. DISCUSIÓN

La educación bucal es un factor muy importante para la prevención de enfermedades bucales y de esta manera poder garantizar una buena calidad de vida en los individuos. El cepillado dental se define como un método de predilección y de alta eficacia, ayuda a eliminar la placa bacteriana de las piezas dentales y poder sostener una higiene bucal de calidad. La frecuencia de cepillado debe ser al menos dos veces al día en niños, ya que se evidenció que la tasa de caries es más baja en niños que se cepillan los dientes después de comer durante el día.(16)

En este trabajo se observó que la mayoría en un 55,19% de los padres o representantes de los niños tenían educación secundaria, no obstante solo el 23,11% de los padres, cepillaban los dientes de sus hijos dos veces al día a comparación con los demás padres de familia que tenían otros niveles de educación. Estos resultados se asemejan con un estudio en Estados Unidos realizado por Molly y sus colaboradores en el cual se reflejó que la mayoría de los padres tenían educación secundaria 42%, y se demostró que el 58% de ellos cepillaban los dientes de sus hijos dos veces al día, se evidenció en este estudio que las barreras más comunes para un correcto cepillado dental en los niños menores de 3 años de edad, son la falta de tiempo y la poca cooperación de los mismos. (17)

Se encontró que en la parroquia de Tarqui el contenido de flúor en las diferentes pastas dentales utilizadas por los padres de los niños fue de 500 ppm a 1450 ppm, lo cual no concuerda con la ADA debido que recomienda usar pastas dentales con 1500 ppm de flúor, ya que se demostró que son más efectivas para la prevención y tratamiento de caries, al igual que indica el cepillado dental al menos dos veces al día (10). La OMS coincide con la ADA, recomendando utilizar un dentífrico de 1000-1500 ppm y que el cepillado dental sea mínimo de dos veces al día. (18)

Con respecto al nivel de instrucción académica y la frecuencia de cepillado que tienen los padres de los niños, se demostró en el presente estudio que es deficiente dado que es un porcentaje demasiado bajo de los padres que realizan el cepillado dental al menos 2 veces al día, dando un resultado del 38,68%. En comparación con otro estudio realizado en Perú por Ari Tipo, 2022 donde se obtuvo que el conocimiento de los padres sobre la higiene bucal es bueno en un 50,7% dado que las madres realizan un adecuado cepillado de los dientes con los productos necesarios y con capacitaciones de profesionales, al igual que realizan el cepillado dental 3 veces al día, posterior a cada comida. En este estudio también resaltan que la falta de conocimiento sobre la higiene bucal en los padres de los niños menores de tres años de edad se debe a la falta de tiempo o por tener demasiado trabajo, llegando a afectar de manera significativa la salud oral de los niños. (19)

En Tarqui el dentífrico más utilizado en un 17,45% fue con flúor de 1000 a 1100 ppm, la Academia Americana de Pediatría (AAP) y la Asociación Dental Americana, recomiendan pastas dentales con flúor dado que evita la aparición de caries temprana, enfermedades periodontales y contribuye a un desarrollo adecuado de los dientes y encías de los niños. Por el contrario en otra investigación en México por Aguiar y sus colaboradores 2019, demostraron que el dentífrico más empleado fue con flúor de 500 ppm, los autores recomendaron que los niños menores de 3 años que aún no han desarrollado la capacidad de escupir debe usar dentífrico sin flúor. (14)

## **5. CONCLUSIÓN**

El cepillado dental y la educación bucal en los niños menores de 3 años son fundamentales para establecer correctos hábitos de higiene bucal que perduren toda la vida y prevenir enfermedades orales a temprana edad. Los padres y cuidadores cumplen un rol crucial en guiar a los niños en el desarrollo de estos hábitos.

Se determinó que la frecuencia del cepillado dental fue de dos veces al día y el dentífrico con mayor uso fue la pasta con flúor de 1000 ppm a 1100 ppm en los niños de 0 a 3 años de edad en la Parroquia Tarqui del cantón Cuenca. De la misma manera se determinó en un porcentaje de 66,04% de los niños utilizan cepillo dental pediátrico.

El nivel de conocimiento sobre la importancia del cepillado dental a esta edad fue mayor de los padres que tienen un nivel de educación primaria, se ha evidenciado que los padres que tienen un mayor nivel de educación académica han mostrado descuido en cuanto a la higiene bucal de los niños, pudiendo deberse a que por tener mayores responsabilidades en sus estudios o trabajos han relegado el cuidado del hogar y por ende de sus hijos.

