



# CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE ESTILOS DE VIDA EN SALUD BUCAL EN ESCOLARES DE 10 A 14 AÑOS, DE ESCUELAS PRIMARIAS DE COCLÉ, DARIÉN, HERRERA, LOS SANTOS, PANAMÁ ESTE Y NGÄBE BUGLÉ. AÑO 2012.

A. de López<sup>1</sup>, L. López<sup>1</sup>.

<sup>1</sup> Instituto Comemorativo Gorgas de Estudios de la Salud, Panamá.

## INTRODUCCIÓN

Las enfermedades bucales afectan de manera considerable al bienestar y calidad de vida de las personas que las padecen e involucran la inversión directa e indirecta de una cantidad importante de los recursos.

La promoción y prevención de salud, es la llave para transformar los conocimientos, actitudes y prácticas, ya que permiten incidir en los hábitos, costumbres y al mismo tiempo, logra una reingeniería de conocimientos en salud bucal.

## OBJETIVO

Evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas relacionados con la salud bucal, en los escolares de 10 a 14 años, que cursan IV, V y VI grado de las escuelas primarias de las regiones seleccionadas.

## METODOLOGÍA

Estudio cualitativo, descriptivo, transversal, cuyo universo fue de 712 escolares de 10 a 14 años de 36 escuelas primarias. Fue realizado en coordinación con Ministerio de Salud (MINSA) y el Ministerio de Educación (MEDUCA). Fue aplicada una encuesta con 39 preguntas y 8 secciones, contemplando **conocimientos** de temas generales de salud y enfermedades bucales, aspectos de prevención bucal, **actitudes, prácticas, y hábitos alimentarios**.

Las preguntas fueron codificadas y digitadas en el programa Data Entry versión 4. Para el análisis se utilizó la prueba de chi cuadrado ( $X^2$ ) y el valor de la probabilidad (p), se determinaron frecuencias absolutas y relativas del grado de conocimientos, actitudes y prácticas. Se realizó un análisis descriptivo y las variables cualitativas se reagruparon, dándoles un valor numérico a las respuestas acertadas y no acertadas, luego fueron categorizadas en excelente, bueno, regular y deficiente.

## RESULTADOS

La mayor proporción de los escolares encuestados, se localizó en el área urbana; la mayoría fueron mujeres en edades de 10 a 12 años, la edad media fue de 11.10 años.

El nivel de conocimiento general sobre salud y prevención bucal, fue de regular a deficiente.

La población escolar encuestada, presentó un nivel de conocimiento **deficiente**, sobre temas de salud bucal relacionados a causas del sangrado de las encías, caries dental, boca sana y utilidad de los dientes, con diferencia estadísticamente significativa en el área urbana, rural e indígena (Gráfico 1).

Según Región, el nivel de conocimiento general sobre temas de salud bucal y prevención bucal, fue deficiente en la región de Herrera, con un 59% (69/117), en la región de Los Santos fue regular en un 50% (54/108), igualmente, en la región de Coclé en un 45% (60/133) y en la Comarca Ngäbe Buglé el nivel de conocimiento fue de regular a deficiente en un 51% (89/174) de los escolares encuestados (Gráfico 2).

Gráfico 1.

