

---

**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS PADRES SOBRE HIGIENE BUCAL Y SU  
RELACIÓN CON EL ESTADO DE HIGIENE BUCAL DE SUS HIJOS DE LA  
INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL 007 JOSÉ LEONARDO ORTIZ – LAMBAYEQUE –  
PERÚ, 2015.**

---

**LEVEL OF KNOWLEDGE OF PARENTS ON ORAL HYGIENE AND ITS  
RELATIONSHIP WITH THE STATE OF ORAL HYGIENE THEIR CHILDREN OF  
EARLY COLLEGE 007 JOSÉ LEONARDO ORTIZ – LAMBAYEQUE – PERÚ, 2015.**

Katherine Serquén Olano <sup>1</sup>

**RESUMEN**

La higiene bucal de un niño, aún antes de nacer, puede estar determinada por los padres y los cuidados que le provean; garantizando una buena salud bucal en el futuro. El objetivo fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento de los padres sobre higiene bucal y el estado de higiene bucal de sus hijos de 3 a 5 años de la Institución Educativa Inicial 007 José Leonardo Ortiz – Lambayeque –Perú, 2015; mediante un estudio de tipo descriptivo observacional de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 48 padres y sus respectivos hijos de 3 a 5 años de la Institución Educativa Inicial 007, seleccionados mediante muestreo aleatorio estratificado. La mayoría de padres encuestados denotaron nivel regular (60,4%) en cuanto al conocimiento sobre higiene bucal. El nivel de higiene bucal de los niños fue bueno (39,6%). Se halló asociación significativa entre el nivel de conocimiento de los padres y el estado de higiene bucal de sus hijos de 3 a 5 años (p 0.01).

**Palabras clave:** nivel de conocimiento, higiene bucal, índice de higiene oral, preescolar, padre.

**ABSTRACT**

Oral hygiene of a child, even before birth, may be determined by parents and care to provide you; ensuring good oral health in the future. The objective was to determine the relationship between the level of parental knowledge about oral hygiene and oral health status of children of 3-5 years of the Initial Educational Institution Jose Leonardo Ortiz 007 - Lambayeque-Peru, 2015; through a descriptive observational study of cross section. The sample consisted of 48 parents and their children of 3-5 years of initial 007 educational institution selected by stratified random sampling. Most parents surveyed denoted regularly (60.4%) level in knowledge about oral hygiene. The level of oral hygiene of children was good (39.6%). Significant association between the level of parental knowledge and the state of oral hygiene of their children from 3-5 years (p 0.01) was found.

**Keywords:** level knowledge, oral hygiene, oral hygiene index, preschooler, pather.

---

<sup>1</sup> Cirujano Dentista. Jefa de Práctica Escuela Profesional de Estomatología. Universidad Señor de Sipán. Correo electrónico: solanokath@crece.uss.edu.pe; serquenokat@hotmail.com

## **INTRODUCCIÓN**

El conocimiento es el primer escalón para la prevención de enfermedades odontoestomatológicas, más aún en niños de 3 a 5 años, por ello, el presente trabajo de investigación dará a conocer algunos aspectos sobre el nivel de conocimiento en higiene bucal de padres de niños de 3 a 5 años y la relación que existe con el Índice de higiene oral en sus hijos, ya que los responsables directos de la higiene bucal en niños de 3 a 5 años son las personas más cercanas a ellos: padres, familiares y educadores que en muchos casos transmiten sus conocimientos, muchas veces incorrectos, y podrían ser perjudiciales, de aquí nace la importancia de saber el nivel de conocimiento de los padres de niños de 3 a 5 años sobre higiene bucal y relacionarlos con estado de higiene de los niños para demostrar si se ponen en práctica o no.

Los resultados de esta investigación actualizarán la base de datos estadísticos sobre la relación que existe entre el nivel de conocimiento de los padres de niños de 3 a 5 años y la escasa información de estudios realizados en centros educativos iniciales, así también en hospitales, con madres gestantes; por lo tanto, el presente trabajo podrá sentar las bases para futuras innovaciones respecto a las políticas de los centros educativos iniciales en cuanto a higiene bucal.

