Sanitas
Revista arbitrada de ciencias de la salud
Vol. 5(especial9), 512-519, 2026
DOI: https://doi.org/10.62574/eq0ltqwe

Conocimiento y prácticas de higiene bucodental de padres de preescolares de un jardín de infantes de Atuntaqui, Ecuador

Knowledge and oral hygiene practices of parents of preschool children at a kindergarten in Atuntaqui, Ecuador

Samya Alejandra Tabi-Salas
samyats07@uniandes.edu.ec
Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ecuador
https://orcid.org/0009-0001-3661-3277

Harol Jair Almeida-Ojeda
harolao56@uniandes.edu.ec
Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ecuador
https://orcid.org/0009-0004-4466-5888

Fabio Orlando Muñoz-del Castillo
ui.fabiomc28@uniandes.edu.ec
Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ecuador
https://orcid.org/0009-0006-3097-2304

RESUMEN

Objetivo: describir el conocimiento y las prácticas de higiene bucodental que los padres del Jardín de Infantes «Daniel Pasquel» de Atuntaqui, Ecuador, fomentan en sus hijos. **Método:** estudio cuantitativo, descriptivo y transversal. Se aplicó un cuestionario estructurado en línea a 47 padres seleccionados por conveniencia en febrero de 2025. **Resultados:** el 72,3 % refirió que sus hijos se cepillan tres o más veces al día y el 66,0 % supervisa siempre el cepillado. Solo el 30,4 % informó uso diario de hilo dental; el 48,9 % acude al odontólogo cada seis meses y el 31,9 %, solo ante un problema. El 91,5 % consideró muy importante la higiene bucal. **Conclusión:** la higiene se valora mucho, pero persisten brechas en limpieza interdental, supervisión y control preventivo.
Descriptores: higiene bucal; padres; preescolar; caries dental; educación en salud dental. (Fuente, DeCS).

ABSTRACT

Objective: To describe the oral hygiene knowledge and practices that parents at the «Daniel Pasquel» Kindergarten in Atuntaqui, Ecuador, promote in their children. **Method:** Quantitative, descriptive, cross-sectional study. A structured questionnaire was administered via Google Forms to 47 conveniently selected parents in February 2025. **Results:** 72.3% reported that their children brush three or more times a day and 66.0% always supervise brushing. Only 30.4% reported daily flossing, 48.9% visit the dentist every six months and 31.9% only when a problem arises. 91.5% considered oral hygiene very important. **Conclusion:** Oral hygiene is highly valued, but gaps remain in interdental cleaning, supervision and preventive dental check-ups.
Descriptors: oral hygiene; parents; child, preschool; dental caries; health education, dental. (Source, DeCS).

Recibido: 10/09/2026. Revisado: 28/09/2026. Aprobado: 20/10/2026. Publicado: 15/11/2026.
Original breve

INTRODUCCIÓN

La caries dental no tratada es una de las afecciones más prevalentes del mundo y afecta a niños y adultos en todas las regiones (1). Las enfermedades bucales constituyen un problema de salud pública global que comparte determinantes sociales y comerciales con otras enfermedades no transmisibles, entre ellos el consumo elevado de azúcares y el acceso desigual a la atención odontológica (2). En la primera infancia, la caries repercute en la alimentación, el sueño, el rendimiento escolar y la calidad de vida, y su prevención depende en gran medida de los hábitos que se instauran en el hogar.

Durante los primeros años de vida, los niños no tienen la destreza ni la autonomía necesarias para asumir su propia higiene bucal. Son los padres o cuidadores quienes realizan o supervisan el cepillado, eligen la pasta dental, organizan la dieta y deciden cuándo acudir al odontólogo. Una revisión sistemática mostró que los conocimientos, las actitudes y las conductas de los padres, junto con su situación socioeconómica, se asocian con el desarrollo de caries en niños de 0 a 6 años (3). Del mismo modo, el entorno familiar, incluido el nivel de instrucción y las prácticas de salud de los progenitores, influye de manera consistente en la salud bucal infantil (4). Por ello, cualquier estrategia preventiva en preescolares debe considerar a la familia como destinataria principal.

