



Esta obra está publicada bajo la licencia [CC BY 4.0](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/)

## Factores socioeconómicos relacionados al conocimiento en higiene oral en padres de escolares

### Socioeconomic factors related to knowledge of oral hygiene in parents of schoolchildren

Guadalupe Gomez Zapata<sup>1\*</sup> ; Gladys Isaura Palomino de Taboada<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Escuela de Posgrado, Universidad Nacional de Trujillo. Av. Juan Pablo II s/n – Ciudad Universitaria, Trujillo, Perú.

\*Autor correspondiente: [dentalbyguadalupe@gmail.com](mailto:dentalbyguadalupe@gmail.com) (G. Gomez).

Fecha de recepción: 19 02 2024. Fecha de aceptación: 22 03 2024.

#### RESUMEN

El objetivo de este estudio fue los factores socioeconómicos relacionados al nivel de conocimiento de higiene oral en padres de familia de la I.E CAP FAP José Abelardo Quiñones, Piura 2022. La muestra constó de 260 padres de familia de la I.E CAP FAP José Abelardo Quiñones, Piura. Se aplicó una encuesta de 9 preguntas para identificar los Factores Socioeconómicos y un cuestionario de 18 preguntas para evaluar el Nivel de Conocimiento en Higiene Oral. Se ejecutó la prueba de correspondencia de Chi-cuadrado con una significación del 5%. El nivel de conocimiento en Higiene Oral fue bajo en el 96,2% de la población y regular en el 3,8%. Respecto a los Factores Socioeconómicos, prevalecieron el sexo femenino (96,2%), 30-44 años de edad (85,4%), nivel de instrucción secundaria (92,7%), ingreso mensual promedio menor a un sueldo mínimo (66,5%), con 0-3 hijos (85,4%), con agua y desagüe (93,8%), con teléfono celular (99,2%), con acceso a internet (100%), sin seguro de salud (92,7%). Se concluyó que los factores socioeconómicos relacionados al nivel de conocimiento en higiene oral en padres de familia de la I.E. CAP FAP José Abelardo Quiñones, Piura 2022 fueron el nivel de instrucción y el seguro de salud.

**Palabras clave:** factores socioeconómicos; higiene oral; padres de familia.

#### ABSTRACT

The aim of this investigation was to determine socioeconomic factors related to knowledge level of oral hygiene in parents from I. E. CAP FAP José Abelardo Quiñones, Piura 2022. The study was basic, observational, correlational, and cross-sectional. The sample consisted of 260 parents from I. E. CAP FAP José Abelardo Quiñones, Piura. There was applied a 9-question survey to identify the socioeconomic factors and an 18-question questionnaire to evaluate the knowledge level of oral hygiene. A Chi-square correspondence test was applied with a significance of 5%. The knowledge level in Oral Hygiene was low in 96.2% of the population and regular in 3.8%. Regarding the Socioeconomic Factors, it prevailed the female sex (96.2%), 30-44 years old (85.4%), secondary education level (92.7%), average monthly income less than a minimum wage (66, 5%), with 0-3 children (85.4%), with water and drainage (93.8%), with cell phone (99.2%), with internet access (100%), without health insurance (92.7%). It is concluded that the socioeconomic factors related to knowledge level of oral hygiene in parents form I. E. CAP FAP José Abelardo Quiñones, Piura 2022 were education level and health insurance.

**Keywords:** socioeconomic factors; oral hygiene; parents.

#### INTRODUCCIÓN

La salud bucodental está relacionada en muchos aspectos con la salud y bienestar general, pues se considera que las enfermedades odontoestomatológicas pueden provocar problemas físicos, emocional, económicos y sociales en el individuo. Por ello, en los últimos años se ha puesto bastante énfasis en la importancia de la prevención en odontología, cuya finalidad es construir barreras que impidan el desarrollo de patologías bucodentales, fomentando conocimiento que permita

promover, mantener o restaurar la salud bucal de un individuo o comunidad. (Ramos et al., 2018)

Una medida importante para el mantenimiento de la salud bucodental y la reducción del riesgo odontológico individual es práctica meticulosa de medidas preventivas de uso diario en el hogar; lo que incluye, entre otros, correctos hábitos de higiene bucal como cepillado dental por dos minutos al menos dos veces al día, uso de pastas dentales fluoradas, uso de enjuagues bucales, etc. (Ashkenazi et al., 2014).

