



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA
UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE ODONTOLOGÍA.

CALIDAD DE VIDA RELACIONADA A LA SALUD BUCAL EN
PREESCOLARES DE 5 AÑOS, PERTENECIENTES A LA
PARROQUIA SAYAUSÍ, DE LA CIUDAD DE CUENCA – ECUADOR
AÑO 2019.

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

AUTORIA: Bayas Vargas, Stefany Nathaly.

DIRECTORA: Calle Prado María Daniela Od. Esp.

CUENCA

2019

DECLARACIÓN

Yo, Stefany Nathaly Bayas Vargas, declaro bajo juramento que el trabajo aquí descrito es de mi autoría; y, que he consultado la totalidad de las referencias bibliográficas que se incluyen en este documento, y eximo expresamente a la UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA y a sus representantes legales de posibles reclamos o acciones legales.

La UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA, puede hacer uso de los derechos correspondientes a este trabajo, según lo establecido por la ley de propiedad intelectual, por su reglamento y normatividad institucional vigente.

.....

Bayas Vargas, Stefany Nathaly

C.I: 1900509298

CERTIFICACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN

DRA. Liliana Encalada Verdugo

COORDINADORA DEL DPTO DE TITULACIÓN

De mi consideración

El presente trabajo de titulación denominado **“CALIDAD DE VIDA RELACIONADA A LA SALUD BUCAL EN PREESCOLARES DE 5 AÑOS, PERTENECIENTES A LA PARROQUIA SAYAUSÍ, DE LA CIUDAD DE CUENCA – ECUADOR AÑO 2019.”**, realizado por **Bayas Vargas, Stefany Nathaly**, ha sido inscrito y es pertinente con las líneas de investigación de la Carrera de Odontología, de la Unidad Académica de Salud y Bienestar, y de la Universidad, por lo que esta expedito para su presentación.

Cuenca, Diciembre 2019

.....

Dr. Ebingen Villavicencio Caparó

COORDINADOR DEL DPTO. DE TITULACIÓN

CERTIFICACIÓN DEL TUTOR

Sra.Dra. Liliana Encalada Verdugo

COORDINADORA DEL DPTO.DETITULACIÓN

De mi consideración

El presente trabajo denominado, denominado **“CALIDAD DE VIDA RELACIONADA A LA SALUD BUCAL EN PREESCOLARES DE 5 AÑOS, PERTENECIENTES A LA PARROQUIA SAYAUSÍ, DE LA CIUDAD DE CUENCA – ECUADOR AÑO 2019.”**, realizado por **Bayas Vargas, Stefany Nathaly**, ha sido revisado y orientado durante su ejecución, por lo que certifico que el presente documento, fue desarrollado siguiendo los parámetros del método científico, se sujeta a las normas éticas de la investigación, por lo que esta expedido para su sustentación.

Cuenca, Diciembre 2019

.....

OD. ESP. DANIELA CALLE

DEDICATORIA

A Dios , a quien me guio en cada uno de mis pasos durante este largo camino , por darme la fuerza , salud para cumplir con mis objetivos y no desfallecer en el intento .

A mis padres quienes me apoyaron en todo momento para seguir adelante , ya que con su amor y consejos me impulsaron a culminar mi meta .

A mi hermana , por la paciencia y motivacion que me brindo para no decaer en el camino.

A mis sobrinos y cuñado que son personas que me han ofrecido el amor y calidez de la familia a la cual amo .

EPIGRAFE

“ Nunca olvides que basta una persona o una idea para cambiar tu vida para siempre , ya sea para bien o para mal “

Brown , J

AGRADECIMIENTO

A mis padres por su apoyo incondicional.

A mis compañeros por hacer del estudio un lugar ameno.

A mis maestros por inculcarme los valores y los conocimientos necesarios para poder desenvolverme en el campo de la odontología.

LISTA DE ABREVIATURA

OMS: Organización Mundial de la Salud

ECOHIS: Early Childhood Oral Health Impact Scale

ÍNDICE

LISTA DE ABREVIATURA	VIII
ÍNDICE	IX
ÍNDICE DE TABLAS	XI
RESUMEN.....	XII
INTRODUCCIÓN.....	14
1.- PLANTEAMIENTO DE INVESTIGACIÓN	16
2.- JUSTIFICACIÓN	17
3.- OBJETIVOS	18
3.1 Objetivo general.....	18
3.2 Objetivos específicos	18
4.- MARCO TEÓRICO.....	19
4.1.- SALUD GENERAL	19
4.1.1.- SALUD BUCAL.....	19
4.1.2.- CALIDAD DE VIDA	19
4.1.2.1- Calidad de vida bucodental y su impacto.....	19
4.1.2.2- Calidad de Vida Relacionada con la Salud Bucal en los Niños	20
4.1.3.- Patologías que afectan la calidad de vida.....	20
4.1.3.1.- Caries.....	20
4.1.3.2.- Factores etiológicos de la caries	20
4.1.3.2.1- DIETA (Sustrato).....	21
4.1.3.2.2- Huésped	21
4.1.3.2.3.-Saliva	22
4.1.3.2.4.-Inmunización	22
4.1.3.2.5.-Genética.....	22
4.1.3.2.6.-Tiempo.....	22
4.1.3.2.7-Bacterias.....	22
4.1.3.2-8 Caries de aparición temprana.....	23
4.1.3.2.9- Apariencia clínica de caries en infancia temprana	23
4.1.3.2.10- Microbiología bucal después de la erupción dental.....	23
4.1.3.2.11- Tratamiento de la Caries de Infancia Temprana	23

4.1.3.3.- Otras patologías que afectan la calidad de vida	24
4.1.3.3.1 Maloclusiones.....	24
4.1.3.3.2- Traumatismo dental.....	24
4.1.4.- INSTRUMENTOS PARA MEDIR LA CALIDAD DE VIDA RELACIONADA A LA SALUD BUCODENTAL EN PREESCOLARES.....	24
4.1.4.1- Early Childhood Oral Health Impact Scale (ECHOIS)	24
4.1.4.2.- Modo de Empleo	25
5. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	26
CAPÍTULO II.....	30
PLANTEAMIENTO OPERACIONAL.....	30
1. MARCO METODOLÒGICO	31
2. POBLACION Y MUESTRA	31
3. OPERACIONALIZACION DE LAS VARIABLES	32
4.- INSTRUMENTOS, MATERIALES Y RECURSOS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS.....	33
5.- PROCEDIMIENTO PARA LA TOMA DE DATOS.....	33
5.3. Método de examen	34
6.- PROCEDIMIENTOS PARA EL ANÁLISIS DE DATOS.	34
7.- ASPECTOS BIOÉTICOS.....	35
CAPÍTULO III.....	36
RESULTADOS, DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES.....	36
2.- DISCUSIÓN:	42
3.- CONCLUSIÓN:.....	45
III.- BIBLIOGRAFÍA:.....	46
IV. ANEXOS.....	53

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Puntuación (ECOHis) del impacto en la calidad de vida relacionada a la Salud Bucal en preescolares de 5 años, pertenecientes a la parroquia Sayausí de la ciudad de Cuenca – Ecuador, año 2019.	38
Tabla 2. Nivel de impacto en la calidad de vida relacionada a la salud bucal en preescolares de 5 años, según las preguntas del cuestionario (ECOHis)..	39
Tabla 3. Evaluación de la calidad de vida relacionada a la salud bucal según el impacto en el niño y en la familia de los preescolares de 5 años de los centros educativos de la parroquia Sayausí, provincia del Azuay, del cantón Cuenca.....	40
Tabla 4. Impacto en la calidad de vida relacionada a la salud bucal en preescolares de 5 años según el sexo del encuestado	41
Tabla 5. Impacto en la calidad de vida relacionada a la salud bucal en preescolares de 5 años según el tipo de gestión educativa	42

RESUMEN

OBJETIVO: El objetivo de esta investigación fue determinar la puntuación (ECOHIS) del impacto en la calidad de vida relacionada a la Salud Bucal en preescolares de 5 años, pertenecientes a la parroquia Sayausí de la ciudad de Cuenca – Ecuador, año 2019.

MATERIALES Y MÉTODOS La metodología aplicada fue un diseño descriptivo, se utilizó una encuesta para la recolección de los datos, las mismas que fueron ingresadas al programa EPI INFO ver 7,2 para obtener la base de datos , la población total fue de 308 representantes de niños de 5 años de edad de la parroquia SAYAUSÍ de los cuales se encuestó un total de 383 responsables, se utilizó la encuesta ECOHIS la cual tiene como fin evaluar la percepción acerca de la calidad de vida relacionada a la salud bucal.

RESULTADOS: Los resultados en cuanto a la percepción de los responsables de la calidad de vida de los niños por medio de las dimensiones del ECOHIS se obtuvo una media de 6,95, lo cual se pudo determinar un menor impacto en la calidad de vida de los niños , en cuanto a los indicadores que provocan impacto en la salud oral en la infancia temprana mediante el cuestionario de las preguntas del ECOHIS fueron dolor en dientes boca o mandíbula con un 27% , dificultad para beber algún alimento con un 24% , comer con un 9% , preocupaciones de la familia con un 20% la cual estos indicadores presentaron mayor afección , En cuanto al impacto que provoca los desempeños diarios en el niño los padres percibieron más en la limitación funcional una media 2,48 y dentro del impacto en la familia se determinó que el indicador de mayor impacto fue la angustia de los padres con una media 1,21, al relacionar la calidad de vida según el sexo del encuestado este no tuvo significancia estadística y al relacionar según la gestión educativa esta influye directamente en la calidad de vida en el preescolar de 5 años .**CONCLUSIÓN:** Los niños de 5 años de edad de la parroquia SAYAUSÍ, se determinó que tienen poco impacto negativo , lo que supone que los padres no perciben mayor impacto en la calidad de vida del niño relacionada a salud bucal .

PALABRAS CLAVES: Calidad de vida, Percepción, Sexo de responsables, Gestión educativa, ECOHIS, SAYAUSÍ.

ABSTRACT

OBJECTIVE: The objective of this research was to determine the quality of life related to Oral Health in 5-year-old preschoolers, belonging to the Sayausí parish of the city of Cuenca - Ecuador, year 2019.

MATERIALS AND METHODS : The methodology applied was a descriptive design, a survey was used to collect the data, which were entered into the EPI INFO program see 7.2 to obtain the database, the total population was 308 representatives of 5-year-old children of the SAYAUSÍ parish of which a total of 383 persons were found were responsible, the ECOHIS survey was used to evaluate the perception of quality of life related to dental health. **RESULTS:** The results regarding the perception of those responsible for the quality of life of children was regular with 66.07%, as for the comparison with the sex of those responsible, it was determined that there is no statistically significant dependence, However, when talking about academic management (fiscal and private), it was observed that statistically there is dependence and that the quality of life depends on the institution they attend. **CONCLUSION:** The 5-year-old children of the SAYAUSÍ parish, have a regular quality of life in terms of oral health, because this could be, because it belongs to a rural parish and does not have greater access to products and services Dental

KEY WORDS: Quality of life, Perception, Responsible sex, Academic management, SAYAUSÍ

INTRODUCCIÓN.

Calidad de vida es un término que hace alusión a varios niveles de generalización pasando por sociedad, comunidad, que incluye hasta el aspecto físico y mental del individuo. ⁽¹⁾

Se puede considerar que la percepción de salud es una variable multidimensional dependiente, con factores internos y externos del individuo. ⁽¹⁾ Este proyecto de investigación tiene el objetivo de dar a conocer la valoración de la calidad de vida relacionada con la salud bucal y la percepción que pueda llegar a tener los padres.