El conocimiento sobre salud bucal no se traduce necesariamente en conductas preventivas, pero una información adecuada favorece prácticas más saludables y un uso más oportuno de los servicios odontológicos. Las desigualdades socioeconómicas se asocian con una mayor experiencia de caries (5), y el nivel educativo de los padres se relaciona con mejores hábitos de higiene y menor caries en sus hijos (6). En Ecuador, los estudios epidemiológicos en escolares de regiones del sur del país informan prevalencias elevadas de caries, lo que confirma la necesidad de reforzar la prevención desde edades tempranas (7).

Los programas de educación en salud bucal dirigidos a la comunidad escolar mejoran la higiene oral de los niños, aunque su efecto sobre la caries es menos claro y depende del diseño de la intervención (8). Para que estos programas sean pertinentes, es necesario conocer primero qué saben y qué hacen las familias del contexto concreto en el que se van a aplicar. En la ciudad de Atuntaqui, cantón Antonio Ante, provincia de Imbabura, no se disponía de información sobre las prácticas de higiene bucodental que los padres de niños preescolares fomentan en el hogar.

El objetivo de este estudio fue describir el nivel de conocimiento y las prácticas de higiene bucodental que los padres de familia del Jardín de Infantes «Daniel Pasquel» de Atuntaqui, Ecuador, fomentan en sus hijos durante el periodo académico 2024-2025, con el fin de aportar una línea de base para el diseño de estrategias educativas dirigidas a las familias.

MÉTODO

Diseño y contexto

Se realizó un estudio observacional, descriptivo, de enfoque cuantitativo y corte transversal en el Jardín de Infantes «Daniel Pasquel», ubicado en la ciudad de Atuntaqui, cantón Antonio Ante, Ecuador. La selección de participantes se efectuó entre diciembre de 2024 y febrero de 2025, la aplicación de la encuesta en febrero de 2025 y el registro de la información entre febrero y marzo de 2025.

Población y muestra

La población de referencia estuvo formada por los padres o tutores de los 95 niños de 4 a 5 años matriculados en la institución. Se obtuvo una muestra no probabilística por conveniencia de 47 padres de familia de los paralelos «A» y «B», que fueron los que estuvieron disponibles durante el periodo de recolección. Se incluyeron padres o tutores que aceptaron participar de forma voluntaria y que eran informantes directos de las prácticas de higiene bucal de sus hijos. Se excluyeron quienes no comprendían el cuestionario por barreras idiomáticas o limitaciones cognitivas y quienes no deseaban participar.

Instrumento y variables

Se aplicó un cuestionario estructurado de opción múltiple, elaborado por los autores y distribuido mediante Google Forms. Las preguntas exploraron la frecuencia de cepillado de los niños, el uso de hilo dental, la frecuencia de visitas al odontólogo, la importancia atribuida a la higiene bucal y la supervisión del cepillado por parte del adulto. Cada pregunta ofrecía categorías de respuesta cerradas.

Análisis de datos

Los datos se organizaron en Microsoft Excel y se procesaron con el programa SPSS. Se realizó un análisis descriptivo con frecuencias absolutas y porcentajes para cada pregunta. Los porcentajes se calcularon sobre el número de respuestas válidas de cada ítem.

Aspectos éticos

Se solicitó el consentimiento informado verbal de los padres de familia antes de responder el cuestionario. La encuesta no registró nombres ni datos de identificación de los participantes o de sus hijos, y la información se manejó de forma confidencial y con fines exclusivamente académicos.

RESULTADOS

Participaron 47 padres de familia. En la Tabla 1 se resumen las respuestas a las cinco preguntas del cuestionario.