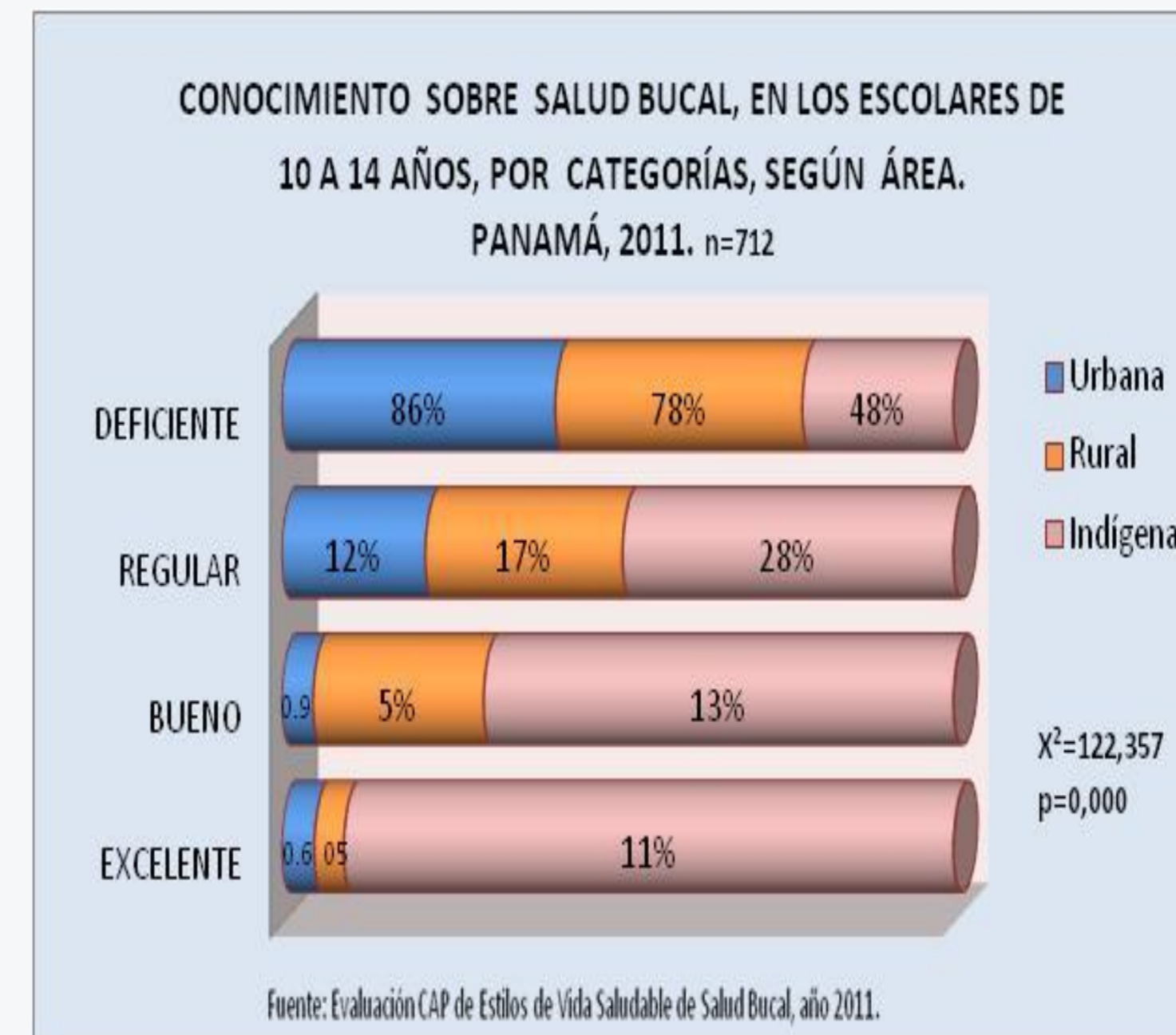


Gráfico 2.

