

ARTÍCULO ORIGINAL

**Nivel de conocimiento sobre salud bucodental de los padres del sector “La Joya”,
Ambato – Tungurahua**

Level of knowledge about oral health of patients in the "La Joya" sector, Ambato - Tungurahua.

Gabriela Liseth Vaca-Altamirano^{1*}, Irvin Ricardo Tubon-USca¹, Samantha de los
Ángeles Vásquez-Barberán¹, Edison Enrique Vaca-Altamirano²

¹ Universidad Regional Autónoma de los Andes. Ambato, Ecuador.

² Escuela Superior Politécnica de Chimborazo, Sede Morona Santiago, Riobamba, Ecuador.

*Autor para la correspondencia: ua.gabrielavaca@uniandes.edu.ec

Recibido: 10 de noviembre 2024

Aprobado: 3 de diciembre 2024

RESUMEN

Introducción: el conocimiento sobre salud bucal de los tutores es importante para la prevención de enfermedades bucodentales en los hijos. **Objetivo:** determinar los conocimientos sobre salud bucal en madres y padres del sector La Joya Ambato-Tungurahua. **Método:** se realizó un estudio descriptivo transversal. Para el estudio fue usado un cuestionario validado que consta de 20 preguntas sobre prevención, caries dental, dieta e higiene; con cuatro alternativas de respuesta. El universo estuvo constituido por 395 padres/madres de familia que residen en el sector “La Joya” en la provincia de Tungurahua- Ambato. Se realizó un muestreo aleatorio simple con un nivel de confianza del 95 %. La muestra fue de 231. **Resultados:** predominaron las madres con un 56 % y los padres representaron el 44 %, el nivel de educación secundaria fue mayor en las

madres, el 41 % y en los padres el 57 %. Los tutores con calificación deficiente representaron el 87,8 %. No existe relación significativa entre las variables tutor y su nivel académico. **Conclusiones:** existe un conocimiento deficiente en los tutores con respecto a la salud bucodental de sus hijos, en aspectos sobre caries dentales, su prevención, dieta y la higiene bucal, demostrando desconocimiento de los padres en relación al tema de la salud dental. Se evidencia, además, que no existe una relación entre el tutor y el nivel educativo de los participantes con el conocimiento sobre caries dentales, su prevención, dieta y la higiene bucal. **Palabras clave:** Caries, salud dental, prevención, cuidado dental, tutores.

ABSTRACT

Introduction: knowledge of oral health of guardians is important for the prevention of oral diseases in children. **Objective:** determine the knowledge of oral health in mothers and fathers in the La Joya Ambato-Tungurahua sector. **Method:** a descriptive cross-sectional study was conducted. For the study, a validated questionnaire was used consisting of 20 questions on prevention, dental caries, diet and hygiene; with four response alternatives. The universe consisted of 395 parents residing in the "La Joya" sector in the province of Tungurahua-Ambato. A simple random sampling was performed with a confidence level of 95%. The sample was 231. **Results:** mothers predominated with 56% and fathers represented 44%, the level of

secondary education was higher in mothers, 41% and in fathers 57%. Tutors with poor qualifications represented 87.8%. There is no significant relationship between the tutor variables and their academic level. **Conclusions:** there is a deficient knowledge among guardians regarding the oral health of their children, in aspects related to dental caries, its prevention, diet and oral hygiene, demonstrating a lack of knowledge on the part of parents regarding the topic of dental health. It is also evident that there is no relationship between the guardian and the educational level of the participants with the knowledge about dental caries, its prevention, diet and oral hygiene.

Key words: Caries, dental health, prevention, dental care, guardians.

Cómo citar este artículo:

Vaca-Altamirano GL, IR Tubon-USca, S de los Á Vásquez-Barberán, EE Vaca-Altamirano. Gac Med Est [Internet]. 2024 [citado día mes año]; 5(3):e576. Disponible en: <http://www.revgacetaestudiantil.sld.cu/index.php/gme/article/view/576>

INTRODUCCIÓN

La caries dental ha ido en aumento en la población infantil en los últimos años, principalmente en países desfavorecidos económicamente generando en quien la padece afectación de la salud bucodental con consecuencias negativas para su calidad de vida. Ante esta problemática, varios son los factores causales como la deficiente higiene bucal y el consumo de alimentos altos en azúcar, siendo esta una de las causas de caries dental. Sin embargo, el origen bacteriano de la caries, el uso del dentífrico fluorado, la supervisión del cepillado por los padres y la importancia de la visita odontológica a temprana edad son poco conocidos y hablados en el hogar, pues la familia es decisiva para mantener la salud oral de los hijos.^(1,2)

