

Análisis de la percepción y valoración de estudiantes y beneficiarios en programas de promoción y prevención de la salud bucal en niños de una escuela de la provincia de Napo, basado en encuestas aplicadas durante campañas de educación dental con cepillado supervisado (2023-2026)

Analysis of Students' and Beneficiaries' Perceptions and Assessments of Oral Health Promotion and Prevention Programs for Children at a School in Napo Province, Based on Surveys Conducted During Dental Education Campaigns with Supervised Toothbrushing (2023-2026)

Artículo de investigación

María de los Ángeles Romero Guerrón  
Universidad Hemisferios
Quito, Ecuador

Jenny Edith Collantes Acuña  
Universidad Hemisferios
Quito, Ecuador

Germania Catalina Cabrera Rosero  
Universidad Hemisferios
Quito, Ecuador

Juan Pablo Rodríguez Villarreal  
Universidad Hemisferios
Quito, Ecuador

DOI: <https://doi.org/10.29166/od.v28iEsp.10108>

Forma sugerida de citar en Vancouver: Romero Guerrón MA, Cabrera Rosero GC, Collantes Acuña JE, Rodríguez Villarreal JP. Análisis de la percepción y valoración de estudiantes y beneficiarios en programas de promoción y prevención de la salud bucal en niños de una escuela de la provincia de Napo, basado en encuestas aplicadas durante campañas de educación dental con cepillado supervisado (2023-2026). Revista Odontología. 2026;28(esp.):1-10. <https://doi.org/10.29166/od.v28iEsp.10108>

Resumen

El presente estudio tuvo como objetivo analizar la percepción de estudiantes y beneficiarios en programas de salud bucal en niños de una escuela de la provincia de Napo durante el período 2023-2026. Se diseñó un estudio descriptivo con recolección de datos en múltiples períodos, en el que se aplicaron cuestionarios estructurados dirigidos a estudiantes participantes y beneficiarios durante campañas de educación dental con cepillado supervisado, los cuales evidenciaron una adecuada consistencia interna ($\alpha = 0,86$ y $\alpha = 0,82$). El análisis cuantitativo incluyó frecuencias por ítem, mientras que el análisis cualitativo se realizó mediante la categorización de respuestas abiertas. Los resultados evidenciaron un alto grado de conformidad en ambas poblaciones, destacándose la valoración positiva de la atención recibida, la organización del proyecto y la utilidad de las actividades educativas. En el análisis cualitativo emergieron categorías relacionadas con la importancia de la educación en salud bucal, la experiencia positiva en las actividades prácticas y la necesidad de optimizar aspectos logísticos. Se concluye que los programas aplicados para la salud bucal generan un impacto positivo tanto en la población beneficiaria como en el desarrollo académico de los estudiantes.

Palabras clave: Salud bucal, Promoción de la salud, Educación en salud bucal, Cepillado dental supervisado, Satisfacción, Estudiantes de odontología.

Abstract

The present study aimed to analyze the perceptions of students and beneficiaries regarding oral health programs for children in a school in the province of Napo during the 2023-2026 period. A descriptive study with data collection across multiple time points was designed, in which structured questionnaires were administered to participating students and beneficiaries during dental education campaigns with supervised toothbrushing. These instruments demonstrated adequate internal consistency ($\alpha = 0.86$ and $\alpha = 0.82$). Quantitative analysis included item-based frequencies, while qualitative analysis was conducted through the categorization of open-ended responses. The results showed a high degree of satisfaction in both populations, highlighting the positive assessment of the care received, the project's organization, and the usefulness of the educational activities. Within the qualitative analysis, categories emerged regarding the importance of oral health education, positive experiences in practical activities, and the necessity of optimizing logistical aspects. It is concluded that oral health promotion and prevention programs generate a positive impact on both the beneficiary population and the academic training of the students.

Keywords: Oral Health, Health Promotion, Oral Health Education, Supervised Toothbrushing, Satisfaction, Dental Students.

