

# Nivel de conocimiento sobre Salud Bucal de madres de niños de 4 años que concurren al Mitaí Rogá V de la ciudad de Corrientes Capital (2019-2020)

Level of knowledge about Oral Health of mothers of 4-year-old children who attend the Mitaí Rogá V in the city of Corrientes Capital (2019-2020)

Nível de conhecimento sobre Saúde Bucal de mães de crianças de 4 anos que frequentam o Mitaí Rogá V na cidade de Corrientes Capital (2019-2020)

Fecha de Recepción: 19 de abril 2022

Aceptado para su publicación: 20 de octubre 2022

## Autores:

**Beatriz Juana Cardozo<sup>1,a</sup>**

**Silvia Rita Pérez<sup>1,a</sup>**

**Patricia Alejandra Vaculik<sup>2,a</sup>**

**Miguel Ángel Vera<sup>1,b</sup>**

**Diego Nicolás Veloso<sup>3,c</sup>**

1. Módulo Introducción a la Práctica Preventiva y Módulo Introducción a la Práctica Clínica. Facultad de Odontología, UNNE. Argentina.
2. Odontología Integral. Práctica Profesional Supervisada. Facultad de Odontología, UNNE. Argentina.
3. Módulo Fundamentos Básicos del Diagnóstico por Imágenes. Facultad de Odontología, UNNE. Argentina.
  - a. Doctor de la Universidad Nacional del Nordeste en Odontología (Universidad Nacional del Nordeste)
  - b. Especialización en Docencia y Gestión con Orientación en Ciencias de la Salud (Universidad Nacional del Nordeste)
  - c. Especialista en Diagnóstico por Imágenes de la Región Buco Máxilofacial (Universidad Nacional del Nordeste)

## Correspondencia:

Cardozo, Beatriz Juana. Facultad de Odontología, Universidad Nacional del Nordeste. Av. Libertad 5450. Corrientes, República Argentina.  
+54 (0379) 4457992/93

## Correo electrónico:

[jcardozo@odn.unne.edu.ar](mailto:jcardozo@odn.unne.edu.ar)  
[malusacardozo2@hotmail.com](mailto:malusacardozo2@hotmail.com)

## Conflicto de intereses:

los autores declaran no tener conflictos de interés.

## Fuente de financiamiento:

Secretaría General de Ciencia y Técnica (Rectorado).  
Universidad Nacional del Nordeste.

## Resumen

Se presenta una investigación cualitativa realizada en madres de niños de 4 años que asisten al Mitaí Rogá V de la ciudad de Corrientes, Capital, para evaluar conocimiento sobre Salud Bucal. Se buscó generar comprensión acerca de las representaciones sociales de madres sobre conocimiento de salud bucal. Para ello fueron seleccionadas madres de niños de 4 años que concurren al Centro de Desarrollo Infantil Mitaí Rogá V durante el año 2019, hasta 20 marzo de 2020, a las cuales se las observó directamente en terreno y se realizaron entrevistas profundas para recabar la información. Se trabajó con el conjunto de significados que tiene las madres respecto a las medidas preventivas sobre cuidado de salud bucal de los niños. La muestra no probabilística incluyó a 6 madres de niños de 4 años. Se realizó una observación directa con anotaciones en cuaderno de campo y entrevistas profundas a las madres, las que fueron grabadas en terreno. Para el análisis se utilizó el método comparativo constante de Glausser y Strauss. Del análisis se desprende que en las madres la información, nivel de conocimientos, es insuficiente sobre Salud Bucal, esto lleva al desinterés y a la apatía. Se efectúan propuestas para un espacio de abstracción y reflexión de los resultados con los actores involucrados en esta temática tan relevante académicamente.