## REFERENCIAS

1. Estrada G, Castillo A, Hernández K, Marulanda J. Prácticas de higiene oral en niños de 0-36 meses de edad Revisión de alcance. Pontificia Universidad Javeriana [Internet]. 2021 [cited 2024 Apr 13]; Available from: <https://repository.javeriana.edu.co/handle/10554/53631>
2. Morata J, Morata L. Salud bucodental en los niños: ¿debemos mejorar su educación? *Pediatría Atención Primaria* [Internet]. 2019 Nov 7 [cited 2024 Apr 13];21(84):e173–8. Available from: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1139-76322019000400003&lng=es&nrm=iso&tlng=es](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322019000400003&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
3. Ortega F, Larrea M. Prevalencia de caries dental y factores sociodemográficos asociados a su aparición en la población escolar de Mangahuantag, Puenbo. *OdontoInvestigación* [Internet]. 2020 Aug 25;6(2). Available from: <https://revistas.usfq.edu.ec/index.php/odontoinvestigacion/article/view/1769>
4. Parise J, Zambrano P, Viteri A, Armas A. Estado de la salud bucal en el Ecuador. *Odontología Sanmarquina*. 2020 Jul 8;23(3):327–31.
5. Cubero A, Lorido I, González A, Ferrer MÁ, Zapata MD, Ambel J, et al. Prevalencia de caries dental en escolares de educación infantil de una zona de salud con nivel socioeconómico bajo. *Pediatría Atención Primaria* [Internet]. 2019 [cited 2024 Apr 21];21(82):e47–59. Available from: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1139-76322019000200007&lng=es&nrm=iso&tlng=es](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322019000200007&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
6. Benítez de Forcadell S. Salud Bucal en Pediatría. *Pediatría (Asunción)*. 2019 Feb 8;45(3):199–200.
7. Collantes J, Collantes J. ACTA BIOCLINICA Artículo de Original PREVALENCIA DE CARIES DE LA INFANCIA TEMPRANA EN QUITO.
8. Viteri A, Parise J, Cabrera M, Zambrano M, Ordonez I, Maridueña M, et al. Prevalence and incidence of dental caries associated with the effect of tooth brushing and fluoride varnishing in scholars at Galapagos Islands, Ecuador: Protocol of the EESO-Gal study. *Medwave* [Internet]. 2020 Jul 31 [cited 2024 Apr 14];20(06):e7974–e7974. Available from: <https://www.medwave.cl/link.cgi/Medwave/Estudios/Protocolos/7974.act>
9. Heras M, Encalada L, Verdugo V, Cabrera G. Frecuencia de cepillado dental en adultos en la población de Guayaquil en el año 2021. *Revista Científica ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS UG*. 2022 Feb 4;5(1):26–31.

10. Acosta M, Palencia L, Santaella J, Suárez Liliana. The use of fluorides in children under 5 years old. Evidence. Bibliographic review. 2020;10.
11. Ninahuanca H, Lizeth J, Cabana S, Del L, Serrano C, Rina C, et al. Trabajo de investigación para obtener el Título Profesional de Cirujano Dentista. 2019 [cited 2024 Jun 23]; Available from: [https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/RPCH\\_84c126196faaf5ac57dbf35a3bb3dc36](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/RPCH_84c126196faaf5ac57dbf35a3bb3dc36)
12. Siancas O. Nivel de conocimiento sobre la higiene oral en madres de niños de 0 a 3 años de edad atendidos en el Centro de Salud Comunidad Saludable 2021 Sánchez Cerro, Sullana [Internet]. Universidad Nacional de Piura,. 2021 [cited 2024 Jun 23]. Available from: [https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/12002/2/IV\\_FCS\\_503\\_TE\\_Ari\\_Tipo\\_2022.pdf](https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/12002/2/IV_FCS_503_TE_Ari_Tipo_2022.pdf)
13. Bueno J, Aguirre B, Cristerna M, Contreras M, Vargas O, González C, et al. Revista Latinoamericana de ortodoncia y odontopediatría. 2021 [cited 2024 Apr 21]. Higiene bucodental del paciente infantil de 0 a 3 años. Revisión de la literatura. Available from: <https://www.ortodoncia.ws/publicaciones/2021/art-19/>
14. Aguiar E, Gutiérrez J, Corona M, Guerrero M, Alarcón I, Martínez P, et al. Proporción de dentífrico empleado para cepillado dental en niños menores de 3 años en estancias infantiles de la ciudad de Tepic. Revista Tamé [Internet]. 2019 Aug [cited 2024 Jun 16];8(22):870–2. Available from: [http://www.odontobeperu.org/pdf/MESAS\\_DE\\_CONCERTACION\\_I\\_](http://www.odontobeperu.org/pdf/MESAS_DE_CONCERTACION_I_)
15. Pacheco M, Cartes R. mHealth para mejorar la higiene oral de niños. Revisión de literatura. mHealth to improve oral health in children. Literature review. Av Odontoestomatol [Internet]. 2020 Sep 15 [cited 2024 Apr 13];36(1):27–34. Available from: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0213-12852020000100004](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-12852020000100004)
16. Acosta A, David J, Pico A, Sinchiguano K, Zambrano J. Revista Científica Arbitrada en Investigaciones de la Salud “GESTAR”. 2021 [cited 2024 Jun 16]. CORRECTO CEPILLADO DENTAL EN NIÑOS. Available from: <https://journalgestar.org/index.php/gestar/article/view/21/37>
17. Martin M, Rosales G, Sandoval A, Lee H, Pugach O, Avenetti D, et al. What really happens in the home: a comparison of parent-reported and observed tooth brushing behaviors for young children. BMC Oral Health [Internet]. 2019 Feb 21 [cited 2024 Jul 15];19(1). Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30791896/>
18. Organización mundial de la salud. Poner fin a la caries dental en la infancia: manual de aplicación de la OMS. Ginebra: Organización Mundial de la Salud [Internet]. 2021 [cited 2024 Jun 23]; Available from:

<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/340445/9789240016415-spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

19. Ari F. Nivel de conocimiento sobre higiene bucal de niños menores de tres años en madres del Centro de Salud de Hunter 2022. Universidad Continental. 2022;