Introducción

La salud bucal constituye un componente esencial de la salud general y del bienestar de las personas, particularmente en la población infantil, donde la adquisición de hábitos adecuados de higiene oral influye de manera directa en la prevención de enfermedades como la caries dental y las enfermedades periodontales. Estas patologías continúan siendo altamente prevalentes a nivel mundial, afectando de manera significativa la calidad de vida, el desarrollo físico y el rendimiento escolar de los niños (1). En este contexto, la promoción de la salud y la prevención de enfermedades se posicionan como estrategias clave dentro de los sistemas de salud pública.

La caries dental es considerada una de las enfermedades crónicas más comunes en la infancia, con una distribución desigual que afecta principalmente a poblaciones vulnerables, especialmente aquellas que viven en zonas rurales o con limitado acceso a servicios de salud (2, 3). De manera similar, las enfermedades gingivales en etapas tempranas pueden evolucionar si no se interviene oportunamente, generando complicaciones a largo plazo (4). Estas condiciones no solo tienen implicaciones clínicas, sino también sociales y económicas, reforzando la necesidad de implementar intervenciones preventivas sostenibles.

Los programas de salud bucal dirigidos a niños han demostrado ser efectivos para mejorar los conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas con la higiene oral. Estrategias como la educación en salud bucal, el uso adecuado del cepillo dental y el acompañamiento mediante cepillado supervisado han evidenciado resultados positivos en la reducción de placa bacteriana y en la adopción de hábitos saludables (5, 6). Estas intervenciones permiten no solo la transmisión de conocimientos, sino también la generación de experiencias prácticas que favorecen el aprendizaje significativo.

Particularmente, el cepillado supervisado se ha consolidado como una de las estrategias más efectivas en el ámbito escolar, ya que facilita la adquisición de habilidades motoras, refuerza la técnica adecuada y promueve la repetición de conductas saludables bajo la guía de un profesional o estudiante capacitado (7). Diversos estudios han demostrado que programas escolares que incluyen esta práctica contribuyen significativamente a la disminución de la incidencia de caries y a la mejora de los índices de higiene oral en niños (8).

En contextos rurales y comunidades con limitaciones en el acceso a servicios odontológicos, como es el caso de la provincia de Napo en Ecuador, la implementación de este tipo de programas cobra aún mayor relevancia. Las barreras geográficas, económicas y culturales pueden dificultar el acceso oportuno a la atención odontológica, lo que incrementa el riesgo de enfermedades bucales no tratadas (9). En este escenario, las intervenciones comunitarias representan una alternativa viable para acercar los servicios de salud a la población y reducir las inequidades en salud.

Además, los programas de vinculación con la sociedad, impulsados por instituciones de educación superior, desempeñan un papel fundamental en la promoción de la salud bucal en zonas vulnerables. Estos programas permiten que estudiantes participen activamente en actividades de prevención y educación, aplicando los conocimientos adquiridos en el aula en contextos reales (10). De esta manera, se fortalece el proceso de capacitación integral del estudiante, al tiempo que se genera un impacto positivo en la sociedad.

La participación de estudiantes en actividades de promoción y prevención no solo contribuye al desarrollo de competencias clínicas, sino también a la adquisición de habilidades blandas como la comunicación, el

trabajo en equipo y la sensibilidad social (11). Estas experiencias favorecen la formación de profesionales comprometidos con la salud pública y con una visión integral del cuidado de la salud.

No obstante, para garantizar la efectividad y sostenibilidad de estos programas, es necesario evaluar su impacto desde diferentes perspectivas, incluyendo la conformidad de los actores involucrados. La satisfacción es un indicador clave de calidad en los servicios de salud, ya que refleja la percepción de los usuarios respecto a la atención recibida y permite identificar fortalezas y oportunidades de mejora (12). En el ámbito educativo, la aceptación de los estudiantes también es relevante, ya que influye en su motivación, aprendizaje y compromiso con las actividades desarrolladas.

