



ESCUELA DE POSGRADO
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Programa Sonrisas Saludables en el conocimiento de
Factores Etiológicos de la Caries Dental en estudiantes de
primaria

TESIS PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestra en Educación

AUTORA:

Br. Fiorella Iris Alva Poma

ASESOR:

Dra. Luzmila Garro Aburto

SECCIÓN

Educación e Idiomas

LINEA DE INVESTIGACIÓN

Innovaciones Pedagógicas

PERÚ - 2018



DICTAMEN DE LA SUSTENTACIÓN DE TESIS

EL / LA BACHILLER (ES): ALVA POMA, FIORELLA IRIS

Para obtener el Grado Académico de *Maestra en Educación* ha sustentado la tesis titulada:

PROGRAMA SONRISAS SALUDABLES EN EL CONOCIMIENTO DE FACTORES ETIOLOGICOS DE LA CARIES DENTAL EN ESTUDIANTES DE PRIMARIA

Fecha: 10 de abril de 2018

Hora: 8:45 a.m.

JURADOS:

PRESIDENTE: Dr. Luis Alberto Nuñez Lira

Firma:

SECRETARIO: Dra. Viviana Liza Dubois

Firma:

VOCAL: Dra. Luzmila Lourdes Garro Aburto

Firma:

El Jurado evaluador emitió el dictamen de:

Aprobar por mayoría

Habiendo encontrado las siguientes observaciones en la defensa de la tesis:

.....
.....
.....
.....



Recomendaciones sobre el documento de la tesis:

Redacción APA

Nota: El tesista tiene un plazo máximo de seis meses, contabilizados desde el día siguiente a la sustentación, para presentar la tesis habiendo incorporado las recomendaciones formuladas por el jurado evaluador.

Dedicatoria

Esta tesis fue elaborada en honor a mi hija Kamila, esposo, padres y amigas Beatriz Panche y María Lavado, gracias a por su apoyo.

Agradecimiento

Esta tesis se diseñó con ayuda de mi asesora por sus sabias orientaciones y palabras de motivación que contribuyeron para su elaboración sin ustedes esta tesis no lo hubiese culminado por eso mi eterno agradecimiento con usted.

Declaración de autenticidad

Yo, Fiorella Iris Alva Poma, identificada con D.N.I. N° 41310513, estudiante de la Escuela de Posgrado de la Universidad César Vallejo Sede Lima Norte, declaro que el trabajo académico titulado “Programa Sonrisas Saludables en el conocimiento de Factores Etiológicos de la Caries Dental en estudiantes de primaria”, presentado para lograr obtener el grado de Maestra en Educación.

Por tanto, declaro lo siguiente:

He mencionado todas las fuentes empleadas en el presente trabajo de investigación, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes, de acuerdo con lo establecido por las normas de elaboración de trabajos académicos.

No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquellas expresamente señaladas en este trabajo.

Este trabajo de investigación no ha sido previamente presentado completa ni parcialmente para la obtención de otro grado académico o título profesional.

Soy consciente de que mi trabajo puede ser revisado electrónicamente en búsqueda de plagios.

De encontrar uso de material intelectual ajeno sin el debido reconocimiento de su fuente o autor, me someto a las sanciones que determinen el procedimiento disciplinario.

.....

Fiorella Iris Alva Poma
D.N.I. N° 4131051

Presentación

Señores miembros del jurado:

En cumplimiento del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo se presenta la tesis Programa Sonrisas Saludables en el conocimiento de Factores Etiológicos de la Caries Dental en estudiantes de primaria, con la fin de evaluar el impacto del programa educativo sobre el conocimiento de salud bucal en los estudiantes de nivel primaria de la institución educativa particular San Marcos del Rosario, la misma que someto a vuestra consideración y espero que cumpla con los requisitos de aprobación para obtener el grado académico de Maestra en Educación.

La información está estructurada en siete capítulos, de acuerdo con el formato proporcionado por la Escuela de Posgrado de la Universidad César Vallejo. En el capítulo I, denominado introducción, se presentan los antecedentes y fundamentos teóricos, la justificación, el problema, y los objetivos de la investigación. En el capítulo II se describen los criterios metodológicos empleados en la investigación. En el capítulo III los resultados tanto descriptivos como inferenciales. En el capítulo IV se presenta la discusión de los resultados. En el capítulo V se exponen las conclusiones y en el capítulo VI las recomendaciones. En el capítulo VII se presentan las referencias bibliográficas; adjuntándose al final los anexos de la investigación.

La autora

Índice

Página del Jurado	
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Declaratoria de Autenticidad	v
Presentación	vi
Índice	vii
Índice de Tablas	ix
Índice de Figuras	x
Resumen	xi
Abstract	xii
I. Introducción	
1.1 Realidad Problemática	14
1.2 Trabajos Previos	15
1.3 Teorías relacionadas con el tema	18
1.4 Formulación del Problema	40
1.5 Justificación del Estudio	41
1.6 Hipótesis	41
1.7 Objetivos	42
II Método	
2.1 Diseño de la Investigación	45
2.2 Variables y Operalización	46
2.3 Población	46
2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	47
2.5 Métodos de análisis de datos	49
2.6 Aspectos Éticos	49
IV Resultados	
3.1 Descripción	51

V. Discusión	60
VI. Conclusión	63
VII. Recomendaciones	66
VIII. Referencias	68
Anexos	72
Anexo 1. Matriz de consistencia	
Anexo 2. Instrumentos	
Anexo 3. Confiabilidad	
Anexo 4. Juicio de expertos	
Anexo 5. Base de datos	

Índice de Tablas

Tabla 1	Componentes de un Programa preventivo promocional de Salud Bucal	20
Tabla 2	Operalización de variable: Nivel de conocimientos de los Factores Etiológicos de la Caries Dental	46
Tabla 3	Distribución de la población	47
Tabla 4	Juicio de expertos	48
Tabla 5	Confiabilidad de la variable	48
Tabla 6	Nivel de conocimientos de los Factores Etiológicos de la Caries Dental	51
Tabla 7	Comparación entre el pre test y post test según Microorganismo	52
Tabla 8	Comparación entre el pre test y post test según Dieta	53
Tabla 9	Comparación entre el pre test y post test según Huésped	54
Tabla 10	Prueba Wilcoxon en el Nivel de conocimientos de los Factores Etiológicos de la Caries Dental	55
Tabla 11	Prueba Wilcoxon en la dimensión Microorganismo	56
Tabla 12	Prueba Wilcoxon en la dimensión Dieta	57
Tabla 13	Prueba Wilcoxon en la dimensión Huésped	58

Índice de Figuras

Figura 1	Grafica de barras del pre test y post test según Factores Etiológicos de la Caries Dental	51
Figura 2	Grafica de barras del pre test y post test según Microorganismo	52
Figura 3	Grafica de barras del pre test y post test según Dieta	53
Figura 4	Grafica de barras del pre test y post test según Huésped	54

Resumen

La investigación realizada, titulada: "Programa Sonrisas Saludables en el conocimiento de Factores Etiológicos de la Caries Dental en estudiantes de primaria, buscó principalmente demostrar cual fue el efecto de dicho programa una vez aplicado en el conocimiento de los factores etiológicos de la Caries Dental, y surge como respuesta a la problemática de la Institución Educativa.

El estudio es de tipo Aplicado, diseño Pre- Experimental con un enfoque Cuantitativo, fueron evaluados 80 estudiantes antes y después de la aplicación del programa, el cual estuvo formado por 12 sesiones educativas empleando técnicas expositivas, participativas sobre microorganismos, dieta y huésped basados en el Aprendizaje Social o Aprendizaje Vicario de Albert Bandura. Para poder ejecutar el programa se necesita usar materiales educativos didácticos, maquetas, canciones, etc. Encaminadas a promocionar los diferentes cuidados sobre salud bucal para prevenir la Caries Dental.

Los resultados mostraron que al comenzar el estudio los estudiantes representados por el 51% se encontraba en el nivel inicio en relación al conocimiento sobre Factores Etiológicos de la Caries Dental; mientras que después de aplicar el Programa Sonrisas Saludables se mostró que el 38% se encontraba en logro y el 31% se encontraba en proceso en relación al nivel del conocimiento sobre Factores Etiológicos de la Caries Dental. Al finalizar el estudio deducimos que el programa Sonrisas Saludables tiene efecto significativo sobre el conocimiento de Factores Etiológicos de la Caries Dental.

Palabras claves: Programa Educativo, Caries Dental, Microorganismo, Dieta y Huésped.

Summary

The research carried out, titled: "Healthy Smiles Program in the knowledge of Etiological Factors of Dental Caries in elementary students, sought mainly to demonstrate what was the effect of said program once applied to the knowledge of the etiological factors of Dental Caries, and arises as a response to the problems of the Educational Institution.

The study is of the Applied type, Pre-Experimental design with a Quantitative approach, 80 students were evaluated before and after the application of the program, which consisted of 12 educational sessions using expository, participatory techniques on microorganisms, diet and host based on Social Learning or Vicarious Learning by Albert Bandura. In order to execute the program, it is necessary to use didactic educational materials, models, songs, etc. aimed at promoting the different oral health care to prevent tooth decay.

The results showed that at the beginning of the study the students represented by 51% were at the beginning level in relation to knowledge about Etiological Factors of Dental Caries; while after applying the Healthy Smiles Program it was shown that 38% was in achievement and 31% was in process in relation to the level of knowledge about Etiological Factors of Dental Caries. At the end of the study, we conclude that the Healthy Smiles program has a significant effect on the knowledge of Etiological Factors of Dental Caries.

Keywords: Educational Program, Dental Caries, Microorganism, Diet and Guest.

I. Introducción

1.1 Realidad Problemática

El Minsa en el año 2017 refiere que el 85% de niños menores de 11 años tienen Caries Dental por inadecuada higiene bucal. La OMS en el año 2012 señaló que las enfermedades orales tienen agentes causales comunes, sobre todo con las enfermedades cardíacas, cáncer, enfermedades respiratorias crónicas y diabetes; estos agentes causales comunes son: una dieta desordenada, el tabaquismo y el exceso de alcohol. Las enfermedades orales más prevalentes son la Caries Dental y las Periodontales. Su alta prevalencia está alrededor del 90% en los niños a nivel mundial, debido a estas altas cifras se puede pensar que existe un alto índice de pérdidas dentarias, disminuyendo la función masticatoria considerablemente y en algunos casos impactando en la autoestima de la persona.

El Minsa en el año 2005 ya nos alertaba que en el Perú existe una alta prevalencia de patologías orales, por ejemplo la Caries Dental está alrededor del 90%, la enfermedad periodontal y maloclusiones están alrededor del 85% y 80% respectivamente, convirtiéndose en un problema que afecta a casi toda la población peruana. Debido a la realidad que vivimos actualmente creemos que nuestro mayor esfuerzo debe estar orientado a bajar tales resultados, sobre todo a nivel de la Caries Dental mediante diversas actividades de promoción, prevención y educación en los colegios estatales como privados, jugando un rol decisivo los programas educativos de salud bucal, porque buscan influir de forma positiva en los saberes y hábitos de higiene de cada alumno.

Los pequeños no sólo se encuentran en una etapa donde pueden desarrollar enormemente sus talentos intelectuales y afectivos, sino que además están pasando una etapa donde son impacientes por descubrir nuevos talentos; como sociales y comunicativas pero también tienen mayor riesgo de adquirir enfermedades como la Caries Dental por estar expuestos a alimentos altamente azucarados. Debido a esto creemos que es fundamental promocionar la buena salud oral. Se han realizado programas preventivos, los cuales tienen como principal objetivo bajar los índices de prevalencia de Caries Dental y enfermedad

periodontal difundiendo la prevención en salud bucal y formando hábitos saludables de cuidado oral.

La Caries Dental es una enfermedad muy prevalente en los estudiantes de la Institución Educativa Particular San Marcos del Rosario que no solo consiste en la destrucción de tejido dentario sino también involucra inflamación y hasta infección dentaria afectando severamente la salud bucal y hasta su rendimiento escolar. Por ello he tomado la iniciativa de desarrollar una investigación en base a un diseño cuantitativo pre-experimental para evaluar el impacto de un programa educativo sobre ellos.

1.2 Trabajos previos

A nivel Internacional

Rangel (2015) elaboró un trabajo de investigación llamado *Programa Preventivo de salud bucodental dirigido a los padres y/o representantes del niño/a de Educación Inicial*, dicha investigación tenía como principal objetivo elaborar un programa preventivo-educativo sobre salud bucodental para ser ejecutado durante el tiempo de 2014-2015, el diseño fue descriptivo desarrollado en tres fases. Participaron en el estudio 29 niños/as y 27 padres o apoderados, se empleó como instrumento una guía de observación (IHOS) para los niños y otro instrumento, un cuestionario de 16 preguntas para los padres o apoderados. Al final del estudio se concluye que elaborar un programa educativo sobre salud bucal sería positivo para prevenir las enfermedades orales.

Soto y colaboradores (2013) realizaron una investigación titulada *Intervención educativa en salud bucal en niños y maestros*, cuyo fin fue el de evaluar el efecto de una intervención educativa por medio de un programa para buscar mejoras en el comportamiento promoviendo costumbre saludables de higiene oral, el enfoque fue cuantitativo y se empleó una muestra de 80 individuos, divididos en cuatro grupos, además participaron diez educadores a los cuales se

aplicó un programa, la conclusión fue que la aplicación del programa educativo, consiguió cambios positivos en términos de salud bucal.

Cammarano (2013) en Venezuela realizó un estudio titulado *Eficacia de un programa de salud bucal desarrollado por promotores escolares*, con el objetivo principal de demostrar el efecto de un programa educativo. El enfoque de la investigación fue cuantitativo de diseño cuasi-experimental y se dividió en dos fases. En una primera parte se escogió siete estudiantes y se les preparó como Promotores por medio de un programa específico. En una segunda parte, estos promotores ejecutaron un programa educativo a 239 niños y niñas. Se concluyó en base a los resultados que este Programa impactó positivamente, ya que los 239 niños, incrementaron sus conocimientos de como tener una buena salud oral y como mantenerla en el tiempo formando así buenos hábitos de higiene.

Crespo (2010) realizó una investigación *Instrucción educativa sobre salud bucal en la Escuela Primaria Lidia Doce Sánchez*, dicho trabajo de investigación tuvo como objetivo general producir un incremento en el nivel de conocimientos sobre salud bucal, en este estudio participaron 50 educadores. El enfoque del estudio fue Cuantitativo con un diseño cuasiexperimental. En base a los resultados se deduce que un programa educativo es una forma positiva que permite lograr incrementar conocimientos sobre salud e higiene bucal.

A nivel Nacional:

Quezada (2016) en su investigación *Eficacia de una intervención educativa sobre el nivel de conocimiento en la salud bucal y el nivel de higiene oral en alumnos de la I.E. Tupac Amaru II, Florencia de Mora – La Libertad, 2015*, tuvo como fin fue evaluar el efecto del programa educativo sobre el incremento de los saberes en salud oral y formar hábitos positivos de higiene oral. El tipo de estudio fue prospectivo, longitudinal y descriptivo, se trabajó con una muestra de 50 alumnos. El autor concluye que el programa educativo impacta positivamente, ya que incremento los saberes sobre salud bucal y contribuyo en la formación de hábitos de higiene oral en los estudiantes.

Rojas (2016) en su investigación *Efectividad del Programa Educativo Lindas Sonrisas sobre la salud bucal en niños de 6 a 7 años de edad de la I.E.P. Glorioso-1121- Juliaca – 2016*, cuyo fin fue evaluar la influencia del programa sobre la salud oral en 130 estudiantes entre las edades de 6 a 7 años. El presente trabajo de investigación fue longitudinal y prospectivo. El autor concluye que hubo un incremento en cuanto a los aspectos básicos en salud oral desde un estadio deficiente a un estadio bueno y aceptable; lo que confirma la efectividad del Programa Educativo “Lindas Sonrisas”.

Figuroa, Chirinos y Santa Cruz (2015) desarrollaron la tesis titulada *Gestión de las medidas de prevención y promoción de la salud bucal en niños y niñas de 6 a 12 años en el Centro de Salud Bahía Blanca Pachacutec Ventanilla*, cuyo fin era conocer la eficacia de la gestión relacionadas a la prevención y promoción de salud oral en los estudiantes. Estudio fue descriptivo transversal enfoque cualitativo y análisis cuantitativo. Su población fue de 136 estudiantes entre las edades de 6 a 12 años, 8 profesores, y 3 directores. Se utilizó como instrumento encuesta y entrevista. Se obtiene como resultado el 80.1% de la población estudiantil tiene un nivel bajo de conocimientos relacionados a la prevención y el 19.9% un nivel regular aun no aceptable; respecto a los conocimientos sobre limpieza oral como cepillado y dieta representada por el 69.1% tiene un nivel bajo, el 27.9% un nivel regular y el 2.9% un nivel alto; en el nivel de comunicación e información el 72.1% tiene un nivel bajo, el 26,55 regular y el 1,5% un nivel alto; en la dimensión sobre el conocimiento respecto al plan de tratamiento integral el 80.1% tiene un nivel bajo, el 17.6% regular y el 2.2% bajo. El resultado de la encuesta a los profesores el 25% afirma que realiza técnicas de cepillado, el 12.5% educa a través de videos y folletos, el 12,5% realiza asesoramiento nutricional, el 12.5 realiza la aplicación tópica de flúor gel y el 37% imparte charlas educativas y técnica de cepillado. Resultado de la encuesta a los directores el 33.3% revela que 33% si tiene planes promocionales sobre de salud oral en su institución educativa, además un 66.7% no cuenta con dichos planes. En conclusión los niños tienen un nivel pobre sobre los saberes de salud oral, higiene oral y dieta nutricional, tienen escasa información y comunicación respecto a salud bucal y desconocen el plan de tratamiento integral, a su vez los educadores no refuerzan los conocimientos

sobre higiene oral en los niños y finalmente los directores no gestionan a nivel intersectorial los servicios de salud para sus escuelas.