## **MATERIAL Y MÉTODOS**

### **Diseño de estudio**

Según el análisis y alcance de los resultados fue observacional, descriptivo y correlacional. Se determinó el nivel de conocimiento de un grupo de padres de niños de 3 a 5 años en relación con el Índice de Higiene Oral de sus hijos. Así mismo, según el período y secuencia del estudio es transversal puesto que se recolectaron los datos en un determinado período de tiempo, según un cronograma por la Institución Educativa Inicial, donde fueron llenadas las encuestas sobre el nivel de conocimiento dirigido a los padres y el Índice de Higiene Oral a los niños.

### **Población y muestra**

La población total del estudio estuvo conformada por 103 niños distribuidos en tres aulas según la edad y la muestra fue de 47 niños, sin embargo, para realizar un estudio más equitativo se tomará 48 niños y sus respectivos padres.

### **Selección de muestra**

Los escolares fueron seleccionados de cada aula mediante muestreo aleatorio estratificado.

### **Variables de estudio**

Nivel de conocimiento en higiene bucal de los padres de familia: Conjunto de saberes en salud dental acumulados a través del tiempo y los cuales han sido obtenidos por diferentes medios.

Higiene bucal: Conjunto de hábitos para la remoción de restos alimenticios, evitando caries y enfermedad periodontal.<sup>8</sup>

### **Covariables**

Sexo: Condición orgánica que distingue a los machos de las hembras.<sup>18</sup>

Edad: Tiempo que ha vivido una persona o ciertos animales.<sup>19</sup>

### **Instrumento de medición:**

- A. Ficha de recolección de datos IHO-S: El instrumento que se utilizó fue una ficha clínica elaborada específica para la investigación y determinación el IHO.
- B. Cuestionario de nivel de conocimiento de los padres: El instrumento se basó en el cuestionario de Cabellos Alfaro<sup>7</sup>.

### **Procedimiento de recolección de datos**

Se empleó el cuestionario de higiene bucal con los ítems especificados para la debida evaluación del conocimiento sobre higiene bucal.

Se entregó los cuestionarios de higiene bucal a los padres de familia de los niños seleccionados en reuniones convocadas por sus docentes. Previo a la entrega, se les explicó el propósito del estudio, especificando el anonimato y la importancia de la sinceridad en sus respuestas. Los padres participantes del estudio firmaron la hoja de consentimiento informado.

Las preguntas fueron cerradas y además el instrumento también contempló algunas preguntas, cuyas respuestas son de interés para el investigador.

Preguntas que miden el conocimiento: El cuestionario contiene 12 preguntas. La valoración de cada pregunta correctamente contestada es de un 1 punto, para un total de 12 puntos.

La puntuación es: Conocimiento bajo: 0 – 4; Conocimiento medio: 5 – 8 y Conocimiento alto: 9- 12.

### **Examen clínico en los niños**

Se procedió a evaluar el índice de higiene a los escolares, los días laborables entre las 8 am y 12:30 p.m. utilizando la ficha de recolección de datos, la evaluación clínica intraoral fue realizado en el patio de la institución educativa inicial con luz natural. Se procedió a realizar el Índice de Higiene Oral a los preescolares seleccionados en las fechas establecidas en la institución educativa, previa firma del consentimiento informado. Para el llenado del IHOS se consideró la superficie teñida en la pieza a evaluar contenidos en una ficha elaborada por el investigador.

### Análisis estadístico

La información se incorporará en una base de datos para ser analizada con el Software estadístico SPSS versión 21 (IBM, 2013). Los resultados son presentados en cuadros de una y doble entrada con frecuencias absolutas simples y relativas porcentuales.

Para determinar la existencia en la relación entre el nivel de conocimiento sobre higiene bucal de los padres y la higiene bucal de sus hijos, se empleó la prueba GAMMA para asociación de variables.