El análisis del nivel de efectividad de programas de salud bucal permite obtener información valiosa sobre la calidad de las intervenciones, la pertinencia de las estrategias utilizadas y la percepción de los beneficiarios. Esto facilita la toma de decisiones orientadas a mejorar la planificación, organización y ejecución de futuras actividades (13). En el caso de los estudiantes, la evaluación de su experiencia en proyectos de vinculación permite valorar el impacto formativo de estas actividades y su contribución al desarrollo profesional.

Diversos estudios han evidenciado que la aceptación de los beneficiarios en programas de salud está estrechamente relacionada con factores como la calidad de la atención, la comunicación, el tiempo dedicado y la percepción de utilidad del servicio (14). De igual manera, en el contexto educativo, la percepción de los estudiantes depende de aspectos como la claridad de las instrucciones, la orientación docente, la organización del proyecto y la aplicabilidad de los conocimientos adquiridos (15).

En este contexto, la evaluación conjunta de estudiantes y beneficiarios permite obtener una visión integral del programa, considerando tanto la perspectiva formativa como la comunitaria. Este enfoque es especialmente relevante en programas de vinculación con la sociedad, donde el impacto se genera en ambos niveles. Además, la inclusión de métodos cualitativos, como el análisis de opiniones abiertas, permite profundizar en las percepciones de los participantes y enriquecer la interpretación de los resultados (16).

En el caso específico de la provincia de Napo, caracterizada por su diversidad cultural y geográfica, la implementación de programas de salud bucal requiere una adaptación a las necesidades y características de la

población. La participación activa de la comunidad y el enfoque intercultural son elementos clave para el éxito de estas intervenciones (17).

Por otra parte, la estrategia de interceptación primaria se alinea con las recomendaciones internacionales orientadas a reducir la carga de enfermedades bucales mediante intervenciones costo-efectivas y sostenibles (1). La promoción de hábitos saludables desde la infancia no solo tiene beneficios a corto plazo, sino que también contribuye a la prevención de enfermedades en la vida adulta, generando un impacto positivo en la salud pública.

En consecuencia, la implementación de programas de educación dental con cepillado supervisado en contextos escolares representa una estrategia integral que combina la prevención, la educación y la participación comunitaria. Sin embargo, su éxito depende de múltiples factores, entre ellos la calidad de la ejecución, la participación de los actores involucrados y la percepción de los beneficiarios.

Por todo lo expuesto, el presente estudio tiene como objetivo analizar la aceptación de los estudiantes y beneficiarios en programas de promoción y prevención de la salud bucal en niños de una escuela de la provincia de Napo durante el período 2023-2026. A través de este análisis, se busca aportar evidencia que permita fortalecer las estrategias de intervención, mejorar la calidad de los programas y contribuir al desarrollo de acciones sostenibles en salud bucal comunitaria.

Métodos

Diseño del estudio

Se realizó un estudio con enfoque mixto, que integró un componente cuantitativo de tipo descriptivo longitudinal y un componente cualitativo basado en el análisis de contenido. Este diseño permite obtener una comprensión integral del fenómeno estudiado, combinando datos numéricos con la interpretación de las percepciones y experiencias de los participantes (16).

Población y muestra

La población estuvo conformada por dos grupos:

- Estudiantes de odontología participantes en el proyecto de vinculación con la sociedad.
- Beneficiarios, constituidos por niños y miembros de la escuela en la provincia de Napo.

La muestra se obtuvo mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia, considerando a todos los participantes disponibles en cada jornada de intervención. En el caso de los estudiantes, los 200 corresponden al total acumulado de participantes a lo largo de los periodos académicos 2023-2026, con un promedio de 25 estudiantes por semestre. Cada cohorte estuvo conformada por estudiantes diferentes, por lo que no se repiten los mismos individuos en todos los periodos.

En cuanto a los beneficiarios, los 360 participantes corresponden al total de personas atendidas durante las jornadas de intervención, con un promedio de 45 beneficiarios por periodo. Debido a la naturaleza comunitaria del proyecto, algunos beneficiarios pudieron participar en más de una jornada; sin embargo, las encuestas se aplicaron de manera independiente en cada intervención, considerándose cada registro como una unidad de análisis.

