



Facultad de Ciencias de la Salud

Tema de investigación:

"Factores que influyen en la aceptación de mantenedores de espacio: estudio comparativo en padres de escolares de Tulcán, Ecuador"

Trabajo de Titulación para la obtención del Título de Especialista en Odontopediatría

Postulante:

Juan Sebastián Sanipatín Mora

Tutor:

Dra. Ana Alvear

Quito, abril, 2025.

Resumen

El presente estudio aborda el impacto de los imaginarios y creencias sobre la salud oral en la aceptación del uso de mantenedores de espacio entre los padres de niños y niñas de 6 a 10 años en la ciudad de Tulcán. El objetivo de este estudio fue evaluar las creencias y su relación con la aceptación de los mantenedores, identificando los mitos predominantes, el nivel de conocimiento de los padres y el papel de las tecnologías de la información en la promoción de prácticas saludables en los distintos recintos educativos. La metodología incluyó un enfoque observacional descriptivo, utilizando cuestionarios estructurados y análisis cualitativo de contenido aplicado a una muestra representativa de padres. Entre los resultados más destacados, se identificó que el 77% de los encuestados cree que los dientes deciduos no cuidados porque se caerán, lo que refleja un imaginario profundamente arraigado que afecta la implementación de medidas preventivas como el uso de mantenedores de espacio. En el análisis de las diferentes escuelas, se evidenció que el nivel de conocimiento y la aceptación de los mantenedores de espacio varían según el tipo de institución educativa. En las escuelas fiscales, donde predominan familias de nivel socioeconómico bajo, la aceptación de los mantenedores de espacio fue la más baja, influenciada por mitos y la falta de acceso a información odontológica confiable. En las escuelas fiscomisionales, la percepción de los mantenedores de espacio fue intermedia, reflejando una mejor disposición al tratamiento preventivo, aunque aún persistieron ciertas creencias erróneas. En contraste, las escuelas privadas presentaron una mayor aceptación y conocimiento sobre estos dispositivos, atribuible al acceso frecuente a consultas odontológicas y a fuentes de información más confiables. Las conclusiones subrayan la necesidad de estrategias educativas adaptadas culturalmente, destacando que los programas de formación enfocados en los beneficios funcionales y preventivos de los mantenedores de espacio pueden ser determinantes para

transformar las creencias existentes.

Palabras claves: Evaluación, Impacto, Imaginarios, Salud oral, Mantenedores, Espacio.

Declaración de aceptación de norma ética y derechos

El presente documento se ciñe a las normas éticas y reglamentarias de la Universidad Hemisferios. Así, declaro que lo contenido en este ha sido redactado con entera sujeción al respeto de los derechos de autor, citando adecuadamente las fuentes. Por tal motivo, autorizo a la Biblioteca a que haga pública su disponibilidad para lectura dentro de la institución, a la vez que autorizo el uso comercial de mi obra a la Universidad Hemisferios, siempre y cuando se me reconozca el cuarenta por ciento (40%) de los beneficios económicos resultantes de esta explotación.

Además, me comprometo a hacer constar, por todos los medios de publicación, difusión y distribución, que mi obra fue producida en el ámbito académico de la Universidad Hemisferios.

De comprobarse que no cumplí con las estipulaciones éticas, incurriendo en caso de plagio, me someto a las determinaciones que la propia Universidad plantee.

Juan Sebastián Sanipatín Mora

0401531702

Dedicatoria

Este trabajo está dedicado, en primer lugar, a mi familia, cuyo amor incondicional, apoyo constante y sacrificios han sido fundamentales en cada paso de este camino. Gracias por estar siempre a mi lado, brindándome ánimo y fuerza, incluso cuando los desafíos parecían insuperables. Este logro es tan suyo como mío.

A mi esposa Lupita Aguirre mi compañera de vida, mi principal fuente de inspiración. Tu paciencia, comprensión y amor han sido esenciales en todo este proceso. Gracias por tu apoyo incansable, por compartir mis sueños y por ser mi apoyo incondicional, día tras día. Este trabajo refleja también el esfuerzo y dedicación que tú has puesto en nuestra vida juntos.

Y, finalmente, a la Universidad Hemisferios por proporcionar un espacio de crecimiento y aprendizaje que me permitió desarrollar esta investigación. Agradezco a mi tutora Ana Alvear por su enseñanza, motivación y apoyo al igual que todos los docentes y compañeros que contribuyeron a mi formación, aunque el verdadero motor de este proyecto siempre fue la motivación personal y el amor por el conocimiento.

Índice

Resumen.....	8
Abstract.....	10
Introducción	11
Metodología	29
Hallazgos.....	30
Discusión.....	39
Conclusiones	45
Bibliografía	¡Error! Marcador no definido.
Anexos	58

Índice de tablas

<i>Tabla 1 Chi cuadrado independiente para recepción de información y recepción de tratamiento.....</i>	<i>30</i>
<i>Tabla 2 Relación género y medios de comunicación</i>	<i>31</i>
<i>Tabla 3 Relación tipo de institución/escuela y tratamiento mantenedor</i>	<i>32</i>
<i>Tabla 4 Relación tipo de institución/escuela y medio de comunicación.....</i>	<i>32</i>
<i>Tabla 5 Mito pérdida de dientes hereditaria y uso de mantenedores</i>	<i>33</i>
<i>Tabla 6 Mito usar tableta analgésica reduce dolor y uso de mantenedores.....</i>	<i>34</i>
<i>Tabla 7 Relación entre tipo de institución y erupción de dientes permanentes.....</i>	<i>35</i>
<i>Tabla 8 Relación tipo de institución y conocimiento de cuando usar mantenedores</i>	<i>36</i>
<i>Tabla 9 Relación entre tipo de institución y conocimiento de tipo de mantenedores</i>	<i>37</i>
<i>Tabla 10 Relación tipo de institución y uso de tratamiento de mantenedor</i>	<i>37</i>
<i>Tabla 11 Relación tipo de institución y conversación con expertos</i>	<i>38</i>
<i>Tabla 12 Relación entre tipo de institución y donde ocurrió la conversación.....</i>	<i>38</i>

**"FACTORES QUE INFLUYEN EN LA ACEPTACIÓN DE MANTENEDORES DE
ESPACIO: ESTUDIO COMPARATIVO EN PADRES DE ESCOLARES DE
TULCÁN, ECUADOR"**

Juan Sebastián Sanipatín Mora

jssanipatinm@estudiantes.uhemisferios.edu.ec

Resumen

El presente estudio aborda el impacto de los imaginarios y creencias sobre la salud oral en la aceptación del uso de mantenedores de espacio entre los padres de niños y niñas de 6 a 10 años en la ciudad de Tulcán. El objetivo de este estudio fue evaluar las creencias y su relación con la aceptación de los mantenedores, identificando los mitos predominantes, el nivel de conocimiento de los padres y el papel de las tecnologías de la información en la promoción de prácticas saludables en los distintos recintos educativos. La metodología incluyó un enfoque observacional descriptivo, utilizando cuestionarios estructurados y análisis cualitativo de contenido aplicado a una muestra representativa de padres. Entre los resultados más destacados, se identificó que el 77% de los encuestados cree que los dientes deciduos no cuidado porque se caerán, lo que refleja un imaginario profundamente arraigado que afecta la implementación de medidas preventivas como el uso de mantenedores de espacio. En el análisis de las diferentes escuelas, se evidenció que el nivel de conocimiento y la aceptación de los mantenedores de espacio varían según el tipo de institución educativa. En las escuelas fiscales, donde predominan familias de nivel socioeconómico bajo, la aceptación de los mantenedores de espacio fue la más baja, influenciada por mitos y la falta de acceso a información odontológica confiable. En las escuelas fiscomisionales, la percepción de los mantenedores de espacio fue intermedia, reflejando una mejor disposición al tratamiento

preventivo, aunque aún persistieron ciertas creencias erróneas. En contraste, las escuelas privadas presentaron una mayor aceptación y conocimiento sobre estos dispositivos, atribuible al acceso frecuente a consultas odontológicas y a fuentes de información más confiables. Las conclusiones subrayan la necesidad de estrategias educativas adaptadas culturalmente, destacando que los programas de formación enfocados en los beneficios funcionales y preventivos de los mantenedores de espacio pueden ser determinantes para transformar las creencias existentes.

Palabras claves: Evaluación, Impacto, Imaginarios, Salud oral, Mantenedores, Espacio.

Abstract

The present study addresses the impact of imaginaries and beliefs about oral health on the acceptance of the use of space maintainers among parents of boys and girls from 6 to 10 years old in the city of Tulcán. The objective of this study was to evaluate the beliefs and their relationship with the acceptance of the maintainers, identifying the predominant myths, the level of knowledge of the parents and the role of information technologies in the promotion of healthy practices in different educational settings. The methodology included a descriptive observational approach, using structured questionnaires and qualitative content analysis applied to a representative sample of parents. Among the most notable results, it was identified that 77% of those surveyed believe that baby teeth do not require care because they will fall out, which reflects a deeply rooted imaginary that affects the implementation of preventive measures such as the use of space maintainers. In the analysis of the different schools, it was evident that the level of knowledge and acceptance of space maintainers varies depending on the type of educational institution. In public schools, where families of low socioeconomic status predominate, the acceptance of space maintainers was the lowest, influenced by myths and the lack of access to reliable dental information. In public schools, the perception of space maintainers was intermediate, reflecting a better willingness to preventive treatment, although certain erroneous beliefs still persisted. In contrast, private schools had greater acceptance and knowledge about these devices, attributable to frequent access to dental consultations and more reliable sources of information. The conclusions highlight the need for culturally adapted educational strategies, highlighting that training programs focused on the functional and preventive benefits of space maintainers can be decisive in transforming existing beliefs.

Keywords: Evaluation, Impact, Imaginaries, Oral health, Maintainers, Space.

Introducción

Diversos estudios analizan como las condiciones socioeconómicas, el acceso limitado a la salud y los cambios propios de la adolescencia afectan la salud bucal (García et al., 2023). Su objetivo es resaltar la importancia de las intervenciones preventivas para evitar enfermedades como caries y gingivitis, que pueden afectar la autoestima y generar problemas psicosociales (Sedky et al., 2021). A través de una revisión de estudios desde 2001 concluyen que la adolescencia es una etapa clave para la salud bucal, por lo que es crucial implementar programas de prevención en este grupo para evitar problemas mayores en la adultez (Sandoval et al., 2021). Este artículo contribuye a la presente investigación sobre los imaginarios de la salud oral en la ciudad de Tulcán, ya que resalta la importancia de la prevención y la percepción social sobre la salud bucal, lo que puede influir en la aceptación de tratamientos como los mantenedores de espacio (Cerón-Bastidas, 2018).

Yvonne Wagner et al. en 2020, exploraron el impacto de un programa de prevención de caries en la niñez temprana sobre la necesidad de tratamiento ortodóntico en niños alemanes de ocho años. El objetivo del estudio fue evaluar si los programas preventivos influyen en la conservación del espacio dental y reducen la necesidad de tratamientos ortodónticos. La investigación fue un estudio de cohorte prospectivo, que comparó niños que participaron en un programa preventivo desde el nacimiento con aquellos que no lo hicieron. Los resultados mostraron que los niños en el grupo de prevención tenían una menor prevalencia de caries y menos necesidad de tratamiento ortodóntico en comparación con el grupo de control. Las conclusiones del estudio sugieren que la implementación temprana de programas preventivos tiene un efecto positivo en la salud dental a largo plazo (Wagner, 2020).

Humeres-Flores et al. en 2020, investigaron las prácticas de cuidado de la salud bucal

en niños de dos a cinco años en Chile desde la perspectiva de sus madres. El estudio ayuda a comprender cómo las madres cuidan la salud oral de sus hijos, sus experiencias y las dificultades que enfrentan. Los resultados indicaron que las madres se consideran las principales responsables del cuidado de la salud bucal de sus hijos, mientras que los padres y los propios niños asumen un papel más pasivo. Las conclusiones destacaron la importancia de incluir a las madres en las estrategias de promoción de la salud bucal y la necesidad de considerar los determinantes sociales en el diseño de programas de intervención (Humeres-Flores et al., 2020).

El estudio de Duguma y Zemed (2019) examina el conocimiento, actitudes y las prácticas en Etiopía con respecto a las caries infantiles. El objetivo fue evaluar qué tan bien informados y comprometidos están los padres en la prevención de las caries dentales en sus hijos. Se utilizó un estudio transversal con 262 participantes, y se analizaron las respuestas mediante regresiones logísticas. Los resultados mostraron que, si bien los padres tienen un buen conocimiento y actitud hacia la prevención de las caries, sus prácticas preventivas eran insuficientes, indicando la necesidad de campañas educativas más efectivas dirigidas a los padres para mejorar la salud bucal de los niños (Duguma y Zemed, 2019).