La prueba GAMMA  $P < 0.05$  existirá asociación entre las variables, confirmando la hipótesis propuesta.

Para la aplicación de la prueba GAMMA en los ítems de nivel de conocimiento sobre higiene bucal se aplicó una escala de 0 a 3 por respuesta correctas.

### Aspectos éticos

La participación de los estudiantes fue voluntaria y contaron con la firma del consentimiento informado.

## RESULTADOS

Se observó que, 22,9% de los padres con nivel medio de conocimiento sobre higiene bucal tienen nivel medio de IHOS, por otro lado 10,4% de los padres con nivel alto de conocimiento sobre higiene bucal tienen nivel bueno de IHOS (Tabla 1).

Cuando observamos la relación entre el nivel de conocimiento sobre higiene bucal y el estado de higiene bucal del niño, se observó, que el valor de la prueba Gamma para variables ordinales es altamente significativo ( $p < 0,01$ ). Por lo que se evidencia que existe relación directa de grado fuerte entre el nivel de conocimientos de los padres sobre higiene bucal y la higiene bucal de sus hijos de 3 a 5 años de la Institución Educativa Inicial 007 de José Leonardo Ortiz 2015.

**Tabla 1.** Relación entre el nivel de conocimientos de los padres sobre higiene bucal y la higiene bucal de sus hijos de 3 a 5 años de la Institución Educativa Inicial 007 de José Leonardo Ortiz 2015.

| NIVEL IHOS |             | NIVEL CONOCIMIENTO |       |       |        |
|------------|-------------|--------------------|-------|-------|--------|
|            |             | BAJO               | MEDIO | ALTO  | TOTAL  |
| MALO       | Recuento    | 9                  | 6     | 0     | 15     |
|            | % del total | 18,8%              | 12,5% | 0,0%  | 31,3%  |
| REGULAR    | Recuento    | 3                  | 11    | 0     | 14     |
|            | % del total | 6,3%               | 22,9% | 0,0%  | 29,2%  |
| BUENO      | Recuento    | 2                  | 12    | 5     | 19     |
|            | % del total | 4,2%               | 25,0% | 10,4% | 39,6%  |
| TOTAL      | Recuento    | 14                 | 29    | 5     | 48     |
|            | % del total | 29,2%              | 60,4% | 10,4% | 100,0% |

Se observó que 60% de los padres se encuentran en el nivel medio sobre conocimiento de higiene bucal, mientras tanto 29,2% está en el nivel bajo y 10,4% en el nivel alto de higiene bucal (Tabla 2). Se observó que el 47,9% de los padres se encuentran en el nivel medio sobre conocimiento de elementos de higiene bucal, mientras tanto 14,6% está en el nivel bajo y 37,5% en el nivel alto de elementos de higiene bucal (Tabla 2). Se observó que 68,8% de los padres se encuentran en el nivel bajo sobre conocimiento de hábitos de higiene bucal, mientras tanto 22,9% está en el nivel medio y 8,3% en el nivel alto sobre hábitos de higiene bucal (Tabla 2). Se observó que 47,9% de los padres se encuentran en el nivel bajo sobre conocimiento de técnicas de higiene bucal, mientras tanto 37,5% se encuentra en el nivel medio y 14,6% en el nivel alto sobre técnicas de higiene bucal (Tabla 2).

