



## ARTICULO ORIGINAL

### Análisis de los hábitos de salud bucal en estudiantes de la Unidad Educativa "17 de Abril"

Analysis of oral health habits in students of the "17 de Abril" Educational Unit

Análise dos hábitos de saúde bucal em estudantes da Unidade Educativa "17 de Abril"

Grace Alexandra Chaglla-Amancha<sup>1</sup>✉ , Julissa Alexandra Illanes-Solis<sup>1</sup> , Gabriela Liseth Vaca-Altamirano<sup>1</sup> 

<sup>1</sup>Universidad Regional Autónoma de los Andes. Ambato, Ecuador.

**Recibido:** 23 de diciembre de 2025

**Aceptado:** 25 de diciembre de 2025

**Publicado:** 30 de diciembre de 2025

**Citar como:** Chaglla-Amancha GA, Illanes-Solis JA, Vaca-Altamirano GL. Análisis de los hábitos de salud bucal en estudiantes de la Unidad Educativa "17 de Abril". Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2025 [citado: fecha de acceso]; 29(S2): e7015. Disponible en: <http://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/7015>

## RESUMEN

**Introducción:** las caries dentales constituyen una de las patologías más prevalentes en adolescentes, siendo la higiene bucal adecuada un factor clave para su prevención y control.

**Objetivo:** analizar el nivel de conocimiento y las prácticas de higiene bucodental en estudiantes de bachillerato.

**Métodos:** estudio observacional, descriptivo y transversal, realizado en Quero durante 2024. Se aplicó una encuesta sobre hábitos de higiene bucal, en muestra probabilística aleatoria simple de 123 estudiantes de primero y segundo de bachillerato de la Unidad Educativa "17 de abril", empleándose métodos de estadística descriptiva para el procesamiento de los datos detectados, respetándose la ética médica.

**Resultados:** el 70 % de los estudiantes atribuyó la caries al consumo de azúcar, mientras que solo el 23 % la relacionó con microorganismos. El 82 % reportó cepillarse después de cada comida y el 97 % indicó haber aprendido la técnica de sus padres. El 85 % reconoció la importancia del uso de hilo dental y el 67 % identificó el flúor como sustancia beneficiosa. Sin embargo, solo el 38 % realiza enjuagues con flúor y el 39 % acude al odontólogo únicamente ante problemas. El 80 % cambia su cepillo cada tres meses, mostrando un hábito adecuado. El nivel de conocimiento general fue medio en el 60,6 % de los participantes.

**Conclusiones:** los adolescentes presentan prácticas aceptables de higiene bucal, aunque persisten vacíos conceptuales sobre la etiología de la caries y la importancia de controles periódicos. Se recomienda fortalecer la educación odontológica preventiva para consolidar hábitos saludables y reducir riesgos de enfermedad oral en esta población.

**Palabras clave:** Adolescente; Caries Dental; Conocimientos, Actitudes y Práctica en Salud; Higiene Bucal.

## ABSTRACT

**Introduction:** dental caries constitute one of the most prevalent pathologies among adolescents, with adequate oral hygiene being a key factor for its prevention and control. **Objective:** to analyze the level of knowledge and oral hygiene practices among high school students.

**Methods:** an observational, descriptive, cross-sectional study was conducted in Quero during 2024. A survey on oral hygiene habits was administered to a simple random probabilistic sample of 123 first- and second-year high school students from the "17 de Abril" Educational Unit. Descriptive statistical methods were used for data processing, adhering to medical ethics.

**Results:** 70 % of students attributed caries to sugar consumption, while only 23 % associated it with microorganisms. 82 % reported brushing after every meal, and 97 % indicated they learned the technique from their parents. 85 % recognized the importance of dental floss, and 67 % identified fluoride as a beneficial substance. However, only 38 % use fluoride rinses, and 39 % visit the dentist only when experiencing problems. 80 % replace their toothbrush every three months, reflecting an appropriate habit. The overall level of knowledge was rated as moderate in 60,6 % of participants.

**Conclusions:** adolescents exhibit acceptable oral hygiene practices; however, conceptual gaps persist regarding the etiology of caries and the importance of periodic dental check-ups. Strengthening preventive dental education is recommended to consolidate healthy habits and reduce the risk of oral disease.