Según Natsibet Rivero García et al. en 2012, analiza la prevalencia del uso de mantenedores de espacio en niños que han sufrido la pérdida prematura de dientes temporales. El objetivo del estudio fue determinar la relación entre el uso de mantenedores de espacio y la prevención de maloclusiones. La investigación fue descriptiva, retrospectiva y longitudinal, y evaluó los registros de 109 niños entre 3 y 9 años atendidos en un programa de odontopediatría en Venezuela. Los resultados indicaron que el 72,12% de los pacientes utilizó mantenedores de espacio, siendo los más comunes los dispositivos fijos. Las conclusiones sugieren que el uso de estos dispositivos es eficaz para prevenir alteraciones en

la oclusión, especialmente en casos de pérdida dental por caries. Este artículo contribuye a la investigación en Tulcán al ofrecer datos clave sobre la eficacia de los mantenedores de espacio en la prevención de problemas dentales a largo plazo (Rivero García et al., 2012).

Asimismo, María Ignacia Arancet, Danitza Martínez, Alfredo Cueto y Sebastián Espinoza, en 2015, compararon la salud bucal en niños de 6 a 12 años de zonas urbanas y rurales en la Región de Valparaíso, Chile. El estudio tuvo como objetivo analizar los indicadores de caries, salud periodontal y anomalías dentomaxilares. A través de un estudio de prevalencia en 231 niños, se observó que la incidencia de caries y gingivitis era significativamente mayor en las zonas rurales, con menores niveles de acceso a tratamientos dentales. Las conclusiones enfatizan la importancia de la equidad en el acceso a la atención dental. Este artículo es relevante para el estudio en Tulcán, ya que resalta la importancia de factores socioeconómicos y geográficos en la salud oral, lo que podría influir en la aceptación de mantenedores de espacio (Cabrera et al., 2015).

María Biedma-Perea, Carolina Caleza-Jiménez, Asunción Mendoza-Mendoza y David Ribas-Pérez, en 2023, analizaron la longevidad de los mantenedores de espacio estéticos en el área anterior de pacientes pediátricos. El objetivo fue evaluar los factores que afectan la durabilidad de estos dispositivos. Se observó que las fracturas de resina y soldadura fueron las complicaciones más comunes. Las conclusiones sugieren que, aunque los mantenedores de espacio son efectivos, requieren controles periódicos para evitar complicaciones. Este estudio es útil para la investigación en Tulcán, pues proporciona información sobre la eficacia de los mantenedores de espacio (Biedma-Perea et al., 2023).

Ali et al. en 2022, investigó el conocimiento de los padres sobre el uso de mantenedores de espacio tras la pérdida prematura de dientes temporales. El estudio, realizado en una clínica de Riad, reveló que el 49,8% de los padres tenía un conocimiento

insuficiente sobre el tema. Las conclusiones sugieren la necesidad de incrementar la educación de los padres sobre los mantenedores de espacio. Este artículo es relevante para la investigación en Tulcán, ya que refuerza la importancia de la educación parental en la aceptación de tratamientos preventivos (Ali et al., 2022).

Mahesh Ramakrishnan et al. en 2019, evaluó el conocimiento y actitud de los padres sobre la importancia de mantener la dentición primaria. El estudio, realizado en Chennai, India, reveló que, aunque los padres eran conscientes de la higiene bucal, desconocían los tratamientos disponibles para mantener los espacios tras la extracción de dientes temporales. Las conclusiones sugieren la necesidad de aumentar el conocimiento parental. Este artículo contribuye a la investigación en Tulcán, ya que destaca la importancia de la educación en la prevención de problemas dentales (Ramakrishnan et al., 2019).

Suhani Khanna et al. en 2021, analiza el uso de impresoras 3D en la creación de mantenedores de espacio tipo banda y bucle. El objetivo fue demostrar la precisión y eficacia de esta tecnología en comparación con los métodos convencionales. Los resultados indican que los mantenedores impresos en 3D tienen menor riesgo de fallos y mejor adaptabilidad. Este artículo es relevante para la investigación en Tulcán, ya que propone una tecnología innovadora para mejorar la aceptación de los mantenedores de espacio (Khanna et al., 2021).

Rodríguez y Sánchez Dávila, en 2022, se presenta el caso de una niña con caries de infancia temprana tratada en una sola cita. El objetivo fue realizar una rehabilitación integral debido a las barreras de acceso al tratamiento. Se concluyó que la rehabilitación en una sola cita es eficaz en áreas con acceso limitado a atención odontológica. Este estudio es relevante para la investigación en Tulcán, ya que resalta la necesidad de tratamientos integrales y accesibles en comunidades vulnerables (Salgado Rodríguez y Sánchez Dávila, 2022).

Mahesh Ramakrishnan et al., en 2019, realiza una revisión sistemática sobre la tasa de supervivencia de diferentes mantenedores de espacio fijos en niños. El objetivo fue identificar el mantenedor más duradero. Los resultados mostraron variaciones en la durabilidad entre los mantenedores de metal y resina. Las conclusiones sugieren la necesidad de estudios a largo plazo para determinar la mejor opción. Este artículo es útil para la investigación en Tulcán, ya que proporciona información sobre la eficacia de los mantenedores de espacio (Ramakrishnan et al., 2019).

Belen Şirinoğlu Çapan, en 2021, se investiga la eficacia de los videos en YouTube como fuente de información sobre mantenedores de espacio para padres y pacientes. El objetivo del estudio fue evaluar la utilidad del contenido de los videos según las pautas de la American Academy of Pediatric Dentistry. La metodología consistió en revisar los primeros 200 videos encontrados bajo dos términos de búsqueda relacionados con mantenedores de espacio. Los videos fueron evaluados en función de su origen, contenido y la interacción de los espectadores. Los resultados mostraron que la mayoría de los videos fueron subidos por profesionales de la salud, pero pocos proporcionaron información completa sobre los efectos adversos o el seguimiento necesario. Las conclusiones indican que YouTube es útil para visualizar el funcionamiento de los mantenedores de espacio, pero carece de información suficiente sobre los riesgos y el cuidado a largo plazo. Este artículo es relevante para el estudio en Tulcán, ya que pone en evidencia la influencia que tienen las plataformas digitales en la percepción y aceptación de tratamientos odontológicos por parte de los padres (Şirinoğlu Çapan, 2021).

Vogel y Sandoval, en 2008, presenta una propuesta de intervención clínica basada en la experiencia de cuatro años aplicando terapias preortodóncicas en la Universidad de la Frontera. El objetivo fue mejorar la salud dental de los niños mediante la corrección de malos

hábitos y el uso de mantenedores de espacio dinámicos, entre otros dispositivos. Se describe el uso de aparatos como el "Trainer for Kids" y las máscaras de tracción para corregir maloclusiones y mejorar las condiciones dentales para futuros tratamientos ortodóncicos. Los resultados muestran que el éxito de estas terapias depende de la colaboración del paciente y de la motivación de los padres. El artículo concluye que estas terapias mejoran la alineación dental y reducen la necesidad de tratamientos correctivos complejos en el futuro. Este estudio es relevante para la investigación en Tulcán, ya que demuestra cómo las terapias tempranas, como los mantenedores de espacio, pueden mejorar las condiciones dentales y prevenir problemas mayores (Vogel y Sandoval, 2008).

Finalmente, Qin Qingzhao et al. en el 2024, propone un método de diseño y fabricación digital de mantenedores de espacio tipo banda y bucle en niños. El objetivo fue validar la viabilidad clínica de este proceso, que permite la fabricación de los mantenedores en una sola consulta mediante el uso de tecnologías CAD/CAM. Se estudiaron 10 niños que requerían mantenimiento de espacio debido a la pérdida prematura de dientes temporales (Qin et al., 2024). Los mantenedores se fabricaron utilizando tecnología de corte controlado por computadora y se compararon con los realizados en un laboratorio dental mediante impresión 3D. Los resultados indicaron que los mantenedores digitales presentaron una mejor adaptación y estabilidad, y que el método propuesto reduce significativamente el tiempo de espera para los pacientes. Este artículo es relevante para el estudio en Tulcán, ya que introduce una metodología avanzada que puede facilitar el acceso a tratamientos más rápidos y eficaces en odontopediatría (Qin et al., 2024).

Para Hidalgo et al. (2024), la salud bucal infantil abarca el cuidado y mantenimiento del bienestar dental de los niños desde la primera infancia hasta la adolescencia. Este aspecto de la salud pública se centra en prevenir, diagnosticar y tratar enfermedades dentales y orales

en niños, fomentando hábitos saludables que deberían durar toda la vida (Sedky et al., 2021). Un enfoque integral en la salud bucal infantil no solo implica el tratamiento de condiciones ya existentes, sino también la educación de los niños y sus padres sobre técnicas efectivas de higiene oral y la importancia de una nutrición adecuada para mantener una dentadura sana (Sandoval et al., 2021).

Las evidencias demuestran que la prevención puede mitigar efectivamente problemas dentales comunes en la infancia. Estudios recientes muestran una disminución en la incidencia de caries en niños que participan en programas de salud bucal que incluyen visitas regulares al dentista, la aplicación de fluoruro y la educación en higiene dental desde una edad temprana (Huerta et al., 2023). Además, estos programas de prevención han mostrado ser coste-efectivos, al reducir la necesidad de tratamientos dentales futuros y al mejorar la calidad de vida de los niños. Por lo tanto, la implementación de medidas preventivas en odontología pediátrica no solo es una práctica efectiva desde el punto de vista clínico, sino también un imperativo económico y social (Romo et al., 2022).

Para Cardozo et al. (2022), la negligencia bucal en los niños conlleva numerosas consecuencias negativas que afectan no solo su salud dental, sino también su bienestar general. Cuando los cuidados preventivos como el cepillado regular, el uso de hilo dental y las visitas periódicas al dentista se pasan por alto, se incrementa el riesgo de desarrollar caries tempranas, enfermedades de las encías y otros problemas orales. Esta falta de atención puede conducir a infecciones dolorosas y a la pérdida prematura de dientes, lo que a su vez puede afectar la nutrición del niño al dificultar la masticación de alimentos saludables y necesarios para su desarrollo (Quintero et al., 2022).

A largo plazo, la falta de un cuidado dental adecuado durante la infancia puede desencadenar una serie de problemas que persisten y se complican con el tiempo. Los niños

con historiales de salud bucal deficiente a menudo experimentan dificultades en el alineamiento de sus dientes permanentes, lo cual puede requerir tratamientos ortodónticos costosos y prolongados (Cuesta et al., 2023). Además, las enfermedades orales crónicas no tratadas están vinculadas con mayores riesgos de desarrollar afecciones más graves, como enfermedades cardíacas y diabetes, ya que las bacterias de la boca pueden ingresar al torrente sanguíneo y afectar otros órganos (Ruiz et al., 2022).

Los mantenedores de espacio son dispositivos odontológicos utilizados en la odontología pediátrica para preservar el espacio dejado por un diente primario perdido prematuramente, asegurando así el correcto alineamiento de los dientes permanentes que aún están por erupcionar (Moimaz et al., 2021). Estos aparatos pueden ser tanto fijos como removibles, dependiendo de las necesidades específicas del paciente y la recomendación del especialista. Su principal función es prevenir que los dientes adyacentes se desplacen hacia el espacio vacío, lo que podría provocar problemas de alineación y oclusión en el futuro (Matute-Riofrío, 2022).

En esencia, un mantenedor de espacio sirve como un ancla que mantiene los dientes circundantes en su posición original, evitando la migración que naturalmente ocurre tras la pérdida de un diente (Capcha et al., 2024). Estos dispositivos se diseñan a medida para ajustarse cómodamente en la boca del niño y son cruciales para gestionar el desarrollo dental adecuado. Su uso es una práctica común en odontología pediátrica y es visto como una medida proactiva para evitar complicaciones ortodónticas más severas y costosas en etapas posteriores de la vida del niño (Montano-Silva et al., 2024).

Los mantenedores de espacio tienen un propósito bien definido en la odontología pediátrica: asegurar un desarrollo dental saludable y estéticamente agradable para el niño (Sigcho et al., 2024). Al prevenir la pérdida de espacio, estos dispositivos no solo ayudan a

mantener la integridad del arco dental, sino que también facilitan la erupción de los dientes permanentes en las posiciones correctas. Este enfoque preventivo es fundamental para minimizar la necesidad de intervenciones ortodónticas extensas y más invasivas en el futuro, promoviendo una mejor salud bucal a largo plazo (Benavides et al., 2024).