Es así como la salud bucal interviene directamente en la calidad de vida del individuo; cuando esta se ve afectada, influye en la aparición de patologías bucales como: caries, enfermedad periodontal, impedimento de la masticación correcta de los alimentos, pérdida prematura de los órganos dentarios, afección en el aspecto psicológico como irritabilidad, en el aspecto social el aislamiento escolar puede afectar el desarrollo o desenvolvimiento funcional y psicológico del niño. ⁽³⁾

Estas afecciones pueden traer alteraciones en el entorno social del niño, siendo la etapa escolar de importancia en la vida del niño porque juega un papel importante en las etapas futuras de su desarrollo. ⁽³⁾

Basándose en los fundamentos teóricos mencionados y motivados por la escasez de investigaciones publicadas a nivel nacional, se realiza este estudio a fin de evaluar la calidad de vida relacionada a la salud bucal en preescolares de 5 años, pertenecientes a la parroquia Sayausí de la ciudad de Cuenca – Ecuador, año 2019, a su vez concientizar a los padres y a la población en general de su importancia, la atención integral del niño desde la consulta odontológica para aportar al mejoramiento de la calidad de vida y prevenir patologías bucales a temprana edad. ⁽²⁾

Los padres tienen la responsabilidad de educarse, con el fin de poder lograr bienestar de la salud bucal de sus hijos. Aunque no todos los padres están preparados para poder realizarlo correctamente ya sea por falta de información o compromiso, la mayoría transmiten a sus hijos la cultura o enseñanzas que ellos recibieron, con conceptos, hábitos erróneos y a veces perjudiciales para el niño. ⁽²⁾

CAPÍTULO I
PLANTEAMIENTO TEÓRICO

1.- PLANTEAMIENTO DE INVESTIGACIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS), por medio de estudios, declaró que el principal problema de salud pública y patología bucal, es la caries dental, ya que esta enfermedad afecta aproximadamente al 90% de la población, reportándose una prevalencia entre 60% y 90% en la población escolar de América Latina desde los 5 hasta los 17 años de edad. ⁽³⁾

A nivel nacional la caries dental en la infancia, constituye un problema de salud pública en el Ecuador y su influencia en la calidad de vida. Los resultados del Estudio Epidemiológico Nacional de Salud Bucal en escolares, revelan que, a los 6 años de edad, existe un promedio elevado del 79,4 % en el ceo-d (promedio de piezas temporales cariadas, extraídas y obturadas). ⁽²⁾

Según un estudio realizado en Cañar se determinó la prevalencia de las condiciones orales auto percibidas, dentro de los problemas orales más frecuentemente afectados para la zona rural fueron, diente cariado 50,7% en comparación a un 41,4% de la zona urbana, dolor de muela presentó un 39,4% en la zona rural y un 26,3% en la zona urbana. Es evidente que los niños del sector rural por sus limitaciones a la atención odontológica, se encuentran más afectados por caries y han desarrollado más dolor que los del sector urbano. ⁽¹⁶⁾

Esta problemática llevó a realizar un estudio epidemiológico acerca de la calidad de vida relacionada a la salud bucal en preescolares de 5 años, pertenecientes a la parroquia Sayausí de la ciudad de Cuenca – Ecuador, año 2019, debido a que su calidad de vida puede llegar a influir de manera directa en cuanto a la salud bucal del infante, para así analizar según su percepción, y ayudar a buscar mejorar la calidad de los niños para que tenga un mejor desarrollo en su vida diaria.

Este estudio corresponde a la línea investigación de factores de riesgo de enfermedades bucodentales pertenecientes a la Carrera de Odontología, en base a lo expuesto anteriormente, la pregunta de investigación fue: **¿Cuál es el nivel de calidad de vida relacionada a la salud bucal en preescolares de 5 años, pertenecientes a la parroquia Sayausí de la ciudad de Cuenca – Ecuador, año 2019?**

2.- JUSTIFICACIÓN

Este tema de investigación está enfocado en analizar la calidad de vida relacionada a la salud bucal en preescolares de 5 años, pertenecientes a la parroquia Sayausí de la ciudad de Cuenca – Ecuador, teniendo una **relevancia humana** específica en este grupo etario, porque son considerados un grupo prioritario de atención, así como también dependen del cuidado en relación a su salud bucal.

La **relevancia científica** de este trabajo es proporcionar datos sobre la percepción de los padres en cuanto a la calidad de vida relacionada a la salud bucal en preescolares de 5 años.

Este estudio tiene **relevancia social** y va dirigido a la comunidad de la parroquia de Sayausí, además este es de gran interés para la población de la ciudad de Cuenca - Ecuador, ya que podría servir de referencia para futuras investigaciones.

El interés personal es realizar un proyecto de trabajo de titulación en el que pueda dar a comprender la calidad de vida relacionada a la salud bucal del infante, según la percepción de los responsables de los niños de 5 años de edad.

Para garantizar la viabilidad del estudio se han realizado coordinaciones con las autoridades institucionales de la Unidad Académica de Salud y Bienestar, con el Departamento de Investigación y la Dirección de la Carrera de Odontología.

3.- OBJETIVOS

3.1 Objetivo general

- Determinar la puntuación (ECOHIS) del impacto en la calidad de vida relacionada a la salud bucal en preescolares de 5 años, pertenecientes a la parroquia Sayausí de la ciudad de Cuenca – Ecuador, año 2019.

3.2 Objetivos específicos

- Analizar el nivel de impacto de cada una de las preguntas del cuestionario ECOHIS
- Establecer la puntuación de calidad de vida relacionada a la salud bucal según el impacto de los desempeños en los niños de 5 años, pertenecientes a la parroquia Sayausí de la ciudad de Cuenca – Ecuador, año 2019.
- Establecer la puntuación de la calidad de vida relacionada a la salud bucal según el impacto de los desempeños en la familia de preescolares de 5 años, pertenecientes a la parroquia Sayausí de la ciudad de Cuenca – Ecuador, año 2019.
- Analizar el impacto en la calidad de vida relacionada a la salud bucal en preescolares de 5 años según el sexo del encuestado.
- Analizar el impacto en la calidad de vida relacionada a la salud bucal en preescolares de 5 años según el tipo de gestión educativa.

4.- MARCO TEÓRICO

4.1.- SALUD GENERAL

Estado de bienestar o de equilibrio que puede ser visto a nivel subjetivo y objetivo del individuo. El término salud se contrapone al de enfermedad, y es objeto de especial atención por parte de la medicina y de las ciencias de la salud. ⁽³⁾

4.1.1.- SALUD BUCAL

Las enfermedades bucales representan un gran problema para la salud pública por su alta prevalencia, el fuerte impacto que causa en los individuos como dolor, malestar, limitación y discapacidad social y funcional, además de los daños permanentes. Que ocasiona muchos de los factores de riesgo relacionados son de tipo crónico agravante. ⁽⁶⁾

La salud oral infantil es de importancia primaria en las políticas del sistema de salud actual y las actividades de prevención temprana que son clave para el cumplimiento de estos objetivos. ⁽⁵⁾

4.1.2.- CALIDAD DE VIDA

La calidad de vida en el campo odontológico busca generar un cambio en las costumbres del paciente, basándose en metas y resultados de tratamientos asociados a la experiencia emocional, social y la funcionalidad. ⁽⁴⁾

Al aludir sobre calidad de vida, Se refiere a un concepto que menciona a varios niveles de la generalidad, desde el bienestar social o comunitario hasta ciertos aspectos específicos de carácter individual o grupal. Por lo tanto, calidad de vida tiene diferentes definiciones desde el aspecto filosófico y político hasta el relacionado a la salud. ⁽⁴⁾

4.1.2.1- Calidad de vida bucodental y su impacto.

En la odontología el dolor suele ser la principal causa que afecta la calidad de vida. Por ende, determinar su etiología es fundamental para el tratamiento de muchas de las patologías como la caries dental, los traumatismos dentales y alteraciones funcionales relacionadas a las maloclusiones, siendo esta etiología multifactorial. ⁽⁹⁾

Entre las molestias asociadas pueden presentarse molestias tales como dolor, dificultad para masticar, disminución del apetito, pérdida de peso, dificultad para dormir, alteración

en el comportamiento, incapacidad para laborar normalmente; por consiguiente, la calidad de vida se ve disminuida, además no afecta solamente al niño, sino a todo el entorno familiar. ⁽⁵⁾

4.1.2.2- Calidad de Vida Relacionada con la Salud Bucal en los Niños

La salud bucal desempeña una función importante en la vida en general de los adultos, adolescentes y niños, afectando su bienestar general y emocional. Para los niños, una sonrisa saludable es, sin duda, un medio para desarrollar relaciones interpersonales y su autoestima. Sin embargo, no siempre éstos consiguen sonreír como gustarían, ya que dependiendo del grado de implicación y la gravedad de algunas enfermedades y trastornos bucales, los niños pueden tener dificultades para hablar, alimentarse y sonreír, lo que lleva a una condición de desventaja psicológica. Es en función del dolor y de la estética, que las alteraciones causadas por algunas enfermedades y trastornos bucales, afectan su calidad de vida. Por tal motivo la investigación en el área ha desarrollado el concepto de “calidad de vida relacionada con la salud bucal” que engloba cuatro categorías: factores funcionales, factores psicológicos, factores sociales y existencia de molestias o dolor. ⁽⁶⁾

4.1.3.- Patologías que afectan la calidad de vida

4.1.3.1.- Caries

La caries dental es una enfermedad progresiva la cual puede llegar a destruir los tejidos del diente ya que produce la desmineralización del tejido dentario, causando alteraciones patológicas en las estructuras dentarias, es de característica infecciosa y multifactorial. ⁽²⁾

La caries dental afecta en gran medida la salud de los niños/as e indirectamente al entorno familiar. Esta ocurre al haber un desequilibrio en el medio oral de la carga bacteriana. Es una patología progresiva que ira afectando el esmalte, la dentina, la pulpa y finalmente puede causar la perdida de la pieza dental. ⁽⁴⁾

4.1.3.2.- Factores etiológicos de la caries

La caries requiere de la alteración de tres factores principales ⁽⁵⁾:

- Un huésped (diente)
- La carga microbológica
- Sustrato de carbohidratos fermentables

Al no existir una adecuada limpieza ocurrirá un empaquetamiento de los alimentos, permitiendo la colonización bacteriana cariogénica, esta produce ácido láctico a partir de la fermentación de los carbohidratos, lo que provoca la disolución de los cristales de hidroxiapatita del esmalte del diente y ocasiona la presencia de una lesión cavitaria. ⁽⁵⁾

En el año de 1978 NEWBRUN al tener pruebas de nuevos estudios sobre caries, puso énfasis hacer que el modelo de Keyes sea más conciso, para ello agregó un cuarto factor etiológico, que fue el tiempo requerido para producir caries. (Fig. 1.1.). Miller en 1981 propuso la importancia de la edad en la etiología de la caries. En 1990 URIBEECHEVARRÍA y PRIOTTO plantearon la gráfica pentafactorial. (Fig. 1.2.).