**Keywords:** Adolescent; Dental Caries; Health Knowledge, Attitudes, Practice; Oral Hygiene.

## RESUMO

**Introdução:** as cáries dentárias constituem uma das patologias mais prevalentes em adolescentes, sendo a higiene bucal adequada um fator-chave para sua prevenção e controle. **Objetivo:** analisar o nível de conhecimento e as práticas de higiene bucodental em estudantes do ensino médio.

**Métodos:** estudo observacional, descritivo e transversal, realizado em Quero durante 2024. Aplicou-se um questionário sobre hábitos de higiene bucal, em amostra probabilística aleatória simples de 123 estudantes do primeiro e segundo ano do ensino médio da Unidade Educativa "17 de Abril", empregando-se métodos de estatística descritiva para o processamento dos dados coletados, respeitando-se a ética médica.

**Resultados:** 70 % dos estudiantes atribuíram a cárie ao consumo de açúcar, enquanto apenas 23 % a relacionaram com microrganismos. 82 % relataram escovar os dentes após cada refeição e 97 % indicaram ter aprendido a técnica com seus pais. 85 % reconheceram a importância do uso do fio dental e 67 % identificaram o flúor como substância benéfica. No entanto, apenas 38 % realizam bochechos com flúor e 39 % procuram o dentista somente diante de problemas. 80% trocam a escova a cada três meses, demonstrando um hábito adequado. O nível geral de conhecimento foi médio em 60,6 % dos participantes.

**Conclusões:** os adolescentes apresentam práticas aceitáveis de higiene bucal, embora persistam lacunas conceituais sobre a etiologia da cárie e a importância dos controles periódicos. Recomenda-se fortalecer a educação odontológica preventiva para consolidar hábitos saudáveis e reduzir riscos de doença oral nessa população.

**Palavras-chave:** Adolescente; Cárie Dentária; Conhecimentos, Atitudes e Prática em Saúde; Higiene Bucal.

## INTRODUCCIÓN

Las afecciones bucales se consideran un importante problema de salud por su alta prevalencia, demanda pública y fuerte impacto sobre la sociedad. Afectan entre 60 y 90 % de la población en el mundo, considerando a la caries dental como la pandemia del siglo XXI y principal patología que inicia tras la erupción, determinando un reblandecimiento del tejido duro del diente y evolucionando hacia la formación de una cavidad.<sup>(1)</sup>

Las dos enfermedades más prevalentes en odontología, la caries y la enfermedad periodontal.<sup>(2)</sup> Las cuales se consideran que aparecen desde los más jóvenes confirmando que en la adolescencia existe un aumento periodontal de tres a cinco, llegando a la gingivitis, por lo que la prevención es un factor muy importante en los odontólogos ya que ayuda a disminuir dichas patologías. Estas patologías son procesos infecciosos y transmisibles, causantes de daños y destrucción de los órganos dentarios.<sup>(3)</sup>

La adolescencia es la etapa de transición de la infancia a la adultez en la vida del ser humano. El avance y desarrollo en las personas es físico, social y psicológico y se presenta a lo largo de la existencia.<sup>(4)</sup> La Organización Mundial de la Salud (OMS) determina a la adolescencia como un periodo de desarrollo que transcurre después de la niñez y antes de la pubertad, en medio de los 10 y 19 años.<sup>(2)</sup>

De manera que, estas enfermedades orales dominantes se pueden prevenir mediante el autocuidado y medidas específicas. Motivo por el que el nivel de conocimientos básicos de los adolescentes para conservar los dientes y encías sanas está asociado significativamente al nivel de conocimientos de sus padres quienes instruyen sobre la educación bucodental desde su infancia.<sup>(5)</sup> Se puede manifestar que los niños con conocimiento insuficiente de salud bucodental abarcarían un riesgo para tener caries.

Las lesiones dentarias acompañan a un menor nivel de vida asociado con la salud oral en los adolescentes.<sup>(6)</sup> Se puede prevenir y controlar mediante procedimientos sencillos, como el cepillado de dientes, el control de la frecuencia de consumo de azúcar, el uso adecuado de flúor y las visitas periódicas al dentista. El cepillado dental es un hábito que se ha considerado uno de los métodos más eficientes para llevar flúor a la boca, convirtiéndose en una de las formas más efectivas de prevenir la caries dental.<sup>(7,8)</sup> Lo anterior condujo el desarrollo de la presente investigación, la cual tuvo como objetivo analizar el nivel de conocimiento y las prácticas de higiene bucodental en estudiantes de bachillerato.