Es en ese sentido, que se considera que la higiene bucal de un individuo está muy relacionada al conocimiento y conducta que se tiene sobre ella; especialmente cuando se trata de individuos encargados de educar niños, como lo son los padres de familia o tutores de un menor. Por ello, es necesario identificar el nivel de conocimiento y comportamiento al respecto, a fin de promover adecuadas prácticas y comportamientos relacionados a la higiene oral. (Iqbal et al., 2021)

Otro aspecto que ha tomado relevancia por su impacto en la salud es el nivel socioeconómico. Este se define como un constructo latente que combina el alcance económico y social que puede ser medido a nivel individual, familiar o comunitario. Este nivel socioeconómico involucra aspectos como educación, ingresos económicos, ocupación, acceso a servicios básicos, acceso a servicios de salud, etc. (Baker, 2014; Agualongo et al., 2020)

Respecto a estos factores, el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) del Perú lleva a cabo desde el año 1995 un seguimiento de las condiciones de vida de la población, a través de la Encuesta Nacional de Hogares. Esto con la finalidad de obtener indicadores que faciliten la identificación de la evolución de la pobreza, bienestar y condiciones de vida de los hogares en el país. Esta encuesta incluye preguntas sobre características de la vivienda, de los miembros del hogar, de la educación, de la salud, del empleo, de las finanzas del hogar, del acceso a servicios básicos, entre otros aspectos. (INEI, 2021)

Dado que tanto el nivel de conocimiento y los factores socioeconómicos son aspectos que se encuentran relacionados a la salud bucal, en algunas investigaciones se ha buscado la relación entre los factores socioeconómicos y el nivel de conocimiento en higiene oral. Siendo así, que diversos autores demuestran que la salud bucal, específicamente la higiene oral, es un problema que muchas veces está condicionada por factores sociales, culturales, educativos, económicos y ambientales, que afecta a la sociedad en general y a unos sectores más que otros (Quispe et al., 2022; Chavez, 2021; Ju et al., 2021; Rajanna et al., 2019; Abu-Gharbieh et al., 2019; Marquez-Arrico et al., 2019; VanWormer et al., 2019; Mohammadi et al., 2018).

Esta investigación es conveniente porque nos permite conocer una realidad actual sobre el nivel de conocimiento en higiene oral de los padres de familia de la I.E José Abelardo Quiñones y que, de esa manera, los sectores directamente vinculados con la salud puedan tomar medidas en beneficio de los afectados.

Por ello, el propósito de esta investigación es determinar los factores socioeconómicos relacionados al nivel de conocimiento en higiene oral en padres de familia de la I.E CAP FAP José Abelardo Quiñones, Piura 2022.

## METODOLOGÍA

El estudio fue de tipo básico, observacional, correlacional y de corte transversal.

Se llevó a cabo en la Institución Educativa CAP FAP José Abelardo Quiñones, Distrito de Castilla, Piura 2022.

En esta investigación se incluyó a padres de familia de estudiantes de la Institución Educativa CAP FAP José Abelardo Quiñones, distrito de Castilla, Piura y que aceptaron voluntariamente formar parte del estudio. Se excluyó a los padres de familia que tuvieron alguna discapacidad que no les permitió leer, escuchar y/o comprender los cuestionarios. De una población de 802 padres de familia que cumplieron con los criterios de inclusión, la muestra estuvo conformada por 260 unidades de análisis.

Esta investigación se llevó a cabo con la aprobación de la Escuela de Posgrado de la Universidad Nacional de Trujillo y se rigió a los principios éticos de Helsinki promulgados por la Asociación Médica Mundial (2013).