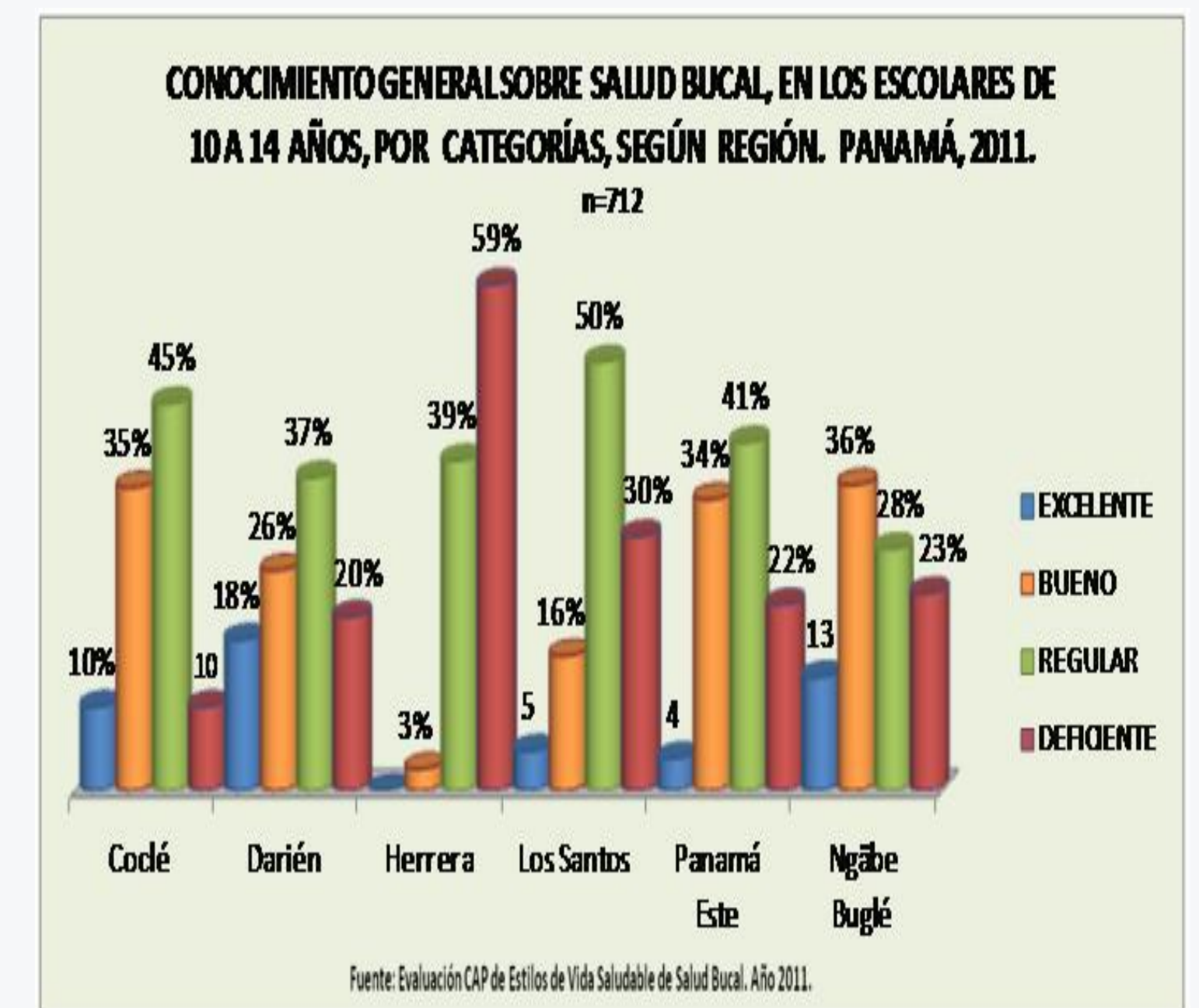
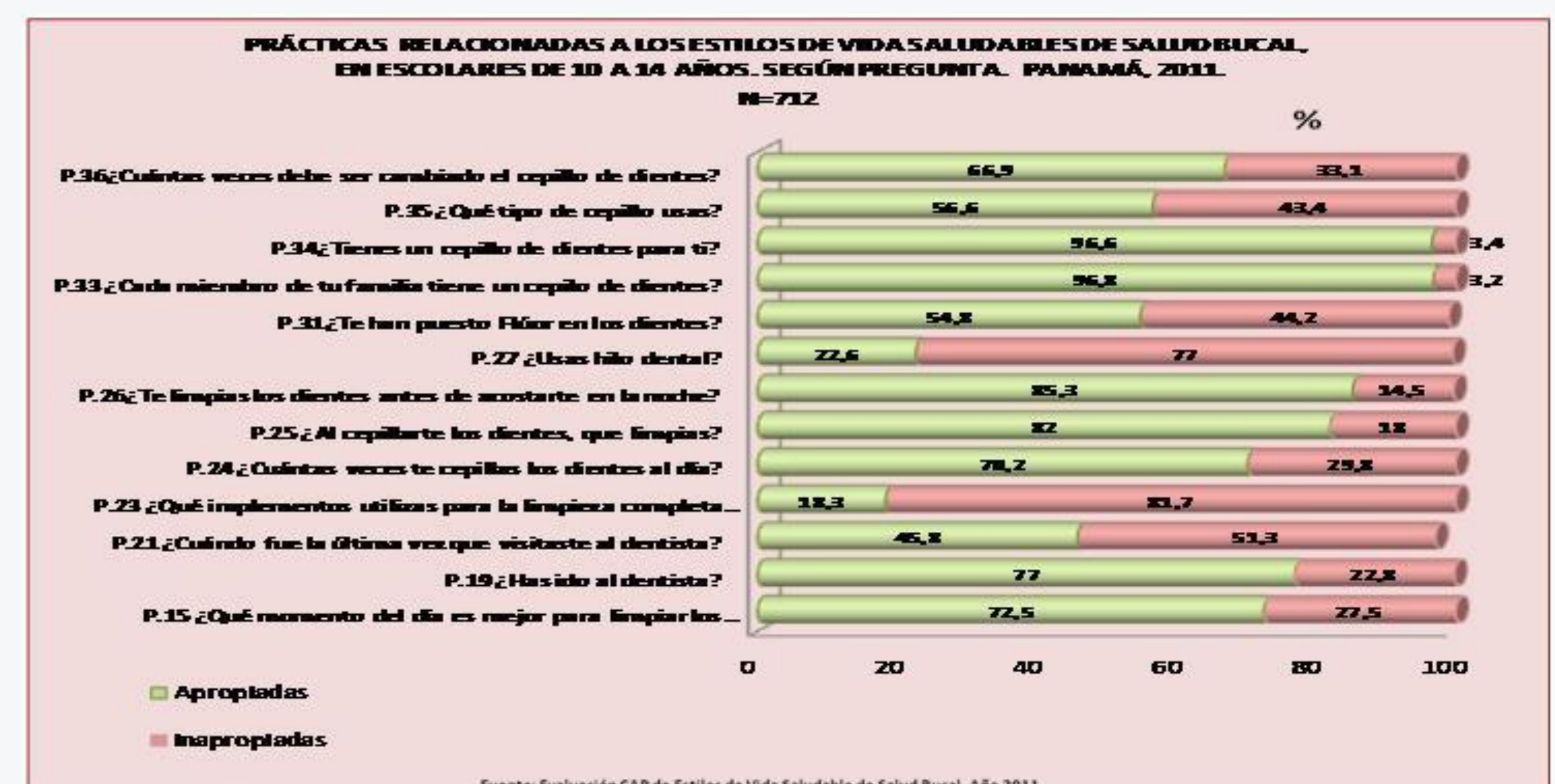