**Palabras clave:** Madres; Niño; Conocimiento; Salud Bucal (fuente: DeCS BIREME).

## Abstract

A qualitative research was conducted among mothers of 4-year-old children attending Mitaí Rogá V in the city of Corrientes, Capital City, to assess their knowledge about oral health. The aim was to generate an understanding of the social representations of mothers regarding oral health knowledge. For this purpose, mothers of 4-year-

old children who attended the Mitaí Rogá V Child Development Center during the year 2019, until March 20, 2020, were selected and were observed directly in the field and in-depth interviews were conducted to collect the information. The set of meanings that mothers have regarding preventive measures for the oral health care of children was worked in this study. The non-probabilistic sample included 6 mothers of 4-year-old children. Direct observation was carried out with notes in the field notebook and in-depth interviews with the mothers, which were recorded in the field. The analysis used the constant comparative method of Glaser and Strauss. From the analysis, it can be seen that the mothers' information and level of knowledge about oral health are insufficient, which leads to disinterest and apathy. Proposals are made for a space of abstraction and reflection of the results with the actors involved and reflection of the results with the actors involved in this academically relevant topic.

**Key words:** Mothers; Child; Knowledge; Oral Health (source: MeSH NLM).

## Resumo

Apresenta-se uma pesquisa qualitativa realizada em mães de crianças de 4 anos que frequentam o Mitaí Rogá V na cidade de Corrientes, Capital, para avaliar o conhecimento sobre Saúde Bucal. Buscou-se gerar compreensão sobre as representações sociais das mães o conhecimento em saúde bucal. Para isso, foram selecionadas mães de crianças de 4 anos que frequentaram o Centro de Desenvolvimento Infantil Mitaí Rogá V, durante o ano de 2019, até 20 de março de 2020, que foram observadas diretamente em campo e realizadas entrevistas em profundidade para coleta de informações. Trabalhamos com o conjunto de significados que as mães têm em relação às medidas preventivas na assistência à saúde bucal das crianças. A amostra não probabilística foi de 6 mães de crianças de 4 anos, a observação direta foi realizada com anotações em caderno de campo e entrevistas aprofundadas com as mães, registradas no campo. Para a análise, utilizou-se o método comparativo constante de Glusser e Strauss. A análise mostra que nas mães a informação, nível de conhecimento, é insuficiente sobre Saúde Bucal, o que leva ao desinteresse e apatia. Propõe-se um espaço de abstração e reflexão dos resultados com os atores envolvidos neste tema tão relevante academicamente.

**Palavras-chave:** Mães; Criança; Conhecimento; Saúde Bucal (fonte: DeCS BIREME).

## Introducción

El ser humano es una unidad integral e integrada en cuyos funcionamientos biológicos, todos y cada uno de los órganos impactan en el funcionamiento del otro, no sólo en los aspectos morfofuncionales, sino también en los aspectos pisco-neurales, psicosomáticos, mentales y espirituales. Por ello los profesionales de la salud, tenemos como misión mantener el equilibrio homeostático de cada célula del organismo para que se pueda hablar de personas sanas<sup>1</sup>.

La salud bucal guarda relación con los determinantes sociales y se considera un componente de los procesos. Por ello, las condiciones epidemiológicas varían entre diferentes comunidades.

La equidad en salud desempeña un papel importante en el desarrollo de los indicadores de salud bucal, dependiente de factores de desigualdad social como los sociodemográficos: clase socioeconómica y acceso a los servicios de salud<sup>2</sup>.

La educación para la salud es un campo importante para el desarrollo de mejores condiciones de salud y de calidad de vida de la población, especialmente en los grupos y sectores más expuestos a los riesgos evitables de enfermar y morir.

Educación en salud y promover acciones conjuntas, es una tarea que requiere la participación permanente de los diferentes actores que constituyen una sociedad, asegurando el bienestar de la población<sup>3</sup>. La APS, desde la visión del paradigma de salud integral, es la estrategia fundamental para el desarrollo de las acciones comunitarias. Permite determinar factores de riesgo, orienta el uso de medidas terapéuticas, de promoción, prevención, recuperación y rehabilitación de la salud.