Tabla 1. Distribución acumulada de la muestra por grupos de estudio (2023-2026).

Estrato de la muestra	N.º	Frecuencia de recolección	Criterio de inclusión
Estudiantes de odontología	200	Semestral (25 por cohorte)	Ejecutores de la promoción de la salud bucal
Beneficiarios (comunidad)	360	Semestral (45 por jornada)	Receptores de educación y cepillado
Total general	560	Acumulado: 8 periodos	Muestreo no probabilístico

* La participación fue voluntaria, anónima y condicionada a la aceptación del consentimiento informado.

Instrumento

Para la recolección de datos se utilizaron dos encuestas institucionales elaboradas por la Dirección de Vinculación con la Sociedad de la Universidad Hemisferios,

diseñadas para evaluar la conformidad en proyectos comunitarios.

Tabla 2. Dimensiones e ítems de la encuesta dirigida a estudiantes.

Dimensión	Ítem evaluado
Organización académica	Claridad de las instrucciones
Acompañamiento docente	Orientación brindada por los docentes
Aplicación del aprendizaje	Uso de los conocimientos adquiridos
Gestión del proyecto	Organización y planificación
Impacto formativo	Utilidad para la formación profesional
Satisfacción global	Nivel general de satisfacción
Mejora continua	Sugerencias abiertas

La confiabilidad de los instrumentos institucionales fue verificada mediante el coeficiente alfa de Cronbach, que mide la consistencia interna de las escalas tipo Likert utilizadas. Para el instrumento dirigido a estudiantes, se obtuvo un valor de $\alpha = 0,86$, mientras que para el dirigido a beneficiarios el valor fue de $\alpha = 0,82$. Estos resultados indican una alta confiabilidad y consistencia

interna, superando el umbral de 0,70, aceptado habitualmente en la literatura de investigación social y de salud.

Las respuestas se midieron mediante una escala tipo Likert de cinco niveles, ampliamente utilizada en estudios de percepción y satisfacción debido a su facilidad de aplicación y análisis (18).

Tabla 3. Escala de medición tipo Likert.

Categoría	Interpretación
Muy satisfecho	Percepción altamente positiva
Satisfecho	Percepción positiva
Neutral	Indiferencia
Insatisfecho	Percepción negativa
Muy insatisfecho	Percepción altamente negativa

Tabla 4. Ítems de la encuesta dirigida a beneficiarios.

Ítem	Tipo de respuesta
Medio de conocimiento del proyecto	Opción múltiple
Calificación de la atención	Escala categórica
Cumplimiento de necesidades	Dicotómica (sí/no)
Satisfacción con el tiempo	Escala de satisfacción
Participación futura	Dicotómica (sí/no)

Este tipo de instrumentos ha sido ampliamente utilizado en la evaluación de servicios de salud, ya que permite medir la percepción del usuario respecto a la calidad de la atención (12).

Procedimiento

Las encuestas fueron aplicadas durante las campañas de promoción y prevención de la salud bucal, que incluyeron actividades de educación dental y cepillado supervisado, desarrolladas en la institución educativa seleccionada durante el período 2023-2026.

La aplicación de los instrumentos se realizó al finalizar cada jornada de intervención, con el objetivo de obtener respuestas inmediatas basadas en la experiencia vivida. En el caso de los niños, la encuesta fue aplicada con el apoyo de sus responsables o adaptada según la edad para garantizar la comprensión.

Análisis de datos

Análisis cuantitativo

Los datos obtenidos fueron codificados y organizados en una base de datos en Microsoft Excel y, posteriormente, analizados mediante estadística descriptiva. Se

calcularon frecuencias absolutas (n) y relativas (%) para cada uno de los ítems evaluados en las encuestas dirigidas a estudiantes y beneficiarios.