Gráfico 3.



Gráfico 4.



Con relación al nivel actitud para el cuidado de la salud bucal los escolares, en su mayoría manifestaron una excelente actitud (Gráfico 3).

Los escolares expresaron tener buenas prácticas de estilo de vida saludable de salud bucal.

Los escolares del área urbana, rural e indígena, presentaron un nivel de prácticas de bueno a regular, encontrándose diferencias estadísticamente significativas. En relación a la práctica de los hábitos de higiene oral, la mayoría de los escolares, manifestaron que se cepillan los dientes cada vez que comen, un alto porcentaje indicó que utilizan cepillo dental y pasta dental, también se evidenció, la no utilización de auxiliares de limpieza bucal como el hilo dental y enjuague bucal (Gráfico 4). Se refleja la necesidad de promover la asistencia al odontólogo para el control preventivo.

La mayoría de los escolares encuestados manifestaron que consumían más de cinco momentos de azúcar al día.

## CONCLUSIÓN

La población escolar encuestada, posee un pobre nivel de conocimiento de salud bucal. Los escolares carecen de una instrucción formal de los conocimientos fundamentales de salud bucal y de prevención.

Las actitudes correspondieron a las categorías de buenas-excelentes, lo que indica una disposición positiva a comportamientos favorables de salud bucal.

Las prácticas de higiene oral, se categorizaron de regular a bueno y se requiere fortalecerlas.

Los conocimientos, prácticas y hábitos alimentarios de los escolares no son favorables para la prevención y control de la caries dental.

