

Educación para la salud y hábitos en los escolares

Martha Patricia de la Rosa Basurto
Correo electrónico: marthapr2010@hotmail.com

Vol. 8, No.15 enero-Junio 2018
Contexto Odontológico

Resumen

La educación en salud bucal se orienta a la integración de conocimientos no como un fin en sí mismo, sino como un medio para el desarrollo de habilidades y prácticas que coadyuven al mejoramiento de la salud bucal, haciendo conciencia acerca de los riesgos que conlleva la práctica de ciertos hábitos nocivos y brindar a los individuos modelos alternativos de comportamiento saludable, iniciando desde la infancia y continuando a lo largo de todas las etapas de la vida, para generar y reforzar hábitos adecuados de higiene bucal y general.

Palabras clave: Educación en salud, conocimientos, hábitos.

Summary

Oral health education is aimed at the integration of knowledge not as an end in itself, but as a means for the development of skills and practices that contribute to the improvement of oral health, raising awareness about the risks involved. the practice of certain harmful habits and providing individuals with alternative models of healthy behavior, starting from childhood and continuing throughout all stages of life, to generate and reinforce proper oral and general hygiene habits.

Keywords: Education in health, knowledge, habits.

Introducción

La salud bucal de los niños es uno de los objetivos de las políticas de salud pública en todos los países, tomando en cuenta que una buena salud bucal en los primeros años de vida, contribuye a un adecuado crecimiento y desarrollo físico y psicosocial. Dado que la importancia de la salud bucal es fundamental para el desarrollo integral de los individuos, la aplicación de acciones encaminadas a su promoción durante la niñez, se constituye en una tarea prioritaria de la salud pública a través de la Educación para la Salud como estrategia para la promoción de la salud que implica una estrecha interacción entre actividades formativas y de propaganda, que se orienten al fomento, construcción, conservación y restablecimiento de la misma, contribuyendo así a elevar la expectativa y la calidad de vida de los seres humanos.

Está comprobado, según datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS), que las enfermedades bucales constituyen uno de los problemas de salud pública con mayor frecuencia en toda la población mexicana, sin distinción de edad, sexo o nivel socioeconómico, ya que se manifiestan desde los primeros años de vida. Además, señala que las enfermedades bucales de mayor prevalencia son la caries y la enfermedad periodontal, afectando en diversos grados a más del 90% de la población mexicana, ubicándose entre las cinco de mayor demanda de atención en los servicios de salud, disminuyendo su incidencia mediante la aplicación de programas de promoción, educación y prevención.

En la Escuela Primaria "Ramón López Velarde" de la comunidad de Tacoaleche, del municipio de Guadalupe, Zac., se han diagnosticado problemas bucales que corroboran las estadísticas publicadas por la OMS, mismos que bien pudieran ser atribuidos a un deficiente nivel de conocimientos acerca de la aplicación de medidas preventivas y de la omisión de practicar hábitos saludables, situación que se constituye en un problema de salud colectiva.

Para atender tales hechos, los pasantes en servicio social de la Unidad Académica de Odontología de la UAZ (UAO/UAZ) desarrollan acciones y estrategias encaminadas a generar conductas positivas en los escolares, a través de la promoción de la salud y la prevención de enfermedades, para conducirlos hacia estilos de vida más saludables, mediante la implementación del Programa de Educación para la Salud Bucal.

Una vez establecido el diagnóstico de la situación de salud bucal y ante la problemática detectada, se hace necesario poner en práctica acciones de promoción de la salud para la construcción de ambientes saludables, lo que implica el diseño y desarrollo del Programa de Educación para la Salud en la citada escuela.

Dicho de otra manera, se mueve en un amplio campo que va desde fortalecer o modificar, según el caso, los estilos de vida de los individuos o grupos más vulnerables, hasta capacitar a la población para que defienda sus espacios para alcanzar una buena salud y calidad de vida.

Objetivo.

Evaluar el programa en educación para la salud bucal, en los conocimientos y hábitos de los niños de tercero, cuarto, quinto y sexto grado de la Escuela Primaria "Ramón López Velarde" de Tacoaleche, Guadalupe, Zacatecas.

Programa de educación para la salud bucal.

Transversa en la necesidad de una buena condición de salud oral para tener un desarrollo favorable de la autoestima y el cuidado de la salud oral propiciando la creación y el fomento de hábitos, habilidades y actitudes favorables a la salud individual y colectiva.

Para Hernán (2002) el programa de salud es el conjunto de actividades técnicas que deben efectuarse dentro de plazos determinados para

cumplir las metas propuestas en el plan general. El programa tiene origen en la realidad de los problemas locales de salud.

