



**ESCUELA DE POSTGRADO**

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**Programa de salud bucal para mejorar el autoconcepto  
de estudiantes de quinto grado de la IE 3059, Comas,  
2015.**

**TESIS PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE:**

**Magíster en Educación Infantil y Neuroeducación**

**AUTOR:**

Br. Torres Guerra, Raúl

**ASESOR:**

Dra. Liza Dubois, Paula Viviana

**SECCIÓN**

Educación e idiomas

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN**

Atención integral del infante, niño y adolescente

**PERÚ-2016**

**Mg. Pauta Guevara, Ricardo**

**Presidente**

**Mg. Leyva Aguilar, Nolberto**

**Secretario**

**Dra. Liza Dubois, Paula Viviana**

**Vocal**

## DEDICATORIA

A mis hijos, por su apoyo  
en la culminación de esta obra y a mi  
esposa y compañera, por su pasión por el estudio.

AGRADECIMIENTO

A la Dra. Paula Viviana Liza Dubois  
y a todos los docentes de la maestría por  
compartir sus conocimientos.

## DECLARACIÓN JURADA

Yo, Raúl Torres Guerra, estudiante del Programa: Maestría en Educación Infantil y Neuroeducación de la Escuela de Postgrado de la Universidad César Vallejo, identificado con DNI 06843640 con la tesis titulada “Programa de salud bucal para mejorar el autoconcepto de estudiantes del quinto grado IE 3059, Comas – 2015”

Declaro bajo juramento que:

- 1) La tesis es de mi autoría.
- 2) He respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas. Por tanto, la tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente.
- 3) La tesis no ha sido autoplagiada, es decir, no ha sido publicada ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
- 4) Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados y por tanto los resultados que se presenten en la tesis se constituirán en aportes a la realidad investigada.

De identificarse la falta de fraude (datos falsos), plagio (información sin citar a autores), autoplagio (presentar como nuevo algún trabajo de investigación propio que ya ha sido publicado), piratería (uso ilegal de información ajena) o falsificación (representar falsamente las ideas de otros), asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad César Vallejo.

Lugar y fecha: Lima, 30 de Enero del 2016

Firma.....

Nombres y apellidos...Raúl Torres Guerra

DNI: 06843640

## Presentación

En cumplimiento a las normas establecidas en el Reglamento de Grados y Títulos para optar el grado de Magister en Educación, en la Universidad Privada “César Vallejo”, pongo a disposición de los miembros del jurado la tesis: Programa sobre conocimientos en Salud Oral para disminuir el miedo a la consulta dental en estudiantes de quinto grado de Primaria IE 3059, Comas, 2015.

Los capítulos y los contenidos son:

Capítulo I: Introducción.

Capítulo II: Marco metodológico.

Capítulo III: Resultados.

Capítulo IV: Discusión

Capítulo V: Conclusiones

Capítulo VI: Recomendaciones

Capítulo VII: Referencias bibliográficas

Apéndice.

Esperamos señores miembros del jurado que esta investigación se ajuste a las exigencias establecidas por la Universidad y merezca su aprobación.

El autor

	vii
Índice	Pág.
Contenido	i
Página del Jurado	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Declaratoria de autenticidad	v
Presentación	vi
Índice	vii
Índice de tablas	ix
Índice de figuras	x
Resumen	xii
Abstract	xiii
I. INTRODUCCIÓN	14
1.1 Antecedentes	15
1.2 Fundamentación científica, técnica o humanística:	19
1.3 Justificación	29
1.4 Problema	30
1.5 Hipótesis	34
1.6 Objetivos	35
II. MARCO METODOLÓGICO	37
2.1 Variables	38
2.2 Operacionalización de variables	39
2.3 Metodología	41
2.4 Tipo de estudio	42
2.5 Diseño	42
2.6 Población, muestra y muestreo	43
2.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	46
2.8 Métodos de análisis de datos	49
2.9 Aspectos éticos	50

III RESULTADOS	51
IV DISCUSIÓN	90
V CONCLUSIONES	94
VI RECOMENDACIONES	97
VII REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	99
VIII APÉNDICE	105
Anexo 1. Matriz de consistencia	106
Anexo 2. Confiabilidad del instrumento	109
Anexo 3. Base de datos del pretest y postest	110
Anexo 4. Programa educativo	116
Anexo 5. Instrumento que mide la variable dependiente: Autoconcepto	118
Anexo 6: Sesiones de Aprendizaje.	129
Anexo 7: Artículo científico.	140
Anexo 8. Constancia que acredita la realización del Programa in situ	150
Anexo 9. Fotos	151



## Índice de tablas

	Pág.
Tabla 1. Operacionalización de la variable autoconcepto	39
Tabla 2. Población de estudio:	44
Tabla 3. Distribución de la muestra	45
Tabla 4. Escala de valoración (nivel de interpretación)	52
Tabla 5. De contingencia del autoconcepto según grupo de estudio Pre Test	53
Tabla 6. De contingencia del autoconcepto según grupo de estudio Post Test	54
Tabla 7 De contingencia de popularidad según grupo de estudio Pre test	56
Tabla 8. De contingencia de popularidad según grupo de estudio del Post test	57
Tabla 9. De contingencia de felicidad y satisfacción según grupo de estudio del Pre test	59
Tabla 10. De contingencia de felicidad y satisfacción según grupo de estudio del Post test	60
Tabla 11. De contingencia de autoconcepto intelectual según grupo de estudio del Pre test	62
Tabla 12. De contingencia de la autoconcepto intelectual según grupo de estudio del Post test	63
Tabla 13. De contingencia de falta de ansiedad según grupo de estudio del Pre test	65
Tabla 14. De contingencia de falta de ansiedad según grupo de estudio del Post test	66
Tabla 15. De contingencia de autoconcepto físico según grupo de estudio del Pre test	68
Tabla 16. De contingencia de autoconcepto físico según grupo de estudio del Post test	69
Tabla 17. De contingencia de autoconcepto conductual según grupo de	

