

INTERVENCIÓN EDUCATIVA PARA ELEVAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE SALUD BUCAL EN ESCOLARES

EDUCATIONAL INTERVENTION TO RAISE THE LEVEL OF KNOWLEDGE ABOUT ORAL HEALTH IN SCHOOLCHILDREN

Tahiris Paneque Escalona^{1*}

¹ Facultad de Ciencias Médicas “Celia Sánchez Manduley”, Manzanillo. Granma. ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-4737-1370>. Correo: tahiris@ucm.grm.sld.cu

Yubisneyvi Meriño Noguera²

² Facultad de Ciencias Médicas “Celia Sánchez Manduley”, Manzanillo. Granma. ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-3538-780x>.

María Isabel Ramírez Rodríguez³

³ Facultad de Ciencias Médicas “Celia Sánchez Manduley”, Manzanillo. Granma. ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2755-0101>.

Yurién Muñoz Álvarez⁴

⁴ Facultad de Ciencias Médicas “Celia Sánchez Manduley”, Manzanillo. Granma. ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2038-4518>.

Yenisley Baldoquín Escalona⁵

⁵ Hospital Ginecostrético Fé del Valle, Manzanillo. Granma. ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-6169-8367>.

* **Autor para correspondencia:** tahiris@ucm.grm.sld.cu

Resumen

Se realizó un estudio comprendido desde diciembre 2018 a diciembre 2019 con la aplicación de un programa educativo. El universo estuvo conformado por 120 pacientes y la muestra incluyó los 120 pacientes. De ellos 70 correspondieron al sexo femenino y 50 al sexo masculino, en edades comprendidas entre los 7 y 8 años. Se les aplicó una encuesta con el fin de determinar sus conocimientos sobre salud bucal y se realizó el control

de la placa dentobacteriana para evaluar su higiene bucal antes y después de realizada la intervención. Los pacientes fueron citados con sus padres, a los que se explicó el objetivo de la investigación y se obtuvo el consentimiento informado por su importancia legal; el mismo fue recogido de forma escrita. Se realizó el interrogatorio y examen físico por visualización directa en condiciones de luz adecuada y apoyados en un espejo bucal. Los datos fueron recogidos a través de la historia clínica individual. Los resultados se presentaron mediante la utilización de tablas estadísticas utilizando números estadísticos y porcentuales. Los mismos mostraron que antes de la intervención existían bajos niveles de conocimientos sobre salud bucal, así como deficiente higiene bucal en la mayoría de los niños; después de la misma se alcanzó una mejoraría significativa en ambas variables. Se concluyó con una eficacia del programa educativo participativo aplicado y de los métodos y medios de enseñanza utilizados, por los cambios favorables que se alcanzaron después de realizada la intervención.

Palabras clave: Programa Educativo, Salud Bucal, Intervención Educativa.

Abstract

A study was carried out in the period from December 2018 to December 2019 with the application of an educational program. The universe consisted of 120 patients and the sample included 120 patients. Of them 70 corresponded to the female sex and 50 to the male sex, aged between 7 and 8 years. A survey was applied to them in order to determine their knowledge about oral health and the control of the dentobacterial plaque was performed to evaluate their oral hygiene before and after the intervention. The patients were summoned with their parents, to whom the objective of the investigation was explained and then informed consent was obtained due to the legal importance it has for it; it was collected in writing. The interrogation and physical examination was performed by direct visualization in adequate light conditions and supported by a mouth mirror. Data were collected through individual medical history. The results were presented through the use of statistical tables using statistical and percentage numbers. They showed that before the intervention there were low levels of knowledge about oral health, as well as poor oral hygiene in most children, both variables showing a close relationship; After the intervention, a significant improvement in knowledge and oral hygiene was achieved. It was concluded with an effectiveness of the participatory educational program applied and the methods and means of teaching used, given the favorable changes that were achieved after the intervention.

Keywords: Educational program, oral health, educational intervention.

Fecha de recibido: 21/02/2022

Fecha de aceptado: 04/06/2022

Fecha de publicado: 16/06/2022

Introducción

En la atención primaria de salud se desarrollan acciones de prevención, promoción y educación para la salud a todos los individuos que presenten o no enfermedades bucales. Es importante señalar que dichas actividades están encaminadas a detener el avance de las enfermedades que tienen su asiento en la cavidad bucal, o evitar su aparición (Villalón-Fernández et al., 2020).

