



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA
UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE ODONTOLOGÍA

CEPILLADO DENTAL EN PERSONAS DE 18 - 44 AÑOS DE LA
PARROQUIA CAÑARIBAMBA, CUENCA-ECUADOR, 2018.

TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA
OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE ODONTÓLOGO

AUTOR/A: Ana Cristina Ortiz Orellana

DIRECTOR: Calle, Felipe Od. Esp.

CUENCA

2019

DECLARACIÓN:

Yo, **Ortiz Orellana Ana Cristina** declaro bajo juramento que el trabajo aquí descrito es de mi autoría; que no ha sido previamente presentado para ningún grado o calificación profesional; 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.

.....

Autor/a: Ortiz Orellana, Ana Cristina

C.I.: 0705219541

CERTIFICACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN

Sra. Dra. Liliana Encalada Verdugo

COORDINADORA DEL DPTO. DE TITULACIÓN

De mi consideración: El presente trabajo de titulación denominado “**CEPILLADO DENTAL EN PERSONAS DE 18 - 44 AÑOS DE LA PARROQUIA CAÑARIBAMBA, CUENCA-ECUADOR, 2018.**”, realizado por **ORTIZ ORELLANA ANA CRISTINA**, 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 está expedito para su presentación.

Cuenca, Julio 2019

.....

Dr. Ebingen Villavicencio Caparó

DPTO. DE INVESTIGACIÓN ODONTOLOGÍA

CERTIFICACIÓN DEL TUTOR

Sra. Dra. Liliana Encalada Verdugo

COORDINADORA DEL DPTO. DE TITULACIÓN

De mi consideración: El presente trabajo de titulación denominado “**CEPILLADO DENTAL EN PERSONAS DE 18 - 44 AÑOS DE LA PARROQUIA CAÑARIBAMBA, CUENCA-ECUADOR, 2018.**”, realizado por **ORTIZ ORELLANA ANA CRISTINA**, 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 investigación, por lo que está expedito para su sustentación.

Cuenca, Julio 2019

.....

Tutor: Od. Esp. Calle Jara Felipe.

DEDICATORIA

Dedico este trabajo de titulación primeramente a Dios por haberme dado la dicha de llegar a este momento tan importante en mi vida profesional. Por hacerme comprender que por cada minuto invertido de estudio, de malas noches o de sacrificios, siempre al final habrá una recompensa.

A mi padre Moisés, quien es una de las personas de mayor admiración y de orgullo para mí, porque gracias a su apoyo y consejos, ha sabido mantenerme con claridad hacia mi meta.

A mi madre por inculcarme buenos valores, por brindarme sabiduría para salir adelante en los obstáculos y adversidades que pone la vida.

A mis hermanas por generarme fuerzas, por ser mi motivación para terminar mi carrera profesional y así poderles dar un buen ejemplo a seguir en mí.

A toda mi familia por su apoyo incondicional siempre.

EPÍGRAFE

“Nadie tiene éxito sin esfuerzo. Los que tienen éxito deben su éxito a la perseverancia”.

Ramana Maharshi

AGRADECIMIENTOS.

Al Od. Esp. Felipe Calle, tutor de tesis, por su paciencia, tiempo y empeño en la elaboración de este trabajo.

A mi prestigiosa facultad de odontología que fue como mi segunda casa, donde pase buenos y malos momentos, la que me enseñó a tenerle amor a la odontología. A mis estimados profesores por llenarme cada día de conocimientos, que me sirvieron durante la formación de mi carrera profesional como odontóloga.

Agradezco de manera sincera a mis amigos de la universidad ya que al compañerismo que me supieron brindar, aumentaron mis ganas de cada año seguir perteneciendo a la familia de la Universidad Católica de Cuenca, carrera de odontología.

ÍNDICE

RESUMEN	12
ABSTRACT	13
INTRODUCCIÓN	14
CAPÍTULO I	15
PLANTEAMIENTO TEÓRICO	15
1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	16
2. JUSTIFICACIÓN	17
3. OBJETIVOS	18
3.1. Objetivo General:	18
3.2. Objetivos Específicos:	18
4. MARCO TEÓRICO	19
4.1. a Salud Bucal	19
4.1. b La cavidad Oral	19
4.1.c. Hábito	19
4.1.d Hábitos de higiene oral	20
4.1.d.1 El Cepillo Dental	20
4.1.d.1.a Objetivos del Cepillado dental	20
4.1.d.1.b Cepillado Dental	21
4.1.d.1.c Tecnicas de Cepillado	21
4.1.d.1.c.1. Técnica de Bass	21
4.1.d.1.c.2. Técnica de Stillman	21
4.1.d.1.c.3. Técnica de Charters	21
4.1.d.2. Pasta Dental	22
4.1. e. Consecuencias Del Mal cepillado	22
4.1. e.1 Placa bacteriana	22
4.1.e.2 Cálculo dental	23
4.1.e.2.a Cálculo supragingival	23
4.1.e.2.b Cálculo subgingival	23
4.1.e.3. Caries	23
4.1. e.4. Enfermedad periodontal	24
4.1.e.4.a Gingivitis	24
4.1.e.4.b Periodontitis	24
4.1. e.5. Halitosis	24

4.2 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	25
5. HIPÓTESIS	27
CAPÍTULO II	28
PLANTEAMIENTO OPERACIONAL	28
1. MARCO METODOLÓGICO.....	29
2. POBLACIÓN Y MUESTRA	29
2.1.a. Criterios de Inclusión.....	29
2.1.b. Criterios de exclusión.....	30
2.2. Tamaño de la muestra.....	30
3. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	31
4. INSTRUMENTOS, MATERIALES Y RECURSOS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS.....	32
4.1. Instrumentos documentales.....	32
4.2. Instrumentos mecánicos.....	32
4.3. Materiales	32
4.4. Recursos.....	32
5. PROCEDIMIENTO PARA LA TOMA DE DATOS.	32
5.1. Ubicación espacial.....	32
5.2. Ubicación temporal.....	33
5.3. Procedimientos de la toma de datos.....	33
5.3. a. Método de examen utilizado por los observadores.....	33
5.3. b. Criterios de registro de hallazgos	33
6. PROCEDIMIENTOS PARA EL ANÁLISIS DE DATOS.....	33
7. ASPECTOS BIOÉTICOS.	34
CAPÍTULO III	35
1. RESULTADOS.....	36
2. DISCUSIÓN.....	42
3. CONCLUSIONES.....	44
BIBLIOGRAFÍA.....	45
ANEXOS	49

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA N ° 1	DISTRIBUCIÓN DE LA MUESTRA SEGÚN EL SEXO	37
TABLA N ° 2.	DISTRIBUCIÓN DE LA MUESTRA SEGÚN GRUPO DE EDADES ...	38
TABLA N ° 3.	CANTIDAD DE PERSONAS ENTRE 18 A 44 AÑOS DE LA PARROQUIA CAÑARIBAMBA QUE TIENEN CEPILLO DENTAL EN EL TRABAJO EN RELACIÓN AL SEXO.....	39
TABLA N ° 4.	FRECUENCIA DEL CEPILLADO DENTAL DIARIO EN PERSONAS DE 18 A 44 AÑOS DE LA PARROQUIA CAÑARIBAMBA SEGÚN EL SEXO.....	40
TABLA N ° 5.	FRECUENCIA DEL CEPILLADO DENTAL DIARIO EN PERSONAS DE 18 A 44 AÑOS DE LA PARROQUIA CAÑARIBAMBA SEGÚN LA EDAD.....	41

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO N° 1 ENCUESTA DE BARRERAS PARA ACCEDER A SERVICIOS ODONTOLÓGICOS.....	50
ANEXO N° 2 CUESTIONARIO DE AUTOPERCEPCIÓN PERIODONTAL	55
ANEXO N° 3 CUESTIONARIO DE ASPECTOS GENERALES	56
ANEXO N° 4 CERTIFICADO DEL COMITÉ DE BIOÉTICA EN INVESTIGACIÓN EN SERES HUMANOS DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA, CARRERA DE MEDICINA.....	57
ANEXO N° 5 BASE DE DATOS DE E 18 A 44 AÑOS DE LA POBLACIÓN DE CAÑARIBAMABA, CUENCA–ECUADOR.....	58

RESUMEN

La cavidad oral es una parte importante de nuestro cuerpo, es la principal causante de entrada a bacterias y virus, su descuido puede generar daño al organismo en general. Entre los hábitos de higiene oral más practicados está el cepillado dental, el descuido del aseo puede traer consecuencias como placa dental, calculo, caries, enfermedad periodontal y halitosis. Por lo tanto la práctica del cepillado dental es una de las normas higiénicas consideradas socialmente como imprescindibles. **OBJETIVO:** Determinar la frecuencia diaria del cepillado dental en personas de 18 a 44 años de la parroquia de Cañaribamba, Cuenca – Ecuador, en el período 2018. **MATERIALES Y MÉTODOS:** Enfoque: Cuantitativo, Diseño de Investigación: Descriptivo, Tipo de Investigación: Por el ámbito: De campo, Por la técnica: Comunicacional, Por la temporalidad: Retrospectivo. Se llevó a cabo la investigación con una muestra de 541 personas, 272 mujeres y 269 hombres. **RESULTADOS:** La frecuencia diaria del cepillado dental de mayor incidencia es 3 veces al día con un 54%, siguiendo 2 veces al día con 23%, 1 vez al día 19%, y la de menor porcentaje 5% la de cepillarse más de 3 veces al día. **CONCLUSIONES:** El sexo femenino tiene mayor porcentaje 47% en personas que poseen cepillo dental en el trabajo. La frecuencia del cepillado de preponderancia en función al sexo es 3 veces al día para ambos, 54% femenino y 53% masculino. Según grupos de edades las de 25-34 años tienen mejor práctica del hábito de cepillarse los dientes 3 veces al día con 58%.

Palabras claves: Cepillado dental – frecuencia - odontología

ABSTRACT

The oral cavity is an important part of our body, it is the main cause of entry to bacteria and viruses, its neglect can cause damage to the body in general. Among the most practiced oral hygiene habits is tooth brushing, carelessness can lead to consequences such as dental plaque, calculation, tooth decay, periodontal disease and halitosis. Therefore, the practice of tooth brushing is one of the hygienic standards considered socially essential. **OBJECTIVE:** To determine the daily frequency of tooth brushing in people between 18 and 44 years of age in the parish of Cañaribamba, Cuenca - Ecuador, in the period 2018. **MATERIALS AND METHODS:** Focus: Forty, Research Design: Descriptive, Type of Research: By the scope: Field, By technique: Communicational, By temporality: Retrospective. The investigation was carried out with a sample of 541 people, 272 women and 269 men. **RESULTS:** The daily frequency of tooth brushing with the highest incidence is 3 times a day with 54%, following 2 times a day with 23%, 1 time a day 19%, and the lowest percentage 5% that of brushing more than 3 times a day. **CONCLUSIONS:** The female sex has a higher percentage 47% in people who have a toothbrush at work. The frequency of preponderance brushing according to sex is 3 times a day for both, 54% female and 53% male. According to age groups, those aged 25-34 have a good habit of brushing their teeth 3 times a day with 58%.

Keywords: Dental brushing - frequency – dentistry

INTRODUCCIÓN

La salud oral de las poblaciones debe ser una prioridad para los gobiernos; pero la realidad es que permanece olvidada por muchos aspectos, económicos, sociales, políticos ⁽¹⁾.

La salud oral es un componente de la salud general de las personas, tiene un resultado importante para un correcto crecimiento, desarrollo de niños y jóvenes, se encuentra asociado a factores como la comunicación, fonación, estética, nutrición y autoestima. De tal manera que el Programa de Salud Bucodental de la OMS y su estrategia mundial, lo identifican como un elemento integral del enfoque de atención primaria de salud ⁽²⁾.

La cavidad oral como cualquier otra parte del cuerpo mantenerla sana e higienizada es de gran importancia para poder realizar funciones masticatorias y de fonación, además también ayuda a dar una buena apariencia física. Por el contrario su descuido puede alterar al organismo en general ⁽³⁾.

La boca brinda la puerta de entrada perfecta a virus y bacterias del medio ambiente, por lo tanto, resulta inevitable conservar una correcta salud oral, a través de hábitos de higiene preventivos y personales ⁽⁴⁾.

El cepillado dental es el método de prevención más conocido y utilizado por las personas, un correcto uso del cepillo dental permite evitar patologías y preservar de manera óptima la higiene oral, entre las enfermedades más comunes causadas por el descuido bucodental se encuentra la caries y la enfermedad periodontal es por tal motivo que se debe hacer indispensable el uso diario del cepillo y dentífrico para que a su vez con el transcurso del tiempo se transforme en un hábito ⁽⁵⁾.