## MÉTODOS

Se realizó un estudio observacional, descriptivo y transversal, en la Unidad Educativa "17 de Abril", cantón Quero, Ecuador, durante el año 2024. La población estuvo conformada por estudiantes de primero y segundo de bachillerato.

Criterios de selección empleados:

- Criterios de inclusión: estudiantes matriculados en los cursos mencionados, que aceptaron participar voluntariamente y firmaron consentimiento informado.
- Criterios de exclusión: estudiantes que no completaron la encuesta o que no aceptaron participar. La población total fue de 132 estudiantes; tras aplicar criterios de exclusión, la muestra final incluyó 123 participantes seleccionados mediante muestreo probabilístico aleatorio simple.

### Procedimientos y técnicas

La recolección de datos se realizó mediante una encuesta previamente validada, titulada "La salud bucal en la percepción del adolescente". El cuestionario incluyó 13 preguntas cerradas de selección múltiple, organizadas en dos secciones: datos de identificación y hábitos de higiene bucodental. El mismo, permitió obtener la información que dio salida a las variables analizadas: nivel de conocimiento sobre salud bucal, frecuencia de cepillado, uso de pasta dental, uso de hilo dental, enjuagues con flúor, visitas al odontólogo y frecuencia de cambio de cepillo.

### Análisis estadístico

Se aplicaron técnicas de estadística descriptiva, incluyendo distribución de frecuencias y porcentajes. El nivel de conocimiento se clasificó en tres categorías (bajo, medio, bueno) según la escala de medición establecida en el cuestionario. El software utilizado fue Microsoft Excel. Los datos faltantes se manejaron mediante exclusión de casos incompletos, y se redujo el sesgo mediante aplicación estandarizada del instrumento y muestreo aleatorio.

### Aspectos éticos

El estudio fue aprobado por el comité de ética de la Universidad Regional Autónoma de los Andes y contó con autorización institucional mediante oficio oficial. Los estudiantes participaron de manera voluntaria tras firmar consentimiento informado. Se respetaron los principios de la Declaración de Helsinki y las normas éticas nacionales, garantizando la confidencialidad y anonimato de los datos.

## RESULTADOS

Se aprecia en la tabla 1, como la muestra estuvo conformada por 123 adolescentes, con una distribución relativamente equilibrada entre sexos: 67 varones (54,5 %) y 56 mujeres (45,5 %). Predominaron los participantes de 15 a 16 años, que representaron el 57,7 % del total, mientras que los de 17 a 18 años constituyeron el 42,3 %.

**Tabla 1.** Datos demográficos de la muestra.

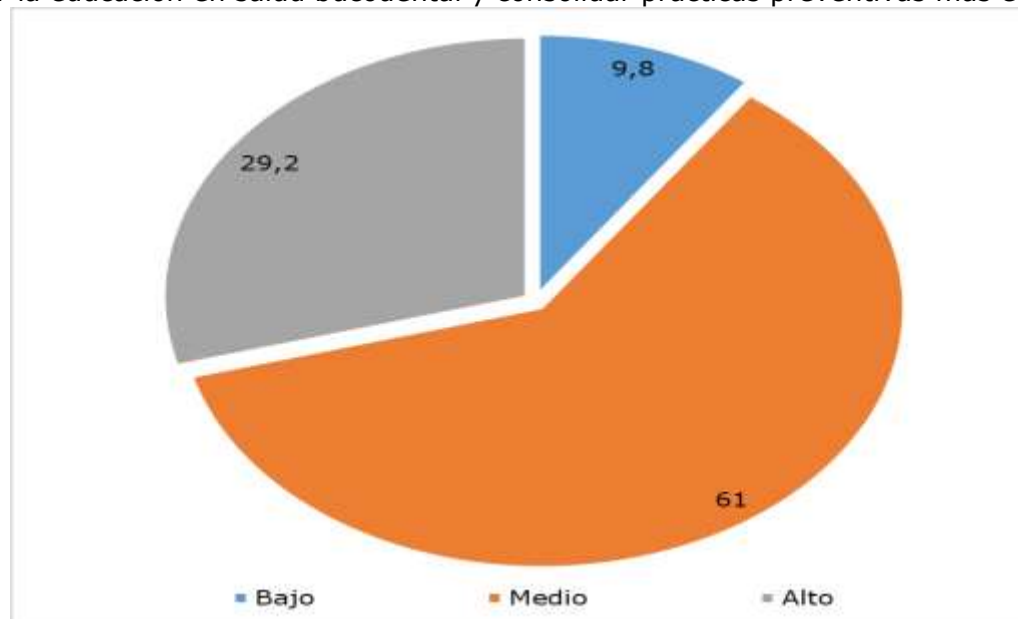
| Edad       | Sexo      |      |          |      | Total |      |
|------------|-----------|------|----------|------|-------|------|
|            | Masculino |      | Femenino |      |       |      |
|            | No.       | %    | No.      | %    | No.   | %    |
| 15-16 años | 40        | 32,5 | 31       | 25,2 | 71    | 57,7 |
| 17-18 años | 27        | 22,0 | 25       | 20,3 | 52    | 42,3 |
| Total      | 67        | 54,5 | 56       | 45,5 | 123   | 100  |