De manera tal, se asocia la falta de conocimiento de estos temas en la familia, con la experiencia de caries en dientes permanentes a los 12 años en un 54.16 %, y pasa drásticamente al 75.21 % en personas de 18 años con dentición permanente, siendo mayoritario en aquellas socialmente vulnerables ya que presentan factores de riesgo como el bajo conocimiento de los padres.^(3,4)



Además, de acuerdo con el Programa Nacional de Salud Bucal (2021), en Ecuador seis de cada diez niños menores de seis años presentan una caries, el 95% de los jóvenes de 15 años sufren más de tres caries y prácticamente el 100% de la población mayor de 25 años sufre de periodontopatías, problemas de salud bucal por los que a menudo se puede llegar a perder algún diente. ⁽³⁾

Por lo que se puede mencionar, hasta este punto que las medidas para la protección de la salud bucal se basan en la participación constante de los padres y centros educativos ya que su rol es ser responsable de sus niños protegiendo su salud oral para así lograr el bienestar familiar. Sin embargo, la cooperación de los padres, el acceso a la información y el desarrollo de habilidades se ve limitada a la hora de ser puesta en práctica por lo que estimular cambios en el comportamiento y las actitudes individuales que benefician la salud en general, son consideradas un punto clave en la prevención de enfermedades. ⁽³⁾

Sin embargo, los estudios indican que no se cumple lo mencionado y que, en familias indígenas de Ecuador, existe un bajo nivel de conocimiento sobre las consecuencias de las caries en la salud de los niños, de hecho un bajo nivel educativo de la madre y un nivel de ingresos económico bajo se asocian significativamente con lesiones cariosas cavitadas. ⁽⁴⁾

En la población de Tungurahua poco se conoce sobre lo mencionado por lo que el presente estudio pretende como objetivo determinar los conocimientos sobre salud bucal en madres y padres del sector La Joya Ambato-Tungurahua, considerando que los resultados que se presentan puedan servir para poner en manifiesto la problemática sobre el nivel de conocimiento de los padres para así ser capaces de cuidar de manera adecuada la salud oral de sus hijos, y transmitir conocimientos adecuados que se verán reflejados en correctos hábitos y prácticas en higiene oral, en la vida adulta de los menores.

MÉTODO

Se realizó un estudio descriptivo transversal. Para el estudio fue usado un cuestionario validado en el estudio de Cupé Araujo y García Rupaya, ⁽⁵⁾ que consta de 20 preguntas sobre prevención, caries dental, dieta e higiene; con cuatro alternativas de respuesta. El universo estuvo constituido por 395 padres/madres de familia que residen en el sector “La Joya” en la provincia de Tungurahua- Ambato. Se realizó un muestreo aleatorio simple con un nivel de confianza del 95 %. La muestra fue de 231 padres/madres de familia.

Criterios de inclusión:

1. Tener voluntad para participar en el estudio.
2. Tener hijos de 12 a 18 años.

Criterios de exclusión:



1. Que presente alguna limitación para responder el cuestionario.

Escala de cuantificación de datos.

Si el puntaje total es 18-20	Si su puntaje total 15-17	Si su puntaje total 11-14	Si su puntaje total 0-10
Posee excelentes conocimientos sobre la salud bucodental.	Necesita mejorar sus conocimientos sobre la salud bucodental.	Necesita una tutoría acerca del tema de la salud bucodental.	Es recomendable que se capacite por medio de campañas para que tenga conocimiento sobre la salud bucodental.
Muy buena	Buena	Regular	Deficiente

Para el análisis estadístico se utilizó el programa SPSS donde se realizó una estadística descriptiva y diferencial. Este análisis incluyó la creación de tablas y la aplicación de una prueba de Chi cuadrado para verificar la presencia de diferencias significativas, seguida de la prueba V de Cramer para evaluar la fuerza de asociación en cada pregunta. Se tuvieron en cuenta los aspectos éticos para la investigación científica.

RESULTADOS

En la tabla 1 se evidencia que predominaron las madres con un 56 % (n=129) y los padres representaron el 44 % (n=102) mientras que el nivel de educación secundaria fue mayor en las madres, 41 % (n=53) y en los padres el 57 % (n=58).

Tabla 1. Datos sociodemográficos

VARIABLE		n	%		
TUTOR	PADRE	102	44		
	MADRE	129	56		
	TOTAL	231	100		
Grado de educación		Padre		Madre	
NIVEL DE EDUCACIÓN	SUBINDICADOR/OPCIONES	N	%	N	%
	Educación primaria	4	4	13	10
	Educación secundaria	58	57	53	41
	Educación superior	21	21	28	22
	Educación técnica	8	8	18	14
	Ninguna	11	11	17	13
	TOTAL	102	100	129	100

En la tabla 2 se observa que existen tutores con calificación deficiente (87,8 %) con una media de 2,8±4,57, otra parte con calificación regular (7,3 %) con media de 13,3±4,61, otra con calificación bueno (4,3 %) con una media de 15,7±4,60 y una pequeña parte llegando a una calificación muy bueno (0,4 %) siendo un solo participante.