El presente trabajo pertenece a una línea de investigación que tiene como enfoque la obtención de información válida para poder determinar la frecuencia del cepillado dental en personas de 18 a 44 años de la parroquia de Cañaribamba, ya que es una población que por su edad está más expuesta a factores sociales, educacionales, laborales, que comprometen la salud oral, Para responder a la incógnita de investigación se encuestaron a personas adultas de 18 a 44 años de la Parroquia Cañaribamba.

CAPÍTULO I
PLANTEAMIENTO TEÓRICO

1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

La mala higiene dental se ha asociado a una de las causas de alto riesgo que predispone a diferentes enfermedades en el adulto. La caries dental y la enfermedad periodontal constituyen un papel importante en la salud pública en todo el mundo. La mejor manera de disfrutar de una linda sonrisa y dientes sanos es continuar con los correctos hábitos de higiene bucal que son adquiridos durante la infancia ⁽⁶⁻⁷⁾.

Cepillarse los dientes y remover la placa bacteriana de manera regular mantiene una boca limpia y saludable, sin embargo aunque las personas tengan conocimiento de esto carecen de información que les ayude a mantenerla higienizada de manera satisfactoria como por ejemplo, el primer cepillado dental se lo hace al levantarse y no luego de haber desayunado como debería ser, por otro lado, el cepillado más importante es el de antes de dormir ya que garantiza que la cavidad oral persista limpia por más tiempo.

La interrogante principal de este proyecto de investigación fue: ¿Determinar la frecuencia del cepillado dental en personas de 18 a 44 años de la parroquia de Cañaribamba de la ciudad de Cuenca del año 2018?

2. JUSTIFICACIÓN

El presente proyecto de investigación está enfocado primordialmente en determinar la frecuencia del cepillado dental que se realiza en el día en personas de 18 a 44 años de edad de la parroquia Cañaribamba en la ciudad de Cuenca, Ecuador.

Mediante este tema de investigación se obtendrá información para estudios epidemiológicos de salud oral, que nos permitirá conocer el uso del cepillo dental en el hogar y en el trabajo, además del uso de dentífrico en la noche, de la población 18 a 44 años de la parroquia de Cañaribamba lo cual indica la relevancia científica del presente proyecto de investigación. La relevancia social del actual proyecto se demuestra porque se rige a parroquias rurales de la Ciudad de Cuenca como Cañaribamba, además logrando ser de interés para poblaciones del Ecuador que poseen similitud de características epidemiológicas. Debido a que el presente proyecto va dirigido a personas de 18 a 44 años, tiene relevancia humana ya que investiga una población numerosa e importante en el sistema de Salud Pública. El presente proyecto de investigación posee originalidad nacional, ya que actualmente no se cuenta con estudios recientes en los últimos 5 años, acerca de la frecuencia del cepillado dental de la población de Cañaribamba.

Para avalar la viabilidad del proyecto investigativo se han concretado coordinaciones con las autoridades institucionales de la Universidad Católica de Cuenca, con la dirección y la cátedra de Investigación de la Carrera de Odontología.

El interés personal del presente tema de tesis es dado a que se presenta como requisito para la obtención del título de odontólogo.

3. OBJETIVOS

3.1. Objetivo General:

Determinar la frecuencia diaria del cepillado dental en personas de 18 a 44 años de la parroquia de Cañaribamba, Cuenca – Ecuador, en el período 2018.

3.2. Objetivos Específicos:

- Estimar en la población de 18 a 44 años de la Parroquia de Cañaribamba la cantidad de personas que tiene cepillo dental en el trabajo en relación al sexo.
- Determinar la frecuencia del cepillado dental en el día en personas de 18 a 44 años de la parroquia de Cañaribamba según el Sexo.
- Determinar la frecuencia del cepillado dental en el día en personas de 18 a 44 años de la Parroquia de Cañaribamba según la edad.

4. MARCO TEÓRICO

4.1. a Salud Bucal.

La salud de la boca es parte integral y esencial para tener una buena calidad de vida, ya que forma parte de un factor importante para la salud general de cada persona ⁽⁸⁾.

La salud bucal se define como la ausencia de dolencia oro facial, aftas, caries, enfermedad periodontal, pérdida de piezas dentarias, infecciones, cáncer de boca o garganta y trastornos que limitan al individuo a realizar las actividades de masticar, morder, hablar y sonreír, que a su vez traen consecuencias tanto fisiológicas, psicológicas y sociales de gran importancia. Es por eso que se debe orientar y guiar en la práctica de hábitos saludables de higiene oral que ayudan a prevenir enfermedades bucales ⁽⁹⁻¹⁰⁾.

4.1. b La cavidad Oral.

La cavidad bucal es una de las partes primordiales de nuestro cuerpo, mantenerla sana es vital, consta de muchas superficies y cada una se encuentra recubierta por multitudes de bacterias que han sido relacionadas con enfermedades bucales, entre las de mayor prevalencia la caries y la enfermedad periodontal ⁽¹¹⁾.

La cavidad oral es la principal causante de entrada a bacterias y virus y su descuido puede generar daño al organismo en general, por lo tanto es de gran importancia proteger y valorar la salud bucodental antes de que empiecen a ocurrir problemas ya que 9 de cada 10 individuos en todo el mundo están en riesgo de tener alguna patología en la boca por la falta de higienización ⁽¹²⁾.

4.1.c. Hábito

Se define la palabra hábito como “la práctica o costumbre que se adquiere por la repetición continua de un mismo acto, inicialmente es un acto voluntario o consciente, que se convierte en involuntario o inconsciente cuando se arraiga ⁽¹³⁾.”

4.1.d Hábitos de higiene oral

Entre los importantes hábitos de higiene oral se encuentran el correcto cepillado diario de los dientes, 3 veces al día, preferiblemente después de cada comida, destacando el cepillado nocturno, la utilización de la seda o hilo dental para la remoción de placa bacteriana en los espacios interproximales de las piezas dentarias, el uso de colutorios como enjuagues bucales y la visita al dentista como mínimo dos veces al año⁽¹⁴⁾.

4.1.d.1 El Cepillo Dental

Es el instrumento más usado para la eliminación de la placa bacteriana dental, que no produce daños en tejidos blandos o duros orales⁽¹⁵⁾.

El cepillo dental para poder considerarse apropiado para su función debe cumplir requisitos, como son: El mango y cabezal deben estar alineados rectilíneamente, la dimensión del cabezal debe medir una pulgada aproximadamente, las cerdas deben ser de dureza mediana, distribuidas en penachos con espacios, y finalmente el mango debe ser de material rígido⁽¹⁶⁾.

Las características importantes que se deben considerar para la compra de un cepillo dental son:

- Tamaño de mango, adecuado para la edad y destreza motora del paciente.
- Tamaño de la cabeza, adecuado al tamaño de la boca del paciente.
- Filamentos que permitan mejorar la eliminación de placa en los espacios interproximales⁽¹⁶⁾.

4.1.d.1.a Objetivos del Cepillado dental

El hábito de cepillar los dientes tiene como objetivos:

- Eliminar restos alimenticios y tinciones de los dientes.
- Impedir la formación de la placa dentogingival para prevenir patologías en las encías y los dientes.
- Estimular y queratinizar la mucosa de la encía⁽¹⁵⁾.

4.1.d.1.b Cepillado Dental

Se entiende por cepillado dental al método mecánico que permite la eliminación de placa dental bacteriana supragingival y subgingival, se realiza por el propio individuo o si sus capacidades psicomotrices no están en condiciones, por los cuidadores del mismo ⁽¹⁷⁾.

Por lo tanto el cepillado dental es una práctica que se incluye entre las normas higiénicas consideradas socialmente como imprescindibles, es el método más usado para la higiene de la cavidad oral y para la prevención de las enfermedades bucodentales y a medida que va pasando el tiempo se han descrito diferentes técnicas de cepillado, las cuales se aplican de acuerdo a la edad, habilidades y del estado de salud bucal del paciente ⁽¹⁷⁾.

4.1.d.1.c Tecnicas de Cepillado

4.1.d.1.c.1. Técnica de Bass.

El cepillo dental se coloca en un ángulo de 45°, se inicia con un movimiento horizontal para remover la placa bacteria, luego incisivos superiores e inferiores internamente se cepillaran verticalmente, finalmente las superficies oclusales de molares y premolares se cepillaran con movimientos de frotamiento hacia adelante y atrás. Esta técnica de cepillado es recomendable especialmente para adultos con enfermedad periodontal ⁽¹⁸⁾.

4.1.d.1.c.2. Técnica de Stillman

El cepillo de dientes se inclinan en un ángulo de 45° hacia el ápice del diente, se debe cuidar que una parte de las cerdas del cepillo se sitúen en la encía y otra en el diente, se realiza una leve presión y movimientos vibratorios, lo cual hace de masaje gingival⁽¹⁸⁾.

4.1.d.1.c.3. Técnica de Charters

Las cerdas del cepillo dental se ubican en el borde gingival formando un ángulo de 45° y apuntando hacia la superficie oclusal. Se inicia a realizar movimientos vibratorios en los espacios Interproximales. Al cepillar las caras oclusales se presionan las cerdas en surcos y fisuras y se realizan movimientos de rotación sin cambiar la posición de la punta de las cerdas ⁽¹⁸⁾.

4.1.d.2. Pasta Dental

Crema, pasta dental o dentífricos son geles o suspensiones que se aplican en el cepillo de dientes con el propósito generar la limpieza en la cavidad oral y a evitar el mal aliento bucal ⁽¹⁹⁾.

Su composición está dada por aglutinante, abrasivos, humectantes, saborizantes, colorantes, espumantes, odorantes y pueden incluir sustancias o agentes activos, terapéuticos o preventivos como clorhexidina, clorofila, fluoruro de sodio, monofluorofosfato de sodio, fluoruro de estaño, sustancia reveladora y otras más ⁽²⁰⁾.

La cantidad de cada componente se encuentra distribuida en los siguientes porcentajes:

- Agua y humectantes: 75%.
- Abrasivos: 20%
- Espuma y agentes de sabor: 2%.
- Amortiguadores del pH: 2%.
- Colorantes y agentes que opacan y aglutinan: 1,5%.
- Fluoruro - 0,24% ⁽¹⁹⁾.

4.1. e. Consecuencias Del Mal cepillado

La Salud bucodental es parte primordial del bienestar general: Las piezas dentarias y encías no saludables se encuentran relacionadas con otras patologías que pueden poner en peligro la existencia de la persona, como consecuencias de una mala higiene oral tenemos: la placa dental, el sarro, la caries, la enfermedad periodontal, halitosis ⁽²¹⁾.

4.1. e.1 Placa bacteriana

La definición de placa bacteriana ha ido cambiando en el transcurso de los años, dependiendo de la tecnología disponible para su estudio ⁽²²⁾.

Las bacterias planctónicas son aquellas que se encuentran en la saliva. Sin embargo, las bacterias que se localizan en una superficie dura como en las piezas dentarias crean una película adherente gelatinosa: la placa dental bacteriana, la misma que es considerada como la principal causante de caries y enfermedad periodontal ⁽²³⁾.

El control de la placa dentobacteriana radica en la prevención y eliminación de la acumulación de placa sobre los dientes y las superficies gingivales adyacente ⁽²⁴⁾.

La remoción es fundamental para preservar la salud de la cavidad bucodental, cabe recalcar, que el método más empleado es el mecánico a través del cepillado dental y el uso de elementos auxiliares ⁽²⁴⁾.

4.1.e.2 Cálculo dental

Es la placa dental bacteriana mineralizada o calcificada que se forma sobre las piezas dentales, según la relación con el margen gingival se clasifica en supragingival y subgingival ⁽²⁵⁾.

4.1.e.2.a Cálculo supragingival

Se encuentra localizado en la corona del margen gingival, es de color amarillento o blancuzco, se puede observar con facilidad, es duro pero friable y se puede eliminar fácilmente con el detartraje ⁽²⁵⁾.

4.1.e.2.b Cálculo subgingival

Se localiza por debajo del margen gingival, por lo tanto se forma en el borde y por debajo de las encías, es de color marrón oscuro o verde oscuro, entre pardo y negro, es denso y duro, fuertemente adherido a la superficie de las piezas dentarias ⁽²⁵⁾.

Para su detección se requiere de un sondeo cuidadoso ya sea con sonda o explorador, en algunas ocasiones también se puede detectar mediante radiografías ⁽²⁵⁾.

4.1.e.3. Caries.

La caries dental constituye a un problema de salud público, es una patología multifactorial que ocasiona dolor, dificultad alimenticia, de fonación y altera la estética⁽²⁶⁾.