El compromiso con la salud general, en el seno familiar, promueven el bienestar físico de las personas, por ejemplo, las acciones preventivas<sup>4</sup>. Se destaca principalmente la participación de las mujeres, son ellas las que histórica y socialmente juegan un pa-

pel fundamental en el cuidado de sus familias, y las que frecuentemente, asumen el liderazgo en las acciones de salud<sup>5,6</sup>. Siendo además la autoestima y la confianza de la madre, cualidades trasmisibles a sus niños respecto de los cuidados de la salud bucal. La capacidad y motivación de la función materna, jamás podrán ser sustituidas.

Por ello, las representaciones sociales<sup>7</sup> sobre el cuidado infantil abordan una dimensión de principios interpretativos y orientadores de las prácticas, entendidas como normas, valores, estereotipos, que tiene la población sobre qué es aceptable y legítimo, en términos de asistencia y responsabilidades maternas. Las concepciones están cargadas de significados asociados a una supuesta naturaleza femenina.

El objetivo de este trabajo fue determinar las representaciones sociales de las madres de los niños del Mitaí Rogá V de la ciudad de Corrientes, sobre conocimientos de salud bucal.

## Materiales y Métodos

En septiembre del año 2019 y los primeros días del mes de marzo del 2020, se realizaron observación directa en terreno a madres y entrevistas profundas a las madres. El estudio fue aprobado por el Comité de Bioética de la Facultad de Odontología de la UNNE (Dictamen N° 131/18).

La muestra estuvo constituida por las madres de los niños de 4 años que concurren al Mitaí Rogá V, durante el año 2019. Se procedió a realizar el análisis bajo la lógica cualitativa de las entrevistas profundas, (hasta la saturación) a 6 madres, del CDI N° V, utilizando el método comparativo constante de Glusser y Strauss<sup>8</sup>.

Los criterios de selección fueron: madres de los niños de 4 años. La edad de las madres estuvo comprendida entre los 22 y los 35 años. Se trabajaron con los siguientes instrumentos, entrevistas profundas y observación directa a madres.

Para la observación se tuvo en cuenta la captación de los fenómenos y de los sucesos que se relacionaban con los aspectos cognitivos<sup>9</sup>. Fueron registradas en notas de campo, tomadas en el mismo

momento o inmediatamente después de haber ocurrido, en forma directa en el Mitaí Rogá V.

Se realizó observación ordenada y selectiva. Las características consideradas fueron: a) características de la madre, b) comportamiento de comunicación verbal (relación madres-niños), c) conductas de comunicación no verbal (postura, gestos).

Con la lógica cualitativa se buscó interpretar para comprender las representaciones que tienen las madres de niños del Mitaí Rogá N° V, sobre conocimientos de Salud Bucal. Con el paradigma interpretativo, se analizaron los elementos comunes en el significado de las madres. A través del método comparativo constante: Glusser y Strauss<sup>8</sup>, se compararon los hechos en forma ordenada y constante teniendo en cuenta el carácter heurístico de la investigación.

## Resultados

Los niños que concurren al Mitaí Rogá V de la ciudad de Corrientes, en su gran mayoría, pertenecen a familias de recursos socioeconómicos bajos.

Las condiciones sanitarias, en la mayoría no son las adecuadas, ya que no cuentan con contenedores para las basuras, y se las observan amontonadas cubiertas con moscas en muchos casos. Si bien cuentan con agua potable, se puede observar la existencia de canillas ubicadas en lugares específicos, para el suministro de agua, las que se transforman en bebederos para los niños que juegan alrededor. Las calles son de tierra, con cunetas con aguas residuales.

Un dato muy importante para tener en cuenta es que algunas de las madres viven solas con sus hijos, siendo ellas el único sostén de la familia. Es fundamental indicar que la mayoría de las madres entrevistadas son jefas de hogar, solteras, empleadas domésticas, sin cobertura social, con viviendas precarias, sin cloacas, con dificultad de acceso a los servicios públicos.