Tabla 2. Conocimiento sobre salud oral de padres y madres de familia del sector la Joya

NIVELES	N	%	Promedio ± DS
MUY BUENO	1	0,4	9±0,0
BUENO	10	4,3	15,7±4,60
REGULAR	17	7,3	13,3±4,61
DEFICIENTE	203	87,8	2,8±4,57
TOTAL	231	100	

Como se puede observar en la tabla 3, al indagar la relación presente entre los niveles de conocimiento de los encuestados según el tutor y su nivel de educación se puede determinar que no existe una relación significativa entre las variables, es decir sea el padre o la madre y su nivel académico no influyen en sus conocimientos en salud oral.

Tabla 3. Nivel de conocimiento en función del tutor y el nivel académico de los participantes.

Indicador	Opciones	Nivel de conocimiento				P-valor	V Cramer
		Deficiente	Regular	Bueno	Muy bueno		
Tutor	Padre	91	9	1	1	0,073	0,174
	Madre	113	7	9	0		
Nivel de educación	Ninguno	26	1	1	0	0,963	0,083
	Primaria	16	1	0	0		
	Secundaria	99	7	4	1		
	Superior	42	4	3	0		
	Técnico	21	3	2	0		

DISCUSIÓN

El conocimiento de los padres sobre salud bucal es de suma importancia para la salud dental de los niños. Además, los hábitos de higiene bucal se establecen durante los primeros años de vida, y los padres, principalmente la madre, funcionan como modelos de aprendizaje en este aspecto. Cuando el tutor tiene un conocimiento deficiente sobre salud bucal puede tener graves consecuencias para su hijo. La falta de conocimiento sobre medidas preventivas para evitar enfermedades bucales puede llevar a una mayor incidencia de caries dentales y otros problemas orales en los niños como pueden ser la gingivitis o periodontitis a edades tempranas. Esto puede impactar negativamente en la salud general del niño, ya que la salud dental es importante para su bienestar general.

Según un estudio publicado por Baltazar Vargas ⁽⁶⁾ se encontró una fuerte correlación entre el nivel educativo de los padres y su conocimiento sobre la importancia de la salud bucal en los niños. Caso contrario a los resultados presentados en donde se evidencia que el nivel de conocimiento no influye en los conocimientos sobre la salud bucal. Sin embargo, es importante señalar que los padres con educación superior mostraron una

comprensión más sólida de las prácticas de higiene bucal y la prevención de enfermedades dentales en comparación con aquellos con niveles educativos más bajos.

De la misma manera Paredes Morales ⁽⁷⁾ menciona que los padres con educación superior estaban más informados sobre los servicios dentales y la prevención de enfermedades bucales, este hallazgo sugiere que el nivel educativo de los padres desempeña un papel crucial en la promoción de la salud bucal en la infancia. De hecho, Araujo Montes ⁽⁸⁾ reveló que los padres con menor nivel educativo tienden a tener conceptos erróneos sobre la salud bucal de sus hijos y a subestimar la importancia de la higiene dental regular y Abanto Garcia y Chávez Palhua destacan que los padres con menor nivel educativo tienen un mal conocimiento de la salud bucal por lo que los niños no tendrán un correcto cuidado dental.

Por otro lado, el estudio demuestra que en relación al sexo o género de los padres es importante mencionar que no existe una relación significativa entre este tema y la salud bucodental de los niños, lo cual se afirma con un estudio presentado por Lipsky et al. ⁽¹⁰⁾ donde se menciona que este tema depende de varias consideraciones como el acceso a la información o experiencias previas.

Además, los resultados de este estudio indican que el conocimiento sobre salud bucal en padres y madres de niños residentes en el sector "La Joya" de la provincia de Tungurahua es insuficiente, lo que significa que tienen un bajo nivel de conocimiento en términos de caries dentales, prevención, dieta e higiene bucal, lo cual coincide con lo mencionado por González Mancilla y Mel López ⁽¹¹⁾ quienes manifiestan como las principales deficiencias del conocimiento bucodental se deben al acceso limitado a recursos de cuidado general y dental, falta de conciencia, falta de acceso a servicios dentales, desconocimiento en hábitos saludables como la alimentación y factores socioeconómicos. Esto destaca la importancia de programas de educación en salud dental que sean accesibles y efectivos para todos los niveles educativos de los padres, aspecto que señala Rodríguez Sotomayor ⁽¹²⁾ debe ser desde el embarazo y para ambos progenitores, para la madre y el padre.