La caries dental es producida cuando la placa dentobacteriana que es formada en las superficies de los dientes convierte los azúcares libres en ácidos y que con el pasar del tiempo disuelven el esmalte dental y la dentina.

Por lo tanto el exceso de azúcares, la falta de flúor y la mala higiene alteran las estructuras dentarias, lo que favorece el desarrollo de caries y a su vez en una etapa más avanzada dificulta la calidad de vida ⁽²⁷⁻²⁸⁾.

4.1. e.4. Enfermedad periodontal.

Es una patología inflamatoria de etiología multifactorial que ataca a los tejidos de soporte y protección del diente. Entre las enfermedades periodontales tenemos la gingivitis y la periodontitis ⁽²⁹⁾.

4.1.e.4.a Gingivitis

Es la inflamación de la encía sin la afectación del ligamento periodontal, cemento o hueso alveolar, se encuentra asociada a la placa dentobacteriana y clínicamente la encía se observa enrojecida y edematosa y manifiesta sangrado de las encías durante la práctica del cepillado dental ⁽³⁰⁾.

4.1.e.4.b Periodontitis

Es de entidad infecciosa y multifactorial, es el proceso crónico inflamatorio que afecta al ligamento periodontal, hueso alveolar y cemento radicular ⁽³¹⁾.

4.1. e.5. Halitosis.

Es definida como un olor desagradable y fétido en el aliento. Es producido por factores como: mala higiene oral, infecciones bucodentales, ingestión de ciertos alimentos y en algunas ocasiones por afecciones sistémicas severas ⁽³²⁻³³⁾.

Alrededor del 40% de la sociedad lo padece o ha tenido halitosis a consecuencia de una mala higiene bucal. Este problema de mal olor bucal se puede prevenir con un correcto cepillado y enjuagues bucales ⁽³⁴⁾.

4.2 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

En el estudio investigativo de tema Salud bucal de los adolescentes, en el centro de Salud Portoviejo, Ecuador. Muñoz J, Tovar E, Oliveira, J. Se hizo una investigación de tipo descriptiva - transversal de 300 adolescentes, atendidos en el Centro de Salud Portoviejo, se les realizó una encuesta e y una revisión documental a las historias clínicas. El 41.6% tuvieron un índice de higiene oral considerada buena y solo un 6.2% mala, también se obtuvieron resultados de que solo el 30.0% de los adolescentes se cepillan los dientes tres veces al día y que el 60.0% no incluye el hilo dental como hábito para el cuidado de la salud oral ⁽¹²⁾.

En el artículo de revista denominado Hábitos de Higiene Oral en Estudiantes de Odontología de la Universidad de Chile, Espinoza S, Muñoz P, Lara M, Uribe C. Describió los hábitos de higiene oral saludables de los Estudiantes de Odontología, su estudio fue transversal descriptivo y por muestreo aleatorio simple con afijación proporcional de 150 estudiantes entre 1er- 4to año. Se aplicó una encuesta sobre hábitos de higiene oral en la cual solo un 30% tuvo resultados óptimos en el índice Hábitos de higiene oral los cuales no tuvieron diferencias significativas según sexo, años de estudio y nivel socioeconómico ⁽¹³⁾.

En el artículo de Conocimiento de salud bucal en pacientes mayores de 15 años en Manta, Ecuador. Ponce R, Veliz C, Delgado C, realizaron un estudio descriptivo y transversal en 200 personas mayores de 15 años que fueron atendidas en el año 2017 en la consulta privada odontológica, para analizar el nivel de conocimiento sobre salud oral en la cual se obtuvo como resultado que el 92.0% tuvieron conocimientos deficientes en la que se desconocía la importancia de la salud dentobucal ⁽³⁵⁾.

En un trabajo de tesis de tema Calidad de salud bucal de los habitantes de los sectores rurales del cantón Baños de Agua Santa, provincia de Tungurahua, mediante el análisis de indicadores de salud bucal (IHOS e índice CPOD/ceod). Villavicencia J, se determinó la calidad de salud bucal mediante el índice de dientes cariados, perdidos, obturados en dentición permanente, y a su vez también el índice de Higiene oral de los moradores de sectores rurales de Baños de Agua Santa. Como resultados se obtuvo que el valor medio CPOD de la población es de 10.03, lo cual nos indica una muy alta prevalencia de caries según la escala de cuantificación de la OMS. ⁽³⁶⁾.

En un artículo de revista de título conocimientos de salud bucodental en relación con el nivel socioeconómico en adultos de la ciudad de Corrientes, Argentina. Dho M, Fue un estudio transversal, mediante una encuesta domiciliaria, se seleccionaron las viviendas a encuestar a través de un diseño aleatorio. Como resultado final los adultos de Corrientes presentaron un nivel aceptable de conocimientos de salud bucodental ⁽⁷⁾.

En el estudio de Hábitos de higiene oral en la población escolar y adulta española. Casals E, Se recogió información proveniente de cuestionarios de salud sobre los hábitos de higiene oral y datos de estudio de mercado de venta de cepillos y colutorios de la población española tanto escolar como adulta. Este estudio demostró que los hábitos de higiene dental en España son aceptables, sin embargo se debe mejorar la práctica de los hábitos dentales ⁽³⁷⁾.

En el artículo científico Oral hygiene practices and factors influencing the choice of oral hygiene materials among undergraduate students at the University of Port Harcourt, Rivers State, Nigeria. Umanah A, Braimho O, se realizó un estudio a todas las personas, independientemente de la edad, el sexo y el campo de estudio, utilizaron el cepillo de dientes y la pasta dental como herramienta de higiene bucal. No se registró en este estudio el uso de hilo dental, enjuague bucal y cepillo interproximal. Alrededor del 24% de los individuos informaron que utilizaban pastas de dientes que contenían fluoruro. La limpieza de los dientes dos veces al día se relacionó significativamente con la edad ($P = 0.046$), el sexo ($P = 0.01$) y el campo de estudio ($P = 0.032$). El análisis de regresión logística mostró que la relación entre las características sociodemográficas de los participantes y su frecuencia de limpieza dental fue estadísticamente significativa. ⁽³⁸⁾.

En la investigación de tema Evaluating awareness regarding oral hygiene practices and exploring gender differences among patients attending for oral prophylaxis. Singh, S. Vikrant, M. Ananya, M. Ayneet, O. Se realizó un cuestionario entre 250 individuos que acuden al departamento de periodontología del instituto de ciencias dentales Maulana Azad para la profilaxis oral. Se utilizó una encuesta estructurada para recolectar información sobre las prácticas y la percepción sobre la higiene bucal. La mayoría de los pacientes (60,4%) manifestaron que la higiene oral es necesaria para la salud general del ser humano. El uso de pasta dental y cepillo de dientes (83.6%) fue la ayuda de limpieza más preferida entre la población del estudio en el presente estudio ⁽³⁹⁾.

En otro estudio de revista científica de título Gender differences in oral health status and behavior of Greek dental students: A meta-analysis of 1981, 2000, and 2010 data. Eleni, H. Haroula, K. Vasileios, M. Se examinaron 385 estudiantes utilizando índices idénticos para evaluar la salud oral y los datos de comportamiento inicialmente en 1981, mientras que los años 2000 y 2010 se seleccionaron debido a los cambios significativos que tuvieron lugar en el currículo dental en los años 90 y 2000. Los datos por género con respecto a las variables de resultados registradas en cada una de las tres encuestas se analizaron utilizando Mantel-Haenszel y los métodos de resultados continuos. Con el tiempo, se observó una mejora significativa en el estado de salud oral y el comportamiento de los estudiantes. El metanálisis de los datos por género mostró que el sexo femenino se cepillaban los dientes con mayor frecuencia que el sexo masculino. Se encontró que los machos y las hembras tienen un riesgo similar de desarrollar caries dental ⁽⁴⁰⁾.

En el trabajo de investigación Oral health knowledge, attitudes and behaviour of adults in China. Zhu, L. et al. Se estudiaron 4,398 personas de 35–44 años y 4,399 de 65–74 años, se seleccionaron por muestreo aleatorio de 11 provincias de China. Los datos se recolectaron mediante encuestas y exámenes clínicos. El 32% de las personas de 35 a 44 años y 23% de los de 65 a 74 años se cepillaba al menos dos veces al día, pero solo el 5% usaba pasta dental fluorada. En conclusión, la presencia de caries dental se vio afectada por la urbanización, género, frecuencia, tiempo empleado y método de cepillado dental ⁽⁴¹⁾.

5. HIPÓTESIS

El presente trabajo de investigación no precisó de hipótesis por ser de tipo Epidemiológico - Descriptivo.

CAPÍTULO II
PLANTEAMIENTO OPERACIONAL

1. MARCO METODOLÓGICO

Enfoque: Cuantitativo ⁽⁴²⁾.

Diseño de Investigación: Descriptivo ⁽⁴³⁾.

Nivel de investigación: Descriptivo

Tipo de Investigación:

- Por el ámbito: De campo
- Por la técnica: Comunicacional
- Por la temporalidad: Retrospectivo

2. POBLACIÓN Y MUESTRA

Según el Instituto Nacional de Estadística y Censo en el 2010 la parroquia de Cañaribamba tiene una población de 5116 habitantes entre 18 a 44 años.

La muestra que se consideró para hacer este estudio es de 541 personas encuestadas, las mismas que fueron realizadas por los moradores de la parroquia Cañaribamba por conveniencia.

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

En el presente trabajo de investigación se incluyeron las encuestas realizadas por conveniencia a los individuos de 18 a 44 años que residen en la Parroquia de Cañaribamba perteneciente al Cantón Cuenca de la Provincia del Azuay y que aceptaban firmar el consentimiento informado.

2.1.b. Criterios de exclusión

En el presente estudio se excluyeron a personas de 18 a 44 años con profesión de odontólogos y personas con problemas psicommentales.

2.2. Tamaño de la muestra

Se procedió a calcular mediante la fórmula de muestreo para proporciones con un nivel de confiabilidad del 95% y un error del 5%. Se utilizó el programa OPEN EPI de acceso libre⁽⁴⁴⁾.

$$n = \frac{Z^2 * P * (1-P) * N}{Z^2 * P * (1-P) + E^2 * (N-1)}$$

$$Z^2 * P * (1-P) + E^2 * (N-1)$$

Donde:

N= Total de la población (5116)

Z²= 1.96² (Si la seguridad es del 95%)

E²= Proporción esperada (0.05²)

1 - p= Es 1 - 0.5 = 0.5

P= 0.5 (probabilidad del 50%)

$$n = \frac{1.96^2 * 0.5 * (1 - 0.5) * 5116}{1.96^2 * 0.5 * (1-0.5) + (0.05)^2 * (5116-1)}$$

$$1.96^2 * 0.5 * (1-0.5) + (0.05)^2 * (5116-1)$$

$$n = 358$$

El tamaño de la muestra fue de 358 encuestas, se amplió hasta 541 encuesta

3. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES ⁽⁴⁵⁾

VARIABLE	DEFINICIÓN TEÓRICA	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADOR	TIPO ESTADÍSTICO	ESCALA	DATO	INSTRUMENTO
Frecuencia de cepillo dental	Número de veces que se realiza el hábito de higiene bucal para la eliminación de la placa bacteriana	Cantidad de veces que se cepilla en el día.	Frecuencia	_____	Cuantitativo	Nominal	1 vez al día 2 veces al día 3 veces al día Más de 3 veces por día	Encuesta de barreras para el servicio de Salud Bucal.
Cepillo dental en el trabajo	Utensilio de higiene oral, localizado en el trabajo para limpiar los dientes y las encías.	Tiene cepillo dental en el trabajo	Porcentaje	_____	Cualitativo	Nominal	Si o No	Encuesta de barreras para el servicio de Salud Bucal.
Sexo	Diferencia física y de conducta que distingue a los organismos individuales, según las funciones que realizan en los procesos de reproducción.	Son las características fenotípicas que distinguen a las personas tanto a hombres como a mujeres.	Fenotipo	_____	Cualitativo	Nominal	Femenino Masculino	Encuesta de barreras para el servicio de Salud Bucal.
Edad	Tiempo que ha vivido un ser vivo contando desde su nacimiento.	Se identificara de acuerdo a la información que proporcione el encuestado.	Edad actual	Personas de 18 a 44 años	Cuantitativa	Nominal	18-24 25-34 35-44	Encuesta de barreras para el servicio de Salud Bucal.

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

4.1. Instrumentos documentales

Para este estudio se requirió información obtenida por una encuesta. El instrumento para la recolección de datos es el cuestionario de “Barreras para acceder a servicios Odontológicos”; concretamente se utilizó la encuesta de Andrea Comí con su respectiva autorización.