Tabla 1. *Prácticas de higiene bucodental de los niños según lo informado por sus padres (n = 47)*

Dimensión	Respuesta	n	%
Frecuencia de cepillado	Una vez al día	5	10,6
	Dos veces al día	8	17,0
	Tres o más veces al día	34	72,3
	No se cepilla regularmente	0	0,0
Uso de hilo dental*	Sí, diariamente	14	30,4
	Sí, de vez en cuando	23	50,0
	No, nunca	9	19,6
Visitas al odontólogo	Cada seis meses	23	48,9
	Una vez al año	8	17,0
	Solo cuando hay un problema	15	31,9
	Nunca	1	2,1
Importancia de la higiene bucal	Muy importante	43	91,5
	Algo importante	4	8,5
Supervisión del cepillado	Siempre	31	66,0
	A veces, cuando se acuerda	10	21,3
	No, el niño lo hace solo	4	8,5
	Sin respuesta	2	4,3

Fuente: elaboración propia (2026). *Porcentajes calculados sobre 46 respuestas válidas.

Cepillado y supervisión

La mayoría de los padres (72,3 %) informó que sus hijos se cepillan los dientes tres o más veces al día, el 17,0 % dos veces y el 10,6 % una sola vez. Ningún padre indicó que su hijo no se cepillara de forma regular. En cuanto a la supervisión, el 66,0 % afirmó supervisar siempre el cepillado, el 21,3 % lo hacía solo a veces y el 8,5 % señaló que el niño se cepillaba solo. Dos padres (4,3 %) no respondieron a esta pregunta y ninguno eligió la opción de no saber si el niño se cepillaba correctamente.

Higiene interdental

El uso diario de hilo dental fue informado por el 30,4 % de los padres. La mitad (50,0 %) indicó un uso ocasional y el 19,6 % señaló que sus hijos nunca lo utilizan. Ningún participante manifestó desconocer qué es el hilo dental.

Atención odontológica y valoración de la higiene

El 48,9 % de los padres refirió llevar a sus hijos al odontólogo cada seis meses y el 17,0 % una vez al año. El 31,9 % acudía únicamente cuando existía un problema y un padre (2,1 %) indicó que su hijo nunca había asistido a consulta. Por otro lado, el 91,5 % consideró que la higiene bucal es muy importante y el 8,5 % la calificó como algo importante; no hubo respuestas que le restaran importancia.

DISCUSIÓN

Este estudio describe las prácticas de higiene bucodental que los padres de un jardín de infantes de Atuntaqui fomentan en sus hijos. Los resultados muestran una valoración muy positiva de la higiene bucal y una frecuencia de cepillado declarada alta, junto con brechas en la higiene interdental, en la supervisión constante del cepillado y en el control odontológico preventivo. Este perfil, con actitudes favorables que no siempre se acompañan de conductas preventivas completas, es coherente con la literatura sobre la influencia de los padres en la salud bucal de los niños pequeños (3,4).

La frecuencia de cepillado informada fue elevada: casi tres de cada cuatro padres señalaron tres o más cepillados diarios. Este dato es favorable, ya que un metaanálisis mostró que cepillarse menos de dos veces al día se asocia con una mayor incidencia e incremento de caries (9). No obstante, el 10,6 % de los niños se cepillaba solo una vez al día, por debajo de la recomendación mínima. Además, el beneficio preventivo del cepillado depende en buena medida del uso de una pasta con flúor en concentración adecuada, cuya eficacia frente a la caries está bien establecida (10). El cuestionario no exploró la concentración de flúor ni la cantidad de pasta utilizada, por lo que este aspecto debería incorporarse en estudios posteriores.

La frecuencia declarada debe interpretarse junto con la calidad del cepillado. Una revisión sistemática encontró que un cepillado manual aislado elimina, en promedio, menos de la mitad de la placa presente (11). En niños preescolares, que aún no tienen la destreza motora suficiente, la supervisión o la intervención directa del adulto resulta decisiva. En este estudio, un tercio de los padres no supervisaba siempre el cepillado. Las intervenciones domiciliarias dirigidas a que los padres cepillen o supervisen el cepillado de sus hijos pequeños se han propuesto como una estrategia para reducir la caries, aunque su efectividad varía según el contenido y la forma de aplicación (12). Estos datos indican que la supervisión diaria debería ser un mensaje central de cualquier programa educativo dirigido a las familias de esta institución.