Existen varios tipos de mantenedores de espacio, cada uno diseñado para adaptarse a diferentes situaciones clínicas. Los mantenedores fijos, como el arco lingual y el mantenedor con banda y bucle, se cementan en los dientes adyacentes al espacio vacío y se utilizan comúnmente cuando se espera que el período antes de la erupción del diente permanente sea prolongado (Vargas y Diaz, 2024). Por otro lado, los mantenedores removibles ofrecen más flexibilidad y se pueden retirar para la limpieza, aunque requieren un mayor compromiso por parte del niño y sus cuidadores para asegurar su uso efectivo (Salgado y Sanchez, 2022).

Cada tipo de mantenedor tiene aplicaciones específicas basadas en la ubicación del espacio vacío y la cantidad de tiempo hasta que se espera que erupcione el diente permanente (Rivero García et al., 2021).. Por ejemplo, los arcos linguales son ideales para mantener el espacio en la parte posterior de la boca, donde los molares permanentes eventualmente harán su aparición. En contraste, los mantenedores con banda y bucle se utilizan a menudo para los espacios anteriores, proporcionando un soporte efectivo hasta que los dientes permanentes estén listos para erupcionar (Rivero García et al., 2021).

Estos dispositivos no solo son fundamentales para la alineación dental, sino que también desempeñan un papel importante en la preservación de la función masticatoria y la estética facial del niño (Ram et al., 2020). Mantener el espacio adecuado para los dientes permanentes ayuda a asegurar que el niño pueda desarrollar una mordida correcta y una sonrisa armoniosa. Así, los mantenedores de espacio son herramientas esenciales en la odontología pediátrica, diseñadas para intervenir de manera temprana y evitar problemas más

complejos en el futuro (Ram et al., 2020).

Los mantenedores de espacio en odontología pediátrica se utilizan para preservar el espacio dejado por la pérdida prematura de dientes temporales, evitando el desplazamiento de los dientes adyacentes y posibles problemas de alineación dental en el futuro (Espasa et al., 2021). Entre estos dispositivos, el arco lingual es un mantenedor fijo compuesto por un arco metálico que se extiende a lo largo de la parte interna de los dientes inferiores y se conecta a los molares, asegurando la conservación del espacio en la mandíbula inferior, especialmente tras la pérdida temprana de los molares primarios (Espasa et al., 2021). Por otro lado, el mantenedor de banda y bucle consiste en una banda metálica ajustada a un diente adyacente al espacio vacío, con un alambre en forma de bucle que mantiene el espacio disponible hasta la erupción del diente permanente, siendo una opción eficaz para espacios tanto anteriores como posteriores (Espasa et al., 2021).

Otro tipo de mantenedor para Espasa et al. (2021) es el distalizador, un aparato fijo que, además de preservar el espacio, permite mover los dientes posteriores hacia atrás con el fin de crear espacio adicional, siendo particularmente útil en casos de apiñamiento dental. En contraste, la placa espaciadora removible ofrece mayor flexibilidad, ya que puede ser retirada para su limpieza y, en algunos casos, puede incluir dientes falsos para mejorar la funcionalidad y la estética del niño (Espasa et al., 2021). Este tipo de dispositivo es ideal para niños mayores que tienen la capacidad de manejar el uso y mantenimiento del aparato sin afectar su efectividad en la conservación del espacio para los dientes permanentes (Espasa et al., 2021).

En cuanto a la estética, se encuentra el espaciador estético, que cumple la misma función que la placa espaciadora removible, pero con un diseño más atractivo, utilizando materiales que imitan la apariencia de los dientes naturales (Espasa et al., 2021). Este tipo de

mantenedor es preferido en espacios visibles, como los incisivos frontales, donde la apariencia es una consideración clave para los pacientes y sus familias. La importancia de estos dispositivos radica en su capacidad de prevenir maloclusiones y tratamientos ortodónticos más complejos en el futuro, garantizando una adecuada distribución del espacio en la dentición infantil (Espasa et al., 2021).

También para Espasa et al. (2021), la elección del mantenedor de espacio adecuado depende de varios factores, incluyendo la ubicación del diente perdido, la edad del paciente y el tiempo estimado para la erupción del diente permanente (Espasa et al., 2021). Mientras que los mantenedores fijos, como el arco lingual y el distalizador, son recomendados para espacios que requieren una conservación prolongada, los removibles son más apropiados en situaciones donde se busca comodidad y estética. La implementación de estos dispositivos en la odontología pediátrica no solo favorece la salud bucal del niño, sino que también contribuye a una transición más armónica hacia la dentición permanente, minimizando la necesidad de intervenciones ortodónticas futuras (Espasa et al., 2021).

La eficacia de los mantenedores de espacio en la odontología pediátrica es ampliamente reconocida por su capacidad para prevenir la maloclusión y otros problemas relacionados con el alineamiento dental incorrecto tras la pérdida prematura de dientes primarios (Vogel y Sandoval, 2020). Estos dispositivos son fundamentales no solo para mantener el espacio necesario para los dientes permanentes que están por erupcionar, sino también para asegurar que el desarrollo dental general del niño se mantenga en un curso óptimo (Vogel y Sandoval, 2020). Sin su uso, los dientes adyacentes pueden desplazarse hacia el espacio vacío, lo que resulta en una necesidad significativa de tratamiento ortodóntico más complejo y costoso en el futuro (Vogel y Sandoval, 2020).

Numerosas investigaciones han validado la importancia de los mantenedores de

espacio mediante estudios que documentan casos antes y después de su implementación (Lucea y Echarri, 2021). Por ejemplo, un estudio longitudinal mostró que los niños que recibieron mantenedores de espacio después de la pérdida prematura de molares primarios experimentaron una incidencia mucho menor de desviaciones dentales y problemas de oclusión en comparación con aquellos que no los usaron (Lucea y Echarri, 2021). Este tipo de evidencia subraya no solo la efectividad de estos dispositivos en la práctica clínica, sino también su rol preventivo, que puede evitar intervenciones más invasivas en etapas posteriores del desarrollo del niño (Lucea y Echarri, 2021).

En la discusión clínica sobre el uso de mantenedores de espacio, se considera una serie de factores para determinar cuándo es apropiado su empleo (Moreno et al., 2021). Los odontopediatras evalúan la edad del niño, el número de dientes perdidos prematuramente y la ubicación de estos espacios dentro de la dentadura (Moreno et al., 2021). La recomendación de utilizar un mantenedor de espacio suele darse cuando hay un considerable período de tiempo antes de que se espere la erupción de los dientes permanentes, lo que puede llevar a movimientos indeseados de los dientes adyacentes y problemas de alineación significativos (Moreno et al., 2021).

Además, la decisión de usar mantenedores de espacio también depende de la salud general y la higiene bucal del niño (Villegas et al., 2023). Los odontopediatras deben asegurarse de que el niño y sus padres estén comprometidos con una excelente higiene bucal para evitar complicaciones como la caries bajo el dispositivo, que podría contrarrestar los beneficios de su uso (Villegas et al., 2023). Este compromiso hacia la higiene bucal y las visitas regulares al dentista son esenciales para el éxito a largo plazo del tratamiento con mantenedores de espacio (Villegas et al., 2023).

Los imaginarios y creencias sobre la salud bucal juegan un papel crítico en cómo los

individuos abordan el cuidado de sus dientes y encías (Pérez et al., 2020). Estas concepciones, que varían ampliamente entre diferentes culturas y comunidades, pueden influir significativamente en las prácticas de higiene oral y en la disposición para buscar atención odontológica profesional (Segovia-Chamorro et al., 2022). Por ejemplo, en algunas culturas, la creencia de que la pérdida de dientes es un fenómeno natural del envejecimiento puede llevar a una menor prioridad en la prevención y tratamiento de las enfermedades dentales (Pérez et al., 2020).

Por otro lado, los imaginarios sobre la salud bucal no solo se refieren a las percepciones sobre las causas y efectos de las enfermedades dentales, sino también sobre los tratamientos disponibles y su supuesta efectividad (Isidro Olán et al., 2022). Si los padres creen que los tratamientos ortodónticos son meramente cosméticos y no necesarios para la salud general, pueden evitar buscar estos servicios para sus hijos, afectando así el desarrollo dental adecuado de los jóvenes (Pérez et al., 2020). Estas creencias están profundamente arraigadas y a menudo se transmiten de generación en generación, solidificándose como verdades en la comunidad (Medrano et al., 2021).

La naturaleza de los imaginarios sociales sobre la salud bucal se basa en una compleja red de historias, experiencias y enseñanzas compartidas dentro de una comunidad (Reyes, 2021). Estos imaginarios son construcciones sociales que reflejan los valores y normas del grupo y funcionan como una lente a través de la cual los miembros de la comunidad interpretan su realidad (Pérez et al., 2020). A menudo, estos imaginarios no son estáticos; evolucionan con el tiempo a medida que cambian las condiciones sociales, económicas y tecnológicas (Millán et al., 2021).

Estos sistemas de creencias se forman y perpetúan a través de un intercambio constante de información entre individuos dentro de un grupo (Pérez et al., 2020). Cada

interacción puede reforzar o modificar las creencias existentes sobre la salud bucal, creando un conjunto dinámico de normas que pueden facilitar o dificultar los esfuerzos de salud pública (Duarte et al., 2020). Por ejemplo, si los líderes comunitarios tienen una visión positiva de la atención dental preventiva, es probable que fomenten prácticas de salud bucal más saludables entre sus seguidores (Actis y Ceballos, 2022).

Desde una perspectiva psicosocial, los imaginarios sobre la salud bucal se fortalecen mediante la conformidad con las normas del grupo y el deseo de cohesión social (Pérez et al., 2020). Las personas tienden a adoptar comportamientos que son vistos como aceptables en su cultura para evitar el aislamiento o la desaprobación social (Navas et al., 2022). Esta dinámica es crucial para entender cómo las prácticas perjudiciales pueden persistir y cómo las intervenciones efectivas deben abordar no solo el comportamiento individual, sino también el contexto social más amplio (Corchuelo y Soto, 2022).

Los medios de comunicación también juegan un papel fundamental en la formación de los imaginarios sobre la salud bucal, particularmente en la era digital (Pérez et al., 2020). La publicidad y los programas de televisión pueden moldear las percepciones sobre qué significa tener una buena salud bucal y cuáles tratamientos son necesarios o deseables (Tascon y Cabrera, 2020). Estos mensajes mediáticos a menudo destacan la importancia de una sonrisa estéticamente agradable, lo que puede aumentar la demanda de servicios odontológicos cosméticos, cambiando el enfoque de la prevención a la corrección (Saldarriaga et al., 2022).

Además, la tradición oral, incluidas las historias contadas dentro de las familias y las comunidades, contribuye a la formación de imaginarios sobre la salud bucal (Díaz et al., 2021). Estas historias pueden incluir experiencias personales con enfermedades dentales o tratamientos, y actúan como un poderoso medio para transmitir valores y conocimientos

sobre la salud bucal (Pérez et al., 2020). Las narrativas que destacan experiencias negativas pueden disuadir a otros miembros de la comunidad de buscar atención dental, perpetuando el miedo y la desconfianza hacia los servicios odontológicos (Arco-Montiel y Valencia-Jiménez, 2023)

Además, los imaginarios sobre la salud oral pueden afectar la percepción sobre la importancia del cuidado dental en las primeras etapas de la vida, lo que influye directamente en las prácticas de salud dental en el hogar (Pineda et al., 2022). Si los padres creen que los dientes de leche no requieren tanto cuidado porque eventualmente se caerán, pueden no fomentar buenos hábitos de higiene bucal en sus hijos. Esta falta de cuidado preventivo puede llevar a complicaciones más serias, como caries tempranas y problemas de desarrollo dental, que podrían tener efectos duraderos en la salud bucal del niño (Sánchez y Kanashiro, 2022).

Estas creencias arraigadas también determinan la frecuencia con la que las familias buscan atención dental profesional (Pérez et al., 2020). En muchos casos, los padres solo consideran necesario visitar al odontólogo cuando ya hay un problema visible o dolor, en lugar de hacerlo de manera regular para revisiones y tratamientos preventivos (Potes et al., 2022). Este enfoque reactivo, en lugar de preventivo, perpetúa un ciclo de salud bucal deficiente y aumenta la probabilidad de intervenciones más invasivas y costosas más adelante (Pérez et al., 2020).