En general se observa que las madres y niños tienen buena higiene general, se los ve limpios y sin malos olores, pero en cuanto a la higiene bucal es deficiente.

### Análisis de las representaciones

Cuando se analizaron las representaciones sobre prevención se comprobó que existe una marcada dicotomía en lo que se hace y lo que se debe hacer, en lo que se dice y se hace, y lo que se piensa de la importancia de la prevención.

Se advirtió la importancia que tienen los factores socio-demográficos y económicos al momento de evaluar las representaciones<sup>10</sup>.

En el decir de los actores lo significativo es que “en la salita le entreguen la leche, tener harina para cocinar tortas fritas para la merienda, la yerba para el mate cocido, los remedios y tener salud”, que para ellas es la ausencia de dolor y de otro tipo de sintomatología clínica.

### Conocimientos sobre salud bucal

Del análisis a las entrevistas surgen cuestiones notables a ser tratadas, como primera instancia, mencionamos la disociación existente entre salud general y salud buco dental. Para la mayoría de las madres no hay relación entre ambos componentes, para la mayoría la salud buco dental está en relación directa con el dolor. Así como también, en el análisis realizado se insinúa que la ausencia de piezas dentarias, sea esta por extracciones, caries rampantes o fracturas, no es considerada un factor influyente en la salud bucal, en la estética, en la función o en la fonética.

Debido a la cultura, educación, costumbres, tradiciones, rituales, las madres representan una forma de hacer y otra de decir, por lo que interpretar estas concepciones no fue tarea sencilla. Para las madres no tiene relevancia la pérdida de piezas dentarias temporarias, como ellas dicen dientes “de leche”, el supuesto que manejan es que los mismos se reemplazan, caen, los que en su imaginario son desechables, por lo tanto, “para que preocuparse”.

Estamos en condiciones de aseverar que la salud bucal en el análisis realizado no surge en el imaginario colectivo como una preocupación, en cambio es considerada relevante cuando va asociada de dolor o alguna otra manifestación como ser inflamación, flemones y/o abscesos. De ello surge que se considera que la ausencia de dolor es presencia de salud

y viceversa. Esto refleja el pensamiento cotidiano de un contexto, argumento en el que se entretienen lo supuesto y las representaciones que produce y reproduce una forma de vida, de pensar y hacer. Debemos recordar que la gran mayoría de las madres y niños, conviven con dificultades socioeconómicas, situación que sobrelleva a factores de riesgo sociales que favorecen la presencia y prevalencia de enfermedades generales y buco dentales.

### Relatos de madres:

*...mire doctora, yo entiendo lo que usted me dice, pero para que voy a llevar a mi nena al dentista si a ella no le duelen los dientes.*

*...si me dicen que le duele yo los llevo a la salita para que le echen la muelita. Nosotros acá si nos duele vamos y pedimos que nos saque de una.*

*... yo voy con mis hijos a la salita a buscar la leche o cuando alguno tiene fiebre y siempre los llevo cuando le toca vacunarse.*

*... yo sé que es importante que los nenes tengan bien los dientes o sea salud en los dientes. Ellos comen caramelos y a veces le duele y tengo que darle remedio para que le pase el dolor.*

Con esta configuración, los niños que asisten al Mitaí Rogá V, representan una muestra del problema de concepción y de la salud bucal existente, ya que la gran mayoría de ellos tienen presencia en su boca del biofilm dental debido a la falta de higiene bucal, y altos índices de caries. Situación que nos lleva a percibir que las madres no muestran interés en la prevención, así como también en recuperar la salud bucal de sus niños.

### Relatos de madres:

*... la caries es cuando en los dientes hay una picadura como un agujerito en los dientes que a veces es negro y chico, pro enseguida se rompe y duele y eso no le deja dormir. Entonces yo prefiero que le echen nomas y listo.*

*... Hay unos bichitos que pican los dientes y hay que cepillarse los dientes todos los días. En casa nos cepillamos siempre a la mañana.*

Acá quedó demostrado que totalidad de madres entrevistadas, no reconocen a las caries dentarias como una enfermedad, describen la misma de manera novedosa y hasta risueña, pero en el decir no la representan.