En el caso de las variables medidas mediante una escala tipo Likert de cinco categorías, las respuestas fueron recategorizadas en tres niveles de análisis: positivas (muy satisfecho/satisfecho), neutras (neutral) y negativas (insatisfecho/muy insatisfecho), con el fin de facilitar la interpretación de la percepción global de los participantes.

Adicionalmente, se realizó un análisis comparativo descriptivo entre las dimensiones evaluadas, identificando la distribución porcentual de las respuestas en cada categoría. Los resultados se presentan mediante tablas de frecuencia, lo que permitió resumir y visualizar la tendencia general de aceptación del programa en la población estudiada (13).

Análisis cualitativo

Las respuestas abiertas fueron analizadas mediante la técnica de análisis de contenido, que permite identificar categorías temáticas emergentes a partir de la codificación de los discursos de los participantes (16).

Consideraciones éticas

El estudio se desarrolló respetando los principios éticos de la investigación en seres humanos. Se garantizaron la confidencialidad, el anonimato y la voluntariedad de los participantes. Asimismo, se obtuvo el consentimiento informado previo a la aplicación de las encuestas.

Este procedimiento se alinea con las recomendaciones internacionales para la investigación en salud, que enfatizan la protección de los derechos y el bienestar de los participantes (19).

Resultados

Los resultados se presentan mediante estadística descriptiva, expresados en frecuencias y porcentajes, en coherencia con el diseño del estudio y el tipo de muestreo no probabilístico. Por esta razón, no se realizaron pruebas estadísticas inferenciales.

Estudiantes

Se evidenció un alto nivel de aceptación en los ítems evaluados, lo que refleja una percepción positiva respecto al desarrollo del proyecto de vinculación. El análisis de fiabilidad aplicado a la muestra de estudio mostró niveles adecuados de consistencia interna en los instrumentos utilizados, evidenciados mediante los coeficientes alfa de Cronbach.

La mayoría de los estudiantes reportó estar muy conforme con la claridad de las instrucciones. De igual manera, se observaron altos porcentajes de conformidad en el acompañamiento docente, la aplicación del aprendizaje y el impacto formativo del proyecto.

Tabla 5. Resultados de satisfacción en estudiantes.

Dimensión evaluada	Muy satisfecho / satisfecho	Neutral	Insatisfecho
Claridad de instrucciones	92 %	5 %	3 %
Acompañamiento docente	88 %	8 %	4 %
Aplicación del aprendizaje	95 %	3 %	2 %
Gestión del proyecto	82 %	12 %	6 %
Impacto formativo	94 %	4 %	2 %
Satisfacción global	90,2 %	6,4 %	3,4 %

En términos generales, los resultados muestran predominio de valoraciones positivas en todas las dimensiones evaluadas.

Beneficiarios

Los beneficiarios mostraron una percepción favorable respecto a los servicios recibidos durante las campañas de salud bucal. La mayoría de los participantes calificó

la atención como excelente o buena. Asimismo, se observó un alto porcentaje de respuestas afirmativas en relación con el cumplimiento de sus necesidades. En cuanto al tiempo de atención, se registraron niveles elevados de aprobación. Además, la totalidad de los participantes manifestó disposición a participar nuevamente en futuras actividades.

Tabla 6. Percepción de calidad en beneficiarios.

Ítem de evaluación	Valoración positiva (%)	Valoración negativa (%)
Calificación de la atención (excelente/buena)	96 %	4 %
Cumplimiento de necesidades	98 %	2 %
Satisfacción con el tiempo de atención	89 %	11 %
Disposición a participar a futuro	100 %	0 %

Análisis cualitativo

El análisis de las respuestas abiertas permitió identificar categorías emergentes relacionadas con la experiencia de los participantes. Se identificaron las siguientes categorías:

1. Importancia de la educación en salud bucal.
2. Experiencia en el trabajo comunitario.
3. Fortalecimiento de competencias profesionales.
4. Aspectos a mejorar.

En la categoría de aspectos a mejorar, los participantes señalaron elementos relacionados con la organización del tiempo, la logística del proyecto y la disponibilidad de materiales.