Rufasto (2012) en su investigación *Aplicación de un programa educativo en salud oral en adolescentes de una institución educativa peruana*, cuyo fin fue determinar la influencia de un programa la salud oral en el grado de saberes e IHO en 183 sujetos del 1 al 5 de secundaria de la IEN N1003. Metodológicamente el estudio fue de diseño experimental y con un enfoque cuantitativo. El autor concluyo que hubo mejoras en el nivel de conocimiento una vez que se aplicó la intervención educativa.

Ávila (2011) en su trabajo de investigación *Influencia del programa educativo “Sonríe Feliz” sobre la promoción de la salud bucal en niños del colegio “José Olaya Balandra”, distrito de Mala, 2009*, cuyo fin fue determinar la influencia del programa educativo en una población de 65 niños con edades alrededor de 6 a 12 años. El estudio comprende el ensayo clínico, prospectivo y longitudinal. El autor concluye que el grado de conocimiento aumento positivamente una vez ocurrido la intervención educativa, lo cual es muy positivo.

1.3 Teorías Relacionados con el Tema

Programa:

Según Espinoza y Pachas (2013)

“Los programas son el diseño de un conjunto de actuaciones, entre sí relacionados, para poder lograr una determinada meta” (p.102). Entendemos que para la Organización Panamericana de Salud un programa se diseña con el fin de prestar atención en forma secuencial a un grupo de problemas o carencias de poblaciones específicas determinando zonas de atención para poder usar los recursos presentes para el cumplimiento de sus metas.

Señala además Espinoza y Pachas (2013) en su estudio que “todo programa se compone de los siguientes elementos: propósitos, objetivos, metas, técnicas y/o estrategias, actividades, recursos, ámbitos, beneficiarios, fases o etapas,

cronograma y responsables” (p.102). Concluimos que todos los pasos deben ser ejecutados de manera ordenada y secuencial lo cual nos exigen que desde el momento del diseño y la ejecución ser lo más ordenados posibles.

Entendemos de acuerdo a la cita anterior que todo programa debe ser diseñado en base a un diagnóstico situacional certero el cual nos permitirá plantear unos objetivos reales, retadores, alcanzables y medibles, también entendemos que una vez ejecutado el programa de manera sistematizada es importante plantear el cronograma de seguimiento para que este cambio o mejora logre duración en el tiempo.

Programa Preventivo de Salud Bucal

Figueroa, Chirinos y Santa Cruz (2015) mencionan que un programa educativo tiene como principal objetivo tener la capacidad de lograr un cambio positivo la toma de conciencia de la importancia de tener una buena salud oral en niños, asumiendo un rol activo y protagónico. Creemos que es un gran reto diseñar un programa ya que realizar cambios o toma de conciencia en las personas es una situación muy difícil pero no imposible y consideramos además que diseñar programas preventivos educativos sobre todo en niños podría ser más efectivo en corto plazo ya que en edades tempranas se puede implantar mejor los hábitos positivos.

Espinoza y Pachas (2013) señalan en su investigación que “Los programas preventivos de salud bucal hacen énfasis en evitar la aparición de caries dental” (p.103). Según entendemos un programa preventivo de salud bucal es aquel que se centra principalmente en la prevención Caries Dental a pesar que existen otras enfermedades orales y la promoción de medidas preventivas para disminuir su alta prevalencia mundial que afecta principalmente a países en vías de desarrollo como Perú y afectando sobre todo a los niños, fortaleciendo así la justificación de plantear programas educativas preventivos de la Caries Dental para que sean ejecutados en los diferentes centros educativos.

Espinoza y Pachas (2013) señalan además que todo programa preventivo promocional de salud bucal debe tener ciertos componentes, los cuales son:

Tabla1

Componentes de un programa preventivo promocional de salud bucal.

Componente	Descripción
Propósitos	Aluden a los valores y a las intenciones del programa
Objetivos	Son declaraciones que describen las transformaciones que se pretenden lograr sobre situaciones existentes
Metas	Son objetivos altamente especificados en magnitud y tiempo. Son perspectivas mensurables tanto cuantitativamente como cualitativamente, coherentes con los objetivos propuestos
Técnicas y Estrategias	Se refiere a cómo se llevarán a cabo los objetivos del programa. Es decir, son las diversas maneras de proceder para poner en marcha el programa en las mejores condiciones posibles
Actividades	Son las diversas tareas mensurables, tangibles y recurrentes que tienen en común conseguir un objetivo específico. Durante el desarrollo de actividades, se hace el monitoreo que es un proceso técnico administrativo que se realiza sobre actividades claves, de forma continua. En cuanto a evaluación, se efectúan a dos niveles, a) Evaluación de resultados, que se da al final del programa. b) Evaluación del proceso, que se realiza durante la ejecución del programa
Recursos	Se refiere a con qué se llevará a cabo la propuesta, el empleo de insumos tanto humanos como materiales, medios financieros e infraestructura.
Ámbitos	Se refiere en dónde se implementará el programa
Beneficiarios y/o Destinatarios	Responde a quién fue pensado y orientado el programa
Fases o etapas	Incluyen desde la evaluación inicial o diagnóstico, el desarrollo de las actividades y la evaluación final o resultados
Cronograma	Es un esquema donde se distribuye y organiza en forma de secuencia temporal el conjunto de actividades programadas
Responsables	Alude a quienes responden y sostiene

Programa Educativo

Pérez (2000) refiere que “en el campo pedagógico la palabra programa se utiliza para referirse a un plan sistemático diseñado por el educador como medio al servicio de las metas educativas. Tanto a los efectos de su elaboración como de su posterior evaluación —dos procesos que deberían guardar armonía y coherencia” (p.268).

Tanto en la definición de programa preventivo de salud bucal como programa educativo coinciden en el planteamiento de una meta, nuevamente referimos que tal meta creemos que debe ser real, alcanzable y medible porque nos permitirá evaluar la efectividad de cualquier programa que diseñemos, otro elemento en común es la sistematización, es decir, el orden de cada paso es fundamental para lograr el cumplimiento de la meta que se va a plantear. Una diferencia entre ambos programas es quizás el personaje ejecutor, ya que en un programa educativo por lo general lo ejecuta un docente calificado en el tema el cual aplicará estrategias pedagógicas que le permitan fijar conceptos y formar hábitos.

Pérez (2000) refiere que además que todo programa educativo debe tener las siguientes consideraciones:

Todo programa debe contar con unas metas y objetivos claros, precisos y estos deben ser educativos. Esta afirmación parece sobre entenderse, pero no son pocas las ocasiones en que la evaluación de programas se «olvida» de plantearse.

Las Metas y objetivos deben estar en armonía con las características de los destinatarios en su contexto de referencia y ser asumidos como propios por los agentes del programa.

Tanto a la hora de su implantar el programa como en su evaluación, en este caso en cuanto variable independiente, el programa ha de estar claramente especificado y detallado en todos sus elementos fundamentales: destinatarios, agentes, actividades, decisiones, estrategias, procesos, funciones y responsabilidades del personal, tiempos, niveles de logro.

Para poder ejecutar el programa se debe incorporar un conjunto de medios y recursos que, además de ser educativos, deben ser considerados como suficientes, adecuados y eficaces para el logro de metas y objetivos.

Se necesita de un sistema de evaluación capaz de apreciar tanto si metas y objetivos se logran cumplir después de aplicar el programa, en caso de que así no sea, o de que lo sea a niveles insuficientes o insatisfactorios, dónde se producen las disfunciones y carencias y, a ser posible, las causas de las mismas (objetivos muy elevados, aplicación inadecuada de los medios, ambiente incoherente, relaciones humanas insatisfactorias, tiempos insuficientes, rigidez en las actuaciones, momentos inadecuados, efectos no planeados. (p.269).

Según la cita anterior todo programa educativo entendemos que nace de un objetivo el cual creemos que viene de un diagnóstico situacional, por ejemplo bajo rendimiento en comprensión lectora, otro elemento importante según entendemos son las metas educativas pero estas no solo deben ser verbales o sobre entendidas sino deben ser plasmarlas en el documento del programa educativo y el sistema de evaluación debe ser impecable porque nos permitirá conocer si estamos haciendo bien las cosas o debemos cambiar ciertas acciones para lograr un efecto positivo en la aplicación del programa educativo, por ejemplo aumento en el rendimiento de comprensión lectora.

Programa Sonrisas Saludables

El Programa “Sonrisas Saludables”, es un programa preventivo educativo que consiste en un conjunto de actividades planificadas y organizadas con la finalidad de mejorar el nivel de conocimientos de los factores etiológicos de la Caries Dental en los estudiantes de nivel primaria de la IEP San Marcos del Rosario a través de sesiones educativas basadas en la Teoría de Aprendizaje Social o Vicario del psicólogo Albert Bandura.

Quezada (2016) señala en su trabajo de investigación que “un Programa Educativo es un conjunto de actividades planificadas sistemáticamente, que se

realiza con la finalidad de que la población realice procedimientos preventivos por sí mismos y reconozcan la presencia de las enfermedades orales, obteniendo así un respectivo resultado” (p.12). En esta cita se hace mención a actividades planificadas con la finalidad de influir en una población para poder producir un cambio positivo, coincidiendo con la finalidad que tiene el Programa Sonrisas Saludables en su búsqueda en la reducción de la prevalencia de Caries Dental creando hábitos saludables en los estudiantes de primaria.

Modelo teórico del Programa educativo “Sonrisas Saludables”

Soyonara (2011) plasma en su trabajo de investigación las metas de la OMS, las cuales son las siguientes:

Metas de la OMS para el año 2025

Un control informatizado del estado de salud bucal establecido y coordinado por la Organización Mundial de la Salud, que posibilite el análisis económico de la salud.

90% de los niños de hasta 5 años, libres de caries.

Una medida de un diente cariado, perdido y obturado (índice CPOD) para niños de 12 años de edad.

90% de la población sin dolencia periodontal destructiva.

Más del 75% de la población deberá tener suficiente conocimiento sobre la etiología y prevención de las dolencias bucales que la motive a realizarse un autoexamen y autocuidados.

El Programa Sonrisas Saludables está alineada sobre todo con una de las metas de la OMS ya que busca mejorar el nivel de conocimiento de los factores etiológicos de la Caries Dental.

Características de las Sesiones Educativa “Sonrisas Saludables”

El Programa Sonrisas Saludables estuvo conformado por 12 sesiones educativas las cuales se basaron en la Teoría del Aprendizaje Social o Vicario del psicólogo Albert Bandura.

Aprendizaje Social o Vicario

Moctezuma (2017) menciona en su trabajo de investigación que:

“De acuerdo con Bandura (1977), los seres humanos podemos aprender las consecuencias de determinados actos mediante el proceso de experimentación. Sólo viviendo una situación específica o adoptando una conducta determinada podemos establecer sus consecuencias. A lo anterior hay que añadir que los seres humanos también observamos los patrones de comportamiento de otros individuos y nos formamos un juicio sobre la pertinencia de apropiarnos de dichas conductas. Además de que aprendemos por experiencia propia, también incorporamos patrones que son aprendidos mediante la observación.” (p.170).

Entendemos de la cita anterior que los seres humanos tenemos la capacidad de aprender por medio de la observación de ciertos comportamientos de otras personas y aprender por nuestras propias experiencias. Al momento de diseñar cada sesiones educativa del programa Sonrisas Saludables tomamos en cuenta esta conclusión porque quisimos que cada sesión fuera lo más amena posible y no solo quedara en sesiones expositivas, por tal motivo se incluyó sesiones demostrativas por ejemplo en la aplicación de la correcta técnica del cepillado donde no solo el niño aprendía observando sino que ponía en práctica la técnica teniendo así su experiencia propia.

Fundamentos Teóricos: Aprendizaje Vicario

Menciona Moctezuma (2017) en su investigación que “el proceso que está implícito en el aprendizaje vicario puede explicarse por sus cuatro componentes” (p.171).

El primer fundamento teórico es el proceso de atención, el cual implica que un individuo observe detenidamente algún acontecimiento relevante en su medio. Este proceso se acompaña de un rápido discernimiento sobre el valor funcional de lo que se está observando, el medio en que también juega un papel importante para el modelamiento de la persona. Este primer fundamento de atención es vital para el éxito de las sesiones educativas dirigidas a niños porque ellos tienden a

distraerse con facilidad por tal motivo se trató de hacerlo lo más ameno posible para captar lo más posible su atención.

El segundo proceso es el de la retención, el cual indica que, a pesar de que un individuo observe atentamente una conducta, ésta no será apropiada si es olvidada con facilidad. La información que recibe la persona debe ser codificada y almacenada en su memoria. Creemos que el segundo proceso de retención es todo un reto para cualquier educador sobre todo en niños.

El tercer proceso es el de la reproducción motora. Los dos procesos anteriores se encuentran en un nivel puramente cognitivo. En cambio, el tercer proceso involucra la conversión de las representaciones simbólicas en acciones específicas, es decir, que pasa de la observación a la práctica. En el Programa Sonrisas Saludables cada sesión tenía una parte demostrativa práctica donde el niño participaba cumpliendo así el tercer proceso.

El Cuarto proceso es el de la motivación: éste permite a un individuo seleccionar de aquello que ha aprendido lo que en verdad tiene interés en imitar, y también le permite desechar lo que no representa una ventaja o lo que es socialmente castigado. Al final de cada sesión se daba un premio al niño que estuvo atento y práctico algún hábito saludable enseñado en la sesión educativa.

Características del Programa Sonrisas Saludables

Análisis Situacional

Institución Educativa Particular San Marcos del Rosario

La IEP San Marcos del Rosario se encuentra ubicada en el Departamento de Lima, Provincia Lima y Distrito San Martín de Porras.

Nivel de Enseñanza: Inicial y Primaria.

Directora: Zulema Poma de Alva

Problema Focal:

Frecuencia en las inasistencias de los alumnos de nivel primaria de la IEP San Marcos del Rosario por causa de dolor dental u infecciones dentales según lo que refieren los padres de familia.

Diagnostico:

Se realizó un pre-test a los 78 alumnos de nivel primario de la IEP San Marcos del Rosario para poder evaluar su nivel de conocimiento sobre Caries Dental.

Componentes del Programa Sonrisas Saludables

1.- Propósito: Disminuir la alta frecuencia de inasistencia de los estudiantes de nivel primaria a causa de dolor e infección dental.

2.- Objetivo: Establecer hábitos saludables en el cuidado de la salud bucal en los estudiantes

3.- Meta: Realizar 12 sesiones educativas sobre factores etiológicos de la Caries Dental y medidas preventivas basadas en el Aprendizaje Social de Albert Bandura.

4.- Técnicas y Estrategias: Son las siguientes:

- Se solicitó permiso a las máximas autoridades de la IEP San Marcos del Rosario (promotor y directora) para ejecutar el programa.
- Se coordinó con cada docente para poder realizar el pre test y post test en una hora donde no se interrumpa su programación del día.
- Se coordinó con cada docente el día que se pueda ejecutar cada sesión educativa del programa y se coordinó la frecuencia de una vez por semana.
- Para las sesiones se utilizó maquetas, ayudas visuales como papelografos, posters, videos y canciones.

- Se motivó con premios a los niños quienes respondían preguntas de sesiones anteriores con la idea de reforzar los conocimientos adquiridos.

- Al final del programa se regalaba un diploma de participante a cada estudiante.

5.- Actividades: Se realizó 12 sesiones educativas a los estudiantes de nivel primario sobre los factores etiológicos de la Caries Dental basados en el Aprendizaje Social o Vicario una vez por semana.

6.- Recursos: Se empleó materiales educativos elaborados manualmente y se compró otros como maquetas, visuales, plumones, colores, etc.

7.- Ámbito: Institución Educativa Privada San Marcos del Rosario

8.- Beneficiarios: 80 alumnos de nivel primaria

9.- Fases: El programa Sonrisas Saludables tiene dos fases (Pre test y Post test)

10.- Cronograma:

11.- Responsable: Bach. Fiorella Iris Alva Poma

Bases teóricas de la variable conocimientos de los Factores Etiológicos de la Caries Dental

Definición de Conocimiento

León (2004) refiere que “el estudio del conocimiento se circunscribe en términos de individual y colectivo, de intuitivo o científico, o como parte del proceso evolutivo ontogenético- filogenético” (p.52).

Entendemos de la cita anterior que la definición de conocimiento comprende diferentes campos, tiene muchas propuestas de significado, son muchos los autores que la han definido en el transcurso del tiempo con diferentes perspectivas.

León (2004) menciona varias definiciones de conocimiento en diferentes campos como “conocimiento personal; dentro del campo de la cognición, conocimiento suele referirse a un conocimiento personal, a un almacenamiento de información, de experiencia, de habilidades y creencias que se posee de manera individual” (p.53). En esta definición creemos que el conocimiento asume un papel individual y central muy propio de cada persona que lo posee.

León (2004) refiere también al “conocimiento como verdad absoluta y universal; la propuesta anterior se topa, sin embargo, con la concepción proveniente del campo de la epistemología, donde conocimiento se identifica con la creencia verdadera, con la verdad universal y absoluta” (p.53). Esta definición está más inclinada al campo filosófico, es decir, define al conocimiento desde la perspectiva filosófica siendo uno de sus pioneros Platón.

León (2004) refiere además “conocimiento se diferencia de conocer; algunos autores consideran que el conocimiento se presenta como actividad real que tiene lugar mediante una sucesión de actos a lo largo del tiempo, y que el nivel de objetividad que se consigue es gracias a la multitud de conoceres que han contribuido a ellos” (p.53). En la cita anterior entendemos que define al conocimiento como la información o verdad en sí, en cambio conocer se centra en la acción o hecho de buscar información.