Cuando se indagó acerca de que es la prevención la gran mayoría respondió:

#### Relatos de madres:

*... Sí yo sé lo que es prevención, porque acá vienen y nos enseñan como cuidarnos del dengue dejan carteles en las paredes para que nos acordemos de lo que hay que hacer.*

Nuevamente se advirtió que, en el imaginario colectivo, de madres no está naturalizado el concepto de prevención, tampoco el de promoción de la salud bucal. En algunas de las entrevistas realizadas surgió la idea, pero referida a la salud en general de medidas destinadas a prevenir la aparición de enfermedades, refiriéndose puntualmente al dengue sobre todo en lo que tiene que ver con la limpieza de las cunetas.

*... Mi hijo me cuenta que ustedes estuvieron y les enseñaron a cepillarse los dientes, les dieron cepillos, uno para que quede en el jardín y el otro trae para acá, pero yo no puedo quedarme a escuchar porque tengo que ir a mi trabajo.*

Así se evidenció que para las madres el término prevención de salud buco dental no está identificado como una acción de carácter anticipatorio.

Todo lo expuesto se ha transformado en un juego de palabras, pero no se puede desvincular el decir de los actores para interpretar las representaciones.

#### Análisis sobre conocimientos

Del se desprende que las madres no poseen información suficiente sobre salud bucal, por lo que el nivel de conocimientos es insuficiente.

Si bien algunas madres señalan que conocen la importancia de tener buena Salud Bucal, que colaboran en todo trayendo a los niños al Mitaí Rogá, también señalan que no tienen tiempo en participar (cuando se realizan tareas de promoción y preven-

ción sobre la salud bucal, en el Mitaí Rogá), o acompañar a sus hijos porque tienen que trabajar.

#### Discusión

El niño en edad preescolar se desenvuelve en un ambiente sociocultural (escuela-hogar) donde juega un papel importante las conductas que se adquieren desde temprana edad, que de acuerdo a Laurell<sup>11</sup> (1986), son predictores y determinantes de los factores de riesgo. Es por ello que resulta importante que, en el hogar del niño, se apliquen conductas saludables, para que desde tempranamente vaya adquiriendo hábitos saludables de higiene bucal. Conductas saludables que deben ser reforzadas en el Jardín por parte de las maestras jardineras. Esto coincide con lo expresado por Cardozo cuando realizó un estudio para evaluar el impacto de un programa de prevención en un Jardín de Infantes en el año 2015<sup>12</sup>.

De igual manera se debe trabajar con las madres-maestras del niño preescolar, para que se impartan desde temprano esos valores que eduquen a los niños en salud, educarlos en salud bucal, mediante información y conocimientos. Las prácticas de extramuro en la Facultad de Odontología de la UNNE, fueron concebidas como un recurso curricular en la formación del profesional odontólogo, con la participación activa de los estudiantes.

En nuestro país y en especial en la Provincia de Corrientes, se realizan diversos Proyectos que pertenecen a Programas Nacionales o Provinciales y que están basados en la Promoción de la Salud y en la Prevención de la Salud Bucal. Es por ello que se cuenta con una información sobre la salud Bucal de la población, dando cuenta de la presencia del biofilm dental y la escasa y a veces nula remoción de la misma mediante una correcta técnica de higiene bucal. Esto trae como consecuencia el alto índice de caries en niños de edad pre-escolar.

Teniendo en cuenta que las representaciones sociales son una forma de conocimiento social se buscó determinar lo que se sabe (información-conocimiento), qué se cree (campo de representación). Para la mayoría de los entrevistados coincidiendo con Cardozo<sup>13</sup>, la Salud no es un tema prioritario, y menos aún la Salud bucal. La mayor necesidad ex-

presada por las madres entrevistadas, es la falta de comida y de salir a trabajar para poder mantener a sus niños.