Para lograr los resultados concretos a través de la promoción hay que actuar en edades susceptibles a los cambios. Si en el período de seis a 12 años se desarrolla el aprendizaje imitativo de la conducta y se comienza a tomar conciencia de lo que es bueno o malo, se considera el momento idóneo para el desarrollo de comportamientos saludables y donde el impacto sería mayor (Alcolea García et al., 2021).

Es fundamental inculcar en la población la importancia del auto cuidado, del papel que corresponde a cada individuo en la preservación de su salud bucal y general; la formación de estilos de vida en edades tempranas, la educación de los padres como elemento fundamental, así como el rol del personal de educación y de todo aquel que esté en contacto directo con el niño (Rodríguez et al., 2019).

En Cuba, las acciones de educación para la salud se llevan a cabo en todas las unidades del Sistema Nacional de Salud; sin embargo, no siempre cumplen los requisitos de calidad que garanticen la modificación de actitudes y conductas populares en relación con la salud bucal (Alcolea García et al., 2021), (Portocarrero Mondragón, 2021).

A pesar del desarrollo y avance alcanzado en nuestro país, en los niveles de educación para la salud, prevención y promoción. Constituye una preocupación en nuestra especialidad, el insuficiente nivel de conocimientos sobre salud bucodental e higiene, que todavía persiste en gran parte de la población. Por tal motivo nos proponemos en esta investigación como objetivos, identificar el nivel de conocimientos sobre salud e higiene bucal, en los niños de la escuela primaria seminternado Adalberto Pesant González del municipio Manzanillo en la provincia de Granma, antes y después de realizada la intervención educativa, evaluando así su eficacia.

Teniendo en cuenta lo señalado con anterioridad y al existir el problema: el bajo nivel de conocimientos sobre salud e higiene bucal deficiente en escolares de la escuela primaria "Adalberto Pesant González", se realiza esta investigación, con el objetivo de elevar los conocimientos y hábitos de higiene bucal de los niños, a través de una intervención educativa, dirigida a promover la salud bucal y prevenir las enfermedades bucales más comunes.

Materiales y métodos

La muestra coincide con el universo, el cual estuvo constituido por los 120 niños que formaban parte de la matrícula del segundo grado, de dicha escuela, de ellos 70 del sexo femenino y 50 del sexo masculino, en edades comprendidas entre los 7 y 8 años, cuyos padres estuvieron de acuerdo con que participaran en la investigación.

En la selección de los pacientes se tuvieron en cuenta criterios tales como:

Criterios de inclusión

- ✓ Consentimiento informado
- ✓ Niños de entre 7 y 8 años de edad.
- ✓ Pertenecientes a la escuela primaria "Adalberto Pesant González"

Criterios de salida.

- ✓ Negativa por parte de los padres o pacientes de continuar participando en la investigación por causas no asociadas al estudio.
- ✓ Pérdida de seguimiento por traslado de domicilio o escuela.

Las variables de este estudio fueron la higiene bucal y los conocimientos sobre salud bucodental en estos escolares.

La higiene bucal se consideró como:

Buena: cuando el índice de higiene bucal de Love (19) se encontró por debajo del 20%.

Deficiente: cuando el índice de higiene bucal de Love se encontró por encima del 20%.

Para determinar la higiene bucal se utilizó el índice de Love cuya fórmula es la siguiente:

$$\left(\begin{array}{l} \text{índice} \\ \text{de} \\ \text{love} \end{array} \right) = \frac{\text{Superficie (coloreada)}}{\text{superficie (examinada)}} * 100$$

El índice bucal de Love es cuantitativo y objetivo. Se utiliza si hay 6 o más dientes presentes en la cavidad bucal.

Se valoraron las superficies mesial, distal, vestibular y lingual de todos los dientes presentes en la cavidad bucal.

Se observaron las superficies coloreadas y se anotaron en un formulario con un punto rojo.

Los dientes ausentes fueron señalados con una línea horizontal.

El nivel de conocimientos de los niños se evaluó a través de una encuesta la cual contó de 5 preguntas, para valorar este aspecto individual. A la evaluación global de 5 preguntas se le asignó la cantidad de 50 puntos.

Para obtener el nivel de conocimiento se consideró:

- ❖ Bueno: de 25 – 50 puntos.
- ❖ Regular: de 15 – 24 puntos.
- ❖ Malo: menos de 15 puntos.

A todos los niños se les aplicó dicha encuesta, la cual se utilizó para medir al inicio de la investigación sus conocimientos sobre salud bucal, permitiendo evaluarlos en bien, regular y mal.