En la tabla 2 se aprecia como la mayoría de los adolescentes atribuye la aparición de caries al consumo de azúcar (70 %), mientras que solo un 23 % reconoce la acción de microorganismos como causa principal. En cuanto al tiempo recomendado para el cepillado, casi la totalidad se divide entre quienes consideran tres minutos (46 %) y cinco minutos (45 %), lo que indica una percepción adecuada sobre la duración del hábito. El flúor fue identificado como la sustancia más beneficiosa para los dientes (67 %), aunque un 22 % mencionó erróneamente el bromuro. El uso del hilo dental fue valorado como importante por el 85 % de los encuestados, y el 82 % declaró cepillarse los dientes después de cada comida. La enseñanza del hábito provino principalmente de los padres (97 %), y la motivación más frecuente para el cepillado fue la higiene (71 %). Todos los participantes reportaron utilizar pasta dental, aunque solo el 38 % realiza enjuagues con flúor. Respecto a la asistencia al odontólogo, un 39 % acude únicamente ante problemas, mientras que el 38 % lo hace dos o más veces al año. La mayoría (76 %) considera recomendable visitar al dentista cada seis meses. Finalmente, el 82 % cambia su cepillo cada tres meses, lo que refleja una práctica adecuada de renovación del instrumento de higiene.

**Tabla 2.** Conocimientos y prácticas sobre higiene bucodental en la muestra.

| Indicador  | No.                          | %   |     |
|--|------------------------------|-----|-----|
| ¿Quién crees que produce las caries?                                 | Un microorganismo            | 28  | 23  |
|  | El azúcar                    | 86  | 70  |
|  | Falta de vitaminas           | 9   | 7   |
| ¿Cuánto tiempo crees que debe emplearse en lavarse los dientes?      | 1 minuto                     | 12  | 9   |
|  | 3 minutos                    | 56  | 46  |
|  | 5 minutos                    | 55  | 45  |
| ¿Qué sustancia es beneficioso para los dientes?                      | Bromuro                      | 27  | 22  |
|  | Flúor                        | 83  | 67  |
|  | Cromo                        | 13  | 11  |
| ¿Crees que es importante el uso del hilo dental?                     | Si                           | 105 | 85  |
|  | No                           | 2   | 2   |
|  | Tal vez                      | 16  | 13  |
| ¿Con qué frecuencia te lavas los dientes?                            | Cuando te levantas           | 18  | 15  |
|  | Antes de acostarte           | 2   | 2   |
|  | Después de cada comida       | 101 | 82  |
|  | De vez en cuando             | 2   | 2   |
| ¿Quién te ha enseñado a lavarte los dientes?                         | Tus padres                   | 119 | 97  |
|  | En el colegio                | 2   | 2   |
|  | La televisión                | 2   | 2   |
| ¿Por qué te lavas los dientes?                                       | Por obligación               | 2   | 2   |
|  | Por higiene                  | 87  | 71  |
|  | Porque es saludable          | 34  | 28  |
| ¿Cuánto tiempo empleas en lavarte los dientes?                       | 1 minuto                     | 11  | 9   |
|  | 3 minutos                    | 66  | 54  |
|  | 5 minutos                    | 46  | 37  |
| ¿Utilizas pasta dental?  | Si                           | 123 | 100 |
|  | No                           | 0   | 0   |
| ¿Haces enjuagues con flúor?  | Si                           | 47  | 38  |
|  | No                           | 28  | 23  |
|  | Tal vez                      | 48  | 39  |
| ¿Con qué frecuencia visitas al dentista?                             | 2 o más veces al año         | 47  | 38  |
|  | 1 vez al año                 | 28  | 23  |
|  | Solo si tengo algún problema | 48  | 39  |
| ¿Cada cuánto tiempo crees que es recomendable visitar al odontólogo? | Cada 6 meses                 | 93  | 76  |
|  | 1 vez al año                 | 15  | 12  |
|  | Cuando me duela un diente    | 15  | 12  |
| ¿Con que frecuencia cambias tu cepillo dental?                       | Cada 3 meses                 | 99  | 82  |
|  | Cada 6 meses                 | 12  | 10  |
|  | Cada año                     | 2   | 2   |
|  | Cuando se rompe              | 10  | 8   |