(Fig. 1.1.). Modelo de Keyes modificado o Esquema trefactorial de NEWBRUN, 1978



(Fig. 1.2.). Gráfica Pentafactorial. (URIBEECHEVARRÍA y PRIOTTO, 1990)

4.1.3.2.1- DIETA (Sustrato)

La asociación entre dieta y caries dental remontan a los años 50. ⁽¹⁴⁾

Los azúcares extrínsecos, adicionales a los alimentos y bebidas están fuertemente involucrados en la patogénesis de la enfermedad. Siendo la principal la sacarosa con el mayor potencial cariogénico. ⁽¹⁴⁾

El azúcar al ser ingerido más de 4 veces al día, aumenta en gran medida el riesgo de presentar lesiones cariosas. ⁽¹⁵⁾

Se ha observado que la dieta lactovegetariana presenta índices menores de caries en comparación a una dieta normal, incluso con una higiene bucal deficiente. ⁽¹²⁾

4.1.3.2.2- Huésped

Están los relativos al diente, los relacionados a la saliva, los ligados a la genética y los vinculados a la inmunización. ⁽¹⁰⁾

4.1.3.2.3.-Saliva

La intervención de esta ha sido comprobada en distintos estudios, que indican que la disminución del flujo salival incrementa el riesgo de la aparición de lesiones cariosas, estos estudios revisaron casos de pacientes con xerostomía y animales a los cuales se les extrajo las glándulas salivales de manera quirúrgica. ⁽¹⁰⁾

4.1.3.2.4.-Inmunización

El sistema inmunitario en estado normal logra mantener en niveles normales a la microflora bacteriana, produciendo respuesta humoral mediante anticuerpos como el tipo Inmunoglobulina G sérica, Inmunoglobulina A salival y la respuesta celular, por los linfocitos T. ⁽¹⁰⁾

4.1.3.2.5.-Genética

Esto se empezó a estudiar debido al hallazgo de individuos que presentan una ausencia de lesiones cariosas aún en condiciones totalmente desfavorables en casos normales, indicando que los factores genéticos tienen una relevancia del 40% aproximadamente en el riesgo de presencia de caries. ⁽¹⁰⁾

4.1.3.2.6.-Tiempo

La placa dental es capaz de producir caries debido a la capacidad acidogénica y acidoresistente de los microorganismos que la colonizan, de tal forma que los carbohidratos fermentables en la dieta no son suficientes, sino que además estos deben actuar durante un tiempo prolongado para mantener un pH ácido constante a nivel de la interfase placa –esmalte. ⁽¹⁰⁾

4.1.3.2.7-Bacterias

Estas se adhieren a la película adquirida formando el biofilm, de esta manera evaden los sistemas de defensa del huésped que consisten principalmente en la remoción de bacterias patógenas no adheridas por la saliva siendo estas posteriormente deglutidas. Se pueden encontrar inicialmente una gran cantidad de bacterias Gram positivas con poca capacidad de formar ácidos orgánicos y polisacáridos extracelulares, pero estas posteriormente, debido a las condiciones de los anaerobios de las capas más profundas son reemplazadas por bacterias Gram negativas. Las bacterias se adhieren entre sí, pero es necesario una colonización primaria a cargo del *Streptococcus mutans* y

Streptococcus sanguis perteneciente a la familia de los mutans, además se encuentran Lactobacillus acidophilus, Actinomyces naeslundii, Actinomyces viscosus .⁽¹⁰⁾

4.1.3.2-8 Caries de aparición temprana.

Esto afecta con una alta prevalencia a la población escolar en todo el mundo, presentándose como un proceso rápidamente destructivo, afectando la dentición asociada a diversos factores como: biológicos, ambientales, físicos, conductuales, higiene y hábitos alimenticios.⁽⁹⁾

4.1.3.2.9- Apariencia clínica de caries en infancia temprana

Presenta un patrón característico, la lesión se desarrolla rápidamente, inician en las superficies lisas del diente cercano a la encía, los dientes más afectados son los primeros molares e incisivos asociado a la frecuencia de erupción.⁽⁹⁾

4.1.3.2.10- Microbiología bucal después de la erupción dental

La microbiota se vuelve más amplia al erupcionar los dientes, propiciando un medio adecuado para el alojamiento de bacterias cariogénicas. Se puede detectar la presencia de *S. sanguis* y *S. mutans*. Se ha observado un patrón intrafamiliar en la transmisión de los estreptococos mutans por medio de la saliva de la madre se correlacionan con la probabilidad de que el niño este infectado.⁽⁹⁾

4.1.3.2.11- Tratamiento de la Caries de Infancia Temprana

En general, en el tratamiento se pueden aplicar diferentes métodos restaurativos y/o preventivos, de acuerdo al estado de salud bucal y al riesgo de caries que presente el niño. En todos los casos, se deberán evaluar los hábitos de higiene y dieta, ofreciendo a los padres/cuidadores consejos y orientaciones necesarias para la buena salud bucal del niño. Niños con caries severa, por lo general, requieren tratamiento restaurador, pulpar y/o quirúrgico bajo sedación consciente o anestesia general, debido a que no están en la capacidad de colaborar con los procedimientos odontológicos que necesitan. Finalmente, después de concluido el tratamiento restaurador, serán necesarias citas de control, que deberán ser periódicas y basadas en el riesgo y actividad de caries que presente el niño. El éxito del tratamiento se verá reflejado al observar en las citas de control, que el pequeño paciente ya no muestra nuevas lesiones de caries dental.⁽²⁵⁾

4.1.3.3.- Otras patologías que afectan la calidad de vida

4.1.3.3.1 Maloclusiones

Son de diverso origen etiológico, la herencia genética suele ser el factor principal, ya que la posición de los dientes y el desarrollo suele repetirse entre miembros de la misma familia, existen factores adquiridos como la succión la succión del dedo o del chupete prolongado. ⁽⁵⁾

Otros factores que pueden asociarse son la interposición de lengua o labial, deglución atípica y la respiración oral asociada a una hipertrofia adenoamigdalor o rinitis alérgica. También existen otras causas, ya sea por traumatismo o por caries estas, estas se pueden asociar a la pérdida prematura de piezas temporales dentales. ⁽¹⁰⁾

4.1.3.3.2- Traumatismo dental

No se rige por un sólo mecanismo etiopatogénico, por ende, no se puede predecir, es causada por la transmisión aguda de la energía de un impacto sobre los tejidos duros y blandos de la cavidad oral. Es circunstancial, repentino, accidental, inesperado y a menudo requiere atención de emergencia. ^(5,8)

4.1.4.- INSTRUMENTOS PARA MEDIR LA CALIDAD DE VIDA RELACIONADA A LA SALUD BUCODENTAL EN PREESCOLARES.

Se han desarrollado cuestionarios validados para determinar los efectos directos e indirectos de los problemas de salud bucal en la calidad de vida, permiten evaluar la información obtenida los indicadores socio, se denomina este instrumento como Early Childhood Oral Health Impact Scale (ECOHIS), el cual ha sido diseñado por Pahel et al. ^(13,25)

4.1.4.1- Early Childhood Oral Health Impact Scale (ECOHIS)

Fue diseñada por Pahel et al., permite evaluar el impacto de los problemas dentales y experiencias de tratamientos odontológicos sobre la calidad de vida relacionada a la salud bucal de los niños menores de 5 años y sus familias, EL ECOHIS ha sido adaptado transculturalmente y validado en diferentes países como: Lituania, Bosnia-Herzegovina, Perú, Francia, China, Irán, Turquía, Brasil, Argentina, Tanzania, Malasia y Australia , la cual se escogió la adaptación de la encuesta de Perú para realizar nuestro estudio . ^(11,18)

4.1.4.2.- Modo de Empleo

Está conformado por trece preguntas distribuidas en dos secciones; Escala de Impacto en el niño (EIN), constituido por nueve preguntas, que cubren cuatro dominios (síntomas bucales, autoimagen, psicológico, funcional e interacción social). La segunda sección es Escala de Impacto Familiar (EIF), compuesta por cuatro preguntas, que cubren dos dominios (estrés de los padres y/o cuidadores y función de la familia), la respuesta de cada pregunta se registra en una escala de tipo Likert (0 = nunca, 1 = casi nunca; 2 = ocasionalmente; 3 = a menudo; 4 = muy a menudo), la puntuación total varía de 0 a 52, lo que indica que las puntuaciones más altas corresponden a un impacto negativo en la calidad de vida de los niños. ^(10,25)

5. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

- En el Artículo revista denominado calidad de vida y salud bucal en preescolares ecuatorianos relacionadas con el nivel educativo de sus padres. Armas Vega A. C., Pérez. 2019 .Este artículo está enfocado en determinar el impacto que la salud bucal tiene en la calidad de vida de preescolares, evaluado por sus padres o responsables y relacionado con su nivel de educación la cual se evaluaron a 382 padres y/o representantes de preescolares niños y niñas entre 3 a 5 años pertenecientes a cuatro provincias del Ecuador seleccionadas a conveniencia del investigador; quienes previa aceptación de participación y firma de consentimiento informado respondieron la encuesta ECOHIS (Early Childhood Oral Health Impact Scale) versión en español, que valora la relación entre salud bucal y calidad de vida en preescolares. Los datos recolectados fueron tabulados en tablas de Excel y analizados mediante software libre R.V3.4.1 empleando intervalos de verosimilitud al 14,7 % equivalente al 95 % de confianza para proporciones, y prueba estadística de chi cuadrado. ⁽¹⁾
- En el Artículo denominado Calidad de vida y problemas bucales en preescolares de la provincia de Huaura, Lima. López R., García C .2013. Este estudio fue de tipo descriptiva, transversal. Evaluó a 153 niños, a quienes se les examinó la cavidad bucal y al responsable del cuidado del niño se aplicó el Early Childhood Oral Health Impact Scale (ECOHIS); previamente se realizó la validación peruana. Un examinador calibrado evaluó tres problemas bucales: caries de infancia temprana, traumatismos dento-alveolares y maloclusiones en dientes anteriores. Se realizó el análisis estadístico; aplicando pruebas de Anova, U Mann Whitney y Kruskal Wallis con un nivel de significancia de 95%. ⁽²³⁾
- En el Artículo revista denominado Impacto de la caries de la infancia temprana en la calidad de vida relacionada a la salud bucal en niños .2015. Torres G., Blanco D., Chávez M., Apaza S. El objetivo de este estudio fue determinar el impacto y relación de la caries de la infancia temprana (CIT) y calidad de vida relacionada a salud bucal (CVRSB) de los niños, atendidos en el servicio de atención del infante del Instituto Nacional de Salud del Niño, Lima-Perú. Metodología. Estudio transversal y observacional; una muestra representativa de 95 niños menores de 71 meses y sus madres fueron seleccionados aleatoriamente. La percepción de las madres de la CVRSB fue recogida a través del cuestionario ECOHIS (Early Childhood Oral Health Impact Scale). ⁽¹²⁾
- En el Artículo revista “Autopercepción de caries sobre desempeños diarios en escolares de Cañaribamba Cuenca – Ecuador. Once Vera L, Cabrera Cabrera

- G, Reinoso N, Encalada L. 2017. Este artículo habla sobre el impacto de caries sobre los desempeños diarios fue medianamente alto representado por un 59%, con ligera variación entre sexo del 1.2 % más para el sexo masculino que para el femenino; los desempeños diarios más afectado fue Comer alimentos y sonreír, sin embargo, la severidad marco mayor porcentaje en el nivel poco. ⁽⁴⁾
- En el Artículo revista denominado Caries dental y sus consecuencias clínicas relacionadas al impacto en la calidad de vida de preescolares de una escuela estatal. González W., Miranda L. 2019. Se trata de un estudio transversal y observacional. Se realizó una exploración clínica a 95 niños de 3-5 años, registrando la caries dental mediante los índices ceo-d y pufa. Se aplicó el ECOHIS dirigido a los responsables, para evaluar el impacto en la calidad de vida de los niños y sus familias. Las pruebas estadísticas utilizadas fueron t-Student, Kruskal-Wallis y U Mann-Whitney, con significancia 0,05; y Coeficiente de Spearman 0,01. Resultados: La frecuencia de caries dental 98,84%, con índice ceo-d $9,58 \pm 3,45$ correspondiente al nivel de severidad muy alto; y las consecuencias clínicas de caries dental no tratada 83,16%, índice pufa $7,65 \pm 4,97$ y radio pufa 83,18%. El ECOHIS mostró un promedio $23,41 \pm 11,82$, siendo las dimensiones más afectadas limitación funcional y aspectos psicológicos, reflejando un impacto negativo en la calidad de vida relacionada a su salud bucal. ⁽¹⁴⁾
 - En el Artículo revista Índice ceo-d y su relación con la calidad de vida en la salud oral de preescolares de la I.E. Cesar Vallejo de Chorrillos. 2018. Rocha L., Gómez W., Bernardo G. El objetivo de este estudio es determinar la relación entre el índice ceo-d y la calidad de vida en la salud oral (CVRSO) de preescolares de la I.E. Cesar Vallejo de Chorrillos – 2018. Materiales y métodos: Estudio observacional y transversal que evaluó a 118 niños de 3 a 5 años. Se registró la experiencia de caries dental con el índice ceo-d y la encuesta ECOHIS para la percepción de la calidad de vida en salud oral. Las pruebas estadísticas empleadas fueron t de Student, Kruskal-Wallis y U Mann-Whitney, con nivel de significancia 0,05; y coeficiente Spearman 0,01. ⁽¹³⁾
 - En el Artículo revista “Calidad de vida relacionada a la salud oral en escolares del sector urbano y rural. Cañar, Ecuador. Encalada L. S., Garcia Rupaya C. R., Del Castillo López C.E. 2018. En este artículo realizó un estudio transversal, observacional que evaluó a 170 escolares que cumplieron con criterios de selección. Los datos fueron recolectados a través de una entrevista personalizada que empleo la versión en español validada en Perú del Child-OIDP Index para determinar el impacto de 17 condiciones bucales sobre 8

desempeños diarios y posteriormente establecer la intensidad, extensión y severidad. En los resultados de este estudio se determinó que: El 75,5% de escolares refirieron uno o más desempeños impactados. Las condiciones más señaladas como problema fueron: Diente cariado y dolor de muela tanto en la zona urbana como rural (41,4% y 26,3%) (50,7% y 39,4%). Los desempeños diarios más afectados fueron comer y sonreír para la zona urbana y rural (41,4% y 53,5%) (36,4% y 22,5%) respectivamente ⁽¹⁶⁾.