Luego se efectuó un programa de actividades educativas que garantizó la participación de todos los niños en las técnicas y juegos didácticos diseñados para enseñarles entretenidamente buenas prácticas al respecto. Las reuniones fueron semanales y en cada encuentro se realizaron charlas educativas, un juego didáctico educativo y un instructivo en forma del camino del saber, confeccionados especialmente para introducir y consolidar los conocimientos, así como también para servir de retroalimentación. A estos se adicionó una presentación electrónica en formato Power Point (con mensajes e imágenes) para servir de mayor motivación y consolidar el conocimiento.

Todas las intervenciones educativas fueron realizadas por estudiantes insertados en la investigación, tutor y personal de estomatología que realiza la atención en la escuela, los cuales actuaron como promotores de salud bucal y bajo la dirección del docente que los acompañaba.

Las charlas incluyeron los siguientes aspectos: Características generales de la cavidad bucal, los dientes y sus tejidos de sostén, enfermedades bucales más frecuentes, la placa dental bacteriana, el cepillado de los dientes:

frecuencia y técnica, el flúor y su función e importancia en la prevención de las caries, dieta cariogénica y su control, la dieta detergente, alimentos que aportan flúor al complejo dental, formas de prevenir las enfermedades bucales más comunes.

Al año se aplicó nuevamente la encuesta y se les realizó el control de la placa dentobacteriana para comprobar el estado de higiene bucal. Por lo que se obtuvieron 2 evaluaciones de conocimientos sobre salud bucal: antes y después de la intervención; así como de la higiene bucal de los niños, de ahí que los cambios favorables en ese sentido fueron considerados como el efecto de las acciones educativas.

Resultados y discusión

En el estudio fueron examinados 120 pacientes, donde se analizó el nivel de conocimientos sobre salud bucal dental y la higiene bucal en las dos etapas de la investigación.

La Tabla 1 muestra la higiene bucal de los niñas y niños respectivamente antes y después de la intervención educativa. Se evalúa el índice de higiene bucal obteniéndose un mayor número de niños con higiene bucal deficiente al iniciar la intervención con más del 60%. Y luego al año de aplicada la misma se logra un cambio significativo obteniéndose un mayor número de niños con higiene bucal aceptable superior al 95%. Resultados que demuestran la efectividad de la intervención para modificar modos y estilos de vida a través de buenas prácticas de salud con la adquisición de hábitos correctos de higiene bucal.

Tabla 1: Índice de higiene bucal en niñas y niños en ambas etapas de la intervención.

Sexo	Total	Antes de la Intervención				Después de la Intervención			
		HBA		HBD		HBA		HBD	
		No	%	No	%	No	%	No	%
Niñas	70	25	35.71	45	64.28	68	97.14	2	2.8
Niños	50	17	34	33	66	48	96	2	4

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 2 al evaluar el nivel de conocimientos en las dos etapas de la investigación, el cual fue evaluado en los tres criterios planteados, bien regular y mal; se observa que en el caso de las niñas al inicio de la investigación, una vez aplicada la encuesta, 35 de las mismas obtuvieron evaluación de mal para un 50%. A diferencia de la segunda etapa correspondiente a la intervención, donde solamente 2 niñas son evaluadas de mal para un 2.85% y se logra que un 92.85% sea evaluado de bien. En el caso de los varones los resultados son similares, ya que inicialmente son evaluados de mal el 60% y al final de la intervención solamente 3 de ellos reciben esta evaluación para un 6%, y en cambio se logra una diferencia significativa ya que el 90% de ellos reciben una calificación de bien al terminar la intervención, demostrando estos resultados que el nivel de conocimientos aumentó considerablemente a medida que se desarrolló la intervención.

Tabla 2: Nivel de conocimientos en niñas y niños en ambas etapas de la intervención.

Sexo	Antes de la intervención						Después de la Intervención					
	B		R		M		B		R		M	
	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%
Niñas	15	21.42	20	28.57	35	50	65	92.85	3	4.28	2	2.85
Niños	8	16	12	24	30	60	45	90	2	4	3	6
TOTAL	23	19.16	32	26.6	65	54.16	110	91.66	5	4.16	5	4.16

Fuente: Elaboración propia

Los resultados alcanzados muestran la efectividad de la estrategia de intervención educativa realizada y de los métodos y medios utilizados para ejecutarla, ya que durante la investigación se utilizaron inicialmente las charlas y demostraciones, a continuación aquellos medios que contribuyeron a reforzar de forma permanente los conocimientos sobre salud bucal, como lo fueron la presentación electrónica y el juego didáctico, y por último, estos medios sirvieron para ir retroalimentando acerca del nivel de aprendizaje alcanzado, que se evaluó finalmente, mediante la encuesta aplicada al término de la intervención. Se destaca el nivel de motivación que mantuvieron los niños hacia los diferentes temas sobre salud bucal, que fueron abordados durante el curso de la intervención.