Para la recolección de datos se empleó dos instrumentos: Encuesta sobre Factores Socioeconómicos y Cuestionario de Nivel de Conocimiento de Higiene Oral.

La encuesta sobre factores socioeconómicos contó con 9 preguntas y fue elaborada a partir de la Encuesta Nacional de Hogares, cuyas preguntas están validadas por el Instituto Nacional de Estadística e Informática del Perú.

El cuestionario para la evaluación del Nivel de Conocimiento de Higiene Oral contó con 18 preguntas relacionadas a conocimientos básicos sobre higiene oral, el cual fue elaborado para esta investigación teniendo como referencia el cuestionario de Quispe et al (2022), al que se le realizó algunas modificaciones de contenido. Este cuestionario fue validado a partir de Juicio de Expertos, con lo que se determinó una validez excelente (Alfa de Cronbach de 0,967).

Se ejecutó una prueba piloto para valorar la confiabilidad de los instrumentos. La Encuesta de Factores Socioeconómico y el Cuestionario de Nivel de Conocimiento en Higiene Oral evidenciaron una confiabilidad buena (coeficiente de Alfa de Cronbach de 0,835 y 0,853, respectivamente).

Se contó con la autorización de ejecución emitida por el director de la Institución Educativa CAP FAP José Abelardo Quiñones,

Distrito de Castilla, Piura. Además, brindó el registro de padres de familia de los alumnos matriculados en la institución educativa. Con ello, se llevó a cabo la selección de 260 padres de familia a través de un muestreo aleatorio en el programa Microsoft Excel.

Los padres de familia seleccionados para este estudio fueron citados a la Institución Educativa CAP FAP José Abelardo Quiñones, Distrito de Castilla, Piura; donde se les explicó el trabajo de investigación a llevar a cabo. Quienes aceptaron voluntariamente formar parte del estudio firmaron y colocaron su huella digital en el consentimiento informado.

Los participantes de esta investigación completaron la encuesta de 9 preguntas sobre los Factores Socioeconómicos:

Factores sociodemográficos: Sexo, edad, nivel de Instrucción, ingreso mensual promedio y número de hijos.

Factores de acceso a servicios: Agua y desagüe, telefonía, internet y seguro de salud.

A continuación, completaron el cuestionario de 18 preguntas sobre el Nivel de Conocimiento en Higiene Oral. Cada pregunta corresponde a un punto (1 punto), el resultado del cuestionario fue registrado como:

- Bueno 14-18 puntos
- Regular 9-13 puntos
- Malo 0-8 puntos

Los datos obtenidos fueron tabulados en una matriz de datos en el programa informático Microsoft Excel y analizados a través del paquete estadístico SPSS v.26. La relación estadística entre las variables de estudio se determinó al aplicar la prueba de Chi-cuadrado con una significación máxima del 5%.

## RESULTADOS Y DISCUSIÓN

La salud bucodental está relacionada al bienestar general; por ello, en los últimos años la prevención en odontología ha tomado atención. La higiene bucal es una de las medidas básicas para la prevención de enfermedades odontológicas. La correcta práctica de ella está ligada al conocimiento y conductas que tiene la persona sobre higiene oral. Esto supone el hecho de estar también asociado a la educación odontológica a la que tiene acceso la persona; lo cual podría estar relacionado su nivel socioeconómico. (Iqbal et al., 2021; Ramos et al., 2018; Ashkenazi et al., 2014; Baker, 2014)

Así pues, este estudio es realizado con el objetivo de determinar los factores socioeconómicos relacionados al nivel de conocimiento de higiene oral en padres de familia de la I.E CAP FAP José Abelardo Quiñones, Piura 2022.