Dentro de la salud bucal, Según Espinoza y Pachas (2013) se organizan y se llevan a cabo diversos programas, algunos con componentes promocionales y otros preventivos, o ambos desarrollados a la vez, estos se miden por la variación de los índices de salud bucal e incremento de conocimientos o actitudes hacia la salud entre otros. Generalmente, el componente promocional está compuesto por acciones de fomento, educación para la salud y de empleo de estrategias de promoción, mientras que dentro de la prevención se emplea generalmente el uso de flúor por distintas vías o colocación de selladores de fosas y fisuras esto con la finalidad de mejorar la salud oral de la población.

Los programas educativos deben buscar que los escolares perciban como propias las acciones que realizan, con base en su utilidad, pertinencia y relevancia. El resultado final de la educación para la salud debe ser un cambio de conducta y no simplemente un cambio cognoscitivo, por tanto, promocionar la salud es promover en las personas la adquisición de conocimientos en ese sentido, para mejorar la salud propia y ejercer un mayor control sobre ésta. (Sanjurjo, 2011).

Metodología.

La presente investigación se realizó con un enfoque cuantitativo, de acuerdo con la naturaleza del objeto de estudio, que permitió complementar el análisis. En tal sentido, se realizó un estudio de tipo descriptivo y transversal, en la Escuela Primaria "Ramón López Velarde" de Tacoaleche, Guadalupe. Zac; durante el periodo de agosto de 2013 a Junio de 2014, cuya población es finita (Ludewig, 1998) al integrarse por los niños inscritos de 3°, 4°, 5° y 6° grado. El instrumento de medición para la presente investigación se sustenta en el cuestionario estructurado (sistema de preguntas racionales ordenadas en forma coherente, tanto desde el punto de vista lógico como psicológico), donde se utilizó una muestra por conve-

niencia.

La validación del instrumento se sometió a un análisis de fiabilidad mediante la prueba alfa de Cronbach para los apartados contruidos en escalas de ítems; este valor es un indicador de la validez, cuyo rango oscila entre 0 y 1, y que determina la fiabilidad del instrumento utilizado, lo cual garantiza que se está recopilando información que no provoque confusión, puesto que se busca fiabilidad, que garantice certeza en los resultados finales. Los valores observados fueron 0.726 lo anterior permitió asumir que el instrumento es confiable, dándole validez; según Hernández, et al. (2010), la validez se refiere al grado en que un instrumento realmente mide lo que pretende medir.

Resultados. La presente investigación arrojó los siguientes resultados:

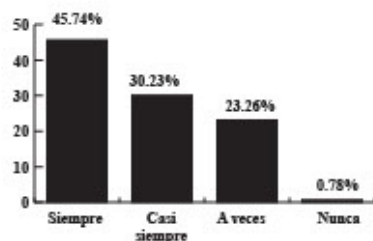
Gráfica 1.- Frecuencia de hábitos de higiene bucal



Fuente: Cédula de investigación

Los datos obtenidos evidencian que el 69.77% de los niños practica el cepillado de los dientes más de una vez al día, el 13.95 % una vez al día y el 16.28% a veces, donde se puede percibir que más de las tres cuartas partes de los niños se lava los dientes más de una vez al día.

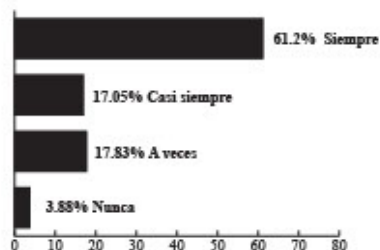
Gráfica 2.- Conocimiento de las causas que producen la caries dental



Fuente: Cédula de investigación

Con respecto si los niños saben por qué se produce la caries dental, el 45.74% respondió que siempre, en la categoría de casi siempre el 30.23%, el 23.26% a veces y únicamente el 0.78% mencionó que nunca.

Gráfica 3.- Identifican los alimentos que favorecen la presencia de caries



Fuente: Cédula de investigación

Un 61.2% de los niños investigados mencionaron que siempre conocen qué alimentos producen la caries, el 17.05% casi siempre, el 17.83% a veces y el 3.88% que nunca.

Gráfica 4.- Prevención de la caries dental



Fuente: Cédula de investigación

El 54.26% de los niños en estudio manifestaron que siempre tienen conocimiento de cómo se puede prevenir la caries dental, mientras que el 26.36% contestó que casi siempre, el 14.73% a veces y el 4.65% que nunca.

Discusión

En el presente estudio se observó que los niños tienen los conocimientos básicos y hábitos sobre educación bucodental. Con respecto a los hábitos de salud bucal que tienen los niños, se evidenciaron resultados favorables en la aplicación de la técnica de cepillado, porque si se cepillan los dientes más de una vez al día, regularmente antes de dormir, que viene a ser el cepillado más importante porque es durante la noche cuando los microorganismos causantes de la caries dental suelen presentar una mayor actividad; se declaró que consumen frutas y verduras con regularidad, además, se comprobó que los padres si tienen una participación activa en el fomento de hábitos de higiene bucal. Entre los métodos preventivos más importantes está una técnica correcta de cepillado.