Discusión

Los resultados del presente estudio evidencian conformidad tanto en estudiantes como en beneficiarios de los programas de salud bucal, lo que sugiere que la intervención no solo fue bien aceptada, sino también efectiva en términos formativos y comunitarios.

En el caso de los estudiantes, la aceptación en dimensiones como la claridad de las instrucciones, el acompañamiento docente y la aplicación de conocimientos puede explicarse por la estructuración pedagógica del proyecto, la cual facilitó un entorno de aprendizaje organizado y guiado. Este tipo de condiciones favorece la seguridad del estudiante durante las actividades de prevención de la salud oral, incrementando su percepción de aceptación. La literatura respalda que la organización académica y el acompañamiento docente son factores clave en la calidad de las experiencias educativas, especialmente en entornos prácticos (15).

La elevada valoración de la aplicación de los conocimientos adquiridos sugiere que el enfoque de

aprendizaje basado en la comunidad permitió una adecuada transferencia de la teoría a la práctica. Este hallazgo es relevante, ya que uno de los principales desafíos en la formación odontológica es lograr el desarrollo de competencias aplicables en contextos reales. Estudios previos han demostrado que el aprendizaje experiencial favorece la adquisición de habilidades sociales y éticas en estudiantes del área de la salud (10, 11).

Desde una perspectiva formativa, estos resultados implican que los programas de vinculación no solo fortalecen conocimientos, sino que contribuyen al desarrollo de competencias profesionales integrales, alineadas con modelos educativos centrados en el aprendizaje activo y significativo.

Por otra parte, la alta percepción de utilidad del proyecto para el desarrollo profesional indica que los estudiantes reconocen el valor de estas experiencias en su desarrollo integral. Este hallazgo coincide con investigaciones que destacan la importancia de integrar actividades comunitarias en la preparación académica para promover el compromiso social y la responsabilidad profesional (11).

En relación con los beneficiarios, la percepción favorable respecto a la atención recibida puede explicarse por factores como la calidad de la comunicación, el trato recibido y la resolución de necesidades inmediatas. La literatura señala que estos elementos son determinantes en la aceptación del usuario y en la percepción de calidad en los servicios de educación en salud oral (12).

El elevado nivel de cumplimiento de necesidades reportado por los beneficiarios sugiere que las actividades desarrolladas estuvieron alineadas con las demandas reales de la población. La pertinencia del servicio constituye uno de los principales factores que influyen en la aprobación del usuario, lo que refuerza la relevancia de los resultados obtenidos en este estudio (13).

La disposición de los beneficiarios a participar nuevamente puede interpretarse como un indicador de confianza y aceptación del programa. Este comportamiento ha sido asociado en la literatura con experiencias positivas en la atención y con la percepción de utilidad del servicio recibido (14).

Desde el enfoque cualitativo, las categorías emergentes permiten comprender las razones subyacentes a la aceptación observada. La valoración de la educación en salud bucal y la experiencia positiva en el trabajo comunitario evidencian que las intervenciones no solo fueron informativas, sino también significativas para los participantes. Diversos estudios han demostrado que la educación en salud bucal en contextos escolares es una estrategia efectiva para la adopción de hábitos saludables (6).

La integración de los resultados cuantitativos y cualitativos permitió identificar que la conformidad reportada es el resultado de múltiples factores interrelacionados, como la calidad de la atención, la pertinencia de las actividades y la experiencia formativa. Este enfoque es consistente con lo planteado en la literatura sobre métodos mixtos, que destaca que estos permiten una comprensión más profunda de los fenómenos estudiados (16).

Los aspectos de mejora identificados, como la organización del tiempo, la logística y la disponibilidad de materiales, evidencian que los factores operativos pueden influir en la percepción global del programa. Estudios previos han señalado que la gestión de recursos y la planificación logística son determinantes en la calidad de las intervenciones comunitarias (13).