**Tabla 1**

Factores socioeconómicos relacionados al nivel de conocimiento en higiene oral en padres de familia de I. E. José Abelardo Quiñones, Piura 2022

FACTORES SOCIOECONÓMICOS			NIVEL DE CONOCIMIENTO EN HIGIENE ORAL				X <sup>2</sup>	p	
			Bajo		Regular				Alto
			N	%	N	%	N	%	
Sexo	Femenino		240	92,3%	10	3,8%	0	0,0%	,416
	Masculino		10	3,8%	0	0,0%	0	0,0%	
Edad	15-29 años		27	10,4%	1	0,4%	0	0,0%	1,065
	30-44 años		214	82,3%	8	3,1%	0	0,0%	
	45-59 años		9	3,5%	1	0,4%	0	0,0%	
	60 años a más		0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	
Factor es sociodemográficos	Nivel de Instrucción	Preescolar	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	7,597
		Primaria	9	3,5%	0	0,0%	0	0,0%	
		Secundaria	233	89,6%	8	3,1%	0	0,0%	
	Superior	8	3,1%	2	0,8%	0	0,0%		
Ingreso Mensual Promedio	< sueldo mínimo	165	63,5%	8	3,1%	0	0,0%	1,301	
	1-2 sueldos mínimos	65	25,0%	1	0,4%	0	0,0%		
	> 2 sueldos mínimos	20	7,7%	1	0,4%	0	0,0%		
Número de hijos	0-3 hijos	214	82,3%	8	3,1%	0	0,0%	1,902	
	4-6 hijos	22	8,5%	2	0,8%	0	0,0%		
	> 6 hijos	14	5,4%	0	0,0%	0	0,0%		
Factor es de acceso a servicios	Agua y desagüe	Sí	235	90,4%	9	3,5%	0	0,0%	,266
		No	15	5,8%	1	0,4%	0	0,0%	
	Telefonía	No tiene	2	0,8%	0	0,0%	0	0,0%	,081
		Teléfono fijo	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	
		Teléfono celular	248	95,4%	10	3,8%	0	0,0%	
	Internet	Sí	250	96,2%	10	3,8%	0	0,0%	.
		No	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	
	Seguro de salud	No tiene	234	90,0%	7	2,7%	0	0,0%	11,322
		Seguro Integral de Salud (SIS)	12	4,6%	3	1,2%	0	0,0%	
		Seguro Social de Salud (ESSALUD)	4	1,5%	0	0,0%	0	0,0%	
Otro		0	0,0%	0	0,5%	0	0,0%		

En la tabla 1, se presenta la relación entre los factores socioeconómicos y el nivel de conocimiento en higiene oral. Predominó el Bajo Nivel de Conocimiento en padres de familia de sexo femenino (92,3%), de 30-44 años de edad (82,3%), de nivel de instrucción secundaria (89,6%), con ingreso mensual promedio menor a un sueldo mínimo (63,5%), con 0-3 hijos (82,3%), con agua y desagüe (90,4%), con teléfono celular (95,4%), con acceso a internet (96,2%), sin seguro de salud (90,0%).

Se encontró asociación estadísticamente significativa entre el Nivel de Conocimiento en Higiene Oral y los factores socioeconómicos de Nivel de Instrucción ( $p=0,022$ ) y Seguro de Salud ( $p=0,003$ ). Esto coincide con los resultados de Chavez (2021), Ju HJ et al. (2021), Marquez-Arrico et al. (2019), VanWormer et al. (2019), Mohammadi et al. (2018); sin embargo, es diferente a lo descrito por Quispe et al. (2022). Ello puede deberse al hecho de que el nivel de conocimiento en higiene oral es un aspecto que está ligado a la educación de un individuo y al acceso a servicios odontológicos donde recibir orientaciones por parte de un profesional.

En la tabla 2, se muestra nivel de conocimiento en Higiene Oral, se reporta para este estudio que el 96,2% de la población tuvo un nivel Bajo; el 3,8% un nivel Regular y el 0% un nivel Alto. Esto es similar a lo descrito por Rajanna et al. (2019), pero difiere de Iqbal et al. (2021), Quispe et al. (2022), Chavez (2021), Marquez-Arrico et al. (2019), VanWormer et al. (2019) y Mohammadi et al. (2018). Lo cual podría haberse producido por las diferencias en las

características sociodemográficas y culturales de las poblaciones estudiadas en las diferentes investigaciones