Al examinar los conocimientos que tienen los niños acerca de algunos aspectos relacionados con la producción de la caries dental, se pudieron evidenciar resultados favorables. Así mismo, se pudo observar que la intervención educativa por parte de los alumnos de odontología tiene buena aceptación entre los niños.

Conclusiones.

Se concluye que la aplicación del programa de educación bucal en la escuela es el lugar idóneo para la promoción de la salud, para la difusión de conocimientos sobre buenos hábitos en salud bucal, para estimular a los niños a asumir con responsabilidad el autocuidado de la salud y para desarrollar procesos de transmisión de conocimientos, actitudes y valores tendientes a generar en los niños conductas favorables para una vida plena y saludable; finalmente también la infancia es la etapa donde se adquieren y consolidan las actitudes y patrones de conducta que regularán la vida en la edad adulta. Así mismo se establece la enorme responsabilidad que tiene el odontólogo como guía del escolar y su entorno para fomentar el interés por el autocuidado de la salud bucal.

Referencias Bibliográficas

- AGUILERA, H.R.M; (2013). Identidad y diferenciación entre Método y Metodología. Estudios políticos, vol. 9 núm. 28 enero-abril. Universidad Autónoma de México. D.F. Mex.
- AGUILAR, L.E.A. (2017). Nivel de conocimiento sobre salud bucodental de los docentes de la "I.E.S. Emblemática María Auxiliadora", (Tesis para obtener el Título de Cirujano Dentista.) Puno, Perú.
- BORDON, E.R. (2010). Odontología Pediátrica. La salud bucal del niño y adolescente en el mundo actual, Buenos Aires, Bogotá, Caracas, Madrid, México, Porto Alegre: Editorial Médica Panamericana.
- BORDON, E.R. (2010) Odontología Pediátrica, La Salud Bucal del niño y adolescente en el mundo actual, Buenos Aires, Bogotá, Caracas, Madrid, México, Porto Alegre: Editorial Médica Panamericana.
- BOSCH, Robaina R; Rubio Alonso M; García Hoyos F. (2012). Conocimientos sobre salud bucodental y evaluación de higiene oral antes y después de una intervención educativa en t&pid=S0034750720150005000
- HERNÁNDEZ, S. R; Fernández, C. C. y Baptista, L. M. (2010). Metodología de la investigación. 5ª edición, México: Mc Graw Hill Interamericana.
- CAMARANO, Pellegrino F. (2013). Eficacia de un programa de salud bucal desarrollado por promotores escolares. En Revista Acta Odontológica Venezolana, Vol. 51, No. 4. Facultad de Odontología, Universidad Central de Venezuela; Recuperado de: <http://www.actaodontologica.com/ediciones/2013/4/art-3/>
- DHO M. S. (2015). Conocimientos de salud bucodental en relación con el nivel socioeconómico en adultos de la ciudad de Corrientes, Argentina. Rev. Fac. Nac. Salud Pública; Vol. 33, N° 3. Recuperado de: http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0120386X2015000300005&script=sci_abstract&tlng=es
- ESPINOZA, U. E. M. y Pachas, B. F. M. (2013). Programas preventivos promocionales de salud bucal en el Perú. Rev. Estomatol Herediana, Abr-Jun; 23 (2):101108. Recuperado de: <http://www.upch.edu.pe/vrinve/dugic/revistas/index.php/REH/article/view/37/29>
- LAVASTIDA, F. M. A. y Gispert A. E. A. (2015). Nivel de conocimientos básicos de salud bucal en adolescentes y sus madres. Rev. Cubana Estomatol. Vol 52 N° 1; La Habana, Cuba. Recuperado de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034750720150005000
- HERNÁNDEZ, S. R; Fernández, C. C. y Baptista, L. M. (2010). Metodología de la investigación. 5ª edición, México: Mc Graw Hill Interamericana.
- GARCÍA, N. A. (2015). Rol del maestro en el Programa de Salud Oral Escolar. (Tesis Doctoral, Facultad de Odontología, Universidad Complutense de Madrid). Recuperado de: <http://www.tdx.cat/handle/10803/357105>

HÉRNAN, San Martín (2002) Tratado General de la Salud en las Sociedades Humanas. Salud y Enfermedad. México: la Prensa Médica Mexicana.

MENDOZA, Z. J. y Millones, G. P. A. (2016). Nivel de conocimiento de salud bucal en los alumnos de 6° grado de primaria de una I.E.N del Distrito de Víctor Larco Herrera Trujillo, La Libertad. Recuperado de: <http://erp.ula-dech.edu.pe/archivo/03/03012/documentos/repositorio/2016/16/10/031809/20160609052407.pdf>.

