

## RELATIONSHIP BETWEEN DENTAL STATUS AND FAMILY, SCHOOL AND SOCIOECONOMIC LEVEL.

Enilde Ravera<sup>(†)1</sup>, Gabriel A.Sanchez<sup>2</sup>, Aldo F.Squassi<sup>3</sup>, Noemí Bordoni<sup>2,3</sup>

<sup>(†)</sup>In memoriam. Social Psychology Master Program. University of Mar del Plata. Argentina

<sup>1</sup>Social Psychology Master Program. University of Mar del Plata. Argentina

<sup>2</sup>Preventive and Community Dentistry Department. School of Dentistry, University of Buenos Aires. Argentina

<sup>3</sup>Institute for Public Health Research. University of Buenos Aires. Argentina

### ABSTRACT

The aim of this study was to analyze the association between the knowledge, attitudes, practices and formal schooling of parents and the oral health status in schoolchildren enrolled in educational institutions of different socioeconomic levels, using dental caries as the tracer disease. A convenience sample of 300 school children aged 6-14 years old and living in Mar del Plata city, Argentina, was composed according to income characterization in three strata: low, middle and high income. The children were grouped according to age (6-8, 9-11 and 12-14 years old). A validated questionnaire on knowledge, attitudes and oral health practices was administered to parents. Children were examined for dental and gingival status. DMFS, dmfs, plaque and gingival bleeding indexes were determined. Mean and SEM and/or frequency distribution of each variable were determined and differences assessed by ANOVA, chi-squared, Yates chi-squared

and Scheffé tests ( $p < 0.05$ ). Association among variables was tested by chi-squared test. The children from low income families showed significantly higher levels of oral disease in all the studied age groups. These families revealed significantly less healthy practices and attitudes along with lower formal schooling level. Dental indicators were inversely and significantly associated with parents' knowledge, attitudes and formal schooling and with plaque index. Bleeding on probing was inversely and significantly associated with plaque index, parents' formal schooling and practices. Plaque index was found to be inversely associated with parents' knowledge, attitudes and formal schooling. Parents' knowledge, formal schooling, attitudes and health practices are intervening variables on oral health status of school children and an intervention field with potential impact for the oral component of health.

Key words: Oral health. Socioeconomic factors.

## RELACIÓN ENTRE EL ESTADO DENTARIO DE ESCOLARES Y LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS Y NIVEL DE ESCOLARIDAD DE LOS PADRES

### RESUMEN

El objetivo de este estudio fue analizar la asociación entre conocimientos, actitudes, prácticas y escolaridad formal de los padres y el estado dentario de escolares asistentes en instituciones de diferente nivel socioeconómico, empleando la caries dental como enfermedad trazadora. Fue seleccionada una muestra intencionada de 300 escolares de 6 a 14 años de edad, asistentes a escuelas representativas de tres niveles de ingresos familiares. Los niños fueron agrupados en 3 niveles etarios (6-8, 9-11 y 12-14 años de edad). Un cuestionario validado referido a conocimientos, actitudes y prácticas fue administrado a los padres (Anrup et al, 2001). Los niños fueron examinados clínicamente y determinados los índices CPOS, ceos, índice de biofilm de placa y sangrado gingival. Las medias y el error estándar y la frecuencia de distribución de cada variable fue establecida y calculada según ANOVA,  $\chi^2$ ,

Yates  $\chi^2$  y tests de Scheffé ( $p < 0.05$ ). La asociación entre variables fue calculada por medio del test  $\chi^2$ . Los resultados revelaron que los niños pertenecientes a familias con menores ingresos presentaban mayores niveles de enfermedad bucal en todos los grupos de edad. Estas familias revelan menos prácticas y actitudes saludables coincidentes con un menor nivel de escolaridad. Los indicadores dentarios, el sangrado gingival y el índice de biofilm resultaron inversa y significativamente asociados con los conocimientos, las actitudes y la escolaridad formal de los padres. Los conocimientos, la escolaridad formal, las actitudes y prácticas de los padres resultaron variables intervinientes sobre el estado de salud bucal de escolares y constituyen un campo de intervención con potencial impacto sobre el componente bucal de la salud de los escolares.

Palabras clave: Salud bucal; factores socioeconomicos