**Tabla 2**

Nivel de conocimiento en higiene oral en padres de familia de I. E. José Abelardo Quiñones, Piura 2022

NIVEL DE CONOCIMIENTO EN HIGIENE ORAL	N	%
Bajo	250	96,2%
Regular	10	3,8%
Alto	0	0%
Total	260	100%

En la Tabla 3, se presentan los Factores Socioeconómicos a partir de dos dimensiones Factores Sociodemográficos y Factores de Acceso a Servicios. Con respecto a los Factores Sociodemográficos, se encontró que la mayor parte de la población era de sexo femenino (96,2%), de 30-44 años de edad (85,4%), de nivel de instrucción secundaria (92,7%), con un ingreso mensual promedio menor a un sueldo mínimo (66,5%), y con 0-3 hijos (85,4%). Ello concuerda con Quispe et al. (2022) para el nivel de instrucción e ingreso mensual promedio; con Rajanna et al. (2019) para el número de hijos; Abu-Gharbieh et al. (2011) para la edad; Marquez-Arrico et al. (2019) para el nivel de instrucción. No obstante, difiere con Ju et al. (2021) para el nivel de instrucción; Rajanna et al. (2019) para la edad; Abu-Gharbieh et al. (2019) para el sexo; y Marquez-Arrico et al. (2019) para la edad y sexo.

En relación a los Factores de Acceso a Servicios, predominó la población que contaba con agua y desagüe (93,8%), con teléfono celular (99,2%), con acceso a internet (100%), sin seguro de salud (92,7%).

**Tabla 3**

Factores socioeconómicos de padres de familia de I. E. José Abelardo Quiñones, Piura 2022

FACTORES SOCIOECONÓMICOS		N	%	
Factores sociodemográficos	Sexo	Femenino	250	96,2%
		Masculino	10	3,8%
	Edad	15-29 años	28	10,8%
		30-44 años	222	85,4%
		45-59 años	10	3,8%
		60 años a más	0	0,0%
		Preescolar	0	0,0%
	Nivel de Instrucción	Primaria	9	3,5%
		Secundaria	241	92,7%
		Superior	10	3,8%
	Ingreso Mensual Promedio	< sueldo mínimo	173	66,5%
		1-2 sueldos mínimos	66	25,4%
		> 2 sueldos mínimos	21	8,1%
Número de hijos	0-3 hijos	222	85,4%	
	4-6 hijos	24	9,2%	
	> 6 hijos	14	5,4%	
Factores de acceso a servicios	Agua y desagüe	Si	244	93,8%
		No	16	6,2%
	Telefonía	No tiene	2	0,8%
		Teléfono fijo	0	0,0%
	Internet	Teléfono celular	258	99,2%
		Si	260	100,0%
	Seguro de salud	No	0	0,0%
		No tiene	241	92,7%
		Seguro integral de salud (SIS)	15	5,8%
		Seguro Social de Salud (ESSALUD)	4	1,5%
Otro	0	0,0%		

AbuGharbieh et al. (2019) es el único estudio reciente que pudo ser encontrado al respecto, este coincide para el resultado seguro de salud. No es posible comparar los resultados de los otros factores de acceso a servicios.

Al contrastar los resultados encontrados en esta investigación, resulta evidente que las diferencias observadas con los estudios previos se deben a diferencias en las características sociodemográficas de las poblaciones estudiadas; como el sexo, edad, nivel de instrucción, acceso a servicios básicos, etc. Por ello, es necesario poner mayor énfasis en el estudio de los factores socioeconómicos en relación a las enfermedades bucodentales.

## CONCLUSIONES

Los factores socioeconómicos relacionados al nivel de conocimiento sobre Higiene Bucal en padres de familia de la I. E. José Abelardo Quiñones, Piura 2022 fueron el nivel de instrucción y el seguro de salud.

El nivel de conocimiento sobre Higiene Bucal en padres de familia de la I. E. José Abelardo Quiñones, Piura 2022 fue bajo en el 96,2%.