El cuestionario consta de dos secciones, la primera sección recoge datos importantes como: nombre, número de cédula, edad, sexo, ocupación, nivel educacional e ingreso económico. La siguiente sección incluye ocho preguntas de opción múltiple orientados directamente a los hábitos de higiene bucodental y firma del consentimiento informado. (Anexo 1)

4.2. Instrumentos mecánicos.

Para este estudio se manipulo una computadora de escritorio.

4.3. Materiales

Para esta investigación solo se necesitaron útiles de escritorio.

4.4. Recursos.

Para realizar esta investigación se necesitaron recursos institucionales que fueron coordinados con el departamento de investigación de la carrera de Odontología de la universidad Católica de Cuenca, recursos financieros los cuales fueron autofinanciados, recursos humanos que fueron brindados por la tesista y tutor.

5. PROCEDIMIENTO PARA LA TOMA DE DATOS.

5.1. Ubicación espacial.

Cañaribamba es una parroquia urbana que se encuentra localizada al sureste del Cantón Cuenca, limitando al norte con la parroquia Shaglli, al sur con la parroquia Abdón Calderón y el cantón Santa Isabel, al este se limita con san Fernando y Girón y al oeste con Pucara y Santa Isabel.

5.2.-Ubicación temporal.

El estudio se realizó entre periodos de agosto del año 2017 - abril del año 2018, encuestando a personas de 18 a 44 años de edad, con preguntas enfocadas en hábitos de higiene oral.

5.3.- Procedimientos de la toma de datos.

Para registrar los datos, se tomaron en cuenta las encuestas realizadas en la parroquia Cañaribamba. Se procedió a encuestar en parejas por estrategia. Al iniciar la encuesta, se realizó preguntas de información básica como: nombre, apellido, edad, cedula de identidad, nivel de educación, trabajo e ingreso económico. A continuación, se siguieron leyendo y explicando las preguntas del cuestionario por el encuestador. Finalmente, toda la información obtenida por las fichas fue procesada en una base de datos del programa EPIINFO.

5.3. a. Método de examen utilizado por los observadores.

Se coordinó con el tutor del proyecto y con los demás estudiantes una reunión para revisar los límites de la Parroquia Cañaribamba y poder organizarse, se decidió la distribución en parejas por sectores. Cada pareja visitó puerta a puerta los hogares de los habitantes y se procedió a iniciar la encuesta por parte de cada encuestador con una presentación y explicación sobre el proyecto de investigación, posteriormente el encuestado realizó la firma del consentimiento informado.

5.3. b. Criterios de registro de hallazgos

La información obtenida en las encuestas se registra en una base de datos del programa EPIINFO versión 7.2.2.2.

6. PROCEDIMIENTOS PARA EL ANÁLISIS DE DATOS.

Ya agrupadas y obtenidas las fichas, se anillaron cada 200 encuestas y fueron ingresadas a la computadora mediante el programa EPIINFO.

Posteriormente de ingresar los datos se verificaban que estén completos, luego se ingresaba la siguiente ficha y así sucesivamente. Una vez ingresadas las fichas en su totalidad, se realizó al control de calidad. Luego se exporto la base de datos a Excel, donde se depuro y quedaban únicamente datos del grupo de 18 a 44 años.

Finalmente para este estudio se consideró la pregunta 43 de autopercepción periodontal y la pregunta 62 de Aspectos generales de la Encuesta de Barreras. (Anexo 2, 3)

Sabiendo que:

La pregunta 43 da opción a elegir entre: a) 1 al día. b) 2 al día. c) 3 al día. d) O más.

La pregunta 62 da opción a elegir entre: Si o NO.

7. ASPECTOS BIOÉTICOS.

El presente trabajo de investigación no implicó conflictos bioéticos. Se le explicó a cada persona que iba a ser parte del estudio que era una encuesta no invasiva y la información que brinde al encuestador sería de total confidencialidad, posteriormente antes de empezar a realizar el cuestionario se solicitó firmar el consentimiento informado que se encontraba en la parte inferior de la encuesta.

Además cabe recalcar que la presente tesis fue conocida, analizada y aprobada por el comité institucional de Bioética en investigación en seres humanos de la Universidad Católica de Cuenca, carrera de Medicina. (Anexo 4)

CAPÍTULO III

RESULTADOS, DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES.

1. RESULTADOS

El presente trabajo de investigación fue elaborado con los datos de la encuesta de salud bucal a las personas de 18 a 44 años de edad en la parroquia Cañaribamba, Cuenca-Ecuador, que constatan en el registro del departamento de investigación de la carrera de Odontología de la Universidad Católica de Cuenca, mostrando los siguientes resultados:

TABLA N ° 1 DISTRIBUCIÓN DE LA MUESTRA SEGÚN EL SEXO

SEXO	n	%
FEMENINO	272	50%
MASCULINO	269	50%
TOTAL	541	100%

INTERPRETACIÓN: De acuerdo a los resultados de la tabla N° 1, se logra observar que existe una cantidad equilibrada entre el sexo femenino y el sexo masculino con un 50%.

TABLA N ° 2. DISTRIBUCIÓN DE LA MUESTRA SEGÚN GRUPO DE EDADES

EDAD	N	%
18-24	173	32%
25-34	214	40%
35-44	154	28%
TOTAL	541	100%

INTERPRETACIÓN: Según los resultados en la tabla N° 2, se manifiesta que existe mayor número de personas en los grupos comprendidos de 25 a 34 años de edad, con una diferencia de 41 y 60 personas más entre el primer y tercer grupo respectivamente.

TABLA N ° 3. NÚMERO DE PERSONAS ENTRE 18 A 44 AÑOS DE LA PARROQUIA CAÑARIBAMBA QUE TIENEN CEPILLO DENTAL EN EL TRABAJO EN RELACIÓN AL SEXO.

¿Tiene Cepillo dental en el trabajo?	SEXO				TOTAL	
	FEMENINO		MASCULINO			
	n	%	n	%	n	%
NO	143	53%	146	54%	289	53%
SI	129	47%	123	46%	252	47%
TOTAL	272	50%	269	50%	541	100%

(p: 0.6916)

INTERPRETACIÓN: Según los resultados revelados en la tabla N° 3, se logra observar que no hay una asociación estadísticamente significativa entre las dos variables, sin embargo se puede identificar en personas del sexo femenino y masculino un leve predominio que no tienen cepillo dental en el trabajo en comparación con los que sí tienen.

TABLA N ° 4. FRECUENCIA DEL CEPILLADO DENTAL DIARIO REFERIDO POR PERSONAS DE 18 A 44 AÑOS DE LA PARROQUIA CAÑARIBAMBA SEGÚN EL SEXO.

FRECUENCIA DEL CEPILLADO DENTAL DIARIO	SEXO				TOTAL	
	FEMENINO		MASCULINO			
	n	%	n	%	n	%
1 VEZ AL DÍA	47	17%	56	21%	103	19%
2 VECES AL DÍA	65	24%	57	21%	122	23%
3 VECES AL DÍA	147	54%	143	53%	290	53%
MÁS DE 3 VECES POR DÍA	13	5%	13	5%	26	5%
TOTAL GENERAL	272	50%	269	50%	541	100%

(p: 0.7174)

INTERPRETACIÓN: Con respecto a los datos reflejados en la tabla N° 4 el porcentaje de mayor predominio en relación con la frecuencia del cepillado en el día es el sexo femenino con un 54% con 3 veces de cepillado al día y el de menor incidencia en la práctica de este hábito es de igual manera el sexo femenino con un 17% con una vez al día; sin embargo en el cálculo de chi cuadrado no existe una diferencia significativa

TABLA N ° 5. FRECUENCIA DEL CEPILLADO DENTAL DIARIO REFERIDO POR PERSONAS DE 18 A 44 AÑOS DE LA PARROQUIA CAÑARIBAMBA SEGÚN LA EDAD.

EN LA ÚLTIMA SEMANA ¿CUÁNTAS VECES AL DÍA SE CEPILLO LOS DIENTES?	EDAD							
	18-24		25-34		35-44		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%	N	%
1 VEZ AL DÍA	37	21%	36	17%	30	19%	103	19%
2 VECES AL DÍA	38	22%	44	21%	40	26%	122	23%
3 VECES AL DÍA	93	53%	124	58%	73	47%	290	53%
MÁS DE 3 VECES POR DÍA	5	3%	10	5%	11	7%	26	5%
TOTAL GENERAL	173	32%	214	39%	154	28%	541	100%

(p: 0.3020)

INTERPRETACIÓN: De acuerdo a la información obtenida en la recolección de datos la Tabla N° 5 refleja que el grupo de edad 18-24 años tiene una menor frecuencia del cepillado (1 vez al día) con un 21%. En cuanto a la prueba de chi cuadrado no existe significancia.

2. DISCUSIÓN

El presente trabajo de tesis se elaboró con el propósito de determinar la frecuencia diaria del cepillado dental en personas de 18 a 44 años de la parroquia de Cañaribamba del cantón Cuenca en el período 2018, en donde los encuestados aceptaron de manera libre ser parte del estudio mediante su firma en el consentimiento informado. La población encuestada es de 541 personas, en donde el 50% corresponde al sexo masculino y el otro 50% al sexo femenino.

En esta investigación se obtuvieron resultados acerca de la cantidad de personas que poseen cepillo dental en el trabajo en relación al sexo, no existe una diferencia significativa entre variables, sin embargo hay una pequeña diferencia de valores, en donde existe más cantidad de personas que no tiene cepillo dental en el trabajo con un 53%, a las que tienen con 47%, en la actualidad no existen estudios relacionados a esta investigación para discutir.

En este estudio también se determina la frecuencia del cepillado dental diario en relación al sexo, en donde los resultados indican que en ambos sexos (53%) predomina el cepillado de 3 veces al día y no existe diferencia estadística significativa ya que los dos sexos tienen una buena práctica del cepillado dental, con un 54% en el sexo femenino y un 53% en el sexo masculino. Estos resultados discrepan con varios artículos entre ellos el estudio científico de Udo Ayyama y Bashiru Omaigberai⁽³⁸⁾ el cual manifiesta que la mayoría de la población (63%) reporta mayor incidencia en el cepillado de dos veces al día, además se refleja una diferencia significativa en cuanto al sexo, el 80% para el sexo femenino y el 44% para el sexo masculino. En otra investigación de Singh, Vikrant, Ananya y Ayneet⁽³⁹⁾, también refuta con el resultado de este estudio, en donde la mayoría de personas reportaron el cepillado dental una vez al día con un 55%, y además se demuestra que la mayor cantidad de hombres (61%) tienen prácticas de higiene oral una vez al día, a diferencia de las mujeres que es más común la práctica del cepillado dental dos veces al día con 51%. En otro estudio de Eleni H, Haroula K, Vasileios M⁽⁴⁰⁾ también difiere con este trabajo de tesis, los resultados manifiestan que si existe una diferencia estadística significativa en la frecuencia de cepillado dental con relación al sexo, donde las mujeres se cepillaron los dientes con mayor frecuencia que los hombres.

Siguiendo la preponderancia en porcentajes de nuestro estudio en relación a frecuencia de cepillado dental y sexo, se encuentra las 2 veces al día con un 23% (24% sexo femenino, 21% sexo masculino). Estos datos varían según la investigación de Casals Peidró, Elías en el artículo de Hábitos de higiene oral en la población escolar y adulta española ⁽³⁷⁾, que como bien de igual manera predomina el cepillado dental 3 veces al día con un 64% en ambos sexos (48,4% de hombres y un 73,3% de mujeres), desacerda siguiendo con la frecuencia del cepillado de una vez al día con un 29%, (41% sexo masculino, 23% sexo femenino).

En el artículo de investigación de Casals Peidró, Elías ⁽³⁷⁾ también difiere con nuestro estudio en la frecuencia del cepillado diario en función de la edad, obteniendo resultados máximos de porcentaje para el grupo de edades entre 18 a 25 años con un 72,2% que afirmaban cepillarse los dientes después de cada comida, caso contrario a este trabajo de investigación, ya que entre todos los grupos de edades, los comprendidos entre 25 a 34 años tuvieron mejor frecuencia del cepillado dental de 3 veces al día con un 58%.

En la presente investigación indica que los grupos de edades comprendidos entre 34-45, cepillan con más frecuencia sus dientes, con 3 veces al día en un 47%, datos totalmente opuestos a un estudio realizado por Zhu y colaboradores ⁽⁴¹⁾, donde muestran un mayor porcentaje en el cepillado dental de una vez al día con un 85%.

