

**EDUCACIÓN EN SALUD ORAL INFANTIL PARA PADRES Y APODERADOS:  
TEORÍA COGNITIVA SOCIAL VERSUS CHARLA EXPOSITIVA, EFECTO EN  
PREESCOLARES. TALCA, 2009.**

**DANKA DIOLA IBARRA GONZÁLEZ  
CIRUJANO DENTISTA**

**RESUMEN**

**INTRODUCCIÓN:** Lograr cambios de conducta, especialmente en la población infantil, mediante los programas educativos es uno de los principales objetivos de la promoción de la salud oral. Por esto que se genera la idea de diseñar e implementar un programa de educación para la salud oral infantil que incluya el uso de un modelo teórico de cambio de conducta, la Teoría cognitiva social (T.C.S.).

**OBJETIVO:** Comparar los efectos de dos intervenciones de educación en salud oral infantil: un programa basado en la Teoría cognitiva social, aplicado a apoderados de niños de la Escuela Básica Talca (Grupo TCS) y una charla expositiva, aplicada a apoderados de preescolares de la Escuela José Abelardo Núñez (Grupo Charla), de la comuna de Talca; en cuanto a conocimientos, actitudes y prácticas de apoderados e índice de higiene oral, frecuencia y ocasión de cepillado dental de los preescolares.

**MATERIALES Y MÉTODO:** Estudio de tipo ensayo comunitario. La población a estudiar correspondió a dos escuelas municipales de la comuna de Talca, Región del Maule. Se diseñó un cuestionario biodemográfico e instrumentos de Medición de conocimientos, actitudes y prácticas en salud oral infantil para los apoderados y se midió el Índice de higiene oral simplificado de Greene y Vermillion (I.H.O.) en los preescolares.

El grupo TCS recibió educación para la salud oral infantil basada en la T.C.S. (3 sesiones) y el grupo Charla una charla expositiva de etiología y prevención de caries e instrucción de higiene oral. Se realizaron tres mediciones en el tiempo: línea base (T0), dos semanas (T1) y seis semanas (T2) después de las intervenciones. Se realizó el análisis de datos con el software estadístico SPSS v.14.0. Este estudio fue aprobado por el comité de ética científica de la Universidad de Talca.

**RESULTADOS:** Hubo un 18,9% de pérdida de sujetos. En relación al puntaje de conocimientos se observa entre T0 y T1 y T2 una diferencia estadísticamente significativa, habiendo incremento de puntaje en ambos grupos.

En actitudes los puntajes se mantuvieron similares en el tiempo y para ambos grupos.

En las prácticas los puntajes se incrementaron significativamente entre los tiempos T0 y T1 en el grupo TCS, manteniéndose en el T2. No hubo variación significativa entre los tiempos en el grupo Charla. EL I.H.O. aumento significativamente para ambos grupos entre los tiempos

T0 y T1, manteniéndose entre T1 y T2, pero en el grupo TCS el incremento fue significativamente mayor, que en el grupo Charla.

**CONCLUSIONES:** Ambas intervenciones educativas tuvieron efecto positivo en las poblaciones en relación a aumento de los conocimientos e I.H.O. No obstante, la intervención usando la T.C.S. tuvo resultados significativamente mejores en el I.H.O., que la charla. Los resultados de este estudio indican que es posible hacer una intervención comunitaria de educación para la salud oral infantil basada en la T.C.S. con resultados positivos en las prácticas en salud oral infantil a corto plazo. No obstante, es necesario hacer más estudios en grupos con mayor número de sujetos y evaluando los efectos de las educaciones a largo plazo.