

Lizeth Anahí Rivera-López; Erick Styven Paredes-Pinto; Jhean Pierre Flores-Aupaz; Juan Francisco Ruiz-Quiroz

<https://doi.org/10.35381/s.v.v8i1.3698>

Comparativa de conocimientos sobre higiene bucal de una zona rural y urbana en Imbabura, Ecuador

Comparison of oral hygiene knowledge in a rural and urban area in Imbabura, Ecuador

Lizeth Anahí Rivera-López

lizethrl58@uniandes.edu.ec

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ibarra, Imbabura, Ecuador

<https://orcid.org/0000-0001-5084-1607>

Erick Styven Paredes-Pinto

erickpp25@uniandes.edu.ec

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ibarra, Imbabura, Ecuador

<https://orcid.org/0000-0002-5599-7181>

Jhean Pierre Flores-Aupaz

jheanfa20@uniandes.edu.ec

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ibarra, Imbabura, Ecuador

<https://orcid.org/0000-0002-7710-4487>

Juan Francisco Ruiz-Quiroz

ui.juanruiz@uniandes.edu.ec

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ibarra, Imbabura, Ecuador

<https://orcid.org/0000-0001-7388-9662>

Recibido: 15 de octubre 2023
Revisado: 10 de diciembre 2023
Aprobado: 15 de enero 2024
Publicado: 01 de febrero 2024

Lizeth Anahí Rivera-López; Erick Styven Paredes-Pinto; Jhean Pierre Flores-Aupaz; Juan Francisco Ruiz-Quiroz

RESUMEN

Objetivo: Analizar los conocimientos de la higiene bucal en los estudiantes de 10mo en una zona rural la “Unidad Educativa Luis Ulpiano de la Torre” y en la zona urbana la “Unidad Educativa Particular Aduana” en el período de noviembre febrero 2022-2023. **Método:** Descriptiva observacional. **Conclusión:** La falta de educación bucodental y la prevalencia de patologías orales son un problema significativo en zonas de escasos recursos, la educación para la salud, especialmente dirigida a los jóvenes, es fundamental para promover una vida más saludable y mejorar la salud bucal de la población en general.

Descriptores: Salud bucal; higiene bucal; atención odontológica. (Fuente: DeCS).

ABSTRACT

Objective: To analyze the knowledge of oral hygiene in 10th grade students in a rural area "Unidad Educativa Luis Ulpiano de la Torre" and in the urban area "Unidad Educativa Particular Aduana" in the period of November February 2022-2023. **Method:** Descriptive observational. **Conclusion:** The lack of oral health education and the prevalence of oral pathologies are a significant problem in low-income areas. Health education, especially aimed at young people, is essential to promote a healthier life and improve the oral health of the general population.

Descriptors: Oral health; oral hygiene; dental care. (Source: DeCS).

Lizeth Anahí Rivera-López; Erick Styven Paredes-Pinto; Jhean Pierre Flores-Aupaz; Juan Francisco Ruiz-Quiroz

INTRODUCCIÓN

La salud bucal es tener un buen aseo de los dientes, encías y el sistema estomatognático permitiendo al individuo masticar, sonreír y hablar. Las afecciones orales son un problema de salud pública, con una prevalencia mayor en países de bajos y medios recursos, esta dificultad se relaciona con el impacto económico. La caries, gingivitis, periodontitis y la maloclusión son las enfermedades bucodentales más frecuentes; la mayoría de estas patologías se relaciona con la falta de higiene bucodental, alimentación inadecuada y decadencia en la educación.^{1 2 3 4 5 6}

La Educación para la Salud fue definida por la OMS como un campo especial de las Ciencias de la Salud cuyo objetivo es la transmisión de conocimientos y el desarrollo de una conducta encaminada a la conservación de la salud del individuo y de la sociedad. Siendo esta, el mecanismo más eficaz para cambiar la actitud hacia un modo de vida más saludable. En este contexto, determinar el conocimiento de los jóvenes en el área bucal se vuelve fundamental para garantizar la actual y futura salud de su cavidad oral.

7 8

El objetivo del artículo es analizar los conocimientos de la higiene bucal en los estudiantes de 10mo en una zona rural la “Unidad educativa Luis Ulpiano de la Torre” y en la zona urbana la “Unidad educativa Particular Aduana” en el período de noviembre febrero 2022-2023.

MÉTODO

Descriptiva observacional.

La muestra estuvo integrada por 60 estudiantes de las Unidades Educativas, 30 estudiantes de la Unidad Educativa Luis Ulpiano de la Torre y 30 estudiantes de la Unidad Educativa Particular Aduana.

Se aplicó encuesta y cuestionario.

Lizeth Anahí Rivera-López; Erick Styven Paredes-Pinto; Jhean Pierre Flores-Aupaz; Juan Francisco Ruiz-Quiroz

Se aplicó estadística descriptiva.