estudio del Pre test	71
Tabla 18. De contingencia de autoconcepto conductual según grupo de estudio del Post test	72
Tabla 19. Prueba de normalidad	74
Tabla 20. Prueba de U-Mann Withney para contrastar la hipótesis general según rangos y estadísticos de contraste	76
Tabla 21. Prueba de U-Mann Withney para contrastar la primera hipótesis específica según rangos y estadísticos de contraste	78
Tabla 22. Prueba de U-Mann Withney para contrastar la segunda hipótesis específica según rangos y estadísticos de contraste	80
Tabla 23. Prueba de U-Mann Withney para contrastar la tercera hipótesis específica según rangos y estadísticos de contraste	82
Tabla 24. Prueba de U-Mann Withney para contrastar la cuarta hipótesis específica según rangos y estadísticos de contraste	84
Tabla 25. Prueba de U-Mann Withney para contrastar la quinta hipótesis específica según rangos y estadísticos de contraste	86
Tabla 26. Prueba de U-Mann Withney para contrastar la sexta hipótesis específica según rangos y estadísticas de contraste	88

## Índice de figuras

FIGURA 1: Gráfico comparativo del autoconcepto según grupo del pre test y post test.	51
FIGURA 2: Gráfico comparativo de la dimensión popularidad según grupo de comparación pre y post test	58
FIGURA 3: Gráfico comparativo de la dimensión: felicidad y satisfacción según grupo de comparación pre y post test	61
FIGURA 4: Gráfico comparativo de la dimensión autoconcepto intelectual según grupo de comparación pre y postest	64
FIGURA 5: Gráfico comparativo de la dimensión: falta de ansiedad según grupo de comparación pre y post test	67
FIGURA 6: Gráfico comparativo de la dimensión: autoconcepto físico según grupo de comparación pre y post test	70
FIGURA 7: Gráfico comparativo de la dimensión autoconcepto conductual según grupo de comparación pre y post test	73

## Resumen

El presente trabajo de investigación tuvo como finalidad determinar el efecto de la aplicación del programa de salud bucal en la mejora del autoconcepto de los estudiantes del quinto grado de la IE 3059, Comas, 2015.

La investigación fue de tipo aplicada, con un nivel explicativo, de diseño experimental y con un subdiseño cuasiexperimental, elaborado dentro de un enfoque cuantitativo, y con un alcance temporal transversal.

La población de estudiantes de quinto grado de primaria alcanzó a 120 alumnos, realizándose en ella, un muestreo no probabilístico intencional, con un tamaño de muestra conformada por 46 estudiantes, divididos en dos grupos, 23 estudiantes del grupo experimental y 23 estudiantes del grupo de control. Aplicado el pretest estandarizado de la escala de Piers y Harris a ambos grupos, se efectuó las sesiones educativas sobre conocimientos en salud oral que comprendían temas de anatomía bucal, principales enfermedades orales, temas de prevención en salud bucal y su relación con el autoconcepto, todas estas actividades educativas se realizaron con juegos y talleres en el aula.

Aplicada las 10 sesiones educativas, se efectuó el postest con la aplicación de la escala antes mencionada, que comprendía 80 items, para determinar las escalas previamente seleccionadas y observar los efectos del programa caritas felices.

El instrumento aplicado fue un cuestionario de preguntas que abarcaba seis dimensiones del autoconcepto. Para el tratamiento estadístico se usó el programa SPSS, versión 22 en español. Utilizando tablas y figuras, se describieron los resultados, contrastándose las hipótesis con pruebas no paramétricas como la U de Mann Whitney, según los resultados de la prueba de normalidad.

De acuerdo a los datos obtenidos, se concluyó que el programa realizado tiene un efecto positivo en la mejora del autoconcepto de los estudiantes del quinto grado de primaria de la IE 3059, del distrito de Comas, Lima, Perú

Palabras claves: conocimientos, salud bucal, autoconcepto.

### Abstract

The present investigation aims to determinate how the implementation of oral health program improved the self-concept of fifth graders of EI 3059, Comas, 2015. Such research was an applied type, with an explanatory level, experimental design and with quasi-experimental, subdesign, developed within a quantitative approach an with a transverse temporal scope.

The population of students of fifth graders reached 120, performing in it, an intentional non-probabilistic sampling, with a sample size consists of 46 students divided into 2 groups, 23 students in the experimental group and 23 students in the control group.

Applied the standardized pretest of Piers and Harris scale, to both group, educational session was undertaken in oral health knowledge that included topics as oral anatomy, major oral health and its relationship to self-concept, all these educational games and workshopping were in the classroom.

After the application of the 10 educational sessions, the post test was performed by applying the scale that was mentioned before, comprising 80 items, to determine preselected scales and observe the effects of happy little faces program.

The instrument applied is a questionnaire covering six dimensions of self-concept, for statistical processing was used SPSS program version 22 in Spanish: Using tables and figures, the results were described, by contrasting the hypothesis with nonparametric tests like U of Mann Whitney, according to the results of the test for normality.

According to the data obtained, we concluded that the program has made a positive impact in improving the self-concept of students 5th. Grade EI 3059, the district of Comas, Lima, Peru

Word Keys: Knowledge, oral health, self-concept.