- En el Artículo revista denominado Análisis comparativo de las encuestas de calidad de vida relacionada con salud Oral. Meza C., 2017. El objetivo fue evaluar a 52 niños utilizando la encuesta ECOHIS y SOHO-5, todos pertenecientes a 5 colegios del área norte de Santiago. Las encuestas fueron realizadas por distintos grupos de alumnos de Odontología de la Universidad de Chile. Los apoderados firmaron un consentimiento informado y respondieron el cuestionario ECOHIS y SOHO-5, tipo entrevista. La CVRSO fue determinada según puntaje ECOHIS y SOHO-5. La correlación se cuantificó utilizando el coeficiente de Spearman. ⁽¹¹⁾
- En el Artículo revista denominado aplicación de la escala de impacto en la salud oral en preescolares chilenos. González E, Ugalde C, Valenzuela L, Guajado G.2018. El objetivo de este artículo fue aplicar dicha encuesta en preescolares chilenos, la cual se aplicó en una población de 100 padres o cuidadores de preescolares de entre 3 y 5 años de edad. Según la percepción del cuidador principal sobre la calidad de vida del preescolar relacionado con la salud bucal, a través de la encuesta, las respuestas de mayor afección en la calidad de vida de los menores fueron los ítems: dolor en los dientes, boca o maxilares, dificultad para comer algún alimento e inasistencia a actividades educativas. Respecto al impacto en la calidad de vida de la familia, las respuestas más frecuentes fueron los ítems negativos relacionados con sentimiento de culpabilidad y estado de preocupación. ⁽²²⁾
- En el Artículo revista denominado adaptación Transcultural y Validación del Early Childhood Oral Health Impact Scale en preescolares ecuatorianos. Tipán Asimbaya L M, López Ramos R P, Borges Yáñez S A, Cabrera Arias M A. 2017. En este artículo trata en la traducción, adaptación y validación el ECOHIS, para evaluar la calidad de vida relacionada con la salud bucal de preescolares ecuatorianos. Se incluyeron 50 padres y/o cuidadores de niños de 3 a 5 años de edad participaron en dos pruebas piloto para obtener la traducción y adaptación transcultural del ECOHIS. La validación del mismo se obtuvo mediante entrevista realizada a 212 padres y/o cuidadores con sus niños de 3 a 5 años de edad, que

fueron examinados clínicamente para diagnosticar caries dental, maloclusiones y traumatismos dentales. La consistencia interna se evaluó con Alfa de Cronbach, la estabilidad del instrumento fue determinada mediante el Coeficiente de Correlación Intraclase (CCI), la validez de constructo y discriminante se evaluaron al relacionar las variables clínicas con las puntuaciones obtenidas en el Ec-ECOHIS. ⁽¹⁰⁾

5. hipótesis

No precisa de hipótesis por ser un estudio descriptivo.

CAPÍTULO II

PLANTEAMIENTO OPERACIONAL

1. MARCO METODOLÒGICO

Enfoque: Cuantitativo ⁽⁴⁰⁾

Diseño de investigación: Descriptivo ⁽⁴⁰⁾

Nivel de investigación: Descriptivo

Tipo de investigación:

- **Por el ámbito:** Documental
- **Por la técnica:** Entrevista
- **Por la temporalidad:** Transversal Actual

2. POBLACIÓN Y MUESTRA

El tamaño de la población fue 308 niños que asisten a las diferentes escuelas públicas y escuelas particulares de la parroquia Sayausí de la ciudad Cuenca-Ecuador. ⁽⁴¹⁾

2.1.- Criterios de selección

Para la formalización de la población se tuvo en cuenta los siguientes criterios de selección:

2.1.a.- Criterios de inclusión:

Se incluyeron padres responsables de niños y niñas de 5 años de edad los cuales asistían a las diferentes escuelas fiscales y particulares de la parroquia Sayausí, que estuvieron de acuerdo con su participación, llenaron la encuesta correctamente y firmaron el consentimiento informado.

2.1.b.- Criterios de exclusión:

Se excluyeron del estudio padres representantes cuyos hijos no estén en el rango de edad determinada en el proyecto, que no asistieron al día de las encuestas, que no aceptaron participar en el estudio, que llenaron mal la encuesta o que no firmaron el consentimiento informado.

Tamaño de muestra La muestra fue seleccionada a conveniencia con un total de 283 encuestas, que equivale a todas las encuestas obtenidas, puesto que no supera las 500 requeridas para la utilización de la fórmula.

3. OPERACIONALIZACION DE LAS VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERATIVO	DIMENSION	INDICADOR	TIPO ESTADÍSTICO	ESCALA	DATO	INSTRUMENTO
Calidad de vida (Dependiente) Relación Salud Bucal	Conjunto de condiciones que contribuyen al bienestar de los individuos y a la realización de sus potencialidades en la vida social.	El impacto que tiene la calidad de vida en relación a la salud bucal del niño. (Encuesta ECOHIS)	Impacto de niño. Impacto de la familia.	Puntaje ECOHIS	Cuantitativo	De Razón	ECOHIS TOTAL 0 – 52	Encuesta ECOHIS
Sexo (Independiente)	Características genotípicas de un individuo	Características externas masculinas femeninas.	.....	.....	Cualitativo	Nominal	Femenino Masculino	Encuesta
Tipo de gestión educativa (Independiente)	Es la institución que se dedica al proceso de enseñanza entre alumnos y docentes.	El impacto que existe en la calidad de vida según el tipo de centro de educación que asistan los niños.	.....	.....	Cualitativo	Nominal	.....	Encuesta

4.- INSTRUMENTOS, MATERIALES Y RECURSOS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS.

4.1.- Instrumentos documentales: Se utilizó una encuesta basada en el cuestionario del ECOHIS.

4.2.- Instrumentos mecánicos. Para la toma de datos se utilizó una computadora de escritorio y portátil.

4.3.- Materiales. Se utilizará materiales de escritorio.

4.4.- Recursos: Para llevar a cabo el estudio se necesitó recursos humanos (Examinadores y Tutores) y recursos financieros (autofinanciados), y del departamento de investigación de la Universidad Católica de Cuenca

5.- PROCEDIMIENTO PARA LA TOMA DE DATOS.

5.1 Ubicación espacial.

La parroquia Sayausí forma parte de las parroquias rurales que conforman el Cantón Cuenca que está ubicado en el centro austral de la República del Ecuador, es la capital de la provincial del Azuay, se encuentra localizada en el valle de los Andes, aproximadamente 2583 m encima del nivel del mar. Es la tercera ciudad más grande de Ecuador, cuenta con 580 mil habitaciones según datos del INEC; su temperatura va de 7 a 15 grados centígrado en invierno y de 12 a 25 grados centígrados en verano. Sayausí es una parroquia rural del cantón Cuenca en la provincia del Azuay, es un oasis verde ubicado en el área de Ecuador. Esta área está cerca del Parque nacional Cajas. Sayausí contiene ríos, montañas, jardines y plantaciones.

La cabecera cantonal de la parroquia San Pedro de Sayausí, se encuentra a 4km de la ciudad de Cuenca, tiene una superficie de 315 .73 km². En esta parroquia se encuentran más de 200 lagunas y lugares muy atractivos para el turismo ecológico.

5.2. Procedimientos de la toma de datos.

La parroquia Sayausí de la ciudad Cuenca-Ecuador, consta de 8 escuelas, de las cuales 4 aceptaron incluirse en el estudio:

- Unidad particular educativa “Alborada”
- Escuela de educación básica “Jesús Vázquez Ochoa”
- Unidad educativa del milenio “Sayausí”
- Escuela de educación básica “Joaquín Malo Tamariz”

5.3. Método de examen.

Para realizar la toma de datos se recolectó la información necesaria del Distrito de Educación número seis; información como: cantidad y nombre de las escuelas que se encuentran ubicadas en la parroquia de Sayausí de la ciudad de Cuenca. ⁽¹⁷⁾

Una vez recolectada la información del Distrito de Educación número seis, se realizó los oficios para el ingreso a las escuelas; con el objetivo de realizar una reunión con los padres de familia para que respondan una encuesta. ⁽¹⁷⁾

En esta reunión se explicó el objetivo de la encuesta, determinar la calidad de vida relacionada a la salud bucal en preescolares de 5 años, luego de lo antes expuesto, todos los padres interesados firmaron el consentimiento informado para dar inicio a la ejecución de las preguntas planteadas. ⁽¹⁷⁾

Para llenar el cuestionario de preguntas, el evaluador repartió a todos los padres las respectivas encuestas dentro del aula donde los niños reciben clases, conforme iban avanzando con la encuesta, el evaluador iba disipando cualquier interrogante que presentaban, dicha encuesta tomó entre 10 y 15 minutos. ⁽¹⁷⁾

6.- PROCEDIMIENTOS PARA EL ANÁLISIS DE DATOS.

Se elaboró tablas basadas en un tipo de estadística descriptiva, acerca de la calidad de vida relacionado a la salud bucal en preescolares de 5 años, seguido por su distribución según el sexo y el tipo de institución educativa, todas asociadas a variables cualitativas, de esta forma se podrá mostrar con claridad la información de manera porcentual.

7.- ASPECTOS BIOÉTICOS.

El presente estudio no implicó conflictos bioéticos, debido a que se ejecutó sobre los datos recolectados de los padres de familia acerca del estado de salud bucal de los niños menores de edad, del proyecto de investigación a realizarse respecto a la Calidad de vida relacionada a la Salud bucal en preescolares de 5 años, pertenecientes a la parroquia Sayausí, de la ciudad de Cuenca - Ecuador, año 2019, el cual contó con autorización de las escuelas fiscales y particulares, los padres de los niños que asisten a las escuelas, los cuales fueron informados por escrito de los objetivos y la metodología del estudio. Se les indicó que hay un compromiso de confidencialidad de sus datos por parte de los investigadores y se les indicó llenar una encuesta para saber su grado de conocimiento sobre la calidad de vida del niño.