En relación con el nivel de conocimientos sobre higiene bucodental (Fig. 1), se constató predominio del nivel medio, presente en el 61 % de los adolescentes. Un 29,3 % alcanzó un nivel alto, mientras que solo un 9,8 % mostró un nivel bajo. Estos resultados evidencian que, aunque la mayoría posee conocimientos aceptables, aún existe un margen importante para fortalecer la educación en salud bucodental y consolidar prácticas preventivas más efectivas.



**Fig. 1** Nivel de conocimiento de los participantes del estudio.

## DISCUSIÓN

El hallazgo de que el 70 % de los estudiantes atribuye la caries al consumo de azúcar y solo un 23 % a microorganismos refleja un conocimiento parcial de la etiología. Estudios previos en Latinoamérica confirman que los adolescentes suelen asociar la caries con factores dietéticos más que con procesos microbiológicos.<sup>(9)</sup> Sin embargo, investigaciones en Ecuador han demostrado que la falta de comprensión sobre el rol de la placa bacteriana y los microorganismos incrementa la prevalencia de caries en poblaciones escolares MDPI. Esta discrepancia sugiere la necesidad de reforzar la educación sobre la naturaleza multifactorial de la enfermedad.<sup>(10)</sup>

El 82 % de los estudiantes reportó cepillarse después de cada comida, lo cual es superior a lo descrito en estudios peruanos y brasileños, donde la frecuencia promedio es dos veces al día. La duración del cepillado (3–5 minutos) también coincide con recomendaciones internacionales, aunque algunos autores sostienen que la calidad de la técnica es más determinante que el tiempo. Estos resultados sugieren que, aunque la frecuencia es adecuada, sería pertinente evaluar la efectividad real de la técnica empleada.<sup>(11)</sup>

El 67 % identificó el flúor como sustancia beneficiosa, lo que coincide con estudios que destacan un conocimiento aceptable sobre su rol protector. Sin embargo, el bajo porcentaje de estudiantes que realizan enjuagues con flúor (38 %) refleja una brecha entre conocimiento y práctica, similar a lo reportado en adolescentes europeos y latinoamericanos. Esta brecha puede estar vinculada a factores de acceso económico o disponibilidad de productos fluorados, lo que plantea implicaciones para políticas de salud pública.<sup>(12,13)</sup>

El 85 % reconoció la importancia del hilo dental, cifra superior a la reportada en adolescentes de Chile y México, donde menos del 50 % lo considera indispensable. No obstante, la literatura señala que el reconocimiento de su importancia no siempre se traduce en uso regular, lo que sugiere que la práctica efectiva debe ser verificada en estudios clínicos.<sup>(14,15)</sup>

El hallazgo de que 39 % de los estudiantes acude al odontólogo solo ante problemas refleja un patrón reactivo más que preventivo. Investigaciones regionales muestran que esta conducta es común en adolescentes, asociada a barreras económicas y culturales. Aunque el 76 % considera recomendable visitar al dentista cada seis meses, la práctica real es menor, lo que coincide con estudios que evidencian una brecha entre conocimiento y acción. Esto subraya la necesidad de programas escolares que promuevan la asistencia preventiva.<sup>(16,17)</sup>