Factores Etiológicos de la Caries Dental

Henostroza (2005) refiere que:

“El conocimiento de los factores etiológicos de la Caries Dental comenzó con la primera teoría llamada Quimiparasitaria y fue planteada por Miller, en 1890, la cual recién fue aceptada al promediar el siglo XX, esta teoría sostiene que hay dos etapas en la formación de Caries Dental: la primera ocasiona la descalcificación de los tejidos dentales, por la participación de bacterias capaces de producir ácidos; y la segunda disolución de la estructura descalcificada por microorganismos” (p.16).

Podemos concluir de la cita anterior que los factores etiológicos de la Caries Dental son todos los elementos causantes de dicha enfermedad y su estudio se origina hace muchos años atrás, es importante conocer y entender todo esto para entender la naturaleza de la Caries Dental y poder tomar medidas preventivas para disminuir su alta prevalencia.

Alegría (2010) señala en su trabajo de investigación que la Caries Dental es una enfermedad multifactorial, es decir, depende de varios factores etiológicos que

actúan en un proceso dinámico de desmineralización-remeneralizarían (des-re) que involucra la interacción entre el calcio y fosforo, las estructuras dentales y la saliva (placa fluida) en función de ácidos producidos por la fermentación de los carbohidratos, por acción de los microorganismos orales. Alegría (2010) al igual que Henostroza (2005) nos mencionan que son varios los factores etiológicos, con el pasar de los años se han investigado e incorporando otros factores como la saliva porque que juega un papel importante en la etiología de la Caries Dental.

Quezada (2016) refiere que Los factores etiológicos de la Caries Dental se divide en factores etiológicos, básicos o primarios: huésped, dieta, microorganismos (*Streptococos Mutans* y *lactobacilos*), y un adicional: el tiempo; y factores predisponentes, moduladores o secundarios: edad, salud general, fluoruros, grado de instrucción, nivel socioeconómico, experiencia pasada de caries, grupo epidemiológico y variables de comportamiento. Quezada (2006) incluye en la definición otros factores e incluso nos habla de una clasificación como primarios y secundarios, debemos reforzar el concepto que la Caries Dental es una enfermedad multifactorial, compleja y cada factores es importante.

En el presente trabajo de investigación tomaremos solo los factores etiológicos primarios de la Caries Dental debido a que están dirigido el estudio a niños de educación primaria., es decir, microorganismo o Placa Bacteria, Dieta y Huésped o Diente.

Teorías sobre Factores Etiológicas la Caries Dental:

Henostroza (2005) nos menciona en su libro *Diagnostico de la Caries Dental* múltiples teorías que han tratado de explicar a lo largo del tiempo las causas de la Caries Dental. Las teorías son las siguientes:

Teorías Endógenas

Estasis de fluidos Nocivos

Formulada por Hipócrates en 456 a.C. Su hipótesis partía del concepto que la salud y la enfermedad estaba determinadas por el funcionamiento adecuado de los humores internos (sangre, bilis, flema y linfa). En esta perspectiva consideraba a la

Caries Dental como producto de una disfunción orgánica que condicionaba a la acumulación de fluidos perjudiciales en el interior de los dientes.

Inflamatoria Endógena:

Galeno (130 d.C.) también compartía la visión de Hipócrates acerca de los humores, no obstante interfería en su interpretación en cuanto a la etiología de la Caries Dental, afirmando que: “Los trastornos cefálicos determinan una corrupción de los humores, que fácilmente pueden pasar a la boca y producir: úlceras, gingivitis, piorrea y Caries Dental”.

Inflamación del Odontoblasto

Durante el siglo XVIII el médico y dentista francés Jourdain atribuía a ciertas perturbaciones metabólicas la inflamación del odontoblasto, lo cual a su vez promovía la descalcificación de la dentina y la posterior destrucción del esmalte.

Teoría Enzimática de las fosfatasas

Las fosfatasas son enzimas que participan en el metabolismo del fósforo y del calcio, el cual está relacionado con la calcificación y descalcificación de los tejidos. Con ellas, en 1950, Csernyei relaciono al proceso carioso, aduciendo que era causado por un trastorno bioquímico que determina que las fosfatasas de la pulpa actúen sobre los glicerofosfatos, estimulando la producción de ácido fosfórico, el cual disuelve los tejidos dentarios.

Las teorías anteriormente mencionadas fueron las primeras que se postularon tratando de explicar los factores etiológicos de la Caries Dental. Todos los postulados tienen en común que refieren que la formación de la Caries Dental se debe a factores internos propios de la persona, y estos son indicadores de una mala salud.

Teorías Exógenas

Vermicular

En una de las tablillas de la biblioteca real de Babilonia aparece registrada por primera vez una teoría acerca del origen de la Caries Dental, la cual responsabiliza a los “gusanos dentales” de la descomposición de los dientes.

Quimiparasitaria

Esta teoría fue expuesta por W.D Miller, demostró que la principal causa de la formación de la caries se da por la acción de los microorganismos acidógenos, estos disminuyen el pH de la placa dentobacteriana, dando como resultado un incremento de microorganismos y por medio el aumento de actividad acidógena.

Se distinguen dos etapas:

Descalcificación de la superficie dental por intervención de bacterias acidógenas
Disolución del residuo descalcificado.

Proteolítica

Según Gottlieb, confirma la caries se forma en las laminillas del esmalte que carece de cutícula protectora en la superficie, por lo cual está siendo afectada por la acción de la placa dentobacteriana, se comprobó que mediante de cortes histológicos existen zonas donde abunda las proteínas, siendo la vía principal para el desarrollo de Caries Dental.

Proteólisis- Quelación:

En esta teoría de Schatz y colaboradores explican la destrucción del diente, a causa de dos reacciones, la destrucción de los componentes orgánicos del diente y la pérdida de apatita por disolución.

La quelación es un proceso químico de una molécula puede capturar el calcio de otra molécula denominándose quelato, este fenómeno permite producir desequilibrio electrostático y desintegración.

Las teorías antes mencionadas hacen referencia que los factores etiológicos de la Caries Dental son agentes externos sobre todo microorganismo patógeno pero al igual que las teorías endógenas tienen la finalidad la descalcificación de los tejidos dentarios.

Vásquez (2016) incluye en su trabajo de investigación la siguiente teoría:

Teoría del glucógeno:

Esta teoría según Egyedi indica que la caries dental se relaciona con la dieta alta en hidratos de carbono, mientras esta en desarrollo del diente, por consecuencia de una cantidad elevada de glucógeno y glucoproteínas que se encuentran en la estructura dental. Estas sustancias quedan inmovilizadas en la apatita del esmalte y la dentina y la caries comienza cuando las bacterias de la placa penetran las zonas orgánicas del esmalte y degrada la glucosa y glucosamina en ácidos desmineralizantes.

En esta teoría nos mencionan proceso más químicos pero al igual que las otras teorías menciona nos da a entender que la Caries Dental es una enfermedad multifactorias.

Caries Dental

Rangel (2015) menciona que la Caries dental, es una enfermedad que aparece generalmente en la infancia con el brote de los dientes y tiene su mayor incidencia entre los cinco y doce años de edad; cuando no se trata con medios preventivos y curativos sigue propagándose, causando gran pérdida dental a corto, mediano y largo plazo.

En esta definición de Caries Dental nos menciona una población vulnerable como son los niños, creemos que debido a que ellos tienen una afinidad a consumir una dieta rica en azúcares el cual es otro factor causante de la Caries Dental.

Avila (2011) señala en su trabajo que La Caries Dental es una enfermedad infecciosa y transmisible de los dientes, que su principal característica es la

desintegración progresiva de sus tejidos calcificados de los dientes, debido a la acción de microorganismos sobre los carbohidratos fermentables provenientes de la dieta que consumimos. Como resultado se produce la desmineralización de la porción mineral y la subsecuente disgregación de la parte orgánica.

Aquí nos mencionan ya el término enfermedad infecciosa, esto debido a que otro factor causante de la Caries Dental son varios microorganismos patógenos como las bacterias, las cuales se les conoce como Placa Bacteriana.

Guedes-Pinto (2003) refiere que “La Caries Dental es una enfermedad de origen multifactorial, es dinámica y de progresión lenta. Los síntomas relacionados a ella incluyen la pérdida gradual de minerales” (p.33).

Al igual que las definiciones anteriores Guedes-Pinto (2003) menciona que la Caries Dental se origina por varios factores, es decir, es multifactorial pero agrega términos como dinámica esto es debido a que estos factores interactúan dinámicamente los unos con los otros y de progresión lenta porque la Caries Dental también se caracteriza por ser una enfermedad crónica.

La Organización Mundial de la Salud (2012) afirma que las enfermedades bucodentales, como la caries dental, constituye un problema de salud pública que afecta a los países industrializados y cada vez con mayor frecuencia a los países en desarrollo, en especial a las comunidades más pobres. Lo que menciona la OMS es un sustento por el cual se planteó realizar un programa educativo dirigido principalmente a niños porque son la población mas afecta.

Dimensiones

Microorganismo/ Placa Bacteriana:

Figuroa, Chirinos y Santa Cruz (2015) mencionan que “La placa dental es una biopelícula estructural y funcionalmente organizada, con una composición microbiana diversa, formada principalmente por colonias de bacterias (60 – 70%), agua, células epiteliales descamadas, leucocitos y restos alimenticios” (p.24).

Entendemos de la cita anterior que la Placa Bacteriana no solo debe entenderse como un conjunto de bacterias dañinas para los dientes sino que es una estructura compleja formada por varios elementos.

Avila (2011) señala en su trabajo de investigación que la formación de la placa dental representa una sucesión ecológica muy ordenada y previsible, se puede dividir en tres fases, son las siguientes:

Formación de película adquirida: Depósito formado principalmente de glucoproteínas provenientes de la saliva y del fluido crevicular, que se establece sobre la superficie del diente. Según numerosos estudios se forma en no más de dos horas en una superficie dental limpia.

Colonización inicial de la superficie dental: Tras unas horas aparecen bacterias en la película dental. Los primeros en adherirse son los colonizadores primarios, capaces de adherirse directamente a la película adquirida, por medio de una variedad de mecanismos de unión.

Colonización secundaria y maduración de la placa: La masa de la placa madura mediante la proliferación de especies adheridas, así como la colonización y el crecimiento de otras especies. Los colonizadores secundarios se adhieren a las células bacterianas ya presentes en la masa de la placa. Podemos concluir de la cita anterior que la placa bacteriana es una estructura viva muy organizada, cuyo producto final son ácidos nocivos que dañan las estructuras dentarias produciendo Caries Dental.

Alegria (2010) menciona que entre las principales bacterias que intervienen en la formación de la Caries Dental son:

Streptococcus mutans: La cual produce grandes cantidades de polisacáridos extracelulares que permiten una gran formación de placa, produce gran cantidad de ácido a bajos niveles de pH y rompen algunas glicoproteínas salivares importantes para impedir las etapas de desarrollo inicial de las lesiones cariosas.

Lactobacillus. Aparecen cuando existe una frecuente ingesta de carbohidratos, producen gran cantidad de ácidos y cumplen importante papel en lesiones dentinarias.

Actinomicetes. Relacionados con lesiones cariosas radiculares, raramente inducen Caries en esmalte, producen lesiones de progresión más lenta que los otros microorganismos.

Avila (2010) en su trabajo de investigación señala de todos los microorganismos que forman la placa bacteriana cuales son las principales causas de la Caries Dental, mencionada además que ante la producción de ácidos por estos microorganismos el pH del medio baja volviéndose ácido y perjudicial para las estructuras dentarias.

Henostroza (2005) señala a los microorganismos como uno de los factores primarios causantes de la Caries Dental, refiere además que el papel esencial de los microorganismos en la etiología de la Caries Dental fue instituido por Miller en 1890. A ellos se le sumó la identificación de las bacterias como las principales: Streptococcus mutans por Clarke en 1924 y los Lactobacillus por Buntig y Palmerlee en 1925.

Rufasto (2012) menciona en su trabajo de investigación estrategias para controlar la Placa Bacteriana:

Control mecánico de la placa (cepillo dental, hilo dental, irrigador o enjuague).

Control químico de la placa. Uso de fluoruros para inhibir la desmineralización y promover la remineralización; uso de agentes antimicrobianos para suprimir las bacterias cariogénicas. - Disciplina con el azúcar.

Uso de selladores de fosetas y fisuras, cuando estén indicados, en superficies oclusales de dientes posteriores.

Educación y Promoción de Salud Bucal como el diseño de programas educativos.

Nosotros compartimos las opiniones de Rufasto (2012) en el Control de la placa bacteriana, es un factor fundamental en la disminución de la alta prevalencia de Caries Dental, otro motivo por cual se planteó realizar el Programa Sonrisas Saludables.

Dieta

Henostroza (2005) menciona que “El aporte de la Dieta al desarrollo de la Caries Dental constituye un aspecto de capital importancia, puesto que los nutrientes indispensables para el metabolismo de los microorganismos provienen de los alimentos, entre ellos, los carbohidratos fermentables con mayor potencial cariogenico” (p.21).

Gimenez (2011) menciona que los alimentos cariogenicos son aquellos que tienen carbohidratos fermentables que cuando entran en contacto con los microorganismos de la cavidad bucal, estos originan una disminución del PH salival a 5,5 o en algunos casos hasta menos de 5 promoviendo la formación la dismineralización de los tejidos dentarios, es decir, caries dental.

Entendemos que tanto Henostroza (2005) como Gimenez (2011) coinciden en que otro factor etiológico importante de la Caries Dental es la Dieta pero no cualquier Dieta sino una rica en carbohidratos porque son el principal alimento de los microorganismo patógenos que forman parte de la placa bacteriana.

Gonzales (2013) también señala que “la frecuencia de la ingesta de alimentos cariogénicos sobre todo entre comidas, tiene una fuerte relación con el riesgo de caries, pues favorece cambios en el pH y alarga el tiempo de aclaramiento oral lo que incrementa la probabilidad de desmineralización del esmalte” (p.66).

Entendemos de la cita anterior que Gonzales (2013) hace mención del termino frecuencia, es decir, no solo es importante una dieta rica en carbohidratos sino debemos considerar cuantas veces se consume está en el día, por a mayor número de ingestas mayor será el riesgo de tener Caries Dental, es importante mencionar además que Gonzales (2013) también refiere que la sacarosa es el

azúcar más cariogénico, ya que puede formar glucano, una sustancia que permite una mayor adherencia bacteriana a los dientes y condiciona la difusión de ácido y los buffers en la placa, entonces podemos concluir que el consumo frecuente y elevado de bebidas edulcoradas con azúcar como pueden ser: gaseosas, frugos, jugos altamente azucarados, etc. Conjuntamente con la falta de cepillado dental normal son considerados los factores directos en el desarrollo de caries dental.

Huésped/ Diente

Henostroza (2005) menciona que “Los dientes presentan tres particularidades fuertemente relacionadas a favorecer el desarrollo de la Caries Dental: proclividad, permeabilidad adamantina y anatomía” (p.24).

Entendemos de la cita anterior que si no hay diente no hay Caries Dental, pero no todos los dientes tienen las mismas particularidades anatomías, algunas como menciona el autor tienen ciertas características que hacen que tengan mayor riesgo de tener Caries Dental, por ejemplo las molares por su tamaño, fosas y fisuras.

Alegria (2010) menciona que “la anatomía como zonas de contacto salientes o fosas y fisuras profundas, la disposición y la oclusión de los dientes, guardan estrecha relación con la aparición de lesiones cariosas, ya que favorecen la acumulación de placa y alimentos pegajosos, además de dificultar la higiene bucal” (p.34).

Compartimos el anunciado de Alegría, ya que existe mayor riesgo en las molares por su anatomía que en un incisivo en tener Caries Dental. Pero concluimos que todos los factores son importantes y no puede haber caries dental si faltase algunos de ellos.

Prevención de salud oral

Figueroa, Chirinos y Santa Cruz (2015) mencionan que:

La prevención en salud oral son aquellas actividades que buscan controlar los factores de riesgo causantes de las diferentes patologías orales. Tiene un elemento común, que es el control de la placa bacteriana, mediante una

adecuada higiene oral, teniendo en cuenta que la supresión de la actividad microbiana ha demostrado ser eficaz en la prevención del desarrollo de lesiones cariosas y pérdida de inserción periodontal. La prevención no solo trata de evitar la enfermedad sino también detenerla una vez que ha aparecido, hasta conseguir la curación e impedir su avance al máximo posible. En la historia natural de cualquier enfermedad se distinguen los siguientes periodos:

Periodo pre patogénico: en el que se presenta los factores que favorecen el desarrollo de la enfermedad, por ejemplo: el consumo de azúcares, mala higiene oral. Se emplea la educación para la salud donde se adquieren hábitos higiénicos saludables.

Periodo patogénico: aparecen signos y síntomas de la enfermedad, por ejemplo: la lesión incipiente de la caries. Se aplica medidas de prevención secundaria como el diagnóstico y tratamiento precoz de lesiones cariosas.

El resultado del proceso: que puede consistir en la pérdida del diente o la restauración de las lesiones. Se aplica la prevención terciaria, como la rehabilitación.

Según la OMS (2012) son medidas destinadas no solamente a prevenir la aparición de la enfermedad, tales como la reducción de factores de riesgo, sino también a detener su avance y atenuar sus consecuencias una vez establecida.

También señala que la prevalencia de enfermedades bucodentales y otras afecciones crónicas puede disminuir de forma simultánea, deteniendo los factores de riesgo comunes, como se indica a continuación:

La reducción de la ingesta de azúcares y una alimentación bien equilibrada para prevenir la caries dental y la pérdida prematura de dientes, por ejemplo en los colegios con loncheras nutritivas.