RESULTADOS

La frecuencia de 60 estudiantes tanto de la zona rural y urbana con sus respectivos porcentajes válidos y acumulados, cada grupo de estudiantes tanto de la zona rural y urbana equivale de forma porcentual un 50% en consecuencia, cada grupo objeto de estudio aumenta de forma porcentual, acumulativa y en orden, según su porcentaje válido se suma un total de 100%

Un resumen total de los grupos y el nivel de medición alto, medio y bajo sobre el conocimiento de la higiene bucal en los 60 estudiantes de 10mo en el cual en la zona rural tienen 10 conocimiento alto, 19 con conocimiento medio y 1 con conocimiento bajo dando un resultado de 30 estudiantes de la zona rural que respondieron esta encuesta; en la zona urbana tienen 22 conocimiento alto, 7 con conocimiento medio y 1 con conocimiento bajo dando un resultado de 30 estudiantes de la zona urbana que respondieron esta encuesta; dando un el resultado de estudiantes con conocimiento alto 32 con conocimiento medio 26 y conocimiento bajo 2.

El valor de bilateral es de ,003 rechaza la hipótesis nula y afirmar la hipótesis alternativa que se describe que la zona urbana va a tener más alto conocimiento que la zona rural.

DISCUSIÓN

Se ha comprobado que el poseer conocimientos sobre el cuidado de la salud oral refleja una buena práctica y una salud armónica en las personas, todo esto gracias a charlas, información, motivación, y las técnicas adecuadas para una correcta higiene bucal, en la presente investigación sobre la comparación de conocimientos que poseen los estudiantes de una zona rural y una zona urbana el resultado que se ha obtenido se ha reflejado de la siguiente forma: se observó que en la zona urbana el 73,3% de los

Lizeth Anahí Rivera-López; Erick Styven Paredes-Pinto; Jhean Pierre Flores-Aupaz; Juan Francisco Ruiz-Quiroz

estudiantes tienen un nivel de conocimiento alto, sin embargo, en la zona rural el 33,3% de los estudiantes alcanzan un nivel alto de conocimientos existiendo un déficit de número de personas que habitan las zonas rurales con información básica para el cuidado del sistema estomatognático.

El análisis que se ha planteado es evidente, por diversos factores los estudiantes y las personas en general quienes habitan en las zonas urbanas poseen mayor conocimiento y mejores prácticas respecto a la higiene oral que los estudiantes y personas que habitan en zonas rurales y junto a demás autores se encontraron varias investigaciones con el mismo enfoque al presente estudio, por lo cual, se tomó como referencia estas investigaciones para analizar sus datos y compararlos con los datos obtenidos llegando a la misma conclusión y haciendo válida la hipótesis planteada.

En comparación al estudio ^{9 10} el cual se basó en medir el nivel de conocimiento sobre la salud oral en 253 estudiantes de una unidad educativa ubicada en una zona urbana por medio de un cuestionario, dio como resultado los siguientes datos: el 83% de la población encuestada tiene un promedio bueno, el 17% de la población arrojó un nivel de conocimiento regular y un 0% arrojó un nivel de conocimiento bajo. También se analizó la investigación ¹¹ quienes estudiaron el conocimiento de salud oral en una unidad educativa de una zona urbana en la que estudiaron a una población de 149 personas de las que el 77,46% tienen un alto nivel de conocimiento.

Los resultados adjuntados en esta discusión son válidos en la teoría y en la realidad, el poco interés por parte del gobierno hacia las zonas rurales ha generado serios problemas para la población, la falta de conocimientos, la falta de centros de salud públicos, la falta de capacitaciones en cada comunidad traen problemas y enfermedades, en este caso el presente estudio hace referencia a problemas bucodentales en donde se pueden presentar patologías como gingivitis o periodontitis, esto se ha observado que no únicamente sucede en Ecuador sino que también hay

Lizeth Anahí Rivera-López; Erick Styven Paredes-Pinto; Jhean Pierre Flores-Aupaz; Juan Francisco Ruiz-Quiroz

similitud de datos en diferentes países, los análisis que tienen cada uno de los artículos comparados con los datos obtenidos coinciden; lo cual afirma que los estudiantes de una unidad educativa urbana poseen mayor conocimiento a diferencia de una unidad educativa ubicada en una zona rural debido a diferentes factores, tanto políticos, sociales, económicos y culturales.^{12 13 14 15 16}

CONCLUSIONES

La falta de educación bucodental y la prevalencia de patologías orales son un problema significativo en zonas de escasos recursos, la educación para la salud, especialmente dirigida a los jóvenes, es fundamental para promover una vida más saludable y mejorar la salud bucal de la población en general.

CONFLICTO DE INTERÉS

Los autores declaran que no tienen conflicto de interés en la publicación de este artículo.

FINANCIAMIENTO

Autofinanciado.

AGRADECIMIENTO

A todos los agentes sociales involucrados en el desarrollo de la investigación.