**Tabla 2.** Nivel de conocimientos de los padres sobre higiene bucal, elementos, hábitos y técnicas de higiene.

| NIVEL DE CONOCIMIENTO      |       | N  | %      |
|----------------------------|-------|----|--------|
| Higiene bucal              | BAJO  | 14 | 29,2%  |
|                            | MEDIO | 29 | 60,4%  |
|                            | ALTO  | 5  | 10,4%  |
|                            | Total | 48 | 100,0% |
| Elementos de higiene bucal | BAJO  | 7  | 14,6%  |
|                            | MEDIO | 23 | 47,9%  |
|                            | ALTO  | 18 | 37,5%  |
|                            | Total | 48 | 100,0% |
| Hábitos de higiene bucal   | BAJO  | 33 | 68,8%  |
|                            | MEDIO | 11 | 22,9%  |
|                            | ALTO  | 4  | 8,3%   |
|                            | Total | 48 | 100,0% |
| Técnicas de higiene bucal  | BAJO  | 23 | 47,9%  |
|                            | MEDIO | 18 | 37,5%  |
|                            | ALTO  | 7  | 14,6%  |
|                            | Total | 48 | 100,0% |

Se observó que 39,6 % de los niños presentan un estado de higiene bucal bueno, mientras 29,2 % se encuentra en estado regular y 31,3 % en mal estado de higiene bucal (Tabla 3).

**Tabla 3.** Estado de higiene bucal de los niños de la Institución educativa 007

|         | N  | %      |
|---------|----|--------|
| MALO    | 15 | 31,3%  |
| REGULAR | 14 | 29,2%  |
| BUENO   | 19 | 39,6%  |
| Total   | 48 | 100,0% |

Se observó que, 39,6% de los niños se encuentran en el nivel bueno de higiene bucal según sexo (masculino 42,3%, femenino 36,4%), el 31,1% de los niños se encuentra en el nivel malo de higiene bucal según sexo (masculino 30,8%, femenino 31,8%) y 29,2% de los niños se encuentra en el nivel regular de higiene bucal según sexo (masculino 26,9%, femenino 31,8%) (Tabla 4).

**Tabla 4.** Estado de higiene bucal de los niños de 3 a 5 años según sexo de la Institución Educativa Inicial 007 de José Leonardo Ortiz 2015

|       |         | SEXO             |          |        |        |
|-------|---------|------------------|----------|--------|--------|
|       |         | MASCULINO        | FEMENINO | TOTAL  |        |
| IHOS  | MALO    | Recuento         | 8        | 7      | 15     |
|       |         | % dentro de sexo | 30,8%    | 31,8%  | 31,3%  |
|       | REGULAR | Recuento         | 7        | 7      | 14     |
|       |         | % dentro de sexo | 26,9%    | 31,8%  | 29,2%  |
|       | BUENO   | Recuento         | 11       | 8      | 19     |
|       |         | % dentro de sexo | 42,3%    | 36,4%  | 39,6%  |
| TOTAL |         | Recuento         | 26       | 22     | 48     |
|       |         | % dentro de sexo | 100,0%   | 100,0% | 100,0% |

Se observó que, 39,6% de los niños se encuentran en el nivel bueno de higiene bucal según edad (3 años 66,7%, 4 años 30,8% y 5 años 30,4%), el 31,1% de los niños se encuentra en el nivel malo de higiene bucal según edad (3 años 16,7%, 4 años 38,5% y 5 años 34,8%) y 29,2% de los niños se encuentra en el nivel regular de higiene bucal según edad (3 años 16,7%, 4 años 30,8% y 5 años 30,4%) (Tabla 5).

**Tabla 5.** Estado de higiene bucal de los niños de 3 a 5 años según edad de la Institución Educativa Inicial 007 de José Leonardo Ortiz 2015

|       |         | EDAD             |        |        |        |        |
|-------|---------|------------------|--------|--------|--------|--------|
|       |         | 3 AÑOS           | 4 AÑOS | 5 AÑOS | TOTAL  |        |
| IHOS  | MALO    | Recuento         | 2      | 5      | 8      | 15     |
|       |         | % dentro de edad | 16,7%  | 38,5%  | 34,8%  | 31,3%  |
|       | REGULAR | Recuento         | 2      | 4      | 8      | 14     |
|       |         | % dentro de edad | 16,7%  | 30,8%  | 34,8%  | 29,2%  |
|       | BUENO   | Recuento         | 8      | 4      | 7      | 19     |
|       |         | % dentro de edad | 66,7%  | 30,8%  | 30,4%  | 39,6%  |
| TOTAL |         | Recuento         | 12     | 13     | 23     | 48     |
|       |         | % dentro de edad | 100,0% | 100,0% | 100,0% | 100,0% |

