

## Intervención educativa en padres y/o tutores sobre la importancia del Primer molar permanente en escolares de preescolar y 1er grado.

Noraida Cobas Pérez<sup>1</sup>, Aura V. Camilo Almonte<sup>2</sup>, Juan L. Cobas Pérez<sup>3</sup> y Katerly Barriel Duquesne<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Clínica Estomatológica Provincial. Héroes del Moncada. Santiago de Cuba [noraida.cobas@nauta.cu](mailto:noraida.cobas@nauta.cu), <https://orcid.org/0000-0002-8890-3401>

<sup>2</sup>Maestría en Gestión Universitaria. Maestría en Gerencia de Salud. República Dominicana.

<sup>3</sup>Especialista de primer grado y profesor Auxiliar de Anatomía Humana. República Dominicana. [juanluiscobas2020@gmail.com](mailto:juanluiscobas2020@gmail.com)

<sup>4</sup>Especialista de primer grado en Estomatología General Integral Policlínico Carlos Manuel Martínez Corrias. Santiago de Cuba. Cuba

Recibido: 1 ago. 2023

Aceptado: 11 oct. 2023

---

### RESUMEN

Para mejorar el estado de salud bucal de la población es imprescindible la labor de promoción de salud bucal, los padres deben ser educados y concientizados para sensibilizar tempranamente a sus hijos en la adquisición de comportamientos que permitan un buen desenvolvimiento de hábitos de salud bucal se realizó un estudio de tipo intervención educativa con el objetivo de incrementar los conocimientos de padres y/o tutores acerca de la importancia del primer molar permanente en la Escuela Primaria Mártires Internacionalista Manuel Ramírez Corrias, provincia Santiago de Cuba en el período comprendido de noviembre de 2020 a enero 2022, se realizó una muestra estratificada de 22 padres, se utilizó para la recogida de la información encuesta de conocimientos Predominó el sexo femenino con 18 personas para un 81,8% prevaleciendo el grupo etario de 35-59 años, a través de temas impartidos sobre el primer molar permanente se logró al finalizar dicha intervención un incremento de los conocimientos generales adecuados en un 95,5 % en padres de escolares de preescolar y primer grado, convirtiéndose en neuromotores de salud.

**PALABRAS CLAVE:** Conocimientos; Salud bucal; Primer molar

### ABSTRACT

Educational intervention in parents and/or guardians about the importance of the first permanent molar in preschool and 1st grade students. To improve the oral health status of the population, the work of promoting oral health is essential; parents must be educated and made aware to sensitize their children early in the acquisition of behaviors that allow good development of oral health habits. an educational intervention type study with the objective of increasing the knowledge of parents and/or guardians about the importance of the first permanent molar at the Martires Internationalist Manuel Ramírez Corrias Primary School, Santiago de Cuba province in the period from November 2020 to January 2022, a stratified sample of 22 parents was carried out, a knowledge survey was used to collect information. The female sex predominated with 18 people for 81.8%, with the age group of 35-59 years prevailing, through themes taught on the first permanent molar, at the end of said intervention an increase in adequate general knowledge was achieved by 95.5% in parents of preschool and first grade students, becoming health promoters.

**KEYWORDS:** Knowledge; Oral health; First molar

---

### INTRODUCCIÓN

Para mejorar el estado de salud bucal de la población cubana es imprescindible la labor de promoción de salud. Se considera; la promoción de salud como un proceso educativo de enseñanza-aprendizaje, a través del cual la comunidad logra ejercer control de su salud y elevar el nivel de esta. Para ello, debe utilizar adecuadamente los recursos de los que dispone y transformar sus hábitos y costumbres en estilos de vida más saludables.

Actualmente, para la decisión de tratamiento y manejo de las enfermedades bucales, no sólo es importante conocer los indicadores clínicos bucales de los individuos antes de realizar cualquier tipo de intervención, sino también saber los niveles de conocimientos que los padres o sus responsables tienen sobre la etiología y prevención, así como las prácticas diarias de higiene y la actitud frente a la misma,

Los padres desempeñan un papel crucial en el soporte emocional, necesidad de adaptación comportamental frente a enfermedades o tratamientos y en el financiamiento de los costos en la salud de los niños. Para que haya entonces salud bucal, los padres deben ser educados y concientizados para sensibilizar tempranamente a sus hijos en la adquisición de comportamientos que permitan un buen desenvolvimiento de hábitos de salud bucal.