Las madres consideran que una buena salud bucal es tener dientes lindos, blancos y derechos, relacionando con la estética. Esto coincide con un trabajo realizado por González Martínez y col., en Colombia<sup>14</sup>. Según las madres los dientes sirven para masticar, si no duelen no hay problema y si el dolor persiste recurren al odontólogo para que se lo extraigan. También, coincide con lo hallado en un estudio realizado sobre las conductas maternas por Ojeda<sup>15</sup>. Se evidencia desinterés por parte de las madres sobre las medidas preventivas, asocian al cepillado como lo único para cuidar los dientes y ninguna lleva al niño a consulta periódica o a control.

El nivel de información respecto a Salud bucal, fue insuficiente, coincidiendo esto con lo hallado por Cordero Arroyo y Vásquez Castillo<sup>16</sup>, donde el nivel de conocimientos fue insuficiente.

Con los resultados obtenidos que demuestran la información escasa y a veces nula sobre Salud Bucal de madres, se pone en evidencia que la Salud Bucal de los niños está en riesgo y considerando el factor socioeconómico, ya que pertenecen a familias de escasos recursos los hace más vulnerables, coincidiendo con lo expresado por González Martínez y col.<sup>14</sup>, quienes consideran que los pacientes de bajos recursos económicos son pacientes de Alto Riesgo de enfermedad.

Se evidencia desvalorización de la Salud Bucal de los niños en madres y la relación que le asignan con respecto a la Salud general. Las madres no consideran que un niño que presenta caries esté enfermo, lo que demuestra que no relacionan la Salud bucal como parte integrante de la Salud general. Esto no coincide con lo hallado en Chile por Humeres Flores y col.<sup>17</sup>, donde se demuestra que las cuidadoras de los niños, poseen conocimiento adecuado sobre cuidados de la salud bucal de sus niños.

Teniendo en cuenta las actitudes negativas, la falta de información adecuada, la poca o escasa importancia que le dan a la Salud Bucal madres, se plantea

la necesidad de la implementación de programas de Educación para la Salud, donde se ponga énfasis en la información a madres y también a maestras, que son quienes tienen a su cargo la educación de los niños pre-escolares, siendo de vital importancia para lograr cambio de actitud.

## Conclusiones

La población pre-escolar está expuesta al riesgo de caries, por lo cual es necesario implementar programas de Educación para la Salud, aplicar medidas educativas, preventivas, diagnósticas y terapéuticas con la finalidad de disminuir la pérdida de las piezas dentarias. El programa de educación para la salud buco-dental, que se aplicó a este grupo de niños, resaltó la importancia de la prevención en la salud bucal, buscando estimular el interés de las madres, maestras jardineras y niños para la enseñanza y aprendizaje sobre el cuidado de la salud bucal, asumiendo una actitud preventiva y de autocuidado de su propia Salud Bucal, como así también para que se transformen en agentes multiplicadores en sus hogares.

## Referencias bibliográficas

1. Mandozzi M, Sánchez Dagum M. Promoción de Salud Bucal en Comunidades Escolares. Revista Hoy la Universidad. Ed. U.N. de Córdoba. 2010;8:51-60.
2. Álvarez Castaño L. Los determinantes sociales de la salud: más allá de los factores de riesgo. Rev Gerencia Polit Salud Bogotá. 2009;8(17):69-79. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rgps/v8n17/v8n17a05.pdf>
3. Cardozo B. Representaciones de los Odontólogos de los CAPS de la ciudad de Corrientes sobre las prácticas preventivas. Tesis Doctorado en Odontología. Facultad Odontología UNNE. Argentina; 2010.
4. Organización Mundial de la Salud. Asamblea de la OMS. Educación para la Salud. Ginebra. 1983. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/198745>
5. Cuenca E, Manau C, Serra LL. Manual de Odontología Preventiva y Comunitaria. Barcelona (España): Masson; 1991.
6. Katz S, Mc Donald J, Stookey G. Odontología Preventiva en acción. 3ª ed. México: Panamericana; 1982.
7. Jodelet D. La representación social: fenómenos, concepto y teoría en problemas sociales. Barcelona (España): Paidós; 1993.