3. CONCLUSIONES

- La frecuencia diaria del cepillado dental en personas de 18 a 44 años de la parroquia de Cañaribamba en el período 2018 que tiene mayor incidencia es el de 3 veces al día con un 54%, seguida de 2 veces al día con 23%, 1 vez al día 19%, y la de menor porcentaje la de cepillarse más de 3 veces al día con 5%.
- El sexo femenino tiene mayor porcentaje en personas que poseen cepillo dental en el trabajo con 47%, sin embargo, se refleja con un 53%, que la mayoría de personas de 18 a 44 años en relación al sexo no tienen un cepillo en su lugar laboral.
- La frecuencia del cepillado dental de preponderancia en función al sexo es la de 3 veces al día para ambos, 54% femenino y 53% masculino.
- Según grupos de edades, las comprendidas entre 25-34 años son las que tienen mejor práctica del hábito de cepillarse los dientes 3 veces al día con 58%.

BIBLIOGRAFÍA.

1. Gispert, E. Bécquer, J. Salud bucal poblacional, una prioridad en todas las políticas. *Revista Cubana de Estomatología*. 2015; 52(3).
2. Margarita, S. et all. Microbiota de los ecosistemas de la cavidad bucal. *Revista Cubana de Estomatología*. 2017; 54(1).
3. López, A. Quinan, A. Nuñez, L. Marrero, M. Macias, R. Salud bucal en jóvenes soldados. *MEDISAN*. 2016; 20(9): 3041-304
4. González, A. González, B. González, E. Relación entre la caries dental y el consumo de alimentos. *Nutrición Hospitalaria*. 2013; 28(4): 64-71.
5. Fuentes, R. Oporto, V. Silva, M. Soto, P. Prieto, R. Sanhuesa, A. Cantín, M. Impacto de la caries dental y enfermedad periodontal sobre la sexualidad de la mujer. *Rev SciELO. Av. Odontoestomatol.* 2015;31(4):273-281. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/odonto/v31n4/original4.pdf>
6. Villa, P. Enfoque salubrista de la enfermedad periodontal. *Revista Iberoamericana de Ciencias*. 2015. Disponible en: <http://www.reibci.org/publicados/2015/julio/0800108.pdf>
7. Dho, M. Conocimiento de salud bucodental en relación con el nivel socioeconómico en adultos de la ciudad de Corrientes, Argentina. *Rev. Fac. Nac. Salud pública*. 2015; 33(3).
8. Gonzalez, S. Pedroso, L. Rivero, M. Reyes, O. Epidemiología de la caries dental en la población venezolana a menor de 19 años. *Revista de Ciencias Médicas La Habana*. 2014; 20(2). Disponible en: <http://revcmhabana.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/382/632>
9. Organización Mundial de la Salud. La salud Bucodental. 2019. Disponible en: https://www.who.int/topics/oral_health/es/
10. Matute, C. Barzallo, J. Villavicencio, E. Negligencia al cuidado dental. Revisión de la literatura. 2018; 3(3); 71-74. Disponible en: <http://oactiva.ucacue.edu.ec/index.php/oactiva/article/view/266/415>
11. Gaeta, M. Cavazos, J. Cabrera, M. Habilidades autorregulatorias e higiene bucal infantil con el apoyo de los padres. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*. 2017; 15(2): 965-978.
12. Muñoz, J. Tovar, E. Oliveira, J. Salud bucal de los adolescentes, en el centro de Salud Portoviejo, Ecuador. 2017: 81-91
13. Espinoza, I. Muñoz, C. Lara, M. Uribe, J. Hábitos de higiene oral en estudiantes de odontología de la universidad de Chile. *Rev. Clínica. Per. Imp y Reh Oral*. 2010; 3(1): 11-18.

14. Enríquez, M. Fajardo, M. Garzón, F. Una revisión general a los hábitos y técnicas de estudio en el ámbito universitario. 2014.
15. Rizzo, L. et all. Comparación de diferentes técnicas de Cepillado para la higiene bucal. CES odontología. 2016
16. Gil, F. Aguilar, M. Cañamás, M. Ibañez, P. Sistemática de la Higiene bucodental: el cepillado manual. Periodoncia y Osteointegración 2005; 15(1).
17. Nápoles, I. Fernández, M. Jiménez, P. Evolución histórica del cepillo dental. Revista Cubana de Estomatología. 2015; 52(2).
18. Pérez, N. et all. Comparación del tiempo de cepillado de la técnica habitual con la técnica de Bass en estudiantes de Odontología. Mem. Inst. Investig. Cienc. Salud. 2016; 14(3):81-85.
19. García, G. Sánchez, A. Galindo, E. Cerda, B. Triclosán en pastas dentales, ¿Tiene un riesgo verdadero para la salud? Odovtos - International Journal of Dental Sciences. 2016.
20. Linares, A. Morales, R. Estudio para instalar una planta de producción de pasta dental utilizando papaína como ingrediente activo Ingeniería Industrial. 2015
21. Delgadillo, M. Control de placa periodontal en pacientes concientizados en higiene dental en la clínica odontológica Univalle gestión 2010 – 2011. Revista de Investigación e Información en Salud. 2016; 26(11): 23-28.
22. Bermúdez, L. Gonzáles, M. La biopelícula: una nueva concepción de la placa bacteriana. Mediacentro Electrónica. 2015; 20(3); 167-175. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/mdc/v20n3/mdc02316.pdf>.
23. Serrano, J. La placa dental ¿Cómo Eliminarla? RCOE. 2005 10(4): 431-439. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/rcoe/v10n4/puesta3.pdf>
24. Gonzáles, B. Ramírez, E. Herrera, M. Mattía, M. Mora, O. Ramírez, Y. Efectividad de los tratamientos para el control de la placa dental. Revisión Sistemática. Rev. Venez Inv Odont IADR. 2016; 4(2): 330-352. Disponible en: <http://erevistas.saber.ula.ve/index.php/rvio/article/download/7712/7636>.
25. Caballero, A. Fonseca, M. Parra, C. Cálculo dental una revisión de literatura y presentación de una condición inusual. Acta odontológica Venezolana. 2011; 49(3). Disponible en: <https://www.actaodontologica.com/ediciones/2011/3/art-12/>
26. Mattos, M. Carrasco, M. Valdivia, S. Prevalencia y severidad de caries dental e higiene bucal en niños y adolescentes de aldeas infantiles, Lima, Perú. 2017; 19(30).
27. Martínez, M. Morales, S. Martínez, C. Caries dental en adultos jóvenes en relación con características microbiológicas y fisicoquímicas de la saliva. Rev. Salud pública. 2013; 15(6): 867-877. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v15n6/v15n6a07.pdf>

28. González, A. González, B. González, E. Salud dental: relación entre la caries dental y el consumo de alimentos. *Nutrición hospitalaria*. 2013; 28(4). Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112013001000008
29. Carvajal, P. Enfermedades periodontales como un problema de salud pública: el desafío del nivel primario de atención en salud. *Rev Clin Periodoncia Implantol Rehabil Oral*. 2016;9(2):177-183
30. Santana, K. Rodríguez, A. Silva, M. Núñez, L. García, I. Características de la enfermedad periodontal en la población atendida en consulta externa de la Clínica Estomatológica "Camilo Torres Restrepo". *MEDISAN*. 2014; 18(7): 938-945. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/3684/368445165005.pdf>.
31. Carvajal, P. Enfermedades periodontales como un problema de salud pública: el desafío del nivel primario de atención en salud. *Revista Clínica de Periodoncia, Implantología y Rehabilitación Oral*. 2016; 9(2): 177-183. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/3310/331047133016.pdf>
32. Bravo, J. Bahamonde, H. Halitosis: fisiología y entrenamiento. *Rev, Otorrinolaringol. Cir. Cabeza Cuello*. 2014; 74(3). Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-48162014000300013
33. Duque, A. Tejada, C. Halitosis: un asunto del odontólogo. *CES odontología*. 2016; 29(1): 70-81. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/ceso/v29n1/v29n1a08.pdf>
34. Hechavarría, B. Ramón, R. Méndez, Y. Repercusión social de la halitosis. *MEDISAN*. 2014. 18(10): 1436-1443. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192014001000018
35. Ponce R, Veliz C, Delgado C. Conocimiento de salud bucal en pacientes mayores de 15 años en Manta, Ecuador. 2018; 4(1): 473-482. Disponible en: <https://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/757/862>
36. Villavicencio, J. Calidad de salud bucal de los habitantes de los sectores rurales del cantón Baños de Agua Santa, provincia de Tungurahua, mediante el análisis de indicadores de salud bucal (IHOS e índice CPOD/ceod). Trabajo de grado. 2017. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/12795/1/T-UCE-0015-780.pdf>
37. Casals, E. Hábitos de higiene oral en la población escolar y adulta española. *RCOE*. 2005; 19(4): 389-401. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1138-123X2005000400002
38. Umanah, A. Braimho, O. Oral hygiene practices and factors influencing the choice of oral hygiene materials among undergraduate students at the University of Port Harcourt, Rivers State, Nigeria. *Journal of Dental and Allied Sciences*. 2017; 6: 3-7.

- Disponible en: <http://www.jdas.in/article.asp?issn=2277-4696;year=2017;volume=6;issue=1;spage=3;epage=7;aulast=Umanah>
39. Singh, S. Vikrant, M. Ananya, M. Ayneet, O. Evaluating awareness regarding oral hygiene practices and exploring gender differences among patients attending for oral prophylaxis. *J Indian Soc Periodontol* . 2014 mayo-junio; 18 (3): 369–374. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4095632/>
 40. Eleni, H. Haroula, K. Vasileios, M. Gender differences in oral health status and behavior of Greek dental students: A meta-analysis of 1981, 2000, and 2010 data. *J Int Soc Prev Community Dent*. 2016; 6 (1): 60–68. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4784066/>
 41. Zhu, L. et all. Oral health knowledge, attitudes and behaviour of adults in China. *International Dental Journal*. 2005; 55: 231–241. Disponible en: http://www.who.int/oral_health/publications/orh_IDJ_KAP_adults_china.pdf.
 42. Villavicencio, E. Cuenca, K. Vélez, E. Sayago, J. Cabrera, A. Pasos para la planificación de una investigación clínica. *Odontología activa UCACUE*. 2016; 1(1). Disponible en: <http://oactiva.ucacue.edu.ec/index.php?journal=OACTIVAUCACUE&page=article&op=view&path%5B%5D=20&path%5B%5D=22>.
 43. Villavicencio, E. Alvear, M. Cuenca, K. Calderón, M. Palacios, D. Alvarado, A. Diseños de estudios clínicos en odontología. *Revista OACTIVA UCACUE*. 2016; 1(1). Disponible en: <http://oactiva.ucacue.edu.ec/index.php?journal=OACTIVAUCACUE&page=article&op=view&path%5B%5D=37&path%5B%5D=46>
 44. Villavicencio, E. Alvear, M. Cuenca, K. Calderón, M. Zhunio, K. Webster, F. El tamaño muestral para la tesis. ¿Cuántas personas debo encuestar? *Revista Oactiva Uc Cuenca*. 2017; 2(1). Disponible en: <http://oactiva.ucacue.edu.ec/index.php/oactiva/article/view/175/234>
 45. Villavicencio, E. Torrachi, E. Pariona, M. Alvear, M. ¿Cómo plantear las variables de una investigación?: Operacionalización de las variables. *Revista Oactiva Uc Cuenca*. 2019; 4(1).

ANEXOS

ANEXO 1

ENCUESTA DE BARRERAS PARA ACCEDER A SERVICIOS ODONTOLÓGICOS.