Para mejorar la salud bucal, se requiere tanto del profesional de odontología, desde la prevención y la atención estomatológica con enfoque de riesgo, como del paciente con prácticas de auto cuidado. De ahí se defiende la importancia de despertar conciencia a través de los padres de familia, como ente responsable directo del cuidado permanente del niño desde sus primeras etapas de vida. En nuestras consultas estomatológicas hemos observado una elevada afectación por caries de los primeros molares permanentes. La caries dental es la enfermedad más común del ser humano, considerada la causa principal de la pérdida de estos molares, donde suele evolucionar de forma rápida y, en tan solo seis meses, progresar desde formas incipientes hasta lesiones avanzadas. Si no se detiene su avance natural, llega a afectar a todos los tejidos dentarios, provocando lesiones irreversibles y dolor en quien padece la enfermedad, unido a un desconocimiento por parte de los padres de la importancia y el papel que juega en el desarrollo de una oclusión fisiológica, determinando el patrón de masticación durante toda la vida.

El primer molar es, uno de los primeros que aparecen en la boca, no sustituye a ningún diente temporal y aparece detrás del 2° molar temporal. Cumple funciones trascendentales para el correcto desarrollo y funcionamiento del sistema estomatognático. Son considerados las estructuras dentales más importantes en el desarrollo de los arcos dentales por el orden de erupción natural, lo cual está comprometido fundamentalmente con la función del patrón masticatorio y la estética de la persona

Su pérdida o afectación puede desencadenar una masticación unilateral como hábito grave en el sistema, sobre erupción del antagonista con la consecuente generación de contactos prematuros, alteraciones en los tejidos periodontales, rotaciones e inclinaciones entre los dientes continuos y consecuentes desordenes temporomandibulares. Pese a la importancia de estos dientes, se han convertido al mismo tiempo en los más susceptibles a la caries dental en los menores de edad. «El primer molar se convierte en el diente de mayor ausencia en la edad adulta.

Teniendo en cuenta lo anterior los autores se motivaron a realizar la presente investigación donde se plantea como objetivo principal Incrementar los conocimientos de padres y/o tutores acerca de la importancia del primer molar permanente en escolares de preescolar y primer grado de la escuela primaria Mártires Internacionalista, perteneciente al policlínico Carlos Manuel Ramírez Corráas, municipio San Luis, provincia Santiago de Cuba.

## **METODOLOGÍA**

### **Características generales de la investigación**

Se realizó un estudio de tipo intervención educativo con el objetivo de determinar los conocimientos de padres y/o tutores acerca de la importancia del primer molar permanente en la Escuela Primaria Mártires Internacionalista, provincia Santiago de Cuba en el período comprendido de noviembre de 2020 a enero 2022, se desarrolló en 2 etapas. La población estuvo constituida por 88 padres y/o tutores de los escolares para lo cual se toma una muestra estratificada de 22 padres,

### **Variables:**

-Edad: Tiempo vivido por una persona expresado en años Agrupándose en 19 a 34 años, 35 a 59 años, 60 a 65 años

-Sexo se tomará según sus 2 categorías biológicas: Femenino y Masculino

- Nivel de conocimiento general sobre el primer molar permanente: Adecuado: Si responde adecuadamente los 4 temas.

-Inadecuado: Si responde menos de 4 temas.

### **Etapa de intervención:**

A los padres y/o tutores seleccionados se les impartió temas relacionados con el conocimiento del primer molar permanente, mediante un programa educativo se utilizó además medios auxiliares de enseñanza y técnicas afectivos participativos para garantizar el mejor aprendizaje y sirvió de retroalimentación de cada tema impartido.

Las reuniones se efectuaron semanales.

Se desarrollaron 4 temas:

- \* Tema 1. Edad de brote y ubicación en el arco del primer molar permanente.
- \* Tema 2. Importancia del primer molar permanente.
- \* Tema 3. Medidas preventivas. flúor para mantener el primer molar permanente.
- \* Tema 4. Consecuencias de la pérdida del primer molar permanente.
- \*

**Nivel de conocimiento por temas:** Variable cualitativa nominal. Evaluados estos temas en 10 preguntas teniendo en cuenta la clave de respuestas (Apéndice 2) en dos categorías: adecuado e inadecuado según los siguientes criterios:

*Tema 1:* Se evaluó si los padres y/o tutores tenían conocimiento acerca de cuándo ocurre el brote del primer molar permanente. Evaluado en la pregunta 1. Con 5 ítems a marcar, de ellos correcto el a. Se consideró:

Adecuado: Cuando seleccione la respuesta correcta.

Inadecuado: Cuando seleccione cualquiera de las respuestas incorrectas.

*Tema 2:* Sobre la importancia del primer molar permanente. Evaluado en la pregunta 2. Con 5 ítems a marcar de ellos correctos el a, b y d. Se consideró:

Adecuado: Cuando seleccione 2 o 3 de las respuestas correctas.