## DISCUSIÓN

El propósito de esta investigación fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento de higiene bucal de los padres de familia con el estado de higiene bucal de sus hijos, según los resultados indican que existe relación estadísticamente significativa de  $p < 0,01$  lo que concuerda con los estudios de Piscote<sup>6</sup>, Cabellos<sup>7</sup> y Navas y Col<sup>4</sup> con una significancia  $p < 0,05$ , estos resultados en contraste con lo reportado por Benavente<sup>2</sup> y Cupé<sup>5</sup>, quienes no encontraron relación significativa en sus resultados ( $p > 0,05$ ).

No obstante, se observa a pesar del nivel de conocimiento medio de los padres, sus hijos alcanzaron un índice de higiene bucal regular a bueno (22,9% - 25,0 %), esto concuerda con Piscote<sup>6</sup>, mientras que en las investigaciones de Benavente<sup>2</sup> y Cupé<sup>5</sup>, indican que los padres tienen conocimiento bueno pero los niños tienen mala higiene bucal, esto podría deberse a que el número de muestra tomada por el investigador fue mayor en número.

Se encontró que el nivel de conocimiento sobre higiene bucal fue medio en un 60,4 %, que coinciden con las investigaciones realizadas por Piscote<sup>6</sup> en un 60,7% y Benavente<sup>2</sup> que obtuvo resultados de 68,5 % de las madres encuestadas de niños menores de cinco años, sin embargo en los estudios realizados

por Teixeira<sup>3</sup>, que obtuvo un nivel de conocimiento bajo, de los padres en un 85% que puede inferir por el grado de instrucción y edad de los padres como indica en el estudio de Benavente<sup>2</sup>; que a mayor grado de instrucción, mayor es el nivel de conocimiento en salud bucal de los padres.

Para su mayor precisión del nivel de conocimiento de los padres se consideró los ítems de elementos, hábitos y técnicas de higiene bucal; obteniendo como resultado un nivel de conocimiento medio (47,9 %) de los padres en elementos de higiene bucal un bajo nivel en hábitos (68,8%) y técnicas de higiene bucal (47,9 %) coincidiendo con los estudios de Cabellos<sup>8</sup>. Esto puede deberse a la gran información de los padres por los medios de comunicación, especialmente de tipo publicitario.

En este estudio el 39,6 % de los niños de 3 a 5 años están ubicados en un nivel bueno de higiene bucal (IHOS) que coincide con los estudios de Piscote<sup>6</sup>, esto tiene relación con que los niños se encuentran en período pre-escolar según la clasificación de la OMS<sup>12</sup>, que los caracteriza por querer imitar las actitudes y comportamiento de los padres enriqueciendo su aprendizaje psico-motor como lo indica en el estudio realizado por Torralva<sup>10</sup> sobre desarrollo mental y motor en los primeros años de vida.