El 82 % cambia su cepillo cada tres meses, lo que se alinea con recomendaciones internacionales y con estudios que muestran que este hábito es más frecuente en adolescentes que en adultos. Este hallazgo positivo indica que la educación básica sobre higiene bucal ha sido efectiva en este aspecto.<sup>(18,19)</sup>

En conjunto, los resultados sugieren que los adolescentes poseen hábitos aceptables, pero conocimientos incompletos sobre la etiología y prevención de la caries. La literatura confirma que la educación parental influye fuertemente en la adquisición de hábitos, pero también señala que la falta de programas institucionales sostenidos limita la consolidación de prácticas preventivas. Por tanto, se recomienda fortalecer la educación odontológica en el ámbito escolar y comunitario, integrando contenidos sobre etiología microbiana, uso de flúor y la importancia de controles periódicos.<sup>(20,21)</sup>

## CONCLUSIÓN

De acuerdo con el estudio realizado, los estudiantes de la Unidad Educativa "17 de Abril", pertenecientes a primero y segundo de bachillerato, tanto de sexo femenino como masculino y con edades entre 15 y 18 años, presentan un nivel de conocimiento medio sobre salud oral. Se observó que la causa principal de la aparición de caries es poco conocida, mientras que los hábitos de higiene bucal —como el uso del cepillo dental, hilo dental, pasta dental y enjuague bucal— muestran un mayor grado de conocimiento, lo que sugiere que estas prácticas se adquieren desde edades tempranas gracias a la instrucción de los padres. Sin embargo, se evidenció un bajo conocimiento acerca de la importancia de acudir periódicamente al odontólogo, ya que la mayoría de los estudiantes solo lo hacen cuando presentan molestias en la cavidad bucal. En síntesis, los resultados reflejan un conocimiento medio en hábitos de higiene oral, aunque sería recomendable realizar revisiones clínicas para determinar si dicho nivel es suficiente para garantizar una adecuada salud bucal.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Petrauskiene S, Wanczewska N, Slabsinskiene E, Zemgulyte G. Self-Reported Changes in Oral Hygiene Habits among Adolescents Receiving Orthodontic Treatment. *Dentistry Journal*. [Internet]. 1 de octubre de 2019 [citado 11/11/2024];7(4):96. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31581420/>



2. Villar ANA, Rodríguez REC, Martínez NE, Barrios MI, de Galli MO. Actitud y práctica sobre salud bucal en adolescentes de colegios públicos de Asunción. Portal Regional da BVS. [Internet].2015; [citado 11/11/2024];5(2). Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-905241>
3. Matamala-Santander A, Rivera-Mendoza F, Zaror C. Impacto de la Caries en la Calidad de Vida Relacionada con la Salud Oral de Adolescentes: Revisión Sistemática y Metaanálisis. Int J Odontostomat [Internet]. junio de 2019 [citado 11/11/2024];13(2):219-29. Disponible en: [https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0718-381X2019000200219](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-381X2019000200219)
4. Cuenca ELC. Intervención educativa sobre nivel de conocimientos en salud bucal en adolescentes de "Rafael Freyre". CCM [Internet]. 2019 [citado 11/11/2024];23(2) :18. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1560-43812019000200443](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812019000200443)
5. Moses J, Arunachalam SK. Knowledge, Attitude, and Practice of Mothers regarding Oral Hygiene of Primary School children in Chennai, Tamil Nadu, India. International Journal of Clinical Pediatric Dentistry [Internet]. agosto de 2018 [citado 11/11/2024];11(4):338-43. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30397379/>
6. Franco Cortés AM, Guzmán Zuluaga IC, Gómez Restrepo AM, Ardila Medina CM. Reemergencia de la caries dental en adolescentes. Av Odontostomatol [Internet]. octubre de 2010 [citado 11/11/2024];26(5). Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0213-12852010000500006&lng=en&nrm=iso&tlng=en](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-12852010000500006&lng=en&nrm=iso&tlng=en)
7. Vázquez-Rodríguez EM, Ra CC, Ochoa DL, Saldívar-González AH, Cruz-Torres DL, Vázquez-Nava F, et al. Prevalencia de caries dental en adolescentes: Asociación con género, escolaridad materna y estatus socioeconómico familiar. Dialnet [Internet]. 2011 [citado 11/11/2024];24(1):6. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3696424>
8. Gaeta ML, Cavazos J, Cabrera Ma del RL. Habilidades autorregulatorias e higiene bucal infantil con el apoyo de los padres. Rev.latinoam.cienc.soc.niñez juv [Internet] 1 de agosto de 2017 [citado 11/11/2024];15(2):965-78. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1692-715X2017000200012&lng=en&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1692-715X2017000200012&lng=en&nrm=iso&tlng=es)
9. Guarnizo-Herreño CC, Sampaio FC, Abreu Placeres N, Paiva SM, Carvajal Pavez PL, Cavagni J, et al. Regional declaration for the advancement of oral health in Latin America and the Caribbean. Latin American Oral Health Association [Internet]; 2023 [citado 11/11/2024]. Disponible en: <https://laoha.org/declaracion-regional-para-el-avance-de-la-salud-bucal-esp-eng/>
10. Saquicela-Pulla M, Dávila-Arcenales M, Vélez-León E, Armas-Vega A, Melo M. Parental knowledge, attitudes, and practices and their association with dental caries in children aged 5–9 years: a cross-sectional study in rural Ecuador. Int J Environ Res Public Health [Internet]. 2025 [citado 11/11/2024];22(6):953. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/40566379/>