Inadecuado: Cuando seleccione menos de 2 de las respuestas correctas.

*Tema 3:* Sobre las medidas preventivas que se pueden realizar para mantener sano el primer molar permanente. Evaluado en la pregunta 3. Con 5 ítems a marcar de ellos correctos b, c y d. Se consideró:

Adecuado: Cuando seleccione 2 o 3 de las respuestas correctas.

Inadecuado: Cuando seleccione menos de 2 de las respuestas correctas.

*Tema 4:* Sobre las consecuencias de la pérdida del primer molar en edades tempranas. Evaluado en la pregunta 4. Con 5 ítems a marcar de ellos correctos a, b y c. Se consideró:

Adecuado: Cuando seleccione 2 o 3 de las respuestas correctas.

Inadecuado: Cuando seleccione menos de 2 de las respuestas correctas.

### **Etapa de evaluación:**

La última etapa se realizó pasado los 6 meses de la cual en la última reunión se procedió a aplicar el cuestionario de la investigación, donde se obtuvieron resultados sobre el conocimiento después de la intervención, pudiéndose comparar con el antes considerándose como el efecto o consecuencia de la labor educativa.

Para la calificación de la encuesta final, se utilizó la misma norma de calificación utilizada en la encuesta inicial.

**Resultados y discusión:**

En la tabla 1 se observa que en la intervención educativa realizada hubo un predominio de participación del sexo femenino con 18 personas para un 81,8% prevaleciendo el grupo etario de 35-59 años de edad con 11 personas para un 50,0%.

Grupo de edades	Masculinos		Femeninos		Total	
	No	%	No	%	No	%
19-34años	1	4,5	4	18,2	5	22,7
35-59 años	2	9,1	9	41,0	11	50,0
60-65 años	1	4,5	5	22,7	6	27,3
<b>Total</b>	4	18,2	18	81,8	22	100

Tabla 1: Padres y/o tutores de escolares de preescolar y primer grado de la escuela Mártires Internacionalista. % en base al total de padres.

En la tabla 2 se muestra los conocimientos de padres y/o tutores sobre la edad de brote y ubicación en el arco del primer molar permanente antes y después de la intervención educativa en la cual 2 padres tuvieron conocimientos adecuados sobre el tema y 20 padres conocimientos inadecuados para un 90,9% antes de la intervención. Luego de la intervención educativa 17 padres incrementaron sus conocimientos hacia adecuado para un 85,0% que sumados a los 2 que mantuvieron el conocimiento adecuado se obtuvo un nivel de conocimiento de 86,4%. Lográndose resultados altamente significativos

Antes	Después				Total	
	Adecuado		Inadecuado		No	%**
	No	%*	No	%*		
Adecuado	2	100,0	0	0,0	2	9,1
Inadecuado	17	85,0	3	15,0	20	90,9
Total	19	86,4	3	13,6	22	100,0

Tabla 2: Conocimiento de padres y/o tutores sobre la edad de brote y ubicación en el arco del primer molar permanente antes y después de la intervención.

(p< 0,05)

\* % Porcentaje sobre la base del total de la fila.

\*\* % Porcentaje sobre la base del total de la muestra.

En la tabla 3 se aprecian los conocimientos de padres y/o tutores acerca de la importancia del primer molar permanente antes y después de la intervención educativa en la cual 3 padres obtuvieron conocimientos adecuados sobre el tema representando el 13,6% del total de la población y 19 padres conocimientos inadecuados para un 86,4% antes de la intervención. Una vez realizada la intervención educativa 15 padres incrementaron sus conocimientos hacia adecuado para un 78,9% que sumados a los 3 que mantuvieron el conocimiento adecuado se obtuvo un nivel de conocimiento de 81,8%. Esto fue debido a la motivación desarrollada en el grupo a través de la lluvia de ideas utilizando los medios auxiliares se les explicó a los padres y/o tutores participantes en la intervención educativa cuál era la importancia del primer molar permanente siendo los primeros dientes permanentes que se forman y ayudan a crecer los maxilares.

Antes	Después				Total	
	Adecuado No	%*	Inadecuado No	%*	No	%**
Adecuado	3	100,0	0	0,0	3	13,6
Inadecuado	15	78,9	4	21,1	19	86,4
Total	18	81,8	4	18,2	22	100,0

Tabla 3; Conocimiento de padres y/o tutores sobre la importancia del primer molar permanente antes y después de la intervención educativa.

( $p < 0,05$ )

\* % Por ciento sobre la base del total de la fila.