ENCUESTA DE SALUD BUCAL UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

CI: _____ Sexo: Masculino () Femenino () TIEMPO: _____ Min

Edad: _____ AÑOS Ocupación: _____ PARROQUIA: _____

OPCIONAL

1. Grado de Instrucción

- | | |
|--------------------------|--------------------------------------|
| a) Sin estudios | f) Superior técnica incompleta |
| b) Primaria incompleta | g) Superior técnica completa |
| c) Primaria completa | h) Superior universitario incompleta |
| d) Secundaria incompleta | i) Superior universitario completa |
| e) Secundaria completa | |

Ingreso mensual familiar aproximado: _____

¿Cuántas personas dependen de este ingreso?: _____

Pregunta	Marcar uno a más respuestas	Puntuación
1. Usualmente usa Ud.:	<ul style="list-style-type: none"> a. Un cepillo de dientes para limpiar sus dientes b. La seda o un cepillo especial para limpiar sus dientes c. Tabletas reveladoras para comprobar que sus dientes están limpios 	Valor: 1 si ninguno o si solo el literal a está marcado.
2. En la actualidad:	<ul style="list-style-type: none"> a. Cree que hay algo mal con sus dientes, pero no es lo suficientemente malo como para ir a un dentista b. Cree que hay algo mal con sus dientes y tiene la intención de ver a un dentista pronto c. Va a realizarse un chequeo en el próximo año d. No cree que necesite ningún tratamiento por lo que no esta planeando ir a un dentista ahora e. Ira pronto al dentista. 	Valor: 1 si el literal a o d están marcados.
3. Si pierde una calza en un diente posterior y no le dolió:	<ul style="list-style-type: none"> a. De inmediato va a un dentista b. Esperaría si siente dolor o algún síntoma antes de ir a un dentista c. No sería un problema que no vería a un dentista por esta razón 	Valor: 1 si el literal b o c están marcados
4. Por lo general, hace una cita para visitar a un dentista:	<ul style="list-style-type: none"> a. Cuando el demista le recuerda b. Al final de la última cita c. Cuando piensa que es tiempo de ir a otro chequeo d. Únicamente cuando piensa que esta algo malo en sus dientes 	Valor: 1 si el literal d está marcado
5. Si sus encías sangran pero estas no le duelen:	<ul style="list-style-type: none"> a. No es un problema, no vería a un dentista por este problema b. Iria inmediatamente a una cita con el dentista c. Esperaría a ver si se presenta dolor o algún síntoma para ir al dentista 	Valor: 1 si los literales a o c están marcados
6. Acerca de todas sus citas dentales en los últimos 5 años marque la más cercana:	<ul style="list-style-type: none"> a. No ha tenido una cita dentaria en los últimos 5 años b. Durante los 5 años ha olvidado de asistir a sus citas dentales. c. Durante los 5 años solo ha perdido una sola cita d. Durante los 5 últimos años ha cancelado una cita dental debido a que el problema desapareció 	Valor: 1 si los literales a , b o d están marcados
7. Si tuviera un diente muy doloroso:	<ul style="list-style-type: none"> a. Preferiria que le saquen b. Preferiria dejarlo sin tratamiento c. Preferiria realizar una restauración 	Valor: 1 si los literales a o b están marcados
8. Ud diría que la razón principal para no ir a un dentista sería:	<ul style="list-style-type: none"> a. Porque piensa que el tratamiento es doloroso b. Porque toma demasiado tiempo ir al dentista c. Porque siente preocupación o ansiedad cuando va al dentista d. Porque su dentista le hace sentir culpable acerca del estado de sus dientes e. Porque cuesta mucho f. Porque no tiene tiempo para ir al dentista g. Postpone las citas, asiste al dentista regularmente 	Valor: 1 si los literales b , d o f están marcados Si el literal c está marcado no es un puntaje de indiferencia dental

Yo..... con mi firma doy mi consentimiento informado para la realización de esta encuesta.

Firma.....

NEGLIGENCIA DENTAL					
Califique del 1 al 3 al está de acuerdo con esta frase :	Definitivamente no			Definitivamente si	
	1	2	3	4	5
9. Mantiene su cuidado dental en el hogar, considera que su salud dental es importante	1	2	3	4	5
10. Recibe el cuidado dental que debe	1	2	3	4	5
11. Necesita atención dental, pero la ignora	1	2	3	4	5
12. Se cepillo tan bien como debería	1	2	3	4	5
13. Controla los alimentos entre las comidas, tan bien como puede	1	2	3	4	5
14. Considera que su salud dental es importante	1	2	3	4	5

AUTOMEDICACIÓN	ANSIEDAD
15. ¿Usted se auto medica? Si () NO ()	24. Comenzá a ponerse nervioso/a cuando el Odontólogo le invita a sentarme en la silla Si () NO ()
16. ¿Cuándo tiene una dolencia quién le recomienda la medicación? a) Médico b) Odontólogo c) Farmacéutico d) Técnico en farmacia e) Familiar f) Amistades g) Por iniciativa propia	25. Comienza a ponerse nervioso/a cuando el Odontólogo va a extraerle un diente, se siente realmente asustado en la sala de espera. Si () NO ()
17. ¿En qué tipo de dolencias Usted se automedica? (tomar medicamento sin prescripción médica) a) Fiebre b) Dolor de estomago c) Dolor de diente d) Dolor de cabeza e) Gripe f) Otros	26. Cuando va en camino al consultorio piensa que el odontologo no le va a explicar lo que hay en sus dientes Si () NO ()
18. ¿Cuándo tiene dolor de diente por qué motivos se auto medica (tomar medicamento sin prescripción médica) y no recurre al Odontólogo? a) Por indicación del técnico de farmacia b) Porque es muy cara la consulta c) Porque la clínica u Hospital está muy lejos de su casa d) Por hábito e) Otros	27. Quiere irse del consultorio cuando piensa que el Odontólogo no le va a explicar lo que hay en sus dientes Si () NO ()
19. ¿Por cuánto tiempo Usted se auto medica? (tomar medicamento sin prescripción médica) a) 1 día b) 2 días c) 3 días d) O más	28. En el momento en que el Odontólogo alista la jeringa con la inyección de anestesia, cierra los ojos fuertemente. Si () NO ()
20. ¿Dónde adquirió el medicamento: a) Farmacia b) Botica c) Bodega d) Establecimiento de salud	29. En la sala de espera suda y tiembla cuando piensa que es su turno de pasar a la consulta Si () NO ()
21. ¿Qué tipos de medicamentos consume mayormente sin prescripción médica? a) Antiinflamatorios b) Antibiótico c) Analgésicos d) Ansiolíticos e) Otros	30. Cuando va hacia el consultorio del odontólogo, se pone ansioso/a solo de pensar si tendrá que usar el taladro dental con Ud. Si () NO ()
22. ¿En qué forma farmacéutica consume los medicamentos sin prescripción médica? a) Pastillas b) Jarabe c) Suspensión d) Intramuscular e) Endovenosa	31. Cuando esta sentada en la silla de tratamiento y no sabe lo que el odontólogo esta haciendo en su boca, se pone nerviosa/o y suda Si () NO ()
23. ¿Cuál es el medio de comunicación que influye en su automedicación? a) Televisión b) Slogan c) Paneles d) Afiches e) Radio	32. En su camino hacia el consultorio del odontólogo, la idea de estar sentada en la silla de tratamiento le pone nervioso/a. Si () NO ()

33. Autopercepción de oclusión IONT ICON									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

AUTOPERCEPCIÓN PERIODONTAL	
34. ¿Piensa usted que tal vez sufra de la enfermedad de las encías? SI () NO ()	
35. ¿Alguna vez le han hecho cirugía de encías para limpiar por debajo de las mismas? SI () NO ()	
36. ¿Alguna vez le han hecho un raspado o un alisado de las raíces de los dientes, que a veces se conoce como limpieza "profunda"? SI () NO ()	
37. ¿Alguna vez se le ha aflojado un diente por sí solo, sin tener una lesión? Sin contar los dientes de leche? SI () NO ()	
38. ¿Alguna vez le ha dicho a un dentista que Ud. Ha perdido hueso alrededor de los dientes? SI () NO ()	
39. ¿Le sangran las encías? SI () NO ()	
40. ¿Siente Ud. O le han dicho que tienen mal aliento? SI () NO ()	
41. Durante los últimos 3 meses ¿Ha notado que alguno de sus dientes no parece verse bien? SI () NO ()	
42. En general, ¿Cómo diría que es el estado de salud de sus dientes y encías? a. Excelente d. Malo b. Muy Bueno e. No se c. Bueno	
43. En la última semana ¿Cuántas veces al día se cepillo los dientes? a. 1 al día b. 2 al día c. 3 al día d. O más	
44. En las últimas semanas ¿Cuántas veces uso hilo dental? a. 1 al día b. 2 a la semana c. 3 a la semana d. O más	

RELACION PROFESIONAL/PACIENTE	
Poco =1 Lo justo = 2 Bueno=3 Muy Bueno =4 Excelente =5	
45. Le hace sentir cómodo:	1 2 3 4 5
46. Le trata con respeto:	1 2 3 4 5
47. Muestra interés en sus ideas acerca de mi salud dental:	1 2 3 4 5
48. Entiende sus preocupaciones principales:	1 2 3 4 5
49. Le presta atención (escucha con cuidado):	1 2 3 4 5
50. Le deja hablar sin interrupciones:	1 2 3 4 5
51. Le da toda la información que necesita:	1 2 3 4 5
52. Le habla en términos que Ud entiende:	1 2 3 4 5
53. Le muestra los procedimientos de higiene oral:	1 2 3 4 5
54. Le demuestra el procedimiento de higiene oral:	1 2 3 4 5
55. Se asegura de que entiende todo:	1 2 3 4 5
56. Le alienta a hacer preguntas:	1 2 3 4 5
56. Le involucra en las decisiones que toma:	1 2 3 4 5
57. Discute los pasos a seguir incluyendo planes por hacer:	1 2 3 4 5
58. Muestra cuidado y preocupación:	1 2 3 4 5
59. Se toma el tiempo necesario con Ud:	1 2 3 4 5

Aspectos generales	Si	No
60. ¿Tiene cepillo dental en su casa?		
61. ¿Comparte su cepillo dental con alguien?		
62. ¿Tiene cepillo dental en el trabajo?		
63. ¿Alguna vez a asistido al dentista?		
64. ¿En este año ha ido al dentista?		
65. ¿En este año faltado a sus actividades por dolor de muela?		
66. ¿Usa pasta dental?		
67. ¿Si usa pasta...¿También la usa en la noche?		
68. Si usa pasta dental ¿Qué marca es?		

AUTOPERCEPCIÓN			
En los últimos 6 meses. Los dientes cariados te han causado dificultad para:			
Nº		Afectados Si/No	Severidad
69	Comer alimentos (comidas, helados)	Si → No	1 2 3
70	Hablar claramente	Si → No	1 2 3
71	Lavarse los dientes	Si → No	1 2 3
72	Descansar (incluyendo dormir)	Si → No	1 2 3
73	Mantener un buen estado de ánimo (sin molestarte enojarte y/o irritarte)	Si → No	1 2 3
74	Sonreír, reír y mostrar tus dientes (sin sentir vergüenza)	Si → No	1 2 3
75	Realizar tus labores (trabajar, estudiar)	Si → No	1 2 3
76	Contactarte con otras personas	Si → No	1 2 3

		poco seguro / muy seguro
77. Que tan seguro está de que usted puede llenar una encuesta medica correctamente o necesita de otra persona		1 2 3 4 5
78. Que tan seguro está de que pueda seguir las instrucciones escritas en el finalin y aspirina		1 2 3 4 5
		poco seguido/ muy seguido
79. Que tan seguido alguien le ayuda a leer las recetas médicas que le proveen		1 2 3 4 5
80. Que tan seguido tiene problemas aprendiendo acerca de un tema de salud o de dificultad en el entendimiento de la información escrita		1 2 3 4 5

ENCUESTA DE SALUD BUCAL UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA
ÍNDICE ICON



ANEXO 2

CUESTIONARIO DE AUTOPERCEPCIÓN PERIODONTAL

AUTOPERCEPCIÓN PERIODONTAL	
34. ¿Piensa usted que tal vez sufra de la enfermedad de las encías?	SI () NO()
35. ¿Alguna vez le han hecho cirugía de encías para limpiar por debajo de las mismas?	SI () NO()
36. ¿Alguna vez le han hecho un raspado o un alisado de las raíces de los dientes, que a veces se conoce como limpieza "profunda"?	SI () NO()
37. ¿Alguna vez se le ha aflojado un diente por sí solo, sin tener una lesión? Sin contar los dientes de leche?	SI () NO()
38. ¿Alguna vez le ha dicho a un dentista que Ud. Ha perdido hueso alrededor de los dientes?	SI () NO()
39. ¿Le sangran las encías?	SI () NO()
40. ¿Siente Ud. O le han dicho que tienen mal aliento?	SI () NO()
41. Durante los últimos 3 meses ¿Ha notado que alguno de sus dientes no parece verse bien?	SI () NO()
42. En general, ¿Cómo diría que es el estado de salud de sus dientes y encías?	
a. Excelente	d. Malo
b. Muy Bueno	e. No se
c. Bueno	
43. En la última semana ¿Cuántas veces al día se cepillo los dientes?	
a. 1 al día	b. 2 al día
c. 3 al día	d. O más
44. En las últimas semanas ¿Cuántas veces uso hilo dental?	
a. 1 al día	b. 2 a la semana
c. 3 a la semana	d. O más

ANEXO 3
CUESTIONARIO DE ASPECTOS GENERALES

Aspectos generales	Si	No
60. ¿Tiene cepillo dental en su casa?		
61. ¿Comparte su cepillo dental con alguien?		
62. ¿Tiene cepillo dental en el trabajo?		
63. ¿Alguna vez a asistido al dentista?		
64. ¿En este año ha ido al dentista?		
65. ¿En este año faltado a sus actividades por dolor de muela?		
66. ¿Usa pasta dental?		
67. ¿Si usa pasta...¿También la usa en la noche?		
68. Si usa pasta dental ¿Qué marca es?		