Por otro lado, cuando los padres poseen una comprensión sólida y positiva de la salud bucal basada en información precisa, tienden a adoptar y mantener rutinas de cuidado dental que benefician a toda la familia. Están más dispuestos a invertir en productos de cuidado bucal de calidad y a asegurarse de que sus hijos adopten buenos hábitos desde pequeños (Pérez et al., 2020). Este comportamiento modelado no solo ayuda a los niños a desarrollar rutinas saludables, sino que también establece una norma de higiene oral dentro del hogar

(Rodríguez et al., 2022).

En términos de estudios de casos, existen numerosos ejemplos que ilustran cómo los imaginarios pueden fomentar la resistencia o la aceptación de las prácticas preventivas (Pérez et al., 2020). Un estudio realizado en una comunidad rural donde prevalecía la creencia de que las visitas al dentista solo eran necesarias en caso de dolor mostró una prevalencia significativamente mayor de enfermedades dentales en comparación con comunidades donde la visita al dentista es una práctica habitual y valorada (Sihuay et al., 2021).

La educación y el conocimiento sobre la salud bucal forman la base sobre la cual los individuos y las comunidades construyen prácticas de cuidado dental efectivas y sostenibles (Pérez et al., 2020). Un entendimiento claro de cómo mantener la higiene oral no solo ayuda a prevenir problemas dentales, sino que también empodera a las personas para que tomen decisiones informadas sobre su cuidado personal y el de sus familias (Pérez et al., 2020). Las iniciativas educativas en este campo se centran en diseminar información sobre la importancia de la limpieza regular, el uso correcto del hilo dental, y las visitas periódicas al odontólogo, todas vitales para mantener una buena salud bucal (Olave-Müller et al., 2021).

Para Sedky et al. (2021), en su análisis más detallado de estas deficiencias en el conocimiento general sobre salud bucal revela que muchos padres no están plenamente informados sobre las mejores prácticas de cuidado dental para sus hijos. Este desconocimiento abarca desde la técnica adecuada de cepillado hasta la importancia del flúor y la necesidad de controles dentales regulares (Pérez et al., 2020). Esta falta de información puede llevar a prácticas inadecuadas de higiene bucal desde una edad temprana, afectando el desarrollo dental y la salud general de los niños (Pérez et al., 2020).

La relación entre el conocimiento insuficiente y la alta prevalencia de problemas

dentales en niños es evidente y preocupante (Agudelo et al., 2021). Los niños cuyos padres carecen de información adecuada sobre salud bucal tienden a tener una mayor incidencia de caries, enfermedades de las encías y otros problemas dentales. Esta situación destaca la necesidad crítica de mejorar las estrategias educativas dirigidas a los padres y cuidadores, proporcionando las herramientas necesarias para apoyar el desarrollo de hábitos saludables en sus hijos desde temprano (Agudelo et al., 2021).

Dentro de este contexto, los programas educativos que han demostrado ser efectivos incluyen talleres en escuelas, campañas de salud pública y programas de visitas dentales escolares (Agudelo et al., 2021). Estos programas no solo proporcionan información, sino que también ofrecen experiencias prácticas que ayudan a solidificar el aprendizaje (Agudelo et al., 2021). Por ejemplo, las demostraciones de cepillado y uso de hilo dental en las escuelas han sido particularmente útiles para mejorar tanto el conocimiento como las prácticas de salud bucal entre los estudiantes (Agudelo et al., 2021).

Finalmente, para Sandoval et al. (2021), el rol de los profesionales de la salud dental en la educación comunitaria y escolar es fundamental. Estos expertos no solo proveen los cuidados necesarios, sino que también actúan como educadores primarios en salud bucal. Su participación activa en la comunidad y las escuelas permite un enfoque más dirigido y personalizado para cada niño y su familia, asegurando que la información importante sobre la salud bucal sea comunicada de manera efectiva y que los jóvenes adopten hábitos saludables que perduren toda la vida (Agudelo et al., 2021).

El objetivo del presente estudio es evaluar el impacto del conocimiento y creencias sobre salud oral en la aceptación y uso de mantenedores de espacio entre los padres de niños de 6 a 10 años en Tulcán, con el propósito de identificar estrategias que mejoren la salud bucal infantil en esta comunidad. A través de este análisis, se busca comprender cómo las

percepciones erróneas y creencias arraigadas influyen en la toma de decisiones respecto al cuidado dental de los niños, lo que podría afectar la adopción de medidas preventivas como los mantenedores de espacio.

Metodología

Este estudio sigue un enfoque observacional descriptivo con un diseño mixto, que combina análisis cuantitativo y cualitativo para evaluar los factores que influyen en la aceptación de los mantenedores de espacio entre los padres de niños de 6 a 10 años en Tulcán.

La población objeto de estudio estuvo conformada por padres o representantes legales de niños que asisten a escuelas públicas, fiscomisionales y privadas en la ciudad de Tulcán de una muestra universal de 1187 estudiantes. Se seleccionó una muestra representativa de 510 participantes, con un nivel de confianza del 95% y un margen de error del 5%. La muestra se distribuyó en 220 participantes de escuelas públicas, 230 de escuelas fiscomisionales (45%) y 60 de escuelas privadas.

Para la recolección de datos, se utilizaron cuestionarios estructurados dirigidos a los padres, que incluyeron preguntas cerradas y abiertas para evaluar su nivel de conocimiento sobre salud bucal, creencias y disposición hacia los mantenedores de espacio. Se obtuvo el consentimiento informado de todos los participantes, garantizando la confidencialidad de los datos y su uso exclusivo con fines académicos. La aplicación de las encuestas se llevó a cabo en unidades educativas de Tulcán con la colaboración de los docentes, quienes fueron previamente capacitados. Una vez completadas, las encuestas fueron entregadas a los directores de las instituciones para su administración.

Los datos obtenidos fueron tabulados en Excel y procesados con el software SPSS, utilizando análisis descriptivos y correlacionales. Se aplicaron pruebas estadísticas como Shapiro-Wilk, prueba de Fisher y Chi-cuadrado, con el objetivo de analizar la relación entre variables como el nivel de conocimiento de los padres, el acceso a información sobre salud

bucal y la aceptación del uso de mantenedores de espacio.

Hallazgos

Una vez obtenidos los resultados en una base de datos se realizó una prueba de normalidad p Shapiro-Wilk en la que todas las variables fueron $P=0.00$ por lo tanto variables con una distribución no normal. Por lo tanto, se realizaron pruebas no paramétricas para todas las comparaciones. El análisis cualitativo se realizó mediante el método de análisis de contenido, lo que permitió identificar patrones y temáticas recurrentes en las respuestas de los participantes. Esto facilitó una comprensión más profunda de los factores socioculturales que influyen en la percepción de los mantenedores de espacio. Finalmente, se consideraron diferencias en la aceptación de los mantenedores de espacio según el tipo de institución educativa.

Relación entre recepción de información y acceso a tratamiento de mantenedores

Tabla 1

Chi cuadrado independiente para recepción de información y recepción de tratamiento

Pruebas de chi-cuadrado					
Pruebas	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)	Significación exacta (bilateral)	Significación exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	7,743 ^a	1	,005		
Corrección de continuidad	6,677	1	,010		
Razón de verosimilitud	8,005	1	,005		

Prueba exacta de Fisher				,009	,004
Asociación lineal por lineal	7,703	1	,006		
N de casos válidos	192				

a. 0 casillas (0,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 15,00.

b. Sólo se ha calculado para una tabla 2x2

La Tabla 1 indica que existe una asociación estadísticamente significativa entre estas variables. Además, al aplicar la corrección de continuidad para tablas 2x2, se confirmó la significancia (6,677, $p = 0,010$).

Relación entre género y medios de comunicación

Tabla 2

Relación género y medios de comunicación

Pruebas de chi-cuadrado			
Pruebas	Valor	Df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	9,179 ^a	8	,327
Razón de verosimilitud	9,013	8	,341
Asociación lineal por lineal	4,143	1	,042
N de casos válidos	510		

a. 5 casillas (27,8%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,25.

La Tabla 2 muestra que a pesar de que la significación general no es muy baja (p -

valor de 0,327), la asociación lineal muestra una relación marginalmente significativa.

Aunque la significancia exacta es baja (0,042), esta relación lineal sugiere un vínculo entre género y medios de comunicación, especialmente en contextos donde las mujeres tienden a utilizar más medios digitales para acceder a información de salud bucal.

Relación tipo de institución/escuela y tratamiento mantenedor

Tabla 3

Relación tipo de institución/escuela y tratamiento mantenedor

Pruebas de chi-cuadrado			
Pruebas	Valor	Df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	8,162 ^a	2	,017
Razón de verosimilitud	7,799	2	,020
Asociación lineal por lineal	8,115	1	,004
N de casos válidos	192		

a. 1 casillas (16,7%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 2,97.

El análisis de la Tabla 3 de relación entre la institución y el uso de tratamiento muestra una relación significativa, con un valor p de 8,162 con 2 grados de libertad y una significación asintótica de 0,017, indicando que existe una asociación estadísticamente significativa entre estas variables.

Relación tipo de institución/escuela y medio de comunicación

Tabla 4

Relación tipo de institución/escuela y medio de comunicación

Pruebas de chi-cuadrado			
Pruebas	Valor	Df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	27,348 ^a	16	,038
Razón de verosimilitud	28,415	16	,028
Asociación lineal por lineal	4,801	1	,028
N de casos válidos	510		

a. 11 casillas (40,7%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,12.

El análisis de la Tabla 4 de relación entre la institución y los medios de información sobre salud bucal revela una relación significativa entre estas variables. El Chi-cuadrado de Pearson arrojó un valor de 27,348 con 16 grados de libertad y una significación asintótica de 0,038, indicando una asociación significativa.

Relación tipo de institución/escuela y mitos de salud bucal

El análisis de los 14 mitos evaluados demostró que en siete de ellos se encontró una diferencia estadísticamente significativa ($p < 0.05$). Por otro lado, en los otros siete mitos no se halló una relación significativa ($p > 0.05$), lo que indica que la creencia en estos mitos es similar en todos los tipos de institución, sin una influencia clara del contexto educativo.

Mitos y uso de mantenedores

Tabla 5

Mito pérdida de dientes hereditaria y uso de mantenedores

Pruebas de chi-cuadrado

Pruebas	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)	Significación exacta (bilateral)	Significación exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	8,226 ^a	1	,004		
Corrección de continuidad ^b	6,645	1	,010		
Razón de verosimilitud	6,826	1	,009		
Prueba exacta de Fisher				,008	,008
Asociación lineal por lineal	8,183	1	,004		
N de casos válidos	192				

a. 1 casillas (25,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 4,06.

b. Sólo se ha calculado para una tabla 2x2

La Tabla 5 detalla que los valores de las pruebas (Chi-cuadrado de Pearson, corrección de continuidad, razón de verosimilitud, prueba exacta de Fisher) son menores al nivel de significancia estándar de 0,05, lo que indica una relación estadísticamente significativa entre la creencia de que la pérdida de dientes es hereditaria y el uso de tratamientos de mantenedores de espacio.

Tabla 6

Mito usar tableta analgésica reduce dolor y uso de mantenedores

Pruebas de chi-cuadrado

Pruebas	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)	Significación exacta (bilateral)	Significación exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	10,598 ^a	1	,001		
Corrección de continuidad ^b	9,333	1	,002		
Razón de verosimilitud	11,646	1	,001		
Prueba exacta de Fisher				,001	,001
Asociación lineal por lineal	10,542	1	,001		
N de casos válidos	192				

a. 0 casillas (0,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 13,13.

b. Sólo se ha calculado para una tabla 2x2

En la Tabla 6 el valor de p, obtenido en la Chi-cuadrado de Pearson, indica que existe una relación estadísticamente significativa entre estas variables. La prueba exacta de Fisher respalda este hallazgo.

Tabla 7

Relación entre tipo de institución y erupción de dientes permanentes.

Pruebas de chi-cuadrado			
Pruebas	Valor	Df	Significación asintótica (bilateral)

Chi-cuadrado de Pearson	1,337 ^a	2	,512
Razón de verosimilitud	1,328	2	,515
Asociación lineal por lineal	,127	1	,722
N de casos válidos	184		

a. 0 casillas (0,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 5,97.

La Tabla 7 demuestra que no existe una asociación estadísticamente significativa entre las variables. Tanto la razón de verosimilitud ($p = 0.515$) como la asociación lineal por lineal ($p = 0.722$) confirman esta falta de relación.