8. Strauss A, Corbin J. Codificación Axial. Medellín (Colombia): Imprenta Universidad de Antioquia;2002.
9. Pérez Rubio, A. La Psicología Social cognitiva. La cognición social y la Teoría de las representaciones sociales. Universidad Nacional del Nordeste. Psicología científica. 2007;1-6. Disponible en: [http://www.robertexto.com/archivo13/psico\\_soc\\_cognit.htm](http://www.robertexto.com/archivo13/psico_soc_cognit.htm)
10. Martínez M. La investigación cualitativa etnográfica en Educación: manual teórico-práctico. 3a ed. México: Trillas;1998. Disponible en: <https://profeinfo.files.wordpress.com/2020/06/investigacion-cualitativa-etnografica-martinez.pdf>
11. Laurell C. El estudio social del proceso salud-enfermedad en América Latina. Cuadernos Médico Sociales.1986;37:1-10. Disponible en: [https://www.trabajosocial.unlp.edu.ar/uploads/docs/el\\_estudio\\_social\\_del\\_proceso\\_salud\\_enfermedad\\_en\\_america\\_latina\\_\\_autora\\_\\_asa\\_crsitina\\_laurell.pdf](https://www.trabajosocial.unlp.edu.ar/uploads/docs/el_estudio_social_del_proceso_salud_enfermedad_en_america_latina__autora__asa_crsitina_laurell.pdf)
12. Cardozo B. Evaluación del Programa de Promoción y Educación para la Salud "Por una Sonrisa Sana y Feliz", en niños del Jardín de Infantes N° 7 Pinocho de la ciudad de Corrientes Capital. Tesis Doctorado en Odontología. Facultad Odontología, UNNE, Corrientes, Argentina;2015.
13. Cardozo M. Representación sobre la prevención en odontología de madres y docentes de la comunidad de la Escuela 345 de Corrientes Capital. Tesis. Facultad Odontología, UNNE, Argentina;2010.
14. González Martínez F, Redondo A, Díaz K. Representaciones sociales sobre la higiene oral en niños menores de 5 años que asisten a la clínica de Cartagena de Indias Universidad del Sinú y Universidad de Cartagena. Duazary. 2009;6(1): 38-47. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/5121/512156326006.pdf>
15. Ojeda C. Conductas maternas y su relación con la prevalencia de caries dental en sus niños. Influencia de factores socioeconómicos. Tesis. Facultad Odontología. Universidad Nacional del Nordeste. Argentina;2002.
16. Díaz Cardenas S, Martinez K, Cordero Arroyo L, Vásquez Castillo NL. Nivel de conocimientos sobre salud bucal en madres adolescentes y estado de salud bucal en la primera infancia de una fundación social de la ciudad de Cartagena. Un estudio piloto. Tesis. Universidad de Cartagena, Colombia;2018. Disponible en: <https://repositorio.unicartagena.edu.co/bitstream/handle/11227/6073/NIVEL%20DE%20CONOCIMIENTOS%20SOBRE%20SALUD%20BUCALEN%20MADRES%20ADOLESCENTES%20Y%20ESTADO%20DE%20SALUD%20BUCAL%20EN%20LA%20PRIMERA%20INFANCIA%20DE%20UNA%20FUND~1.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
17. Humeres Flores P, Guzmán Orellana D, Madrid Canales C, Fredes Zilliani A, Mustakis Trufello A. Cuidado de la salud oral en la primera infancia: La perspectiva de sus madres-un estudio cualitativo. Int Journal Interdiscip Dent. 2020;2(13):62-66. doi: <http://dx.doi.org/10.4067/S2452-55882020000200062>