ANEXO 4**CERTIFICADO DEL COMITÉ DE BIOÉTICA EN INVESTIGACIÓN EN SERES HUMANOS DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA, CARRERA DE MEDICINA.**

Cuenca, 27/6/2019

El Comité Institucional de Bioética en Investigación en Seres Humanos de la Universidad Católica de Cuenca, Carrera de Medicina,

CERTIFICA

Que ha conocido, analizado y aprobado el **proyecto de investigación** titulado

CEPILLADO DENTAL EN PERSONAS DE 18 A 44 AÑOS DE LA PARROQUIA CAÑARIBAMNA, CUENCA – ECUADOR, 2018.

Trabajo de titulación realizado por Ana Cristina Ortiz Orellana

Código: Or41CEPOD22

DR. CARLOS FLORES MONTESINOS

RESPONSABLE COMITÉ DE BIOÉTICA

ANEXO 5

BASE DE DATOS DE E 18 A 44 AÑOS DE LA POBLACIÓN DE CAÑARIBAMABA,
CUENCA-ECUADOR.

Edad	Sexo	Frecuencia de Cepillado	Cepillo dental en el trabajo
37	Masculino	1 vez al día	No
20	Masculino	3 veces al día	Yes
18	Masculino	2 veces al día	Yes
33	Masculino	3 veces al día	Yes
23	Masculino	3 veces al día	Yes
21	Masculino	3 veces al día	Yes
22	Masculino	2 veces al día	Yes
21	Femenino	3 veces al día	Yes
27	Masculino	3 veces al día	Yes
26	Masculino	1 vez al día	Yes
20	Femenino	2 veces al día	Yes
42	Femenino	3 veces al día	Yes
27	Masculino	2 veces al día	Yes
28	Masculino	1 vez al día	No
26	Masculino	1 vez al día	No
23	Masculino	1 vez al día	No
23	Masculino	1 vez al día	No
25	Femenino	2 veces al día	Yes
23	Masculino	1 vez al día	Yes
32	Masculino	1 vez al día	Yes
44	Masculino	1 vez al día	Yes
37	Femenino	3 veces al día	Yes
23	Femenino	3 veces al día	Yes
40	Masculino	2 veces al día	Yes
24	Femenino	3 veces al día	Yes
25	Masculino	3 veces al día	Yes
39	Femenino	3 veces al día	No
40	Masculino	3 veces al día	Yes
32	Femenino	3 veces al día	Yes
41	Masculino	2 veces al día	No
21	Femenino	3 veces al día	Yes
30	Masculino	1 vez al día	Yes
24	Femenino	1 vez al día	Yes
31	Femenino	2 veces al día	Yes
18	Masculino	3 veces al día	Yes
22	Masculino	3 veces al día	Yes
22	Masculino	3 veces al día	Yes

37	Masculino	1 vez al día	Yes
37	Masculino	3 veces al día	Yes
31	Masculino	2 veces al día	Yes
38	Masculino	2 veces al día	No
28	Masculino	3 veces al día	No
40	Masculino	2 veces al día	No
40	Femenino	3 veces al día	Yes
28	Masculino	3 veces al día	Yes
32	Femenino	3 veces al día	Yes
26	Masculino	3 veces al día	No
31	Masculino	1 vez al día	No
30	Femenino	3 veces al día	No
27	Masculino	3 veces al día	No
40	Femenino	3 veces al día	No
23	Femenino	3 veces al día	Yes
25	Femenino	3 veces al día	No
22	Femenino	3 veces al día	No
22	Femenino	3 veces al día	Yes
23	Masculino	2 veces al día	No
35	Masculino	3 veces al día	Yes
23	Masculino	2 veces al día	Yes
20	Masculino	3 veces al día	Yes
21	Masculino	3 veces al día	Yes
37	Masculino	3 veces al día	No
40	Masculino	3 veces al día	No
32	Masculino	3 veces al día	No
39	Masculino	3 veces al día	No
33	Masculino	1 vez al día	Yes
38	Masculino	3 veces al día	Yes
38	Masculino	3 veces al día	Yes
36	Masculino	1 vez al día	Yes
37	Masculino	1 vez al día	Yes
30	Masculino	3 veces al día	Yes
40	Masculino	3 veces al día	Yes
28	Masculino	1 vez al día	Yes
28	Masculino	3 veces al día	Yes
43	Masculino	3 veces al día	Yes
34	Femenino	3 veces al día	No
38	Masculino	3 veces al día	Yes
37	Masculino	1 vez al día	Yes
29	Masculino	3 veces al día	Yes
37	Masculino	3 veces al día	Yes
22	Masculino	3 veces al día	Yes
27	Masculino	3 veces al día	Yes
29	Masculino	3 veces al día	Yes

33	Femenino	1 vez al día	Yes
21	Masculino	1 vez al día	No
44	Masculino	1 vez al día	Yes
20	Masculino	2 veces al día	No
22	Masculino	1 vez al día	Yes
35	Masculino	1 vez al día	No
25	Masculino	3 veces al día	No
26	Masculino	1 vez al día	Yes
28	Femenino	3 veces al día	Yes
33	Femenino	2 veces al día	No
35	Masculino	2 veces al día	Yes
31	Femenino	2 veces al día	Yes
26	Femenino	2 veces al día	Yes
37	Femenino	1 vez al día	No
26	Femenino	3 veces al día	Yes
31	Femenino	1 vez al día	No
35	Masculino	2 veces al día	No
29	Masculino	3 veces al día	Yes
22	Femenino	2 veces al día	Yes
20	Femenino	2 veces al día	No
26	Masculino	2 veces al día	Yes
42	Masculino	3 veces al día	No
43	Masculino	2 veces al día	Yes
36	Femenino	2 veces al día	No
33	Masculino	más de 3 veces	Yes
22	Masculino	3 veces al día	Yes
22	Femenino	2 veces al día	Yes
22	Femenino	2 veces al día	Yes
21	Masculino	más de 3 veces	Yes
40	Femenino	1 vez al día	Yes
20	Masculino	2 veces al día	Yes
40	Femenino	más de 3 veces	No
40	Masculino	2 veces al día	Yes
22	Masculino	3 veces al día	Yes
24	Femenino	2 veces al día	Yes
22	Masculino	3 veces al día	No
39	Femenino	2 veces al día	Yes
39	Masculino	2 veces al día	No
40	Masculino	2 veces al día	Yes
33	Femenino	2 veces al día	Yes
35	Femenino	1 vez al día	Yes
24	Masculino	3 veces al día	No
21	Femenino	2 veces al día	Yes
21	Femenino	1 vez al día	Yes
37	Masculino	1 vez al día	No

20	Masculino	3 veces al día	Yes
42	Masculino	2 veces al día	Yes
25	Masculino	3 veces al día	Yes
29	Femenino	3 veces al día	Yes
22	Masculino	2 veces al día	No
29	Masculino	1 vez al día	No
32	Femenino	3 veces al día	No
42	Femenino	2 veces al día	No
39	Femenino	2 veces al día	Yes
41	Masculino	3 veces al día	No
19	Masculino	más de 3 veces	No
22	Masculino	2 veces al día	No
18	Masculino	2 veces al día	No
29	Femenino	3 veces al día	Yes
31	Femenino	2 veces al día	No
34	Masculino	1 vez al día	No
19	Femenino	3 veces al día	No
34	Masculino	2 veces al día	No
20	Femenino	3 veces al día	Yes
22	Masculino	1 vez al día	Yes
31	Femenino	1 vez al día	Yes
35	Femenino	3 veces al día	Yes
24	Femenino	3 veces al día	Yes
28	Femenino	2 veces al día	Yes
44	Masculino	1 vez al día	Yes
40	Femenino	3 veces al día	No
44	Femenino	3 veces al día	Yes
42	Masculino	3 veces al día	No
41	Masculino	3 veces al día	Yes
41	Femenino	3 veces al día	Yes
40	Masculino	3 veces al día	Yes
35	Femenino	1 vez al día	No
36	Masculino	3 veces al día	Yes
23	Masculino	2 veces al día	Yes
31	Masculino	3 veces al día	Yes
33	Masculino	3 veces al día	Yes
28	Femenino	3 veces al día	No
28	Femenino	2 veces al día	Yes
28	Femenino	2 veces al día	Yes
40	Femenino	2 veces al día	Yes
43	Masculino	más de 3 veces	Yes
41	Masculino	2 veces al día	Yes
29	Femenino	3 veces al día	No
29	Femenino	3 veces al día	Yes
25	Femenino	3 veces al día	Yes

29	Femenino	3 veces al día	No
29	Femenino	3 veces al día	Yes
25	Femenino	3 veces al día	Yes
31	Masculino	3 veces al día	No
30	Masculino	2 veces al día	No
38	Femenino	3 veces al día	Yes
28	Masculino	2 veces al día	No
20	Masculino	2 veces al día	No
33	Femenino	3 veces al día	Yes
27	Femenino	3 veces al día	Yes
36	Masculino	3 veces al día	No
32	Masculino	3 veces al día	No
26	Masculino	3 veces al día	Yes
23	Masculino	2 veces al día	No
27	Femenino	2 veces al día	No
44	Femenino	2 veces al día	No
21	Masculino	3 veces al día	No
22	Femenino	3 veces al día	Yes
22	Femenino	3 veces al día	No
20	Masculino	2 veces al día	No
33	Femenino	3 veces al día	No
26	Femenino	3 veces al día	Yes
24	Femenino	3 veces al día	No
24	Femenino	2 veces al día	Yes
28	Masculino	2 veces al día	No
24	Femenino	3 veces al día	Yes
35	Femenino	3 veces al día	No
26	Masculino	3 veces al día	Yes
26	Femenino	3 veces al día	No
26	Masculino	1 vez al día	Yes
25	Femenino	3 veces al día	Yes
27	Femenino	3 veces al día	Yes
27	Femenino	3 veces al día	No
35	Masculino	1 vez al día	No
24	Femenino	3 veces al día	Yes
22	Femenino	3 veces al día	No
33	Femenino	3 veces al día	Yes
22	Femenino	3 veces al día	No
22	Femenino	3 veces al día	No
42	Femenino	3 veces al día	No
38	Femenino	2 veces al día	No
22	Masculino	3 veces al día	No
22	Masculino	3 veces al día	No
23	Femenino	3 veces al día	No
22	Masculino	3 veces al día	No

18	Femenino	3 veces al día	No
22	Femenino	3 veces al día	No
28	Femenino	3 veces al día	No
35	Femenino	3 veces al día	No
21	Masculino	3 veces al día	No
18	Masculino	3 veces al día	No
18	Femenino	3 veces al día	No
34	Masculino	3 veces al día	No
23	Femenino	3 veces al día	No
23	Femenino	2 veces al día	Yes
25	Masculino	2 veces al día	No
34	Femenino	3 veces al día	No
18	Femenino	3 veces al día	No
20	Masculino	3 veces al día	No
25	Masculino	3 veces al día	No
24	Masculino	3 veces al día	Yes
37	Masculino	1 vez al día	No
40	Masculino	3 veces al día	No
22	Femenino	3 veces al día	No
21	Femenino	3 veces al día	No
25	Femenino	2 veces al día	No
27	Masculino	3 veces al día	No
31	Masculino	3 veces al día	No
21	Femenino	3 veces al día	No
23	Masculino	3 veces al día	No
32	Masculino	3 veces al día	Yes
21	Femenino	2 veces al día	No
22	Masculino	3 veces al día	No
19	Masculino	3 veces al día	No
19	Femenino	2 veces al día	No
30	Masculino	3 veces al día	No
32	Masculino	3 veces al día	No
35	Femenino	3 veces al día	No
42	Femenino	3 veces al día	No
23	Femenino	2 veces al día	No
31	Femenino	2 veces al día	No
40	Femenino	3 veces al día	No
32	Femenino	2 veces al día	No
20	Femenino	3 veces al día	Yes
38	Femenino	3 veces al día	No
30	Masculino	3 veces al día	Yes
35	Femenino	3 veces al día	Yes
25	Femenino	1 vez al día	No
19	Femenino	2 veces al día	No
30	Masculino	2 veces al día	Yes