CAPÍTULO III
RESULTADOS, DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

1.- RESULTADOS:

La presente investigación fue realizada con los datos de la encuesta ECOHIS dirigida a los padres responsables de preescolares de 5 años, pertenecientes a la parroquia Sayausí, de la ciudad de Cuenca – Ecuador año 2019, mostrando los siguientes resultados:

Tabla 1. Puntuación (ECOHIS) del impacto en la calidad de vida relacionada a la Salud Bucal en preescolares de 5 años, pertenecientes a la parroquia Sayausí de la ciudad de Cuenca – Ecuador, año 2019. (n=283)

PUNTUACIÓN DEL IMPACTO EN LA SALUD BUCAL EN LA INFANCIA TEMPRANA - ECOHIS	Media	Desviación estándar	Mínimo	Máximo
SECCION IMPACTO EN EL NIÑO				
Síntomas orales (1)	0,86	0,93	0	4
Limitación funcional (4)	2,48	2,83	0	14
Aspectos psicológicos (2)	0,92	1,29	0	5
Autoimagen / interacción social (2)	0,68	1,17	0	6
SECCION IMPACTO EN LA FAMILIA				
Angustia de los padres (2)	1,21	1,34	0	6
Función familiar (2)	0,81	1,19	0	5
PUNTUACION TOTAL ECOHIS	6,95	6,97	0	30

Interpretación: Según la tabla N.º 1 del total de padres encuestados, se puede observar la puntuación total del ECOHIS que fue bajo con una media de; 6,95

Tabla 2. Nivel de impacto en la calidad de vida relacionada a la salud bucal en preescolares de 5 años, según las preguntas del cuestionario (ECOHIS). (n=263)

ESCALA DE IMPACTO EN LA SALUD BUCAL EN LA INFANCIA TEMPRANA - ECOHIS	NUCA/CASI NUNCA		OCASIONALMENTE/A MENUDO/ MUY A MENUDO	
	N	%	N	%
IMPACTO DEL NIÑO				
1. Dolor en los dientes , boca o mandibula	206	73%	77	27%
2. Dificultades para tomar bebidas calientes o frias	214	76%	69	24%
3. Dificultades para comer algunos alimentos	229	81%	54	19%
4. Perdida de dias de asistencia a la actividad escolar	257	91%	26	9%
5. Problemas para dormir	253	89%	30	11%
6. Ha estado enojado o frustrado	262	93%	21	7%
7. Ha evitado sonreir	263	93%	20	7%
8. Ha evitado hablar	266	94%	17	6%
9. dificultades para pronunciar algunas palabras	234	83%	49	17%
IMPACTO DE LA FAMILIA				
10. Usted u otro miembro de la familia ha estado preocupado	227	80%	56	20%
11. Usted u otro miembro de la familia se ha sentido culpable	253	89%	30	11%
12. Usted u otro miembro de la familia ha ocupado tiempo .	255	90%	28	10%
13. Han tenido un impacto economico en su familia	262	93%	21	7%

Interpretación: De acuerdo a la tabla N.º 2, según la percepción del responsable del infante, a través del cuestionario ECOHIS, se pudo identificar que los indicadores de mayor relevancia en el niño son: dolor con un 27%, beber con el 24%, comer con un 19 %, dentro de los indicadores que causan un impacto en la familia predominan las preocupaciones de la familia con un 20%.

Tabla 3. Evaluación de la calidad de vida relacionada a la salud bucal según el impacto del niño y en la familia de los preescolares de 5 años de los centros educativos de la parroquia Sayausí, provincia del Azuay, del cantón Cuenca. (n=263)

PUNTUACIÓN DEL IMPACTO EN LA SALUD BUCAL EN LA INFANCIA TEMPRANA - ECOHIS	Media	Desviación estándar	Mínimo	Máximo
SECCION IMPACTO EN EL NIÑO				
Síntomas orales (1)	0,86	0,93	0	4
Limitación funcional (4)	2,48	2,83	0	14
Aspectos psicológicos (2)	0,92	1,29	0	5
Autoimagen / interacción social (2)	0,68	1,17	0	6
SECCION IMPACTO EN LA FAMILIA				
Angustia de los padres (2)	1,21	1,34	0	6
Función familiar (2)	0,81	1,19	0	5
PUNTUACION TOTAL ECOHIS	6,95	6,97	0	30

Interpretación: De acuerdo a la tabla N.º 3 del total de padres encuestados, dentro de la sección del impacto en el niño el indicador que mayor afección presenta es la limitación funcional con un 2,48, en cuanto a la sección de impacto en la familia el indicador más frecuente fue; la angustia de los padres con una media de 1,21 .

Tabla 4. Impacto en la calidad de vida relacionada a la salud bucal en preescolares de 5 años según el sexo del encuestado. (n=263)

SEXO			SINTOMAS ORALES (1)	LIMITACIÓN FUNCIONAL (4)	ASPECTOS PSICOLÓGICOS (2)	AUTOIMAGEN / INTERACCIÓN SOCIAL (2)	ANGUSTIA DE LOS PADRES	FUNCION FAMILIAR	ECOHIS TOTAL
FEMENINO	N	Válido	175	175	175	175	175	175	175
		Perdidos	0	0	0	0	0	0	0
	Media	0,83	2,42	0,88	0,6	1,21	0,82	6,84	
	Desviación estándar	0,90	2,75	1,28	1,14	1,37	1,21	6,84	
	Mínimo	0	0	0	0	0	0	0	
	Máximo	4	12	5	6	6	5	30	
MASCULINO	N	Válido	108	108	108	108	108	108	108
		Perdidos	0	0	0	0	0	0	0
	Media	0,89	2,55	0,98	0,72	1,20	0,77	7,13	
	Desviación estándar	0,96	2,95	1,30	1,20	1,28	1,17	7,20	
	Mínimo	0	0	0	0	0	0	0	
	Máximo	4	14	5	5	5	4	29	
SIG.			0.66	0.91	0.48	0.70	0.90	0.62	0.19

Interpretación: Según la tabla N.º 4, en la percepción del responsable del infante no existe una dependencia estadística significativa en relación al impacto en la calidad de vida y el sexo del encuestado, siendo que los responsables de ambos sexos concordaron que el mayor impacto fue en la dimensión de limitación funcional.

Tabla 5. Impacto en la calidad de vida relacionada a la salud bucal en preescolares de 5 años según el tipo de gestión educativa. (n=263)

GESTIÓN EDUCATIVA			SINTOMAS ORALES (1)	LIMITACIÓN FUNCIONAL (4)	ASPECTOS PSICOLÓGICOS (2)	AUTOIMAGEN / INTERACCIÓN SOCIAL (2)	ANGUSTIA DE LOS PADRES	FUNCIÓN FAMILIAR	ECOHIS TOTAL
FISCAL	N	Válido	202	202	202	202	202	202	202
		Perdidos	0	0	0	0	0	0	0
	Media	0,96	2,89	1,08	0,78	1,33	0,89	7,95	
	Desviación estándar	0,94	2,84	1,34	1,20	1,31	1,26	7,02	
	Mínimo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Máximo	4,00	14,00	5,00	6,00	6,00	5,00	30,00	
PARTICULAR	N	Válido	81	81	81	81	81	81	81
		Perdidos	0	0	0	0	0	0	0
	Media	0,59	1,44	0,50	0,40	0,91	0,60	4,46	
	Desviación estándar	0,83	2,53	1,03	1,03	1,36	0,98	6,19	
	Mínimo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Máximo	3,00	10,00	5,00	4,00	6,00	4,00	26,00	
sig :			0.001	000.1	0.0001	0.001	0.003	0.125	0.0001

Interpretación: De acuerdo a la tabla N.º 5 se pudo considerar, que los padres de los niños que acuden a las escuelas fiscales perciben un mayor impacto en cuanto a la calidad de vida con una media 7,95, en cambio las escuelas particulares perciben un impacto menor con un 4,46. Siendo esto, se puede establecer que el impacto en la calidad de vida relacionada a la salud bucal según el tipo de gestión educativa tiene una significancia estadística.

2.- DISCUSIÓN:

El presente estudio realizado sobre la calidad de vida relacionado a la salud bucal en preescolares de 5 años, pertenecientes a la parroquia Sayausí, de la ciudad de Cuenca durante el año 2019, contó con una muestra a conveniencia con un total de 283 encuestas.

Se adaptó la encuesta ECOHIS para medir el impacto de la salud oral en la calidad de vida a la salud bucal de preescolares y en sus familias según la percepción de los responsables de los infantes. Analizando otras variables como; la gestión educativa y el sexo por medio del método llamado Mann Whitney.

Dentro de los resultados obtenidos, la percepción del responsable del cuidado del niño sobre la calidad de vida relacionada a la salud oral de los infantes, se obtuvo por medio de las dimensiones del ECOHIS presentando una media de 6,95 lo cual determina un menor impacto en la calidad de vida de los preescolares de 5 años de la parroquia Sayausí, lo cual coincide con el estudio de Meza, ⁽¹⁾ con su estudio llamado análisis comparativo de las encuestas de calidad de vida relacionada con salud oral , realizado en Santiago de Chile en una población de 5 años de edad, el cual obtuvo un impacto aún más inferior con un promedio de 4,1 . Sin embargo, los resultados obtenidos se contraponen con; Torres, Blanco, Chávez, ⁽²⁾ realizado en Lima - Perú en infantes de 5 años, lo cual según su estudio se observa, que el impacto es mayor en los preescolares con un promedio de 20,1, esto pudiese relacionarse a que son poblaciones de 2 países latinoamericanos distintos, por ende, cada población tendrá sus características propias, también a que el sistema de salud entre ambos países es diferente.

En cuanto a los indicadores que provocan impacto en la salud oral en la infancia temprana mediante el cuestionario ECOHIS, se pudo clasificar en dos grupos, el primer grupo estaba conformada por; nunca, casi nunca que representa a un impacto positivo en la calidad de vida y el segundo grupo de; ocasionalmente, a menudo y muy a menudo este representa a un impacto negativo en la calidad de vida , donde el primer grupo presenta un porcentaje de impacto más alto , sin embargo dentro del segundo ,que presentan un impacto negativo en la calidad de vida los indicadores con mayor porcentaje fueron ; dolor con un 27%, beber con un 24% , comer con un 9 % , dentro de los indicadores que provoca impacto en la

familia fue , preocupaciones de la familia con un 20% , estos resultados coinciden con Meza C, en el cual manifiestan que los indicadores de mayor afección fueron los del segundo grupo como , dolor en dientes, boca y maxilares con un 21,2%, beber con un 19%, dificultad de comer algún alimento con un 17,5% y en las preocupaciones en la familia con un 22%. Por otro lado, nuestros resultados se contraponen con el análisis de López R., García C.,⁽²³⁾ realizado en Huaura de Perú en niños de 3 a 5 años, donde los indicadores de mayor afección son dolor con un 84% y preocupaciones de la familia con un 72%, esto puede ser debido a que, al depender del criterio de los padres, puede tender a ser subjetiva en ciertos casos, en cuanto a cómo perciben la calidad de vida.

Analizando la calidad de vida relacionada a la salud bucal según el impacto que provoca los desempeños diarios en el niño de 5 años, mostró que los padres percibieron un mayor promedio en el indicador limitación funcional con una media 2,48, lo cual coincide con el estudio de González E, Ugalde C, Guajado G,⁽¹⁴⁾ en su estudio realizado en Santiago de Chile en niños preescolares, donde observaron que, en los niños, la limitación funcional fue el promedio más alto con un 2.01. Por otro lado, nuestros resultados difieren con Rocha, Gómez, Grisi⁽¹³⁾ en su estudio denominado Índice ceo-d y su relación con la calidad de vida en la salud oral de preescolares realizado en Perú, donde el indicador de mayor impacto fue la limitación funcional con un 6,49. Esto podría ser a las características y condiciones propias de cada país.

En cuanto al impacto en la familia se pudo determinar que el indicador de mayor frecuencia fue angustia de los padres con una media de 1,21; estos resultados coinciden con González E, Ugalde C, Guajado G,⁽²²⁾ donde el indicador de mayor impacto fue la angustia de los padres con una media de 1.55. Sin embargo, existen estudios que difieren de nuestros resultados con realizado por, Gómez, Miranda,⁽¹⁴⁾ realizado en Lima – Perú, en una población de preescolares de 3 a 5 años, donde el indicador de mayor impacto fue, angustia de los padres con un puntaje de 3.58. Las diferencias encontradas podrían deberse a que en Chile y en Ecuador la media encontrada sobre la calidad de vida tuvo un impacto menor, sin embargo, en Perú debido a que el impacto es relativamente mayor, en cuanto a la angustia de los padres es más alta por que los niños presentan una alteración en su calidad de vida.

En lo que se refiere a la calidad de vida relacionada a la salud bucal según el sexo de los encuestados, nuestro estudio no presentó diferencia significativa entre las variables del sexo y la calidad de vida, estudios similares se encontró en Buczynski, Castro, Souza,⁽¹⁵⁾

realizado en Brasil, en preescolares de 5 años, quienes mencionan que el sexo y la calidad de vida no poseen una relación alguna.