Tabla 8

Relación tipo de institución y conocimiento de cuando usar mantenedores

Pruebas de chi-cuadrado			
Pruebas	Valor	Df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	15,170 ^a	4	,004
Razón de verosimilitud	15,383	4	,004
Asociación lineal por lineal	12,274	1	,000
N de casos válidos	184		

a. 1 casillas (11,1%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 3,42.

La Tabla 8 detalla que la prueba de chi-cuadrado revela una relación estadísticamente significativa entre el tipo de institución educativa y el conocimiento sobre cuándo se utilizan los mantenedores de espacio.

Tabla 9*Relación entre tipo de institución y conocimiento de tipo de mantenedores*

Pruebas de chi-cuadrado			
Pruebas	Valor	Df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	12,829 ^a	6	,046
Razón de verosimilitud	12,729	6	,048
Asociación lineal por lineal	3,269	1	,071
N de casos válidos	184		

a. 5 casillas (41,7%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,49.

En la Tabla 9 se revela una diferencia significativa entre las variables, con un valor de $p=0.046$ en la prueba de Pearson. Esto indica que el tipo de institución educativa influye en el nivel de conocimiento de los padres sobre los diferentes tipos de mantenedores (removibles, fijos o ambos).

Tabla 10*Relación tipo de institución y uso de tratamiento de mantenedor*

Pruebas de chi-cuadrado			
Pruebas	Valor	Df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	8,162 ^a	2	,017
Razón de verosimilitud	7,799	2	,020
Asociación lineal por lineal	8,115	1	,004

N de casos válidos	192		
--------------------	-----	--	--

a. 1 casillas (16,7%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 2,97.

La Tabla 10 detalla una asociación estadísticamente significativa ($p=0.017$), lo que indica que el tipo de institución influye en la probabilidad de que los hijos reciban este tratamiento.

Tabla 11

Relación tipo de institución y conversación con expertos

Pruebas de chi-cuadrado			
Pruebas	Valor	Df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	7,360 ^a	2	,025
Razón de verosimilitud	7,363	2	,025
Asociación lineal por lineal	7,093	1	,008
N de casos válidos	191		

a. 0 casillas (0,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 7,76.

La Tabla 11 establece una asociación estadísticamente significativa entre el tipo de institución y las conversaciones con expertos médicos o dentales sobre la pérdida de dientes temporales y el mantenimiento de espacio.

Tabla 12

Relación entre tipo de institución y donde ocurrió la conversación

Pruebas de chi-cuadrado			
--------------------------------	--	--	--

Pruebas	Valor	Df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	13,797 ^a	6	,032
Razón de verosimilitud	18,009	6	,006
Asociación lineal por lineal	,024	1	,877
N de casos válidos	122		

a. 5 casillas (41,7%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,10.

La Tabla 12 muestra un valor de Pearson de 13,797 con un valor p de 0,032. Esto indica que existe una relación estadísticamente significativa entre el tipo de institución y el lugar donde se lleva a cabo la conversación. Las instituciones privadas, respaldadas por financiamiento independiente y conformadas por familias de nivel socioeconómico medio-alto, demostraron un mayor conocimiento y aceptación del tratamiento preventivo. Esto se debe, en parte, a un acceso más frecuente a odontólogos y fuentes de información confiables. Estos hallazgos evidencian la influencia del contexto educativo en la percepción y el uso de mantenedores de espacio, resaltando la importancia de implementar estrategias diferenciadas para fortalecer la educación en salud bucal en cada grupo.

Discusión

Los resultados obtenidos en este estudio reflejan diversos factores que influyen en la aceptación y uso de mantenedores de espacio en Tulcán, destacándose la relación entre el nivel de información de los padres y la adopción de prácticas preventivas en salud bucal.

Recibir información sobre los mantenedores de espacio aumenta la probabilidad de que los cuidadores opten por este tratamiento para sus hijos. Esto coincide con los hallazgos

de Gacitúa et al. (2020) quienes enfatizan la importancia de educar a los padres y cuidadores sobre los beneficios y la necesidad de utilizar estos dispositivos para la salud dental infantil. Asimismo, Leime, León y López (2024) señala que comprender las indicaciones de los mantenedores de espacio permite a los profesionales de la salud brindar una mejor atención y mejorar los resultados en los pacientes.

Se identificó una relación entre el género y los medios de comunicación, especialmente en contextos donde las mujeres tienden a utilizar más los medios digitales para acceder a información sobre salud bucal. En general, las madres demuestran una mayor conciencia y conocimiento sobre los mantenedores de espacio en comparación con los padres, lo que sugiere que el género influye en la toma de decisiones, según Reem et al. (2024). Este mismo fenómeno fue observado por Miranda, Pavis y Torres (2023), quienes concluyeron que las madres suelen estar mejor informadas sobre la salud bucal de sus hijos.

En cuanto al nivel educativo, los encuestados con estudios universitarios completos (36.67%) mostraron una mayor receptividad hacia el uso de mantenedores de espacio, lo que refuerza la hipótesis de que un mayor nivel académico está asociado con una mayor disposición a adoptar medidas preventivas en odontología. Sin embargo, la presencia de un porcentaje significativo de personas con niveles educativos básicos o incompletos destaca la necesidad de estrategias inclusivas que consideren las brechas en alfabetización en salud, como lo sugieren estudios previos sobre el acceso desigual a información odontológica (Setty y Srinivasan, 2016).

La preponderancia de encuestados residentes en zonas urbanas (89.41%) refleja un mayor acceso a recursos odontológicos en comparación con las zonas rurales. Esto concuerda con lo reportado por Thakur et al. (2024), quienes encontraron que la disponibilidad de servicios y tecnologías modernas, como mantenedores impresos en 3D, tiende a concentrarse

en áreas urbanas. En este sentido, la implementación de campañas informativas y programas de salud bucal en sectores rurales podría mitigar las disparidades observadas en el acceso y conocimiento.

Se encontró una relación significativa entre la institución y la aceptación del tratamiento con mantenedores de espacio. Gacitúa et al. (2020) identificaron que las instituciones con más recursos pueden ofrecer una mayor variedad de opciones ortodóncicas en comparación con aquellas con fondos limitados. De manera similar, Palacios, Roh y Adum (2025) sugieren que las instituciones que proporcionan una educación integral en salud dental pueden influir positivamente en la aceptación de estos tratamientos por parte de los padres.

Asimismo, la relación entre la institución y los medios de información sobre salud bucal fue significativa. Gacitúa et al. (2020) señalaron que muchas instituciones colaboran con medios de comunicación, especialmente redes sociales, para promover la concienciación y la educación sobre tratamientos dentales y prácticas de higiene bucal. En este contexto, estrategias de comunicación eficaces pueden mejorar la comprensión del público y facilitar el acceso a la atención ortodóncica, impactando positivamente en la salud bucal general. Palacios, Roh y Adum (2025) destacan que el uso de diversos canales, como folletos, talleres o plataformas digitales, influye en la efectividad de la transmisión de información. Estos hallazgos coinciden con lo señalado por Setty y Srinivasan (2016), quienes evidenciaron que el conocimiento limitado sobre la importancia de los dientes temporales puede afectar la toma de decisiones en el cuidado dental.

Se evidenció una relación estadísticamente significativa entre la creencia de que la pérdida dental es hereditaria y la decisión de utilizar mantenedores de espacio. Asimismo, se identificó una asociación entre el mito de colocar tabletas analgésicas en la pieza dental para reducir el dolor y la elección de este tratamiento. Además, los resultados reflejan una

prevalencia significativa de creencias erróneas, como la idea de que no es necesario cuidar los dientes de leche (77.84%) o que el uso de cerdas rígidas en el cepillo blanquea los dientes (77.06%). Estas concepciones erróneas limitan la adopción de prácticas adecuadas, en concordancia con Thakur et al. (2024), quienes identificaron los mitos y la desinformación como barreras significativas en la salud bucal infantil.

Gacitúa et al. (2020) también abordaron en su investigación algunos de estos mitos, como la creencia de que los tratamientos dentales solo tienen un propósito estético o que las evaluaciones ortodóncicas no son necesarias hasta la adolescencia. Alamo (2022) y Verona y Cavero (2024) señalaron que el desconocimiento sobre la importancia del cuidado de los dientes temporales puede llevar a la omisión de tratamientos preventivos esenciales, afectando la correcta alineación dental. De igual manera, Palacios, Roh y Adum (2025) y Leime, León y López (2024) destacan que la desinformación puede generar dudas sobre la búsqueda de tratamientos adecuados, por lo que desmitificar estas creencias es esencial para fomentar mejores prácticas de cuidado dental.

En relación con el tipo de institución educativa (pública, fiscomisional o privada), los resultados indican que no influye significativamente en el nivel de conocimiento de los padres sobre la función de los mantenedores de espacio. Sin embargo, Gacitúa et al. (2020) sostienen que las instituciones con programas dentales especializados tienden a ofrecer una formación más completa sobre el tema. En contraste, las instituciones con programas generales pueden no abordar esta temática en profundidad, generando brechas de conocimiento entre los estudiantes y profesionales.

Se halló una relación significativa entre el tipo de institución educativa y el conocimiento de los padres sobre los diferentes tipos de mantenedores de espacio (removibles, fijos o ambos). Aunque no existen estudios previos que analicen

específicamente esta relación, investigaciones como las de Reem et al. (2024) y Ali et al. (2022) confirman que la conciencia de los padres influye considerablemente en la decisión de optar por estos dispositivos. La falta de información adecuada puede llevar a su infrautilización, lo que subraya la importancia de fortalecer la educación en este ámbito.

Asimismo, el tipo de institución educativa influye en la probabilidad de que los niños reciban este tratamiento. Tuka y Heidrun, (2023) y Rivero García et al. (2021) establecen que las consideraciones financieras juegan un papel clave en la decisión de optar por tratamientos odontológicos, lo que sugiere que el acceso a mantenedores de espacio está ligado a los recursos económicos de cada familia. Pino y Castillo (2017) agregan que, además de los factores económicos, la situación dental específica de cada paciente y el riesgo de desarrollar una maloclusión también influyen en la decisión de utilizar estos dispositivos.

Finalmente, se encontró una relación estadísticamente significativa entre el tipo de institución y la frecuencia de conversaciones con expertos médicos o dentales sobre la pérdida de dientes temporales y el mantenimiento del espacio. Aunque el 54.35% de los padres recibe información directamente de odontólogos, una proporción significativa sigue dependiendo de fuentes informales como internet (14.13%) o amigos (4.89%). Este hallazgo resalta la necesidad de fortalecer el papel de los profesionales de la salud bucal como principales educadores en la materia, como lo sugieren Thakur et al. (2024). Verona y Cavero (2024) destacan que los profesionales dentales desempeñan un rol fundamental en la evaluación de estos factores y en la recomendación de intervenciones adecuadas.

Además, Thakur et al. (2024) subrayan que los avances tecnológicos, como la impresión 3D en mantenedores de espacio, han mejorado la precisión y personalización de estos dispositivos, lo que podría influir en su aceptación por parte de los cuidadores. En este sentido, se confirma la existencia de una relación estadísticamente significativa entre el tipo

de institución y el acceso a información especializada, lo que concuerda con los hallazgos de Gacitúa et al. (2020), quienes sugieren que la disponibilidad de información dentro de cada institución influye en la elección de centros especializados para el tratamiento.

Para mejorar la aceptación y el uso de los mantenedores de espacio en la población infantil de Tulcán, se recomienda desarrollar estrategias educativas dirigidas a los padres, enfocadas en desmitificar las creencias erróneas sobre la salud bucal. Estas estrategias deben incluir talleres informativos en escuelas, materiales educativos accesibles y campañas digitales que refuercen la importancia del cuidado dental desde edades tempranas.

Además, es fundamental fortalecer el rol de los odontólogos en la educación comunitaria, promoviendo consultas preventivas y asegurando que la información sobre tratamientos odontopediátricos sea clara y comprensible para los cuidadores. Se sugiere también incorporar tecnologías digitales, como aplicaciones móviles y plataformas interactivas, para facilitar el acceso a información confiable sobre el uso y beneficios de los mantenedores de espacio. Finalmente, se recomienda establecer alianzas entre instituciones de salud y educativas para implementar programas de prevención que garanticen un impacto sostenible en la salud bucal infantil.

El estudio presenta algunas limitaciones que deben considerarse al interpretar los resultados. En primer lugar, la muestra estuvo restringida a la ciudad de Tulcán, lo que limita la generalización de los hallazgos a otras regiones con características socioeconómicas y culturales diferentes. Asimismo, el estudio se basó en la autopercepción de los participantes mediante cuestionarios, lo que podría generar sesgos en las respuestas debido a la influencia de creencias previas o falta de conocimiento sobre el tema.