11. Oliván-Gonzalvo Gonzalo, de la Parte-Serna Alejandro Carlos. Prevalence of untreated dental caries in Latin American children in the Spanish child protection system. *Iberoam J Med* [Internet]. 2020 [citado 11/11/2024]; 2(4): 261-267. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.5281/zenodo.3871769>
12. Veneri F, Vinceti SR, Filippini T. Fluoride and caries prevention: a scoping review of public health policies. *Ann Ig* [Internet]. 2024 May-Jun [citado 11/11/2024];36(3):270-280. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38236001/>
13. Furundzic K, Malmberg J, Sandström B, Ericson D. Why Do Adolescents Use Fluoride Toothpaste? A Qualitative Interview Investigation. *Oral Health Prev Dent* [Internet]. 2020 Jul 4 [citado 11/11/2024];18(3):441-446. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC11654601/>
14. Wigen TI, Wang NJ. Characteristics of teenagers who use dental floss. *Community Dent Health* [Internet]. 2021 Feb 25 [citado 11/11/2024];38(1):10-14. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32407009/>
15. Baumgartner CS, Wang NJ, Wigen TI. Oral health behaviours in 12-year-olds. Association with caries and characteristics of the children? *Acta Odontol Scand* [Internet]. 2022 Jan [citado 11/11/2024];80(1):15-20. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34348569/>.
16. Nazir MA. Patterns of dental visits and their predictors among male adolescents. *Dent Med Probl* [Internet]. 2018 Apr-Jun [citado 11/11/2024];55(2):185-190. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30152623/>
17. Nazir MA. Predictors of Routine Dental Check-up Among Male Adolescents in Saudi Arabia. *Acta Stomatol Croat* [Internet]. 2019 Sep [citado 11/11/2024];53(3):255-263. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31749457/>
18. Macharia M, Masiga M, Psiwa N, Bermudez J, Seminario AL, Kemoli AM. Oral health status and hygiene practices among visually impaired adolescents from a school in Kenya. *BMC Oral Health* [Internet]. 2023 Oct 7 [citado 11/11/2024];23(1):725. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37805471/>.
19. Mahmud S, Arefin MH, Tarafder S, Sultana G, Akter F, Nurunnabi M. Dental Problems and Oral Hygiene Practices among Dental Unit Outpatients. *Mymensingh Med J* [Internet]. 2025 Jul [citado 11/11/2024];34(3):636-642. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/40583649/>
20. McKinney DC, Sikdar S, Naavaal S. Improving Dental Hygiene Students' Knowledge, Attitudes, and Confidence Toward Prenatal Oral Health Through Experiential Learning: A pilot study. *J Dent Hyg* [Internet]. 2025 Feb [citado 11/11/2024];99(1):8-16. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39929526/>
21. Abdulrahim M, AlKandari M, Alomari Q, Baskaradoss JK. Oral health knowledge, attitude and practice among adolescents in Kuwait. *Int J Adolesc Med Health* [Internet]. 2020 Sep 4 [citado 11/11/2024];34(6):437-442. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32889793/>