Finalmente, en cuanto al impacto en la calidad de vida relacionada a la salud bucal en preescolares de 5 años según el tipo de gestión educativa, las instituciones fiscales presentaron una media de 7,95 y en particulares una media de 4,46, lo cual determinó una diferencia estadísticamente significativa, debido a que los padres de niños que asisten a escuelas fiscales perciben un mayor impacto en la calidad de vida a diferencia de las particulares; este dato podría deberse a que los niños que asisten a las escuelas fiscales pueden presentar una pobre condición bucal y mayor frecuencia de enfermedades bucales, mientras que los niños que asisten a las escuelas particulares tienen un poder adquisitivo alto, motivo por el cual no se ven afectados por problemas bucales que afecten su calidad de vida. No obstante, no se ha encontrado estudios actuales que se pueda relacionar con la gestión educativa.

3.- CONCLUSIONES:

- La calidad de vida relacionada a la Salud Bucal en preescolares de 5 años, pertenecientes a la parroquia Sayausí de la ciudad de Cuenca – Ecuador, año 2019 obtuvo una media de 6.95 en las dimensiones del ECOHIS.
- Los indicadores de mayor impacto fueron relacionados al; dolor, beber, comer y preocupaciones de la familia.
- El desempeño que mayor impacto provocó en el niño según los responsables fue las limitaciones funcionales con una media de 2,48
- El desempeño que mayor impacto provocó en la familia fue la angustia de los padres con una media de 1,21
- La calidad de vida relacionada a la salud bucal de acuerdo al sexo del encuestado no influye directamente en la calidad de vida del preescolar de 5 años.
- En cuanto a la gestión académica de las instituciones fiscales y particulares, tiene una diferencia estadísticamente significativa la cual misma que tienen una relación directa con el impacto de la calidad de vida de los niños.

III.- BIBLIOGRAFÍA:

1. Armas A., Pérez E., Castillo L., Agudelo A., Calidad de vida y salud bucal en preescolares ecuatorianos relacionadas con el nivel educativo de sus padres. Rev. Cubana. 2019 [15 de mayo del 2019]. pp.24-34.23
Disponibile en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072019000100007&lng=es&nrm=iso&tlng=es
2. Diaz C., Casas I., Roldan J. Calidad de Vida Relacionada con Salud Oral: Impacto de Diversas Situaciones Clínicas Odontológicas y Factores Socio-Demográficos. Revisión de la Literatura. Int. J. Odontostomat . 2017, [2019-05-09], pp.31-39.
Disponibile en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-381X2017000100005
3. Velarde E., Evaluación de la calidad de vida. Rev. Méx.2017 [07 de mayo del 2019], pp.31-39-23.
Disponibile en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342002000400009
4. Once L., Cabrera G., Reinoso N., Encalada L.,. Autopercepción de caries sobre desempeños diarios en escolares de Cañaribamba Cuenca – Ecuador . Rev . Electrónica portales médicos. 2018 . [15 de mayo del 2019]. pp.381-29-3
Disponibile en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/autopercepcion-de-caries-sobre-desempenos-diarios-en-escolares-de-canaribamba-cuenca-ecuador/>
5. Leonor R., Caries dental en el niño. Una enfermedad contagiosa. Revi.Cubana .2006 [07 de mayo del 2019]; pp.31-39-87 .
Disponibile en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-Rev.Cubana41062006000100009
6. Sánchez Arboleda A. Estudió diagnóstico del impacto de los problemas bucodentales en la calidad de vida en preescolares de 2 a 4 años de edad del centro de educación inicial “romina” cantón Ambato, provincia de Tungurahua . 2017 [2019-05-09]. pp.31-39-22 .
Disponibile en: http://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/7317/1/PIUAODONT026-2017.pdf?fbclid=IwAR16qEw93Xp8oTx4fko-Q2pl31qZE3YMA1cFq16_704os1rr6fgmzjDwH9I

7. Monteagudo J., Tamayo Pérez . T , Impacto del desdentamiento en la salud general. Rev. Cubana .2017 [1 de octubre del 2019] . ; 21(2).
Disponibile en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432017000200018
8. Soto A., Nora M., Sexto D., Gontán N., Intervención educativa en salud bucal en niños y maestros . Rev . Peru . 2014 , [1 de octubre del 2019] ; pp.24-34.
Disponibile en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2014000100004
9. Alonso M., Karakowsky L., Caries de la infancia temprana. 2009 [15 de mayo del 2019] ; pp 90-97
Disponibile en : https://www.medigraphic.com/pdfs/inper/ip-2009/ip092g.pdf?fbclid=IwAR3etdHXR-1Cg7viRcl2hbiRTPFK2YwebeiZ_zuvEZuUxGHbNxLwDm2_4s
10. Tipán M., López R., Borges S., Cabrera M., Adaptación Transcultural y Validación del Early Childhood Oral Health Impact Scale en preescolares ecuatorianos. Revista Odontológica U.C. 2017 [07 de mayo del 2019]; pp.27-33.
Disponibile en: <http://revistadigital.uce.edu.ec/index.php/odontologia/article/view/1102>
11. Meza C., Análisis comparativo de las encuestas de calidad de vida relacionada con salud Oral. Chile. 2017. [07 de mayo del 2019]; pp.24-34.
Disponibile en : http://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/146632/An%C3%A1lisis-comparativo-de-las-encuestas-de-calidad-de-vida-relacionada-con-salud-oral.pdf?sequence=1&isAllowed=y&fbclid=IwAR0RDt39tTAhsm_aHMc5AJcgmLLMzgW41a_iHVMq8sNX45ZDxKYttiAO82Q
12. Torres G., Blanco D., Chávez M., Apaza S. Impacto de la caries de la infancia temprana en la calidad de vida relacionada a la salud bucal en niños. Perú. 2015. [07 de mayo del 2019]; 18(2): 87-94.
Disponibile en: <https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/odont/article/view/11520>
13. Rocha L., Gómez W., Bernardo G. Índice ceo-d y su relación con la calidad de vida en la salud oral de preescolares de la I.E. Cesar Vallejo de Chorrillos. Perú . 2018.[07 de mayo del 2019]; 19(1): 37-45
Disponibile en : <http://www.scielo.org.pe/pdf/hm/v19n1/a07v19n1.pdf>

14. González W., Miranda L. Caries dental y sus consecuencias clínicas relacionadas al impacto en la calidad de vida de preescolares de una escuela estatal. Perú. 2019. [15 de mayo del 2019]. 29(1):17-29
Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1019-43552019000100003
15. Buczynski A., Castro G., Souza I. Impacto de la salud oral en la calidad de vida de los niños preescolares: percepción de los responsables .2011 . [15 de mayo del 2019]. 64(5):286-92.
Disponible en: <https://www.actaodontologica.com/ediciones/2011/4/art-8/>
16. Encalada L., Rupaya C., López C., Calidad de vida relacionada a la salud oral en escolares del sector urbano y rural. Cañar, Ecuador. Rev. Estomatol . 2018 [15 de mayo del 2019]. ; 28(2)
Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1019-43552018000200006&script=sci_arttext&lng=en
17. Alcaina Lorente A, Cortés O, Galera Sánchez M D, Guzmán Pina S, Canteras M. Caries Dental: Influencia de los Hábitos de Higiene Bucodental y Alimentación en niños de edad preescolar. 2016 [07 de mayo del 2019]; 74(10).
Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/oncologiauy/resource/es/ibc-158370?lang=es>
18. González Penagos C, Cano Gómez M, Meneses Gómez E J y Vivares Builes A M. Percepciones en salud bucal de los niños y niñas. Rev. Colombiana. 2015.[07 de mayo del 2019]; 13(2).
Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rlcs/v13n2/v13n2a12.pdf>
19. Ramírez puerta B S, Escobar Paucar G, Cortés A M, Martínez Pabón M C, Gómez Urrea I. Caries de la Infancia Temprana en niños de uno a cinco años. Rev. Colombiana. 2008 [07 de mayo del 2019]; 22(2).
Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rfoua/v22n2/v22n2a04.pdf>
20. Guerra M H, Rondón N D, Zamudio Y C, Hoffmann I M. Hábitos Alimenticios y su Relación con la Caries de la Primera Infancia. Revista Venezolana de Investigación Odontológica de la IADR. 2019 [07 de mayo del 2019]; 7(1).
Disponible en: <http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:2ql3BvtryiAJ:erevistas.saber.ula.ve/index.php/rvio/article/download/13569/21921924658+&cd=1&hl=es&ct=clnk&gl=ec>

21. Cuadrado Vilchis D B, Gómez Clavel J F. Cariología: El Manejo Contemporáneo de la Caries Dental. Facultad de Estudios Superiores Iztacala. 2016 [07 de mayo del 2019]. 59(1):87-29
- Disponible en: <https://www.semanticscholar.org/paper/Manejo-contempor%C3%A1neo-y-preventivo-de-la-caries-en-Morales-Ch%C3%A1vez-Nunes/33bdc395b8fd70c02d0368a7c5a4946abe46b3de>
22. González E., Ugalde C., Valenzuela L., Guajado G., Aplicación de la escala de impacto en la salud oral en preescolares chilenos. Rev. Chilena . 2018 [07 de mayo del 2019]; 11(1).
- Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/piro/v11n1/0719-0107-piro-11-01-00009.pdf>
23. López R., García C., Calidad de vida y problemas bucales en preescolares de la provincia de Huaura. Rev. Peruana . 2013 [07 de mayo del 2019] : 23(3):139-47
- Disponible en : <https://www.redalyc.org/pdf/4215/421539378005.pdf?fbclid=IwAR3qJ09ZEZ4KmY4rYGtf468CpxSTZR61krj51cddzKVBProvIHetK6lzBDc>
24. Lázaro Almarza A , Martín Martínez B . Alimentación del lactante sano. Zaragoza . [2019-05-09]. pp 25-28
- Disponible en: https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/alimentacion_lactante.pdf
25. Tello, G , Abanto, J ,Butini O, Murakami S , Bonini, G ,Bönecker, M.Impacto de los principales problemas de salud bucal en la calidad de vida de preescolares. 2016 [07 de mayo del 2019].
- Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5815884>
26. Duarte I. Análisis de salud oral y su impacto en la calidad de vida de la población preescolar del municipio de cascais, portugal. 2012 [07 de mayo del 2019]. pp 25-28 -65 .
- Disponible en : https://idus.us.es/xmlui/bitstream/handle/11441/36672/Tesis_Doctoral_InesMariaDuarteRosaSantosRita_Octubre2015.pdf?sequence=1&isAllowed=y

27. Cárdenas D, González K , Ramos S , Pérez L . Impacto de caries dental sobre la calidad de vida en niños pertenecientes a la primera infancia de instituciones educativas de Cartagena. 2015 [07 de mayo del 2019]. pp 25-28-65
Disponible en:
<http://190.242.62.234:8080/jspui/bitstream/11227/1998/1/IMPACTO%20DE%20CARIES%20DENTAL%20SOBRE%20LA%20CALIDAD%20DE%20VIDA%20EN%20NI%C3%91OS.pdf>
28. Muñoz P. Instrumentos validados para medir la salud bucal en los niños.2015. [07 de mayo del 2019]. pp 85-26-32
Disponible en : <https://www.siicsalud.com/dato/experto.php/139632>
29. Porto I. Diaz S. Repercusiones de la salud bucal sobre calidad de vida por ciclo vital individual. Rev. Colombiana. 2017.[07 de mayo del 2019]. pp. 49-64,
Disponible en
<https://revistas.unal.edu.co/index.php/actaodontocol/article/view/66369>
30. Diaz M. Calidad de vida relacionada a la salud bucal de niños preescolares con caries de infancia temprana pre y postratamiento. Perú. 2018 [07 de mayo del 2019]. pp 25-48-12.
Disponible en
http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/3825/Calidad_DiazPizan_Mar%C3%ada.pdf?sequence=1&isAllowed=y
31. Ministerio de salud pública. Plan nacional de salud bucal. 2009. [07 de noviembre del 2019].
Disponible en :
<https://aplicaciones.msp.gob.ec/salud/archivosdigitales/documentosDirecciones/dn/archivos/PLAN%20NACIONAL%20DE%20SALUD%20BUCAL.pdf>
32. Chaustre L. Guzmán C. Calidad de vida y caries dental en preescolares de 3 a 5 años de un centro escolar de Cúcuta . 2017.[07 de mayo del 2019]. pp 15-28-12
Disponible en:
<https://repositorio.udes.edu.co/bitstream/001/858/1/Calidad%20de%20vida%20y%20caries%20dental%20en%20preescolares%20de%203%20a%205%20a%C3%B1os%20de%20un%20centro%20escolar%20de%20C%C3%BAcuta%2C%202017.pdf>