El consumo de frutas y verduras en adultos y niños porque protege contra el cáncer de la cavidad bucal.

Dejar de fumar y reducir el consumo de alcohol disminuye el riesgo de cánceres de la cavidad bucal, periodontopatías y pérdida de dientes.

La caries dental puede prevenirse manteniendo de forma constante una baja concentración de fluoruro en la cavidad bucal. Ello puede conseguirse mediante la fluoración del agua de bebida, la sal, la leche, los colutorios o la pasta dentífrica, o bien mediante la aplicación de fluoruros por profesionales. La exposición a largo plazo a niveles óptimos de fluoruros reduce el número de caries tanto en los niños.

Higiene Oral

Huamán (2015) menciona que La higiene bucal es el cuidado adecuado de sus dientes, encías y boca para evitar, prevenir y promover la salud de las enfermedades bucales. La buena higiene bucodental incluye cepillarse, usar hilo dental y tener cuidado dental profesional regularmente. Podemos concluir entonces que la buena higiene oral nos ayudara a prevenir la Caries Dental y que el correcto cepillado juega un papel importante para mantener nuestra buena salud.

Técnica de Bass modificado

Según Huaman menciona en su trabajo de investigación que esta técnica es considerada como la más eficiente en odontología. La Técnica de Bass modificada consiste en los siguientes pasos: colocar las cerdas sobre la encía con un ángulo de 45 grados, las cerdas deben estar en contacto con la superficie dental y la encía posteriormente cepillar suavemente la superficie dental externa de 2 a 3 dientes con un movimiento rotatorio de adelante hacia atrás y se mueve el cepillo al próximo grupo de 2 o 3 dientes y repita la operación. Mantener un ángulo de 45 grados con las cerdas en contacto con la superficie dental y la encía y se cepilla suavemente usando un movimiento circular al mismo tiempo realice un movimiento de adelante hacia atrás sobre toda la superficie interna. Incline el cepillo verticalmente detrás de los dientes frontales. Hacer varios movimientos de arriba hacia abajo usando la parte delantera del cepillo ponga el cepillo sobre la superficie masticatoria y haga un movimiento suave de adelante hacia atrás. Cepillar la lengua de adelante hacia atrás para eliminar las bacterias.

1.4 Formulación del problema

Problema General

¿Cuál es el efecto del Programa Sonrisas Saludables en el conocimiento de Factores Etiológicos de la Caries Dental en los estudiantes de nivel primaria de la Institución Educativa Particular San Marcos del Rosario, 2017?

Problemas Específicos1

¿Cuál es el efecto del Programa Sonrisas Saludables en el conocimiento de los Microorganismos en los estudiantes de nivel primaria de la Institución Educativa Particular San Marcos del Rosario, 2017?

Problemas Específicos2

¿Cuál es el efecto del Programa Sonrisas Saludables en el conocimiento de Dieta en los estudiantes de nivel primaria de la Institución Educativa Particular San Marcos del Rosario, 2017?

Problemas Específicos3

¿Cuál es el efecto del Programa Sonrisas Saludables en el conocimiento de Huésped en los estudiantes de nivel primaria de la Institución Educativa Particular San Marcos del Rosario, 2017?

1.5 Justificación del Estudio

El presente trabajo de investigación busca disminuir la alta frecuencia de inasistencia por parte de los alumnos debido a dolores e infecciones dentales, según refieren las madres de dichos alumnos. Esta realidad trae como consecuencia atraso en las clases, bajo rendimiento en las evaluaciones sin mencionar las múltiples mutilaciones dentales que con el tiempo puede convertirse en un déficit de la eficiencia masticatoria e inclusive baja autoestima.

Relevancia Social

El presente estudio busca demostrar que una adecuada educación sobre salud bucal mejora los hábitos higiénicos, debido a que en edades tempranas esta actuación es más efectiva, ya que se encuentran formando sus hábitos de higiene y su conducta es modificable contribuyendo a la disminución de la alta prevalencia de Caries Dental que tiene el Perú.

Implicancia Práctica

Por medio de la creación de un Programa Educativo se busca mejorar el nivel de conocimiento de los factores causantes de la Caries Dental, ya que la prevalencia es muy alta en la IEP San Marcos del Rosario llegando a situaciones de inasistencia a clases por tal motivo afectando inclusive su rendimiento escolar.

Utilidad Metodológica

Se ha tomado la iniciativa de desarrollar un Programa Educativo que consta de doce sesiones educativas secuenciales mediante clases expositivas y talleres para poner en práctica el aprendizaje por imitación.

1.6 Hipótesis

Hipótesis General

El programa Sonrisas Saludable tiene efecto significativamente en el conocimiento de Factores Etiológicos de la Caries Dental en los alumnos de SMP, 2018.

Hipótesis Específica 1

El Programa Sonrisas Saludables tiene efecto significativo sobre el conocimiento de los Microorganismos en los estudiantes de nivel primaria de la Institución Educativa Particular San Marcos del Rosario, 2018.

Hipótesis Específica 2

El Programa Sonrisas Saludables tiene efecto significativo sobre el conocimiento de Dieta en los estudiantes de nivel primaria de la Institución Educativa Particular San Marcos del Rosario, 2018.

Hipótesis Específica 3

El Programa Sonrisas Saludables tiene efecto significativo sobre el conocimiento de Huésped en los estudiantes de nivel primaria de la Institución Educativa Particular San Marcos del Rosario, 2018.

1.7 Objetivos**General**

Determinar el efecto del Programa Sonrisas Saludables sobre el conocimiento de Factores Etiológicos de la Caries Dental en los estudiantes de nivel primaria de la Institución Educativa Particular San Marcos del Rosario, 2017

Objetivo Específicos1

Determinar el efecto del Programa Sonrisas Saludables sobre el conocimiento de los Microorganismos en los estudiantes de nivel primaria de la Institución Educativa Particular San Marcos del Rosario, 2017.

Objetivo Específicos2

Determinar el efecto del Programa Sonrisas Saludables sobre el conocimiento de Dieta en los estudiantes de nivel primaria de la Institución Educativa Particular San Marcos del Rosario, 2017.

Objetivo Específicos3

Determinar el efecto del Programa Sonrisas Saludables sobre el conocimiento de Huésped en los estudiantes de nivel primaria de la Institución Educativa Particular San Marcos del Rosario, 2017.

II. Método

2.1 Diseño de investigación

Según Hernández (2014) menciona que “el término diseño se refiere al plan o estrategia concebida para obtener la información que se desea con el fin de responder al planteamiento del problema” (p.124).

El presente estudio es de tipo Aplicado, diseño Experimental dentro del cual se encuentra el Pre- Experimental, según Carrasco (2015) menciona que “son aquellas investigaciones en la que el grado de control es mínimo y no cumplen con los requisitos de un verdadero experimento” (p.63).

Cabe señalar además que el presente estudio es de forma de diseño de preprueba- postprueba con una sola medición

Esquema

G	O	X	O
----------	----------	----------	----------

Donde

G= Grupo de personas o individuos.

O = Una medición a los sujetos de un grupo (prueba). Si es antes del estímulo es pre- prueba y si aparece después del estímulo se trata de una post- prueba.

X = Tratamiento, estímulo.

2.2 Variables y Operacionalización

Tabla 2

Variable Dependiente: Nivel de conocimientos de los Factores Etiológicos de la Caries Dental

Dimensiones	Indicador	Items	Escala y Valores	Niveles y Rangos
1.-Microorganismo	Identifica la Placa Bacteriana	1-6 Microorg.	Correcto (1)	Inicio (3-9)
2.- Dieta	Reconoce una lonchera saludable	7- 12 Dieta 13- 20 Huésped	Incorrecto (0)	Progreso (10-12) Logro (13-19)
3.- Huésped	Identifica las partes diente			

2.3 Población y Muestra

En el presente trabajo de investigación no se tomó muestra porque la institución brindo las facilidades para poder trabajar con el total de la población estudiantil nivel primario.

2.3.1 Población

La población está definida por los 78 estudiantes del nivel primario de la IEP San Marcos del Rosario.

Tabla 3

Distribución de los estudiantes de la Población de la Institución Educativa Privada San Marcos del Rosario – 2017

Grado	N de Estudiantes
1 grado	15
2 Grado	15
3 Grado	15
4 Grado	15
5 Grado	10
6 Grado	8
Total	78

Fuente: Elaboración propia

2.4 Técnicas e instrumentos recolección de datos, validez y confiabilidad

En el presente estudio usaremos:

Técnica

Según Carrasco refiere que “la técnica constituye un conjunto de reglas y pautas que guían las actividades que realizan los investigadores en cada una de las etapas de la investigación científica” (p.274).

Evaluación: La evaluación es por tanto un conjunto de estímulos (más o menos complejos) que intentan verificar la existencia de unas conductas y la medida aproximada de su desarrollo. Se trata pues, de asegurarse de forma continua de en qué medida o proporción se ha aprendido realmente lo que se pretendía enseñar

Instrumento

Según Carrasco refiere que “los instrumentos de investigación son medios técnicos que nos permitirán recoger datos e información necesaria, para resolver problemas planteados” (p.335).

Prueba o Cuestionario:

Según Carrasco refiere que “es el instrumento de investigación social más usado cuando se estudia gran número de personas, ya que permite una respuesta directa, mediante la hoja de preguntas que se le entrega a cada una de ellas” (p.318).

Validación y confiabilidad del instrumento

Carrasco (2015) refiere que “la validez es un atributo de los instrumentos y consiste en que estos miden con objetividad, precisión, veracidad y autenticidad aquello que se desea medir de la variable” (p.336).

Opinión de expertos

El instrumento fue sometido a un juicio de expertos, todos ellos catedráticos universitarios, dos odontólogos y una especialista en metodología, sus aportes fueron útiles en la construcción del instrumento, de manera que evalúen lo planteado, para ello se procedió a validar el cuestionario.

Tabla4

Juicio de expertos

Expertos	Instrumento 1
Experto 1 Dra. Valentina Lavado y Fernández	Aplicable
Experto 2 Dra. Luzmila Garro Aburto	Aplicable
Experto 3 Mg Ricardo Ruiz Villavicencio	Aplicable

Para la confiabilidad del instrumento se aplicó una prueba piloto de 12 estudiantes con características similares a los de la población, para lo cual, se aplicó el coeficiente K-R20, obteniendo los siguientes resultados:

Tabla5

Confiabilidad de la variable: Conocimiento de factores etiológicos de la Caries dental

KR20	Items
0,87	20

Se observa que el instrumento que mide la variable del estudio es de alta confiabilidad (0.87).

2.5. Métodos de análisis de datos

En el análisis descriptivo los datos serán tabulados y presentados en tablas de frecuencias y porcentajes a través de gráficos de barras. En el análisis inferencial para probar las hipótesis se aplicará la Prueba de Wilcoxon

2.6. Aspectos Éticos

Para poder ejecutar el programa fue necesario emplear materiales educativos didácticos que orienten a promover el cuidado y las medidas preventivas así como las tecnologías de la información y la comunicación.

III. Resultados

3.1 Descripción

Tabla 6

Comparación entre el pre test y post test según Factores Etiológicos de la Caries Dental

		Grupo			
		Pre test		Post test	
		Frecuencia	%	Frecuencia	%
Factores Etiológicos de la Caries Dental	Inicio	40	51,3%	24	30,8%
	Proceso	17	21,8%	24	30,8%
	Logro	21	26,9%	30	38,5%
	Total	78	100%	78	100%

Fuente: Datos obtenidos de la encuesta

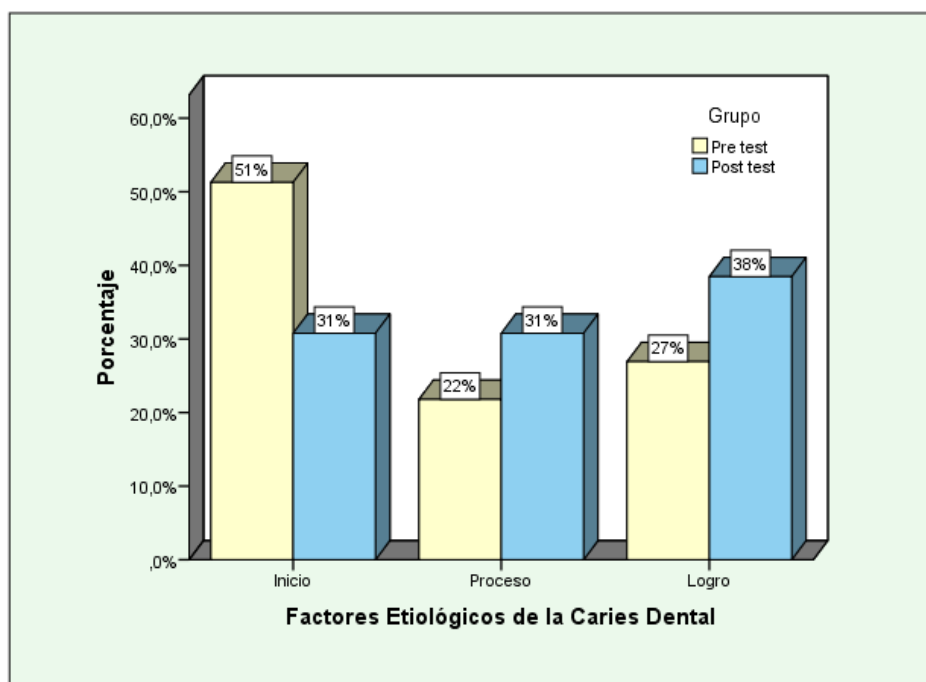


Figura 1. Grafica de barras del pre test y post test según Factores Etiológicos de la Caries Dental.

Interpretación

De la tabla 6 se puede observar que antes de aplicar el Programa Sonrisas Saludables, el 51% de los estudiantes se encontraban en el nivel inicio en relación al conocimiento sobre Factores Etiológicos de la Caries Dental; mientras que

después de aplicar el Programa Sonrisas Saludables se observó que hubo una disminución al 31% de estudiantes en dicho nivel, además se observó un aumento del nivel Logro pasando de un 27% a un 38 % después de aplicado el programa.

Tabla 7

Comparación entre el pre test y post test según Microorganismo

Microorganismo	Grupo			
	Pre test		Post test	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%
Inicio	44	56,4%	8	10,3%
Proceso	33	42,3%	31	39,7%
Logro	1	1,3%	39	50,0%
Total	78	100%	78	100%

Fuente: Datos obtenidos de la encuesta

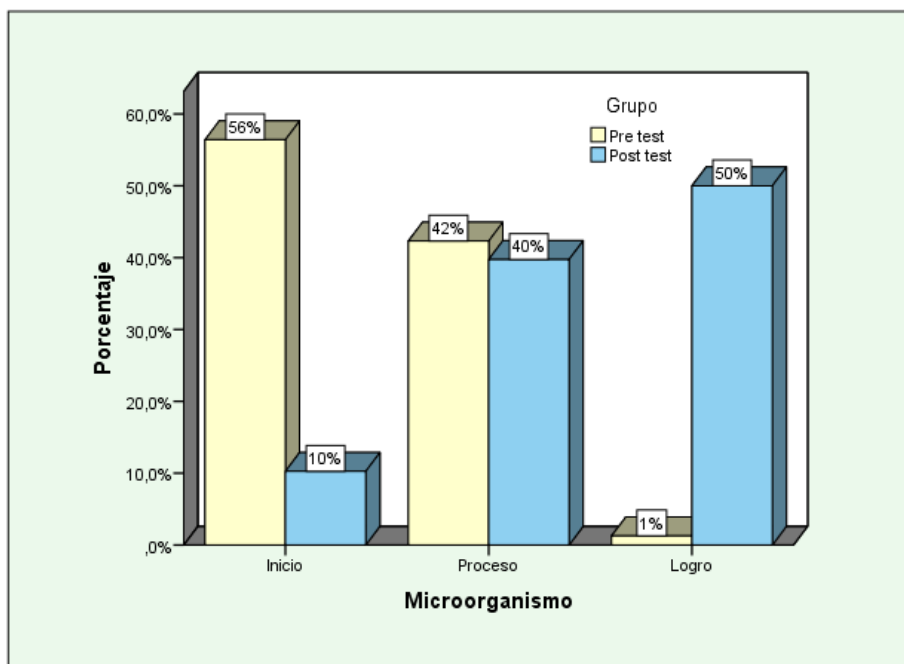


Figura 2. Grafica de barras del pre test y post test según Microorganismo

Interpretación

De la Tabla 7 se puede observar que antes de aplicar el Programa Sonrisas Saludables, la gran mayoría de estudiantes representada por el 56% se encontraba en el nivel de inicio en relación al conocimiento sobre a Microorganismo; pero después de aplicar el Programa hubo una disminución hasta un 10% de estudiantes

en dicho nivel. Se observó además que la mitad de estudiantes pasaron al nivel logro después de la intervención educativa.