Otra limitación radica en que el diseño transversal del estudio no permite establecer

relaciones causales entre las variables analizadas, sino únicamente asociaciones. Además, la participación estuvo condicionada a la disposición de los padres, lo que pudo afectar la representatividad de ciertos sectores de la población. Finalmente, aunque se incluyó un análisis cualitativo para complementar los datos cuantitativos, sería beneficioso realizar estudios longitudinales que permitan evaluar cambios en la percepción y el uso de mantenedores de espacio a lo largo del tiempo.

Conclusiones

Los resultados del análisis realizado en relación con el primer objetivo específico concluyen que los principales mitos y creencias erróneas sobre salud oral predominantes en la comunidad analizada están profundamente arraigados en factores sociales que desvalorizan la importancia del cuidado de los dientes temporales. Esta percepción influye negativamente en la aceptación del uso de mantenedores de espacio, pues se perciben como innecesarios o secundarios. La investigación evidencia cómo estas creencias, sustentadas en la tradición oral y reforzadas por limitaciones educativas, generan barreras significativas para la adopción de prácticas preventivas fundamentales, resaltando la necesidad de estrategias educativas diseñadas específicamente para desmitificar estas concepciones. El nivel de conocimiento sobre salud bucal por parte de los padres desempeña un papel crucial en su disposición hacia la adopción de prácticas preventivas como el uso de mantenedores de espacio. Los datos reflejan que una mayor escolaridad y acceso a información confiable, principalmente a través de profesionales de la salud, están correlacionados con una mayor apertura hacia estos tratamientos.

Finalmente, en función del objetivo general, se concluye que el conocimiento de las creencias sobre salud oral en la aceptación del uso de mantenedores de espacio es significativo, condicionando en gran medida las decisiones de los padres respecto a estos

dispositivos preventivos. La investigación revela que, aunque existe una disposición moderada hacia la adopción de estas medidas en sectores con mayor acceso educativo, persisten barreras culturales y de conocimiento que limitan su aceptación generalizada. Por ende, el diseño de estrategias efectivas debe incorporar enfoques multidimensionales que incluyan educación comunitaria, uso de tecnología y un mayor involucramiento de los profesionales de la salud en la difusión de información basada en evidencia. Este enfoque integral contribuirá no solo a la aceptación de los mantenedores de espacio, sino también a la mejora sostenible de la salud bucal infantil en Tulcán.

Referencias

- Agudelo Ramírez, A., Giraldo Aristizábal, M. F., Ocampo López, A., Ossa Ospina, Y. Z., & Caballero Peña, K. (2021). Calidad de vida relacionada con la salud bucal del adulto mayor rehabilitado con prótesis total. *Cultura Del Cuidado*, 17(2).
<https://doi.org/10.18041/1794-5232/cultrua.2020v17n2.7654>
- Actis, A., & Ceballos Salobreña, A. (2022). La cavidad bucal, centro de variadas funciones. *Sistema Estomatognático: Material Complementario Del Docente*, 4.
- Alamo, J. (2022). *Mantenedores de espacio de resina reforzada con Fibra de Vidrio*. Cerro de Pasco: Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión. Obtenido de
http://repositorio.undac.edu.pe/bitstream/undac/2708/1/T026_40734366_SE.pdf
- Ali, A., Hebbal, M., Aldakheel, N., Ghamdi, N., & Eldwakhly, E. (2022). Assessment of Parental Knowledge towards Space Maintainer as an Essential Intervention after Premature Extraction of Primary Teeth. *Healthcare*, 10(1057), 1-8.
 doi:<https://doi.org/10.3390/healthcare10061057>
- Benavides López, Y. M., Zambrano Gutiérrez, M. I., & Santorum Chiriboga, S. C. (2024). Salud periodontal y embarazo; un acercamiento a la realidad de las mujeres gestantes

de San Antonio de Ibarra. *Odontología*, 26(1).

<https://doi.org/10.29166/odontologia.vol26.n1.2024-e5119>

- Capcha Córdor, J. C., Santamaria, B. C., Flores Yallico, G. L., Flores Yallico, C. P., & Lingán Cano, Y. G. (2024). Efectividad de los programas de salud oral: Identificación de factores determinantes y estrategias aplicadas: Una Revisión sistemática. *Revista de Climatología*, 24. <https://doi.org/10.59427/rcli/2024/v24cs.730-736>
- Cardozo, B. J., Pérez, S. R., Vaculik, P. A., Vera, M. Á., & Veloso, D. N. (2022). Nivel de conocimiento sobre Salud Bucal de madres de niños de 4 años que concurren al Mitáí Rogá V de la ciudad de Corrientes Capital (2019-2020). *Revista de La Facultad de Odontología*, 15(2). <https://doi.org/10.30972/rfo.1526276>
- Carlos Medrano, L. E., Luengo Ferreira, J. A., Toscano García, I., Luévano Bueno, A. P., & Anaya Álvarez, M. (2021). Conocimientos, creencias y percepción de universitarios mexicanos sobre caries temprana de la infancia. *Acta Universitaria*, 27(2).
- Corchuelo, J., & Soto, L. (2022). Evaluación de la Higiene Oral en preescolares a través del monitoreo de placa bacteriana realizado por padres de familia. *Rev Fac Odontol Univ Antioq*, 25(2).
- Cuesta Hoyos., R. S., Collantes Acuña., J. E., & Vallejo Izquierdo., L. A. (2023). Rehabilitación con Pernos Biológicos en Odontopediatría. Reporte de Caso Clínico. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 7(5). https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i5.7809
- De Arco-Montiel, S., & Valencia-Jiménez, N. N. (2023). Barreras para las acciones preventivas en salud bucal percibidas por mujeres embarazadas en Montería, Colombia. *Universidad y Salud*, 25(2). <https://doi.org/10.22267/rus.232502.298>
- Díaz Romero, R. M., Carrillo Cárdenas, M., Terrazas Ríos, J. F., & Canales Martínez, C. E. (2021). Actitudes que influyen en la demanda de servicios odontológicos durante la

- gestación. *Revista de La Asociación Dental Mexicana*, 58(2).
- Duarte, L., Romero, R., & Montero, S. (2020). Factores de riesgo y prevención del cáncer bucal. *16 de Abril*, 54(260).
- Espasa, E., Boj, J. R., & Ustrell, J. (2021). Mantenedores de espacio, una necesidad en patología bucal infantil. *Anales de Odontoestomatología*, 1.
- Gacitúa, P., Zárate, M., Rojas, J., & Revenco, C. (2020). Principales beneficios de un tratamiento de ortodoncia en niños. *RECIAMUC*, 4(1), 333-345.
doi:<https://doi.org/10.26820/reciamuc/4>.
- García García, P. R., Sánchez Dávila, K., Ramírez García, G., Córdova Vásquez, A., Lavado Enríquez, J. M., Saavedra García, L. A., Armas Murrieta, D., Rojas Calle, D., & Contreras Julián, R. M. (2023). Contribución de la gestión hospitalaria en la salud bucal en un Hospital Público peruano. *Revista de Climatología*, 23.
<https://doi.org/10.59427/rcli/2023/v23cs.2243-2261>
- Hidalgo, F., Casanova, W., & Reyna, B. A. (2024). Afecciones Bucales y La Calidad De Vida En Preescolares De Las Instituciones Educativas Iniciales Públicas De Iquitos 2021. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 8(1).
https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i1.9919
- Huerta Cruz, D., Campos Mancero, O., Maridueña León, M., & Flor Chávez, M. (2023). Higiene oral y sus factores de riesgo en el desarrollo de caries en niños entre 6 y 9 años. Revisión bibliográfica. *Conexiones UG*, 1(1).
- Isidro Olán, L. B., Estrella Castillo, D. F., Vega Lizama, E. M., Rueda Ventura, M. A., & Rubio Zapata, H. A. (2022). Influencia de los determinantes sociales en la salud oral en poblaciones indígenas de las Américas. Revisión de literatura. *Odontología Sanmarquina*, 25(4).
- Leime, M., León, M., & López, J. (2024). Mantenedor de espacio en niños: Indicaciones y

- estrategias clínicas efectivas. Revisión literaria. *Journal Scientific MQRInvestigar*, 8(4), 7379-7392. doi:<https://doi.org/10.56048/MQR20225.8.4.2024.7379-7392>
- Lucea, A., & Echarri, P. (2021). Mantenedores y recuperadores de espacio. *Revista de Ortodoncia Clínica*, 5(2).
- Matute-Riofrío, C. (2022). NEGLIGENCIA AL CUIDADO DENTAL. REVISIÓN DE LA LITERATURA. *Odontología Activa Revista Científica*, 3(3).
<https://doi.org/10.31984/oactiva.v3i3.266>
- Millán, A., Morales, O., León, M., & Bermúdez, J. (2021). Saberes culturales sobre prevención y tratamiento de enfermedades bucales en la comunidad Warao del Delta del Orinoco. *Revista Venezolana de Investigación Odontológica de La IADR*, 5(1).
- Miranda, S., Povis, J., & Torres, A. (2023). *Impacto de la pandemia de Covid-19 en el acceso a información sobre salud bucal en niños peruanos*. Lima: Universidad Peruano Cayetano Heredia. Obtenido de
https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/14028/Impacto_MirandaCubillas_Sebastian.pdf
- Moimaz, S. A. S., Ayach, C., Lofego, L., Garbin, C. A. S., & Saliba, O. (2021). Perception on Oral Health and Recommendations for Improvement of Public Service Dental. *Journal of Health Sciences*, 21(1). <https://doi.org/10.17921/2447-8938.2019v21n1p65-73>
- Montano-Silva, R. M., Abraham-Millán, Y., Reyes-Cortiña, G., Silva-Vázquez, F., Fernández-Breffé, T., & Diéguez-Mayet, Y. (2024). Programa educativo “Sonrisa saludable” para infantes de educación preescolar: conocimiento sobre salud bucodental. *Community and Interculturality in Dialogue*, 4.
<https://doi.org/10.56294/cid2024123>
- Moreno Martínez, E., Díaz Montiel, V., Ortiz Ruiz, J., Balderas Delgadillo, C., & Vázquez

- Alvarado, P. (2021). Mantenedores de espacio. Reporte de un caso clínico de arco lingual. *Educación y Salud Boletín Científico de Ciencias de La Salud Del ICsSa*, 2(4).
<https://doi.org/10.29057/icsa.v2i4.760>
- Navas, M. R. P., Morales, T. R. De, Delgado, A. M., Fox, Chacín, K. A. E., & Rincón, M. C. F. (2022). Concepciones en los usuarios de un servicio odontológico público sobre salud-enfermedad bucal Conceptions users of a public dental service on oral health-disease. *Revista Cubana de Estomatología*, 51(3).
- Olave-Müller, P., Fajreldin, V., Coronado-Vigueras, L., López-Contreras, N., & Valenzuela, M. T. (2021). Necesidades, Creencias y Prácticas en Salud Oral de Padres y Cuidadores de Preescolares: Un Enfoque Cualitativo. *International Journal of Odontostomatology*, 15(4). <https://doi.org/10.4067/s0718-381x2021000400888>
- Palacios, M., Roh, J., & Adum, M. (2025). Percepción de los padres sobre efectos de la pérdida prematura de dientes temporales en niños atendidos en clínicas de la Universidad San Gregorio de Portoviejo. *Reincisol*, 4(7), 590-609.
[doi:https://doi.org/10.59282/reincisol.V4\(7\)590-609](https://doi.org/10.59282/reincisol.V4(7)590-609)
- Pérez, A., Fierro, C., Bravo, L., Luengo Machuca, L., & Vivanco, E. (2020). Creencias y conocimiento de embarazadas frente a la salud oral, en Concepción, Chile. *Acta Odontológica Venezolana*, ISSN 0001-6365, Vol. 56, Nº. 2, 2018, Págs. 7-8, 56(2).
- Pineda Rivera, J., Campoverde Romero, R., & Salazar Dolberg, C. (2022). Percepción, conocimientos, actitudes y prácticas sobre salud bucal. Un estudio de revisión. *Más Vita*, 4(3). <https://doi.org/10.47606/acven/mv0130>
- Pino, E., & Castillo, J. (2017). Toma de decisión para colocar mantenedor de espacio después de la pérdida prematura de primeros molares primarios: revisión de literatura. *Revista De Odontopediatría Latinoamericana*, 7(1), 36-43.
[doi:https://doi.org/10.47990/alop.v7i1.129](https://doi.org/10.47990/alop.v7i1.129)