\*\* % Por ciento sobre la base del total de la muestra.

En la tabla 4 se relacionan los conocimientos sobre las consecuencias de la pérdida del primer molar permanente en edades tempranas observándose ese nivel de conocimientos en los padres y/o tutores a través de las encuestas realizadas antes y después de la intervención inicialmente, del total investigado el 95,5% resultaron con conocimiento inadecuado y 1 tenía conocimiento adecuado para un 4,5%, sin embargo, una vez realizada la labor educativa, 19 de ellos variaron sus conocimientos hacia la categoría de adecuado, lo que representó el 90,5 %, lográndose como resultado de conocimiento adecuado el 90,9%. Es importante significar la importancia del conocimiento sobre cuáles son las consecuencias de la pérdida temprana de este diente ya que con la pérdida del primer molar permanente se desarrollará una oclusión traumática como resultado de la rotación, desviación e inclinación de algunas piezas dentarias, ya que todos los dientes que se encuentran anteriores al espacio pueden presentar movimientos, inclusive los incisivos laterales y centrales del mismo lado que se produjo la ausencia.

Antes	Después				Total	
	Adecuado No	%*	Inadecuado No	%*	No	%**
Adecuado	1	100,0	0	0,0	1	4,5
Inadecuado	19	90,5	2	9,5	21	95,5
Total	20	90,9	2	9,1	22	100,0

Tabla 4: Conocimiento de padres y/o tutores sobre las consecuencias de la pérdida del primer molar permanente en edades tempranas antes y después de la intervención.

( $p < 0,05$ )

\* % Por ciento sobre la base del total de la fila.

\*\* % Por ciento sobre la base del total de la muestra.

En la tabla 5 se muestra los conocimientos de padres y/o tutores acerca de la acción del flúor sobre el primer molar permanente antes y después de la intervención educativa en la cual 2 padres obtuvieron conocimientos adecuados y 20 padres conocimientos inadecuados para un 90,9% antes de la intervención. Luego de la intervención educativa 19 padres elevaron sus conocimientos hacia adecuado para un 95,0% que sumados a los 2 que mantuvieron el conocimiento adecuado se incrementó un nivel de conocimiento de 95,5%. Resultados que son satisfactorios y por tanto altamente significativos.

Antes	Después				Total	
	Adecuado No	%*	Inadecuado No	%*	No	%**
Adecuado	2	100,0	0	0,0	2	9,1
Inadecuado	19	95,0	1	5,0	20	90,9
Total	21	95,5	1	4,5	22	100,0

Tabla 5: Conocimiento de padres y/o tutores acerca de la acción del flúor sobre el primer molar permanente antes y después de la intervención.

( $p < 0,05$  \* % Por ciento sobre la base del total de la fila.

\*\* % Por ciento sobre la base del total de la muestra.

En la tabla 6 se aprecia los conocimientos generales de padres y/o tutores sobre el primer molar permanente antes y después de la intervención donde 21 padre representando el 95,5% de los 22 padres pueden ser considerados como promotores de salud, lo que evidencia y justifica las ventajas de la técnica aplicada. Solo en 1 padre no se logró modificar sus conocimientos para un 4,5%, sobre el primer molar permanente, por lo cual los cambios fueron altamente significativos ( $p < 0,05$ ). Visiblemente se aprecia que utilizando métodos que despierten la motivación, así como actuando en lo emotivo y cognoscitivo de los padres encuestados, pueden obtenerse resultados estimulantes, que transformen positivamente y proporcionen conocimientos generales sobre la salud bucal de sus hijos.

Antes	Después				Total	
	Adecuado No	%*	Inadecuado No	%*	No	%**
Adecuado	1	100,0	0	0,0	1	4,5
Inadecuado	20	95,2	1	4,8	21	95,5
Total	21	95,5	1	4,5	22	100,0

Tabla 6. Conocimientos generales de padres y/o tutores sobre el primer molar permanente antes y después de la intervención.

( $p < 0,05$ )

\* % Por ciento sobre la base del total de la fila.

\*\* % Por ciento sobre la base del total de la muestra.

## CONCLUSIONES Y DISCUSIÓN

Es importante significar la importancia del conocimiento sobre cuáles son las consecuencias de la pérdida temprana de este diente ya que con la pérdida del primer molar permanente se desarrollará una oclusión traumática como resultado de la rotación, desviación e inclinación de algunas piezas dentarias, ya que todos los dientes que se encuentran anteriores al espacio pueden presentar movimientos, inclusive los incisivos laterales y centrales del mismo lado que se produjo la ausencia,

Castellano<sup>12</sup> Se llama erupción dental clínica cuando la corona de la pieza dental o parte de ella se deja ver a través del tejido gingival. Ayala-Carralero<sup>13</sup> El primer molar permanente tiene su proceso eruptivo a partir de los 6 años sin embargo cabe recalcar que existen algunas variables dependiendo el sexo, la etnia, la alimentación que pueden influir en la erupción dentaria.