33. Farias J. Estado de salud oral de niños de 4-5 años y nivel de conocimientos materno, Concepción .2015. [07 de mayo del 2019]. pp 55-88-54
Disponibile en :
http://repositorio.unab.cl/xmlui/bitstream/handle/ria/2746/a115439_Farias_J_Estado_de_salud_oral_de_2016_Tesis.pdf?sequence=1&isAllowed=y
34. Zacarías A. Medina C. Rezende K . Hernández F. Lipari M . Redua P . Hermida P. Raggio A. Epidemiología de la caries dental en América latina. Rev Peruana .2014. [07 de mayo del 2019] . 12(2):101-108.
Disponibile en: <https://www.revistaodontopediatria.org/ediciones/2019/2/art-1/>
35. Ferreira M .Díaz C. Pérez N . Salud bucal en preescolares y nivel de conocimiento sobre higiene bucal de sus madres, en escuelas públicas y privadas de San Lorenzo, Paraguay. 2016. [07 de mayo del 2019] . 18(5):801-408.
Disponibile en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5693009>
36. Medina S. Silva G. Manzo R . Hernández M . Martin E. Sánchez Á .Prevalencia de caries dental del preescolar de la región costa norte de Jalisco, México año 2010.2015. [07 de mayo del 2019] . 4 (10): 344-349.
Disponibile en: en:
http://www.uan.edu.mx/d/a/publicaciones/revista_tame/numero_10/Tam1510-04i.pdf
37. Zalón A .Nivel de conocimiento de los padres sobre salud bucal en los niños preescolares.2018 . [07 de mayo del 2019] ; 4 (10): 344-349.
Disponibile en: <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/2129>
38. Morales L.Presencia de caries dental y sus consecuencias clínicas relacionadas al impacto en la calidad de vida de preescolares de la Institución Educativa N° “2051” . 2018 . . [07 de mayo del 2019]; 14(4):253-7.
Disponibile en : <http://repositorio.uap.edu.pe/handle/uap/7831>
39. Ureña J. Atención preventiva de la salud bucal en el preescolar.Rev. Mexicana .2009. [07 de mayo del 2019]; pp 98-107
Disponibile en : <https://www.medigraphic.com/pdfs/inper/ip-2009/ip092h.pdf>

40. Villavicencio C E, Alvear-Córdova M C, Cuenca-León K, Calderón-Curipoma M, Zhunio-Ordoñez K, Webster-Carrión. El tamaño muestral para la Tesis. ¿Cuántas personas debo Encuestar? Revista OACTIVA UC Cuenca. 2017 [07 de mayo del 2019]; 2(1).

Disponible

en:

http://oactiva.ucacue.edu.ec/index.php/oactiva/article/view/175/233?fbclid=IwAR14Up_uH3AKIUWZhvny0Dgehf7Vm85mobFnSH69g3rw-NWylldTO44oEZI

41. Ordenanza de división de las parroquias urbanas de la ciudad de cuenca 1982. Cuenca Alcaldía. 2016 [07 de mayo del 2019] ;14(4):253-7.

Disponible en: <http://www.cuenca.gob.ec/?q=node/8780>

IV. ANEXOS

ANEXO 1.- Consentimiento informado



Código

COMITÉ INSTITUCIONAL DE BIOÉTICA EN INVESTIGACIÓN DE SERES VIVOS DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Título del proyecto de investigación: CALIDAD DE VIDA EN RELACIÓN A LA SALUD BUCODENTAL EN PREESCOLARES DE 5 AÑOS, PERTENECIENTES A LA PARROQUIA SAYAUSI DE LA CIUDAD DE CUENCA – ECUADOR, AÑO 2019.

Institución a la que pertenece el investigador: Universidad Católica de Cuenca.

Nombre del investigador responsable: **Dá. Bep. María Daniela Calle Prado.**

Datos de localización del investigador responsable: **Tel:0988699481 Mail: mcallep@ucacua.edu.ec**

DESCRIPCIÓN DEL ESTUDIO

Introducción: Debe tomarse en cuenta que el lenguaje que se utilizar en este documento no puede ser subjetivo; debe ser lo más claro, coherente y sencillo posible; deben evitarse términos técnicos y en lo posible se los debe reemplazar con una explicación
La calidad de vida reúne elementos subjetivos y objetivos del bienestar social, tiene en cuenta los efectos físicos y psicológicos, así como de la familia y del ambiente. Por lo general para determinar la salud bucal que influye seriamente en la calidad de vida, se utiliza indicadores socio dentales para evaluar la salud de los preescolares. El objetivo de este estudio es establecer la calidad de vida en relación a la salud bucodental en preescolares de 5 años de la parroquia Sayausi, mediante la recolección de información de encuestas con la finalidad de mejorar las condiciones de salud bucodental. Actualmente, en el Ecuador si existe estudios propuestos de calidad de vida en relación a salud buco dental.
Objetivo del estudio (Incluir una breve descripción del estudio, incluyendo el número de participantes, evitando términos técnicos e incluyendo solo información que el participante necesita conocer para decidirse a participar o no en el estudio)
El objetivo de este estudio es determinar la calidad de vida en relación a la Salud Bucodental en preescolares de 5 años, pertenecientes a la parroquia Sayausi Sayausi de la ciudad de Cuenca – Ecuador, año 2019, mediante la toma de encuesta encuesta , con la finalidad de analizar las condiciones de salud bucodental.
Descripción de los procedimientos (Breve descripción de los pasos a seguir en cada etapa y el tiempo que tomará cada intervención en que participará el sujeto)
La investigación se realizará con un enfoque cuantitativo, el diseño de la investigación es descriptivo, transversal-actual y el nivel de investigación es observacional. El cantón Cuenca, está conformado por 21 parroquias rurales, las cuales constan de una población de 173 697, siendo 81 132 Hombres y 92 565 Mujeres según el último censo realizado por el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos en el año 2010 (INEC). El estudio será de tipo descriptivo, donde se aplicará una encuesta, que constará de las siguientes variables: sexo, edad, nivel de Instrucción, estrato social, hábitos. Se aplicará una encuesta la que continúe varias preguntas la cual son específicas para la evaluación de la Salud bucodental, en donde se tomarán datos precisos de los pacientes, problemas bucodental ,escala de impacto en salud oral, factores socioeconómicos , con esta información realizaremos una base de datos que nos permitirá discernir los principales problemas bucodentales, y así realizar un plan de intervención clínico para los pacientes, dicho plan se llevará a cabo con la colaboración de padres , docentes . La intervención va ir enfocada a la calidad de vida en relación a la salud bucodental en preescolares de 5 años.
Consentimiento informado (En responsabilidad del investigador verificar que los participantes tengan un nivel de comprensión lectora adecuada para entender este documento. En caso de que no lo tuvieran el documento debe ser leído y explicado frente a un testigo, que corroborará con su firma que lo que se dijo de manera oral en lo mismo que dice el documento escrito)
Comprendo la participación en este estudio. Me han explicado los riesgos y beneficios de participar en un lenguaje claro y sencillo. Todas mis preguntas fueron contestadas. Me permitieron contar con tiempo suficiente para tomar la decisión de participar y me entregaron una copia de este formulario de consentimiento informado. Acepto voluntariamente participar en esta investigación.



Firma del participante	Fecha
Firma del testigo (si aplica)	Fecha
Nombre del investigador que obtiene el consentimiento informado	
Firma del investigador	Fecha
Riesgos y beneficios (explicar los riesgos para los participantes en detalle, aunque sean mínimos, incluyendo riesgos físicos, emocionales y/o psicológicos a corto y/o largo plazo, detallando cómo el investigador minimizará estos riesgos; incluir además los beneficios tanto para los participantes como para la sociedad, siendo explícito en cuanto a cómo y cuándo recibirán estos beneficios)	
La presente investigación no implica riesgo biológico, intelectual, social o discriminación para los participantes y para aquellas personas que se rehúsen a participar dentro del mismo	

Confidencialidad de los datos

Para nosotros es muy importante mantener su privacidad, por lo cual aplicaremos las medidas necesarias para que nadie conozca su identidad ni tenga acceso a sus datos personales:

- 1) La información que nos proporcione se identificará con un código que reemplazará su nombre y se guardará en un lugar seguro donde solo el investigador y Universidad Católica de Cuenca tendrán acceso.
- 2) Su nombre no será mencionado en los reportes o publicaciones.
- 3) El Comité de Bioética de la Universidad Católica de Cuenca podrá tener acceso a sus datos en caso de que surgieran problemas en cuanto a la seguridad y confidencialidad de la información o de la ética del estudio.

Derechos del participante

Usted puede decidir no participar y si decide no participar solo debe decirselo al investigador principal o a la persona que le explica este documento. Además aunque decida participar puede retirarse del estudio cuando lo desee, sin que ello afecte los beneficios de los que goza en este momento.

Usted no recibirá ningún pago, ni tendrá que pagar absolutamente nada por participar en este estudio.

Información de contacto

Si usted tiene alguna pregunta sobre el estudio por favor llame al siguiente teléfono 0988699481 que pertenece a la Od. Esp. Maria Daniela Calle Prado, o envíe un correo electrónico a mcallep@ucacue.edu.ec



ANEXO 2.- Encuesta del ECOHIS

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA
UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE ODONTOLOGIA



PROYECTO DE INVESTIGACIÓN: CALIDAD DE VIDA EN RELACIÓN A LA SALUD BUCODENTAL EN PREESCOLARES DE 5 AÑOS PERTENECIENTES A LA PARROQUIA, SAYAUSI DE LA CIUDAD DE CUENCA – ECUADOR, AÑO 2019.

El cuidado oral desde el nacimiento del niño o niña es apropiado para reducir el riesgo de aparición de caries de infancia temprana, usted como padre debe saber que es bueno proporcionar una limpieza adecuada e instruir a su hijo(a) para que tenga buenos hábitos de limpieza dental.

Sr(a). Acudiente lo invitamos a responder esta encuesta, la cual sera de mucha ayuda para nuestra investigacion. Recuerde que los datos suministrados en la misma son completamente confidenciales y solo seran usados para fines investigativos

DATOS DEL ENCUESTADO.

1. Edad: _____

2. Sexo: **M**___ **F**___

3. Procedencia: **Urbana**___ **Rural**___

4. Estrato Socioeconómico: **1**___ **2**___ **3**___ **4**___ **5**___ →

- | |
|---------------------|
| 1. GANA 350 O MENOS |
| 2. GANA 350 O MAS |
| 3. GANA 600 |
| 4. GANA 800 |
| 5. GANA 1000 O MAS |

5. Estado civil: **Soltero**___ **Casado**___ **Union Libre**___ **Viudo**___ **Divorciado**___

6. Grado de escolaridad: **Analfabeta**___ **Primaria completa**___ **Primaria incompleta**___
Secundaria completa___ **Secundaria incompleta**___ **Técnico**___ **Tecnólogo**___ **Profesional**___

7. ¿Alguna vez Ud. ha sido diagnosticado con caries dental? **Si**___ **No**___

8. ¿Tiene problemas o tratamientos dentales sin resolver? **Si**___ **No**___

9. ¿Ha presentado problemas en su cotidianidad (problemas de confianza, ha dejado de comer o dolor) a causa de la caries dental? **Nunca**___ **Casi nunca**___ **A veces**___ **A menudo**___ **Muy a menudo**___

10. ¿Quién cuida y permanece más tiempo con el niño mientras no está en el en el preescolar?
Mamá___ **Papá**___ **Abuelos**___ **Tíos**___ **Vecinos**___ **Amigos**___ **Empleada**___ **Primos**___
Otros___



N°: _____

Fecha: _____

CUESTIONARIO

Escala de Impacto de Salud Bucal en la Primera Infancia (ECOHIS)

Versión en español adaptada para la población peruana

Los problemas con los dientes, la boca o la mandíbula y su tratamiento pueden afectar el bienestar y la vida cotidiana de los niños y sus familias. Para cada una de las siguientes preguntas, por favor coloque una X en el cuadrado situado junto a la respuesta que describe mejor la experiencia de su hijo o la suya propia. Considere toda la vida del niño, desde el nacimiento hasta la actualidad cuando responda cada pregunta.