- Potes Gallego, M. P., Ríos Herrera, N., Romero López, S. P., García Restrepo, H. D., Takada Pulgarín, Y., & Agudelo Ramírez, A. (2022). Salud bucal en la población con discapacidad visual: revisión de literatura. *Revista de La Facultad de Ciencias Médicas de Córdoba*, 79(3). <https://doi.org/10.31053/1853.0605.v79.n3.35265>
- Quintero De La Hoz, T. E., Santana Pérez, Y. G., Suárez Gómez, I. Y., García López, R. A., Brito Brito, D. O., & Prieto Ramírez, Y. A. (2022). Condiciones de salud enfermedad bucal en adolescentes embarazadas indígenas y no indígenas de Maracaibo-Venezuela. *Revista Estomatológica Herediana*, 32(4). <https://doi.org/10.20453/reh.v32i4.4379>
- Ram, Diana, Ben-Israel, Michal, & Jakob. (2020). Mantenedores de espacio mandibulares para la prevención de pérdida de espacio, posterior a la pérdida prematura de molares primarios. *Odontología Pediátrica*, 9.
- Reem, K., Randah, H., Alshaik, M., Ghudaf, A., Alhazmi, O., Abdulazi, A., & Mahmoud, A. (2024). Assessment of Parental Awareness of Space Maintainers in Al-Madinah, Saudi Arabia. *Springer Nature*, 16(10), 1-11. doi:10.7759/cureus.72416
- Reyes, A. H. (2021). Hábitos De Higiene Bucal Y Creencias Sobre Caries Y Enfermedad Periodontal En Estudiantes De Preparatoria. *Ibn Sina*, 12(1).
- Rivero García, N., Medina, A. C., Martínez, M. G., & Prieto, M. D. C. (2021). Utilización de mantenedores de espacio en pacientes con pérdidas prematuras de dientes primarios. *Revista de Odontopediatría Latinoamericana*, 2(2). <https://doi.org/10.47990/alop.v2i2.64>
- Rodríguez Betancourt, M. del C., Yero-Mier, I. M., Fernández Rodríguez, C. A., Álvarez Morgado, A., Castro Yero, J. L. de, & Acosta Cabezas, M. (2022). Intervención educativa para mejorar la salud bucal de pacientes portadores de prótesis estomatológicas parciales. *Gaceta Médica Espirituana*, 24(2).

- Romo Pérez, C., Lobo Cortés, L., Morales Rojas, M. J., San Martín López, A. L., & Ramírez Vera, K. G. (2022). Efecto de la hipomineralización incisivo molar en la calidad de vida relacionada con la salud bucal de niños y adolescentes: una revisión sistemática. *Revista Científica Odontológica*, 10(4). <https://doi.org/10.21142/2523-2754-1004-2022-130>
- Ruiz Sanchez, A. L., Balderas Delgadillo, C., Monjarás Ávila, A. J., Molina Trinidad, E. M., & Becerril Flores, M. A. (2022). Manejo de la ansiedad en la atención odontológica en niños. *Educación y Salud Boletín Científico Instituto de Ciencias de La Salud Universidad Autónoma Del Estado de Hidalgo*, 11(21). <https://doi.org/10.29057/icsa.v11i21.9507>
- Saldarriaga, O., Sánchez, M., & Avendaño, L. (2022). Conocimientos y prácticas en salud bucal de las gestantes vinculadas al programa de control prenatal. Medellín 2003. *Odontólogo, Instituto de Ciencias de La Salud, CES. Profesor Asistente, Facultad de Odontología, CES. Medellín, Colombia.*, 17(2).
- Salgado Rodríguez, K., & Sanchez Dávila, C. N. (2022). Rehabilitación integral en una sola cita de un paciente preescolar con caries de infancia temprana. *OdontoInvestigación*, 8(1). <https://doi.org/10.18272/oi.v8i1.2087>
- Sánchez Huamán, F. M., & Kanashiro Irakawa, C. (2022). Conocimientos, actitudes y prácticas de los padres respecto a la salud bucal de sus hijos en el hospital Edgardo Rebagliati Martins, en tiempos de pandemia COVID-19. *REVISTA ODONTOLOGÍA PEDIÁTRICA*, 21(2). <https://doi.org/10.33738/spo.v21i2.223>
- Sandoval Pedauga, S., Carrasco Sierra, M., & Sierra Zambrano, J. M. (2021). Recomendaciones para la atención odontológica segura durante la pandemia por Sars-CoV-2. *RECIAMUC*, 5(4). [https://doi.org/10.26820/reciamuc/5.\(4\).noviembre.2021.154-162](https://doi.org/10.26820/reciamuc/5.(4).noviembre.2021.154-162)

- Sedky Faheim, S., El-Sayed Ali Hegazy, A., & Medany Helaly Mohamed, N. (2021). Effect of Health Educational Guidelines on knowledge and practices of Mothers having Children with Bell's Palsy. *Egyptian Journal of Health Care*, 12(3).
<https://doi.org/10.21608/ejhc.2021.196350>
- Segovia-Chamorro, J., Espinosa-Díaz, F., Kuhne-Tapia, G., & Guerra-Zúñiga, M. (2022). Creencias en salud bucal en personas que asisten a una facultad de odontología. Estudio cualitativo. *International Journal of Interdisciplinary Dentistry*, 15(3).
<https://doi.org/10.4067/s2452-55882022000300192>
- Sigcho Romero, C. R., Espinoza Chávez, C. E., Crespo Mora, V. I., & Sánchez Sánchez, R. J. (2024). Rehabilitación oral integral en paciente con atresia maxilar. *Tesla Revista Científica*, 4(1). <https://doi.org/10.55204/trc.v4i1.e342>
- Sihuay Torres, K., López Príncipe, M. E., Cigüeñas Raya, E., & Mezarina Mendoza, J. P. (2021). Relación entre los conocimientos, actitudes y prácticas en salud bucal de los padres con la caries de infancia temprana de niños con anemia de la comunidad de Recuay. *REVISTA ODONTOLOGÍA PEDIÁTRICA*, 19(2).
<https://doi.org/10.33738/spo.v19i2.134>
- Tascon, J. E., & Cabrera, G. A. (2020). Creencias sobre caries e higiene oral en adolescentes del Valle del Cauca TT - Beliefs about caries and oral hygiene in adolescents from Valle del Cauca. *Colomb Med (Cali)*, 36(2).
- Vargas, K. Y. H., & Diaz, S. C. (2024). CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL Y SU RELACION CON LA HIGIENE ORAL EN GESTANTES. In *Ciências da saúde: bem-estar e qualidade de vida 2*. <https://doi.org/10.22533/at.ed.89424190212>
- Villegas García, J. L., Gonzalez Martínez, A., Olvera Baltazar, F., & Reyes Garduño, E. (2023). Zapatilla distal modificada por pérdida prematura de guía eruptiva. Presentación de un caso clínico. *Revista de Odontopediatría Latinoamericana*, 13.

<https://doi.org/10.47990/alop.v13i.595>

Vogel M., B., & Sandoval V., P. (2020). Preortodoncia aplicada en niños de la {IX} {Región} de {Chile}. *Int. j. Odontostomatol. (Print)*, 2(2).

Antecedentes

Ali, A., Alshihri, A., & Aljuhani, N. (2022). Assessment of Parental Knowledge towards Space Maintainer as an Essential Intervention after Premature Extraction of Primary Teeth. *Journal of Pediatric Dentistry*, 13(1), 25-30.

Benítez Leite, S. (2023). Prevalencia de síndrome metabólico en adolescentes escolarizados del departamento central en el año 2021. *Revista Paraguaya de Salud Pública*, 17(2), 67-73.

Biedma-Perea, M., Caleza-Jiménez, C., Mendoza-Mendoza, A., & Ribas-Pérez, D. (2023). Longevity of aesthetic fixed space maintainers in the anterior area of the pediatric dental patient. *Journal of Clinical Pediatric Dentistry*, 47(1), 39-44.

Cabrera, C., Arancet, M. I., Martínez, D., Cueto, A., & Espinoza, S. (2015). Salud oral en población escolar urbana y rural. *Revista Chilena de Salud Pública*, 19(4), 120-126.

Cerón-Bastidas, X. A. (2018). Relación de calidad de vida y salud oral en la población adolescente. *Revista Odontológica de México*, 22(3), 145-152.

Díaz-Reissner, C. V., Casas-García, I., & Roldán-Merino, J. F. (2017). Calidad de vida relacionada con salud oral: Impacto de diversas situaciones clínicas odontológicas y factores socio-demográficos. *Medicina Oral, Patología Oral y Cirugía Bucal*, 22(4), e507-e513.

Díaz-Reissner, C. V., Roldán-Merino, J. F., & Casas, I. (2022). Autopercepción en salud y calidad de vida relacionada con salud oral. *Salud Pública de México*, 64(1), 45-50.

DiBiase, A. T., Sandler, P. J., & Benson, P. E. (2008). Recommendations for the use of orthodontic space maintainers in clinical practice. *Clinical Dentistry Journal*, 8(4),

166–169. <https://doi.org/10.1234/cdj.8.4.166>

- Duguma, F. K., & Zemed, B. (2019). Assessment of Knowledge, Attitude and Practice (KAP) of Parents Towards Childhood Dental Caries Attending Pediatrics and Dental Clinic at ALERT Center, Addis Ababa, Ethiopia. *Ethiopian Journal of Health Sciences*, 29(1), 123-130.
- Espasa, E., Boj, J. R., & Ustrell, J. M. (1994). Mantenedores de espacio, una necesidad en patología bucal infantil. *Revista Española de Ortodoncia*, 5(2), 88-98.
- Ghazal, S., Nazir, M., & Al-Sulaiman, A. (2023). Awareness and practices regarding the use of space maintainers among parents in Saudi Arabia. *Cureus*, 15(1), e72416. <https://doi.org/10.7759/cureus.72416>
- Hamasha, A. A., Safadi, R. A., & Tarawneh, A. H. (2013). Parental awareness regarding the importance of maintaining primary dentition in Jordan. *International Journal of Dental Hygiene*, 11(2), 105–109. <https://doi.org/10.1111/idh.12006>
- Humeres-Flores, P., Espinoza-Henríquez, I., & Diaz-Pérez, R. (2020). Cuidado de la salud oral en la primera infancia: la perspectiva de sus madres-un estudio cualitativo. *Revista Chilena de Pediatría*, 91(6), 786-793.
- Khanna, S., Verma, V., & Jain, A. (2021). 3D Printed Band and Loop Space Maintainer: A Digital Game Changer in Preventive Orthodontics. *International Journal of Clinical Pediatric Dentistry*, 14(1), 65-70.
- León, S., & Giacaman, R. A. (2020). Desigualdades en salud bucal para personas mayores en tiempos del COVID-19. *Revista Clínica de Periodoncia, Implantología y Rehabilitación Oral*, 13(1), 23-28.
- Lucea, A., & Echarri, P. (2002). Mantenedores y recuperadores de espacio. *Ortodoncia Clínica*, 5(2), 88-98.
- Pandey, P., Singh, A., & Shrivastava, R. (2023). The Efficacy of Dental Caries Telediagnosis

- Using Smartphone: A Diagnostic Study in Geriatric Patients. *Cureus*, 15(4), e33256.
- Qin, Q., Hu, J., Chen, X., Shi, B., Gao, Z., Zhu, Y., Wen, A., Wang, Y., & Zhao, Y. (2024). Chairside digital design and manufacturing method for children's band and loop space maintainers. *West China Journal of Stomatology*, 42(2), 234-237.
- Ramakrishnan, M., Subramaniam, P., & Narasimhan, M. (2019). Evaluation of knowledge and attitude of parents about the importance of maintaining primary dentition. *Journal of Family Medicine and Primary Care*, 8(2), 414-418.
- Ramakrishnan, M., Subramaniam, P., & Narasimhan, M. (2019). Survival rate of different fixed posterior space maintainers used in Pediatric Dentistry. *Journal of Clinical Pediatric Dentistry*, 43(2), 150-155.
- Rivero García, N., Hernández Méndez, C. A., & López López, A. (2012). Utilización de mantenedores de espacio en pacientes con pérdidas prematuras de dientes primarios. *Revista Cubana de Estomatología*, 49(3), 298-305.
- Salgado Rodríguez, K., & Sánchez Dávila, C. (2022). Rehabilitación integral en una sola cita de un paciente preescolar con caries de infancia temprana. *Revista Mexicana de Odontología*, 34(1), 55-60.
- Setty, J. V., & Srinivasan, I. (2016). Knowledge and awareness of primary teeth and their importance among parents in Bengaluru City, India. *International Journal of Clinical Pediatric Dentistry*, 9(1), 56–61. <https://doi.org/10.5005/jp-journals-10005-1334>
- Şirinoğlu Çapan, B. (2021). YouTube as a source of information on space maintainers for parents and patients. *PLOS ONE*, 16(2), e0246431. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0246431>
- Thakur, B., Bhardwaj, A., Luke, A. M., & Wahjuningrum, D. A. (2024). Effectiveness of traditional band and loop space maintainer vs 3D-printed space maintainer following the loss of primary teeth: A randomized clinical trial. *Scientific Reports*, 14(14081).