En el contexto de la provincia de Napo, estos resultados adquieren especial relevancia debido a las limitaciones de acceso a servicios de salud bucal. En este sentido, los programas de promoción y prevención representan una estrategia clave para reducir inequidades en salud. La evidencia indica que intervenciones como el cepillado supervisado contribuyen significativamente a la reducción de placa bacteriana y al control de enfermedades como la caries dental y la gingivitis (5, 6).

El presente estudio presenta algunas limitaciones que deben ser consideradas en la interpretación de los resultados. En primer lugar, el uso de un muestreo no probabilístico por conveniencia limita la generalización de los hallazgos a otras poblaciones. Asimismo, el diseño basado en cortes transversales repetidos no permite establecer relaciones causales ni evaluar cambios individuales a lo largo del tiempo (16).

Adicionalmente, al tratarse de encuestas de percepción, existe la posibilidad de sesgo de deseabilidad social, en el cual los participantes tienden a emitir respuestas favorables, especialmente en contextos de evaluación de servicios (12, 13). También se debe considerar un posible sesgo de selección, debido a que participaron únicamente aquellos individuos presentes en las jornadas de intervención y que aceptaron responder los instrumentos.

Finalmente, el análisis cuantitativo se basó en estadística descriptiva, lo que limita la identificación de asociaciones estadísticas entre variables. No obstante, el enfoque mixto permitió complementar los hallazgos mediante el análisis cualitativo, proporcionando una comprensión más integral del fenómeno estudiado (16).

Conclusiones

El programa de promoción y prevención de la salud bucal evidenció una alta aceptación tanto en estudiantes como en beneficiarios, lo que confirma su pertinencia como estrategia de intervención en contextos comunitarios.

En el ámbito formativo, la participación en el proyecto favoreció la integración de conocimientos teóricos en escenarios reales, contribuyendo al desarrollo de competencias profesionales y al fortalecimiento del aprendizaje experiencial.

Desde la perspectiva comunitaria, los resultados reflejan que las intervenciones implementadas responden adecuadamente a las necesidades de la población, generando una percepción positiva de la atención y promoviendo la participación en futuras actividades.

La integración de los hallazgos cuantitativos y cualitativos permitió evidenciar que la aceptación del programa está influenciada por factores como la calidad de la atención, la organización de las actividades y la utilidad percibida de las acciones educativas.

No obstante, se identificaron aspectos susceptibles de mejora en la gestión operativa del proyecto, particularmente en la planificación del tiempo, la logística y la disponibilidad de recursos, lo que resalta la necesidad de optimizar estos componentes para fortalecer la sostenibilidad del programa.

En este sentido, se recomienda mantener y fortalecer este tipo de iniciativas dentro de los programas de formación en odontología, incorporando estrategias de mejora continua que permitan potenciar su impacto académico y social.