REFERENCIAS

1. Hartnett E, Haber J, Krainovich Miller B, Bella A, Vasilyeva A, Lange Kessler J. Oral Health in Pregnancy. *J Obstet Gynecol Neonatal Nurs*. 2016;45(4):565-573. <http://dx.doi.org/10.1016/j.jogn.2016.04.005>

Lizeth Anahí Rivera-López; Erick Styven Paredes-Pinto; Jhean Pierre Flores-Aupaz; Juan Francisco Ruiz-Quiroz

2. Soldo M, Matijević J, Malčić Ivanišević A, et al. Impact of oral hygiene instructions on plaque index in adolescents. *Cent Eur J Public Health*. 2020;28(2):103-107. <http://dx.doi.org/10.21101/cejph.a5066>
3. Girestam Croonquist C, Dalum J, Skott P, Sjögren P, Wårdh I, Morén E. Effects of Domiciliary Professional Oral Care for Care-Dependent Elderly in Nursing Homes - Oral Hygiene, Gingival Bleeding, Root Caries and Nursing Staff's Oral Health Knowledge and Attitudes. *Clin Interv Aging*. 2020;15:1305-1315. <http://dx.doi.org/10.2147/CIA.S236460>
4. Chaffee BW, Rodrigues PH, Kramer PF, Vítolo MR, Feldens CA. Oral health-related quality-of-life scores differ by socioeconomic status and caries experience. *Community Dent Oral Epidemiol*. 2017;45(3):216-224. <http://dx.doi.org/10.1111/cdoe.12279>
5. Raphael C. Oral Health and Aging. *Am J Public Health*. 2017;107(S1):S44-S45. <http://dx.doi.org/10.2105/AJPH.2017.303835>
6. Fiorillo L. Oral Health: The First Step to Well-Being. *Medicina (Kaunas)*. 2019;55(10):676. <http://dx.doi.org/10.3390/medicina55100676>
7. Niessen LC, Fontana M, Weyant RJ, Casamassimo PS, Feine J, Karimbux N. Oral health in America 2021: Making a case for curricular change. *J Dent Educ*. 2022;86(6):637-648. <http://dx.doi.org/10.1002/jdd.12929>
8. Gill SA, Quinonez RB, Deutchman M, et al. Integrating Oral Health into Health Professions School Curricula. *Med Educ Online*. 2022;27(1):2090308. <http://dx.doi.org/10.1080/10872981.2022.2090308>
9. Birch DA, Auld ME. Public Health and School Health Education: Aligning Forces for Change. *Health Promot Pract*. 2019;20(6):818-823. <http://dx.doi.org/10.1177/1524839919870184>
10. Morán P, Andrés EJ. Level of oral health knowledge in high school students of Colegio Alternativo Talentos in times of COVID-19. Trujillo. Universidad Privada Antenor Orrego - UPAO; 2020. <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/6994>

Lizeth Anahí Rivera-López; Erick Styven Paredes-Pinto; Jhean Pierre Flores-Aupaz; Juan Francisco Ruiz-Quiroz

11. Albert Díaz JF, Blanco Díaz B, Otero Rodríguez I, Afre Socorro A, Martínez Núñez M. Educational intervention on oral health in children of the elementary school Gerardo Medina. *Rev cienc médicas Pinar Río*. 2009;13(2):80-9.
12. Crespo Cuenca L, Parra Enríquez S, Moreno Almaguer M, Matos Roche L, Aguilera Ochoa F de las M. Educational intervention on the level of oral health knowledge in adolescents of "Rafael Freyre". *CCH Correo cient Holguín*. 2019;23(2):443-58.
13. Chinnakotla B, Susarla SM, Mohan DC, et al. Associations between Maternal Education and Child Nutrition and Oral Health in an Indigenous Population in Ecuador. *Int J Environ Res Public Health*. 2022;20(1):473. <http://dx.doi.org/10.3390/ijerph20010473>
14. Lafebre-Carrasco MF, Arroyo-Menéndez M, Lozano-Paniagua D, Parrón-Carreño T, Nievas-Soriano BJ. Social and Preventive Factors That Explain Oral Health among Pregnant Women in the Canton of Cuenca, Ecuador. *Healthcare (Basel)*. 2023;11(19):2664. <http://dx.doi.org/10.3390/healthcare11192664>
15. Michel-Crosato E, Raggio DP, Coloma-Valverde ANJ, et al. Oral health of 12-year-old children in Quito, Ecuador: a population-based epidemiological survey. *BMC Oral Health*. 2019;19(1):184. <http://dx.doi.org/10.1186/s12903-019-0863-9>
16. Park AH, Kulchar RJ, Susarla SM, Turton B, Sokal-Gutierrez K. Fewer Children in Families Associated with Lower Odds of Early Childhood Caries: A Sample from Three Countries. *Int J Environ Res Public Health*. 2023;20(3):2195. <http://dx.doi.org/10.3390/ijerph20032195>