El uso diario de hilo dental fue bajo (30,4 %) y casi uno de cada cinco niños nunca lo utilizaba. La evidencia disponible indica que la limpieza interdental añadida al cepillado puede reducir la gingivitis y la placa en comparación con el cepillado solo, aunque la certeza

de esa evidencia es baja (13). En la dentición temporal, el uso de hilo dental se recomienda sobre todo cuando existen contactos interproximales cerrados y requiere la ayuda del adulto. Por ello, más que exigir un uso generalizado, la educación a los padres debería orientarse a enseñar en qué casos y cómo realizar la limpieza interdental de sus hijos.

Menos de la mitad de los padres llevaba a sus hijos a control odontológico semestral y casi un tercio acudía solo ante un problema. Este patrón, centrado en la atención curativa, limita la detección temprana de lesiones y la aplicación de medidas preventivas profesionales. Un estudio con niños preescolares mostró que la alfabetización en salud bucal de los padres y la presencia de caries de la infancia temprana influyen en el uso de los servicios odontológicos por parte de los niños (14). Reforzar la comprensión de los padres sobre el valor del control periódico podría desplazar la consulta desde la urgencia hacia la prevención.

La casi totalidad de los padres consideró muy importante la higiene bucal, lo que contrasta con las brechas observadas en las prácticas. Esta distancia entre la valoración y la conducta se ha descrito en la literatura sobre el entorno familiar y la salud bucal infantil (4). Los factores socioeconómicos y el nivel educativo de los padres se asocian con la experiencia de caries y con la calidad de los hábitos de higiene de los hijos (5,6), por lo que su registro sería necesario para interpretar mejor estos resultados en futuras investigaciones. Del mismo modo, la dieta y, en particular, el consumo de azúcares libres, cuya restricción se asocia con menor caries (15), constituye un componente que los programas educativos deberían incluir junto con la higiene.

En conjunto, los hallazgos justifican una intervención educativa dirigida a los padres de la institución. La educación en salud bucal en el ámbito escolar mejora la higiene oral de los niños (8), y su efecto puede ser mayor si integra a la familia, responsable directa de las rutinas en el hogar (3). En un país con alta prevalencia de caries en escolares (7) y en un contexto en el que las enfermedades bucales siguen siendo un problema de salud pública (1,2), estas acciones tempranas tienen un valor preventivo relevante.

El estudio tiene limitaciones. La muestra fue pequeña y no probabilística, procedente de una sola institución, lo que impide generalizar los resultados. Las respuestas fueron autoinformadas y pueden estar influidas por la deseabilidad social, lo que podría explicar la elevada frecuencia de cepillado declarada. El cuestionario no fue validado previamente, no exploró de forma directa los conocimientos sobre flúor y dieta ni registró variables sociodemográficas de los padres, por lo que no fue posible analizar asociaciones entre el nivel educativo y las prácticas. Tampoco se realizó un examen clínico de los niños que permitiera relacionar las prácticas con el estado de salud bucal.

CONCLUSIÓN

Los padres del Jardín de Infantes «Daniel Pasquel» de Atuntaqui valoran la higiene bucal de sus hijos e informan una frecuencia de cepillado alta. Sin embargo, persisten brechas en la supervisión constante del cepillado, en la limpieza interdental y en la asistencia periódica al odontólogo, que con frecuencia se limita a la presencia de un problema. Estos resultados respaldan el diseño de programas educativos dirigidos a las familias que refuercen la supervisión diaria del cepillado con pasta fluorada, la limpieza interdental asistida, el control de los azúcares en la dieta y las visitas odontológicas preventivas desde la primera infancia.