Tabla 8

Comparación entre el pre test y post test según Dieta

	Grupo			
	Pre test		Post test	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%
Inicio	49	62,8%	22	28,2%
Proceso	15	19,2%	16	20,5%
Dieta Logro	14	17,9%	40	51,3%
Total	78	100%	78	100%

Fuente: Datos obtenidos de la encuesta

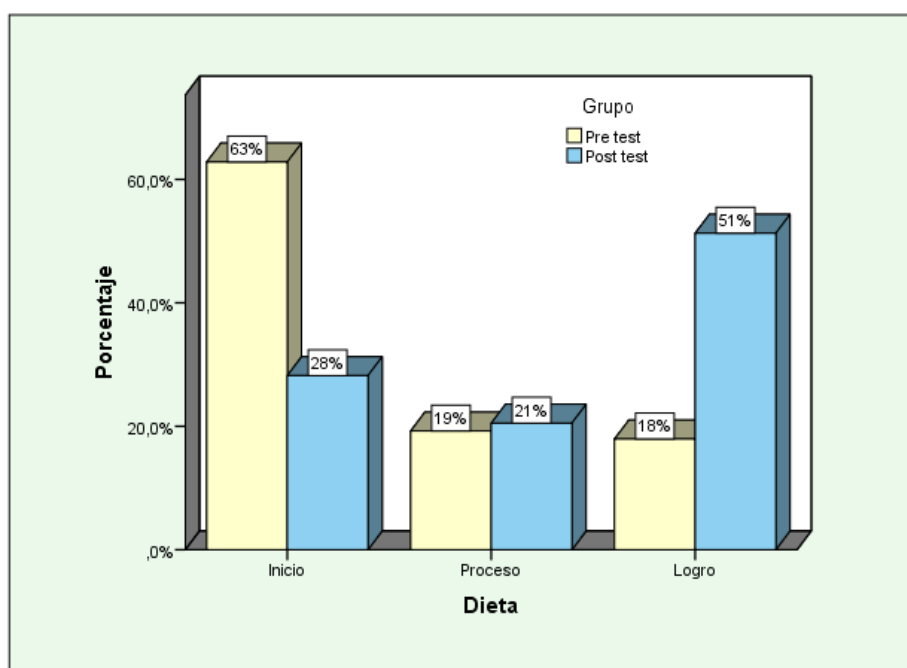


Figura 3. Grafica de barras del pre test y post test según Dieta

Interpretación

De la tabla 8 se puede observar que antes de aplicar el Programa Sonrisas Saludables el 63% de estudiantes se encontraba en el nivel inicio en relación al conocimiento sobre Dieta pero después de aplicar el Programa Sonrisas Saludables hubo una reducción de estudiantes al 28% en dicho nivel. Se observó además que hubo un aumento del nivel logro de 18% al 51% después de la intervención educativa.

Tabla 9

Comparación entre el pre test y post test según Huésped

	Grupo				
	Pre test		Post test		
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	
Huésped	Inicio	45	57,7%	9	11,5%
	Proceso	23	29,5%	22	28,2%
	Logro	10	12,8%	47	60,3%
	Total	78	100%	78	100%

Fuente: Datos obtenidos de la encuesta

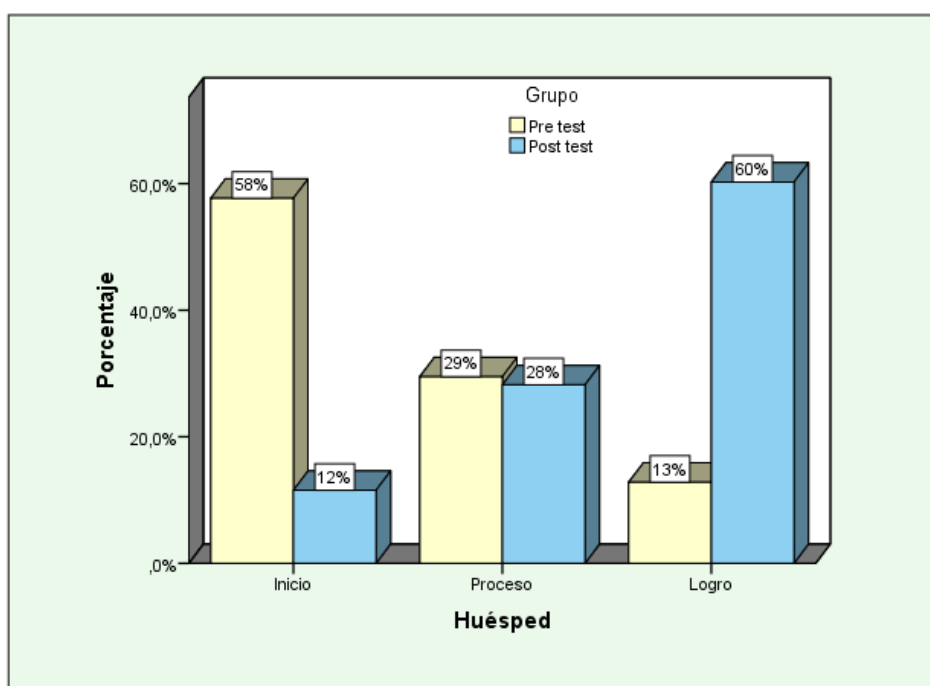


Figura 4. Gráfica de barras del pre test y post test según Huésped

Interpretación:

De la tabla 9 se puede observar que antes de aplicar el Programa Sonrisas Saludables el 58% de estudiantes se encontraba en nivel de inicio en relación al conocimiento sobre Huésped pero después de la intervención educativa dicho porcentaje bajó a un 12%. Se observó además que hubo un aumento del porcentaje del nivel logro pasando de un 13% a un 60% de estudiantes después de aplicar el programa.

3.2 Prueba de hipótesis general:

Ho: El programa Sonrisas Saludable no tiene efecto significativo en el conocimiento de Factores Etiológicos de la Caries Dental en los alumnos de SMP, 2018.

Ha: El programa Sonrisas Saludable tiene efecto significativo en el conocimiento de Factores Etiológicos de la Caries Dental en los alumnos de SMP, 2018.

Para validar las hipótesis se aplica la prueba de grupos no relacionados Wilcoxon con la ayuda del SPSS 23, teniendo los siguientes resultados:

Tabla 10

Prueba Wilcoxon

		Rangos		
		N	Rango promedio	Suma de rangos
POST - PRE	Rangos negativos	20 ^a	25,20	504,00
	Rangos positivos	36 ^b	30,33	1092,00
	Empates	22 ^c		
	Total	78		

a. POST < PRE

b. POST > PRE

c. POST = PRE

Estadísticos de contraste ^a	
	POST - PRE
Z	-2,408 ^b
Sig. asintót. (bilateral)	,016

a. Prueba de los rangos con signo de Wilcoxon

b. Basado en los rangos negativos.

Con respecto al contraste de la prueba de hipótesis el grado de significación estadística $p < \alpha$ ($,016 < ,05$), por lo cual se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis del investigador, el Programa Sonrisas Saludable tiene efecto significativamente en el conocimiento de Factores Etiológicos de la Caries Dental en los alumnos de SMP, 2018.

Prueba de hipótesis específica 1

Ho: El Programa Sonrisas Saludables no tiene efecto significativo sobre el conocimiento de los Microorganismos en los estudiantes de nivel primaria de la Institución Educativa Particular San Marcos del Rosario, 2018.

Ha: El Programa Sonrisas Saludables tiene efecto significativo sobre el conocimiento de los Microorganismos en los estudiantes de nivel primaria de la Institución Educativa Particular San Marcos del Rosario, 2018.

Tabla 11

Prueba Wilcoxon-Microorganismo

		Rangos		
		N	Rango promedio	Suma de rangos
POST - PRE	Rangos negativos	12 ^a	15,54	186,50
	Rangos positivos	27 ^b	21,98	593,50
	Empates	39 ^c		
	Total	78		

a. POST < PRE

b. POST > PRE

c. POST = PRE

Estadísticos de contraste ^a	
	POST - PRE
Z	-2,867 ^b
Sig. asintót. (bilateral)	,004

a. Prueba de los rangos con signo de Wilcoxon

b. Basado en los rangos negativos.

Con respecto al contraste de la prueba de hipótesis el grado de significación estadística $p < \alpha$ ($,004 < ,05$), por lo cual se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis del investigador

Prueba de hipótesis específica 2

Ho: El Programa Sonrisas Saludables no tiene efecto significativo sobre el conocimiento de Dieta en los estudiantes de nivel primaria de la Institución Educativa Particular San Marcos del Rosario, 2018.

Ha: El Programa Sonrisas Saludables tiene efecto significativo sobre el conocimiento de Dieta en los estudiantes de nivel primaria de la Institución Educativa Particular San Marcos del Rosario, 2018.

Tabla 12

Prueba Wilcoxon-Dieta

		Rangos		
		N	Rango promedio	Suma de rangos
POST - PRE	Rangos negativos	10 ^a	17,80	178,00
	Rangos positivos	32 ^b	22,66	725,00
	Empates	36 ^c		
	Total	78		

a. POST < PRE

b. POST > PRE

c. POST = PRE

Estadísticos de contraste ^a	
	POST - PRE
Z	-3,450 ^b
Sig. asintót. (bilateral)	,002

a. Prueba de los rangos con signo de Wilcoxon

b. Basado en los rangos negativos.

Con respecto al contraste de la prueba de hipótesis el grado de significación estadística $p < \alpha$ ($,002 < ,05$), por lo cual se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis del investigador

Prueba de hipótesis específica 3

Ho: El Programa Sonrisas Saludables no tiene efecto significativo sobre el conocimiento de Huésped en los estudiantes de nivel primaria de la Institución Educativa Particular San Marcos del Rosario, 2018.

Ha: El Programa Sonrisas Saludables tiene efecto significativo sobre el conocimiento de Huésped en los estudiantes de nivel primaria de la Institución Educativa Particular San Marcos del Rosario, 2018.

Tabla 13

Prueba Wilcoxon- Huésped

Rangos				
		N	Rango promedio	Suma de rangos
POST - PRE	Rangos negativos	14 ^a	23,29	326,00
	Rangos positivos	37 ^b	27,03	1000,00
	Empates	27 ^c		
	Total	78		

a. POST < PRE

b. POST > PRE

c. POST = PRE

Estadísticos de contraste^a	
	POST - PRE
Z	-3,197 ^b
Sig. asintót. (bilateral)	,001

a. Prueba de los rangos con signo de Wilcoxon

b. Basado en los rangos negativos.

Con respecto al contraste de la prueba de hipótesis el grado de significación estadística $p < \alpha$ ($,001 < ,05$), por lo cual se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis del investigador

IV. Discusión

En el Perú la Caries Dental es una enfermedad bucal muy prevalente que afecta alrededor de 85% de menores de 11 años por inadecuada higiene oral, empezando en etapas muy tempranas de la vida como son los niños y con tendencia positiva gradualmente conforme aumenta la edad según lo que refiere el Minsa.

El presente trabajo de investigación tiene como propósito determinar el efecto del Programa Sonrisas Saludables sobre el conocimiento de Factores Etiológicos de la Caries Dental en niños de educación primaria de una institución educativa privada San Marcos del Rosario ubicado en el distrito de San Martín de Porres –Lima.

Según los resultados del presente estudio antes de aplicar el Programa Sonrisas Saludables, el 27% de los estudiantes se encontraban en el nivel de logro en el conocimiento de factores etiológicos de Caries Dental pero después de aplicar el programa hubo un aumento al 38 % de estudiantes, es decir, el programa Sonrisas Saludables tuvo un impacto positivo en el conocimiento de los estudiantes de nivel primaria de la IEP San Marcos del Rosario. Soto en su trabajo de investigación obtuvo resultados similares, el 29% de los estudiantes antes de la aplicación del programa se encontraban en un nivel de conocimiento bueno pero después de la intervención educativa este porcentaje aumento a un 96%, comprobando la efectividad de aplicar un programa educativo preventivo de salud oral. Ambos trabajos utilizaron la prueba estadística de Wilcoxon, para evaluar un antes y después de la aplicación del programa y tuvieron como finalidad desarrollar conocimiento, habilidades y hábitos en los estudiantes.

Quezada en su estudio de investigación se observó que el 4% de los estudiantes tuvieron un nivel de conocimiento bueno pero después de la aplicación del programa preventivo educativo hubo un incremento al 80%, utilizó al igual que nosotros como instrumento un cuestionario con 20 ítems dicotómicos, validados por juicios de expertos, concluye Quezada que la intervención educativa fue eficaz en elevar en nivel de conocimiento de los estudiantes.

En el caso de la dimensión Dieta, antes de aplicar el Programa Sonrisas Saludables el 63% de estudiantes se encontraba en el nivel inicio pero después de aplicar el programa hubo una reducción de estudiantes al 28% en dicho nivel, migrando a un nivel de conocimiento bueno. Soto al igual que nosotros tuvo una dimensión relacionado a la dieta, alimentos que favorecen la aparición de Caries Dental, antes de la intervención educativa el 63 % de estudiantes tenían un nivel malo en relación al conocimiento sobre Dieta pero después de la intervención educativa ese porcentaje bajo hasta un 1%. En el diseño de ambos estudios se tomó en cuenta la dieta como dimensión porque es un factor fundamental en la etiopatogenia de la Caries Dental y es importante que los estudiantes conozcan y reconozcan cuales son los alimentos cariogénicos y cómo actúan en la formación de dicha enfermedad.

En el estudio de Figueroa los resultados obtenidos evidencian que en niños de cuatro años, el índice de higiene oral durante el post test fue 80% bueno, siendo este significativamente mayor que el pre test ($p < 0.05$), concluyendo que su programa tiene un impacto positivo en el nivel de conocimientos de los estudiantes. Si bien es cierto en el presente trabajo de investigación no se evalúa en el IHO pero si se toma en cuenta la enseñanza de la técnica de cepillado dentro las sesiones educativas (técnica por repetición) la cual es determinante para evaluar el IHO y nosotros concluimos al igual que Figueroa que nuestro Programa Sonrisas Saludables tiene un impacto positivo en el nivel de conocimiento de nuestros estudiantes.

En el estudio investigación de Rufasto se trabajó con estudiantes adolescentes de nivel secundario pero reflejo que el nivel de conocimiento mejoró a los 180 días de la aplicación del programa preventivo en salud bucal, teniendo un alto porcentaje de escolares con niveles de conocimientos altos, puntuación que no fue registrada antes de la aplicación del programa. Para la comparación del nivel de conocimientos antes y después de la aplicación del programa preventivo en salud bucal entre el grupo de estudio se utilizó la prueba de rangos asignados de Wilcoxon. En el presente trabajo de investigación se aplicó similitud la cantidad de

sesiones educativas, ambos trabajos utilizaron la prueba de Wilcoxon pero sobre todo los resultados mostraron que ambos programas impactan positivamente en el nivel de conocimientos de los estudiantes.

Ávila concluye en su estudio que el nivel de conocimientos sobre salud bucal se incrementó significativamente después de aplicado el Programa Educativo “Sonríe Feliz”, lo que es muy favorable y refleja que adquirieron por medio de la intervención importantes aspectos sobre la salud bucal. Se observan los promedios de conocimientos antes (11.2) y después (16.9) del Programa Educativo “Sonríe Feliz” con sus respectivas desviaciones estándares, existiendo diferencias estadísticamente significativas al aplicar la Prueba de Wilcoxon. Al igual que Ávila éxito una mejoría en el nivel de conocimientos de los estudiantes después de aplicado el programa Sonrisas Saludables, abarcaron actividades educativas demostrativas acerca de las estructuras normales del sistema estomatognático e higiene bucal, enfermedades bucales más frecuentes como Caries Dental y prevención en salud bucal.

V. Conclusiones

- Primera:** Se determinó que el Programa Sonrisas saludables tiene un efecto significativo sobre el conocimiento de factores etiológicos de las caries dental en los estudiantes del nivel primaria de la I.E.P. San Marcos del Rosario, 2017; al obtenerse un valor $p < 0.05$ ($0.016 < 0.05$).
- Segunda:** Se determinó que el Programa Sonrisas saludables tiene un efecto significativo sobre el conocimiento de los microorganismos en los estudiantes del nivel primaria de la I.E.P. San Marcos del Rosario, 2017; al obtenerse un valor $p < 0.05$ ($0.004 < 0.05$).
- Tercera:** Se determinó que el Programa Sonrisas saludables tiene un efecto significativo sobre el conocimiento de los Dieta en los estudiantes del nivel primaria de la I.E.P. San Marcos del Rosario, 2017; al obtenerse un valor $p < 0.05$ ($0.002 < 0.05$).
- Cuarta:** Se determinó que el Programa Sonrisas saludables tiene un efecto significativo sobre el conocimiento de los Huésped en los estudiantes del nivel primaria de la I.E.P. San Marcos del Rosario, 2017; al obtenerse un valor $p < 0.05$ ($0.001 < 0.05$).

VI. Recomendaciones

Primera: Implementar más programas educativos en los alumnos, para lograr que tomen conciencia de lo importante que es la prevención de enfermedades como la Caries Dental.

Segunda: Aplicar este tipo de programas educativos a otras poblaciones escolares (Inicial, Primaria y Secundaria), así como también incluir a los profesores y padres de familia para fortalecer las actividades y lograr un efecto multiplicador.

Tercera: Se recomienda hacer seguimiento a largo plazo de la correcta aplicación de los programas educativos preventivos sobre salud oral para lograr una disminución de la alta prevalencia de las diferentes enfermedades orales como la Caries Dental.

Cuarta: Existen mas factores etológicos de Caries Dental que deben ser incluidos en próximos trabajos de investigación

VII. Referencias

- Alegría, A. (2010). *Prevalencia de Caries Dental en niños de 6 a 12 años de edad atendidos en la Clínica Pediátrica de la Universidad Alas Peruanas utilizando los criterios de ICDAS II*. Tesis para optar el grado de Cirujano-Dentista, Universidad Alas Peruanas, Lima – Perú.
- Avila, S. (2011). *Influencia del Programa de Educativo “Sonríe Feliz” sobre la promoción de la Salud Bucal en niños del colegio “Jose Oyala Balandra”, Distrito de Mala, 2009*. Tesis para optar el grado de Cirujano- Dentista, Universidad Nacional Federico Villareal, Lima- Perú.
- Cammarano, P. (2013). *Eficacia de una Programa de salud bucal desarrollado por promotores de salud. Acta Odontologica Venezolana*, 51(4). Recuperado el 27 de Octubre de 2017 de <https://www.actaodontologica.com/ediciones/2013/4/art-3/>
- Crespo, M. (2010). *Instrucción educativa sobre salud bucal en la Escuela Primaria Lidia Doce Sánchez. Medisan*, 14(1):232-241.
- Carrasco, S. (2015). *Metodología de la Investigación Científica (3 reimpresión)* Lima – Perú
- Espinoza, E. (2013). *Programas Preventivos Promocionales de salud bucal en el Perú. Revista Estomatológica Herediana*, 23 (2): 101-108.
- Figuroa, C. (2014). *Efectividad de un Programa Educativo sobre la condición de higiene bucal en niños de 4 y 5 años de una institución educativa en la provincia de Chiclayo – Lambayeque, 2014*. Tesis para optar el grado de Cirujano- Dentista, Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, Chiclayo- Perú.
- Gimenez, M. (2011). *Estudio realizado con pacientes adultos mayores (30 a 50 años) que realizaron la consulta odontológica en el Hospital y los que la*

hicieron el consultorio privado de la Ciudad de Calchaqui, Provincia de Santa Fe. Universidad Abierta Interamericana, Argentina.