Se aplicaron procederes que contribuyeron a la unión del grupo, motivación y la comunicación, todo lo cual promovió cambios muy satisfactorios en cuanto a sus conocimientos sobre salud bucal, como igualmente ocurre en las acciones educativas realizadas por otros autores, (Oyedele et al., 2018), (Pedraza et al., 2017), (Sánchez Montero et al., 2017), (Taqi et al., 2019), (Giacaman et al., 2018) que también encuentran resultados favorables a partir del uso de diferentes técnicas y medios. Otras investigaciones registran resultados similares, pero no en niños. Tal es el caso del estudio efectuado por (Escalona et al., 2017), para variar conocimientos y actitudes negativas sobre salud bucal en adolescentes en los cuales la acción desarrollada modifica positivamente los conocimientos y la higiene bucal inadecuada, así como en otros estudios, (Taboada-Aranza & Rodríguez-Nieto, 2018), (Llena & Calabuig, 2018), (Polanco Miniet et al., 2019), (Reyna Rosales et al., 2021) dirigidos a otros grupos de edades, lo cual pone de relieve que los estudios de intervención grupal educativa sobre salud bucal son favorables a cualquier edad; pero mientras más temprano se realicen, mejor será para el futuro de los niños (Escalona et al., 2017).

La higiene bucal adecuada está relacionada con la frecuencia y calidad del cepillado. Según algunos autores cualquier interferencia en la compleja estructura organizativa de la placa dentobacteriana puede ser suficiente para alterar por ejemplo la glucólisis; por tanto, si este se realiza con mayor frecuencia, los depósitos desorganizados de la placa no representan peligro inminente. Así, el interés tradicional por la higiene bucal se relaciona con el control de las dos enfermedades más comunes de la cavidad bucal, la caries, y las periodontopatías, la cuales tienen como punto de partida el control de la placa como elemento esencial para la salud (Escalona et al., 2017).

Los resultados hablan a favor de la necesidad de mejorar los conocimientos con vistas a lograr una mejor higiene bucal, hallazgos que coinciden con los de otros autores (Gómez-Bernal et al., 2020), (Taboada-Aranza & Rodríguez-Nieto, 2018), (Giacaman et al., 2018), (Llena & Calabuig, 2018) y demuestran que las acciones realizadas durante la intervención, en función de mejorar los conocimientos sobre salud bucal de los niños, a

su vez influyeron, en un cambio de actitud por parte de ellos, que se materializó en una mejoría de su higiene bucal. Otros autores (Gómez-Bernal et al., 2020), (Reyna Rosales et al., 2021), (Escalona et al., 2017), (Crespo Cuenca et al., 2019) también encuentran esta estrecha relación, indicando la utilidad de la intervención educativa y demostrando a su vez, que la educación para la salud bucal debe ser considerada como el pilar fundamental que sustenta todo programa asistencial futuro (Rodríguez et al., 2021).

Conclusiones

A través de la intervención se logró elevar los conocimientos sobre salud bucal y mejorar significativamente la higiene bucal de los niños, permitiendo evaluar de eficaz el programa educativo aplicado, a partir de cambios favorables que se alcanzaron en los conocimientos e higiene bucal después de realizada la intervención.