FINANCIAMIENTO

No monetario.

CONFLICTO DE INTERÉS

No existe conflicto de interés con personas o instituciones ligadas a la investigación.

AGRADECIMIENTOS

A UNIANDES.

REFERENCIAS

1. Kassebaum NJ, Bernabé E, Dahiya M, Bhandari B, Murray CJL, Marcenes W. Global burden of untreated caries: a systematic review and metaregression. J Dent Res. 2015;94(5):650-8.
2. Peres MA, Macpherson LMD, Weyant RJ, Daly B, Venturelli R, Mathur MR, et al. Oral diseases: a global public health challenge. Lancet. 2019;394(10194):249-60.
3. Hooley M, Skouteris H, Boganin C, Satur J, Kilpatrick N. Parental influence and the development of dental caries in children aged 0-6 years: a systematic review of the literature. J Dent. 2012;40(11):873-85.
4. Castilho AR, Mialhe FL, Barbosa TS, Puppin-Rontani RM. Influence of family environment on children's oral health: a systematic review. J Pediatr (Rio J). 2013;89(2):116-23.
5. Schwendicke F, Dörfer CE, Schlattmann P, Page LF, Thomson WM, Paris S. Socioeconomic inequality and caries: a systematic review and meta-analysis. J Dent Res. 2015;94(1):10-8.
6. Dumitrescu R, Sava-Rosianu R, Jumanca D, Balean O, Damian LR, Fratila AD, et al. The impact of parental education on schoolchildren's oral health: a multicenter cross-sectional study in Romania. Int J Environ Res Public Health. 2022;19(17):11102.
7. Vélez-León E, Albaladejo A, Cuenca-León K, Jiménez-Romero M, Armas-Vega A, Melo M. Prevalence of caries according to the ICDAS II in children from 6 and 12

years of age from southern Ecuadorian regions. Int J Environ Res Public Health. 2022;19(12):7266.

8. Stein C, Santos NML, Hilgert JB, Hugo FN. Effectiveness of oral health education on oral hygiene and dental caries in schoolchildren: systematic review and meta-analysis. Community Dent Oral Epidemiol. 2018;46(1):30-7.
9. Kumar S, Tadakamadla J, Johnson NW. Effect of toothbrushing frequency on incidence and increment of dental caries: a systematic review and meta-analysis. J Dent Res. 2016;95(11):1230-6.
10. Walsh T, Worthington HV, Glenny AM, Marinho VCC, Jeroncic A. Fluoride toothpastes of different concentrations for preventing dental caries. Cochrane Database Syst Rev. 2019;(11):CD007868.
11. Slot DE, Wiggelinkhuizen L, Rosema NAM, Van der Weijden GA. The efficacy of manual toothbrushes following a brushing exercise: a systematic review. Int J Dent Hyg. 2012;10(3):187-97.
12. Aliakbari E, Gray-Burrows KA, Vinall-Collier KA, Edwebi S, Marshman Z, McEachan RRC. Home-based toothbrushing interventions for parents of young children to reduce dental caries: a systematic review. Int J Paediatr Dent. 2021;31(1):37-79.
13. Worthington HV, MacDonald L, Poklepovic Pericic T, Sambunjak D, Johnson TM, Imai P, et al. Home use of interdental cleaning devices, in addition to toothbrushing, for preventing and controlling periodontal diseases and dental caries. Cochrane Database Syst Rev. 2019;(4):CD012018.
14. Ferreira-Barbosa M, Pereira-Martins L, Madeira-Bittencourt J, Martins-Paiva S, Baccin-Bendo C. Impact of early childhood caries and parental oral health literacy on the use of oral health care services by children. Int J Odontostomat. 2023;17(2):160-6.
15. Moynihan PJ, Kelly SAM. Effect on caries of restricting sugars intake: systematic review to inform WHO guidelines. J Dent Res. 2014;93(1):8-18.

Derechos de autor: 2026 Por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0).

https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/