Un resultado particular que se observó en esta investigación fue el estado de higiene bucal de los niños de 3 años con índice bueno en un 66,7% con respecto a los niños de 5 años con índice regular a malo en un 34,8%, coincidiendo con el estudio realizado por Benavente<sup>2</sup> con resultados similares con respecto al estado de higiene bucal bueno en niños de 3 años con un 57,3%; esto podría deberse que a medida que aumenta la edad del niño, se inicia la etapa de independencia y autonomía desprendiéndose parcialmente de los padres como lo indica el estudio realizado por Figueredo<sup>11</sup>.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. V Conferencia Nacional Temática de salud bucal pronunciamento por el derecho a la salud bucal en el Perú. Sociedad de Salud Lima; 17-19 de Noviembre 2011. Lima: Jesús María; 2011. Disponible en: [http://www.forosalud.org.pe/Pronunciamento\\_Mesa\\_de\\_Salud\\_Bucal.pdf](http://www.forosalud.org.pe/Pronunciamento_Mesa_de_Salud_Bucal.pdf)
2. Benavente L et al. Nivel de conocimientos en salud bucal de las madres y su relación con el estado de salud bucal del niño menor de cinco años de edad. *Odontol. Sanmarquina* [Revista en línea] 2012 [Consultado 14 abr 2015]; 15(1):14-18. Disponible en: [http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/odontologia/2012\\_n1/pdf/a05v15n1.pdf](http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/odontologia/2012_n1/pdf/a05v15n1.pdf)
3. Teixeira G et al. Nivel de conocimiento de madres sobre higiene bucal en niños de 0 a 3 años. Hospital Materno Infantil San Pablo. Paraguay 2010. *Revista de Salud Pública* [Revista en Línea] 2011 [Consultado 26 agosto 2015]; 1(1). Disponible en: <http://www.ins.gov.py/revistas/index.php/rspp/article/view/10>



4. Navas R et al. Salud bucal en preescolares: su relación con las actitudes y nivel educativo de los padres. Inci [Revista en línea] 2002 [Consultado 12 Mayo 2015]; 27(11). Disponible en: [http://www.scielo.org.ve/scielo.php?pid=S037818442002001100009&script=sci\\_arttext&tlng=es](http://www.scielo.org.ve/scielo.php?pid=S037818442002001100009&script=sci_arttext&tlng=es).
5. Cupé A, García R. Conocimientos de los padres sobre la salud bucal de los niños preescolares: desarrollo y validación de un instrumento. Rev Estomatol Herediana. [Revista en Línea] 2015 [Consultado 05 Junio 2015]; Abr-Jun;25(2). Disponible en: <http://www.upch.edu.pe/vrinve/dugic/revistas/index.php/REH/article/viewFile/2457/2392>.
6. Pisconte E. Relación entre la prevalencia de caries dental en preescolares y el nivel de sus madres sobre salud dental. Distrito la Esperanza – Trujillo 2010 [tesis]. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego; 2010.
7. Cabellos A. Relación entre el nivel de conocimiento sobre higiene bucal de los padres y la higiene bucal del niño discapacitado en el Centro Ann Sullivan del Perú. [tesis]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2006.
8. Cabellos D. Relación entre El Nivel De Conocimientos Sobre Salud Oral de los Padres y la Higiene Bucal se sus niños discapacitados [Tesis]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2006.
9. MINSA: Estrategia sanitaria [internet]. [Consultado el 16 Junio 2015]. Disponible en: [http://www.minsa.gob.pe/portalweb/06prevencion/prevencion\\_2.asp?sub5=13](http://www.minsa.gob.pe/portalweb/06prevencion/prevencion_2.asp?sub5=13)
10. Torralva T et al. Desarrollo mental y motor en los primeros años de vida: su relación con la estimulación ambiental y nivel socioeconómico. Arch. argent pediatr [Revista en Línea] 1999 [Consultado 05 Junio 2015]; 97(5):306. Disponible en: [http://www.sap.org.ar/docs/publicaciones/archivosarg/1999/99\\_306\\_316.pdf](http://www.sap.org.ar/docs/publicaciones/archivosarg/1999/99_306_316.pdf)
11. Figuereido W, Ferelle A, Issao M. Odontología para el bebé: Odontopediatría de nacimiento a los 3 años. Chile: Edit. Artes Médicas; 2000. p. 45-50.
12. Organización Mundial de la salud. [homepage en internet]. Etapas de vida. Nota informativa Ginebra N° 485 .Ginebra, 1972. [Consultado 27 mayo]. Disponible en: <http://www.who.int/es/>

Correspondencia:

Katherine Serquén Olano  
serquenokat@hotmail.com

Fecha de recepción: 04/09/2018

Fecha de aceptación: 17/10/2018