Referencias

- Alcolea García, A. d. I. C., Alcolea Rodríguez, J. R., Alcolea García, A. d. I. M., & Palomino Rodríguez, K. L. (2021). Odontofobia y su correlación con la salud bucal general y la enfermedad periodontal. *Multimed*, 25(3). http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1028-48182021000300004&script=sci_arttext&tlng=en
- Crespo Cuenca, L., Parra Enríquez, S., Moreno Almaguer, M., Matos Roche, L., & Aguilera Ochoa, F. d. I. M. (2019). Intervención educativa sobre nivel de conocimientos en salud bucal en adolescentes de “Rafael Freyre”. *Correo Científico Médico*, 23(2), 443-458. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812019000200443
- Escalona, T. P., Palomino, Y. P., Tamayo, M. I., Noguera, Y. M., & Rodríguez, M. I. R. (2017). Estrategia educativa para disminuir la caries dental en escolares. *Multimed*, 19(3). <http://www.revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/download/348/556>
- Giacaman, R. A., Muñoz-Sandoval, C., Neuhaus, K., Fontana, M., & Chañas, R. (2018). Evidence-based strategies for the minimally invasive treatment of carious lesions: Review of the literature. *Advances in clinical and experimental medicine*, 27(7), 1009-1016. <https://boris.unibe.ch/125299/1/1009.pdf>
- Gómez-Bernal, G. M., Morales-Vadillo, R., & Romero-Velarde, M. R. (2020). Lesiones cariosas en niños con discapacidad de 0-12 años en una población peruana. *Revista Cubana de Estomatología*, 57(4). http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0034-75072020000400004&script=sci_arttext&tlng=pt
- Llena, C., & Calabuig, E. (2018). Risk factors associated with new caries lesions in permanent first molars in children: a 5-year historical cohort follow-up study. *Clinical oral investigations*, 22(3), 1579-1586. <https://link.springer.com/article/10.1007/s00784-017-2253-5>
- Oyedele, T., Fadeju, A., Adeyemo, Y., Nzomiwu, C., & Ladeji, A. (2018). Impact of oral hygiene and socio-demographic factors on dental caries in a suburban population in Nigeria. *European Archives of Paediatric Dentistry*, 19(3), 155-161. <https://link.springer.com/article/10.1007/s40368-018-0342-z>

- Pedraza, G. V., Rabilero, J. R. A., Reyes, J. M. P., & García, C. B. E. (2017). Salud bucal, estudio de 6 meses. *Multimed*, 21(1), 119-130. <https://www.medigraphic.com/pdfs/multimed/mul-2017/mul171i.pdf>
- Polanco Miniet, Y., Pérez Cabrera, D. L., & Alcolea Rodríguez, J. R. (2019). Cultura sanitaria sobre hábitos bucales deformantes relacionados con el micrognatismo transversal superior. Escuela “Ciro Redondo”. 2017. *Multimed*, 23(2), 231-242. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-48182019000200231
- Portocarrero Mondragón, J. P. (2021). Sobre el «Sistema internacional de detección y valoración de caries dental». *Revista Cubana de Estomatología*, 58(3). <http://scielo.sld.cu/pdf/est/v58n3/1561-297X-est-58-03-e3763.pdf>
- Reyna Rosales, K., Paredes Solís, S., Flores Moreno, M., Rios Rivera, C. E., Paredes Juárez, S., & Andersson, N. (2021). Caries en primeros molares permanentes y factores asociados a esta en escolares de Acapulco. *Revista Cubana de Estomatología*, 58(2). http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0034-75072021000200002&script=sci_arttext&tlng=pt
- Rodríguez, K. L. P., García, A. d. I. M. A., García, A. d. I. C. A., & Rodríguez, J. R. A. (2019). Asociación entre odontofobia y salud dental. *Multimed*, 23(2), 220-230. <https://www.medigraphic.com/pdfs/multimed/mul-2019/mul192b.pdf>
- Rodríguez, L. E. R., Santos, L. H., Castro, A. R., & Alvarez, M. C. (2021). Factores asociados a enfermedades periodontales inflamatorias crónicas en estudiantes del Centro Mixto" José Antonio Echeverría". 16 de Abril, 60(Suppl), 1232. http://www.rev16deabril.sld.cu/index.php/16_04/article/download/1232/626
- Sánchez Montero, D., Pons López, Y., Betancourt García, A., & Santateresa Marchante, A. (2017). Pérdida del primer molar permanente: factores de riesgo y salud bucodental en adolescentes. *Revista Finlay*, 7(1), 17-25. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s2221-24342017000100004
- Taboada-Aranza, O., & Rodríguez-Nieto, K. (2018). Prevalencia de placa dentobacteriana y caries dental en el primer molar permanente en una población escolar del sur de la Ciudad de México. *Boletín médico del Hospital Infantil de México*, 75(2), 113-118. http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-11462018000200113
- Taqi, M., Razak, I. A., & Ab-Murat, N. (2019). Comparing dental caries status using Modified International Caries Detection and Assessment System (ICDAS) and World Health Organization (WHO) indices among school children of Bhakkar, Pakistan. *J Pak Med Assoc*, 69(7).
- Villalón-Fernández, P. C., Abad-Villalón, L. S., & Hernández-Fernández, G. L. (2020). Percepción de pacientes respecto a la enfermedad periodontal en la Clínica Estomatológica Docente “Julio Antonio Mella”, Guantánamo. *Revista Información Científica*, 99(4), 349-358. http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1028-99332020000400349&script=sci_arttext&tlng=en