CONCLUSIONES

La investigación realizada en el sector "La Joya" de la provincia de Tungurahua indica un conocimiento deficiente entre los padres de familia con respecto a la salud bucodental de sus hijos, en aspectos sobre caries dentales, su prevención, dieta y la higiene bucal, demostrando desconocimiento de los padres en relación al tema de la salud dental. Se evidencia, además, que no existe una relación entre el tutor y el nivel educativo de los participantes con el conocimiento sobre caries dentales, su prevención, dieta y la higiene bucal.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Díaz Canedo Nancy, Morales Cruz Yenisleidy, Hernández Cabeza Maricelys de la



Caridad, Rosado Fernández Yety Isabel, Salas Contreras Gilberto, Frenes Pérez Yainí. Programa educativo sobre salud bucal dirigido a familias con hijos preescolares residentes en el Consejo Popular Balboa. Medisur [Internet]. 2023 [citado 2024 Dic 17]; 21(1): 39-49. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2023000100039&lng=es

2. García Pérez A, González-Aragón Pineda AE, Rosales Ibáñez R, et al. Association between sociodemographic factors and noncavitated and cavitated caries lesions in 8- to 12-year-old Mexican schoolchildren. Medicine (Baltimore). 2021; 100(25):e26435. doi:10.1097/MD.00000000000026435 <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC8238365/>

3. Carballido Perdomo DR, Rodríguez Rodríguez Y, González Rodríguez CR, Valero Gonzalez Y, Ramírez Carballido P, Carballido Perdomo DR, et al. Plan de acción sobre la importancia de la conservación de los dientes temporales. Acta Médica Cent [Internet] 2021 [citado 2024 Dic 17]; 15(2):288-96. <https://revactamedicacentro.sld.cu/index.php/amc/article/view/1473/1442>

4. Díaz Aguirre SM. Nivel de conocimiento sobre salud oral en padres de niños en edad preescolar de un centro de salud, Arequipa 2022 [Tesis de grado]. Huancayo: Universidad Continental; 2022 [citado 26 Nov 2024]. Disponible en: <https://acortar.link/bVAmF3>

5. Cupé Araujo AC, García Rupaya CR. Conocimientos de los padres sobre la salud bucal de niños preescolares: desarrollo y validación de un instrumento. Rev Estomatológica Hered. [Internet] 2015 [citado 2024 Dic 17]; 25(2):112-21. <http://www.scielo.org.pe/pdf/reh/v25n2/a04v25n2.pdf>

6. Baltazar Vargas BK. Conocimiento de los padres de familia, sobre salud bucal en sus niños atendidos en el centro de Salud de Paragsha 2022 [Tesis de grado]. Cerro de Pasco: Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión; 2023 [citado 26 Nov 2024]. Disponible en: <https://acortar.link/H9WEIq>

7. Paredes Morales YA. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en padres de la i.e.i. Jesús Nazareno [Tesis de grado]. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego; 2023 [citado 26 Nov 2024]. Disponible en: <https://acortar.link/GuRJ6J>

8. Araujo Montes AA. Nivel de conocimiento de padres sobre salud oral de niños en edad preescolar que asisten a la clínica Mil Sonrisas Huancayo 2022 [Tesis de grado]. Lima: Universidad Alas Peruanas; 2022 [citado 26 Nov 2024]. Disponible en: <https://acortar.link/cJqyVP>

9. Abanto Garcia AE, Chávez Palhua LC. Nivel de conocimiento de los padres sobre salud bucal de preescolares de una institución educativa pública de Lima, 2022 [Tesis de grado]. Trujillo: Universidad César vallejo; 2022 [citado 26 Nov 2024]. Disponible en: <https://acortar.link/CyD2Sj>



10. Lipsky MS, Su S, Crespo CJ, Hung M. Men and Oral Health: A Review of Sex and Gender Differences. Am J Mens Health. 2021 May-Jun;15(3):15579883211016361. doi: 10.1177/15579883211016361. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33993787/>
11. Gonzalez Mancilla LG, Mel López MY. Impacto de intervención educativa preventiva sobre reconocimientos de salud bucal dirigido a padres de familia de la Institución Educativa, Chiclayo 2022 [Tesis de grado]. Trujillo: Universidad César Vallejo; 2022 [citado 26 Nov 2024]. Disponible en: <https://acortar.link/Kybu3a>
12. Rodríguez Sotomayor Y. Salud bucal, embarazo y género. Rev. inf. cient. [Internet]. 2018 [citado 2024 Dic 17]; 97 (Suppl 1): 496-507. Disponible en: <https://acortar.link/zkQR7h>

Declaración de conflictos de intereses:

Los autores declaran que no existen conflictos de intereses.

Contribución de los autores:

GLVA, IRTU, SAVB y EEVA: conceptualización, curación de datos, análisis formal, metodología, recursos, supervisión, validación, verificación, visualización, redacción-borrador original, redacción, revisión y edición.

Financiación:

No se recibió financiación para el desarrollo del presente artículo.