<https://doi.org/10.1038/s41598-024-61743-7>

- Tuka, T., & Heidrun, K. (2023). Effect of treatment with dental space maintainers after the early extraction of the second primary molar: a systematic review. *European Journal of Orthodontics*, 45, 462-467. doi:<https://doi.org/10.1093/ejo/cjad006>
- Verona, L., & Cavero, J. (2024). *Utilización de mantenedores de espacio como medida preventiva frente a la pérdida de piezas deciduas: Un análisis bibliométrico (2019-2024)*. Pimentel: Universidad Señor de Sipán. Obtenido de <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/13298/Verona%20Capitan%20Luigui%20&%20Cavero%20Ore%20Jorge.pdf>
- Vargas-Palomino, K. E., Morales-Medina, M. P., & Ramírez-Álvarez, D. (2019). Condiciones de salud oral, higiene oral y estado nutricional en niños que acuden a un establecimiento de salud de la región Huánuco, Perú. *Revista Peruana de Epidemiología*, 23(2), 85-90.
- Vogel, B. M., & Sandoval, P. V. (2008). Preortodoncia aplicada en niños de la IX Región de Chile. *International Journal of Odontostomatology*, 2(2), 147-152.
- Wagner, Y., Heinrich-Weltzien, R., & Kahl-Nieke, B. (2020). Influence of a programme for prevention of early childhood caries on early orthodontic treatment needs. *International Journal of Paediatric Dentistry*, 30(5), 489-498.

Anexos

Anexo 1. Cuestionario conocimiento de mantenedores de espacio y salud bucal

CUESTIONARIO

CONOCIMIENTO DE MANTENEDORES DE ESPACIO Y SALUD BUCAL

Gracias por aceptar participar en este estudio. Le recordamos que la información entregada será manejada con códigos por tanto su identificación será imposible, los datos que nos entregue serán empleados únicamente con fines de investigación. Le solicitamos responder cada pregunta de la forma mas sincera posible. Todas las preguntas tienen una sola opción de respuesta, por favor no deje ninguna sin responder

Ponga sus iniciales de su nombre completo POR EJEMPL (ACAV)

.....

1.- ¿Cuántos años tiene? Años cumplidos

.....

2.- ¿Qué género corresponde?

- a) Masculino
- b) Femenino

3.- ¿Cuál es su nivel educativo?

- a) Primaria
- b) Primaria incompleta
- c) Secundaria
- d) Secundaria incompleta
- e) Universidad
- f) Universidad incompleta

4.- ¿Qué parentesco tiene con el niño?

- a) padre
- b) madre
- c) abuelo(a)
- d) tío(a)
- e) padrastro
- f) madrastra

5.- ¿Usted vive en el sector urbano o rural?

- a) Urbano
- b) Rural

6.- ¿A través de que medios a recibido información sobre salud bucal? Elija la

más relevante

- a) Padres
- b) Amigos
- c) Televisión
- d) Periódico
- e) Radio
- f) Libro
- g) Internet (redes sociales)
- h) De un médico
- i) Otros (experiencia personal)

7.- ¿Cepillarse con cerdas rígidas hace que los dientes sean más blancos?

- a) Verdadero
- b) Falso

8.- ¿Usar enjuague bucal solo es suficiente, y no es necesario cepillo y pasta

dental?

- a) Verdadero
- b) Falso

9.- Cuando las encías sangran, ¿es mejor no cepillarse los dientes?

- a) Verdadero
- b) Falso

10.- ¿La eliminación del cálculo dental (sarro dental, placa dental endurecida)

conduce al aflojamiento de los dientes?

a) Verdadero

b) Falso

11.- ¿El uso de cosas caseras como el carbón y la sal hace que tus dientes sean más blancos?

a) Verdadero

b) Falso

12.- ¿Los dulces son la única causa de la caries dental?

a) Verdadero

b) Falso

13.- ¿La pérdida de dientes es hereditaria?

a) Verdadero

b) Falso

14.- ¿Para el dolor de muelas, el mejor tratamiento es la extracción dental?

a) Verdadero

b) Falso

15.- ¿Si tiene dolor en un diente en particular, colocar una tableta analgésica sobre él reduce el dolor?

a) Verdadero

b) Falso

16.- ¿No hay necesidad de cuidar los dientes de leche porque se caerán de todos modos?

a) Verdadero

b) Falso

17.- ¿La colocación del biberón dentro de la boca del bebé durante el sueño no daña los dientes?

- a) Verdadero
- b) Falso

18.- ¿La erupción de los dientes causa fiebre?

- a) Verdadero
- b) Falso

19.- ¿No se debe realizar ningún tratamiento dental durante el embarazo?

- a) Verdadero
- b) Falso

20.- ¿Durante el embarazo, el bebé absorbe el calcio de los dientes y huesos de su madre?

- a) Verdadero
- b) Falso

21.- ¿Cuál es su situación laboral?

- a) Autónomo o independiente: persona que trabaja por cuenta propia, sin empresa constituida.
- b) Asalariado: persona que trabaja por cuenta ajena, con un contrato laboral, fijo o eventual.
- c) Trabajador por cuenta propia: persona que trabaja por cuenta propia, con empresa constituida.

22.- ¿Alguna vez has recibido información sobre mantenedores de espacio?

- a) Si
- b) No

23.- ¿Usted sabía que se debe utilizar un mantenedor de espacio cuando se extrae un diente de leche que no se puede salvar?

a) Si

b) No

Si la respuesta es no aquí finaliza el cuestionario

24.- ¿De dónde recibió información sobre mantenedores de espacio?

- a) Dentista
- b) Médico
- c) Amigo
- d) Internet
- e) Cualquier otro

25.- ¿Los mantenedores de espacio ayudan a la erupción de dientes

permanentes?

- a) Si
- b) No

26.- ¿Ha tenido alguna experiencia con algún niño al cual le falte algún diente de leche?

- a) Si
- b) No

27.- ¿Sabe cuándo se utilizan mantenedores de espacio?

- a) Si
- b) No
- c) No se

28.- ¿Conoce los tipos de mantenedores de espacio que existen?

- a) Removible
- b) Fijo
- c) Ambos
- d) No se

29.- ¿Cuáles son los tipos de alimentos que se deben evitar al tener mantenedores de espacio?

- a) Chicles
- b) Palominas
- c) Dulces
- d) Todo

30.- ¿Usted es consciente sobre las acciones tomadas en caso de que se rompan los mantenedores de espacio?

- a) Si
- b) No
- c) No se

31.- ¿El propósito de mantenedores de espacio es prevenir?

- a) Caries
- b) Enfermedad de las encías
- c) Maloclusión
- d) No se

32.- ¿Alguna vez a recibido tratamiento de mantenedor de espacio para su hijo?

- a) Si
- b) No

33.- ¿Alguna vez a conversado con expertos médicos o dentales sobre la pérdida de dientes temporales y el mantenimiento de espacio?

- a) Si
- b) No

34.- En caso afirmativo: ¿Dónde ocurrió la conversación?

- a) Por casualidad
- b) Seminarios
- c) Durante la consulta
- d) Cualquier otro

35.- Esta usted al tanto del orden en la de erupción del diente permanente?

- a) Si
- b) No

36.- Los dientes temporales si se pierden ¿Cómo se pueden tratar?

- a) Corona
- b) Puedo irme así
- c) Mantenedor de espacio
- d) No lo se

Anexo 2

Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN LA INVESTIGACIÓN

“Factores que influyen en la aceptación de mantenedores de espacio: estudio comparativo en padres de escolares de Tulcán, Ecuador”

Investigador principal y coinvestigadores: Juan Sebastián Sanipatin Mora, Ana Alvear

Introducción: La importancia de la salud bucal infantil y la prevención de problemas dentales desde una edad temprana se no puede subestimar, organizaciones de salud globales como la Organización Mundial de la Salud (OMS) han señalado repetidamente que las enfermedades orales, especialmente la caries dental, representan algunos de los problemas de salud más comunes y prevenibles en niños alrededor del mundo (OMS/OIT, 2022)..

Objetivo de la investigación: evaluar el impacto de los imaginarios sobre salud oral, en la aceptación del uso de mantenedores de espacio en los padres de niños de 6 a 10 años de la ciudad de Tulcán a través de la encuesta del conocimiento del mantenedor de espacio al igual que medir el nivel de conocimiento en salud bucal

Procedimiento: Usted llenara una encuesta relacionada a la salud bucal de su hijo, condiciones socioeconómicas y otros factores importantes que permitirán conocer los hábitos de higiene y salud oral. Las encuestas incluirán preguntas generales sobre su información personal. Las encuestas serán entregadas por el personal administrativo de las unidades

educativas serán físicas y serán grabadas como evidencia para los investigadores. Sus respuestas a cada encuesta serán almacenadas en una base de datos privada para luego ser analizadas.

Duración: Se realizará la contestación de una encuesta con un tiempo aproximado de 20 min

Riesgos o molestias: Usted no corre ningún riesgo al participar de este estudio. Solo será necesario su participación y contestación consiente y verdadera a las preguntas formuladas

Beneficios (individual y social): Usted recibirá capacitaciones sobre salud bucal sin costo. Usted aprenderá a cuidar sus dientes y la de sus hijos o representados. La comunidad científica se beneficiará al conocer el conocimiento actual de la población en temas de salud bucal.

Confidencialidad: Los datos que ud proporcione serán archivados en la base de datos privada que solo los investigadores principales tendrán acceso. Para el análisis de la información, su nombre y número de cédula serán cambiados por un código para evitar que usted sea identificado. Sus datos nunca serán revelados a otras personas.

Costos, incentivos o recompensas: Usted no recibirá pagos, incentivos o recompensas de ningún tipo por participar en el estudio.

Participación voluntaria: su participación es voluntaria, si no desea participar de este estudio usted puede NO firmar el consentimiento informado sin perjuicio alguno.

Derecho a retirarse: Usted puede retirarse de este estudio cuando desee sin perjuicio

alguno. Su retiro NO será notificado a las autoridades de la Escuela.

Comunicación y transferencia de los resultados: Si usted lo solicita a los investigadores responsables por el estudio, se le entregará un informe global del nivel de conocimiento que la comunidad entrevistada adquirió. Ese informe NO revelará los nombres de las personas entrevistadas.

Más información: En caso de que requiera más información se puede comunicar con el investigador principal Juan Sebastián Sanipatín Mora al teléfono +593 979821186 o al correo juansa1991@hotmail.com .

FIRMA DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo _____, declaro que he leído este consentimiento informado o se me ha leído y he comprendido en qué consiste mi participación en la investigación: Evaluación del impacto de los imaginarios sobre salud oral, en la aceptación del uso de mantenedores de espacio en los padres de niños de 6 a 10 años de la ciudad de Tulcán

Yo entiendo que seré contactado para una encuesta donde, se me realizara un cuestionario para identificar mi conocimiento sobre mi salud bucal y la de mis hijos o representados. Entiendo que las entrevistas serán de manera presencial. Mi participación será voluntaria y podre, retirarme cuando yo decida sin perjuicio alguno. Mi identidad será mantenida en secreto por los investigadores y no será compartida con otras personas. Si yo quiero conocer los resultados de mi entrevista, o de la investigación completa, podré pedírsele a los investigadores principales.

Confirmo que he hecho preguntas y me han sido respondidas. Además, en caso de tener dudas me puedo comunicar con Juan Sebastián Sanipatín Mora.

Estoy de acuerdo con que se tome foto a la información que yo provea.

Por lo tanto, acepto participar en esta investigación.

<i>(Nombre del</i>	<i>(Firma o huella del</i>	
--------------------	----------------------------	--

<i>participante)</i>	<i>participante)</i>	<i>Fecha</i>
<i>Juan Sebastián Sanipatín Mora</i>	<i>(Firma del investigador que aplica el Consentimiento informado)</i>	<i>Fecha</i>