Los factores socioeconómicos predominantes en los padres de familia de la I. E. José Abelardo Quiñones, Piura 2022 fueron sexo femenino (96,2%), de 30-44 años de edad (85,4%), de nivel de instrucción secundaria (92,7%), con un ingreso mensual promedio menor a un sueldo mínimo (66,5%), con 0-3 hijos (85,4%), acceso a agua y desagüe (93,8%), con teléfono celular (99,2%), con acceso a internet (100%) y sin seguro de salud (92,7%).

Se recomienda el planteamiento de estrategias educativas para elevar el nivel de conocimiento en higiene oral. Asimismo, este estudio sugiere realizar investigaciones que busquen relacionar los factores socioeconómicos con enfermedades bucales.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Abu-Gharbieh, E., Saddik, B., El-Faramawi, M., Hamidi, S., & Bsheti, M. (2019). Oral health knowledge and behavior among adults in the United Arab Emirates. *BioMed Res. Int.*
- Agualongo, D. E., & Garcés, A. C. (2020). El nivel socioeconómico como factor de influencia en temas de salud y educación. *Revista Vínculos ESPE*, 5(2), 19–27.
- Ashkenazi, M., Bidoosi, M., & Levin, L. (2014). Effect of Preventive Oral Hygiene Measures on the Development of New Carious Lesions. *Oral Health Prev. Dent.*, 12(1), 61–68.
- Baker, E. H. (2014). *Socioeconomic Status, Definition*.
- Chavez, L. M. (2021). *Nivel de conocimiento sobre salud oral en los padres de personas con síndrome de Down pertenecientes a la asociación "Colectivo 21"*. Lima, Perú. Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Perú.
- Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2021). *Encuesta Nacional de Hogares 2021*. Recuperado de: [https://www.inei.gob.pe/media/encuestas/documentos/enaho/Ficha\\_tecnica\\_2021.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/encuestas/documentos/enaho/Ficha_tecnica_2021.pdf)
- Iqbal, M. Z., Prajapati, S. K., Omar, K., Bahari, M. B., Rajan, S., Al-Saikhan, F. I., & Iqbal, M. S. (2021). Knowledge, Attitude and Practice of Oral Hygiene Among Students of a Private University. *J. Pharm. Bioallied. Sci.*, 13(1), 123-128.
- Ju, H. J., Oh, H. W., & Lee, H. S. (2021). Oral health literacy and related socioeconomic factors in mothers. *J. Korean Acad. Oral Health*, 45, 111–118.
- Marquez-Arrico, C. F., Almerich-Silla, J. M., & Montiel-Company J. M. (2019). Oral health knowledge in relation to educational level in an adult population in Spain. *J. Clin. Exp. Dent.*, 11(12), e1143–e1150.
- Mohammadi, T. M., Malekmohammadi, M., Hajizamani, H. R., & Mahani, S. A. (2018). Oral health literacy and its determinants among adults in Southeast Iran. *Eur. J. Dent.*, 12(3), 439–442.
- Quispe, K. K., Quintanilla, G., & Sarasi, M. A. (2022). *Conocimiento de higiene oral y nivel socioeconómico en madres del vaso de leche Guzman Poma de Ayala Ayacucho 2021*. Universidad Continental, Perú.
- Rajanna, V., Sanjeev, K., & Naganandini, S. (2019). Oral Hygiene Knowledge and Practices among Mothers of 3- to 6-Year Old Preschool Children Visiting Anganwadis of Bangalore City. *J. Indian Assoc. Public Health Dent.*, 17, 76–79.
- Ramos, R., Urgiles, C., & Vélez, E. (2018). *Odontología Preventiva: Diagnóstico y tratamiento*. Ecuador: Mawil Publicaciones Impresas y Digitales.
- VanWormer, J. J., Tambe, S. R., & Acharya, A. (2019). Oral health literacy and outcomes in rural Wisconsin adults. *J. R*
- World Medical Association. (2013). World Medical Association Declaration of Helsinki: Ethical Principles for Medical Research Involving Human Subjects. *JAMA*, 310(20), 2191–2194.