Guedes – Pinto y otros (2003). *Rehabilitación Bucal en Odontopediatría* (1 edición). España.

Hidalgo Gato- Fuentes, Iliana, Duque de Estrada Riverón, Johany, & Pérez Quiñones, José Alberto. (2008). *La caries dental: Algunos de los factores relacionados con su formación en niños.* *Revista Cubana de Estomatología*, 45(1) Recuperado en 27 de octubre de 2016, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072008000100004&lng=es&tlng=es.

Hernández Sampieri, R y otros (2010). *Metodología de la Investigación* (5 edición). México.

Henostroza Gilberto (2007). *Diagnóstico para la Caries Dental* (1 edición). Perú.

Huamán M., (2015). *Nivel de Conocimiento sobre Hábitos de Higiene Oral en niños de 11 a 12 de edad de la Institución Educativa N 10022 “Miguel Muro Zapata” Chiclayo, 2015.* Tesis para optar el grado de Cirujano- Dentista, Universidad Nacional Señor de Sipan, Chiclayo- Perú.

León J., (2004). *Adquisición de conocimiento y comprensión* (1 edición). Madrid- España

Malacaria M., (2010). *Estilos de Enseñanza, Estilos de Aprendizaje y desempeño académico.* Tesis para optar el grado de Licenciada en Psicología. Universidad FASTA. Mar del Plata – Argentina.

Moctezuma S., (2017). *Una aproximación a las sociedades rurales de México desde el concepto de aprendizaje vicario.* *Liminar*, 15 (2): 169-178.

Organización Mundial de la Salud (s.f.). *Nutrición.* Recuperado el 15 de Marzo de 2018 de <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs318/es/>

Perez j., (2000). Evaluación de Programas Educativos. *Revista de Investigación Educativa*, 18 (2): 268-269.

- Quezada F., (2016) *Eficacia de una intervención educativa sobre el nivel de conocimiento en salud bucal y el nivel de higiene oral en alumnos de la I.E. Túpac Amaru II, Florencia de Mora – La Libertad, 2015*. Tesis para optar el grado de Cirujano- Dentista, Universidad Nacional del Altiplano, Puno-Perú.
- Rojas M., (2016) *Efectividad del Programa Educativo Lindas Sonrisas sobre la salud bucal en niños de 6 a 7 años de edad de la I.E.P. Glorioso- 1121-Juliaca – 2016*. Tesis para optar el grado de Cirujano- Dentista, Universidad Privada Antenor Orrego, Trujillo- Perú.
- Ranquel M., (2015) *Programa Preventivo de salud bucodental dirigido a los padres y/o representantes del niño/a de Educación Inicial*, tuvo como objetivo proponer un programa preventivo-educativo de salud bucodental dirigido a los padres y/o representantes del niño/a en el Centro de Educación Inicial Batalla de Tocuyito, Estado Carabobo, durante el año escolar 2014-2015. Tesis para optar el grado de Maestra en Investigación Educativa. Universidad de Carabobo.
- Rufasto G., (2012). Aplicación de un Programa Educativo en salud oral en adolescentes de una institución educativa peruana. *Revista Estomatológica Herediana*, 22 (2): 82-90.
- Soto-Ugalde A, Sexto-Delgado N, Gontán-Quintana N. (2013) *Intervención educativa en salud bucal en niños y maestros*. Medisur [revista en Internet]. 2013 [citado 2018 Mar 18]; 12(1):[aprox. 10 p.]. Disponible en: <http://medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/2571>
- Vásquez J., (2016) *Prevalencia de caries dental en niños de 6 años examinados en las escuelas de la parroquia Yanuncay de la ciudad de Cuenca, 2016*. Tesis para obtener el grado de Cirujano Dentista. Universidad Católica de Cuenca. México.

Anexos

Anexo1: Matriz de Consistencia

Matriz de consistência

Título: Programa Sonrisas Saludables en el conocimiento de Factores Etiológicos de la Caries Dental en estudiantes de primaria

Autor: Fiorella Iris Alva Poma

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables e indicadores				
<p>Problema General: ¿Cuál es el efecto del Programa Sonrisas Saludables en el conocimiento de Factores Etiológicos de la Caries Dental en los estudiantes de nivel primaria de la Institución Educativa Particular San Marcos del Rosario, 2017?</p> <p>Problemas Específicos: P.E.01. ¿Cuál es el efecto del Programa Sonrisas Saludables en el conocimiento de los Microorganismos en los estudiantes de nivel primaria de la Institución Educativa Particular San Marcos del Rosario, 2017?</p> <p>P.E.02. ¿Cuál es el efecto del Programa Sonrisas Saludables en el conocimiento de Dieta en los estudiantes de nivel primaria de la Institución Educativa Particular San Marcos del Rosario, 2017?</p> <p>P.E.03 ¿Cuál es el efecto del Programa Sonrisas Saludables en el conocimiento de Huésped en los estudiantes de nivel primaria de la Institución Educativa Particular San Marcos del Rosario, 2017?</p>	<p>Objetivo general: Determinar el efecto del Programa Sonrisas Saludables sobre el conocimiento de Factores Etiológicos de la Caries Dental en los estudiantes de nivel primaria de la Institución Educativa Particular San Marcos del Rosario, 2017</p> <p>Objetivos específicos: O.E.01. Determinar el efecto del Programa Sonrisas Saludables sobre el conocimiento de los Microorganismos en los estudiantes de nivel primaria de la Institución Educativa Particular San Marcos del Rosario, 2017. O.E.02. Determinar el efecto del Programa Sonrisas Saludables sobre el conocimiento de Dieta en los estudiantes de nivel primaria de la Institución Educativa Particular San Marcos del Rosario, 2017 O.E.03 Determinar el efecto del Programa Sonrisas Saludables sobre el conocimiento de Huésped en los estudiantes de nivel primaria de la Institución Educativa Particular San Marcos del Rosario, 2017</p>	<p>Hipótesis general: El programa Sonrisas Saludable tiene efecto significativamente en el conocimiento de Factores Etiológicos de la Caries Dental en los alumnos de SMP, 2018.</p> <p>Hipótesis específicas: H.E.01 El Programa Sonrisas Saludables tiene efecto significativo sobre el conocimiento de los Microorganismos en los estudiantes de nivel primaria de la Institución Educativa Particular San Marcos del Rosario, 2018. H.E.02 . El Programa Sonrisas Saludables tiene efecto significativo sobre el conocimiento de Dieta en los estudiantes de nivel primaria de la Institución Educativa Particular San Marcos del Rosario, 2018. H.E.03. El Programa Sonrisas Saludables tiene efecto significativo sobre el conocimiento de Huésped en los estudiantes de nivel primaria de la Institución Educativa Particular San Marcos del Rosario, 2018.</p>	Variable 2: Variable dependiente: Factores Etiológicos de la Caries Dental				
			Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala y Valores	Niveles y rangos
			Microorganismo	Define que es Placa Bacteriana Reconoce la Placa Bacteriana Practica un correcto cepillado	1 al 6	Correcto (1) Incorrecto (0)	Logro (13-19) Proceso (10-12) Inicio (3-9)
			Dieta	Reconoce que es una Dieta Cariogénica Reconoce una lonchera saludable	7 al 12		
Huesped	Reconoce las partes de un dientes	13 al 20					

Nivel - diseño de investigación	Población y muestra	Técnicas e instrumentos	Estadística a utilizar
Enfoque: Cuantitativo Diseño: Pre-Experimental Método: Deductivo	Población: 78 estudiantes	Variable 1: Programa Educativo Sonrisas Saludables Técnicas: Evaluación Instrumentos: Prueba o Cuestionario Ámbito de Aplicación: IEP San Marcos del Rosario	DESCRIPTIVA: Se utilizó la estadística descriptiva en tablas Se utilizó la prueba de Wilcoxon para evaluar un antes y un después de la Aplicación del Programa y por no tener grupo control
		Variable 2: Conocimiento de los Factores Etiológicos de la Caries Dental Técnicas: Evaluación Instrumentos: Prueba Pre Test y Post Test	

Anexo 2: Instrumento

CUESTIONARIO

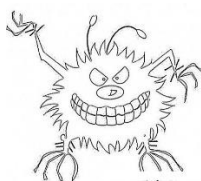
Nombre:.....

Grado:.....

Fecha:.....

Marca con una "X" la respuesta correcta

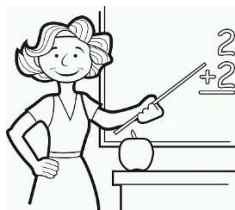
1.- ¿Quiénes atacan a tus dientes?



Bacterias



Cepillo Dental



Profesora



Mamá

2.- ¿Qué es la Placa Bacteriana?

- a) Una capa de pasta dental
- b) Una capa de bacterias que dañan tus dientes
- c) Una capa de chocolate en tus dientes
- d) Una capa que protege tus dientes

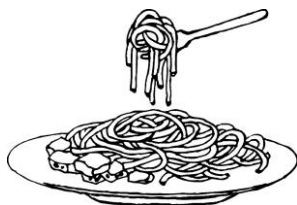


3.- ¿Que hacen los ácidos que producen las bacterias?

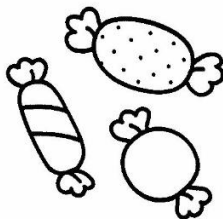
- a) Destruye tus dientes
- b) Protege tus dientes
- c) Mancha tus dientes
- d) No hace nada



4.- ¿De qué se alimentan principalmente las bacterias de tu boca?



Fideos



Golosinas



Pollo



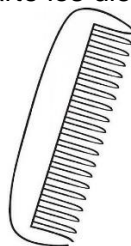
Fruta

5.- ¿Qué logramos con un correcto cepillado dental?

- a) Evitamos que los dientes tengan frio
- b) Retiramos las bacterias malas que dañan tus dientes
- c) Evitamos que los dientes tengan comezón
- d) Evitamos que los dientes huelan mal



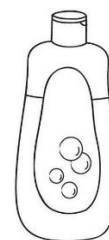
6.- ¿Qué utilizas para lavarte los dientes?

Cepillo y
Pasta dental

Peine



Cuchara



Shampoo

7.- ¿Qué es una Dieta saludable?

- a) Es el conjunto de alimentos saludables
- b) Es el conjunto de golosinas
- c) Es el conjunto de pollos a la brasa
- d) Es el conjunto de pizzas

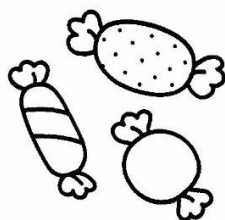
8.- ¿Qué es una Dieta cariogénica?

- a) Es el conjunto de frutas y verduras
- b) Es el conjunto de golosinas y dulces
- c) Es el conjunto de sopas de pollo
- d) Es el conjunto de pan con mantequilla

9.- ¿Qué debo comer para tener dientes sanos?



Helado



Golosinas



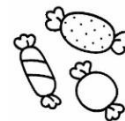
Fruta



Torta

10.- ¿Es saludable comer muchas golosinas?

- a) No
- b) Si



11.- ¿Cuándo te debes lavar los dientes?

- a) Nunca
- b) Después de comer cada comida
- c) A veces
- d) Cuando me acuerdo



12.- ¿Qué debe tener mi lonchera escolar?

- a) Refresco, frutas y un pan
- b) Torta y gaseosa
- c) Gaseosa y chizito
- d) Galleta y frugos



13.- ¿Cuáles son las partes del diente?

- a) Esmalte, dentina y pulpa
- b) Esmalte, lengua y saliva
- c) Todas las anteriores
- d) Ninguna

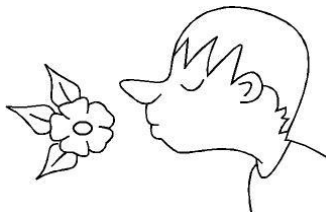
14.- ¿Para qué te sirven los dientes?



Llorar



Escuchar



Oler



Comer

15.- ¿Cuántos tipos de dientes existen?

- a) 1
- b) 2
- c) 0
- d) 3

16.- ¿Por qué duele la muelita a un niño?

- a) La muelita esta chueca
- b) La muelita tiene Caries Dental
- c) La pasta dental es mala
- d) El niño se lava los dientes



17.- ¿Cómo se puede evitar la Caries Dental?

- a) Comiendo golosinas
- b) Cepillándote los dientes después de cada comida
- c) Tomando gaseosas
- d) Comiendo pasteles

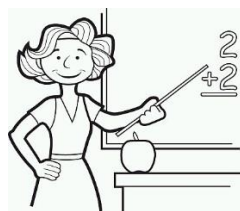
18.- ¿Qué ayuda a tus dientes a protegerse de la Caries Dental?

- a) Caramelos y gaseosas
- b) Sellantes y flúor
- c) Esmalte y dentina
- d) Ninguno

19.- ¿A quién debes acudir cuando te duele la muelita?



Dentista



Profesora



Albañil



Policía

20.- ¿Cada que tiempo debo visitarlo?

- a) Una vez al año
- b) Dos veces al año
- c) Nunca
- d) Cuando me acuerdo

Anexo3: Confiabilidad

KR20

No	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20		P Correctas
1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1		11
2	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1		13
3	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0		14
4	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1		18
5	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1		16
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1		19
7	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1		16
8	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1		17
9	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		6
10	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0		5
11	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		6
12	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0		6
p	0.83	0.67	0.75	0.75	0.75	0.67	0.58	0.83	0.67	0.50	0.75	0.50	0.50	0.50	0.42	0.58	0.42	0.58	0.42	0.58	VT	25
q	0.17	0.33	0.25	0.25	0.25	0.33	0.42	0.17	0.33	0.50	0.25	0.50	0.50	0.50	0.58	0.42	0.58	0.42	0.58	0.42		
pq	0.14	0.22	0.19	0.19	0.19	0.22	0.24	0.14	0.22	0.25	0.19	0.25	0.25	0.25	0.24	0.24	0.24	0.24	0.24	0.24	4.40	

KR 0.87

Anexo4: Juicio de Expertos

UCV
UNIVERSIDAD CATEQUÍSTICA VENEZOLANA
ESCUELA DE POSTGRADO

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSIÓN 1: MICROORGANISMO								
1	¿Quiénes atacan a tus dientes?	/	/	/	/	/	/	
2	¿Qué es la Placa Bacteriana?	/	/	/	/	/	/	
3	¿Qué hacen los ácidos que producen las bacterias?	/	/	/	/	/	/	
4	¿De qué se alimentan principalmente las bacterias de tu boca?	/	/	/	/	/	/	
5	¿Qué logramos con un correcto cepillado dental?	/	/	/	/	/	/	
6	¿Qué utilizas para lavarte los dientes?	/	/	/	/	/	/	
DIMENSIÓN 2: DIETA								
7	¿Qué es una Dieta saludable?	/	/	/	/	/	/	
8	¿Qué es una Dieta cariogénica?	/	/	/	/	/	/	
9	¿Qué debo comer para tener dientes sanos?	/	/	/	/	/	/	
10	¿Es saludable comer muchas golosinas?	/	/	/	/	/	/	
11	¿Cuándo te debes lavar los dientes?	/	/	/	/	/	/	
12	¿Qué debe tener mi lonchera escolar?	/	/	/	/	/	/	
DIMENSIÓN 3: HUESPED								
13	¿Cuáles son las partes del diente?	/	/	/	/	/	/	
14	¿Para qué te sirven los dientes?	/	/	/	/	/	/	
15	¿Cuántos tipos de dientes existen?	/	/	/	/	/	/	
16	¿Por qué duele la muela a un niño?	/	/	/	/	/	/	
17	¿Cómo se puede evitar la Caries Dental?	/	/	/	/	/	/	
18	¿Qué ayuda a tus dientes a protegerse de la Caries Dental?	/	/	/	/	/	/	
19	¿A quién debes acudir cuando te duele la muela?	/	/	/	/	/	/	
20	¿Cada que tiempo debo visitarlo?	/	/	/	/	/	/	

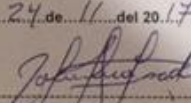
Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Dr/ Mg: LAURO FERNANDEZ VALENTINA DNI: 08387808

Especialidad del validador: _____

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

24 de 11 del 2017

 Firma del Experto Informante.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados
 ...