IMPACTO EN EL NIÑO

1) ¿Con qué frecuencia su hijo ha tenido dolor en los dientes, boca o mandíbula?

1. Nunca 2. Casi Nunca 3. Ocasionalmente 4. A menudo 5. Muy a menudo

2) ¿Con qué frecuencia su hijo ha tenido dificultades para beber bebidas calientes o frías, debido a problemas dentales o tratamientos odontológicos?

1. Nunca 2. Casi Nunca 3. Ocasionalmente 4. A menudo 5. Muy a menudo

3) ¿Con qué frecuencia su hijo ha tenido dificultades para comer algunos alimentos a causa de problemas dentales o tratamientos odontológicos?

1. Nunca 2. Casi Nunca 3. Ocasionalmente 4. A menudo 5. Muy a menudo

4) ¿Con qué frecuencia su hijo ha tenido dificultades para pronunciar algunas palabras, debido a problemas dentales o tratamientos odontológicos?

1. Nunca 2. Casi Nunca 3. Ocasionalmente 4. A menudo 5. Muy a menudo

5) ¿Con qué frecuencia su hijo ha perdido días de asistencia a su actividad preescolar, de guardería o escuela por problemas dentales o tratamientos odontológicos?

1. Nunca 2. Casi Nunca 3. Ocasionalmente 4. A menudo 5. Muy a menudo

6) ¿Con qué frecuencia su hijo ha tenido problemas para dormir debido a problemas dentales o tratamientos odontológicos?

1. Nunca 2. Casi Nunca 3. Ocasionalmente 4. A menudo 5. Muy a menudo

7) ¿Con qué frecuencia su hijo ha estado enojado o frustrado a causa de problemas dentales o tratamientos odontológicos?

1. Nunca 2. Casi Nunca 3. Ocasionalmente 4. A menudo 5. Muy a menudo



8) ¿Con qué frecuencia su hijo ha evitado sonreír por problemas dentales o tratamientos odontológicos?

1. Nunca 2. Casi Nunca 3. Ocasionalmente 4. A menudo 5. Muy a menudo

9) ¿Con qué frecuencia su hijo ha evitado hablar debido a problemas dentales o tratamientos odontológicos?

1. Nunca 2. Casi Nunca 3. Ocasionalmente 4. A menudo 5. Muy a menudo

IMPACTO EN LA FAMILIA

10) ¿Con qué frecuencia usted u otro miembro de la familia ha sido alterado/preocupado a causa de problemas dentales o tratamientos odontológicos de su hijo?

1. Nunca 2. Casi Nunca 3. Ocasionalmente 4. A menudo 5. Muy a menudo

11) ¿Con qué frecuencia usted u otro miembro de la familia se ha sentido culpable por los problemas dentales o tratamientos odontológicos de su hijo?

1. Nunca 2. Casi Nunca 3. Ocasionalmente 4. A menudo 5. Muy a menudo

12) ¿Con qué frecuencia usted u otro miembro de la familia ha ocupado tiempo de su trabajo/ actividad a causa de los problemas dentales o tratamientos odontológicos de su hijo?

1. Nunca 2. Casi Nunca 3. Ocasionalmente 4. A menudo 5. Muy a menudo

13) ¿Con qué frecuencia los problemas dentales o tratamientos odontológicos de su hijo han afectado a la economía en su familia/hogar?

1. Nunca 2. Casi Nunca 3. Ocasionalmente 4. A menudo 5. Muy a menudo



Leonora León
ODONTOPEDIATRA
SENECYT: 7174R-14-11906

Maria del Carmen Patiño M
ODONTO PEDIATRA
C.I. 0151540540
SENECYT: 6043768
6043763

ANEXO 3.- Certificado de fusión de escuelas de Sayausí



Unidad Educativa del Milenio
“SAYAUSÍ”
Cuenca – Sayausí

CERT--UEMS-No. 365-2019-2020

Sayausí, 16 de octubre del 2019

Mgs. Geovanny Moscoso P., RECTOR DE LA UNIDAD EDUCATIVA DEL MILENIO SAYAUSÍ.

C E R T I F I C A:

Que la Unidad Educativa del Milenio Sayausí, fue creada mediante Resolución No. MINEDUC-CZ6-2017-00601-R, de fecha 21 de noviembre del 2017, en donde se fusionaron las instituciones Educativas: Fray Gaspar de Carvajal, Andrés Galindo, Cornelio Ruilova, Javeriano, en donde todos los estudiantes de las instituciones antes mencionadas fueron incluidos en la Unidad Educativa del Milenio Sayausí.

Es todo cuanto puedo certificar.

Mgs. Geovanny Moscoso P.
RECTOR



Dirección: Av. Dulcamara y Autopista Medio Ejido San Joaquín – Sayausí Telef: 072370098
EMAIL: uemsayausi@gmail.com

ANEXO 4.- Autorización de la Unidad educativa del milenio "Sayausi"



UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR CARRERA DE ODONTOLOGÍA

OFICIO N°00371-2019 UACO -UCACUE
Cuenca, 20 de septiembre del 2019

Señor. Magister.
Geovanni Moscoso.
Director.
UNIDAD EDUCATIVA DEL MILENIO " SAYAUSI"
Su despacho

Con un atento y cordial saludo me dirijo a usted para desearle éxitos en sus tan importantes funciones y a la vez me permito informar que la estudiante de decimo ciclo la Srta. Stefany Nathaly Bayas Vargas con CI; 1900509298 de la carrera de Odontología va a realizar una investigación previa a la obtención del título siendo esta "CALIDAD DE VIDA EN RELACION A LA SALUD BUCO DENTAL EN PRESCOLARES DE 5 AÑOS, PERTENECIENTE A LAS PARROQUIAS SAYAUSI DE LA CIUDAD DE CUENCA – ECUADOR, AÑO 2019", solicitando una autorización para diagnóstico y tratamiento de dicha patología.

Esperando una acogida de su parte, anticipamos nuestros sinceros agradecimientos.

Atentamente,
DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO

Mss. Od. Esp. Santiago Reinoso Q.
DIRECTOR DE LA CARRERA DE ODONTOLÓGICA
UNIVERSIDAD CATOLICA DE CUENCA
e-mail: sreinoso@ucacue.edu.ec

UNIDAD EDUCATIVA DEL MILENIO
"SAYAUSI"
RECTORADO
CUENCA
AÑO 2019

Elaborado por	Ma Isabel Calderón	
Autorizado por	Santiago Reinoso	



ANEXO 5.- Autorización de la unidad educativa "ALBORADA"



UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR CARRERA DE ODONTOLOGÍA

OFICIO N°00370-2019 UACO -UCACUE
Cuenca, 20 de septiembre del 2019

Señor. Magister.
Galo Ochoa Bernal.
Director.
UNIDAD EDUCATIVA "ALBORADA"
Su despacho

Con un atento y cordial saludo me dirijo a usted para desearle éxitos en sus tan importantes funciones y a la vez me permito informar que la estudiante de decimo ciclo la Srta. Stefany Nathaly Bayas Vargas con CI: 1900509298 de la carrera de Odontología va a realizar una investigación previa a la obtención del título siendo esta "CALIDAD DE VIDA EN RELACION A LA SALUD BUCO DENTAL EN PRESCOLARES DE 5 AÑOS, PERTENECIENTE A LAS PARROQUIAS SAYAUSI DE LA CIUDAD DE CUENCA – ECUADOR, AÑO 2019". solicitando una autorización para diagnóstico y tratamiento de dicha patología.

Esperando una acogida de su parte, anticipamos nuestros sinceros agradecimientos.

Atentamente,
DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO

Mss. Od. Esp. Santiago Reinoso Q.
DIRECTOR DE LA CARRERA DE ODONTOLÓGICA
UNIVERSIDAD CATOLICA DE CUENCA
e-mail: sreinoso@ucacue.edu.ec

Elaborado por	Ma Isabel Calderón
Autorizado por	Santiago Reinoso



ANEXO 6.- Autorización de la escuela de educación básica "JESUS VAZQUEZ OCHOA"



UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR CARRERA DE ODONTOLOGÍA

OFICIO N°00370-2019 UACO -UCACUE
Cuenca, 20 de septiembre del 2019

Señor.
José Belisario Albarracín Ramírez.
Director.
ESCUELA DE EDUCACION BASICA JESUS VAZQUEZ OCHOA.
Su despacho

Con un atento y cordial saludo me dirijo a usted para descarle éxitos en sus tan importantes funciones y a la vez me permito informar que la estudiante de décimo ciclo la Srta. Stefany Nathaly Bayas Vargas con CI; 1900509298 de la carrera de Odontología va a realizar una investigación previa a la obtención del título siendo esta "CALIDAD DE VIDA EN RELACION A LA SALUD BUCO DENTAL EN PRESCOLARES DE 5 AÑOS, PERTENECIENTE A LAS PARROQUIAS SAYAUSI DE LA CIUDAD DE CUENCA - ECUADOR, AÑO 2019", solicitando una autorización para diagnóstico y tratamiento de dicha patología.

Esperando una acogida de su parte, anticipamos nuestros sinceros agradecimientos.

Atentamente,
DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO

Mss. Od. Esp. Santiago Reinoso Q.
DIRECTOR DE LA CARRERA DE ODONTOLÓGICA
UNIVERSIDAD CATOLICA DE CUENCA
e-mail: sreinoso@ucacue.edu.ec

Elaborado por	Ma Isabel Calderón	
Autorizado por	Santiago Reinoso	



Recibido
24-09-2019
10:45
[Signature]

ANEXO 7.- Autorización de la escuela de educación "JOAQUIN MALO TAMARIZ"



UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE ODONTOLOGÍA

OFICIO N°00415-2019 UACO -UCACUE
Cuenca, 16 de octubre del 2019

Señor. Licenciado.
Israel Cuenca.
Director.
ESCUELA DE EDUCACION JOAQUIN MALO TAMARIZ.
Su despacho

Con un atento y cordial saludo me dirijo a usted para desearle éxitos en sus tan importantes funciones y a la vez me permito informar que la estudiante de decimo ciclo la Srta. Stefany Nathaly Bayas Vargas con CI: 1900509298 de la carrera de Odontología va a realizar una investigación previa a la obtención del título siendo esta "CALIDAD DE VIDA EN RELACION A LA SALUD BUCO DENTAL EN PRESCOLARES DE 5 AÑOS, PERTENECIENTE A LAS PARROQUIAS SAYAUSI DE LA CIUDAD DE CUENCA - ECUADOR, AÑO 2019", solicitando una autorización para diagnóstico y tratamiento de dicha patología.

Esperando una acogida de su parte, anticipamos nuestros sinceros agradecimientos.

Atentamente,
DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO

Mss. Od. Esp. Santiago Reinoso Q.
DIRECTOR DE LA CARRERA DE ODONTOLÓGICA
UNIVERSIDAD CATOLICA DE CUENCA
e-mail: sreinoso@ucacue.edu.ec

Recibido
18/10/2019
Esc. JOAQUIN MALO TAMARIZ
DRA. NATHALY BAYAS VARGAS

Elaborado por	Ma Isabel Calderón
Autorizado por	Santiago Reinoso

Cuenca: Av. Las Américas y Tarqui. Telf.: 2830751, 2824265, 2826583 Azogues: Campus Universitario "Luis Cordero El Grande" (frente al Terminal Terrestre). Telf.: 2241613, 2243444, 2245205 Cañar: Calle Antonio Avila Clavijo. Telf.: 2235268, 2235870 San Pablo de La Troncal: Cda. Universitaria Km 7/2 Quinceaya Este y Primera Sur. Telf.: 2424110 Macas: Av. Cap. Villanueva s/n Telf.: 2700392, 2700393

WWW.UCACUE.EDU.EC