Rojas<sup>14</sup>, realizó un estudio descriptivo, trasversal y observacional con una muestra 61 padres, donde evaluó el conocimiento de los representantes con respecto a la importancia del primer molar permanente que dio como resultado índice bajos de conocimiento en un 42,6 %, sin embargo, la actitud de los padres frente a este problema es del 98,3% quedando constancia que los padres están dispuestos a recibir la información y ponerla en práctica.

Como lo han señalado los distintos autores<sup>15-16</sup> la pérdida del primer molar permanente crearía grandes alteraciones cráneo facial, defectos en el habla, pérdidas de espacios, desviaciones dentarias, y un sinnúmero de agravantes, por lo que es fundamental la conservación de dichas piezas y el constante monitoreo a lo largo de los años.

Acosta de Camargo<sup>16</sup>.La academia americana de pediatría (ADA) recomienda el uso de flúor tanto en patas dentales como en barniz aplicado en niños ya sea que padezcan o no caries dental, siendo un método preventivo ante el ataque de dicha enfermedad, es recomendado el barniz de flúor a partir de que empieza la erupción dentaria hasta que termina su proceso eruptivo con una frecuencia de cada 3 a 6 meses.

La experiencia indicó que la intervención educativa es un método eficaz y certero para obtener e incrementar conocimientos sobre el primer molar permanente, que además posibilita que los padres transmitan lo aprendido al colectivo y a la familia, con lo cual se convierten en verdaderos promotores de esa materia.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Fleites Did TY, Gispert Abreu Estela de los Ángeles, Quintero Fleites Eva Josefina, Castell-Florit Serrate Pastor, Blanco Barbeito Nubia. Necesidades educativas sobre salud bucodental en el grado preescolar. Rev Cubana Estomatología [Internet]. 2021 Jun. [citado 2023 Feb (02)]; 58. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-75072021000200004&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072021000200004&lng=es) .
2. Álvarez Salcerio Patricia, De la Hoz Rojas Liset, Martínez Fernández Fernando, Pérez De la Hoz Ana Beatriz, Zayas González Melba, López García Jorge de Jesús. Intervención educativa sobre salud bucal en niños preescolares. Eumecentro [Internet]. 2022 [citado 2023 Feb 02]; 14:e2063. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2077-28742022000100088&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742022000100088&lng=es)
3. Cornejo, V. (2018). Relación entre la prevalencia de la pérdida del primer molar permanente en escolares y el nivel de conocimiento sobre salud bucal de los padres de familia de la Institución Educativa San Martín de Porras, Piura 2018.google académico. Obtenido de [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/26347/Cornejo\\_BVI.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/26347/Cornejo_BVI.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
4. Ayala; Carralero; Leyva. (2018). La erupción dentaria y sus factores influyentes. Scielo. Obtenido de <http://scielo.sld.cu/pdf/ccm/v22n4/ccm13418.pdf>
5. Rojas, I. (2019). Conocimientos, actitudes y practicas sobre la importancia del primer molar permanente en padres de niños entre 6 a 12 años atendidos en la clínica del niño y madres gestante de la universidad Inca Garcilaso de la vega en el año 2019. google académico. Obtenido de [http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/5191/TESIS\\_ROJAS%20ALCOCER.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/5191/TESIS_ROJAS%20ALCOCER.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
6. Freire, D. (2020). Prevalencia de caries en primer molar permanente en niños de 7 a 11años que acuden al centro de salud tipo B del GADPCH, Riobamba Google Académico. Obtenido de <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/48475/1/3220FREIREdiego.pdf>
7. Martínez; Sibrián; Rodrigéz; Larios; Quintanilla; Ortiz, C. (2021). Caries en dentición decidua y riesgo de pérdida del primer molar permanente joven: reporte de caso. Minerva. Obtenido de <https://minerva.sic.ues.edu.sv/index.php/Minerva/article/view/94/102>
8. Acosta de Camargo, Palencia,Santaella,Suárez, M. (2020). El uso de fluoruros en niños menores de 5 años. Evidencia. Revisión bibliográfica. Residente del Postgrado de Odontopediatría Universidad de Carabobo. Valencia Venezuela. Obtenido de <https://www.revistaodontopediatria.org/index.php/alop/article/view/187/27>