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE

Nº	DIMENSIONES / Items	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSION 1: MICROORGANISMO								
1	¿Quiénes atacan a tus dientes?	✓		✓		✓		
2	¿Qué es la Placa Bacteriana?	✓		✓		✓		
3	¿Qué hacen los ácidos que producen las bacterias?	✓		✓		✓		
4	¿De qué se alimentan principalmente las bacterias de tu boca?	✓		✓		✓		
5	¿Qué logramos con un correcto cepillado dental?	✓		✓		✓		
6	¿Qué utilizas para lavarte los dientes?	✓		✓		✓		
DIMENSION 2: DIETA								
7	¿Qué es una Dieta saludable?	✓		✓		✓		
8	¿Qué es una Dieta cariogénica?	✓		✓		✓		
9	¿Qué debo comer para tener dientes sanos?	✓		✓		✓		
10	¿Es saludable comer muchas golosinas?	✓		✓		✓		
11	¿Cuándo te debes lavar los dientes?	✓		✓		✓		
12	¿Qué debe tener mi lonchera escolar?	✓		✓		✓		
DIMENSION 3: HUESPED								
13	¿Cuáles son las partes del diente?	✓		✓		✓		
14	¿Para qué te sirven los dientes?	✓		✓		✓		
15	¿Cuántos tipos de dientes existen?	✓		✓		✓		
16	¿Por qué duele la muela a un niño?	✓		✓		✓		
17	¿Cómo se puede evitar la Caries Dental?	✓		✓		✓		
18	¿Qué ayuda a tus dientes a protegerte de la Caries Dental?	✓		✓		✓		
19	¿A quién debes acudir cuando te duele la muela?	✓		✓		✓		
20	¿Cada que tiempo debo visitarlo?	✓		✓		✓		

 Observaciones (precisar si hay suficiencia): Existe suficiencia

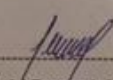
 Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

 Apellidos y nombres del juez validador Dr/ Mg: Garro Aburto Lumila DNI: 09469026

 Especialidad del validador: Docente de Investigación - Asesora -
25 de 11 del 2017

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados



 Firma del Experto Informante.


CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE

N°	DIMENSIONES / Items	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSIÓN 1: MICROORGANISMO								
1	¿Quemé atacan a tus dientes?	/		/		/		
2	¿Qué es la Placa Bacteriana?	/		/		/		
3	¿Qué hacen los ácidos que producen las bacterias?	/		/		/		
4	¿De qué se alimentan principalmente las bacterias de tu boca?	/		/		/		
5	¿Qué logramos con un correcto cepillado dental?	/		/		/		
6	¿Qué oficinas para lavarte los dientes?	/		/		/		
DIMENSIÓN 2: DIETA								
7	¿Qué es una Dieta saludable?	/		/		/		
8	¿Qué es una Dieta cariogénica?	/		/		/		
9	¿Qué debo comer para tener dientes sanos?	/		/		/		
10	¿Es saludable comer muchas golosinas?	/		/		/		
11	¿Cuándo te debes lavar los dientes?	/		/		/		
12	¿Qué debe tener mi lonchera escolar?	/		/		/		
DIMENSIÓN 3: HUESPED								
13	¿Cuáles son las partes del diente?	/		/		/		
14	¿Para qué te sirven los dientes?	/		/		/		
15	¿Cuántos tipos de dientes existen?	/		/		/		
16	¿Por qué duele la muela a un niño?	/		/		/		
17	¿Cómo se puede evitar la Caries Dental?	/		/		/		
18	¿Qué ayuda a tus dientes a protegerse de la Caries Dental?	/		/		/		
19	¿A quién debes acudir cuando te duele la muela?	/		/		/		
20	¿Cuánto tiempo debo visitarlo?	/		/		/		

 Observaciones (precisar si hay suficiencia): SI HAY SUFICIENCIA

 Opinión de aplicabilidad: Aplicable [C] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

 Apellidos y nombres del juez validador: Dra. Mg. M. Luz Villacuro Rosero Echevarría DNI: 07809747

 Especialidad del validador: MAESTRO EN ADMINISTRACIÓN

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Note: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados

24 de 11 del 2017

Firma del Experto Informante.

Anexo Base de Datos

PRE-TEST

No	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20
1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1
2	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1
3	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0
4	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
5	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
7	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1
8	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1
9	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
10	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
11	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
12	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
13	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0
14	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0
15	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0
16	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0
17	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0
18	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0
19	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0
20	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0
21	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0
22	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0
23	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0
24	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0
25	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0
26	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0
27	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0
28	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0
29	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0
30	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0
31	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0
32	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0
33	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
34	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
35	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
36	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
37	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
38	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0
39	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0
40	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0

41	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0
42	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0
43	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0
44	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0
45	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
46	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0
47	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0
48	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0
49	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0
50	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0
51	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1
52	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0
53	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1
55	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0
56	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0
57	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1
58	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1
59	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0
60	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0
61	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
62	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0
63	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0
64	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
65	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
67	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
68	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
69	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
70	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0
71	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0
72	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0
73	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0
74	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0
75	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
76	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
77	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0
78	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0
79	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0
80	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0

POST-TEST

No	DIMENSION1						DIMENSION 2						DIMENSION 3							
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20
1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1
2	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1
3	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0
4	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
5	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
7	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1
8	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1
9	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
10	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
11	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
12	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
13	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0
14	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0
15	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0
16	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0
17	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1
18	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1
19	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0
20	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0
21	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1
22	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0
23	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0
24	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0
25	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0
26	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1
27	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1
28	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0
29	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0
30	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1
31	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1
32	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1
33	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1
34	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
35	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
36	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
37	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
38	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0
39	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0
40	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0

41	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0
42	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0
43	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1
44	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0
45	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1
46	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
47	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0
48	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1
49	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0
50	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0
51	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0
52	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
53	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0
55	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0
56	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0
57	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0
58	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0
59	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0
60	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0
61	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0
62	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0
63	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0
64	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0
65	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
67	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
68	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
69	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
70	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0
71	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
72	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0
73	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1
74	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1
75	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0
76	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1
77	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1
78	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0
79	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1
80	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1

Sesiones Educativas

PLANIFICACIÓN DE LA SESIÓN DE APRENDIZAJE

DATOS INFORMATIVOS:

I.E.SAN MARCOS DEL ROSARIO

DURACIÓN : 45 MIN

DOCENTE : FIORELLA ALVA POMA

NÚMERO DE SESIÓN
1

I. TÍTULO DE LA SESIÓN

“CARIES DENTAL”

II. APRENDIZAJES ESPERADOS

COMPETENCIA	CAPACIDADES	INDICADORES
(3) Asume una vida saludable	Incorpora prácticas que mejoran su calidad de vida	<ul style="list-style-type: none"> Pone en práctica hábitos higiénicos
	Implementa y valida alternativas de solución	<ul style="list-style-type: none"> Propone y asume medidas preventivas para mantener la salud integral.

III. SECUENCIA DIDÁCTICA

Inicio: (15 minutos) ESTRATEGIAS Y/O ACTIVIDADES

El docente da la bienvenida a los estudiantes.

El docente comenta con los estudiantes y recoge los saberes previos; dando a conocer el propósito de la sesión de clase. (Actividad generadora de información previa y objetivos)

Desarrollo: (25 minutos)

Luego, la docente presenta a los estudiantes una maqueta de diente sano y diente con Caries Dental (enfermo). Se tratara de hacer preguntas como: Sabes cómo se llama la enfermedad de los dientes, saben porque ese diente esta así, que piensan que le ocurrió al diente.

Se procederá a colocar en una hoja de trabajo las posibles respuestas de los estudiantes para posterior a la clase analizarlo y hacer comentarios al respecto.

Posteriormente se hará una clase expositiva sobre la definición de Caries dental y sus factores etiológicos.

El docente, leerá las respuestas que se apuntó en la Hoja de trabajo y se conversara sobre lo acertado o no de las respuestas

CIERRE 5 minutos

AL TERMINAR LA SESIÓN DE APRENDIZAJE LOS ALUMNOS RESPONDEN:

¿Qué es la Caries Dental?

IV. TAREA A TRABAJAR EN CASA

El docente solicita a los estudiantes que dibujen un diente sano vs un diente con Caries Dental

V. MATERIALES O RECURSOS A UTILIZAR

Hoja de trabajo.

Maqueta de diente sano y con Caries Dental

Papelógrafo, plumones rojo, azul y negro, tarjetas de cartulina (opcional), papeles, plumones, y pizarra.

PLANIFICACIÓN DE LA SESIÓN DE APRENDIZAJE

DATOS INFORMATIVOS:
I.E.SAN MARCOS DEL ROSARIO
DURACIÓN : 45 MIN
DOCENTE : FIORELLA ALVA POMA

NÚMERO DE SESIÓN
2

I. TÍTULO DE LA SESIÓN

“Dieta”

II. APRENDIZAJES ESPERADOS

COMPETENCIA	CAPACIDADES	INDICADORES
(3) Asume una vida saludable	Comprende y aplica conocimientos científicos	<ul style="list-style-type: none"> Pone en práctica hábitos higiénicos
	Implementa y valida alternativas de solución	<ul style="list-style-type: none"> Propone y asume medidas preventivas para mantener la salud integral.

III. SECUENCIA DIDÁCTICA
Inicio: (15 minutos) ESTRATEGIAS Y/O ACTIVIDADES

El docente da la bienvenida a los estudiantes.

El docente comenta con los estudiantes y recoge los saberes previos; dando a conocer el propósito de la sesión de clase. (Actividad generadora de información previa y objetivos)

Desarrollo: (25 minutos)

Luego, la docente presenta a los estudiantes una canasta de fruta y una canasta llena de golosinas. Se trata de hacer preguntas como: Que es más sano la fruta o la golosina, Cual es tu fruta preferida, en tu casa comes fruta

Se procederá a colocar en una hoja de trabajo las posibles respuestas de los estudiantes para posterior a la clase analizarlo y hacer comentarios al respecto.

Posteriormente se hará una clase expositiva sobre la definición de Dieta

El docente, leerá las respuestas que se apuntó en la Hoja de trabajo y se conversara sobre lo acertado o no de las respuestas

CIERRE 5 minutos

AL TERMINAR LA SESIÓN DE APRENDIZAJE LOS ALUMNOS RESPONDEN:

¿Qué es la Dieta?

IV. TAREA A TRABAJAR EN CASA

El docente solicita a los estudiantes lleve al día siguiente su fruta preferida para que lo coma en recreo

V. MATERIALES O RECURSOS A UTILIZAR

Hoja de trabajo.

Canasta de Fruta

Canasta de golosinas

Papelógrafo, plumones rojo, azul y negro, tarjetas de cartulina (opcional), papeles, plumones, y pizarra.

PLANIFICACIÓN DE LA SESIÓN DE APRENDIZAJE

DATOS INFORMATIVOS:
I.E.SAN MARCOS DEL ROSARIO
DURACIÓN : 45 MIN
DOCENTE : FIORELLA ALVA POMA

NÚMERO DE SESIÓN
3

I. TÍTULO DE LA SESIÓN
“Placa Bacteriana”
II. APRENDIZAJES ESPERADOS

COMPETENCIA	CAPACIDADES	INDICADORES
(3) Asume una vida saludable	Comprende y aplica conocimientos científicos	<ul style="list-style-type: none"> Pone en práctica hábitos higiénicos
	Implementa y valida alternativas de solución	<ul style="list-style-type: none"> Propone y asume medidas preventivas para mantener la salud integral.

III. SECUENCIA DIDÁCTICA
Inicio: (15 minutos) ESTRATEGIAS Y/O ACTIVIDADES

El docente da la bienvenida a los estudiantes.

El docente comenta con los estudiantes y recoge los saberes previos; dando a conocer el propósito de la sesión de clase. (Actividad generadora de información previa y objetivos)

Desarrollo: (25 minutos)

Luego, la docente presenta a los estudiantes un posters de Bacterias junto a los dientes sanos y se comenzara hacer preguntas como: Que imagen ven, que ocurre con el diente, el personaje es bueno o malo y por que

Se procederá a colocar en una hoja de trabajo las posibles respuestas de los estudiantes para posterior a la clase analizarlo y hacer comentarios al respecto.

Posteriormente se hará una clase expositiva sobre la definición de la Placa Bacteriana.

Se hará un ejemplo demostrativo de cómo se puede identificar la Placa Bacteriana, se escogerá a un alumno y se colocara unas gotas de Violeta genciana y se pedirá que se enjuague la boca y se explicara que todo lo pintado en sus dientes es la Placa Bacteriana.

El docente, leerá las respuestas que se apuntó en la Hoja de trabajo y se conversara sobre lo acertado o no de las respuestas

CIERRE 5 minutos

AL TERMINAR LA SESIÓN DE APRENDIZAJE LOS ALUMNOS RESPONDEN:

¿Qué es la Placa Bacteriana?

IV. TAREA A TRABAJAR EN CASA

El docente solicita a los estudiantes que practique el ejemplo demostrativo e clase y se lo enseñe a sus padres

V. MATERIALES O RECURSOS A UTILIZAR

Hoja de trabajo, Posters, Violeta genciana, Papelógrafo, plumones rojo, azul y negro, tarjetas de cartulina (opcional), papeles, plumones, y pizarra.

PLANIFICACIÓN DE LA SESIÓN DE APRENDIZAJE

DATOS INFORMATIVOS:

I.E.SAN MARCOS DEL ROSARIO

DURACIÓN : 45 MIN

DOCENTE : FIORELLA ALVA POMA

NÚMERO DE SESIÓN

4

I. TÍTULO DE LA SESIÓN

“Huesped”

II. APRENDIZAJES ESPERADOS

COMPETENCIA	CAPACIDADES	INDICADORES
(3) Asume una vida saludable	Comprende y aplica conocimientos científicos	<ul style="list-style-type: none"> Pone en práctica hábitos higiénicos
	Implementa y valida alternativas de solución	<ul style="list-style-type: none"> Propone y asume medidas preventivas para mantener la salud integral.

III. SECUENCIA DIDÁCTICA

Inicio: (15 minutos) ESTRATEGIAS Y/O ACTIVIDADES

El docente da la bienvenida a los estudiantes.

El docente comenta con los estudiantes y recoge los saberes previos; dando a conocer el propósito de la sesión de clase. (Actividad generadora de información previa y objetivos)

Desarrollo: (25 minutos)

Luego, la docente presenta a los estudiantes un posters una boca con dientes sonriente, y se comenzara hacer preguntas como: Que imagen ven, saben cuántos dientes tenemos, saben que tipos de dientes existen

Se procederá a colocar en una hoja de trabajo las posibles respuestas de los estudiantes para posterior a la clase analizarlo y hacer comentarios al respecto.

Posteriormente se hará una clase expositiva sobre la definición Huésped o diente y que ocurre con este cuando se produce la Caries Dental

Se hará un concurso de dibujo y ganara quien dibuje el diente lo más parecido posible a la realidad

El docente, leerá las respuestas que se apuntó en la Hoja de trabajo y se conversara sobre lo acertado o no de las respuestas

CIERRE 5 minutos

AL TERMINAR LA SESIÓN DE APRENDIZAJE LOS ALUMNOS RESPONDEN:

¿Por qué son importantes mis dientes?

IV. TAREA A TRABAJAR EN CASA

El docente solicita a los estudiantes que hagan una maqueta de diente con sus padres

V. MATERIALES O RECURSOS A UTILIZAR

Hoja de trabajo.

Posters

Papelógrafo, plumones rojo, azul y negro, tarjetas de cartulina (opcional), papeles, plumones, y pizarra.

PLANIFICACIÓN DE LA SESIÓN DE APRENDIZAJE

DATOS INFORMATIVOS:
I.E.SAN MARCOS DEL ROSARIO
DURACIÓN : 45 MIN
DOCENTE : FIORELLA ALVA POMA

NÚMERO DE SESIÓN
5

I. TÍTULO DE LA SESIÓN
“El Cepillado”
II. APRENDIZAJES ESPERADOS

COMPETENCIA	CAPACIDADES	INDICADORES
(3) Asume una vida saludable	Comprende y aplica conocimientos científicos	<ul style="list-style-type: none"> Pone en práctica hábitos higiénicos
	Implementa y valida alternativas de solución	<ul style="list-style-type: none"> Propone y asume medidas preventivas para mantener la salud integral.

III. SECUENCIA DIDÁCTICA
Inicio: (15 minutos) ESTRATEGIAS Y/O ACTIVIDADES

El docente da la bienvenida a los estudiantes.

El docente comenta con los estudiantes y recoge los saberes previos; dando a conocer el propósito de la sesión de clase. (Actividad generadora de información previa y objetivos)

Desarrollo: (25 minutos)

Luego, la docente presenta a los estudiantes una serie de cepillos dentales de diferentes tamaños y texturas y se hará preguntas como: saben que tengo, para que sirve, tú tienes uno en casa, cuantas veces lo usas

Se procederá a colocar en una hoja de trabajo las posibles respuestas de los estudiantes para posterior a la clase analizarlo y hacer comentarios al respecto.

Posteriormente se hará una clase expositiva sobre la técnica de cepillado

Se les enseñara la canción Cepíllate con el Dr. Muelitas de Colgate y después se hará una demostración con una maqueta de la técnica de cepillado

El docente, leerá las respuestas que se apuntó en la Hoja de trabajo y se conversara sobre lo acertado o no de las respuestas

CIERRE 5 minutos

AL TERMINAR LA SESIÓN DE APRENDIZAJE LOS ALUMNOS RESPONDEN:

¿Cuándo me debo cepillar?

IV. TAREA A TRABAJAR EN CASA

El docente solicita a los estudiantes que practiquen la técnica de cepillado en casa

V. MATERIALES O RECURSOS A UTILIZAR

Hoja de trabajo.

Maqueta, cepillos dentales

Papelógrafo, plumones rojo, azul y negro, tarjetas de cartulina (opcional), papeles, plumones, y pizarra.

Canción de Cepíllate con el Dr. muelitas

PLANIFICACIÓN DE LA SESIÓN DE APRENDIZAJE

DATOS INFORMATIVOS:
I.E.SAN MARCOS DEL ROSARIO
DURACIÓN : 45 MIN
DOCENTE : FIORELLA ALVA POMA

NÚMERO DE SESIÓN
6

I. TÍTULO DE LA SESIÓN
“Lonchera Nutritiva”
II. APRENDIZAJES ESPERADOS

COMPETENCIA	CAPACIDADES	INDICADORES
(3) Asume una vida saludable	Comprende y aplica conocimientos científicos	<ul style="list-style-type: none"> Pone en práctica hábitos higiénicos
	Implementa y valida alternativas de solución	<ul style="list-style-type: none"> Propone y asume medidas preventivas para mantener la salud integral.