26	Femenino	2 veces al día	Yes
38	Femenino	2 veces al día	Yes
29	Femenino	2 veces al día	No
42	Femenino	2 veces al día	No
37	Femenino	1 vez al día	Yes
36	Masculino	2 veces al día	No
25	Femenino	2 veces al día	Yes
22	Masculino	más de 3 veces	Yes
39	Femenino	3 veces al día	No
40	Masculino	1 vez al día	Yes
22	Femenino	2 veces al día	Yes
30	Femenino	2 veces al día	Yes
32	Femenino	2 veces al día	Yes
28	Femenino	2 veces al día	No
26	Femenino	1 vez al día	No
25	Femenino	1 vez al día	No
25	Femenino	1 vez al día	No
25	Femenino	1 vez al día	No
27	Masculino	1 vez al día	No
23	Masculino	1 vez al día	No
27	Femenino	1 vez al día	No
28	Masculino	2 veces al día	No
19	Masculino	3 veces al día	No
36	Masculino	3 veces al día	No
38	Masculino	2 veces al día	No
18	Femenino	2 veces al día	No
18	Masculino	2 veces al día	No
18	Masculino	2 veces al día	No
39	Masculino	1 vez al día	Yes
30	Masculino	3 veces al día	Yes
44	Femenino	2 veces al día	Yes
37	Masculino	3 veces al día	No
24	Masculino	2 veces al día	No
34	Masculino	2 veces al día	No
29	Masculino	2 veces al día	No
25	Femenino	3 veces al día	No
43	Masculino	3 veces al día	No
30	Masculino	2 veces al día	No
25	Masculino	3 veces al día	No
20	Femenino	2 veces al día	No
27	Masculino	3 veces al día	No
24	Masculino	3 veces al día	No
26	Masculino	3 veces al día	No
32	Masculino	3 veces al día	No
32	Femenino	2 veces al día	No

39	Femenino	2 veces al día	No
42	Femenino	1 vez al día	No
27	Masculino	1 vez al día	No
25	Femenino	3 veces al día	No
36	Femenino	3 veces al día	No
30	Femenino	más de 3 veces	No
25	Masculino	3 veces al día	No
41	Femenino	más de 3 veces	No
35	Masculino	más de 3 veces	No
41	Femenino	más de 3 veces	No
44	Masculino	3 veces al día	No
18	Femenino	2 veces al día	No
33	Femenino	más de 3 veces	No
29	Femenino	más de 3 veces	No
33	Femenino	más de 3 veces	No
25	Masculino	3 veces al día	No
39	Femenino	más de 3 veces	No
32	Masculino	3 veces al día	No
23	Masculino	2 veces al día	No
42	Masculino	3 veces al día	No
28	Femenino	2 veces al día	No
34	Masculino	2 veces al día	No
40	Femenino	2 veces al día	No
44	Femenino	3 veces al día	No
27	Masculino	3 veces al día	No
23	Masculino	3 veces al día	No
38	Femenino	3 veces al día	No
43	Masculino	2 veces al día	Yes
39	Masculino	2 veces al día	No
31	Femenino	2 veces al día	No
38	Femenino	2 veces al día	No
39	Femenino	3 veces al día	No
30	Masculino	más de 3 veces	No
21	Masculino	1 vez al día	No
35	Femenino	2 veces al día	No
30	Masculino	más de 3 veces	No
39	Masculino	3 veces al día	No
38	Femenino	3 veces al día	Yes
18	Masculino	más de 3 veces	No
44	Femenino	1 vez al día	No
44	Masculino	más de 3 veces	No
24	Femenino	3 veces al día	No
38	Femenino	3 veces al día	No
18	Masculino	3 veces al día	No
39	Masculino	3 veces al día	No

42	Femenino	más de 3 veces	No
30	Masculino	2 veces al día	No
31	Femenino	más de 3 veces	Yes
26	Masculino	3 veces al día	No
37	Femenino	más de 3 veces	No
30	Masculino	3 veces al día	No
32	Femenino	2 veces al día	No
37	Masculino	más de 3 veces	No
39	Femenino	2 veces al día	No
36	Masculino	3 veces al día	No
35	Masculino	2 veces al día	No
26	Femenino	3 veces al día	Yes
43	Masculino	2 veces al día	No
33	Masculino	2 veces al día	No
22	Femenino	3 veces al día	No
38	Femenino	3 veces al día	No
41	Masculino	3 veces al día	No
43	Femenino	3 veces al día	Yes
19	Femenino	más de 3 veces	No
27	Femenino	más de 3 veces	No
40	Masculino	más de 3 veces	No
21	Femenino	3 veces al día	No
37	Femenino	1 vez al día	No
29	Femenino	2 veces al día	No
40	Masculino	1 vez al día	No
19	Femenino	3 veces al día	No
30	Femenino	2 veces al día	No
33	Femenino	3 veces al día	No
18	Femenino	3 veces al día	No
38	Femenino	2 veces al día	No
19	Masculino	1 vez al día	No
18	Masculino	1 vez al día	No
18	Femenino	1 vez al día	Yes
21	Masculino	1 vez al día	No
19	Masculino	1 vez al día	No
19	Femenino	1 vez al día	No
19	Femenino	1 vez al día	Yes
19	Masculino	3 veces al día	Yes
24	Femenino	3 veces al día	Yes
25	Femenino	1 vez al día	Yes
20	Masculino	3 veces al día	Yes
19	Femenino	1 vez al día	Yes
21	Femenino	3 veces al día	No
20	Femenino	3 veces al día	No
20	Femenino	1 vez al día	Yes

19	Femenino	3 veces al día	No
20	Femenino	1 vez al día	No
19	Femenino	1 vez al día	No
18	Femenino	3 veces al día	No
19	Femenino	1 vez al día	No
20	Masculino	1 vez al día	No
18	Masculino	3 veces al día	Yes
22	Femenino	3 veces al día	No
20	Femenino	1 vez al día	No
44	Masculino	1 vez al día	Yes
25	Masculino	1 vez al día	No
26	Femenino	3 veces al día	Yes
35	Femenino	2 veces al día	Yes
18	Femenino	2 veces al día	No
22	Masculino	3 veces al día	Yes
40	Femenino	2 veces al día	Yes
22	Femenino	3 veces al día	No
22	Femenino	3 veces al día	Yes
22	Femenino	1 vez al día	Yes
19	Masculino	1 vez al día	No
43	Femenino	3 veces al día	No
43	Femenino	1 vez al día	No
42	Femenino	1 vez al día	No
18	Masculino	1 vez al día	No
32	Femenino	1 vez al día	No
30	Femenino	1 vez al día	Yes
25	Masculino	3 veces al día	No
21	Femenino	3 veces al día	Yes
38	Femenino	1 vez al día	Yes
21	Femenino	1 vez al día	Yes
21	Femenino	1 vez al día	Yes
21	Femenino	3 veces al día	No
26	Femenino	3 veces al día	Yes
22	Femenino	1 vez al día	No
30	Femenino	3 veces al día	Yes
37	Masculino	1 vez al día	Yes
34	Masculino	1 vez al día	Yes
21	Femenino	3 veces al día	Yes
22	Masculino	3 veces al día	No
21	Femenino	2 veces al día	Yes
18	Masculino	1 vez al día	No
18	Masculino	3 veces al día	No
21	Femenino	1 vez al día	No
24	Femenino	1 vez al día	Yes
36	Femenino	2 veces al día	Yes

28	Femenino	3 veces al día	No
38	Femenino	1 vez al día	Yes
42	Masculino	3 veces al día	Yes
25	Masculino	3 veces al día	No
44	Femenino	3 veces al día	Yes
22	Femenino	3 veces al día	No
22	Masculino	3 veces al día	Yes
25	Femenino	3 veces al día	Yes
20	Masculino	3 veces al día	Yes
19	Femenino	3 veces al día	Yes
43	Femenino	3 veces al día	Yes
33	Masculino	3 veces al día	Yes
36	Masculino	3 veces al día	Yes
27	Masculino	3 veces al día	No
34	Femenino	3 veces al día	No
26	Masculino	3 veces al día	Yes
33	Masculino	3 veces al día	Yes
34	Femenino	3 veces al día	Yes
29	Femenino	3 veces al día	Yes
28	Masculino	3 veces al día	Yes
25	Femenino	3 veces al día	Yes
22	Masculino	3 veces al día	Yes
23	Femenino	3 veces al día	No
31	Masculino	3 veces al día	Yes
25	Masculino	3 veces al día	No
29	Masculino	más de 3 veces	No
26	Femenino	3 veces al día	Yes
24	Femenino	3 veces al día	Yes
36	Femenino	3 veces al día	Yes
28	Masculino	1 vez al día	No
28	Femenino	3 veces al día	No
34	Femenino	3 veces al día	Yes
25	Femenino	3 veces al día	Yes
39	Masculino	3 veces al día	Yes
39	Masculino	3 veces al día	Yes
34	Masculino	2 veces al día	No
29	Femenino	3 veces al día	Yes
35	Femenino	3 veces al día	Yes
34	Masculino	3 veces al día	Yes
40	Femenino	3 veces al día	Yes
30	Masculino	3 veces al día	Yes
36	Masculino	3 veces al día	Yes
40	Femenino	3 veces al día	Yes
28	Femenino	3 veces al día	Yes
39	Masculino	2 veces al día	Yes

35	Masculino	2 veces al día	Yes
24	Femenino	3 veces al día	Yes
35	Masculino	2 veces al día	Yes
26	Masculino	1 vez al día	Yes
30	Masculino	3 veces al día	No
31	Femenino	3 veces al día	No
27	Masculino	3 veces al día	No
22	Masculino	3 veces al día	Yes
28	Masculino	3 veces al día	No
43	Masculino	3 veces al día	No
26	Masculino	3 veces al día	No
26	Femenino	1 vez al día	No
24	Masculino	2 veces al día	Yes
30	Femenino	3 veces al día	Yes
29	Femenino	1 vez al día	No
23	Femenino	1 vez al día	No
25	Masculino	1 vez al día	No
25	Femenino	1 vez al día	Yes
30	Masculino	3 veces al día	No
34	Femenino	3 veces al día	Yes
27	Masculino	3 veces al día	Yes
33	Femenino	3 veces al día	Yes
26	Femenino	3 veces al día	Yes
28	Femenino	3 veces al día	No
32	Femenino	3 veces al día	Yes
24	Femenino	1 vez al día	Yes
23	Femenino	1 vez al día	No
27	Masculino	3 veces al día	No
23	Masculino	3 veces al día	No
29	Masculino	1 vez al día	Yes
27	Femenino	3 veces al día	Yes
27	Femenino	3 veces al día	Yes
28	Masculino	3 veces al día	Yes
28	Masculino	3 veces al día	Yes
23	Masculino	3 veces al día	Yes
26	Femenino	3 veces al día	No
26	Femenino	3 veces al día	Yes
30	Masculino	3 veces al día	No
25	Femenino	3 veces al día	Yes
28	Masculino	3 veces al día	Yes
32	Femenino	3 veces al día	No
24	Femenino	3 veces al día	Yes
26	Masculino	1 vez al día	Yes
24	Masculino	1 vez al día	Yes
40	Femenino	3 veces al día	No

41	Femenino	3 veces al día	Yes
39	Femenino	3 veces al día	Yes
28	Masculino	3 veces al día	Yes
42	Masculino	1 vez al día	Yes
42	Masculino	3 veces al día	Yes
20	Masculino	2 veces al día	Yes
21	Masculino	3 veces al día	No
22	Masculino	3 veces al día	No
32	Femenino	2 veces al día	Yes

CEPILLADO DENTAL

by Cristina Ortiz



Submission date: 23-Jul-2019 03:20PM (UTC-0500)

Submission ID: 1154412280

File name: PLAGIO.docx (29.44K)

Word count: 2769

Character count: 14183

CEPILLADO DENTAL

ORIGINALITY REPORT

9%

SIMILARITY INDEX

5%

INTERNET SOURCES

0%

PUBLICATIONS

5%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	Submitted to Unidad Educativa Santana Student Paper	2%
2	www.bvs.sld.cu Internet Source	1%
3	blaaaaarom.blogspot.com Internet Source	1%
4	Submitted to Universidad Cientifica del Sur Student Paper	1%
5	Submitted to Universidad Santo Tomas Student Paper	1%
6	medicosgeneralescolombianos.com Internet Source	1%
7	www.stps.gob.mx Internet Source	<1%
8	Submitted to 84752 Student Paper	<1%
9	www.undp.un.hn Internet Source	<1%



PERMISO DEL AUTOR DE TESIS PARA SUBIR AL REPOSITORIO
INSTITUCIONAL

Yo ANA CRISTINA ORTIZ ORELLANA..... En calidad de autor/a y titular de los derechos patrimoniales del trabajo de titulación "CEPILLADO DENTAL EN PERSONAS DE 18 - 44 AÑOS DE LA PARROQUIA CAÑARIBAMBA, CUENCA - ECUADOR, 2018.

....." de conformidad a lo establecido en el artículo 114 Código Orgánico de la Economía Social de Los Conocimientos, Creatividad e Innovación, reconozco a favor de la Universidad Católica de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos, Así mismo; autorizo a la Universidad para que realice la publicación de éste trabajo de titulación en el Repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, 17 de Septiembre, 2019.

F: 
de cédula
0705219541