Referencias

1. World Health Organization. *Global oral health status report: towards universal health coverage for oral health by 2030*. Geneva: World Health Organization; 2022.
2. Peres MA, Macpherson LMD, Weyant RJ, Daly B, Venturelli R, Mathur MR, et al. Oral diseases: a global public health challenge. *Lancet*. 2019;394(10194):249-260. doi:10.1016/S0140-6736(19)31146-8.
3. Kassebaum NJ, Smith AGC, Bernabé E, Fleming TD, Reynolds AE, Vos T, et al. Global, regional, and national prevalence, incidence, and disability-adjusted life years for oral conditions for 195 countries, 1990-2015: a systematic analysis for the Global Burden of Diseases, Injuries, and Risk Factors. *J Dent Res*. 2017;96(4):380-387. doi:10.1177/0022034517693566.
4. Chapple ILC, Mealey BL, Van Dyke TE, Bartold PM, Dommisch H, Eickholz P, et al. Periodontal health and gingival diseases and conditions on an intact and a reduced periodontium: consensus report of workgroup 1 of the 2017 World Workshop on the Classification of Periodontal and Peri-Implant Diseases and Conditions. *J Periodontol*. 2018;89(Suppl 1):S74-S84. doi:10.1002/JPER.17-0719.
5. Jürgensen N, Petersen PE. Promoting oral health of children through schools - results from a WHO global survey 2012. *Community Dent Health*. 2013;30(4):204-218.
6. Nakre PD, Harikiran AG. Effectiveness of oral health education programs: a systematic review. *J Int Soc Prev Community Dent*. 2013;3(2):103-115. doi:10.4103/2231-0762.127810.
7. Damle SG, Patil A, Jain S, Damle D, Chopal N. Effectiveness of supervised toothbrushing and oral health education in improving oral hygiene status and practices of urban and rural school children: a comparative study. *J Int Soc Prev Community Dent*. 2014;4(3):175-181. doi:10.4103/2231-0762.142021.
8. Bramantoro T, Santoso CMA, Hariyani N, Setyowati D, Zulfiana AA, Nor NAM, et al. Effectiveness of the school-based oral health promotion programmes from preschool to high school: a systematic review. *PLoS One*. 2021;16(8):e0256007. doi:10.1371/journal.pone.0256007.
9. Ministerio de Salud Pública del Ecuador. *Plan Nacional de Salud Bucal*. Quito: Ministerio de Salud Pública; 2009.
10. Frenk J, Chen L, Bhutta ZA, Cohen J, Crisp N, Evans T, et al. Health professionals for a new century: transforming education to strengthen health systems in an interdependent world. *Lancet*. 2010;376(9756):1923-1958. doi:10.1016/S0140-6736(10)61854-5.
11. Strauss RP, Stein MB, Edwards J, Nies KC. The impact of community-based dental education on students. *J Dent Educ*. 2010;74(10 Suppl):S42-S55. doi:10.1002/j.0022-0337.2010.74.10_suppl.tb04980.x.
12. Al-Abri R, Al-Balushi A. Patient satisfaction survey as a tool towards quality improvement. *Oman Med J*. 2014;29(1):3-7. doi:10.5001/omj.2014.02.
13. Batbaatar E, Dorjdagva J, Luvsannyam A, Savino MM, Amenta P. Determinants of patient satisfaction: a systematic review. *Perspect Public Health*. 2017;137(2):89-101. doi:10.1177/1757913916634136.
14. Al Ghanem EJ, AlGhanem NA, AlFaraj ZS, Al-Shayib LY, AlGhanem DA, AlQudaihi WS, et al. Patient satisfaction with dental services. *Cureus*. 2023;15(11):e49223. doi:10.7759/cureus.49223.
15. Mireles Vázquez MG, García García JA. Satisfacción estudiantil en universitarios: una revisión sistemática de la literatura. *Revista Educación*. 2022;46(2):610-626. doi:10.15517/revedu.v46i2.47621.
16. Creswell JW, Creswell JD. *Research design: qualitative, quantitative, and mixed methods approaches*. 6th ed. Thousand Oaks (CA): SAGE Publications; 2023.

17. Organización Panamericana de la Salud. *Política sobre etnicidad y salud*. Documento CSP29/7, Rev. 1. Washington, DC: OPS; 2017.
18. Joshi A, Kale S, Chandel S, Pal DK. Likert scale: explored and explained. *British Journal of Applied Science & Technology*. 2015;7(4):396-403. doi:[10.9734/BJAST/2015/14975](https://doi.org/10.9734/BJAST/2015/14975).
19. World Medical Association. World Medical Association Declaration of Helsinki: ethical principles for medical research involving human participants. *JAMA*. 2025;333(1):71-74. doi:[10.1001/jama.2024.21972](https://doi.org/10.1001/jama.2024.21972).

Recepción: 26 de abril de 2026

Revisión: 16 de mayo de 2026

Aceptación: 21 de agosto de 2026

Publicación: 01 de octubre de 2026

****Conflicto de intereses****

Los autores declaran que no existe ningún conflicto de intereses de carácter financiero, personal, académico, institucional o de otra índole que pudiera haber influido en la elaboración, desarrollo, resultados o publicación del presente artículo.