III. SECUENCIA DIDÁCTICA
Inicio: (15 minutos) ESTRATEGIAS Y/O ACTIVIDADES

El docente da la bienvenida a los estudiantes.

El docente comenta con los estudiantes y recoge los saberes previos; dando a conocer el propósito de la sesión de clase. (Actividad generadora de información previa y objetivos)

Desarrollo: (25 minutos)

Luego, la docente presenta a los estudiantes una lonchera modelo y se enseñara cada componente de la misma y se harán preguntas como: Que trajiste de lonchera, quien te lo preparo

Se procederá a colocar en una hoja de trabajo las posibles respuestas de los estudiantes para posterior a la clase analizarlo y hacer comentarios al respecto.

Posteriormente se hará una clase expositiva sobre la definición lonchera nutritivas Se hará una sesión demostrativa de cómo preparar una lonchera nutritiva para que le cuenten a sus mamás

El docente, leerá las respuestas que se apuntó en la Hoja de trabajo y se conversara sobre lo acertado o no de las respuestas

CIERRE 5 minutos

AL TERMINAR LA SESIÓN DE APRENDIZAJE LOS ALUMNOS RESPONDEN:

¿Qué tiene una Lonchera Nutritiva?

IV. TAREA A TRABAJAR EN CASA

El docente solicita a los estudiantes que le digan a sus mamás que preparen loncheras nutritivas

V. MATERIALES O RECURSOS A UTILIZAR

Hoja de trabajo.

Lonchera: limoná, pan con queso y una manzana

Papelógrafo, plumones rojo, azul y negro, tarjetas de cartulina (opcional), papeles, plumones, y pizarra.

PLANIFICACIÓN DE LA SESIÓN DE APRENDIZAJE

DATOS INFORMATIVOS:
I.E.SAN MARCOS DEL ROSARIO
DURACIÓN : 45 MIN
DOCENTE : FIORELLA ALVA POMA

NÚMERO DE SESIÓN
12

I. TÍTULO DE LA SESIÓN
“Visita al odontólogo”
II. APRENDIZAJES ESPERADOS

COMPETENCIA	CAPACIDADES	INDICADORES
(3) Asume una vida saludable	Comprende y aplica conocimientos científicos	<ul style="list-style-type: none"> Pone en práctica hábitos higiénicos
	Implementa y valida alternativas de solución	<ul style="list-style-type: none"> Propone y asume medidas preventivas para mantener la salud integral.

III. SECUENCIA DIDÁCTICA
Inicio: (15 minutos) ESTRATEGIAS Y/O ACTIVIDADES

El docente da la bienvenida a los estudiantes.

El docente comenta con los estudiantes y recoge los saberes previos; dando a conocer el propósito de la sesión de clase. (Actividad generadora de información previa y objetivos)

Desarrollo: (25 minutos)

Luego, la docente presenta un video donde el señor Muelitas explica la importancia de acudir al odontólogo mínimo una vez en el año

Posteriormente se hará una clase expositiva sobre control dental (examen clínico, IHO y asesoría dietética)

CIERRE 5 minutos

AL TERMINAR LA SESIÓN DE APRENDIZAJE LOS ALUMNOS RESPONDEN:

¿Qué función cumple el odontólogo?

IV. TAREA A TRABAJAR EN CASA

El docente solicita a los estudiantes que averigüen si sus papas acuden al odontólogo por algún control

V. MATERIALES O RECURSOS A UTILIZAR

Hoja de trabajo, video, tv

Papelógrafo, plumones rojo, azul y negro, tarjetas de cartulina (opcional), papeles, plumones, y pizarra.

Artículo científico

1. TÍTULO

Programa Sonrisas Saludables en el conocimiento de Factores Etiológicos de la Caries Dental en estudiantes de primaria

2. AUTOR

Br. Fiorella Iris Alva Poma

3. RESUMEN

El objetivo de la investigación fue determinar el efecto del Programa Sonrisas Saludables sobre el conocimiento de Factores Etiológicos de la Caries Dental en los estudiantes. Metodológicamente, la investigación fue de tipo aplicada, de diseño pre experimental y enfoque cuantitativo. La muestra fue de 78 estudiantes de nivel primario. Los resultados de la investigación demostraron Programa Sonrisas Saludables tiene un efecto significativo estadística Prueba de Wilcoxon $p < \alpha$ ($,016 < ,05$) sobre el nivel de conocimiento de Factores Etiológicos de Caries Dental.

4. PALABRAS CLAVE Programa Educativo, Caries Dental

5. ABSTRACT

The objective of the research was to determine the effect of the Healthy Smiles Program on the knowledge of Etiological Factors of Dental Caries in students. Methodologically, the research was of the applied type, of pre-experimental design and quantitative approach. The sample was of 80 students of primary level. The results of the research demonstrated Healthy Smiles Program has a significant statistical effect Wilcoxon test $p < \alpha$ ($, 016 < , 05$) on the level of knowledge of Etiological Factors of Dental Caries.

6. KEYWORDS

Internal Marketing, organizational commitment, development, recruitment and retention of employees, suitability for the work.

7. INTRODUCCIÓN

Para la realización del presente trabajo de investigación se buscaron antecedentes y se consideró pertinente describir los siguientes:

Rangel (2015) elaboró un trabajo de investigación llamado *Programa Preventivo de salud bucodental dirigido a los padres y/o representantes del niño/a de Educación Inicial*, concluye que elaborar un programa educativo sobre salud bucal sería positivo para prevenir las enfermedades orales. Así también Soto y colaboradores (2013) realizaron una

investigación que buscaba mejorar en el comportamiento de los estudiantes promoviendo costumbres saludables de higiene oral. Quezada (2016) concluye en su trabajo de investigación que el programa educativo impacta positivamente, ya que incrementó los saberes sobre salud bucal y contribuyó en la formación de hábitos de higiene oral en los estudiantes.

Las bases teóricas que se tomo fue la de Pérez (2000) refiere que “en el campo pedagógico la palabra programa se utiliza para referirse a un plan sistemático diseñado por el educador como medio al servicio de las metas educativas. Tanto a los efectos de su elaboración como de su posterior evaluación —dos procesos que deberían guardar armonía y coherencia” (p.268) y Henostroza (2005) refiere que: “El conocimiento de los factores etiológicos de la Caries Dental comenzó con la primera teoría llamada Quimiparasitaria y fue planteada por Miller, en 1890, la cual recién fue aceptada al promediar el siglo XX, esta teoría sostiene que hay dos etapas en la formación de Caries Dental: la primera ocasiona la descalcificación de los tejidos dentales, por la participación de bacterias capaces de producir ácidos; y la segunda disolución de la estructura descalcificada por microorganismos” (p.16).

Las dimensiones de los Factores etiológicos de la Caries Dental según Henostroza fue en un inicio, microorganismo (Placa Bacteriana), dieta y huésped (Diente).

Problema General: ¿Cuál es el efecto del Programa Sonrisas Saludables en el conocimiento de Factores Etiológicos de la Caries Dental en los estudiantes de nivel primaria de la Institución Educativa Particular San Marcos del Rosario, 2017?

Problemas Específicos: ¿Cuál es el efecto del Programa Sonrisas Saludables en el conocimiento de los Microorganismos en los estudiantes de nivel primaria de la Institución Educativa Particular San Marcos del Rosario, 2017?, ¿Cuál es el efecto del Programa Sonrisas Saludables en el conocimiento de Dieta en los estudiantes de nivel primaria de la Institución Educativa Particular San Marcos del Rosario, 2017?, ¿Cuál es el efecto del Programa Sonrisas Saludables en el conocimiento de Huésped en los estudiantes de nivel primaria de la Institución Educativa Particular San Marcos del Rosario, 2017?

Hipótesis General: El programa Sonrisas Saludable tiene efecto significativamente en el conocimiento de Factores Etiológicos de la Caries Dental en los alumnos de SMP, 2018.

Hipótesis Específicas: El Programa Sonrisas Saludables tiene efecto significativo sobre el conocimiento de los Microorganismos en los estudiantes de nivel primaria de la Institución Educativa Particular San Marcos del Rosario, 2018, El Programa Sonrisas Saludables tiene efecto significativo sobre el conocimiento de Dieta en los estudiantes de nivel primaria de la Institución Educativa Particular San Marcos del Rosario, 2018, El

Programa Sonrisas Saludables tiene efecto significativo sobre el conocimiento de Huésped en los estudiantes de nivel primaria de la Institución Educativa Particular San Marcos del Rosario, 2018.

Objetivo Principal: Determinar el efecto del Programa Sonrisas Saludables sobre el conocimiento de Factores Etiológicos de la Caries Dental en los estudiantes de nivel primaria de la Institución Educativa Particular San Marcos del Rosario, 2017

8. METODOLOGÍA

La investigación que se realizó es del tipo Aplicada pues intenta producir cambios inmediatos en la realidad de la IEP San Marcos del Rosario. El Diseño fue pre-experimental, no tuvo grupo control y se realizó un pre y post test. La población estuvo constituida por 78 estudiantes de nivel primaria. El instrumento fue validado por un juicio de expertos y se halló la confiabilidad por medio de la prueba de KR20. En los métodos de análisis de datos se realizó estadística descriptiva e inferencial, pruebas no paramétricas de Wilcoxon.

9. RESULTADOS

En la prueba de hipótesis general que Con respecto al contraste de la prueba de hipótesis el grado de significación estadística $p < \alpha$ ($,016 < ,05$), por lo cual se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis del investigador, el Programa Sonrisas Saludable tiene efecto significativamente en el conocimiento de Factores Etiológicos de la Caries Dental en los alumnos de SMP, 2018.

En la primera hipótesis específica Con respecto al contraste de la prueba de hipótesis el grado de significación estadística $p < \alpha$ ($,004 < ,05$), por lo cual se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis del investigador

En la segunda hipótesis específica Con respecto al contraste de la prueba de hipótesis el grado de significación estadística $p < \alpha$ ($,002 < ,05$), por lo cual se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis del investigador

En la tercera hipótesis Con respecto al contraste de la prueba de hipótesis el grado de significación estadística $p < \alpha$ ($,001 < ,05$), por lo cual se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis del investigador.

10. DISCUSIÓN

El presente trabajo de investigación tiene como propósito determinar el efecto del Programa Sonrisas Saludables sobre el conocimiento de Factores Etiológicos de la Caries

Dental en niños de educación primaria de una institución educativa privada San Marcos del Rosario ubicado en el distrito de San Martín de Porres –Lima.

Según los resultados del presente estudio antes de aplicar el Programa Sonrisas Saludables, el 27% de los estudiantes se encontraban en el nivel de logro en el conocimiento de factores etiológicos de Caries Dental pero después de aplicar el programa hubo un aumento al 38 % de estudiantes, es decir, el programa Sonrisas Saludables tuvo un impacto positivo en el conocimiento de los estudiantes de nivel primaria de la IEP San Marcos del Rosario. Soto (2013) en su trabajo de investigación obtuvo resultados similares, el 29% de los estudiantes antes de la aplicación del programa se encontraban en un nivel de conocimiento bueno pero después de la intervención educativa este porcentaje aumento a un 96%, comprobando la efectividad de aplicar un programa educativo preventivo de salud oral. Ambos trabajos utilizaron la prueba estadística de Wilcoxon, para evaluar un antes y después de la aplicación del programa y tuvieron como finalidad desarrollar conocimiento, habilidades y hábitos en los estudiantes.

Figuroa (2015), Rufasto (2012) y Ávila (2011) concluyen en sus estudios de investigación que los programas educativos tienen un efecto positivo a nivel de conocimientos de los estudiantes y utilizaron los tres al igual que nosotros la prueba estadística de Wilcoxon.

11. CONCLUSIONES

Se determinó que el Programa Sonrisas saludables tiene un efecto significativo sobre el conocimiento de factores etiológicos de las caries dental en los estudiantes del nivel primaria de la I.E.P. San Marcos del Rosario, 2017; al obtenerse un valor $p < 0.05$ ($0.016 < 0.05$).

Se determinó que el Programa Sonrisas saludables tiene un efecto significativo sobre el conocimiento de los microorganismos en los estudiantes del nivel primaria de la I.E.P. San Marcos del Rosario, 2017; al obtenerse un valor $p < 0.05$ ($0.004 < 0.05$).

Se determinó que el Programa Sonrisas saludables tiene un efecto significativo sobre el conocimiento de los Dieta en los estudiantes del nivel primaria de la I.E.P. San Marcos del Rosario, 2017; al obtenerse un valor $p < 0.05$ ($0.002 < 0.05$).

Se determinó que el Programa Sonrisas saludables tiene un efecto significativo sobre el conocimiento de los Huésped en los estudiantes del nivel primaria de la I.E.P. San Marcos del Rosario, 2017; al obtenerse un valor $p < 0.05$ ($0.001 < 0.05$).

12. REFERENCIAS

- Avila, S. (2011). *Influencia del Programa de Educativo “Sonríe Feliz” sobre la promoción de la Salud Bucal en niños del colegio “Jose Oyala Balandra”, Distrito de Mala, 2009*. Tesis para optar el grado de Cirujano- Dentista, Universidad Nacional Federico Villareal, Lima- Perú.
- Carrasco, S. (2015). *Metodología de la Investigación Científica* (3 reimpresión) Lima – Perú
- Figuroa, C. (2014). *Efectividad de un Programa Educativo sobre la condición de higiene bucal en niños de 4 y 5 años de una institución educativa en la provincia de Chiclayo – Lambayeque, 2014*. Tesis para optar el grado de Cirujano- Dentista, Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, Chiclayo- Perú.
- Hernández Sampieri, R y otros (2010). *Metodología de la Investigación* (5 edición). México.
- Henostroza Gilberto (2007). *Diagnóstico para la Caries Dental* (1 edición). Perú.
- Organización Mundial de la Salud (s.f.). *Nutrición*. Recuperado el 15 de Marzo de 2018 de <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs318/es/>
- Perez j., (2000). Evaluación de Programas Educativos. *Revista de Investigación Educativa*, 18 (2): 268-269.
- Rufasto G., (2012). Aplicación de un Programa Educativo en salud oral en adolescentes de una institución educativa peruana. *Revista Estomatológica Herediana*, 22 (2): 82-90.



ESCUELA DE POSGRADO
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Acta de Aprobación de Originalidad de Tesis

Yo, Luzmila Lourdes Garro Aburto asesor del curso de Desarrollo de proyecto de investigación y revisor de la tesis del estudiante Br. Fiorella Iris Alva Poma titulada: **Programa Sonrisas Saludables en el conocimiento de Factores Etiológicos de la Caries Dental en estudiantes de primaria.** Constató que la misma tiene un índice de similitud de 20% verificable en el reporte de originalidad del programa *turnitin*.

El suscrito analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las coincidencias detectadas no constituye plagio. A mi leal saber y entender, la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

Lima, 17 de Marzo 2018




Luzmila Lourdes Garro Aburto

DNI: 09469026

Resumen de coincidencias

20%



Programa Sonrisas Saludables en el conocimiento de Factores Etiológicos de la Caries Dental en estudiantes de primaria

TESIS PARA OPTAR EL GRADO ACADEMICO DE:

Maestría en Educación

AUTORA:

Br. Faviella Iris Alva Poma

ASESOR:

Dra. Luzmila Castro Aburto

SECCIÓN

Educación e Idiomas

1	Administración de	11%
2	Enfermería y Universidad	1%
3	Investigación en	1%
4	Administración de	1%
5	Enfermería y Universidad	1%
6	Investigación en	1%
7	www.scribd.com	<1%
8	Enfermería y Universidad	<1%
9	Investigación en	<1%





FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN ELECTRÓNICA DE LAS TESIS

1. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres: (solo los datos del que autoriza)

Alve Poma Fierillo Fuis
D.N.I. : 41310513
Domicilio : Sr. Cesar Vallejo 1436. Los Olivos
Teléfono : Fijo : 523 6468 Móvil : 992824001
E-mail : alve.fierillo@gmail.com

2. IDENTIFICACIÓN DE LA TESIS

Modalidad:

[] Tesis de Pregrado

Facultad :
Escuela :
Carrera :
Título :

[x] Tesis de Posgrado

[x] Maestría

[] Doctorado

Grado :
Mención : Maestro Educación

3. DATOS DE LA TESIS

Autor (es) Apellidos y Nombres:

Alve Poma Fierillo Fuis

Título de la tesis:

Programa Servicios Saludables en el lanzamiento de Factores
Ecológicos de la Carie Dental en estudiantes de primaria

Año de publicación : 2018

4. AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE LA TESIS EN VERSIÓN ELECTRÓNICA:

A través del presente documento,

Si autorizo a publicar en texto completo mi tesis.



No autorizo a publicar en texto completo mi tesis.



Firma : [Signature]

Fecha : 21/01/18



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

AUTORIZACIÓN DE LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

CONSTE POR EL PRESENTE EL VISTO BUENO QUE OTORGA EL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN DE

Escuela de Posgrado

A LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN QUE PRESENTA:

Fiorella Iris Alve Poma

INFORME TÍTULADO:

Programa Sonrisa Saludable en el conocimiento de
Factores Etiológicos de la Caries Dental en estudiantes de primaria

PARA OBTENER EL TÍTULO O GRADO DE:

Maestría en Educación

SUSTENTADO EN FECHA: 10-04-28

NOTA O MENCIÓN: Aprobado por mayoría



[Signature]
FIRMA DEL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN